

### REPUBLIK INDONESIA

## LAPORAN PELAKSANAAN AKTUALISASI PELATIHAN DASAR CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL GOLONGAN III

#### OPTIMALISASI PEMELIHARAAN ALAT- ALAT RADIOLOGI SESU AI SOP DENGAN PELAKSANAAN FORM MONITORING CEKLIS DI RSUD MUHAMMAD SANI KABUPATEN KARIMUN

#### Disusun oleh:

Nama : Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes

NIP : 199703222022032005

Jabatan : Ahli Pertama Radiografer

Instansi : RSUD Muhammad Sani Kab.Karimun

Kelas/Kelompok : 4

No.Presentasi : A9.4.32

Gelombang : 2

# PUSAT PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MANUSIA KEMENTERIAN DALAM NEGERI REGIONAL BUKITTINGGI TAHUN 2023

#### LEMBAR PERSETUJUAN

#### LAPORAN PELAKSANAAN AKTUALISASI

JUDUL : OPTIMALISASI PEMELIHARAAN ALAT-ALAT

RADIOLOGI SESUAI SOP DENGAN PELAKSA NAAN FORM MONITORING CEKLIS DI RSUD MUHAMMAD SANI KABUPATEN KARIMUN

NAMA : REZKI DWI PUTRI, S.Tr.Kes

NIP : 199703222022032005

PANGKAT/GOL. : PENATA MUDA/III.A

JABATAN : AHLI PERTAMA RADIOGRAFER

INSTANSI : RSUD MUHAMMAD SANI KAB.KARIMUN

ANGKATAN/ KELOMPOK : IX (SEMBILAN) / 4 (EMPAT)

NO. ABSEN : A9.4.32

Disahkan berdasarakan Seminar Aktualisasi yang dilaksanakan pada tangga I 28 Juli 2023 di Badan Pengembangan Sumber Daya Manusia Kementerian Dalam Negeri Regional Bukittinggi.

Bukittinggi, 6 Juni 2023

Coach, Mentor,

RETWANDO, S. Kom., M.Si Siti Bakdiah, SKM

NIP 19801104 200812 1 002 NIP 19810701 200502 2 005

#### Mengetahui Kepala Pusat Pengembangan Sumber Daya Manusia Kementerian Dalam Negeri Regional Bukittinggi

H. Sarjayadi, SS NIP. 19700304 199603 1 001

#### **BERITA ACARA**

#### SEMINAR RANCANGAN AKTUALISASI

Pada Hari : Jumat

Tanggal : 6 Juni 2023

Pukul : 08.00 s.d. selesai

Tempat : Pusat Pengembangan Sumber Daya Manusi

a Kementerian Dalam Negeri Regional Bukitt

inggi

Telah Disseminarkan Laporan Pelaksanaan Aktualisasi Latsar CPNS Angkata n IX Tahun 2023

JUDUL : OPTIMALISASI PEMELIHARAAN ALAT-ALAT

RADIOLOGI SESUAI SOP DENGAN PELAKSA NAAN FORM MONITORING CEKLIS DI RSUD MUHAMMAD SANI KABUPATEN KARIMUN

NAMA : REZKI DWI PUTRI, S.Tr.Kes

NIP : 199703222022032005

PANGKAT/GOL. : PENATA MUDA/III.A

JABATAN : AHLI PERTAMA RADIOGRAFER

INSTANSI : RSUD MUHAMMAD SANI KAB.KARIMUN

ANGKATAN/ KELOMPOK : IX (SEMBILAN) / 4 (EMPAT)

NO. ABSEN : A9.4.32

Dan telah mendapat penguji/komentar/masukan/saran dari Penguji, Mento r dan *Coach*/Moderator.

COACH PESERTA

RETWANDO, S. Kom., M.Si NIP.

**REZKI DWI PUTRI, S.Tr.Kes** NIP. 199703222022032005

PENGUJI

**MENTOR** 

Ir. WARDI NAZMAN MSC, ARC.ENG

SITI BAKDIAH, SKM NIP.196404161992031007 NIP. 198107012005022005

#### KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang senantias a melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyeles aikan dengan baik laporan aktualisasi selama habituasi yang berjudul "Opti malisasi pemeliharaan alat radiologi deangan pelaksanaan monitoring cekli st di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun."

Adapun laporan aktualisasi ini merupakan salah satu syarat kelulusan Pelatihan Dasar (Latsar) CPNS di Lingkungan Pemerintahan Kabupaten Kari mun Tahun 2023.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan laporan aktualisasi ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan, motivasi, bantuan, dukungan dan do'a di berbagai pihak, sehingga penulis dalam penyusunan laporan ak tualisasi ini dapat diselesaikan dengan baik. Oleh karena itu penulis mengu capkan terimakasih kepada:

Lembaga Pengembangan Sumber Daya Manusia (PPSDM) Regional Buki
 ttinggi sebagai Penyelenggara Pelatihan Dasar Cpns Golongan III

- 2. Keluarga yang tidak henti-hentinya selalu mendoakan kelancaran dalam menyelesaikan tugas ini
- 3. Bapak Retwando, S.Kom., M.Si selaku pembimbing (coach) yang telah ba nya meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, masukan, pengar ahan, kepada penulis selama penyelesaian rancangan aktualisasi
- 4. Ibu Siti Bakdiah, SKM selaku mentor yang telah memberikan bimbingan dan saran selama rancangan aktualisasi.

Penulis juga menyadari bahwa dalam penyusunan Rancangan Aktuali sasi ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis memo hon maaf atas segala kekurangan dan senantiasa mengharapkan kritik sert a saran yang bersifat membangun dari semua pihak terkait demi penyemp urnaan Rancangan Aktualisasi agar bermanfaat bagi pembaca dan menjadi panduan terarah bagi penulis menjalani masa pembiasaan (habituasi).

Tanjung Balai Karimun, 6 Juni 2023

**Penulis** 

#### REZKI DWI PUTRI, S.Tr.Kes

NIP. 199703222022032005

#### **DAFTAR ISI**

| <b>LEMBAF</b> | R PERSETUJUAN               |             |
|---------------|-----------------------------|-------------|
|               |                             | i           |
| BERITA .      | ACARA                       | ii          |
| KATA PE       | ENGANTAR                    |             |
| DAFTAR        | : ISI                       | iii         |
|               |                             | V           |
| DAFTAR        | TABEL                       | vi          |
| DAFTAR        | GAMBAR                      |             |
|               | LAMPIRANPENDAHULUAN         | vii<br>Viii |
| DAD I         | PENDAHOLOAN                 | 1           |
|               | A.                          | Latar Bel   |
|               | akang                       | 1           |
|               | B.                          | T           |
|               | ujuan                       | 2           |
|               | C.                          | Ruang Li    |
|               | ngkup                       | 2           |
| BAB II        | PROFIL INSTANSI DAN PESERTA | 3           |
|               |                             | 4           |
|               | A.<br>stansi                | Profil In   |
|               | Statist                     | 4           |

|         | В.  |                                  | Profil P                       |
|---------|-----|----------------------------------|--------------------------------|
|         | ese | erta                             | 14                             |
|         | C.  |                                  | ROLE M                         |
|         |     | DEL                              | NOLE W                         |
|         |     |                                  | 17                             |
| BAB III | PE  | ENETAPAN ISU                     |                                |
|         |     |                                  | 18                             |
|         | A.  |                                  | Deskri                         |
|         | ps  | si Isu                           | 10                             |
|         | В.  |                                  | 18<br>Analisis Co              |
|         |     | lsu                              | Alidiisis CO                   |
|         |     | 134                              | 26                             |
|         | C.  | Ga                               | agasan Kreatif Penyelesaian Co |
|         | re  | Isu                              |                                |
|         |     |                                  | 26                             |
| BAB IV  | RE  | ENCANA JADWAL KEGIATAN AK        |                                |
|         |     |                                  | 28                             |
|         | Α.  | Matrik Jadwal Kegiatan Aktualisa | asi                            |
|         |     |                                  | 28                             |
|         | В.  | Matrik Pelaksanaan Aktualisasi   |                                |
|         |     |                                  |                                |
|         |     |                                  | 29                             |
|         | C.  | Matrik Rekapitulasi Rencana Hal  | oituasi NND PNS (BerAKHLAK)    |
|         |     |                                  |                                |
|         | _   |                                  | 45                             |
|         | D.  | Capaian Penyelesaian Core Isu    |                                |
|         |     |                                  | 46                             |
|         | E.  | Manfaat Terselesainya Core Isu   | .0                             |

|               | F. Rencana Tindak Lanjut Aktualisasi | 93     |
|---------------|--------------------------------------|--------|
| BAB V         | KESIMPULAN DAN REKOMENDASI           | 95     |
|               |                                      | 97     |
|               | A.                                   | Kesim  |
|               | pulan                                |        |
|               |                                      | 97     |
|               | В.                                   | Rekome |
|               | ndasi                                |        |
|               |                                      | 99     |
| DAFTAR        | PUSTAKA                              |        |
|               |                                      | 100    |
| <b>LAMPIR</b> | AN                                   |        |

#### **DAFTAR TABEL**

| Tabel 2.1. | Instalasi Rawat Inap RSUD Muhammad Sani                  |    |
|------------|--|----|
| Tabel 3.1. | Analisis APKL  | 34 |
| Tabel 3.2. | . USG ( <i>Urgency, Seriousness, Growth</i> )            |    |
| Tabel 4.1. | Jadwal Kegiatan Aktualisasi                              | 29 |
| Tabel 4.2. | Matrik Pelaksanaan Aktualisasi                           |    |
| Tabel 4.3. | Matrik Rekapitulasi Realisasi Habituasi NND PNS (BerAKHL |    |
|            | AK)  | 45 |
| Tabel 4.4. | Capaian Penyelesaian Core Isu                            | 46 |
| Tabel 4.5. | Rencana tindak lanjut aktualisasi                        | 96 |

#### **DAFTAR GAMBAR**

| Gambar 2.1.  | RSUD Muhammad Sani Kab.Karimun                      | 4      |
|--------------|---|--------|
| Gambar 2.2.  | Struktur Organisasi RSUD Muhammad Sani              | 13     |
| Gambar 4.1.  | Melihat Petujuk Teknis alat-alat radiologi          | 48     |
| Gambar 4.2.  | Melakukan Pencarian Referensi Terkait SOP           | 50     |
| Gambar 4.3.  | Membuat SOP   | 52     |
| Gambar 4.4.  | Membuat Draft Persetujuan SOP                       | 54     |
| Gambar 4.5.  | Melakukan Konsultasi Kepada Mentor                  | 56     |
| Gambar 4.6.  | Mengecek Ulang SOP                                  | 58     |
| Gambar 4.7.  | Meminta persetujuan dengan mentor                   | 60     |
| Gambar 4.8.  | Membuat Rancangan Form Monitoring Ceklist           | 63     |
| Gambar 4.9.  | Melakukan Konsultasi Dengan Mentor                  | 65     |
| Gambar 4.10. | Meminta Persetujuan Form Monitoring Ceklist Final   | 67     |
| Gambar 4.11. | Membuat Desain Banner Pemeliharaan Alat Radiologi   | 69     |
| Gambar 4.12. | Melakukan Konsultasi Dengan Mentor                  | 71     |
| Gambar 4.13. | Meminta Persetujuan Mentor                          | 74     |
| Gambar 4.14. | Menyiapkan Draft Undangan Sosialisai                | 76     |
| Gambar 4.15. | Daftar Hadir Sosialisasi                            | 78     |
| Gambar 4.16. | Melaksanakan Sosialisai                             | 80     |
| Gambar 4.17. | Melakukan Pengisian Form Monitoring Ceklis          | 82     |
| Gambar 4.18. | Melakukan Penilaian Terhadap Form Monitoring Ceklis | Yang   |
|              | Terisi  | 84     |
| Gambar 4.19. | Melakukan Analisis Terhadap Form Monitoring Ceklis  | 66     |
| Gambar 4.20. | Menyusun Draft Laporan Pelaksanaan Aktualisasi      | 88     |
| Gambar 4.21. | Melakukan Konsultasi Dengan Mentor Terkait Laporan  | Pelak  |
|              | sanaan Aktualisasi                                  | 91     |
| Gambar 4.22. | Meminta Persetujuan Mentor Untuk Hasil Laporan Akh  | ir Lap |
|              | oran Pelaksanaan Aktualisasi                        | 93     |

#### DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran 1.1 petunjuk teknis               | 102 |
|--|-----|
| Lampiran 1.2 referensi pembuatan SOP       | 103 |
| Lampiran 1.3 draft SOP 104                 |     |
| Lampiran 1.4 draft surat persetujuan       | 105 |
| Lampiran 1.5 catatan kosultasi             | 107 |
| Lampiran 1.6 SOP 108                       |     |
| Lampiran 1.7 surat persetujuan             | 109 |
| Lampiran 1.8 Rancangan form monitoring     | 111 |
| Lampiran 1.9 Catatan konsultasi            | 112 |
| Lampiran 1.10 Surat persetujuan konsultasi | 113 |
| Lampiran 1.11 Design banner                | 115 |
| Lampiran 1.12 Catatan konsultasi           | 116 |
| Lampiran 1.13 Surat persetujuan            | 117 |

| Lampiran 1.14 Materi sosialisasi                       | 119 |     |
|--|-----|-----|
| Lampiran 1.15 Undangan sosialisasi                     | 120 |     |
| Lampiran 1.16 Daftar hadir121                          |     |     |
| Lampiran 1.17 Notulen Sosialisasi                      | 122 |     |
| Lampiran 1.18 Form monitoring ceklis yang sudah terisi |     | 124 |
| Lampiran 1.19 Penilaian form monitoring                | 125 |     |
| Lampiran 1.20 Hasil analisis                           | 126 |     |
| Lampiran 1.21 Draft laporan                            | 128 |     |
| Lampiran 1.22 Catatan konsultasi                       | 129 |     |
| Lampiran 1.23 Surat persetujuan                        | 130 |     |

#### **BABI**

#### **PENDAHULUAN**

#### A. Latar Belakang

Undang-Undang No 5 Tahun 2014 tentang Aparatur Sipil Negara mengamanatkan Instansi Pemerintah untuk wajib memberikan Pendidi kan dan Pelatihan (Diklat) terintegrasi bagi Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) selama 1 (satu) tahun masa percobaan. Tujuan dari Diklat terinte grasi ini adalah untuk membangun integritas moral, kejujuran, semang at dan motivasi nasionalisme dan kebangsaan, karakter kepribadian ya ng unggul dan bertanggungjawab, dan memperkuat profesionalisme s erta kompetensi bidang. Dengan demikian UU ASN mengedepankan p enguatan nilai-nilai dan pembangunan karakter dalam mencetak PNS.

Selain itu dalam Peraturan Pemerintah Nomor 101 Tahun 2000 te ntang Pendidikan dan Pelatihan Jabatan Pegawai Negeri Sipil (PNS), dit etapkan bahwa salah satu jenis Diklat yang strategis untuk mewujudka n PNS sebagai bagian dari ASN yang mendapatkan materi mengenai ni lai-nilai dasar profesi ASN, yaitu BerAKHLAK (Berorientasi Pelayanan, A kuntabel, Kompeten, Hsrmonis, Loyal, Adaptif, dan Kolaboratif) serta m ateri peran dan kedudukan PNS meliputi Manajemen ASN, Pelayanan P ublik, dan *Whole of Government*.

Menurut Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 375 tentang Stand ar Profesi Radiografer bahwa mutu pelayanan radiologi tidak saja diten tukan oleh kualitas sumber daya manusia penyelenggara pelayanan, te tapi juga sangat ditentukan oleh kualitas sarana, prasarana dan peralat an yang digunakan, oleh sebab itu kemampuan radiographer dalam m engelola khususnya memelihara sarana, prasarana dan peralatan radiol ogi dalam batas kewenangannya sangat menentukan kualitas hasil laya nan yang diberikan. Pemeliharaan tersebut meliputi CR, DR, CT-Scan, P esawat Panoramic, dan USG. Kebersihan alat yang semuanya tercakup d alam upaya dan tindakan Quality Assurance (QA) radiology.

Di Instalasi Radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun untuk pemeliharaan alat secara harian masih belum optimal. Radiograf

er masih jarang melakukan pengecekkan fungsi dari alat-alat sebelum digunakan kembali setelah 24 jam pemakaian. Pencatatan harus dilaku kan setiap kali pemeliharaan.

Berdasarkan hal diatas maka penulis bermaksud untuk mengambi I isu mengenai "Optimalisasi pemeliharaan alat-alat radiologi sesuai S OP di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun".

#### B. Tujuan

Pembuatan rancangan aktualisasi bertujuan untuk menerapkan ni lai–nilai dasar profesi ASN, yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Ko mpeten, Harmonis, Loyal, Adaptif, dan Kolaboratif di Instalasi Radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Sedangkan secara khusus, tujuan dari kegiatan aktualisasi ini adalah untuk meningkatkan mutu pe layanan di Instalasi Radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karim un. Tujuan pemeliharaan dan perawatan alat-alat radiologi agar terpeli hara dengan baik sehingga jarang terjadi kerusakan. Memperpanjang u

mur alat sehingga tidak perlu diganti dalam waktu singkat.

#### C. Ruang Lingkup

Rencana pelaksanaan aktualisasi ini akan dilakukan di Instalasi Ra diologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun dengan menerapka n nilai-nilai dasar ASN yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompot en, Harmonis, Loyal, Adaptif, dan Kolaboratif (berAKHLAK).

#### **BAB II**

#### PROFIL INSTANSI DAN PESERTA

#### A. PROFIL INSTANSI



Gambar 2.1 RSUD Muhammad Sani Kab.Karimun

#### 1. Sejarah RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun

Kabupaten Karimun dahulu hanya mempunyai Pukesmas Tanjung Balai. Seiring pemekaran kecamatan menjadi kabupaten hingga saat ini Karimun mempunyai 13 puskesmas dan 1 RSUD sebagai pusat rujukan tingkat kabupaten.

Pada kepemimpinan Bupati Karimun yang pertama yaitu H. M

uhammad Sani, awal RSUD didirikan dengan nama Rumah Sakit Kari mun dilakukan soft launching pada tanggal 22 April 2002 dengan Di rektur pertama adalah dr. Zufri Taufiq. Setelah fase persiapan berakh ir dilakukan grand opening pada tanggal 12 Oktober 2003 sejalan d engan HUT Kabupaten Karimun ke-4 dengan Surat Izin Pelayanan Ke sehatan Nomor 01/445/DK/IX/2003 dari Dinas Kesehatan Karimun. P ada awal pembukaan RS Karimun mempunyai pelayanan 4 Spesialisa si dasar yaitu Spesialisasi Penyakit Dalam, Spesialisasi Kebidanan dan kandungan, Spesialisasi Anak dan Spesialisasi Bedah, serta 2 pelayan an Spesialisasi tambahan yaitu Spesialisasi Anestesi dan Radiologi. S elain itu Rumah Sakit Karimun juga mempunyai klinik umum dan Kli nik gigi.

Pada tahun 2004 terjadi perubahan status Rumah Sakit Karim un dari BUMD menjadi RS milik Pemerintah Daerah dengan nama Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karimun melalui Peraturan Dae

rah Kabupaten Karimun Nomor 6 Tahun 2004 tentang SOTK RSUD K ab. Karimun. Dengan perubahan status menjadi RSUD ditunjuk seba gai Plt. Direktur, Tjetjep Yudiana, SKM, M.Kes yang pada saat itu juga menjabat sebagai Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karimun.

Pada tahun 2005 dilakukan pelantikan terhadap Direktur defe nitif yaitu Drg. H. Agung Martyarto, M.Kes sesuai dengan Surat Kepu tusan Bupati Karimun Nomor: KPTS. O7/III/2005 tentang pengangka tan Direktur RSUD Kab. Karimun. Pada tahun 2007 RSUD Kab. Karim un mendapat sertifikasi AKREDITASI PENUH dari Komite Akreditasi R umah Sakit (KARS) untuk 5 bidang dasar (Bidang Administrasi dan M anajemen, Bidang Pelayanan Medis, Bidang Rekam Medis, Bidang Ke perawatan dan Bidang Gawat Darurat).

