



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 22.1/SK/STIKes.F/VIII/2024

T E N T A N G

DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GANJIL SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI TAHUN AKADEMIK 2024/2025

KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Menimbang :

- Bahwa dalam pelaksanaan kegiatan belajar mengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati perlu ditunjuk dan ditetapkannya Tenaga Pengajar/Dosen Mata Kuliah sesuai dengan prasyarat yang tercantum dalam Pedoman Umum Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi.
- Bahwa penunjukan/pengangkatan Dosen Mata Kuliah tersebut pada point (a) diatas perlu ditetapkan dengan Surat Keputusan Ketua STIKes Fatmawati.

Mengingat :

- Undang-undang RI Nomor : 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
- Undang-undang Nomor : 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
- Peraturan Pemerintah No. 08 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia;
- Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
- Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
- Keputusan Dirjen Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan No 12 Tahun 2021 tentang Pedoman Operasional Beban Kerja Dosen;
- Keputusan Menteri Pendidikan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor : 472/E/O/2021 tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan Di Jakarta menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera;
- Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi (BAN-PT) No. 1046/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi Akademi Keperawatan Fatmawati Kota Jakarta Selatan;
- Surat Keputusan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) No. 0705/LAM-PTKes/Akr/Dip/VIII/2022 tentang Status, Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati;
- Keputusan Menteri Pendidikan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 541/E/O/2023 tentang Izin Pembukaan Program Studi Sarjana Keperawatan dan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera;

MEMUTUSKAN

Menetapkan : Keputusan Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati tentang penunjukan Dosen Mata Kuliah Semester Ganjil:

- Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
- Program Studi Sarjana Administrasi Rumah Sakit
- Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners

STIKes Fatmawati Tahun Akademik 2024/2025 sebagai terlampir pada surat keputusan ini



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No.16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

-
- | | | |
|---------|---|--|
| Pertama | : | Sebagai dosen yang bersangkutan wajib mentaati peraturan-peraturan yang telah ditetapkan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati. |
| Kedua | : | Sebagai dosen yang bersangkutan wajib memperhatikan dan melaksanakan jadwal yang tercantum dalam Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang telah disyahkan. |
| Ketiga | : | Sebagai dosen yang bersangkutan berhak menerima upah/honorarium sesuai dengan peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati. |
| Keempat | : | Semua biaya yang diakibatkan dengan adanya keputusan ini dibebankan kepada anggaran proses belajar mengajar Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati. |
| Kelima | : | Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya. |

DITETAPKAN DI : JAKARTA

PADA TANGGAL : 28 Agustus 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua



Nsc DWS Suarta Dewi, M. Kep., Sp.Kep.MB



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

LAMPIRAN 19

KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 22.1/SK/STIKes.F/VIII/2024

TENTANG

DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GANJIL

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama : Eni Efanti, S.Kp, MARS

NIK/NIDN : 20201245/0308057703

Jabatan Akademik : Tenaga Pengajar

No	Kode MK	Mata Kuliah	Program Studi	Semester	Kelas	Jumlah SKS
1	ARS 1.08	Dasar-dasar Akuntansi	S-1 ARS	I	1	2
2	ARS 3.22	Manajemen Rekam Medis	S-1 ARS	III	2	1,5
3	ARS 5.34	Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien	S-1 ARS	V	3	3
4	ARS 5.38	Manajemen Risiko	S-1 ARS	V	3	1,5
5	ARS 5.39	Sistem Perencanaan Rumah Sakit	S-1 ARS	V	3	1,5
Total SKS						9,5

DITETAPKAN DI: JAKARTA

PADA TANGGAL: 28 Agustus 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua

Ns. DWS Suarse Dewi, M. Kep., Sp.Kep.MB



**Kampus
Merdeka**
INDONESIA JAYA

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER
(RPS)**

**MANAJEMEN JAMINAN
MUTU DAN KESELAMATAN
PASIEEN**

SEMESTER: IV

BEBAN STUDI:

3 SKS (2T, 1P)

PROGRAM STUDI ADMINISTRASI RUMAH SAKIT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

JAKARTA

2024

1. **Visi**

Menjadi Program Studi Administrasi Rumah Sakit Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati (Prodi ARS STIKes Fatmawati) yang menghasilkan lulusan berkualitas, berkarakter, terampil serta unggul dalam pelayanan administrasi rumah sakit dan terintegrasi teknologi informasi kesehatan tahun 2030.

2. **Misi**

Tabel 1.1.
Misi Prodi ARS STIKes Fatmawati

Misi	Misi Program Studi Administrasi Rumah Sakit Mengacu Pada Misi STIKes Fatmawati, antara lain:
1.	Melaksanakan proses pendidikan berbasis kompetensi, unggul dalam bidang pelayanan administrasi rumah sakit. (Cepat, tepat dan berbudi baik)
2.	Melaksanakan strategi pembelajaran yang mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi informasi terkini.
3.	Menyiapkan sumber daya manusia yang memiliki kualifikasi sesuai dengan bidangnya.
4.	Menyediakan sarana dan prasarana yang dapat mendukung proses pembelajaran administrasi rumah sakit
5.	Melaksanakan penelitian layanan administrasi kesehatan secara regular di rumah sakit.
6.	Melaksanakan pengabdian masyarakat Bersama mahasiswa di daerah binaan dalam bentuk penyuluhan dan simulasi di masyarakat.
7.	Melaksanakan publikasi hasil penelitian pada jurnal nasional dan internasional terakreditasi, pengajuan hibah penelitian.

3. **Tujuan**

Tabel 1.2.
Tujuan Prodi ARS STIKes Fatmawati

Tujuan	
1.	Menghasilkan lulusan yang terampil dalam memberikan layanan administrasi rumah sakit dan manajemen informasi kesehatan secara umum dan khususnya
2.	Tersusunnya kurikulum administrasi rumah sakit berbasis informasi teknologi dan informasi dengan unggulan berkarakter.
3.	Tersedianya sumber daya manusia sesuai dengan bidang keahliannya.
4.	Tersedia sarana dan prasarana untuk mendukung proses pembelajaran
5.	Terlaksanananya penelitian kesehatan berbasis informasi.
6.	Terlaksananya kegiatan pengabdian masyarakat di bidang pelayanan administrasi rumah sakit

4. Profil Lulusan

Penetapan profil lulusan dan capaian pembelajaran kurikulum S1 Administrasi Rumah Sakit mengacu kepada *Body of Knowledge*. Di level internasional, nomenklatur untuk ARS adalah **Hospital Administration (HA)**. Adapun isi dari Pohon ilmu atau **Body of Knowledge** dari PP-ARSI yang meliputi *Leadership, Health and Healthcare Environment, Business Skills, Communication and relationship management, dan Professional and Social Responsibility,*


Kemampuan akhir:

- 1. Komunikator
- 2. Fasilitator
- 3. Koordinator
- 4. Implementator Kebijakan
- 5. Kolaborator

Adapun Profil Lulusan S1 Administrasi Rumah Sakit STIKes Fatmawati mengacu kepada Kurikulum KKNl Tahun 2021, yakni sebagai *Leader, Administrator, Communicator, Educator, Researcher* dan *Innovator* yang dideskripsikan dalam tabel berikut:

Tabel 1.3.
Profil Lulusan

PL 1- 6	Profil Lulusan (PL)	Deskripsi Profil Lulusan
PL 1	Leader (PL1)	Memiliki kemampuan mengkoordinir di unit pelayanan kesehatan dalam mengevaluasi kinerja pada bidang pelayanan RS dengan cepat, tepat dan berbudi baik serta berperan sebagai pengelola layanan kesehatan dengan memanfaatkan perkembangan ilmu pengetahuan, teknologi dan informasi
PL 2	Administrator (PL2)	Penyelenggara kegiatan administrasi rumah sakit mulai dari perencanaan sampai <i>monitoring</i> evaluasi kegiatan perumahsakitan
PL 3	Communicator (PL3)	Pemberi arahan dan bimbingan kepada rumah sakit dan klien dalam menyelesaikan masalah perumahsakitan serta kemitraan
PL 4	Educator (PL4)	Pemberi Pendidikan dan materi perumahsakitan seperti pendidikan dan pelatihan di rumah sakit atau sebagai tenaga pengajar di institusi pendidikan
PL 5	Researcher (PL5)	Sebagai pengkaji dalam masalah perumahsakitan guna mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi yang dapat dipergunakan untuk menyelesaikan masalah perumahsakitan di Indonesia dan internasional
PL 6	Innovator (PL6)	Pembuat inovasi dalam strategi pemecahan masalah perumahsakitan, seperti tim promosi kesehatan, pemasaran dan mutu rumah sakit

	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI PROGRAM STUDI ADMINISTRASI RUMAH SAKIT				Kode Dokumen RPS/ARS 4.32/2023
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER GANJIL 2024/202					
Mata Kuliah	Kode MK	Rumpun MK	Bobot (SKS)	Semester	Tanggal Penyusunan
MANAJEMEN JAMINAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN RS	ARS 4.32	Wajib Umum	2 SKS (Teori 2 SKS = 2x 14 x 50 menit (Praktek 1 SKS = 1 x 14 x 100 menit)	V	29 Agustus 2024
Capaian Pembelajaran (CP)	Dosen Pengembang RPS		Koordinator MK	Ketua Prodi S1 Administrasi Rumah Sakit	
	Eni Efanti, SKp, MARS		Eni Efanti, S.Kp., MARS	Ns. Ayu Muthia, S.Kep., MARS	
Catatan S : Sikap P. : Pengetahuan KU. : Keterampilan Umum KK : Keterampilan Khusus	CPL yang dibebankan pada MK				
	S9	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika			
	PP2	Menguasai konsep perencanaan dan pengelolaan jaminan mutu dan sistem pelayanan kesehatan rumah sakit dengan memperhatikan keselamatan pasien; dan menganalisis hasil data jaminan mutu dan pengelolaan mutu dan keselamatan pasien ke dalam sistem pelayanan kesehatan rumah sakit			
	KU1	Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya;			
	KU2	Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, dan terukur;			
	KK7	Mampu memahami prinsip-prinsip jaminan mutu dan keselamatan pasien, pemanfaatan, penyampaian informasi dan laporan mutu dan keselamatan pasien, serta kinerja Komite mutu di RS secara efektif			
	KK8	Mampu membantu merencanakan, pengorganisasian, penggunaan, monitoring mutu dan keselamatan pasien berbasis renstra, mutu dan biaya dengan pendekatan IT			

		SUB-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan)																																																																															
	L1	1. Mahasiswa mampu menguasai pengertian Gambaran Umum Mutu dan Keselamatan Pasien sesuai regulasi Kemenkes																																																																															
	L2	Mahasiswa mampu melakukan pembuatan Program Jaminan mutu sesuai standar regulasi yang berlaku yang mencakup program mutu dan keselamatan pasien																																																																															
	L3	Mahasiswa mampu memahami tahapan-tahapan Jaminan mutu dan keselamatan pasien di Rumah Sakit																																																																															
	L4	Mahasiswa menguasai elemen bab jaminan mutu dan keselamatan pasien meliputi : Pemilihan, Pengumpulan dan validasi data mutu, analisa dan interpretasi data mutu (Analisa dampak primer dan sekunder), PDCA PDSA dalam standar mutu akreditasi RS, Pencapaian Upaya dan Mempertahankan perbaikan Mutu serta 7 Langkah keselamatan pasien																																																																															
	L5	Mahasiswa mampu menguasai Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP) sesuai standar regulasi yang berlaku																																																																															
	L6	Mahasiswa mampu memahami elemen Indikator Mutu : Nasional, Prioritas Rumah Sakit dan Prioritas Unit																																																																															
	L7	Mahasiswa mampu mengolah data mutu dan keselamatan pasien																																																																															
	L8	Mahasiswa mampu mengetahui																																																																															
	L9	Mahasiswa mampu mengaplikasikan perhitungan, pengumpulan dan validasi data mutu dalam system Rumah Sakit																																																																															
	L10	Mahasiswa mampu mengarsipkan laporan jamninan mutu dan keselamatan pasien																																																																															
	L11	Mahasiswa mampu memahami Safety Instrumen untuk keselamatan pasien																																																																															
	L12	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang Upaya Keselamatan pasien di Rumah SAKit																																																																															
	L13	Mahasiswa mampu memahami RCA dan FMEA dalam pasien safety																																																																															
	L14	Mahasiswa mampu mengaplikasikan RCA dan FMEA dalam study kasus keselamatan pasien di Rumah Sakit																																																																															
	L15	Mahasiswa mampu melakukan Pencegahan Cidera melalui implementasi keselamatan pasien dengan redesain proses (FMEA)																																																																															
	L16	Mahasiswa memahami dan melakukan Sistem Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien																																																																															
Korelasi CPMK terhadap Sub-CPMK	<table><tr><td></td><td>L1</td><td>L2</td><td>L3</td><td>L4</td><td>L5</td><td>L6</td><td>L7</td><td>L8</td></tr><tr><td>CPMK 1</td><td>√</td><td>√</td><td></td><td>√</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPMK 2</td><td></td><td></td><td>√</td><td></td><td>√</td><td>√</td><td></td><td>√</td></tr><tr><td>CPMK 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>√</td><td></td></tr></table> <table><tr><td></td><td>L9</td><td>L10</td><td>L11</td><td>L12</td><td>L13</td><td>L14</td><td>L15</td><td>L16</td></tr><tr><td>CPMK 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPMK 2</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td><td></td><td></td><td>√</td><td>√</td><td></td></tr><tr><td>CPMK 3</td><td></td><td></td><td></td><td>√</td><td>√</td><td></td><td></td><td>√</td></tr></table>										L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	CPMK 1	√	√		√					CPMK 2			√		√	√		√	CPMK 3							√			L9	L10	L11	L12	L13	L14	L15	L16	CPMK 1									CPMK 2	√	√	√			√	√		CPMK 3				√	√			√
	L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8																																																																									
CPMK 1	√	√		√																																																																													
CPMK 2			√		√	√		√																																																																									
CPMK 3							√																																																																										
	L9	L10	L11	L12	L13	L14	L15	L16																																																																									
CPMK 1																																																																																	
CPMK 2	√	√	√			√	√																																																																										
CPMK 3				√	√			√																																																																									
Deskripsi Singkat Mata	Deskripsi																																																																																