Pada tahun 2010 RSUD Kabupaten Karimun melakukan penge mbangan pelayanan dengan meresmikan Unit Hemodialisa dan Klini k Psikologi. Mulai 15 Maret 2011 Instalasi Farmasi RSUD Kab. Karimu n beroperasi 24 jam yang semula hanya beroperasi mulai pukul 07.0 0 s/d 21.00 WIB. Selanjutnya mulai tanggal 23 April 2012 RSUD Kabu paten Karimun mengelola Apotik sendiri yang sebelumnya mempun yai rekanan untuk apotik pendamping dalam upaya melengkapi pela yanan obat-obatan.

Tahun 2012 terjadi perubahan status pengelolaan keuangan o leh Pemerintah Daerah Karimun dari tata kelola RSUD menjadi PPK-BLUD melalui Keputusan Bupati Karimun Nomor 253.B tahun 2011 t entang Penetapan Status Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layana n Umum Daerah (PPK-BLUD) pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabu paten Karimun. Selain itu pada tahun 2012 RSUD melakukan penge mbangan pelayanan Patologi Anatomi dan melaksanakan penerapan tarif baru berdasarkan Peraturan Daerah Kabupaten Karimun No. 9 T ahun 2011 tentang Retribusi Daerah.

Tahun 2013 RSUD Kab. Karimunmelakukan pengembangan d

engan membuka pelayanan spesialisasi baru yaitu spesialisasi Kuli t dan Kelamin. Tahun 2014 RSUD Kabupaten Karimun kembali mela kukan pengembangan pada pelayanan spesialisasi baru yaitu spesial isasi Rehabilitasi Medik dan Paru.

Tahun 2015 RSUD Kabupaten Karimun melakukan pengemba ngan dengan membuka pelayanan spesialisasi jiwa dan Bank Darah Rumah Sakit (BDRS). Selain itu pada tahun ini RSUD Muhammad San i melakukan revitalisasi pelayanan Medical Check Up melihat peluan g yang tercipta dengan bertambah banyaknya perusahaan-perusaha an yang ada di Kab. Karimun. Tahun 2015 terjadi pergantian Direktur berdasarkan Surat Keputusan Bupati Karimun No:025/824.4/BKD-02 /VIII/2015 tanggal 10 Agustus 2015 Dra. Hj. Sensissiana, M.Si ditunju k sebagai Plt.Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karimu n.

Tahun 2016 RSUD Kab. Karimun melakukan pengembangan d

engan menyediakan pelayanan spesialisasi Jantung dan spesialisasi B edah Mulut. Tanggal 7 Oktober 2016 dr. H. Zulhadi, MPH ditunjuk se bagai Direktur definitif RSUD Muhammad Sani melalui Keputusan Bu pati Karimun Nomor KPTS. 95/X/2016 tentang pengangkatan Direkt ur RSUD Kab. Karimun. Sejalan dengan HUT Ke-13 tahun, tanggal 12 Oktober 2016 pemberian nama atas RSUD Kab. Karimun menjadi RS UD Muhammad Sani.

Tahun 2017 RSUD M. Sani melakukan pengembangan dengan melakukan percepatan dan penambahan ruangan atau bangunan. T epatnya Tanggal 12 Oktober 2017 sempena dengan Ulang Tahun Ka bupaten Karimun diresmikan Gedung TB-RO oleh Gubernur Kepulau an Riau Bapak Dr. H. Nurdin Basirun, S.Sos, M.Si yang juga dihadiri oleh Bupati Karimun Bapak H. Aunur Rafiq, S.Sos, M.Si.

Tanggal 27 s/d 29 November RSUD M. Sani melakukan Akredi

tasi Versi KARS Tahun 2012, selain itu juga ada pembangunan gudan g dan pengecatan seluruh ruangan RSUD M. Sani. Tahun 2018 adany a pembangunan gedung pertemuan dan kantin.

Tahun 2019 RSUD M. Sani mengembangkan pelayanan keseh atan dengan menambahakan Pelayanan Klinik Spesialis Bedah Saraf, Pelayanan Klinik Spesialis Medical Check Up (MCU) Spesialis Okupas i, dan Spesialis Forensik.

Tahun 2020 RSUD Muhammad Sani membuat gedung Isolasi menggunakan Dana Alokasi Khusus dari pemerintah dan digunakan untuk penanganan Covid-19.

Tahun 2021 RSUD Muhammad Sani mengembangkan Unit La boratorium PCR untuk percepatan penanganan pandemic COVID-19

2. Visi, Misi dan Motto RSUD Muhammad Sani

a. Visi RSUD Muhammad Sani

"Menjadi Rumah Sakit Rujukan Terbaik di Kabupaten Karimun"

#### b. Misi RSUD Muhammad Sani

- Menyediakan pelayanan kesehatan yang bermutu yang ditunj
   ang oleh Sumber Daya Manusia yang handal dan professiona

  I
- Menyediakan saran dan prasarana serta peningkatan dan pen gembangan pelayanan sesuai kebutuhan
- 3) Mewujudkan reformasi birokrasi
- c. Motto RSUD Muhammad Sani

"Cepat, Tepat dan Ramah Senyum."

#### 3. Tiga Azam Pelayanan RSUD Muhammad Sani

Kami pegawai RSUD Muhammad Sani berazam:

- Memberikan pelayanan dengan cepat, tepat, ramah dan senyum berlandaskan Iman dan Taqwa.
- 2) Memberikan pelayanan dengan kerjasama Tim, penuh inovasi d

an berbasis teknologi.

 Memberikan pelayanan dengan akhlak mulia dan keteladanan b agi sesama.

#### 4. Layanan dan Fasilitas RSUD Muhammad Sani

- 1) Instalasi gawat Darurat (IGD)
  - 24 jam tenaga medis dan paramedis
  - 24 jam penunjang diagnostik
  - 2 tempat tidur bedah minor
  - 2 tempat tidur resusitasi
  - 1 tempat tidur Pelayanan Obstetri dan Neonatus Komprehens
     if (PONEK)
  - 5 tempat tidur observasi
  - 1 tempat tidur triage
  - Peralatan pendukung:

| Infus pump danSyringe pump                   |
|--|
| ➤ Nebulizer, dll                             |
| 2) Instalasi Rawat Jalan                     |
| <ul> <li>Spesialis Penyakit Dalam</li> </ul> |
| <ul> <li>Spesialis Bedah</li> </ul>          |
| <ul> <li>Spesialis Anak</li> </ul>           |
| Spesialis Kebidanan dan Kandungan            |
| <ul> <li>Spesialis Saraf</li> </ul>          |
| <ul> <li>Spesialis Mata</li> </ul>           |
| Spesialis Kulit dan Kelamin                  |

> Defibrillator

> Vein Scanner

➤ Bed side monitor : 2 unit

➤ ECG

- Spesialis THT-KL
- Spesialis Jiwa
- Spesialis Jantung
- Spesialis Paru
- Spesialis Rehabilitasi Medik
- Spesialis Bedah Mulut
- Spesialis Bedah Saraf
- Spesialis Gizi Klinik
- Klinik Psikoogi Klinis
- Klinik Medhical Checkup
- Spesialis Gigi dan Mulut
- Klinik Sehati
- Klinik Umum
- 3) Instalasi Rawat Inap

Tabel 2.1 Instalasi Rawat Inap RSUD Muhammad Sani

| No | Kelas<br>Perawatan | Jumlah Tempat Tidur Per Kamar | Jumlah Tempat Tidu<br>r |
|----|--------------------|-------------------------------|-------------------------|
|    |                    |                               | yang Tersedia           |
| 1  | VIP                | 1                             | 14                      |
| 2  | KELAS I            | 2                             | 28                      |
| 3  | KELAS II           | 3                             | 26                      |
| 4  | KELAS III          | 4                             | 57                      |
| 5  | ISOLASI            | -                             | 16                      |
| 6  | ICU                | -                             | 5                       |
| 7  | HCU                | -                             | 10                      |
| 8  | INFEKSI            | -                             | 8                       |
| 9  | INKUBATOR          | -                             | 3                       |
| 10 | INFANT WARM<br>ER  | -                             | 4                       |
| 11 | BOX BAYI           | -                             | 12                      |
|    | JUMLAH TE          | EMPAT TIDUR                   | 183                     |

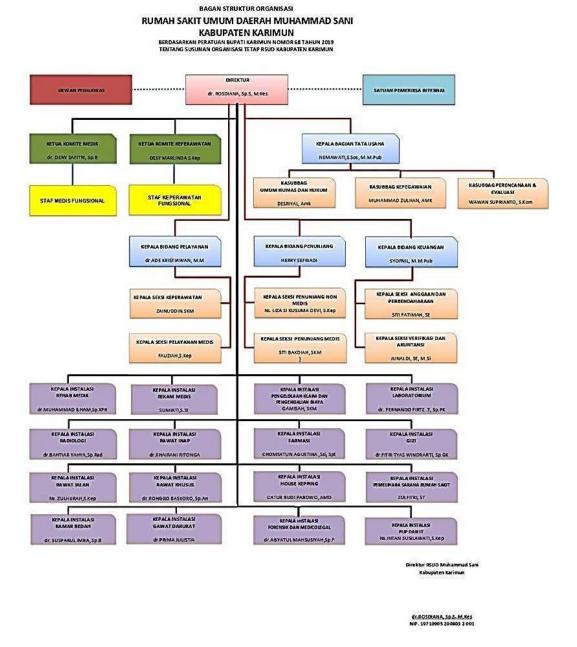
#### 4) Pemeriksaan Penunjang

• Instalasi Laboratorium

| - Patologi Klinik                |
|----------------------------------|
| - Patologi Anatomi               |
| Instalasi Radiologi              |
| - CT Scan 16 Slice               |
| - USG 4D                         |
| - Momography                     |
| - Panoramic                      |
| - X-ray Konvensional             |
| - Mobile X-Ray                   |
| Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit |
| Pelayanan Kamar Operasi          |
| Pelayanan Penunjang lainnya      |
| - Echocardiography               |
| - Treatmil                       |
| - Spirirometri                   |

- Audiometri
- Endoscopy THT

#### 5. Struktur Organisasi



Gambar 2.2. Struktur Organisasi RSUD Muhammad Sani

#### **B.** PROFIL PESERTA



Nama : Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes NIP : 19970322 202203 2 005

Tempat, Tanggal Lahir : Talang Pantai, 22 Maret 1997

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Pendidikan Terakhir : D-IV Teknik Radiodiagnostik dan Radiotera

pi

Golongan : III/a

Jabatan : Ahli Pertama-Radiografer

Unit Kerja : RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimu

n

Alamat Rumah : Jln.Kampung Harapan Perm.Harapan Baru

2, Blok A No.9 Kabupaten Karimun

Email : Rezkidwiputri@gmail.com

No Hp : 085267631494

Pada saat ini penulis ditempatkan sebagai Radiografer di Instal asi Radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Berdasarkan Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Bir okrasi Nomor 29 Tahun 2013 tentang Jabatan Fungsional Radiografer dan Angka Kreditnya dijelaskan bahwa bagian tugas dari Radiografer Ah li Pertama adalah:

- 1. Mengumpulkan data kebutuhan BMHP;
- 2. Menyusun program kerja pelayanan radiologi sebagai anggota;
- 3. Melakukan tindakan pemeriksaan kepala (skull) dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- Melakukan tindakan pemeriksaan orbita dalam rangka pemeriksaan
   CT scan non kontras;
- 5. Melakukan tindakan pemeriksaan sela tursica dalam rangka pemeri ksaan CT scan non kontras;
- Melakukan tindakan pemeriksaan mastoid dalam rangka pemeriksa an CT scan non kontras;
- 7. Melakukan tindakan pemeriksaan tulang-tulang wajah (facial bones

- ) dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 8. Melakukan tindakan pemeriksaan tulang belakang (columna verteb ralis) dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- Melakukan tindakan pemeriksaan ekstrimitas atas (extremity superi or) dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- Melakukantindakan pemeriksaan ekstrimitas bawah (extremity infer ior) dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 11. Melakukan tindakan pemeriksaan thoraks dalam rangka pemeriksa an CT scan non kontras;
- 12. Melakukan tindakan pemeriksaan perut (abdomen) dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 13. Melakukan tindakan pemeriksaan panggul (pelvis) dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 14. Melakukan tindakan pemeriksaan nasopharing dalam rangka peme riksaan CT scan non kontras;

- 15. Melakukan tindakan pemeriksaan laring dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 16. Melakukan tindakan pemeriksaan mediastinum dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 17. Melakukan tindakan pemeriksaan abdomen atas dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 18. Melakukan tindakan pemeriksaan abdomen bawah dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 19. Melakukan tindakan pemeriksaan abdomen 3 phase dalam rangka pemeriksaan CT scan non kontras;
- 20. Melakukan tindakan pemeriksaan kontras kepala (skull) dalam rang ka pemeriksaan CT scan dengan kontras;
- 21. Melakukan tindakan pemeriksaan orbita dalam rangka pemeriksaan CT scan dengan kontras;
- 22. Melakukan tindakan pemeriksaan sela tursica dalam rangka pemeri

- ksaan CT scan dengan kontras;
- 23. Melakukan tindakan pemeriksaan mastoid dalam rangka pemeriksa an CT scan dengan kontras;
- 24. Melakukan tindakan pemeriksaan tulang-tulang wajah (facial bones ) dalam rangka pemeriksaan CT scan dengan kontras;
- 25. Melakukan tindakan pemeriksaan rahang atas (maxilaris) dalam ran gka pemeriksaan CT scan dengan kontras;
- 26. Melakukan tindakan pemeriksaan rahang bawah (mandibularis) dal am rangka pemeriksaan CT scan dengan kontras;
- 27. Melakukan tindakan pemeriksaan tulang belakang (columna verteb ralis) dalam rangka pemeriksaan CT scan dengan kontras;
- 28. Melakukan Tindakan pemeriksaan panggul (pelvis) dalam rangka p emeriksaan CT scan dengan kontras;
- 29. Melakukan tindakan pemeriksaan nasopharing dalam rangka pemeriksaan CT scan dengan kontras;

- 30. Melakukan tindakan pemeriksaan leher dalam rangka pemeriksaan CT scan dengan kontras;
- 31. Melakukan tindakan pemeriksaan thorax dalam rangka pemeriksaa n CT scan dengan kontras;
- 32. Melakukan tindakan pemeriksaan abdomen dalam rangka pemeriks aan CT scan dengan kontras.

#### C. ROLE MODEL

Dalam pelaksanaan aktualisasi ini, saya memiliki role model yang saya pilih yang dapat menerapkan nulai-nilai BerAKHLAK ASN pada me ntor saya sendiri yaitu ibu Siti Bakdiah, SKM. Beliau mencerminkan soso k seorang pemimpin yang berintegritas, sederhana dalam bersikap, me ngayomi terutama pada stafnya, profesional dalam menjalankan tugas, gigih dan memiliki disiplin yang tinggi dalam bekerja. Beliau adalah seo rang Kepala Seksi Penunjang medis di RSUD Muhammad Sani yang ber

tanggung jawab melaksanakan tugasnya, selalu bersemangat terjun lan gsung ke lapangan. Beliau selalu mengingatkan kepada stafnya membe rikan pelayanan dengan ramah, salam dan sapa agar pelayanan di RSU D Muhammad Sani tetap baik di masyarakat.

#### BAB III

#### PENETAPAN ISU

## A. Deskripsi Isu

Isu adalah kejadian yang dianggap penting atau dapat menjadi m enarik perhatian orang banyak, sehingga menjadi bahan yang layak unt uk didiskusikan. Rancangan aktualisasi ini didasari oleh beberapa isu ya ng muncul di tempat tugas penulis di RSUD Muhammad Sani yaitu :

1) Belum optimalnya pelaksanaan penggunaan handscoon di lingkun gan Radiologi

### a) Kondisi isu

Rumah sakit merupakan tempat berobat orang-orang sakit (pasien) sehingga rumah sakit merupakan tempat kerja yang mem punyai risiko tinggi terhadap kesehatan maupun penyakit akibat k ecelakaan kerja, dan juga dikarenakan kontak dengan agen penya kit menular.

Penularan infeksi yang terjadi dapat disebabkan oleh tinda

kan radiologi yang dilakukan sering kontak dengan alat, dan sekr esi cairan disebabkan karena ada nya pasien rontgen yang berdar ah dan saat memegang kaset atau untuk menaruh kaset kebawah bagian objek yg ingin di foto sedikit banyaknya kita akan terkena darah dan menimbulkan infeksi kuman serta pada alat-alat radiol ogi yang lain. Salah satu penyebabnya karena mereka bekerja tida k pakai handscoon.

Alat pelindung diri (APD) merupakan suatu alat yang di pak ai untuk melindungi diri atau tubuh terhadap bahaya-bahaya kec elakaan kerja (perawat), dimana secara teknis dapat mengurangi t ingkat keparahan dari kecelakaan kerja yang terjadi pada perawat atau pasien.alat pelindung diri tidak menghilangkan atau pun men gurangi bahaya yang ada. Alat pelindung diri ini hanya menguran gi jumlah kontak dengan bahaya yang dengan cara penempatan penghalang antara tenaga kerja dengan bahaya yang ada pada p

asien dan bahkan sebaliknya (Suma'mur. 2009).

## b) Dampak

Dampak yang terjadi banyaknya perpindahan ifeksi pada al at-alat radiologi dikarenakan adanya tindakan radiologi pada pasi en kecelakaan yang berdarah, atau memiliki klinis penyakit tertent u serta menyebabkan besarnya tingkat perpindahan infeksi untuk sesama Radiografer dan pasien lainnya.

### c) Keterkaitan Isu

Pentingnya seorang petuga radiografer untuk selalu memp erhatikan dalam hal tindakan yang dilakukan pemeriksaan denga n menggunakan handscoon dengan baik untuk melindungi diri at au tubuh serta memperhatikan pada saat selesai penggunaan untuk membuang agar tidak terjadi penularaan infeksi pada alat yan g dipakai atau pasien lainnya.

## 2) Belum optimalnya pemeliharaan alat – alat di Radiologi

### a) Kondisi Isu

Peralatan kesehatan merupakan salah satu faktor penujang yang penting dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan kepa da masyarakat, baik di Rumah Sakit maupun pada instalasi pelaya nan kesehatan lainnya.

Seluruh peralatan yang dipergunakan dalam kehidupan se hari-hari dengan kondisi yang baik dan memberikan maanfaat ya ng diharapkan (Nurgraha,2013). Peralatan kesahatan yang berfun gsu baik merupakan salah satu indikator penunjang yang sangat p enting dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan termasuk di radiologi RSUD Muhammad Sani.

Untuk menjamin kelancaran pelayanan kepada masyarakat, m aka setiap jenis alat kesehatan harus selalu dalam keadaan layak p akai, harus dioperasikan sesuai dengan prosedur yang benar dan benar dan perlu pemeliharaan alat secara berkala dengan mempe rhatikan petunjuk teknis berdasarkan jenis masing-masing alat. Di intansi radiologi RSUD Muhammad Sani radiografer masih jarang melakukan pengecekkan fungsi dari alat-alat sebelum digunakan kembali setelah 24 jam pemakaian. Pencatatan harus dilakukan se tiap kali pemeliharaan.

# **b)** Dampak

Pada penggunaan alat radiologi yang berlebihan tanpa ada pemelihraan alat akan mengakibatkan peralatan yang ada cepat m engalami kerusakan serta menjadi tidak optimalnya dalam melaku kan pelayanan di radiologi RSUD Muhammad Sani kabupaten Kar imun.

### c) Keterkaitan

Dalam mendukung penggunaan dan memperpanjang usia pakai peralatan medis yang harus menambah fasilitas pendukung

pemeliharaan alat radiologi dengan petunjuk teknis sesuai SOP a gar kegiatan pemeliharaan alat dapat berjalan dengan optimal da n tidak mengganggu pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit RSUD Muhammad sani Kabupaten Karimun.

3) Belum optimalnya kepatuhan petugas dalam penggunaan Apron pada pasien pemeriksaan panoramic

### a) Kondisi Isu

Proteksi radiasi adalah tindakan yang dilakukan untuk men gurangi pengaruh radiasi yang merusak akibat paparan radiasi. Se tiap pekerja, pasien, pendamping pasien, dan orang lain yang ber hubungan dengan radiasi wajib memakai pemantau dosis perora ngan dan peralatan proteksi radiasi.

Menurut Perka Bapeten nomor 4 tahun 2020 petugas prote ksi radiasi sebagaimana dimaksud dalam pasal 9 ayat 1 yaitu mem bantu pelaksanaan program proteksi dan keselamatan radiasi, me mastikan kesadaraan, kelayakan perlengkapan proteksi radiasi, m emantau pemakaiannya dan menyiapkan laporan tertulis mengen ai pelaksanaan program proteksi dan keselamatan radiasi.

Bekerja di Rumah Sakit bagian Instalasi Radiologi RSUD Muham mad Sani memiliki resiko salah satunya yaitu terpapar radiasi sekunder ( hambur) selama menjalankan tugasnya di radiologi. Di instalasi radiolog i RSUD Muhammad Sani sudah ada proteksi radiasi seperti Apron, tetap i petugas radiologi kurang mematuhi dalam pemakaian alat yang sudah tersedia. Sehingga sangat berpengaruh terhadap keselamatan pekerja it u sendiri. Sebelum melakukan pelayanan di radiologi , petugas harus pa tuh dan disiplin menggunakan Proteksi radiasi agar aman dalam bekerj a. Alat proteksi radiasi yang sering digunakan selain TLD adalah Apron. A pron adalah peralatan yang digunakan sebagai alat pelindung terhadap radiasi sinar-X. Apron yang merupakan perangkat pelindung radiasi prib adi yang paling sering digunakan, tetapi kepentingannya sering diabaik an seperti penyimpanan yang tidak tepat atau tidak dirawat dengan be

nar, sehingga keadaan fisik dari apron itu sendiri tidak berfungsi denga n baik dan aman sebagai proteksi dari radiasi.

## b) Dampak

Radiografer di lingkungan Instalasi Radiologi RSUD M.Sani Kab.

Karimun wajib menggunakan Apron yang sudah disediakan untuk men
ghindari efek samping dari radiasi Efek deterministik (non stokastik) dan

Efek Stokastik.

Efek deterministik (non stokastik) merupakan efek radiasi memili ki nilai ambang batas, semakin besar dosis semakin parah efek yang dit imbulkan, contohnya seperti erythema,katarak, kemandulan. Sedangkan efek stokastik merupakan efek akibat penerimaan radiasi dosis rendah d i seluruh tubuh yang baru diderita oleh orang yang menerima dosis set elah selang waktu tertentu, atau oleh turunannya, contohnya seperti ka nker.

### c) Keterkaitan isu

Sebagai ASN radiografer harus professional menjalankan tugas

dalam bekerja bertanggung jawab penuh terhadap keamanan, kenyama nan pasien dan petugas harus menjalankan proteksi radiasi dalam mem berikan pelayanan yang efektif dan selalu berinovasi terhadap kemajua n teknologi yang ada di instalasi radiologi RSUD Muhammad Sani Karim un.

## A.1 Penetapan Core Isu

Untuk menetapkan isu yang berkualitas dan bersifat aktual, dig unakan alat bantu penetapan kriteria kualitas isu. Teknik analisis peneta pan isu berguna untuk mengetahui isu yang terjadi dan menjadi priorit as untuk dipecahkan di Instalasi Radiologi RSUD Muhammad Sani. Tekn ik analisis yang digunakan adalah APKL. Teknik analisis APKL fokus pad a 4 kriteria, yaitu Aktual, yang berarti isu tersebut benar - benar terjadi dan sedang hangat dibicarakan dalam masyarakat. Problematik, yang b erarti isu tersebut memiliki dimensi masalah yang kompleks sehingga p erlu dicarikan segera solusinya secara komprehensif. Kekhalayakan, yan

g berarti isu tersebut menyangkut hajat hidup banyak orang, dan Kelay akan, yang berarti isu tersebut masuk akal, realistis, relevan, dan dapat dimunculkan inisiatif pemecahan masalahnya.

**Tabel 3.1 Analisis APKL** 

| No.  | lsu  |   | Ana | lisis |   | lumlah    | Peringkat |  |
|------|--|---|-----|-------|---|-----------|-----------|--|
| INO. | isu  | Α | Р   | K     | L | Julillali |           |  |
| 1.   | Belum adanya SOP pemeliha<br>raan alat di intansi radiologi<br>RSUD Muhammad Sani Kabu<br>paten Karimun  | 4 | 5   | 5     | 4 | 18        | I         |  |
| 2.   | Belum adanya form monitori<br>ng checklist penanggung jaw<br>ab pemeliharaan alat-alat set<br>iap hari di intansi radiologi R<br>SUD Muhammad Sani Kabup<br>aten Karimun | 4 | 4   | 4     | 4 | 16        | II        |  |
| 3.   | Kurang optimalnya warming<br>up CT Scan setelah beberapa<br>jam tidak digunakan di Instal<br>asi Radiologi RSUD Radiologi<br>Muhammad Sani Kabupaten<br>Karimun          | 3 | 3   | 3     | 3 | 12        | III       |  |

Dengan mencermati kondisi tersebut perlu dilakukan analisis m enggunakan metode USG. Metode USG adalah salah satu metode yang digunakan untuk menyusun urutan prioritas isu yang akan diselesaikan . Metode ini dilakukan dengan menentukan tingkat urgensi, keseriusan dan perkembangan isu menggunakan skala likert dengan bobot perny ataan 1 sampai 5. Isu yang memiliki skor tertinggi merupakan isu utam a atau isu pokok yang akan segera diselesaikan.

## 1. Urgency

Seberapa mendesak isu tersebut harus dibahas dikaitkan deng an waktu yang tersedia serta seberapa keras tekanan waktu tersebut untuk memecahkan masalah yang menyebabkan isu tadi.

#### 2. Seriousness

Seberapa serius isu tersebut perlu dibahas dikaitkan dengan ak ibat yang timbul dengan penundaan pemecahan masalah yang men imbulkan isu tersebut atau akibat yang menimbulkan masalah-masa lah lain jika masalah penyebab isu tidak dipecahkan. Perlu dimenger ti bahwa dalam keadaan yang sama, suatu masalah yang dapat men imbulkan masalah lain adalah lebih serius bila di bandingkan denga

n suatu masalah lain yang berdiri sendiri.

## 3. Growth

Seberapa kemungkinan-kemungkinannya isu tersebut menjadi berkembang dikaitkan kemungkinan masalah penyebab isu akan ma kin memburuk kalau dibiarkan.

Tabel 3.2 USG (*Urgency, Seriousness, Growth*)

| No  | Identifikasi Isu                   |   | USG   |   | Total | Peringkat |  |
|-----|------------------------------------|---|-------|---|-------|-----------|--|
| INO | identilikasi isu                   | U | S     | G | iOtai | Peringkat |  |
| 1.  | Belum adanya SOP pemelihar         |   |       |   |       |           |  |
|     | aan alat di Intansi Radiologi R    | 5 | 4     | 4 | 13    |           |  |
|     | SUD Muhammad Sani Kabupa           | 5 | 4     | 4 | 15    | 1         |  |
|     | ten Karimun                        |   |       |   |       | 1         |  |
| 2.  | Belum adanya Belum adanya f        |   |       |   |       |           |  |
|     | orm monitoring checklist pen       |   |       |   |       |           |  |
|     | anggung jawab pemeliharaan         | 4 | 4 4 4 |   | 12    | II        |  |
|     | alat-alat setiap hari di intansi r | 4 | 4     | 4 | 12    | "         |  |
|     | adiologi RSUD Muhammad Sa          |   |       |   |       |           |  |
|     | ni Kabupaten Karimun               |   |       |   |       |           |  |
| 3.  | Kurang optimalnya warming u        |   |       |   |       |           |  |
|     | p CT Scan setelah beberapa ja      |   |       |   |       |           |  |
|     | m tidak digunakan di intansi r     | 4 | 3     | 4 | 11    | III       |  |
|     | adiologi RSUD Muhammad Sa          |   |       |   |       |           |  |
|     | ni Kabupaten Karimun               |   |       |   |       |           |  |

Berdasarkan analisis USG diatas, dapat disimpulkan isu utama y ang diperoleh adalah "Belum adanya form monitoring ceklist untuk pe meliharaan alat setiap hari di intansi radiologi RSUD Muhammad Sani K abupaten Karimun". Isu tersebut berhubungan dengan materi Pelayana n Publik.

#### B. Analisis Core Isu

Jika isu tersebut tidak segera dipecahkan maka akan memberikan dampak mengganggu hasil gambaran foto radiograf dan eror pada ala t. Karena pada semua alat radiologi memiliki komponen seperti X-ray s ource, detektor, Analog digital, komputer, dan output device. Sehingga apabila tidak dilakukan pemeliharaan alat secara rutin, makanya akan m enyebabkan sering ternjadinya eror pada alat dan percepatan kerusaka n pada alat, apabila tidak dilakukan pemeliharaan akan mempengaruhi hasil gambaran radilogi sehingga sulit untuk dibaca oleh Radiolog.

## C. Gagasan Kreatif Penyelesaian Core Isu

Pemecahan dari isu "Optimalisasi pemeliharaan alat-alat radiologi dengan menggunakan form monitoring checklist di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun" diperlukan adanya berbagai kegiatan yang dapat dilakukan untuk menyelesaikan isu tersebut. Adapun berbagai kegiatan yang akan dilaksanakan untuk menyelesaikan isu di atas adalah:

- 1. Pelaksanaan pembuatan SOP pemeliharaan alat Radiologi
- 2. Pelaksanaan konsultasi kepada mentor terkait SOP pemeliharaan al at Radiologi
- 3. Pembuatan form monitoring ceklist pemeliharaan alat Radiologi
- 4. Pembuatan Banner Pemeliharaan Alat Radiologi
- Pelaksanaan sosialisasi SOP dan form monitoring pemeliharaan ala t Radiologi dengan teman sejawat
- 6. Pelaksanaan monitoring dan Evaluasi form monitoring

7. Pembuatan Laporan Pelaksanaan Aktualisasi

#### **BAB IV**

#### CAPAIAN PELAKSANAAN AKTUALISASI

## A. Matrik Jadwal Kegiatan Aktualisasi

Dalam kegiatan aktualisasi ini, telah terjadi perubahan pelaksanaa n kegiatan aktualisasi dari rencana awal untuk seluruh kegiatan. Perubahan ini terjadi didasarkan oleh situasi dan kondisi saat pelaksanaan aktualisasi.

Secara umum, pelaksanaan dan penyelesaian kegiatan aktualisasi dapat dilakukan tepat waktu selama kurang lebih tujuh minggu sesuai dengan jadwal pelaksanaan aktualisasi.

Untuk kegiatan ke-1 dan Kegiatan ke-2 tidak terjadi perubahan jad wal kegiatan aktualisasi. Perubahan terjadi pada kegiatan ke-3 yang aw alnya dijadwalkan pada 16 Juni s.d 21 Juni 2023 berubah menjadi 19 Juni s.d 22 Juni 2023. Kegiatan ke-4 yang awalnya dijadwalkan pada 22 Juni s.d 25 Juni 2023 berubah menjadi 23 Juni s.d 28 Juni 2023. Kegiatan

ke-5 yang awalnya dijadwalkan pada 26 Juni s.d 27 Juni 2023 berubah menjadi 3 Juli s.d 4 Juli 2023. Kegiatan ke-6 yang awalnya dijadwalkan pada 28 Juni s.d 4 Juli 2023 berubah menjadi 5 Juli 2023 s.d 11 Juli . Keg iatan ke-7 tidak terjadi perubahan jadwal kegiatan aktualisasi dan meny esuaikan.

Tabel 4.1 Jadwal Kegiatan Aktualisasi

| NIa | Variatas                                       |    | Ju | ni |   | Juli |   |   |    |
|-----|--|----|----|----|---|------|---|---|----|
| No  | Kegiatan                                       | II | Ш  | IV | ٧ | I    | Ш | Ш | IV |
| 1   | Pelaksanaan pembuatan SOP pemeliharaan alat    |    |    |    |   |      |   |   |    |
|     | Radiologi (8 Juni - 11 Juni 2023)              |    |    |    |   |      |   |   |    |
| 2   | Pelaksanaan konsultasi kepada mentor terkait S |    |    |    |   |      |   |   |    |
|     | OP pemeliharaan alat Radiologi (12 Juni-16 Ju  |    |    |    |   |      |   |   |    |
|     | ni 2023)                                       |    |    |    |   |      |   |   |    |
| 3   | Pembuatan form monitoring ceklist pemelihara   |    |    |    |   |      |   |   |    |
|     | an alat Radiologi (17 Juni- 21 juni 2023)      |    |    |    |   |      |   |   |    |
| 4   | Pembuatan Banner Pemeliharaan Alat Radiologi   |    |    |    |   |      |   |   |    |
|     | (22 Juni - 03 Juli 2023)                       |    |    |    |   |      |   |   |    |
| 5   | Pelaksanaan sosialisasi SOP dan form monitorin |    |    |    |   |      |   |   |    |
|     | g pemeliharaan alat Radiologi dengan teman se  |    |    |    |   |      |   |   |    |

|   | jawat (10 Juli - 11 juli 2023)               |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
|   | Pelaksanaan monitoring dan Evaluasi form mon |  |  |  |  |
| 6 | itoring (11 Juli - 17 juli 2023)             |  |  |  |  |
|   | Pelaksanaan pembuatan laporan                |  |  |  |  |
| 7 | (8 juli- 21 Juli 2023)                       |  |  |  |  |

# B. Matrik Pelaksanaan Aktualisasi

Pelaksanaan aktualisasi yang dilakukan dapat dilihat pada tabel beri

kut:

Tabel 4.2. Matrik Pelaksanaan Aktualisasi

| Unit Kerja        | Ahli Pertama Radiografer, RSUD Muhammad Sani       |
|-------------------|--|
|                   | Kabupaten Karimun                                  |
| Identifikasi Isu  | Belum optimalnya pelaksanaan penggunaan hands      |
|                   | coon di lingkungan radiologi                       |
|                   | Belum optimalnya pemeliharaan alat-alat di radiol  |
|                   | ogi  |
|                   | Belum optimalnya kepatuhan petugas dalam meng      |
|                   | gunakan Apron pada pasien panoramic                |
| Isu yang Diangkat | Belum optimalnya pemeliharaan alat-alat di radiol  |
|                   | ogi  |
| Gagasan Pemecah   | "Optimalisasi pemeliharaan alat radiologi sesuai S |
| an Isu            | OP di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun"        |
|                   |  |

| No | Kegiatan        | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil    | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK) | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|-----------------|----------------------|-----------------|--|--|--|
| 1  | 2               | 3                    | 4               | 5  | 6  | 7  |
| 1  | Pelaksanaan pe  | 1. Melihat petu      | 1. Petunjuk tek | • (Akuntabel) saya melihat petunj                    | Kegiatan ini dilakukan gun                   | Dengan adanya kegiat                           |
|    | mbuatan SOP p   | njuk teknis pe       | nis             | uk teknis untuk menikatkan kom                       | a mewujudkan visi RSUD M                     | an ini dapat memperku                          |
|    | emeliharaan ala | meliharaan al        | 2. Dokumentas   | petensi dalam pembuatan SOP                          | uhammad Sani Kab.Karimu                      | at nilai organisasi yaitu                      |
|    | t Radiologi     | at radiologi         | i               | • (Adaptif) saat melihat petunjuk t                  | n yaitu Menjadi Rumah Sa                     | Berorientasi pelayanan,                        |
|    |                 |                      |                 | eknis untuk pembuatan SOP aka                        | kit Rujukan Terbaik di Kabu                  | akuntabel, kompeten,                           |
|    |                 |                      |                 | n membuat lingkungan kerja me                        | paten Karimun serta mewu                     | ·  |
|    |                 |                      |                 | njadi kondusif untuk pemelihara                      | judkan misi RSUD Muham                       | kolaboratif                                    |
|    |                 |                      |                 | an alat  | mad Sani Kab.Karimun yait                    |  |
|    |                 | 2. Melakukan p       | 1. Referensi p  | • (Berorientasi pelayanan), saya                     | u:   |  |
|    |                 | encarian refer       | embuatan S      | mencari referensi dalam pembu                        | 1) Menyediakan pelayana                      |  |
|    |                 | ensi terkait S       | ОР              | atan SOP untuk melakukan perb                        | n kesehatan yang berm                        |  |
|    |                 | OP                   | 2. Dokumentas   | aikan diradiologi pada saat pem                      | utu yang ditunjang ole                       |  |
|    |                 |                      | i               | eliharaan alat.                                      | h Sumber Daya Manusi                         |  |
|    |                 |                      |                 | • (Akuntabel), saya mencari refere                   | a yang handal dan prof                       |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi  | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|----------------------|--|---|---|--|
|    |          |                      |  | nsi untuk meningkatkan kompet ensi dalam pembuatan SOP  • (Harmonis), saya mencari refere nsi dengan menyiapkakn bahan dalam pembuatan SOP untuk m embantu teman Radiografer dal am pemelihara-an alat Radiolog i.                      | 2) Menyediakan sarana da<br>n prasarana serta penin<br>gkatan dan penge<br>mbangan pelayanan se |  |
|    |          | 3. Membuat SOP       | <ol> <li>Draft SOP</li> <li>Dokumentas         <ol> <li>i</li> </ol> </li> </ol> | <ul> <li>(Berorientasi pelayanan), Ketika saya berkonsultasi saya akan be rsikap ramah kepada atasan, ter us berinovasi dan mengembang kan kreativitas</li> <li>(adaptif), saat melakukan kons ultasi penulis akan membangun</li> </ul> |   |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n                    | Output/Hasil | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---|--------------|---|--|--|
|    |          | 4. Membuat dra<br>ft persetujuan<br>SOP |              | <ul> <li>lingkungan kerja yang kondusif</li> <li>(Harmonis), serta saya akan terb uka dalam bekerja sama untuk menghasilkan nilai tambah</li> <li>(Berorientasi pelayanan), Ketika meminta persetujuan atasan say a akan bersikap ramah, cekatan dan solutif dan ramah, saya aka n berkomitmen untuk melaksan akan tugas dengan kualitas terb aik</li> <li>(kompeten), saya juga akan bert anggung jawab sesuai dengan p ersetujuan yang diberikan atas d asar kewenangan atasan</li> </ul> |  |  |
|    |          |   |              | • (akuntabel), menjaga nama baik  |  |  |

| No | Kegiatan  | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil             | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi  | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi  |
|----|---|----------------------|--------------------------|---|---|---|
| 2  | Pelaksanaan ko  | 1. Melakukan ko      | 1. Catatan kon           | <ul> <li>atasan dalam meminta persetuj<br/>uan</li> <li>(Loyal), membangun kerjasama<br/>dalam meminta persetujuan pel<br/>aksanaan</li> <li>Berorientasi pelayanan) saya ak</li> </ul>   |   | Dengan adanya kegiat  |
|    | nsultasi kepada<br>mentor terkait S<br>OP pemeliharaa<br>n alat Radiologi |                      | sultasi  2. Dokumentas i | <ul> <li>an membuat rencana kegiatan u ntuk catatan konsul kepada atas an dengan baik, mengembangk an kreativitas yang berinovasi.</li> <li>(adaptif) saya akan membuat lin gkungan rencana kegiatan yang kondusif</li> <li>(harmonis) serta bertanggung ja wab untuk rencana kegiatan yan g ada dilembar konsul</li> </ul> | a mewujudkan visi RSUD M<br>uhammad Sani Kab.Karimu<br>n yaitu <b>Menjadi Rumah Sa</b><br><b>kit Rujukan Terbaik di Kab</b><br><b>upaten Karimun</b> serta me<br>wujudkan misi RSUD Muha<br>mmad Sani Kab.Karimun y | an ini dapat mempe<br>rkuat nilai organisasi<br>yaitu Berorientasi pelay<br>anan, akuntabel, komp<br>eten, harmonis,loyal, a<br>daptif, kolaboratif |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n      | Output/Hasil           | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi   | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---------------------------|------------------------|--|--|--|
|    |          | 2. Mengecek ul<br>ang SOP | 1. SOP 2. Dokumentas i | <ul> <li>(Akuntabel) menjaga nama baik pimpinan dalam catatan konsul</li> <li>(Ioyal), membangun kerja sama dalam perencanaan kegiatan</li> <li>Berorientasi pelayanan), saya a kan mengecek ulang SOP denga n baik agar mengembangkan kreativitas dan berinovasi dengan baik, saya akan membuat SOP dengan kondusif untuk lingkunga n pemeliharaan alat Radiologi</li> <li>(harmonis), serta nanti akan ber tanggung jawab untuk SOP yan g sudah diperbaiki</li> <li>(akuntabel), menjaga alat radiologi dengan SOP yang sudah dib</li> </ul> | leh Sumber Daya Man usia yang handal dan p rofesional,  2) Menyediakan sarana d an prasarana serta pen ingkatan dan pengem bangan pelayanan ses uai kebutuhan,  3) Mewujudkan reformas i birokrasi |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n       | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|----------------------------|--|---|--|--|
|    |          | 3. Meminta pers<br>etujuan | <ol> <li>Surat perset         ujuan</li> <li>Dokumentas         i</li> </ol> | <ul> <li>(loyal), saya akan membuat SOP serta membangun dan mengem bangkan dengan baik</li> <li>(Berorientasi pelayanan), saya a kan meminta dengan baik dan ramah untuk pengesahan SOP oleh atasan, saya akan melakukan pembuatan SOP yang baik yang dapat dipakai untuk pemelihara an alat</li> <li>(kompeten), saya akanmelakukan perkembangan dalam SOP pemeliharaan alat untuk pengesah an oleh atasan</li> <li>(adaptif), saya membuat lingkun</li> </ul> |  |  |