Kuliah	Mata kuliah MANAJEMEN JAMINAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN Rumah Sakit bertujuan untuk memberikan pemahaman dasar mengenai pengelolaan Rumah Sakit sesuai regulasi Rumah Sakit meliputi seluruh proses mulai dari Gambaran Umum Mutu dan Keselamatan Pasien sesuai regulasi Kemenkes, peran direktur dan pemilik dan peningkatan mutu dan keselamatan pasien, elemen Indikator Mutu : Nasional, Prioritas Rumah Sakit dan Prioritas Unit dan Profile indikator, menyusun Program kerja Mutu dan keselamatan pasien, pemilihan, pengumpulan dan validasi data, analisa dan interpretasi data mutu (Analisa dampak primer dan sekunder), menyusun PDCA PDSA dalam standar mutu akreditasi RS, pencapaian Upaya dan Mempertahankan perbaikan Mutu, budaya keselamatan pasien dan 7 Langkah keselamatan pasien, safety Instrumen untuk keselamatan pasien, sistem Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien, RCA dalam Keselamatan pasien, Cegah Cidera melalui implementasi keselamatan pasien dengan redesain proses (FMEA), pelaporan Mutu dan keselamatan pasien
Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	<p>Bahan Kajian</p> <p>Mahasiswa semester V setelah akhir kuliah mampu memahami pengelolaan Rumah Sakit melalui Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit dalam mempertahankan mutu Rumah Sakit agar paripurna</p> <p>Topik Bahasan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gambaran Umum Mutu dan Keselamatan Pasien sesuai regulasi Kemenkes 2. Peran direktur dan pemilik dan peningkatan mutu dan keselamatan pasien 3. Elemen Indikator Mutu : Nasional, Prioritas Rumah Sakit dan Prioritas Unit dan Profile indikator 4. Menyusun Program kerja Mutu dan keselamatan pasien 5. Pemilihan, Pengumpulan dan validasi data 6. Analisa dan interpretasi data mutu (Analisa dampak primer dan sekunder) 7. Menyusun PDCA PDSA dalam standar mutu akreditasi RS 8. Pencapaian Upaya dan Mempertahankan perbaikan Mutu 9. Budaya keselamatan pasien dan 7 Langkah keselamatan pasien 10. Safety Instrumen untuk keselamatan pasien 11. Sistem Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien 12. RCA dalam Keselamatan pasien 13. Cegah Cidera melalui implementasi keselamatan pasien dengan redesain proses (FMEA) 14. Pelaporan Mutu dan keselamatan pasien

Pustaka	Utama:		
	1. Buku Instrumen Survey Akreditasi KARS sesuai standar Akreditasi RS Kemenkes RI 2022 2. Permenkes No 12 Tahun 2020 Tentang Akreditasi Rumah Sakit 3. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.01.07/ Menkes/1128/2022 Tentang Standar Akreditasi RS 4. Keputusan Menteri Kesehatan RepublikIndonesia NomorHk.01.07/Menkes/1128/2022 Tentang StandarAkreditasiRumahSakit 5. InstrumenSurveiKARS		
Media Pembelajaran	Software	Hardware:	
	Power point, video pembelajaran	Laptop/computer PC, LCD Proyektor, Buku teks, White board dan perangkat penunjang	
Teacher/Team Teaching/Tim LS	Eni Efanti, S.Kp, MARS		
Bobot Penilaian	1. Ujian Tengah Semester (UTS) 2. Ujian Akhir Semester (UAS) 3. Penugasan 4. Seminar 5. Keaktifan	: : : : :	25% 25% 15% 25% 10%
Syarat Mata Kuliah	-		
Bahasa Pengantar	Bahasa Indonesia		

Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
Pertemuan 1 Jumat, 6 September 2024 Pk. 16.15 - 18.10	Menyebutkan (C1), Menjelaskan (C2) Gambaran Umum Mutu dan Keselamatan Pasien sesuai regulasi Kemenkes	1.1 Menjelaskan Fokus Area Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien 1.2 Menjelaskan Sasaran strategi arah kebijakan mutu dan keselamatan pasien 1.3 Menjelaskan pengelolaan kegiatan mutu sesuai regulasi 1.4 Menjelaskan Pedoman Mutu dan keselamatan pasien di RS 1.5 Menjelaskan Gambaran pengukuran 1.6 Menjelaskan Sasaran keselamatan pasien	1. Fokus Area Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien 2. Sasaran strategi arah kebijakan mutu dan keselamatan pasien 2. pengelolaan kegiatan mutu sesuai regulasi 3. Pedoman Mutu dan keselamatan pasien di RS 4. Gambaran pengukuran Sasaran keselamatan pasien	Diskusi, presentasi, ceramah, tanyajawab, Latihan	Diskusi, Tanya jawab	2 x 50 menit 1x 100 menit	Tes	Kebenaran pemahaman konsep Gambaran Umum Mutu dan Keselamatan Pasien sesuai regulasi Kemenkes	15%	1, 2, 3, 4, 5,	Eni Efanti
Pertemuan 2 Sabtu, 14 Sep 2024 13:00 - 14:40	Menyebutkan (C1), Menjelaskan (C2) Peran direktur dan pemilik dan peningkatan mutu dan keselamatan pasien	1.1 Menjelaskan Standar jaminan mutu sesuai WHO 1.2 Menjelaskan Upaya peningkatan mutu pelayanan internal dan eksternal 1.3 Menjelaskan Kepemimpinan RS dalam jaminan mutu dan keselamatan pasien 1.4 Menjelaskan Peran direktur dalam mutu dan keselamatan pasien 1.5 Menjelaskan	1. Jaminan Mutu sesuai WHO 2. Upaya peningkatan mutu pelayanan internal dan eksternal 3. Kepemimpinan RS dalam jaminan mutu dan keselamatan pasien 4. Peran direktur dalam mutu dan keselamatan pasien 5. Organisasi jaminan mutu dan keselamatan pasien 6. Peran pemilik dalam jaminan mutu dan	Diskusi, presentasi, ceramah, tanyajawab, Latihan	Diskusi, Tanya jawab	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Tes	Kebenaran pemahaman konsep Peran direktur dan pemilik dan peningkatan mutu dan keselamatan pasien	15%	6,7,8, 9,10	Eni Efanti