| No | Kegiatan                     | Tahapan Kegiata<br>n        | Output/Hasil               | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|--|--|
|    |                              |                             |                            | gan rencana yang kondusif dala m pengesahan  (harmonis), serta bertanggung j awab sesudah pengesahan oleh atasan  (akuntabel), menjaga selalu SOP yang sudah disahkan dengan ba ik  (loyal), membangun ke-percaya an di Radiologi untuk pemelihar aan alat radiologi |  |  |
| 3  | Pembuatan for m monitoring c | 1. Membuat ran cangan monit | 1. Rancangan<br>Form monit | • (Akuntabel) Ketika membuat for m monitoring ceklist pemelihar  |  |  |

| No | Kegiatan                                   | Tahapan Kegiata<br>n                          | Output/Hasil  | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi   | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi   |
|----|--|---|---|--|--|--|
|    | eklist pemelihar<br>aan alat Radiolo<br>gi | oring ceklist                                 | oring ceklist  2. Dokumentas  i                                       | <ul> <li>aan alat, penulis melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggun g jawab, cermat, disiplin dan ber integritas tinggi.</li> <li>(Kompeten) Ketika membuat fo rm monitoring ceklist pemeliha raan alat penulis akan melakuka n tugas dengan kualitas terbaik.</li> </ul>                   | n yaitu Menjadi Rumah Sa<br>kit Rujukan Terbaik di Kab<br>upaten Karimun serta me<br>wujudkan misi RSUD Muha<br>mmad Sani Kab.Karimun y<br>aitu: | yaitu Berorientasi pelay<br>anan,akuntabel,kompe<br>ten,harmonis,loyal,ada<br>ptif,kolaboratif |
|    |  | 2. Melakukan k<br>onsultasi den<br>gan mentor | <ol> <li>Catatan kon<br/>sultasi</li> <li>Dokumentas<br/>i</li> </ol> | <ul> <li>(Adaptif) Penulis telah berinova<br/>si dalam mengembangkan kreat<br/>ivitas dalam pembuatan rancang<br/>an form monitoring ceklist pem<br/>eliharaan alat</li> <li>(Loyal) Penulis telah mengharga<br/>i komunikasi, konsultasi,dan kerj<br/>a sama dengan mentor mencipt</li> </ul> |  |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi       | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|----------------------|--------------|---|--|--|
|    |          |                      |              | akan suasana yang nyaman, dan komitmen menjaga nama baik s esama ASN, pimpinan, instansi  (Adaptif) Penulis telah bertanya terkait hal yang kurang penulis p ahami selama berkonsultasi den gan mentor, Menyesuaikan diri d engan arah dan tujuan pembica raan. Sehingga didapatkan hasil konsultasi yang maksimal, dan s esuai dengan tujuan bersama.  (Kolaboratif) Dalam melakukan konsultasi dengan mentor terka it rancangan form monitoring ke pada mentor, penulis telah terbu | uai kebutuhan,  3) Mewujudkan reformas i birokrasi | Organisasi                                     |
|    |          |                      |              | ka dalam menerima masukan d<br>an saran dari mentor agar menc   |  |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n                   | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|--|--|---|--|--|
|    |          | etujuan form<br>minitoring ce<br>klist | <ol> <li>Surat Perset         ujuan form         monitoring         ceklist Final</li> <li>Dokumentas         i</li> </ol> | <ul> <li>apai tujuan bersama yang lebih baik.</li> <li>(Harmonis) Penulis telah berusa ha untuk menciptakan suasana y ang nyaman dalam berkonsultas i dengan mentor sehingga terjal in kerjasama yang sinergis.</li> <li>(Berorientasi pelayanan), Penuli s telah bersikap ramah dengan a tasan untuk form monitoring ce kllist, untuk solusi yang baik dal am form monitoring harus berk omitmen melaksanakan tugas d engan baik pada form monitorin g ceklist</li> <li>(Kompeten) Ketika meminta per</li> </ul> |  |  |

| No | Kegiatan   | Tahapan Kegiata<br>n   | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi  | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi   |
|----|--|--|--|---|---|--|
|    |  |  |  | setujuan kepada mentor penulis telah berkomitmen untuk melak sanakan tugas dengan kualitas t erbaik.  • (Kolaboratif) Dalam meminta su rat persetujuan terkait form mon itoring, penulis telah terbuka da lam menerima masukan dan sar an dari mentor agar mencapai t ujuan bersama yang lebih baik |   |  |
| 4  | Pembuatan Ban<br>ner Pemeliharaa<br>n Alat Radiologi | 1. Membuat des<br>ign benner p<br>emeliharaan<br>alat-alat Radi<br>ologi | <ol> <li>Design benn er</li> <li>Dokumentas i</li> </ol> | • (Akuntabel) Ketika membuat de<br>sain banner pemeliharaan alat ra<br>diologi saya harus melaksanaka<br>n tugas dengan jujur, disiplin da<br>n berintegritas tinggi saya akan<br>membuat desain banner pengg<br>unaan alat radiologi dengan bai  | a mewujudkan visi RSUD M<br>uhammad Sani Kab.Karimu<br>n yaitu <b>Menjadi Rumah Sa</b><br><b>kit Rujukan Terbaik di Kab</b><br><b>upaten Karimun</b> serta me | an ini dapat mempe<br>rkuat nilai organisasi<br>yaitu Berorientasi pelay<br>anan,akuntabel,kompe<br>ten,harmonis,loyal,ada |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n                          | Output/Hasil  | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---|---|--|--|--|
|    |          | 2. Melakukan k<br>onsultasi den<br>gan mentor | <ol> <li>Catatan Kon sultasi</li> <li>Dokumentas i</li> </ol> | <ul> <li>(Kompeten), dalam pembuatan banner saya terus berinovasi da lam mengembangkan kreativita s</li> <li>(adaptif) Penulis telah berinovas i dalam mengembangkan kreati vitas dalam membuat desain Banner</li> <li>(Loyal) Penulis telah mengharga i komunikasi, konsultasi,dan kerja sama dengan mentor mencipt akan suasana yang nyaman, dan komitmen menjaga nama baik sesama ASN, pimpinan, instansi.</li> <li>(Adaptif) Penulis telah bertanya</li> </ul> | 45 44 11 1                                   |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK) | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|----------------------|--------------|--|--|--|
|    |          |                      |              | terkait hal yang kurang penulis p                    |  |  |
|    |          |                      |              | ahami selama berkonsultasi den                       |  |  |
|    |          |                      |              | gan mentor, Menyesuaikan diri d                      |  |  |
|    |          |                      |              | engan arah dan tujuan pembica                        |  |  |
|    |          |                      |              | raan.Sehingga didapatkan hasil                       |  |  |
|    |          |                      |              | konsultasi yang maksimal, dan s                      |  |  |
|    |          |                      |              | esuai dengan tujuan bersama.                         |  |  |
|    |          |                      |              | • (Kolaboratif) Dalam melakukan                      |  |  |
|    |          |                      |              | konsultasi dengan mentor terka                       |  |  |
|    |          |                      |              | it desain banner, penulis telah te                   |  |  |
|    |          |                      |              | rbuka dalam menerima masuka                          |  |  |
|    |          |                      |              | n dan saran dari mentor agar m                       |  |  |
|    |          |                      |              | encapai tujuan bersama yang le                       |  |  |
|    |          |                      |              | bih baik.  |  |  |
|    |          |                      |              | • (Harmonis) Penulis telah berusa                    |  |  |
|    |          |                      |              | ha untuk menciptakan suasana y                       |  |  |
|    |          |                      |              | ang nyaman dalam berkonsultas                        |  |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n            | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---------------------------------|--|--|--|--|
|    |          | 3. Meminta pers etujuan ment or | <ol> <li>Surat Perset         ujuan</li> <li>Dokumentas         i memajang         benner</li> </ol> | <ul> <li>i dengan mentor sehingga terjal in kerjasama yang sinergis.</li> <li>(Berorientasi pelayanan) Penuli s telah bersikap ramah pada pim pinan dalam meminta persetuju an terkait banner.</li> <li>(Kompeten) Ketika meminta per setujuan kepada mentor penulis telah berkomitmen untuk melak sanakan tugas dengan kualitas t erbaik.</li> <li>(Kolaboratif) Dalam meminta su rat persetujuan terkait banner, p enulis telah terbuka dalam men erima masukan dan saran dari m entor agar mencapai tujuan ber</li> </ul> |  |  |

| No | Kegiatan   | Tahapan Kegiata<br>n                               | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi  | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|--|--|--|--|---|--|
|    |  |  |  | sama yang lebih baik   |   |  |
| 5  | Pelaksanaan sos<br>ialisasi SOP dan<br>form monitorin<br>g pemeliharaan<br>alat Radiologi d<br>engan teman se<br>jawat | ri sosialisasi p<br>enting pemeli<br>haraan alat – | <ol> <li>Materi sosial isasi</li> <li>dokumentas i</li> </ol>  | <ul> <li>(Akuntabel) ketika membuat ma<br/>teri sosialisasi, penulis telah bert<br/>anggung jawab, cermat atas bah<br/>an sosialisasi yang disiapkan.</li> <li>(Adaptif) penulis telah berinova<br/>si mengembangkan kreativitas d<br/>alam pembuatan materi sosialis<br/>asi dengan menggunakan medi<br/>a power point</li> </ul> |   |  |
|    |  | 2. Menyiapkan<br>draft undang<br>an sosialisasi    | <ol> <li>1. 1. Undanga         <ul> <li>n sosoalisasi</li> </ul> </li> <li>2. Dokumentas         <ul> <li>i</li> </ul> </li> </ol> | (Kompeten) penulis telah berko<br>mitmen untuk melaksanakan tu<br>gas dengan kualitas terbaik  | Kegiatan ini dilakukan gun<br>a mewujudkan visi RSUD M<br>uhammad Sani Kab.Karimu<br>n yaitu Menjadi Rumah Sa | an ini dapat mempe<br>rkuat nilai organisasi   |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n                        | Output/Hasil  | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi  | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---|---|---|---|--|
|    |          | 3. Mengisi dafta<br>r hadir sosiali<br>sasi | <ol> <li>Daftar Hadir<br/>Sosialisasi y<br/>ang terisi</li> <li>Dokumentas<br/>i</li> </ol> | <ul> <li>(Berorientasi Pelayanan) Penulis s telah cekatan dalam menyiapk an draft untuk undangan sosialis asi.</li> <li>(Akuntabel) Penulis telah bertan ggung jawab atas undangan sosialisasi yang di siapkan.</li> <li>(Akuntabel) Ketika mengisi men yediakan dan membagikan daft ar hadir penulis akan melaksana kan tugas dengan bertanggung jawab dan cermat.</li> <li>(Berorientasi pelayanan) Ketika mengisi menyebarkan daftar hadir sosialisasi, penulis telah bersi kap ramah kepada petugas radi</li> </ul> | paten Karimun serta mewu judkan misi RSUD Muham mad Sani Kab.Karimun yait u:  1) Menyediakan pelayan an kesehatan yang be rmutu yang ditunjang oleh Sumber Daya Ma nusia yang handal da n profesional,  2) Menyediakan sarana dan prasarana serta p eningkatan dan pengembangan pela yanan sesuai kebutuh | eten, harmonis,loyal, a<br>daptif, kolaboratif |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n            | Output/Hasil  | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---------------------------------|---|--|--|--|
|    |          | 4. Melaksanaka<br>n Sosialisasi | <ol> <li>Notulen sosi<br/>alisasi</li> <li>Dolkumntasi</li> </ol> | <ul> <li>(Harmonis) Penulis telah mengh argai semua peserta sosialisasi d an membangun lingkungan kerj a yang kondusif antara penulis d an peserta sosialisasi</li> <li>(Berorientasi pelayanan) Ketika melaksanakan sosialisasi penulis telah bersikap ramah, cekatan d alam menyampaikan materi sosi alisasi.</li> <li>(Kompeten)Ketika melaksanaka n sosialisasi penulis telah menjel askan materi sesuai dengan kom petensi penulis.</li> <li>(Harmonis) Penulis telah memb</li> </ul> | an, 3) Mewujudkan reforma si birokrasi       |  |

| No | Kegiatan                                      | Tahapan Kegiata<br>n  | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi   | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi  |
|----|---|---|--|--|--|---|
| 6  | Pelaksanaan mo                                | 1. Melakukan p  | 1. form monito   | antu peserta sosialisasi untuk da<br>lam mendapatkan pengeta<br>huan dalam sosialisasi  • (Akuntabel) Ketika melakukan   |  | Dengan adanya kegiat  |
|    | nitoring dan Eva<br>luasi form monit<br>oring | engisian form   | ring ceklis y ang sudah t erisi 2. Dokumentas i  | <ul> <li>Manufabel) Retika Melakukan monitoring ceklis, penulis melak sanakan tugas dengan dengan bertanggung jawab, cermat dan teliti</li> <li>(Loyal)Ketika melakukan monitoring ceklis, penulis berkomitmen untuk menjaga nama baik sesam a ASN, pimpinan, instansi.</li> </ul> | a mewujudkan visi RSUD M<br>uhammad Sani Kab.Karimu<br>n yaitu Menjadi Rumah Sa<br>kit Rujukan Terbaik di Kabu<br>paten Karimun serta mewu<br>judkan misi RSUD Muham | an ini dapat mempe<br>rkuat nilai organisasi<br>yaitu Berorientasi pelay<br>anan, kuntabel, kompe<br>ten,harmonis,loyal,ada<br>ptif,kolaboratif |
|    |   | 2. Melakukan p<br>enilaian terha<br>dap form mo<br>nitoring ceklis<br>yang terisi | <ol> <li>Hasil Penilai         <ul> <li>an form mo</li> <li>nitoring cekl</li> <li>is yang terisi</li> </ul> </li> <li>Dokumentas</li> </ol> | (Akuntabel) Ketika melakukan p<br>enilaian terkait form monitoring<br>penulis melaksanakan tugas de<br>ngan kualitas dengan bertanggu  | utu yang dituniang ole   |   |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n  | Output/Hasil   | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi   | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---|--|--|--|--|
|    |          |   | į  | <ul> <li>ng jawab, cermat dan teliti</li> <li>(Kompeten)Penulis melaksanak<br/>an tugas dengan kualitas terbaik<br/>sesuai dengan kompetensi penu<br/>lis.</li> <li>(Loyal) Ketika melakukan penilai<br/>an terkait form monitoring, pen<br/>ulis berkomitmen untuk menjag<br/>a nama baik sesama ASN, pimpi<br/>nan, instansi.</li> </ul> | n prasarana serta penin<br>gkatan dan penge<br>mbangan pelayanan se<br>suai kebutuhan,<br>3) Mewujudkan reformasi<br>birokrasi |  |
|    |          | 3. Melakukan an<br>alisis<br>terhadap form<br>monitoring c<br>eklis | <ol> <li>Hasil analisis<br/>terhadap for<br/>m monitorin<br/>g ceklis</li> <li>Dokumentas<br/>i</li> </ol> | (Akuntabel) Ketika penulis mela<br>kukan analisis form monitoring c<br>eklis,penulis telah melaksanakan<br>tugas dengan jujur, bertanggun<br>g jawab, cermat, disiplin dan ber<br>integritas tinggi sehingga dapat   |  |  |

| No | Kegiatan  | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi   | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi   |
|----|---|----------------------|--------------|--|--|--|
|    |   |                      |              | <ul> <li>di percaya.</li> <li>(Kompeten) Penulis melaksanak<br/>an tugas dengan kualitas terbaik<br/>sesuai dengan kompetensi penu</li> </ul>  |  |  |
|    |   |                      |              | lis.   |  |  |
| /  | Pembuatan Lap<br>oran Pelaksanaa<br>n Aktualisasi | aft laporan Pe       |              | <ul> <li>(Akuntabel) Ketika menyusun dr<br/>aft laporan pelaksanaan aktualis<br/>asi penulis melakukan tugas den<br/>gan jujur, bertanggung jawab di<br/>siplin dan berintegritas tinggi se<br/>hingga dapat dipercaya</li> <li>(Berorientasi pelayanan) Ketika</li> </ul> | a mewujudkan visi RSUD M<br>uhammad Sani Kab.Karimu<br>n yaitu Menjadi Rumah Sa<br>kit Rujukan Terbaik di Kabu<br>paten Karimun serta mewu | an ini dapat mempe<br>rkuat nilai organisasi<br>yaitu Berorientasi pelay<br>anan,akuntabel,kompe<br>ten,harmonis,loyal,ada |
|    |   |                      |              | membuat draft laporan pelaksan<br>aan aktualisasi penulis telah ber<br>sikap cekatan dalam membuat l<br>aporan aktualisasi   | mad Sani Kab.Karimun yait  |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil                           | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)  | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi   | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|----------------------|--|---|--|--|
|    |          | onsultasi den        | 1. Catatan Kon sultasi 2. Dokumentas i | <ul> <li>(Kompeten) Ketika membuat dr aft laporan pelaksanaan aktualis asi, penulis telah berkomitmen u ntuk melaksanakan tugas denga n kualitas terbaik sesuai dengan tata persuratan dan arsip organi sasi.</li> <li>(Adaptif) Dalam membuat draft laporan aktualisasi, Penulis telah berinovasi dalam menyiapkan m ateri konsultasi sehingga proses aktualisasi berjalan dengan lanc ar</li> <li>(Loyal) Dalam melakukan konsu Itasi dengan mentor, penulis telah menghargai komunikasi, kons</li> </ul> | h Sumber Daya Manusi a yang handal dan prof esional,  2) Menyediakan sarana da n prasarana serta penin gkatan dan pengemba ngan pelayanan sesuai kebutuhan,  3) Mewujudkan reformasi birokrasi |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK) | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|----------------------|--------------|--|--|--|
|    |          | pelaksanaan          |              | ultasi, dan kerja sama dengan m                      |  |  |
|    |          | aktualisasi          |              | entor.   |  |  |
|    |          |                      |              | • (Adaptif) Dalam melakukan kon                      |  |  |
|    |          |                      |              | sultasi dengan mentor terkait dr                     |  |  |
|    |          |                      |              | aft laporan aktualisasi, Penulis te                  |  |  |
|    |          |                      |              | lah bertanya terkait hal yang kur                    |  |  |
|    |          |                      |              | ang penulis pahami selama berk                       |  |  |
|    |          |                      |              | onsultasi dengan mentor.                             |  |  |
|    |          |                      |              | • (Kolaboratif) Dalam mel                            |  |  |
|    |          |                      |              | akukan konsultasi dengan men                         |  |  |
|    |          |                      |              | tor terkait draft laporan aktualis                   |  |  |
|    |          |                      |              | asi, penulis telah terbuka dal                       |  |  |
|    |          |                      |              | am menerima masukan dan sara                         |  |  |
|    |          |                      |              | n dari mentor agar mencapai tuj                      |  |  |
|    |          |                      |              | uan bersama yang lebih baik.                         |  |  |
|    |          |                      |              | • (Harmonis) Dalam melakukan k                       |  |  |
|    |          |                      |              | onsultasi dengan men                                 |  |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n            | Output/Hasil  | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK)   | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|---------------------------------|---------------|--|--|--|
|    |          | 3. Meminta pers<br>etujuan ment |               | tor terkait dengan draft laporan aktualisasi, penulis telah berusah a untuk membangun lingkunga n kerja yang kondusif  • (Berorientasi pelayanan) Dalam meminta persetujuan untuk hasi   |  |  |
|    |          | J                               | 2. Dokumentas | meminta persetujuan untuk hasi I akhir laporan aktualisasi, penuli s bersikap ramah dan sopan pad a mentor.  • (Kompeten) Ketika meminta per setujuan kepada mentor penulis telah berkomitmen untuk melak sanakan tugas dengan kualitas t erbaik sesuai dengan tata persur atan dan arsip organisasi.  • (Akuntabel) Dalam meminta per |  |  |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiata<br>n | Output/Hasil | Keterkaitan Subtansi Mata Pelatih<br>an (Ber-AKHLAK) | Kontribusi Terhadap Visi/<br>Misi Organisasi | Penguatan Nilai BerA<br>KHLAK di<br>Organisasi |
|----|----------|----------------------|--------------|--|--|--|
|    |          |                      |              | setujuan untuk hasil akhir lapora                    |  |  |
|    |          |                      |              | n aktualisasi, penulis juga telah b                  |  |  |
|    |          |                      |              | ertanggung jawab sesuai denga                        |  |  |
|    |          |                      |              | n persetujuan yang diberikan at                      |  |  |
|    |          |                      |              | as dasar kewenangan mentor.                          |  |  |
|    |          |                      |              | • (Loyal) Dalam meminta persetuj                     |  |  |
|    |          |                      |              | uan untuk hasil akhir laporan ak                     |  |  |
|    |          |                      |              | tualisasi, Penulis menjaga nama                      |  |  |
|    |          |                      |              | baik pimpinan dalam meminta p                        |  |  |
|    |          |                      |              | ersetujuan.  |  |  |

# C. Matrik Rekapitulasi Realisasi Habituasi NND PNS (BerAKHLAK)

Pada saat melakukan seluruh kegiatan habituasi, penulis menerapkan nilai-nilai berAKHLAK dalam pelaksanaannya. Rekapitulasi nilai-nilai d apat dilihat pada tabel dibawah ini :

Tabel 4.3. Matrik Rekapitulasi Realisasi Habituasi NND PNS (BerAKHLAK)

|  | Mata Pelatihan        | Kegiatan    |               |             |               |             |               |             |               |             |               |             |               |                |      | Jumlah Aktualisasi MP |           |
|--|-----------------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|----------------|------|-----------------------|-----------|
| No   |                       | Ke-1        |               | Ke-2        |               | Ke-3        |               | Ke-4        |               | Ke-5        |               | Ke-6        |               | Ke-7           |      |                       |           |
|  |                       | Renc<br>ana | Reali<br>sasi | Re<br>nc<br>an | Real | Rencana               | Realisasi |
| 1  | Berorientasi Pelayana | 2           | 2             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1              | 1    | 13                    | 14        |
|  | n                     |             |               |             |               |             |               |             |               |             |               |             |               |                |      |                       |           |
| 2  | Akuntabel             | 2           | 2             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1              | 1    | 16                    | 17        |
| 3  | Kompeten              | 2           | 2             | 2           | 2             | 2           | 2             | 2           | 2             | 3           | 3             | 2           | 2             | 1              | 1    | 21                    | 22        |
| 4  | Harmonis              | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1              | 1    | 11                    | 12        |
| 5  | Loyal                 | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1           | 1             | 1              | 1    | 12                    | 13        |
| 6  | Adaptif               | 1           | 1             | 2           | 2             | 2           | 2             | 2           | 2             | 3           | 3             | 2           | 2             | 1              | 2    | 15                    | 16        |
| 7  | Kolaboratif           | 2           | 2             | 2           | 2             | 2           | 2             | 2           | 2             | 2           | 2             | 2           | 2             | 1              | 2    | 15                    | 16        |
| Jumlah MP yang daktulisasika<br>n per Kegiatan |                       | 11          | 11            | 10          | 10            | 10          | 10            | 10          | 10            | 12          | 12            | 10          | 10            | 7              | 9    | 103                   | 110       |

#### D. Capaian Penyelesaian Core Isu

Dengan adanya kegiatan pemeliharaan alat-alat di radiologi sesuai de ngan laporam aktualisasi sebagai beriku :

Tabel 4.4 Capaian Penyelesaian Core Isu

### Kondisi Core Isu Sebelum Aktualisasi Sesudah Aktualisasi Sebelum dilakukan kegiatan aktual pemeliharaan alat radiologi CT Scan isasi mengenai pemeliharan alat ra menggunakan form monitoring dida diologi Radiologi RSUD Muhamma patkan dari 3 orang radiografer 1 ora d Sani Kabupaten Karimun. Penulis ng dengan persentase 60% dan 2 ora melihat dan mengamati petugas r ng dengan persentase 80% terdapat adiologi di instalasi RSUD Muham tidak melakukan warming up terhada mad Sani masih kurang untuk pem p alat dan tidak melakukan pengecek eliharaan alat rutin setiap pagi. Da kan inspeksi keamanan dan terdapat pat dikatakan petugas radiologi m 14 orang yang patuh dan disiplin den asih belum memelihara dengan ba gan hasil presentase 100% dalam me ik untuk membuat alat yang ada d melihara alat CT Scan sedangkan unt i radiologi tetap dalam kondisi bai uk pemeliharaan alat Computer Radi k sebelum digunakan dan tidak m graphy (CR), Digital Radiography (DR ), Panoramik, dan Ultrasonografi (US empengaruhi hasil citra gambaran radiograf. G) sudah patuh dan disiplin dengan n ilai persentase 100% dalam memelih ara alat Computer Radigraphy (CR), D igital Radiography (DR), Panoramik, d an Ultrasonografi (USG dalam 7 hari.

Sehingga dapat disimpulkan petugas radiologi sudah patuh dan disiplin da lam pemeliharaan alat-alat di Radiol ogi di RSUD Muhammad Sani Kabup aten Karimun.

Sumber: Analisis penulis:

#### **KEGIATAN 1:**

Pelaksanaan pembuatan SOP pemeliharaan alat-alat radiologi di RSU

D Muhammad Sani Kabupaten Karimun.

## Tahapan kegiatan 1: Melihat Petujuk Teknis alat-alat radiologi

Dalam upaya memberikan pelayanan kesehatan di radiologi dengan k ualitas terbaik dan mengutamakan keselamatan pasien, maka diperlukan p edoman petunjuk teknis untuk pemkaian alat terlebih dahulu agar petugas radiografer dapat memahami pada penggunaan alat-alat yang di intansi ra diologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun supaya nantinya dalam pelayanan tidak terjadi kesalahan human eror dan lain sebagainya. Setelah melakukan dengan melihat petunjuk teknis untuk pengoprasian alat-alat ra diologi, penulis akan melakukan juga terkait pemeliharaan alat-alat di radio logi sesuai SOP yang harus di buat dan di setujui untuk menjadikan pelaya nan lebih prima .pembuat SOP pemeliharaan alat-alat radioligi ini,Penulis ju ga menggunakan bahasa yang sederhana agar mentor lebih mudah mema hami isi dari SOP yang penulis buat. Setelah itu penulis akan melanjutkan u ntuk pemebuatan SOP dengan mencari referensi dan dikatahui oleh kepala ruangan dan kepala instalasi (Berorientasi Pelayanan). Dengan adanya pet unjuk teknis dalam alat-alat radiologi dapat membantu petugas radiogrfer l ebih memiliki kompetensi diri dalam melakukan tindakan pelayanan radiol ogi seperti foto rontgen, dan lain sebagainya. Petugas radiografer menjadi l ebih mudah melakukan tindakan serta dengan hasil foto yang baik yang na ntinya mudah di baca oleh radiolog . Penulis memiliki kompetensi untuk m endapatkan hasil yang bagus dalam pemeliharaan alat serta untuk SOP pe meliharaan alat alat diradiologi (Kompeten). Ketika melihat petunujuk tekn is pengoprasian alat-alat di radiologi diharapkan radiografer mampu untuk mengikuti dan penulis akan mengikuti juga perkembangan zaman dan dap at berinovasi serta bertindak proaktif dalam menggunakan alat-alat radiolo gi serta bisa memelihara alat-alat radiologi sesuai SOP dengan form monit oring nanti (Adaptif).

#### Dokumentasi



Gambar 4.1 Melihat Petujuk Teknis alat-alat radiologi

# Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** dengan tidak me lihat petunjuk teknis maka saya tidak bisa melaksanakan pelayanan radiolo gi dengan baik. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya tidak mem iliki kompetensi diri dalam pengoprasian alat-alat radiologi lainnya dan unt uk pemeliharaan alat nantinya . Jika saya tidak menerapkan nilai **Adaptif** sa ya tidak dapat berinovasi serta bertindak proaktif dalam menggunakan alat

-alat radiologi serta bisa memelihara alat-alat radiologi sesuai SOP dengan form monitoring nantinya.

### Tahapan kegiatan 2 : Melakukan pencarian referensi terkait SOP

Setelah melihat petunjuk teknis pemeliharaan alat radiologi maka la kukan pencarian refernsi untuk pembuatan SOP pemeliharaan alat-alat radi ologi, penulis melakukan tugas dengan baik dan menunjukkan kompetensi diri terbaik. Melakukan tugas dengan baik adalah salah satu nilai dasar yan g harus dimiliki oleh seorang ASN. Penulis melakukan tugas dengan kulaita s terbaik sehingga referensi untuk SOP pemeleihraan alat-alat radiologi da pat dipakai di ruangan dan diberikan kepada atasan. Penulis selalu berkomi tmen untuk selalu memberikan pelayan terbaik selam berada dirumah sakit . Pada kegiatan mencari referensi dengan mendokumentasi dalam pembu atan SOP untuk meningkatkan kompetensi diri berdasarkan alat yang akan digunakan dari google, teman satu kerja dan mentor saya yang bersedia m embantu dengan meluagkan waktu untuk dalam mencari referensi pembu

atan SOP saya supaya dapat selalu memberi informasi yang sesuai (Kompe ten). Kemudian dalam mencari referensi SOP untuk pemeliharaan alat-alat r adiologi, penulis sesuaikan dengan kebutuhan judul kegiatan yang akan pe nulis lakukan untuk pemeliharaan alat agar pelayanan di radiologi selau be rjalan dengan baik (Berorientasi Pelayanan). Dalam melakukan pencarian t eferensi SOP pemeliharaan alat-alat radiologi, penulis akan mendedikasi da n mengutamakan kepentingan bangsa dan negara agar SOP agar dapat m enjadi acuan kedepannya untuk pemeliharaan alat-alat di radiologi. Penuli s akan selalu melaksanakan dengan baik dan tidak terjadinya kerusakan se hingga dapat menunda pelayan kesehatan (Loyal). kemudian dalam pencar ian referensi untuk SOP pemeliharaan alat-alat radiologi, penulis meminta s aran dan masukan kembali dari mentor dan juga teman kerja untuk menilai referensi mana yang cocok digunakan di ruangan radiologi RSUD Muhamm ad Sani agar menjadikan kenyamaan bersama untuk melakukaan pemeliha raan alat-alat diradiologi (Kolaboratif).

#### Dokumentasi



Gambar 4.2 Melakukan Pencarian Referensi Terkait SOP

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika saya tidak menerapkan nilai **Kompeten** dalam mencari refernsi S OP pemeliharaan alat radiologi maka saya tidak akan menemukan cara pe meliharaan aturan dan yang bisa diterapkan di instansi kerja saya. Referens i dari instansi lain yang tersedia di Internet sangat dibutuhkan mengingat a da banyak cara memelihara alat yang harus diketahui dan dipahami pemak aiannya. Jika saya tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** maka pe

mbuatan SOP saya tidak bermanfaat dan tidak dibutuhkan untuk pemeliha raan alat-alatnya. Jika saya menerapkan nilai **Loyal** saya bisa menunda pela yanan karena kerusakan alat yang terjadi tidak adanya pemeliharaan denga n baik. Jika saya menerapkan nilai **Kolaboratif** saya akan kesulitan untuk m encari referensi yang tepat dan sesuai .

## Tahapan Kegiatan 3: Membuat SOP

Dalam kegiatan pembuatan SOP untuk pemeliharaan alat-alat di rad iologi, ini penulis selalu menghargai setiap langkah dari yang saya kerjaka n dan banyak yang membatu dalam memberikan pendapat dan berdiskusi untuk membangun lingkungan pelayanan kerja yang kondusif. Dalam pros es pembuatan SOP intuk pemeliharaan alat-alat di radiologi di RSUD Muha mmad Sani Kabupaten Karimun penulis juga menerapkan nilai-nilai dasar y ang harus di miliki oleh seorang ASN (Harmonis). Dalam pembuatan SOP p emeliharaan alat-alat di radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karim un, penulis sedikit banyaknya penulis meminta pendapat dari sesama petu

gas radiografer, kepala ruangan, kepala intansi dan mentor pada pembuata n SOP menggerakkan pemanfaatan berbagai sumber daya agar mendapatk an tujuan bersama dalam pemeliharan alat-alat di radiologi RSUD Muham mad Sani Kabulaten Karimun (Kolaboratif). Dalam pembuatan SOP pemeli haraan alat-alat radiologi untuk untuk menjaga nama baik sesama ASN da n intansi radiologi RSUD Kabupaten Karimun, penulis melakukan pembuat an SOP selalu menjaga nama baik sesama teman sejawat dan atasan serta menjalani dengan baik (Loyal). Dalam pembuatan SOP ini sebagai memenu hi kebutuhan pelayanan pada masyarakat dan melakukan perbaikan tiada h enti untuk pelayanan pada masyarakat dalam pemeliharaan alat-alat radiol ogi , serta penulis selalu menjaga pelayanan tetap baik sebelum terjadi ker usakan terhadap alat dan tidak bisa digunakan untuk pelayanan (Berorient asi Pelayanan).

#### Dokumentasi



Gambar 4.3 Membuat SOP

### Dampak yang mungkin terjadi jika nilai BerAKHLAK tidak terlaksana:

Jika saya tidak menerapkan nilai **Harmonis** dalam pembuatan SOP say a tidak bisa membuat SOP pemeliharaan alat-alat dengan baik , dan tidak memiliki arahan untuk pemeliharaan alat yang sesuai diharapkan. Jika saya tidak menerapkan **Kolaboratif** saya tidak bisa meminta pendapat dari sesa ma petugas radiografer, kepala ruangan, kepala intansi dan mentor pada p embuatan SOP menggerakkan pemanfaatan berbagai sumber daya agar m endapatkan tujuan bersama. Jika saya tidak menerapkan nilai **Loyal** saya tid

ak menjaga nama baik ASN. Jika saya tidak menerapkan nilai **Berorientasi P elayanan** saya tidak menjaga pelayanan dengan baik dengan membiarkan kerusakan alat terjadi .

### Tahapan kegiatan 4 : Membuat draft persetujuan SOP

Pada kegiatan membuat draft persetujuan mentor terhadap pelaksa naan aktualisasi pemeliharaan alat radiologi saya akan awali dengan memb uat draft surat persetujuan SOP dengan melaksanakan tugas dengan berta nggung jawab, jujur, disiplin, dan berintegritas tinggi. Saya akan menjelaska n tentang isi dalam SOP dan jga tahapan kegiatan dalam pemeliharaan alat . Didalam surat persetujuan SOP pemeliharaan alat di radiologi juga dileng kapi dengan kolom tanda tangan sebagai pernyataan bahwa mentor telah menyetujui kegiatan yang akan dilakukan . Disamping itu saya juga akan m elakukan pelayanan di intalasi radiologi RSUD Muhammad Sani. Tahapan in i saya lakukan dengan tepat waktu untuk rasa tanggug jawab saya sebagai peserta latsar CPNS gplongan III Tahun 2023 (Akuntabel). Kemudian saya m

elakukan pembuatan draft persetujuan SOP dengan baik untuk menunjukk an kompetensi terbaik dari diri penulis. Melaksanakann tugas dengan kuali tas terbaik merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seoran g ASN . Saya melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik yang dimiliki seh ingga draft persetujuan SOP yang dilengkapi yang akan saya laksanakan ya ng dapat diberikan kepada mentor sat melakukan konsultasi besoknya dap at ditandatangani bentuk mentor setuju dengan SOP pemeliharaan alat ya ng saya buat (Kompeten).

#### Dokumentasi



## Gambar 4.4 Membuat Draft Persetujuan SOP

### Dampak yang mungkin terjadi jika nilai BerAKHLAK tidak terlaksana:

Jika saya tidak menerapkan nilai Akuntabel dalam pembuatan draft S OP, saya tidak memiliki rasa tanggung jawab untuk pemeliharaan alat-alat d an menyelesaikan aktualisasi ini dengan baik. Jika saya tidak menerapkan n ilai Kompeten saya tidak melaksanakan tugas dengan baik sehingga untuk persetujuan yang diajukan kepada mentor tidak ditanda tangani

#### **KEGIATAN 2:**

Pelaksanaan konsultasi kepada mentor terkait SOP pemeliharaan alatalat radiologi di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun.

## Tahapan kegiatan 1: Melakukan konsultasi kepada mentor

Dalam melakukan konsultasi dengan mentor terkait SOP aktualisasi pemeliharaan alat-alat di radiologi penulis bersikap ramah dan sopan pada pimpinan dalam melakukan konsultasi agar selalu bisa berkomunikasi deng an baik (Berorientasi Pelayanan). Ketika melakukan konsultasi dengan men tor penulis berkomitmen menjaga nama baik sesama ASN, Instansi dan Ne gara salah satunya dengan cara memakai seragam kerja sesuai dengan atur an yang berlaku di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Hal itu mer upakan salah satu bentuk penulis menerapkan nilai dasar (Loyal). sebagai A SN, selain itu penulis juga patuh dengan mentor, dengan datang lebih awal dari waktu yang sudah penulis sepakati dengan mentor agar tidak membu at mentor jadi menunggu. Dan selama berkonsultasi dengan mentor ,penul is selalu mengikuti setiap arahan yang disampaikan terkait SOP pemelihara an alat agar terciptanya SOP yang berkualitas dan mudah dipahami Dalam melakukan konsultasi dengan mentor terkait pelaksanaan aktualisasi pemel

iharaan alat radiologi, penulis telah menyesuaikan diri dengan arah dan tuj uan pembicaraan, bertanya terkait hal yang kurang penulis pahami selama berkonsultasi dengan mentor. Ketika berkonsultasi saya akan bersikap ram a kepada mentor (Adaptif). Dalam melakukan konsultasi dengan mentor te rkait pelaksanaan aktualisasi pemeliharaan alat radiologi, penulis telah beru saha untuk membangun lingkungan kerja yang kondusif dengan bertutur k ata sopan dan menghargai pendapat sera arahan dari mentor (Harmonis). Dalam melakukan konsultasi dengan mentor terkait SOP pemeliharaan alat -alat di radiologi, penulis telah terbuka dalam menerima masukan dan sara dari mentor agar mencapai tujuan bersama yang lebih baik. Ketika melakuk an konsultasi dengan mentor, penulis juga menghargai dan menghormati s etiap saran dan masukan yang diberikan oleh mentor kepada penulis. Men tor memberikan arahan dan masukan kepada penulis yaitu koordinasi deng an elktromedis di IPSRS RSUD Muhammad Sani terkait SOP pemeliharaan a lat karena untuk alat dirumah sakit semua juga menjadi tahggung jawab el

ektronedis. Pemeliharaan alat nanti dilakukan sesuai dengan isi dalam SOP dilakukan setiap hari (Kolaboratif).

#### Dokumentasi



Gambar 4.5 Melakukan Konsultasi Kepada Mentor

# Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** pada kegiatan k onsultasi tidak adanya SOP pemeliharaan alat-alat radiologi maka saya tida k melaksanakan pelayanan radiologi dengan baik. Jika saya tidak menerapk an nilai **Loyal** saya tidak bisa mematuhi aturan dengan tidak memaki serag am yang seharusnya. Jika saya tidak menerapkan nilai **Adaptif** saya tidak bi sa memahami dengan baik tentang SOP pemeliharaan alat-alat di radiologi serta bisa memelihara alat-alat radiologi sesuai SOP. Jika saya tidak menera pkan nilai **Harmonis** saya tidak bisa membangun lingkungan kerja yang ko ndusif dengan bertutur kata sopan dan menghargai. Jika saya tidak menera pkan nilai **Kolaboratif** saya tidak mencapai tujuan bersama yang lebih baik.