		Organisasi jaminan mutu dan keselamatan pasien 1.6 Menjelaskan Peran pemilik dalam jaminan mutu dan keselamatan pasien 1.7 Menjelaskan Peran direktur dalam Program mutu dan laporan mutu	kewelamtan pasien 7. Peran direktur dalam Program mutu dan laporan mutu								
Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan)	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
Pertemuan 3 Rabu, 25 Sep 2024 16:10 - 17:50	Menjelaskan (C2) & menerapkan (C3) dan mendiskusikan (A2) Indikator Mutu : Nasional, Prioritas Rumah Sakit dan Prioritas Unit dan profile indikator	1.1 Menjelaskan mengenai indiaktor mutu nasional, indiaktor mutu prioritas RS, mutu prioritas unit 1.2 1.2 Menjelaskan pemilihan INM, INPRS, INP Unit 1.3 Menjelaskan mengenai profile indicator mutu 1.4 Menjelaskan mengenai pembuatan profile indicator INM, INPRS, INP Unit	1. Elemen indiktor mutu nasional, indiaktor mutu prioritas RS, mutu prioritas unit 2. Tata Cara dan dasar pemilihan INM, INPRS, INP Unit 3. Elemen pembentuk profile indicator mutu 4. Metode pembuatan profile indicator INM, INPRS, INP Unit	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab, penugasan	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Tes	Kebenaran pemahaman tentang Indikator Mutu : Nasional, Prioritas Rumah Sakit dan Prioritas Unit dan profile indikator	15%	11,12,13, 14,15,	Eni Efanti

Pertemuan 4 Sabtu, 28 Sep 2024 08:00 - 09:4	Menyebutkan (C1), Menjelaskan (C2) Mendiskusikan menerapkan (C3) (A2) Menyusun Program kerja Mutu, profile indicator mutu dan keselamatan pasien	1.1 Menjelaskan Rangkaian kerja mutu dan keselamatan pasien 1.2 Menjelaskan penyusunan program kerja jaminan mutu dan keselamatan pasien 1.3 Menjelaskan dan mendiskusikan capaian mutu berdasarkan profile indicator mutu	1. Rangkaian kerja mutu dan keselamatan pasien 2. penyusunan program kerja jaminan mutu dan keselamatan pasien 3. Menjelaskan dan mendiskusikan capaian mutu berdasarkan profile indicator mutu	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab, penugasan presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Tes	Kebenaran mengenai pemahaman tentang Program kerja Mutu, profile indicator mutu dan keselamatan pasien	15%	6, 17,18,19, 20	Dr. Ardila
--	---	---	---	--	--	--------------------------------------	-----	---	-----	-----------------------	------------

Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan)	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembelaja ran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
Pertemuan 5 Sabtu, 28 Sep 2024 09:40 - 11:20	Menyebutkan (C1),Menjelaskan (C2) , menerapkan (A3)Mendiskusik an (A2) pemilihan dan elemen indikator mutu, Pengumpulan dan validasi data	1.1 Menjelaskan elemen profile indikator 1.2 Menjelaskan indicator mutu Nasional, indicator mutu prioritas RS dan Prioritas unit 1.3 Menjelaskan validasi data mutu 1.4 Menjelaskan tentang mekanisme pengumpulan data mutu	1. profile indicator mutu 2. Alur proses pemilihan indicator mutu prioritas RS dan Prioritas unit 3. Metode validasi data mutu 4. Mekanisme pengumpulan data mutu	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab, penugasan presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran mengenai pemahama n pemilihan dan elemen indikator mutu, Pengumpula n dan validasi data	15%	21,22,23, 24,25,26, 27,28,29, 30	Eni Efanti
Pertemuan 6 Sabtu, 5 Okt 2024 08:00 - 09:40	Menjelaskan (C2), Mendiskusikan (A2) Analisa dan interpretasi data mutu (Analisa dampak primer dan sekunder)	1.1 Menjelaskan Analisis Data 1.2 Menjelaskan Rules analisis data 1.3 Menjelaskan dan melakukan analisis Pembacaan Grafik analisis data 1.4 Menjelaskan Hasil evaluasi Analisa data dampak primer dan sekunde	1.5 Analisis Data 1.6 Rules analisis data 1.7 Pembacaan Grafik analisis data 1. Hasil evaluasi Analisa data dampak primer dan sekunde	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab, penugasan presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran pemahama n Analisa dan interpretasi data mutu (Analisa dampak primer dan sekunder	15%	31,32,33, 34,35,	Eni Efanti

Pertemuan 7 Sabtu, 5 Okt 2024 09:40 - 11:20	Menjelaskan (C2), menerapkan (A3) mendiskusikan (A2)PDCA PDSA dalam standar mutu akreditasi RS	1.1 Menjelaskan Definisi PDCA dan PDSA 1.2 Menjelaskan PDSA dalam standar akreditasi 1.3 Menjelaskan dan simulasi melakukan Pelaksanaan PDSA	1. Definisi PDCA dan PDSA 2. PDSA dalam standar akreditasi 3. Pelaksanaan PDSA	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab,	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahaman mengenai PDCA PDSA dalam standar mutu akreditasi RS	15%	36, 37,38,39, 40	Dr. Ardila
---	--	---	---	--	-----------------------------	--------------------------------------	------	--	-----	------------------------	------------

Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembelaja ran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
UTS											
Pertemuan 8 Sabtu, 19 Okt 2024 07:10 - 08:50	Menyebutkan (C1),Menjelaskan (C2) Pencapaian Upaya dan Mempertahankan perbaikan Mutu	1.1 Menjelaskan Mencapai dan mempertahankan Mutu 1.2 Menjelaskan Penerapan PDCA/PDSA 1.3 Menjelaskan Evaluasi pedoman pelayanan klinis 1.4 Menjelaskan Audit Klinis dan Audit Medis	1.5 Mencapai dan mempertahankan Mutu 1.6 Penerapan PDCA/PDSA 1.7 Evaluasi pedoman pelayanan klinis 1. Audit Klinis dan Audit Medis	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab, penugasan presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahama n mengenai Pencapaian Upaya dan Mempertaha nkan perbaikan Mutu	20%	1,2,3,4,5, 6,7,8,9,10	dr. Ardila
Pertemuan 9 Sabtu, 19 Okt 2024 08:50 - 10:30	Menjelaskan (C2), menerapkan (C3) dan mendiskusikan (A2) Pengukuran dan evaluasi budaya keselamatan pasien	1.1 Menjelaskan 7 Budaya keselamatan pasien 1.2 Menjelaskan Dimensi Budaya Keselamatan pasien 1.3 Menjelaskan Pengukuran dan evaluasi budaya keselamatan pasien	1. Menjelaskan 7 Budaya keselamatan pasien 2. Menjelaskan Dimensi Budaya Keselamatan pasien 3. Menjelaskan Pengukuran dan evaluasi budaya keselamatan pasien	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab, penugasan presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahama n Pengukuran dan evaluasi budaya keselamata n pasien	20%	11,12, 13,14,15, 16,17,18, 19,20,	Dr. Ardila

Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan)	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembelaja ran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
Pertemuan 10 Sabtu, 26 Okt 2024 07:30 - 09:10	Menyebutkan (C1) Menjelaskan (C2) Safety Instrumen untuk keselamatan pasien	1.1 Menjelaskan 6 sasaran keselamatan pasien 1.2 Menjelaskan Safety Instrumen untuk keselamatan pasien	1. 6 sasaran keselamatan pasien 2. Safety Instrumen untuk keselamatan pasien	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, Tanya jawab, penugasan presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahama n Safety Instrumen untuk keselamata n pasien	20%	21,22,23, 24,25, 26,27,28, 29,30	Eni Efanti

Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan)	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembelaja ran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
Pertemuan 11 Sabtu, 26 Okt 2024 09:10 - 10:50	Menyebutkan (C1)Menjelaska n (C2) Mendiskusikan (C3) Sistem Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien	1.1 Menjelaskan Prinsip dari sistem pelaporan dan pembelajaran insiden keselamatan apsien 1.2 Menjelaskan Kerangka kerja sistem pelaporan 1.3 Menjelaskan 10 elemen dalam pelaporan insiden keselamatan pasien 1.4 Menjelaskan Definisi dan jenis insiden	1. Prinsip dari sistem pelaporan dan pembelajaran insiden keselamatan apsien 2. Kerangka kerja sistem pelaporan 3. 10 elemen dalam pelaporan insiden keselamatan pasien 4. Definisi dan jenis insiden	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, presentasi, penugasan, presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahama n mengenai Sistem Pelaporan Insiden Keselamata n Pasien	15%	31, 32,33,34, 35,36,37, 38,39,40	Eni Efanti

Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan)	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembela ja ran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
Pertemuan 12 Sabtu, 2 Nov 2024 09:00 - 10:40	Menyebutkan (C1) Menjelaskan (C2) dan Mendiskusikan (C3) RCA dalam Keselamatan pasien	1.1. Menjelaskan Definisi RCA dalam keselamatan pasien 1.2. Menjelaskan Langkah melakukan RCA 1.3. Menjelaskan dan disimulasi Implementasi Kasus RCA	2. Definisi RCA dalam keselamatan pasien 3. Langkah melakukan RCA 4. Mplementasi kasus RCA	Diskusi, presenta si, ceramah, tayajawa b	Diskusi, presentasi, penugasan, presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahama n mengenai RCA dalam Keselamata n pasien	15%	41,42,43, 44,45	Eni Efanti
Pertemuan 13 Sabtu, 2 Nov 2024 10:40 - 12:20	Menyebutkan (C1)Menjelaska n (C2)dan Mendiskusikan (C3) Cegah Cidera melalui implementasi keselamatan pasien dengan redesain proses FMEA	1.1 Menjelaskan Mitigasi Risiko 1.2 Menjelaskan Definisi FMEA 1.3 Menjelaskan Langkah – langkah FMEA 1.4 Melakukan Implementasi FMEA	1. Mitigasi Risiko 2. Definisi FMEA 3. Langkah – langkah FMEA 4. Implementasi FMEA	Diskusi, presenta si, ceramah, tayajawa b	Diskusi, presentasi, penugasan, presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahama n mengenai Cegah Cidera melalui implementasi keselamatan pasien dengan redesain proses FMEA	15%	46,47,48,49, 50,	Dr. Ardila

x Pertemuan Tanggal	Sub-CPMK (Kemampuan Akhir yang direncanakan	Indikator Pencapaian Kompetensi	Materi Pokok	Bentuk dan Metode Pembelaja ran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Estimasi Waktu	Penilaian			Referensi	Nama Dosen
							Jenis	Kriteria	Bobot		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
Pertemuan 14 Sabtu, 9 Nov 2024 07:00 - 08:40	Menyebutkan (C1) Menjelaskan (C2) dan Mendiskusikan (C3) Pelaporan Mutu dan keselamatan pasien	1.1 Menjelaskan Pelaporan Internal dan pelaporan eksternal 1.2 Menjelaskan Alur pelaporan mutu 1.3 Menjelaskan Elemen / isi pelaporan jaminan mutu	1. Pelaporan Internal dan pelaporan eksternal 2. Alur pelaporan mutu 3. Elemen / isi pelaporan jaminan mutu	Diskusi, presentasi, ceramah, tayajawab	Diskusi, presentasi, penugasan, presentasi	2 x 50 menit 1 x 100 menit	Test	Kebenaran dan pemahaman mengenai Pelaporan Mutu dan keselamatan pasien	15%	51,52,53,54, 55	Eni Efanti
UAS											

<p>Mengetahui,</p> <p>Plt. Ka. Prodi Administrasi Rumah Sakit</p>  <p>Ns. Siti Utami Dewi, M.Kes., M.Kep., Sp.Kep.Onk</p>	<p>Jakarta, Januari 2024 Penanggung Jawab Mata Kuliah MANAJEMEN</p> <p>JAMINAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN RS</p>  <p>Eni Efanti, S.Kp., MARS</p>
---	--

--	--

SYARAT MENGIKUTI UJIAN TULIS

1. Mahasiswa diperbolehkan mengikuti ujian dengan syarat kehadiran minimal 85% (15%) ketidakhadiran menyertakan alasan yang dapat dipertanggungjawabkan yaitu sakit dibuktikan dengan surat keterangan sakit dari dokter, izin dibuktikan dengan surat dari orang tua/ wali) dan membuat resume sesuai topik yang tidak diikuti.
2. Apabila kehadiran mahasiswa hanya 75% - 84% maka mahasiswa diperbolehkan mengikuti ujian dengan syarat membuat makalah dan diresponsi sebanyak topik yang tidak diikuti.
3. Apabila kehadiran mahasiswa kurang dari 75% ($< 75\%$) maka mahasiswa tidak diperkenankan mengikuti ujian. Ujian dapat dilakukan oleh mahasiswa tersebut dengan melakukan remedial.