# Tahapan kegiatan 2: Mengecek ulang SOP

Dalam kegiatan melakukan pengecekkan ulang SOP pemeliharaan a lat-alat di radiologi saya mendedikasi dan mengutamakan kepentingan ban gsa dan negara agar SOP pemeliharaan alat-alat di radiologi agar dapat m enjadi acuan kedepannya untuk pemeliharaan alat di radiologi selalu terlak sana dengan baik dan tidak terjadinya kerusakan sehingga dapat menunda pelayan kesehatan. Pemeliharaan alat-alat di radiologi selalu terlaksana den gan petugas radiologi tetap patuh dengan aturan yang ada (Loyal) . Dalam kegiatan mengecek ulang SOP pemeliharaan alat-alat di radiologi, penulis k

emudian meminta saran dan masukan kembali dari mentor, atasan, kepala r uangan, elektromedis dan juga teman kerja untuk menilai SOP pemeliharaa n alat-alat radiologi yang sudah di buat apakah cocok digunakan di ruanga n radiologi RSUD Muhammad Sani untuk meningkatkan kembali kualitas d ari SOP yang sudah di buat (Kolaboratif). Pada kegiatan pengecekan ulang SOP alat-alat radiologi ini untuk meningkatkan kompetensi diri dan berdas arkan alat-alat yang akan digunakan yang di ambil dari google, pendapat t eman satu kerja, kepala ruang, kepala intansi dan mentor saya yang berse dia membantu dengan meluangkan waktu untuk dalam pengecekkan ulan g SOP pemeliharaan alat-alat radiologi, untuk saya supaya dapat selalu me mberi informasi yang sesuai dalam SOP pemeliharaan alat-alat radiologi na ntinya (Kompeten). Kegiatan dalam pengecekkan ulang SOP pemeliharaan alat-alat radiologi kemudian di lakukan pengecekkan ulang SOP, penulis m enyesuaikan dengan kebutuhan judul laporan aktualisasi yang akan saya la kukan yaitu tentang pembuatan SOP pemeliharaan alat agar pelayanan di r adiologi selau berjalan dengan baik (Berorientasi Pelayanan).

### Dokumentasi



Gambar 4.6 Mengecek Ulang SOP

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilal **Loyal** dalam pengecekkan ulang SOP saya tidak punya acuan untuk pemeliharaan alat radiologi sehingga cepat menja di kerusakan. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kolaboratif** tidak ada nilai ya ng berkualitas untuk SOP tanpa bantuan atasan dan teman sejawat. Jika sa

ya tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya tidak meningkatkan kualitas dan kompetensi diri jika tidak melakukan pengecekkan. Jika saya tidak menerap kan nilai **Berorientasi Pelayanan** tidak menjadikan pelayanan dengan baik tanpa alat yang baik.

## Tahapan kegiatan 3: Meminta Persetujuan Dengan Mentor

Dalam meminta persetujuan SOP pemeliharaan alat-alat radiologi, p enulis telah bersikap ramah , sopan dan disiplin pada pimpinan dan memin ta persetujuan untuk SOP pemeliharaan alat – alat radiologi untuk pelayana n dan aktualisasi ini berjalan dengan baik (Berorientasi Pelayanan). Ketika meminta persetujuan kepada mentor terkait SOP pemeliharaan alat-alat di radiologi, penulis telah berkomitmen untuk melaksanakan pemeliharaan al at – alat radiologi sesuai SOP dengan dengan pelaksanaan form monitorin g dan dengan kualitas terbaik sesuai dengan tata cara persuratan dan arsip organisasi yang sudah ada di instalasi radiologi RSUD Muhammad Sani Kab aputen Karimun (Kompeten). Dalam meminta persetujuan untuk SOP pem

eliharaan alat – alat radiologi, penulis juga telah bertanggung jawab sesuai dengan persetujuan yang diberikan atau dasar kewenangan mentor agar d apat menjalankan pemeliharaan dengan baik dan bertanggung jawab (Aku ntabel). Dalam meinta persetujuan SOP pemeliharaan alat – alat radiologi, p enulis telah menjaga nama baik pimpinan dan sebagai peserta ASN 2023 d alam meminta persetujuan untuk SOP pemeliharaan alat-alat di radiologi (L oyal). Ketika melakukan konsultasi dengan mentor tentang meminta perset ujuan SOP pemeliharaan alat-alat radiologi penulis juga menghargai dan m enghormati setiap saran dan masukan yang diberikan oleh mentor kepada penulis. Mentor memberikan arahan dan masukan kepada penulis yaitu ko ordinasi dengan kepala ruangan di instalasi Radiologi RSUD Muhammad S ani . Mentor juga memberikan arahan dan masukan kepada penulis yaitu A gar selalu menerapkan nilainilai BerAKHLAK pada setiap kegiatan yang aka n di laksanakan dan mengingatkan penulis untuk selalu memberikan pelay anan yang prima. Dalam meminta persetujuan dengan menttor terkait SOP

pemeliharaan alat – alat radiologi, penulis telah terbuka dalam menerima m asukan dan saran dari mentor agar mencapai tujuan yang lebih baik **(kolab oratif)**.

## Dokumentasi



Gambar 4.7. Meminta persetujuan dengan mentor

Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilal **Berorientasi Pelayanan** dalam meminta p ersetujuan SOP pemeliharaan alat radiologi dari mentor tidak mendapatka n pelayanan dan aktualisasi ini berjalan dengan baik. Jika saya tidak mener apkan nilai **Kompeten** saya tidak memiliki komitmen untuk memlihara alat dengan baik dan tidak berkualitas. Jika saya tidak menerapkan nilai **Loyal** s aya tidak memiliki rasa tanggung jawab untuk alat-alat yang ada di radiolo gi. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kolaboratif** saya tidak akan mendapatk an arahan atau masukan yang baik untuk pembuatan SOP ini dengan baik untuk pemeliharaan alat-alat di radiologi.

#### **KEGIATAN 3:**

Pembuatan form monitoring ceklist pemeliharaan alat radiologi.

Tahapan kegiatan 1: Membuat Rancangan Form Monitoring Ceklist

Pada kegiatan membuat rancangan form monitoring kepatuhan pet

ugas radiologi dalam pemeliharaan alat-alat radiologi, penulis awali denga n membuat rancangan form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi. S aat membuat rancangan form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi penulis melaksanakan tugas dengan tanggung jawab, jujur dan cermat. Pen ulis membuat rancangan form monitoring tersebut secara mandiri dan juga memperhatikan setiap rancangan yang dibuat agar mudah dipahami. Di sa mping itu penulis tetap melakukan pelayanan di instalasi radiologi RSUD M uhammad Sani Kabupaten Karimun. Tahapan ini juga penulis lakukan deng an tepat waktu sebagai bentuk tanggung jawab penulis sebagai peserta La tsar CPNS Golongan III Tahun 2023 (Akuntabel). Saat melakukan pembuata n rancangan form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi penulis mela kukan tugas dengan baik untuk menunjukan kompetensi terbaik dari diri p enulis. Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik merupakan salah satu n ilai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN. Penulis melaksanakan tuga s dengan kualitas terbaik sehingga rancangan form monitoring pemelihara

an alat-alat radiologi selesai dibuat tepat waktu dan dapat berikan kepada mentor saat melakukan konsultasi sehingga dapat dievaluasi oleh mentor d engan cepat (Kompeten). Ketika melakukan pembuatan rancangan form m onitoring pemeliharaan alat-alat radiologi, penulis akan berinovasi dan jug a mengembangkan kreatifitas. Terus berinovasi dan juga mengembangkan kreatifitas merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seoran g ASN dalam menghadapi perkembangan zaman yang semakin maju agar tidak tertinggal. Proses pembuatan rancangan form monitoring penulis bua t sebaik-baiknya dengan menggunakan aplikasi Microsoft Office Excel sehi ngga mempermudah penulis membuatnya dan menghasilkan form monito ring yang mudah dipahami dan efisien (Adaptif).

#### Dokumentasi



Gambar 4.8 Membuat Rancangan Form Monitoring Ceklist

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Akuntabel** dengan membuat rancangan form monitoring ceklis akan tidak mudah dipahami isi atau kata-kata yang terdapat di dalam form monitoring ceklis oleh teman kerja serta atasan. jik a tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya tidak memiliki kualitas terbaik yan g harus dimiliki sebagai seorang ASN. Jika tidak menerapkan nilai **Adaptif** s aya tidak melakukan kreativitas dalam membuat form monitoring ceklis me

lalui banyak sumber.

## Tahapan kegiatan 2 : Melakukan Konsultasi Dengan Mentor

Ketika melakukan konsultasi dengan mentor penulis berkomitmen m enjaga nama baik sesama ASN, Instansi dan Negara salah satunya dengan c ara memakai seragam kerja sesuai dengan aturan yang berlaku di RSUD M uhammad Sani Kabupaten Karimun. Hal itu merupakan salah satu bentuk p enulis menerapkan nilai dasar loyal sebagai ASN, selain itu penulis juga pat uh dengan mentor, dengan datang lebih awal dari waktu yang sudah penul is sepakati dengan mentor agar tidak membuat mentor jadi menunggu. Da n selama berkonsultasi dengan mentor ,penulis selalu mengikuti setiap ara han yang disampaikan terkait form monitoring agar terciptanya form monit oring yang berkualitas dan mudah dipahami (Loyal). Ketika melakukan kon sultasi dengan mentor, saat mentor memberikan saran dan masukan penuli s menunjukan sikap antusias untuk berinovasi dan juga mengembangkan k reatifitas atas saran dan masukan yang diberikan oleh mentor demi kelanca ran kegiatan aktualisasi yang akan penulis laksanakan selama masa habitua si. Terus berinovasi dan juga mengembangkan kreatifitas merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN dalam menghadapi p erkembangan zaman yang semakin maju agar tidak tertinggal (Adaptif). K etika melakukan konsultasi dengan mentor, penulis juga menghargai dan m enghormati setiap saran dan masukan yang diberikan oleh mentor kepada penulis. Mentor memberikan arahan dan masukan kepada penulis yaitu ko ordinasi dengan kepala ruangan di instalasi Radiologi RSUD Muhammad S ani terkait pengisian form monitoring. Form monitoring dicatat setiap hari dan dilaporkan kepada atasan. Mentor juga memberikan arahan dan masu kan kepada penulis yaitu Agar selalu menerapkan nilainilai BerAKHLAK pad a setiap kegiatan yang akan di laksanakan dan mengingatkan penulis untuk selalu memberikan pelayanan yang prima (Kolaboratif). Sebelum melakuka n konsultasi dengan mentor penulis terlebih dahulu menghubungi mentor dan menyesuaikan jadwal dengan mentor, mencari waktu disaat mentor tid ak sibuk atau mempunyai waktu luang dan juga tidak menganggu jam pela yanan di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Hal ini merupakan sa lah satu bentuk upaya penulis untuk menciptkan lingkungan kerja yang ko ndusif dan juga menerapkan nilai-nilai dasar yang harus di miliki oleh seora ng ASN. Dan saat melakukan konsultasi dengan mentor, penulis berusaha u ntuk membangun lingkungan kerja yang kondusif ,nyaman, betutur kata de ngan sopan dan menghargai setiap pendapat dan saran dari mentor (Harm onis).

#### Dokumentasi



## Gambar 4.9 Melakukan Konsultasi Dengan Mentor

#### Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Loyal** dengan melakukan konsultasi den gan mentor membuat rancangan form monitoring saya tidak termasuk de ngan seorang ASN yang patuh dan displin dalam melakukan konsultasi. jik a tidak menerapkan **Adaptif** saya tidak melakukan kreativitas untuk pembu atan form monitoring ceklis yang akan dikonsultasikan kepada mentor. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kolaboratif** saya tidak akan bisa menghormati dan menghargai masukan dari teman sejawat, mentor dan atasan saya. Jika saya tidak menerapkan nilai **Harmonis** saya tidak bisa mambuat lingkunga n kerja yang kondusif kepada mentor.

#### Tahapan kegiatan 3: Meminta Persetujuan Form Monitoring Ceklist Final

Setelah melakukan konsultasi dengan mentor, penulis menjelaskan j uga terkait persetujuan form monitoring dengan bahasa yang sopan serta

bersikap ramah kepada mentor. Penulis juga menggunakan bahasa yang se derhana agar mentor lebih mudah memahami mengenai rancangan form m onitoring yang penulis buat. Setelah itu penulis memberikan surat persetuj uan terkait form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi bahwa penuli s sudah menjelaskan dan mentor juga memahami form monitoring penggu naan alat proteksi radiasi yang penulis buat (Berorientasi Pelayanan). Saat meminta persetujuan form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi kep ada mentor penulis berkomitmen akan melaksanakan tugas dengan kualita s terbaik dan juga tetap memberikan pelayanan yang prima kepada pasien di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Penulis selalu berkomitmen untuk selalu memberikan pelayanan terbaik selama bekerja di Rumah Sakit ini merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN a gar bisa memberikan pelayanan terbaik untuk Instansi dan Negara (Kompe ten). Ketika meminta persetujuan rancangan form monitoring pemeliharaa n alat-alat radiologi, penulis juga menghargai dan menghormati setiap sara

n dan masukan yang diberikan oleh mentor kepada penulis. Mentor memb erikan motivasi dan semangat untuk penulis agar bisa menyelesaikan selur uh rangkaian kegiatan selama masa habituasi. Mentor juga memberikan ar ahan dan masukan kepada penulis yaitu Agar selalu menerapkan nilainilai B erAKHLAK pada setiap kegiatan yang akan di laksanakan dan mengingatka n penulis untuk selalu memberikan pelayanan yang prima (Kolaboratif).

#### Dokumntasi



Gambar 4.10. Meminta Persetujuan Form Monitoring Ceklist Final

Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** dengan memint a persetujuan from monitoring ceklis final saya tidak bisa berlaku sopan ke pada mentor selama meminta surat persetujuan. jika saya tidak menerapka n nilai **Kompeten** saya tidak berkomitmen untuk menjalankan form monito ring dengan baik nantinya. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kolaboratif** say a tidak melaksanakan dengan kualitas terbaik selam meminta persetujuan dengan mentor dan tidak terselesaikan untuk laporan aktualisasi terkait me minta persetujuan form monitoring.

#### **KEGIATAN 4:**

Pelaksanaan pembuatan banner pemeliharaan alat radiologi

## Tahapan kegiatan 1: Membuat Desain Banner Pemeliharaan Alat Radio

#### logi

Setelah membuat form monitoring kemudian penulis melanjutkan de ngan mendesain banner pemeliharaan alat-alat radiologi dengan di awali d

engan pembuatan desain banner pemeliharaan alat-alat radiologi penulis m elaksanakan tugas dengan tanggung jawab, jujur, dan cermat penulis mem buat desain banner tersebut dengan cara mandiri dan memperhatikan juga setiap desian agar mudah dipahami. Disamping itu penulis melakukan pela yanan di Intansi radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun.taha pan ini juga penulis lakukan dengan tepat waktu sebagai bentuk tanggung jawab sebagai peserta latsar CPNS gologan III tahun 2023 (Akuntabel). Saa t melakukan desain banner pemeliharaan alat-alat radiologi penulis melaku kan tugas dengan baik untuk menunjukkan kemampuan terbaik dari diri pe nulis.melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik sehingga desain banner p emeliharaan alat selesai dibuat tepat waktu dan dapat diberikan kepada m entor saat melakukan konsultasi sehingga dapat di evaluasi mentor dengan cepat (Kompeten). Ketika melakukan desain banner pemeliharaan alat-alat radiologi ,penulis akan melakukan berinovasi dan juga menggembangkan k reativitas. Terus berinovasi dan menggembangkan kreativitas adalah nilai d

asar yang hasur dimiliki oleh seorang ASN dalam menghadapi perkembang an zaman yang semakin maju agar tidak tertinggal. Dalam melakukan desa i banner ini penulis menggunakan aplikasi canva sehingga mempermudah penulis dalam membuat dan dapat dipahami dengan baik serta efisien (Adaptif).

#### Dokumentasi



Gambar 4.11. Membuat Desain Banner Pemeliharaan Alat Radiologi

Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai Akuntabel dengan membuat desin banne

r pemeliharaan radiologi saya tidakk melaksanakan tugas dengan tanggun g jawab, jujur, dan cermat . jika saya tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya melakukan tugas dengan baik dan tidk menunjukkan kemapuan terbaik say a dalam mendesain banner. Jika saya tidak menerapkan nilai **Adaptif** saya t idak akan bisa berinovasi untuk mengembangkan kreativitas dalam mende sain banner.

## Tahapan kegiatan 2 : Melakukan Konsultasi Dengan Mentor

Ketika melakukan konsultasi dengan mentor penulis berkomitmen m enjaga nama baik sesama ASN, Instansi dan Negara salah satunya dengan c ara memakai seragam kerja sesuai dengan aturan yang berlaku di RSUD M uhammad Sani Kabupaten Karimun. Hal itu merupakan salah satu bentuk p enulis menerapkan nilai dasar loyal sebagai ASN, selain itu penulis juga pat uh dengan mentor, dengan datang lebih awal dari waktu yang sudah penul is sepakati dengan mentor agar tidak membuat mentor jadi menunggu. Da n selama berkonsultasi dengan mentor ,penulis selalu mengikuti setiap ara

han yang disampaikan terkait desain Banner agar terciptanya Banner yang berkualitas dan mudah dipahami (Loyal). Ketika melakukan konsultasi deng an mentor saat mentor memberikan saran dan masukan penulis menunjuk an sikap antusias untuk berinovasi dan juga mengembangkan kreatifitas at as saran dan masukan yang diberikan oleh mentor demi kelancaran kegiata n aktualisasi yang akan penulis laksanakan selama masa habituasi. Terus be rinovasi dan juga mengembangkan kreatifitas merupakan salah satu nilai d asar yang harus dimiliki oleh seorang ASN dalam menghadapi perkembang an zaman yang semakin maju agar tidak tertinggal (Adaptif). Ketika melaku kan konsultasi terkait desain Banner pemeliharaan alat-alat radiologi denga n mentor, penulis juga menghargai dan menghormati setiap saran dan mas ukan yang diberikan oleh mentor kepada penulis. Mentor memberikan ara han dan masukan kepada penulis yaitu mentor mengkoreksi warna dari ba ckground dari Banner, perbaikan narasi pada Banner dan tata letak tulisan y ang benar pada Banner. Mentor juga memberikan arahan dan masukan kep

ada penulis yaitu Agar selalu menerapkan nilai-nilai BerAKHLAK pada setia p kegiatan yang akan di laksanakan dan mengingatkan penulis untuk selalu memberikan pelayanan yang prima (Kolaboratif). Sebelum melakukan kon sultasi dengan mentor penulis terlebih dahulu menghubungi mentor dan m encocokan jadwal dengan mentor, apakah mentor tidak sibuk atau mempu nyai waktu luang dan juga agar tidak menganggu jam pelayanan di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Hal ini merupakan salah satu bentuk upaya penulis untuk menciptakan lingkungan kerja yang kondusif dan juga menerapkan nilai- nilai dasar yang harus di miliki oleh seorang ASN. Dan sa at melakukan konsultasi dengan mentor terkait desain Banner, penulis beru saha untuk membangun lingkungan kerja yang kondusif dengan betutur ka ta sopan dan menghargai pendapat serta saran dari mentor (Harmonis).

#### Dokumentasi



Gambar 4.12. Melakukan Konsultasi Dengan Mentor

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Loyal** dengan melakukan konsultasi de ngan mentor saya tidak disiplin dengan waktu untuk berkonsultasi dan sela lu membuat mento menunngu. Jika saya tidak menerapkan nilai **Adaptif** sa ya tidak bisa berinovasi dan tidak bisa mengikuti perkembangan zamn untuk konsultasi kepada mentor. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kolaboratif** saya tidak akan berkonsultasi dengan mentor dan tidak mendaptkan hasil yang maksimal dalam desain banner yang saya buat. Jika saya tidak menera

pkan nilai **Harmonis** saya tidak ber upaya untuk menciptakan lingkungan k erja yang kondusif dan juga menerapkan nilai- nilai dasar yang harus di mil iki oleh seorang ASN. Dan saat melakukan konsultasi dengan mentor terkai t desain Banner.