RANCANGAN PENUGASAN MAHASISWA

MATA KULIAH : MANAJEMEN JAMINAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
SEMESTER III
SKS : 3 SKS

1.	Tujuan Tugas	:	1. Mahasiswa mampu menerapkan keilmuan Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien 2. Mahasiswa mampu mempresentasikan kreativitasnya di dalam kelas
2.	Uraian Tugas	:	
	a. Objek Garapan	:	Kegiatan Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien yang ada dirumah sakit
	b. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan	:	Mahasiswa melakukan kajian literatur (jurnal dan teksbook), media massa baik media cetak maupun media elektronik. Mahasiswa membuat analisis situasi yang terjadi, dan melakukan pembahasan, serta membuat kesimpulan dari situasi yang terjadi. Setiap kelompok menganalisis gambaran dari berbagai kegiatan Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien rumah sakit dengan topik: 1. Pedoman Komite Mutu dan Keselamatan Pasien RS 2. Penentuan Indikator Mutu Prioritas RS dan Indikator Mutu Prioritas Unit 3. Membuat Profile Indikator Mutu 4. Alur pelaporan insiden Keselamatan Pasien 5. Dokumentasi dan Evaluasi Komite Mutu
	c. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan	:	Tugas dikerjakan secara berkelompok yang beranggotakan 2-3 orang 20
	d. Deskripsi Luaran Tugas yang dihasilkan/dikerjakan	:	1. Laporan tugas dengan minimum 10 halaman maksimal 20 halaman. Laporan dalam bentuk paper dimulai dari pendahuluan hingga daftar pustaka. Diketik 1,5 spasi menggunakan font Times New Roman ukuran 12 di atas kertas A4. 2. Struktur penulisan berturut-turut: 1) Cover dengan judul tulisan, Logo STIKes Fatmawati, Nama Penulis dan NIM, Nama Institusi dan tahun penulisan; 2) Isi paper yaitu BAB I Pendahuluan (Latar Belakang, Tujuan, Metode dan sistematika Penulisan), BAB II Tinjauan Teori, BAB III Hasil & Pembahasan, BAB IV Penutup (Kesimpulan dan Saran). 3) Daftar Pustaka
3.	Kriteria dan bobot penilaian	:	
	a. Cara penulisan pendahuluan, tujuan dan manfaat	:	20%
	b. Tinjauan Pustaka yang digunakan, dan relevansi dengan tujuan tugas	:	30%
	c. Review kritis dalam pembahasan	:	30%
	d. Kesimpulan	:	10%
	e. Cara penulisan daftar pustaka	:	10%

RANCANGAN PENUGASAN MAHASISWA

MATA KULIAH : MANAJEMEN JAMINAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
SEMESTER III
SKS : 3 SKS

1.	Tujuan Tugas	:	Mahasiswa mampu menerapkan implementasi Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien
2.	Uraian Tugas	:	
	a. Objek Garapan	:	Melakukan implementasi kajian dan analisa terhadap Kajian kasus Insiden report keselamatan pasien dalam penerapan alur pelaporan, dan pembahasan kasus dengan tehnik RCA (Root Cause Analisis) form dalam kasus Keselamatan pasien di Rumah Sakit
	b. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan	:	Kelompok mahasiswa melaksanakan hasil analisisnya berdasarkan keilmuan Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien dalam mewujudkan kreatifitasnya dalam mendesain berbagai solusi sesuai standar pelayanan di rumah sakit
	c. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan	:	Tugas dikerjakan secara perorangan
	d. Deskripsi Luaran Tugas yang dihasilkan/dikerjakan	:	Membuat analisa RCA kasus keselamatan pasien di RS sesuai matrix grading
3.	Kriteria dan bobot penilaian	:	
	a. Isi atau teks pesan	:	30%
	b. Desain	:	30%
	c. Pemilihan gambar	:	20%
	d. Tujuan Penyampaian Pesan	:	20%

RANCANGAN PRAKTEK MAHASISWA

MATA KULIAH : MANAJEMEN JAMINAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
SKS : 3 SKS

1.	Tujuan Tugas	:	Mahasiswa melakukan kunjungan ke rumah sakit dan membuat laporan kegiatan pada kunjungan tersebut
2.	Uraian Tugas	:	
	a. Objek Garapan	:	Laporan kegiatan kunjungan rumah sakit
	b. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan	:	Mahasiswa membuat dan menyampaikan laporan kegiatan kunjungan RS dengan melakukan kajian literatur (jurnal dan teksbook), media massa baik media cetak maupun media elektronik. Mahasiswa membuat analisis situasi yang terjadi, observasi lapangan dan melakukan pembahasan analisa perbandingan antara standar teori dengan implementasi, serta membuat kesimpulan dari situasi yang terjadi. Setiap kelompok menganalisis gambaran dari berbagai kegiatan yang ditemui pada saat kunjungan dilapangan.
	c. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan	:	Tugas dikerjakan secara berkelompok yang beranggotakan 2-3 orang
	d. Deskripsi Luaran Tugas yang dihasilkan/dikerjakan	:	1. Laporan tugas dengan minimal 10 halaman dan maksimal 20 halaman. Laporan dalam bentuk makalah dimulai dari pendahuluan hingga daftar pustaka. Diketik 1,5 spasi menggunakan font Times New Roman ukuran 12 di atas kertas A4. 2. Struktur penulisan berturut-turut: a. Cover dengan judul tulisan, Logo STIKes Fatmawati, Nama Penulis dan NIM, Nama Institusi dan tahun penulisan, kata pengantar, halaman pengesahan, dan daftar isi; b. Bab 1 Pendahuluan (Latar belakang, Maksud dan Tujuan, dan waktu dan tempat kunjungan); c. Bab 2 Kunjungan Industri di (Sebutkan nama Industrinya), terdiri dari: Tinjauan umum, dan kegiatan industri. d. Bab 3 Penutup: Kesimpulan dan Saran
3.	Kriteria dan bobot penilaian	:	
	a. Cara penulisan pendahuluan, tujuan dan manfaat	:	20%
	b. Tinjauan Pustaka yang digunakan, dan relevansi dengan tujuan tugas	:	30%
	c. Review kritis dalam pembahasan	:	30%
	d. Kesimpulan	:	10%
	e. Cara penulisan daftar pustaka	:	10%

RUBRIK PENILAIAN KEAKTIFAN

Hari/ Tanggal : _____

Semester / Kelas : _____

Kelompok : 1. _____ 5. _____

2. _____ 6. _____

3. _____ 7. _____

4. _____ 8. _____

Topik : _____

Petunjuk: Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom skor sesuai pengamatan kinerja penilaian yang telah ditentukan

No	Aspek	Kriteria Penilaian	Nomor Mahasiswa							
			1	2	3	4	5	6	7	8
1	Bertanya Kepada Dosen	3. Bertanya dengan aktif kepada dosen tentang materi yang dipelajari								
		2. Kurang aktif dalam bertanya tentang materi yang dipelajari								
		1. Tidak mengajukan pertanyaan atau melakukan aktivitas diluar kegiatan								
2	Menjawab pertanyaan dosen	3. Mampu memberikan jawaban dengan tepat sesuai pertanyaan dosen								
		2. Mampu menjawab pertanyaan namun belum tepat								
		1. Tidak menjawab pertanyaan dosen								
3	Diskusi dengan Kelompok	3. Aktif berdiskusi dalam kelompok								
		2. Kurang aktif dalam diskusi kelompok						23		
		1. Tidak melakukan diskusi kelompok								
4	Bekerja sama dalam kelompok	3. Mampu bekerja sama dengan baik dalam kegiatan kelompok								
		2. Mampu bekerja sama cukup baik dalam kegiatan kelompok								
		1. Tidak mampu bekerja sama dalam kegiatan kelompok								
5	Mengamati kegiatan presentasi	3. Mengamati jalannya presentasi dengan tenang								
		2. Mengamati jalannya presentasi dengan cukup tenang								
		1. Tidak mengamati jalannya presentasi atau melakukan aktivitas diluar kegiatan								
6	Mendengarkan sajian presentasi	3. Mendengarkan sajian presentasi oleh kelompok lain dengan tenang								
		2. Mendengarkan sajian presentasi oleh kelompok lain dengan cukup tenang								
		1. Tidak mendengarkan sajian presentasi oleh kelompok lain								
7	Mengemukakan pendapat	3. Mampu memberikan pendapat dengan baik dan benar								
		2. Hanya melihat teman lain dalam mengemukakan pendapat								
		1. Tidak mengemukakan pendapat atau melakukan aktivitas diluar kegiatan								

No	Aspek	Kriteria Penilaian	Nomor Mahasiswa							
			1	2	3	4	5	6	7	8
8	Mendengarkan penjelasan presentasi / informasi dosen	3. Mendengarkan penjelasan / informasi dosen dengan tenang								
		2. Mendengarkan penjelasan / informasi dosen dengan kurang tenang								
		1. Tidak mendengarkan penjelasan informasi dosen								
9	Percaya diri dalam kegiatan pembelajaran	3. Percaya diri tinggi dalam mengikuti kegiatan pembelajaran								
		2. Cukup percaya diri dalam mengikuti kegiatan pembelajaran								
		1. Tidak percaya diri dalam mengikuti kegiatan pembelajaran								
Total Skor										

Nilai = $\frac{Total\ Skor}{27} \times 100 =$

Jakarta, 2024

Observer

(.....)

PEDOMAN PENILAIAN SEMINAR KELAS

Mata Kuliah :

Topik / Judul Makalah :

Tanggal / Pukul :

Kelompok :

Anggota Kelompok :

No.	Aspek yang dinilai	Nilai			
		1	2	3	4
I.	Makalah				
	1. Sistematika				
	2. Kelengkapan Isi				
	3. Menggambarkan rasional/ penalaran				
	4. Kejelasan seluruh materi				
	5. Sumber yang digunakan				
	6. Konsultasi pembimbing (min 3)				
II.	Presentasi			25	
	1. Ketepatan waktu (20 menit)				
	2. Kejelasan penyajian (intisari materi)				
	3. Efektivitas alat bantu				
III.	Tanya Jawab / Diskusi / Masukan (30 menit)				
	1. Ketepatan menjawab				
	2. Kemampuan berargumentasi				
	3. Kemampuan mengorganisir				
	4. Penampilan profesional dalam tanya jawab				
	Jumah				

Nila :

Keterangan :


Jakarta,.....2023

Dosen Pembimbing,

(.....)

SISTEMATIKA PENULISAN MAKALAH

1. Halaman Sampul

<p>MAKALAH....</p> <p>MATA KULIAH.....</p> <div><p>STIKES FATMAWATI</p></div> <p>“JUDUL”</p> <p>oleh :</p> <p>(Nama dan NIM)</p> <p>PROGRAM STUDI ADMINISTRASI RUMAH SAKIT</p> <p>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI</p> <p>JAKARTA</p>	26
--	----

2. Kata Pengantar
3. Bab 1: Pendahuluan
 - a. Latar belakang
 - b. Tujuan
 - c. Manfaat
4. Bab 2: ISI
Berisi ringkasan materi/studi kasus
5. Bab 3: Pembahasan
6. Bab 4: Penutup
7. Daftar Pustaka
Daftar pustaka memuat sumber referensi yang digunakan pada penulisan makalah.
Penulisan daftar pustaka yang digunakan adalah *APA Style*.

Catatan Format penulisan:

- Font style : Times New Roman
- Font size 12
- Paper : HVS A4
- Margin : top 3 cm, bottom 3 cm, right 3 cm, left 4 cm
- Spacing : 1,



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450
Telp (021) 766 0607, Fax (021) 7591 3075, Website : www.stikesfatmawati.ac.id
email : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

Program Studi : S1 Administrasi Rumah Sakit
Periode : 2024/2025 Ganjil
Matakuliah : Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien (3.00 sks)
Rencana Tatap Muka : 14
Kelas : ARS 2
Jumlah Mahasiswa : 0

Per temuan	Tanggal Jam Mengajar	Ruang	Dosen Pengajar	Materi	Jumlah Mahasiswa Hadir
1	Jumat, 6 Sep 2024 16:00 - 17:40	ARS 2	ENI EFANTI	Fokus Area Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien 2. Sasaran strategi arah kebijakan mutu dan keselamatan pasien 2. pengelolaan kegiatan mutu sesuai regulasi 3. Pedoman Mutu dan keselamatan pasien di RS 4. Gambaran pengukuran Sasaran keselamatan pasien	7
2	Sabtu, 14 Sep 2024 13:00 - 14:40	ARS 2	ENI EFANTI	Jaminan Mutu sesuai WHO 2. Upaya peningkatan mutu pelayanan internal dan eksternal 3. Kepemimpinan RS dalam jaminan mutu dan keselamatan pasien 4. Peran direktur dalam mutu dan keselamatan pasien 5. Organisasi jaminan mutu dan keselamatan pasien 6. Peran pemilik dalam jaminan mutu dan keselamatan pasien 7. Peran direktur dalam Program mutu dan laporan mutu	27
3	Rabu, 25 Sep 2024 16:10 - 17:50	ARS 2	ENI EFANTI	indikator Mutu Nasional, Prioritas RS, Prioritas Unit dan profile indikator	7
4	Sabtu, 28 Sep 2024 08:00 - 09:40	ARS 2	ALDILA ROSALINA	Menyusun Program kerja mutu, Profile indikator	7
5	Sabtu, 28 Sep 2024 09:40 - 11:20	ARS 2	ALDILA ROSALINA	Pemilihan dan elemen indikator mutu dan pengumpulan indikator	7
6	Sabtu, 5 Okt 2024 08:00 - 09:40	ARS 2	ENI EFANTI	Analisis dan interpretasi Data Mutu (Analisis dampak primer dan sekunder)	7
7	Sabtu, 5 Okt 2024 09:40 - 11:20	ARS 2	ENI EFANTI	PDCA PDSA dalam standar mutu akreditasi RS	7
8	Sabtu, 19 Okt 2024 07:10 - 08:50	ARS 2	ENI EFANTI	Mencapai dan mempertahankan Mutu Penerapan PDCA/PDSA Evaluasi pedoman pelayanan klinis Audit Klinis dan Audit Medis	6
9	Sabtu, 19 Okt 2024	ARS 2	ENI EFANTI	Menjelaskan 7 Budaya keselamatan pasien 2. Menjelaskan Dimensi	7