## Tahapan kegiatan 3 : Meminta Persetujuan Mentor

Setelah melakukan konsultasi dengan mentor penulis juga menjelas kan mengenai desain Banner penulis dengan bahasa yang sopan serta bers ikap ramah, penulis juga menggunakan bahasa yang sederhana agar ment or lebih mudah memahami mengenai desain Banner yang penulis buat. Set elah itu penulis memberikan surat persetujuan terkait Banner pemeliharaan alat-alat radiologi sebagai bukti bahwa penulis sudah menjelaskan dan me ntor juga memahami Banner penggunaan alat proteksi radiasi yang akan penulis buat. Setelah itu penulis mengucapkan terimakasih kepada mentor karena sudah menyetujui kegiatan aktualisasi terkait Banner yang penulis buat, lalu penulis izin pamit kepada mentor dan juga mengucapkan salam (Be

rorientasi Pelayanan). Saat meminta persetujuan terkait Banner pemelihara an alat-alat radiologi kepada mentor penulis berkomitmen akan melaksana kan tugas dengan kualitas terbaik dan juga tetap memberikan pelayanan y ang prima kepada pasien di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. P enulis selalu berkomitmen untuk selalu memberikan pelayanan terbaik sela ma bekerja di Rumah Sakit. Dimana nilai ini merupakan salah satu nilai das ar yang harus dimiliki oleh seorang ASN agar bisa memberikan pelayanan t erbaik untuk Instansi (Kompeten). Ketika meminta persetujuan Banner pem eliharaan alat-alat radiologi, penulis juga menghargai dan menghormati se tiap saran dan masukan yang diberikan oleh mentor kepada penulis. Mento r memberikan motivasi dan semangat untuk penulis agar bisa menyelesaik an seluruh rangkaian kegiatan selama masa habituasi. Mentor juga membe rikan arahan dan masukan kepada penulis yaitu Agar selalu menerapkan nil ai-nilai BerAKHLAK pada setiap kegiatan yang akan di laksanakan dan men gingatkan penulis untuk selalu memberikan pelayanan yang prima (Kolabo ratif).

#### Dokumentasi



Gambar 4.13. Meminta Persetujuan Mentor

# Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** dengan melakuk an meminta persetujuan mentor saya tidak bisa dengan bahasa yang sopan serta bersikap ramah dalam berkonsultasi dengan mentor terkait banner ya ng sudah saya buat. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya mem berikan pelayanan yang prima kepada pasien dan tidak memiliki nilai dasar

yang dimiliki oleh seorang ASN. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kolaborat if** saya tidak melaksanakan dengan kualitas terbaik selama meminta perset

ujuan dengan mentor dan tidak terselesaikan untuk laporan aktualisasi terk

ait meminta persetujuan desain banner.

#### **KEGIATAN 5**

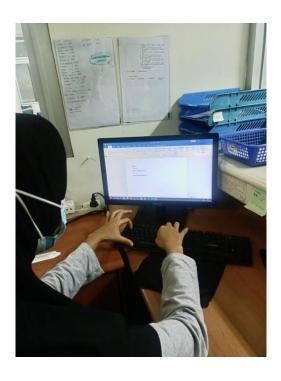
Pelaksanaan sosialisasi SOP dan form monitoring pemeliharaan alat ra diologi dengan teman sejawat.

# Tahapan kegiatan 1 : Menyiapkan Draft Undangan Sosialisai

Saat membuat draft undangan sosialisasi terkait SOP dan form moni toring pemeliharaan alat-alat radiologi, penulis melakukan tugas dengan baik dan menunjukkan kompetensi diri terbaik. Melakukan tugas dengan baik adalah salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN. Penuli s melakukan tugas dengan kulaitas terbaik sehingga draft undangan sosiali sasi pemeliharaan alat-alat radiologi selesai dibuat dengan tepat waktu dan

dapat diberikan kepada atasan. Penuis selalu berkomitmen untuk selalu me mberikan pelayan terbaik selam berada dirumah sakit (Kompeten). Ketika membuat draft undangan sosialisasi terkait pemeliharaan alat-alat di radiol ogi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun, penulis harus cekatan dala m menyiapkan draft undangan sosialisasi terkait pentinganya pemeliharaan alat-alat radiologi. Penulis dengan sigap dan cepat menyiapkan draft unda ngan sosialisasi agar segera dapat disebarkan kepada peserta sosialisasi. Pe nulis juga menggunakan bahasa yang sederhana untuk draft undangan sos ialisasi agar lebih muda di pahami (Berorientasi Pelayanan). pada kegiatan pembuatan draft undangan sosialisasi pemeliharaan alat-alat radiologi, pen ulis awali dengan membuat draft undangan aktualisasi menggunakan micr osoft word. Saat membuat draft undangan sosisalisasi penulis melakukan d engan penuh tanggung jawab, jujur dan cermat. Penulis membuat undanga n sosialisasi tersebut secara mandiri dan memperhatikan format drat undan gan dengan cermat dan teliti. Di samping itu penulis melakukan pelayanan di intalasi radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Tahapan in i penulis lakukan dengan tepat waktu sebagai bentuk tanggung jawab penulis sebagai peserta latsar CPNS golongan III tahun 2023.

#### Dokumentasi



Gambar 4.14. Menyiapkan Draft Undangan Sosialisai

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

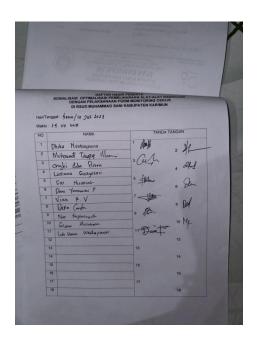
Jika tidak menerapkan nilai **Kompeten** dengan menyiapkan draft un dangan sosialisasi saya tidak melakukan tugas dengan baik adalah salah sa tu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN. Jika tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** saya tidak bisa mengsosialisasikan itu secara m andiri dan melakukan pelayan di Instalasi secara mandiri saya ingin melaku kan kegiatanini dengan penuh rasa tanggung jawab dan mengsosialisasika nnya kepada teman sejawat.

## Tahapan kegiatan 2: Daftar Hadir Sosialisasi

Dalam tahapan kegiatan daftar hadir sosialisasi penulis membuat ad anya daftar hadir sosialisasi, penulis akan menghargai semua peserta sosial isasi dan untuk membangun lingkungan kerja kondusif antara penulis dan peserta sosialisasi. Dalam kegiatan daftar hadir sosialisasi, penulis mengha rgai peserta sosiaisasi dengan sopan dan meminta menyebarkan daftar hadir dan memberikan kembali kepada penulis setelah mengisi daftar hadir ter sebut lalu melakukan sosialisasi. Selama Penulis melakukan sosialisasi penu lis berkomunikasi dengan lancar dan baik agar kegiatan sosialisasi kedepan nya berjalan dengan lancar (Harmonis). Pada kegiatan menyebarkan daftar

hadir terkait sosialisasi pentingnya pemeliharaan alat-alat di radiologi penu lis mengawali dengan membuat daftar hadir pada microsoft word. Saat me mbuat daftar hadir sosialisasi penulis yang langsung sendiri membagikan d aftar hadir kepada peserta sosialisasi itu sebelum melakukan sosialisasi tent ang pemeliharaan alat-alat di radiologi . Penulis melakukan dengan penuh tanggung jawab dan jujur selama kegiatan daftar hadir sosialisasi (Akuntab el). Ketika menyebarkan daftar hadir sosialisasi ke peserta sosialisasi, penuli s memberikan kepada peserta kata yang sopan dan ramah sebelum melaku kan sosialisasi, kemudian penulis mengucapkan terimakasih kepada semua peserta sosialisasi yang menyediakan waktunya untuk hadir di acara sosiali sasi tentang pentingan pemeliharaan alat-alat radiologi sehingga penulis d an peserta bisa melakuakan pealyanan dengan lebih baik dan terpercaya n antinya (Berorientasi Pelayanan).

#### **Dokumentasi**



Gambar 4.15. Daftar Hadir Sosialisasi

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai Harmonis dengan menyiapkan daftar hadir sosialisasi saya tidak akan menghargai seluruh peserta sosialisasi dan berkomunikasi dengan baik. Jika saya tidak menerapkan nilai Akuntabel sa ya tidak akan bertanggung jawab dan tidak tau cara membuat daftra hadi dengan menggunakan microsoftword. Jika saya tidak menerapkan Berorien tasi Pelayanan saya tidak akan berlaku sopan dan ramah sehingga tidak ad

a yg mau hadir untuk sosialisasipemeliharaan alat-alat radiologi

## Tahapan kegiatan 3: Melaksanakan Sosialisai

Penulis melakukan kegiatan sosialisasi terkait pentingnya pemelihara an alat-alat radiologi di instalasi Radiologi RSUD Muhammad Sani Kab.Kari mun dengan menyesuiakan jadwal dinas petugas radiologi dan di sela wak tu luang agar banyak yang hadir, karena biasanya pada saat siang pasien su dah mulai sepi. Ketika melaksanakan sosialisasi, penulis membuka acara de ngan bertutur kata yang ramah dan sopan. Penulis menyapa semua peserta sosialisasi dengan ramah. Penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kep ada peserta sosialisasi atas kehadirannya (Berorientasi Pelayanan). Saat me lakukan sosialisasi terkait pentingnya pemeliharaan alat-alat radiologi, pen ulis menyampaikan materi dengan kualitas terbaik dan kompetensi terbaik yang ada pada diri penulis. Penulis menjelaskan materi sosialisasi dengan m enggunakan powerpoint yang penulis tayangkan di layar komputer. Penulis

menjelaskan pengertian pentingnya pemeliharaan alat, peraturan-peratura n terkait pemeliharaan alat, dampak jika tidak memelihara alat, dan pemeli haraan alat yang benar memberi himbauan kepada petugas agar lebih patu h dan disiplin lagi terhadap pemeliharaan alat radiologi agar terhindar dari kerusakan alat yang membutuhkan biaya yang tidak sedikit di kemudian ha ri (Kompeten). Ketika melaksanakan kegiatan sosialiasi terkait pemeliharaa n alat-alat radiologi, penulis menghargai semua peserta sosialisasi dengan selalu bertutur kata sopan dan ramah untuk menjalin hubungan dan komu nikasi yang baik sehingga pelaksanaan sosialisasi dapat berjalan lancar dan baik. Penulis membantu peserta sosialisasi jika ada hal yang tidak dipahami agar aktif bertanya selama proses sosialisasi berlangsung agar pengetahua n yang didapat peserta sosialisasi lebih maksimal. Pada saat melaksanakan sosialisasi penulis menghargai setiap pendapat saran dan masukan yang di berikan oleh teman sejawat (Harmonis).

#### Dokumentasi



Gambar 4.16. Melaksanakan Sosialisai

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** saya tidak mend apatkan kehadiran ari teman sejawat karena tidak bisa bertutur kata yang b aik dan sopan kepada sesama teman sejawat.jika saya tidak menerapkan ni lai **Kompeten** saya tidak akan bisa menjalankan sosialisasi dengan lancar ka rena tidak patuh dan disiplin. Jika saya tidak meerapkan nilai **Harmonis** say a tidak bisa menghargai setiap pendapat dari peserta sosialisasi .

#### **KEGIATAN 6**

Pelaksanaan pemeliharan form monitoring dan evaluasi form monitor ing

## Tahapan kegiatan 1 : Melakukan Pengisian Form Monitoring Ceklis

Pada kegiatan Melakukan pengisian form monitoring pemeliharaan alat-alat radiolog. Saat melakukan pengisian form monitoring kepatuhan p etugas radiologi dalam pemeliharaan alat-alat radiolog, penulis melaksana kan tugas dengan tanggung jawab, jujur dan cermat. Penulis mengisi form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi tersebut secara mandiri dan d i bantu oleh petugas radiografer lainnya. Di samping itu penulis tetap mela kukan pelayanan di instalasi radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten K arimun. Tahapan ini juga penulis lakukan dengan tepat waktu sebagai bent uk tanggung jawab penulis sebagai peserta Latsar CPNS Golongan III Tahu n 2023 (Akuntabel). Ketika melakukan pengisian form monitoring pemeliha raan alat-alat radiologi, penulis berkomitmen menjaga nama baik sesama A SN, Instansi dan Negara salah satunya dengan cara menjaga kepercayaan y ang diberikan kepada penulis untuk mengawasi dan terlibat langsung dala m pengisian form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi. Dengan keg iatan melakukan pengisian form monitoring ceklis dengan melakukan pem eliharaan alat-alat radiologi sesuai SOP merupakan salah satu tanggung ja wab penulis untuk berusaha memberikan pelayanan yang terbaik di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Hal itu merupakan salah satu bentuk penulis menerapkan nilai berAKHLAK agar selalu tercapai untuk kegiatan le poran aktualisasi yang penulis buat. Dalam kegiatan melakuakan pengisian from monitoring ceklis ini, penulis selalu berusaha mengembangkan lagi se luruh tanggung jawab sebagi seorang ASN yang berAKHLAK (Loyal).

## Dokumentasi



Gambar 4.17. Melakukan Pengisian Form Monitoring Ceklis

# Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Akuntabel** dengan melakukan pengisia n form monitoring saya tidak bisa bertanggung jawab dengan form monito ring yang sudah saya buat. Jika saya tidak menerapkan nilai **Loyal** saya tidak menjadi seorang yang berAKHLAK dalam mengembangkan laporan aktu alisasi yang sedang saya jalani.

# Tahapan kegiatan 2 : Melakukan Penilaian Terhadap Form Monitoring C eklis Yang Terisi

Ketika Melakukan penilaian form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi yang terisi, penulis melaksanakan tugas dengan tanggung jawab, jujur, cermat dan teliti agar mendapatakan hasil yang maksimal dan tidak m enyalahgunakan tanggung jawab yang diberikan kepada penulis dalam me lakukan penilaian form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi dalam bekerja dan akan memberikan pelayanan agar terhindar dari terjadinya ker usakan alat. Di samping melakukan penilaian form monitoring pemeliharaa n alat-alat radiologi yang terisi, penulis tetap melakukan pelayanan di insta lasi radiologi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Tahapan ini juga penulis lakukan dengan tepat waktu sebagai bentuk tanggung jawab penul is sebagai peserta Latsar CPNS Golongan III Tahun 2023 (Akuntabel). Saat melakukan penilaian terhadap form monitoring pemeliharaan alat-alat radi ologi yang terisi, penulis melakukan tugas dengan baik untuk menunjukan kemampuan dan kualitas terbaik dari diri penulis. Melaksanakan tugas den gan kualitas terbaik merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki ol

eh seorang ASN. Dalam melakukan penilaian terhadap form monitoring pe meliharaan alat-alat radiologi yang terisi dibuat tepat waktu dengan teliti a gar dapat menghasilkan penilaian terbaik dan akurat. Penulis selalu berkom itmen untuk selalu memberikan pelayanan terbaik selama bekerja di Ruma h Sakit (Kompeten). Ketika melakukan penilaian form monitoring kepatuha n petugas radiologi dalam pemeliharaan alat-alat radiologi, penulis berkom itmen menjaga nama baik sesama ASN, Instansi dan Negara salah satunya dengan cara menjaga kepercayaan yang diberikan kepada penulis untuk m elakukan penilaian langsung dengan jujur dan amanah dalam penilaian for m monitoring kepatuhan petugas radiologi dalam pemeliharaan alat-alat r adiologi dan itu merupakan salah satu tanggung jawab penulis untuk berus aha memberikan pelayanan yang terbaik di RSUD Muhammad Sani Kabupa ten Karimun untuk menerapkan nilai dasar ASN (Loyal).

#### **Dokumentasi**



Gambar 4.18 Melakukan Penilaian Terhadap Form Monit oring Ceklis Yang Terisi

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Akuntabel** dengan melakukan penilaian terhadap form monitoring ceklis yang terisi saya tidak bisa bertanggung ja wab untuk laporan aktualisasi dan bisa membuat alat cepat rusak. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya tidak memberkan pelayanan yang t erbaik di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun. Jika saya tidak melak ukan nilai **Loyal** saya tidak jujur dan amanah dalam melakukan penilaian untuk form monitoring.

#### Tahapan kegiatan 3: Melakukan Analisis Terhadap Form Monitoring Ce

#### klis

Ketika melakukan analisis terhadap form monitoring pemeliharaan a lat-alat radiologi, penulis melaksanakan tugas dengan tanggung jawab, juju r, cermat dan teliti dan tidak menyalah gunakan tanggung jawab yang dibe rikan kepada penulis dalam melakukan analisis terhadap form monitoring p emeliharaan alat-alat yang bertujuan agar mendapatkan hasil yang maksim al dan akurat. Dalam kegiatan melakukan analisis terhadap form monitorin g ceklis, penulis menganalisa kepatuhan petugas radiologi sesudah dilaksa nakan sosialiasi terkait pentingnya pemeliharaan alat-alat radiologi dan sos ialisasi form monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi kepatuhan petuga s radiologi sehingga didapatkan hasilnya yaitu petugas radiologi lebih patu h dan disiplin dalam pemeliharaan alat-alat radiologi di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun (Akuntabel). Saat melakukan analisis terhadap for m monitoring pemeliharaan alat-alat radiologi, penulis melakukan tugas de

ngan baik untuk menunjukan kemampuan dan kualitas terbaik dari diri pen ulis agar melakukan analisis dengan baik dan terpercaya. Dalam melakukan kegiatan dalam menganalisis form monitoring ceklis, penulis melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik agar penulis dapat menerapkan salah satu nil ai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN. sesudah dilaksanakan sosial iasi terkait pentingnya pemeliharaan alat-alat radiologi dengan mengevalu asi form monitoring yang sudah dilakukan, penulis dapat menganalisis selu ruh petugas radiologi atau radiografer untuk lebih patuh dan disiplin dalam pemeliharaan alat-alat radiologi di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Kari mun sehingga menjadikan pelayanan dalam lingkungan kerja bagus dan b erkualitas (Kompeten).

#### **Dokumentasi**



Gambar 4.19 Melakukan Analisis Terhadap Form Monitoring Ceklis

## Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Akuntabel** dengan melakukan analisis te rhadap form monitoring ceklis saya bisa menyalahgunakan tanggung jawa b dan tidak teliti dalam melakukan anallisis terhadap form monitoring. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya tidak menunjukkan kemampu an dan kualitas diri dalam menganalisis form monitoring ceklis .

#### **KEGIATAN 7**

Pembuatan laporan pelaksanaan aktualisasi

#### Tahapan kegiatan 1: Menyusun Draft Laporan Pelaksanaan Aktualisasi

Pada kegiatan aktualisasi mengenai optimalisasi pemeliharaan alat-a lat radiologi sesuai SOP dengan pelaksaan form monitoring ceklis di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun membuat dan menyusun draft lapora n pelaksanaan aktualisai mengenai penulis buat dengan rapi, teliti dan mud ah dipahami. Saat menyusun draft laporan pelaksanaan aktualisasi penulis melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegitas tinggi agar mendapatkan hasil laporan pelaksanaan aktualisasi yang benar dan optimal (Akuntabel). Ketika menyusun draft laporan pelaks anaan aktualisasi mengenai optimalisasi pemeliharaan alat-alat radiologi se suai SOP dengan pelaksaan form monitoring ceklis, penulis cekatan dalam menyiapkan draft tersebut secara teliti untuk dikonsultasikan kepada ment or. Penulis dengan sigap dan cepat menyiapkan draft laporan pelaksanaan aktualisasi tersebut mengingat jadwal aktualisasi yang sudah memasuki mi nggu terakhir untuk direvisi oleh mentor untuk mendapatkan persetujuan t

erhadap laporan pelaksanaan aktualisasi yang penulis susun (Berorientasi P elayanan). Dalam menyusun draft laporan aktualisasi tentang optimalisasi p emeliharaan alat-alat radiologi sesuai SOP dengan pelaksaan form monitor ing ceklis, penulis melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik sehingga da pat dilaporkan kepada mentor secara maksimal. Penulis membuat dan men yusun draft laporan aktualisasi yang berkualitas untuk hasil yang baik sehin gga diberikan persetujuan oleh mentor sebagai bukti penulis sudah melaku kan kegiatan selama aktualisasi yang telah dilaksanakan di saat masa habit uas (Kompeten). Dalam pelaksanaan kegiatan ini yaitu membuat dan meny usun draft laporan aktualisasi tentang optimalisasi pemeliharaan alat-alat r adiologi sesuai SOP dengan pelaksanaan form monitoring ceklis di RSUD M uhammad Sani Kabupaten Karimun, penulis berinovasi dan menyesuaikan d raft laporan pelaksanaan aktualisasi sesuai dengan arahan dan panduan pe ngisian laporan pelaksanaan aktualisasi yang dikeluarkan oleh PPSDM Buki ttingi. Penulis membuat draft laporan pelaksanaan sosialisasi berisikan data

hasil aktualisasi yang telah penulis lakukan sebelumnya selama masa habit uasi. Terus berinovasi dan juga mengembangkan kreativitas dengan mengi kuti perkembangan teknologi merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN dalam menghadapi perkembangan zaman yang semakin maju agar tidak tertinggal. Dan penulis harus proaktif dalam meny usun draft laporan aktualisasi.