Per temuan	Tanggal Jam Mengajar	Ruang	Dosen Pengajar	Materi	Jumlah Mahasiswa Hadir
	08:50 - 10:30			Budaya Keselamatan pasien 3. Menjelaskan Pengukuran dan evaluasi budaya keselamatan pasien	
10	Sabtu, 26 Okt 2024 07:30 - 09:10	ARS 2	ENI EFANTI	Sasaran keselamatan pasien 2. Safety Instrumen untuk keselamatan pasien	7
11	Sabtu, 26 Okt 2024 09:10 - 10:50	ARS 2	ENI EFANTI	Prinsip dari sistem pelaporan dan pembelajaran insiden keselamatan pasien 2. Kerangka kerja sistem pelaporan 3. 10 elemen dalam pelaporan insiden keselamatan pasien 4. Definisi dan jenis insiden)	7
12	Sabtu, 2 Nov 2024 09:00 - 10:40	ARS 2	ALDILA ROSALINA	RCA dalam keselamatan pasien	7
13	Sabtu, 2 Nov 2024 10:40 - 12:20	ARS 2	ALDILA ROSALINA	Cegah Cidera melalui implementasi keselamatan pasien dengan redesain proses	7
14	Sabtu, 9 Nov 2024 07:00 - 08:40	ARS 2	ENI EFANTI	Pelaporan mutu dan keselamatan pasien	7
JUMLAH JAM MENGAJAR					

Jakarta, 29 Januari 2024

Mengetahui,
Plt. Ka. Prodi Administrasi Rumah Sakit



Ns. Siti Utami Dewi, M.Kes., M.Kep., Sp.Kep.Onk



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jalan Margasatwa (H.Beden 25) Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450
Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16B Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450
Website : stikesfatmawati.ac.id / e-mail :stikesfatmawati.ykfs@gmail.com
Telepon :021-7660607, 021-2781 1031

ISI PRESENSI MAHASISWA ADMINISTRASI RUMAH SAKIT 2024 GANJIL

Mata kuliah			: ARS5.34 - Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien										Nama Kelas		: ARS 3		
No	NIM	NAMA	TATAP MUKA														
			6 Sep 2024	14 Sep 2024	25 Sep 2024	28 Sep 2024	28 Sep 2024	5 Okt 2024	5 Okt 2024	19 Okt 2024	19 Okt 2024	26 Okt 2024	26 Okt 2024	2 Nov 2024	2 Nov 2024	9 Nov 2024	
Peserta Reguler																	
1	2202001	ALLIFAH ANDHIN FATHANAH	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
2	2202002	DELINA SEPTIANING TYAS	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
3	2202003	FIRLIANA PRESNAWATI	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
4	2202004	KRISTIANA RATU YOSIANDA	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
5	2202005	NANDINI KHOYROTUNNISSA	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
6	2202006	REIVA MEIRELLIZA	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
7	2202007	SLINGGA ANJELY VRISILIA	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
Paraf Ketua Kelas																	
Paraf Dosen																	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jalan Margasatwa (H.Beden 25) Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16B Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Website : stikesfatmawati.ac.id / e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

Telepon : 021-7660607, 021-2781 1031

LAPORAN PERSENTASE PRESENSI MAHASISWA

ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

2024 GANJIL

Mata kuliah : Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien

Nama Kelas : ARS 3

Dosen Pengajar : ENI EFANTI, S.Kp., MARS

No	NIM	Nama	Pertemuan	Alfa	Hadir	Ijin	Sakit	Presentase
Peserta Reguler								
1	2202001	ALLIFAH ANDHIN FATHANAH	14		14			100
2	2202002	DELINA SEPTIANING TYAS	14		14			100
3	2202003	FIRLIANA PRESNAWATI	14		14			100
4	2202004	KRISTIANA RATU YOSIANDA	14		14			100
5	2202005	NANDINI KHOYROTUNNISSA	14		14			100
6	2202006	REIVA MEIRELLIZA	14		14			100
7	2202007	SLINGGA ANJELY VRISILIA	14		14			100

Mengetahui,

Plt. Ka. Prodi Administrasi Rumah Sakit



Ns. Siti Utami Dewi, M.Kes., M.Kep., Sp.Kep.Onk

REKAPITULASI NILAI PRODI SARJANA ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

SEMESTER V TAHUN AJARAN 2024-2025

MATA KULIAH : Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien (3SKS)

KODE MK : ARS 5.34

No	NIM	Nama	UTS				UAS				PENUGASAN						Total Nilai	
			Nilai		N A	Bo bot	Nilai		N A	Bo bot	Tu gas	Bo bot 10 %	Seminar	Bo bot 15 %	Pra ktik	Bo bot 25 %	Jl h	L b g
			UT M	HE R	UT S	25 %	UT M	HE R	U AS	25 %								
1	2202001	Allifah Andhin Fathanah	66	70	68	17	62,84	68	68	17,00	80	8	85	12,75	90	22,5	77,25	B
2	2202002	Delina Septianing Tyas	62	73	68	17	72,78		72,78	18,20	80	8	87	13,05	90	22,5	78,75	B
3	2202003	Firliana Presnawati	58	72	68	17	82,67		82,67	20,67	80	8	87	13,05	90	22,5	81,22	A
4	2202004	Kristiana Ratu Yosianda	84		84	21	86,67		86,67	21,67	80	8	87	13,05	90	22,5	86,22	A
5	2202005	Nandini Khoyrotunnissa	61	69	68	17	82,14		82,14	20,54	82	8,2	85	12,75	90	22,5	80,99	A
6	2202006	Reiva Meirelliza	73		73	18,25	58,92	68	68	17,00	80	8	90	13,5	90	22,5	79,25	B

7	2202007	Slingga Anjely Vrisilia	74		74	18,5	84,27		84,27	21,07	80	8	90	13,5	90	22,5	83,57	A
Nilai Rata-rata			68,29	71,00	71,86	17,96	75,76	68,00	77,79	19,45	80,29	8,03	87,29	13,09	90,00	22,50	81,03	A
Nilai Tertinggi			84,00	73,00	84,00	21,00	86,67	68,00	86,67	21,67	82,00	8,20	90,00	13,50	90,00	22,50	86,22	A
Nilai Terendah			58,00	69,00	68,00	17,00	58,92	68,00	68,00	17,00	80,00	8,00	85,00	12,75	90,00	22,50	77,25	B
Standar Deviasi			9,18	1,83	5,96	1,49	11,10	0,00	7,96	1,99	0,76	0,08	2,06	0,31	0,00	0,00	3,06	

Jakarta, Januari 2025

PJMK Manajemen Jaminan Mutu dan Keselamatan Pasien



Eni Efanti, S.Kp, MARS

Mengetahui,
Plt. Ka. Prodi Administrasi Rumah Sakit



Ns. Siti Utami Dewi, M.Kes., M.Kep., Sp.Kep.Onk