Melakukan konsultasi dengan mentor terkait draft laporan pelaksanaan akt ualisasi (Adaptif).

#### Dokumentasi



Gambar 4.20. Menyusun Draft Laporan Pelaksanaan Aktualisasi

#### Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai Akuntabel dengan menyusun draft lapor an pelaksanaan aktualisasi saya tidak menjadi bertanggung jawab untuk ke seluruhan dari laporan aktualisasi dan tidak mendapatkan hasil aktualisasi y ang optimal. Jika saya tidak menerapkan nilai Berorientasi Pelayanan saya t idak menjadi cekatan dalam menyiapkan draft tersebut secara teliti untuk d ikonsultasikan kepada mentor. Jika saya tidak menerapkan nilai Kompeten saya tiak melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik sehingga dapat dilap orkan kepada mentor secara maksimal . jika saya tidak menerapkan nilai A daptif saya tidak mengembangkan kreativitas dengan mengikuti perkemba ngan teknologi merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh se orang ASN dalam menghadapi perkembangan zaman yang semakin maju.

# Tahapan kegiatan 2 : Melakukan konsultasi dengan mentor terkait lapo ran pelaksanaan aktualisasi

Ketika pelaksanaan kegiatan ini yaitu melakukan konsultasi dengan

mentor terkait draft laporan pelaksanaan aktualisasi penulis selalu berkomu nikasi ,bekerjasama, dan mengikuti apa yang diarahkan dan disampaikan ol eh mentor dengan baik. Penulis berusaha untuk menciptakan suasana yang nyaman setiap berkonsultasi dengan mentor dan datang tepat waktu saat k onsultasi dan itu merupakan salah satu sikap penulis untuk selalu disiplin. P enulis menjaga nama baik mentor terhadap hasil konsultasi, berdedikasi da n mengutamakan kepentingan bangsa dan negara. Hal itu merupakan sala h satu bentuk penulis menerapkan nilai dasar loyal sebagai ASN (Loyal). Ke tika pelaksanaan kegiatan ini yaitu melakukan konsultasi dengan mentor te rkait draft laporan pelaksanaan laporan aktualisasi, penulis selalu bertanya kepada mentor terkait hal yang penulis kurang pahami dan di mengerti. Pe nulis menyesuaikan dengan apa yang disampaikan dan diarahkan oleh me ntor, penulis juga fokus terhadap masukan yang disampaikan oleh mentor. Sehingga didapatkan hasil konsultasi yang maksimal, dan sesuai dengan tu juan bersama. Penulis bersikap proaktif terhadap hasil konsultasi dengan m entor (Adaptif). Ketika penulis melakukan konsultasi dengan mentor terkait draft laporan pelaksanaan aktualisasi penulis menghargai mentor dengan m endengarkan saran dan masukan yang diberikan oleh mentor untuk mengh asilkan nilai tambah terkait draft laporan kegiatan aktualisasi yang penulis b uat. Mentor juga memberikan saran kepada penulis untuk membuat dan m enyusun draft laporan pelaksanaan aktualisasi dengan efektif agar mudah d ipaham. Setiap saran dan masukan yang diberikan oleh mentor selalu penu lis terima dengan baik dan itu merupakan tanggung jawab penulis untuk m embuat laporan dengan baik dan benar (Kolaboratif). Sebelum melakukan konsultasi dengan mentor terkait laporan pelaksanaan aktualisasi yang berj udul optimalisasi pemeliharaa alat-alat radiologi sesuai SOP dengan pelaks anaan form monitoring ceklis di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimu n, penulis terlebih dahulu menghubungi mentor untuk mencocokan jadwal , menanyakan mentor apakah mentor tidak sibuk dan dalam waktu luang, p enulis menghubungi mentor melalui media Whatsapp. Penulis mencocokan jadwal dengan mentor agar tidak mengganggu jam pelayanan di RSUD Mu hammad Sani Kabupaten Karimun dan membangun lingkungan kerja yang kondusif, menghargai pendapat serta saran dari mentor (Harmonis).

#### Dokumentasi



**Gambar 4.21.** Melakukan Konsultasi Dengan Mentor Ter kait Laporan Pelaksanaan Aktualisasi

#### Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Loyal** dengan menyusun melakukan kons ultasi laporan kepada mentor yang terkait laporan pelaksanaan aktualisasi s aya tidak bisa menjadikan suasana menjadi nyaman saat berkonsultasi dan berkomunikasi dengan baik. Jika saya tidak menerapkan nilai Kolaboratif s aya tidak mendaptkan masukan dan arahan dari mentor saat berkonsultasi. Jika saya tidak menerapkan nilai Adaptif saya tidak fokus untuk berkonsult asi dan proaktif dalam berkonsultasi terkait laporan aktualisasi. Jika saya tid ak menerapkan nilai Harmonis saya akan tidak melakukan sesuai jadwal ya ng sudah mentor tentukan untuk berkonsultasi sehingga tidak menjadikan saya sebagai ASN yang di siplin.

# Tahapan kegiatan 3 : Meminta Persetujuan Mentor Untuk Hasil Laporan Akhir Laporan Pelaksanaan Aktualisasi

Setelah melakukan konsultasi dengan mentor terkait draft laporan pelak elaksanaan aktualisasi, penulis memberikan draft persetujuan laporan pelak sanaan kegiatan aktualisasi kepada mentor dengan bersikap ramah dan so pan. Penulis menjelaskan bahwa draft persetujuan laporan kegiatan aktuali sasi di tanda tangani sebagai bentuk persetujuan mentor terkait laporan ke

giatan aktualisasi yang penulis buat. Penulis juga mengucapkan terimakasi h kepada mentor karena sudah bersedia menjadi mentor bagi penulis dan membantu sekaligus membimbing penulis selama masa kegiatan aktualisa si ini, penulis juga mengucapkan maaf kepada mentor apabila selama meja lankan kegiatan aktualisasi ini penulis melakukan kesalahan baik dari perka taan ataupun perbuatan (Berorientasi Pelayanan). Saat meminta persetuju an laporan kegiatan aktualisasi penulis berkomitmen melaksanakan tugas d engan kualitas terbaik sehingga mendapatkan hasil yang optimal dan tetap memberikan pelayanan yang prima kepada pasien di RSUD Muhammad Sa ni Kabupaten Karimun. Penulis selalu berkomitmen untuk selalu memberika n pelayanan terbaik selama bekerja di Rumah Sakit. Dimana nilai kompeten ini merupakan salah satu nilai dasar yang harus dimiliki oleh seorang ASN a gar bisa memberikan pelayanan terbaik untuk Instansi dan Negara (Kompe ten). Ketika meminta persetujuan laporan aktualisasi kepada mentor, penul is bertanggung jawab dan menyelesaikan aktualisasi dengan sebaik-baikny a sesuai dengan persetujuan yang diberikan atas dasar kewenangan mento r. Penulis menggunakan kewenangan persetujuan mentor dengan sebaik-b aiknya sehingga tidak terjadi penyalahgunaan dari kewenangan yang diber ikan mentor (Akuntabel). Ketika meminta persetujuan mentor, penulis men ghargai komunikasi, konsultasi, dan kerja sama dengan mentor. Menciptak an suasana yang nyaman, dan komitmen menjaga nama baik sesama ASN, pimpinan, instansi. Penulis menjaga nama baik mentor terhadap persetujua n laporan hasil akhir aktualisasi, berdedikasi dan mengutamakan kepenting an bangsa dan negara (Loyal).

#### Dokumentasi



Gambar 4.22. Meminta Persetujuan Mentor Untuk Hasil L aporan Akhir Laporan Pelaksanaan Aktualis asi

### Dampak yang mungkin terjadi jika nilai Berakhlak tidak terlaksana:

Jika tidak menerapkan nilai **Berorientasi Pelayanan** meminta persetu juan mentor untuk hasil laporan akhir saya tidak bisa bersikap ramah dan s opan sehingga tidak mendaptkan hasil akhir yg optimal dari laporan aktual isasi. Jika saya tidak menerapkan nilai **Kompeten** saya tidak bisa memberik an pelayan yang baik dikarenakan tidak memiliki kualitas yang baik dari lap

oran aktualisasi. Jika sya tidak menerapkan nilai **Akuntabel** saya tidak men jadi tanggung jawab untuk laporan yang sudah saya aktualisasi kerjakan. Ji ka saya tidak menerapkan nilai **Loyal** saya tidak mengghargai pendapat d ari atsan dan tidak bisa menjaga nama baik dari atasan.

## E. Manfaat Terselesainya Core Isu

Dengan telah diselesaikannya core isu melalui pemeliharaan alat di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun, terdapat sejumlah manf aat yang bisa dirasakan oleh berbagai pihak terkait, baik bagi individu p eserta, instansi maupun stakeholders. Adapun manfaat yang dirasakan bagi para pihak, adalah sebagai berikut:

#### 1. Individu Peserta

a. Peserta mengimplementasikan ilmu dan membagikan kepada tem
 an sejawat mengenai pentingnya pemeliharaan alat – alat radiolog
 i sebelum melakukan pemeriksaan.

- b. Meningkatkan kemampuan dan menambah pengalaman kompete nsi diri dalam pelaksanaan tugas secara profesional.
- c. Mampu menerapkan nilai-nilai BerAKHLAK dalam peran dan kedu dukan sebagai ASN di lingkungan kerja RSUD Muhammad Sani Ka bupaten Karimun khususnya di bagian Instalasi Radiologi

#### 2. Instansi

- a. Terwujudnya misi RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun yait u Menyediakan pelayanan kesehatan yang bermutu yang didukun g oleh Sumber Daya Manusia yang handal dan profesional, Menye diakan sarana dan prasarana serta peningkatan dan pengembang an pelayanan sesuai kebutuhan, serta Mewujudkan reformasi biro krasi.
- b. Memberikan manfaat yang baik bagi RSUD Muhammad Sani Kabu paten Karimun dalam memberikan pelayanan Kesehatan dan Kese lamatan kepada petugas radiologi

c. Meningkatkan kedisiplinan dan kepedulian terhadap keselamatan petugas dalam bekerja untuk meningkatkan pelayanan kesehatan khususnya dibidang pelayanan radiologi.

#### 3. Stakeholder

- a. Bagi petugas di instalasi radiologi maupun pihak yang terkait dem i terselenggaranya pelayanan radiologi yang efektif untuk Radiogr afer lebih mematuhi dan disiplin lagi dalam pemeliharaan alat al at Radiologi sehingga terhindar dari kerusakan alat lebih cepat, bi aya yang banyak dikluarkan serta hasil gambaran tidak bagus di k emudian hari.
- b. Terjaminnya untuk pemakaian alat lebih lama dan tidak mengham bat dalam proses pelayanan Radiologi.
- c. Bagi tenaga kesehatan lainnya dapat menambah informasi keseha tan dan mengedukasi mengenai penting untuk memihara alat den gan baik setiap hari nya.

## F. Rencana Tindak Lanjut Hasil Aktualisasi

Rencana tidak lanjut yang akan dilakukan dilihat pada tabel berikut:

Tabel 4.5 Rencana tindak lanjut aktualisasi

| No | Kegiatan  | Output                          | Durasi<br>dan Wa<br>ktu | Para Pihak Terliba<br>t   | Sumber D<br>ana                                       | Kete-ra<br>ngan |
|----|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|-----------------|
| 1  | Melanjutkan<br>ppengisian f<br>orm monitor<br>ing pemelih<br>ara-an alat s<br>etiap hari di<br>intalasi RSU<br>D Muhamm<br>ad Sani Kab<br>upaten Kari<br>mun. | Form m<br>onito-ri<br>ng terisi | Setiap H<br>ari         | Penulis, kepala ins<br>talasi radiologi, K<br>epala ruangan, pe<br>tugas radiologi di<br>Instalasi Radiologi<br>RSUD Muhamma<br>d Sani Kabupaten<br>Karimun                             | RSUD Mu<br>hammad S<br>ani Kabup<br>aten Kari<br>mun  |                 |
| 2  | Melakukan p<br>elaporan for<br>m monitorin<br>g kepada Ke<br>pala Seksi Pe<br>nunjang Me<br>dis untuk pe<br>nilaian SKP                                       | Doku-m<br>entasi                | Setiap b<br>ulan        | Penulis, Kepala ru<br>angan, kepala inst<br>alasi radiologi, pe<br>tugas radiologi di<br>Instalasi Radiologi<br>dan Kepala Seksi<br>Penunjang Medis<br>RSUD Muhamma<br>d Sani Kabupaten | RSUD Mu<br>hammad S<br>ani Kabup<br>a-ten Kari<br>mun |                 |

|  |  | Karimun. |  |
|--|--|----------|--|
|  |  |          |  |
|  |  |          |  |
|  |  |          |  |
|  |  |          |  |

#### BAB V

#### KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

#### A. Kesimpulan

Dari hasil pelaksanaan seluruh kegiatan aktualisasi "Optimalisasi Pemelih araan alat-alat Radiologi Sesuai SOP Dengan Pelaksaan Form monitoring c eklis di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun" dengan menerapkan n ilai dasar ASN BerAKHLAK, maka penulis memiliki kesimpulan pemeliharaan alat radiologi CT Scan menggunakan form monitoring didapatkan dari 3 o rang radiografer 1 orang dengan persentase 60% dan 2 orang dengan pers entase 80% terdapat tidak melakukan warming up terhadap alat dan tidak melakukan pengecekkan inspeksi keamanan dan terdapat 14 orang yang p atuh dan disiplin dengan hasil presentase 100% dalam memelihara alat CT Scan sedangkan untuk pemeliharaan alat Computer Radiography (CR), Digi tal Radiography (DR), Panoramik, dan Ultrasonografi (USG) sudah patuh da n disiplin dengan nilai persentase 100% dalam memelihara alat Computer

Radigraphy (CR), Digital Radiography (DR), Panoramik, dan Ultrasonografi ( USG dalam 7 hari. Dari kesimpulan yang didapatkan sebelum melakukan ak tualisasi menurut analisa penulis, pemeliharaan alat-alat di radiologi sering terjadi kerusakan disebabkan oleh human error atau kesalahan dari petuga s seperti hasil gambaran radiograf yang buram disebabkan oleh belum mel akukan nya erese pada kaset Computer Radiography pada saat sebelum al at digunakan dan pada alat CT Scan sering terjadi error pada saat mau scan ning saat pemeriksaan yang disebabkan belum melakukan warming up ke mbali pada alat setelah alat beberapa jam tidak digunakan. Dari kesimpula n yang di dapatkan setelah melakukan aktualisasi ini tidak ada terjadinya h uman error pada alat atau disebabkan oleh kelalaian petugas karena tidak melakukan pemeliharaan alat-alat radiologi. Tetapi terjadi kerusakan pada a lat CT Scan yang disebabkan oleh konslet kabel yang juga telah di telusuri oleh petugas Ahli Teknik Elektromedis (ATEM). Sehingga dapat disimpulkan petugas radiologi sudah patuh dan disiplin dalam pemeliharaan alat-alat d i Radiologi di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun.

#### B. Rekomendasi

### 1) Untuk Penyelenggara Pelatihan

Agar kegiatan pelatihan dasar ini tetap dilakukan untuk mendidi k dan membina CPNS dalam pembentukan karakter sehingga mengh asilkan CPNS yang berkualitas dan memiliki nilai dasar BerAkhlak.

#### 2) Untuk Instansi Asal Peserta

- a. Penulis berharap untuk penerapan nilai-nilai dasar ASN (BerAKHL
   AK) oleh instansi kepada seluruh pegawai di lingkungan instansi.
- b. Penulis berharap untuk instansi tetap mendukung kegiatan aktual isasi ini tetap dilaksanakan kedepannya dan rencana tindak lanjut aktualisasi ini dapat dijalankan seterusnya oleh instansi.

#### **DAFTAR PUSTAKA**

- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia No.5 Tahun 2014 tentang Aparat ur Sipil Negara
- Undang- undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Ruma h Sakit
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 375 tentang Stan dar Profesi Radiografer
- Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokra si Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2013 tentang Jabatan Fungsio nal Radiografer
- BAPETEN. 2011. Peraturan Kepala Badan Pengawas Tenaga Nuklir Nomor 8

  Tahun 2011 tentang Keselamatan Radiasi dalam Penggunaan Pesawat

  Sinar X Radiologi Diagnostik dan Intervensional. Jakarta: Badan Pengawas Tenaga Nuklir
- BPFK JAKARTA , Balai Pengamanan Fasilitas Kesehatan Jakarta, Film Badge , http://bpfkjakarta.or.id/layanan.php?p=badge
- BATAN, 2013. Efek Radiasi Bagi Manusia, Jakarta, Pusdiklat BATAN
- Akhadi, M. 2000. Dasar-dasar Proteksi Radiasi . Jakarta: Rineka Cipta
- T. Dianasari dan H. Koesyanto. "Penerapan Manajemen Keselamatan Radias i di Instalansi Radiologi Rumah Sakit". Unnes Journal of Public Health, Vol. 6, 2017.

# LAMPIRAN

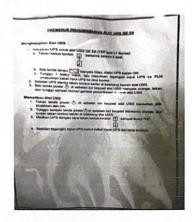
# <u>LAMPIRAN</u>

## KEGIATAN I

- Petunjuk teknis
- Referensi pembuatan SOP
- Draft SOP
- Draft surat persetujuan

Lampiran I : Petunjuk Teknis

### Petujuk teknis







Lampiran I : Referensi pembuatan SOP

| RUMAH SAKIT UMUM DAERAH<br>MUHAMMAD SANI | PEMELIHARAAN PERALATAN RADIOLOGI   |  |              |  |  |  |
|--|--|--|--------------|--|--|--|
|  | NO. DOKUMEN  | NO. REVISI                                 | HALAMAN      |  |  |  |
| Copat Topat Ramah Senyum                 | SPO/RAD/ /VI/202   | 2  | 1-2          |  |  |  |
| STANDAR<br>PROSEDUR<br>OPERASIONAL       | Tanggal Terbit :<br>16 Februari 2017   | Ditetapkar<br>DIREKTUR RSUD M<br>KABUPATEN | UHAMMAD SANI |  |  |  |
| A. PENGERTIAN                            | Pemeliharaan peralatan radiologi adalah suatu cara yang dilakukan secara rutin dan kontinyu untuk memelihara peralatan radiologi   |  |              |  |  |  |
| B. TUJUAN                                | Sebagai acuan untuk  | memelihara peralatan                       | radiologi    |  |  |  |
| C. KEBIJAKAN                             | Keputusan Direktur RSUD Muhammad Sani Kabupaten<br>Karimun Nomor AP/6/SK/I/2017/218 tentang Kebijakan<br>Pelayanan Instalasi Radiologi   |  |              |  |  |  |
| D. PROSEDUR                              | Pemeliharaan rutin harian  Lakukan inspeksi keamanan peralatan radiologi tiap pagi sebelum alat digunakan.  Bersihkan peralatan radiologi dari debu dan cairan baik dari sisa media kontras maupun yang lain.  Lakukan pemeriksaan fungsi peralatan radiologi.  Isi daftar cheklis yang tersedia di masing-masing alat.  Pengisi daftar checklist di atas adalah penanggung jawab pemeriksaan (contoh ; penanggung jawab pemeriksaan CT- Scan mengisi checklist yang ada di ruang CT-Scan) atau staf yang telah ditentukan oleh Kepala Instalasi yang diketahui oleh kordinator pelayanan.  Jika ditemukan kecurigaan adanya indikasi trouble/ masalah pada fungsi alat, segera laporkan kepada koordinator pelayanan radiologi. |  |              |  |  |  |
|  | Kalibrasi     Dilakukan setahun satu kali oleh badan yang berwenang yang dikoordinir oleh bagian ITTEM.  Pemeliharaan rutin bulanan dan lainnya dilakukan oleh bagian  |  |              |  |  |  |
|  | Jika ada indikasi trouble/ masalah, coordinator pelayan, segera berkoordinasi dengan bagian ITTEM agar cep   |  |              |  |  |  |

Lampiran I : Draft SOP

| RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MUHAMMAD SANI  Copat Topat Ramah Sengum | NO. DO  | OKUMEN      | NO. REVISI             | HALAMAN   |  |
|---|---|-------------|------------------------|---|--|
|   | SPO/RAD/  |             |                        | 1-2   |  |
| STANDAR PROSEDUR<br>OPERASIONAL                                 |   | 11 Terbit : | Direktur RSUD I        | Ditetapkan Oleh : r RSUD Muhammad Sani Rosdiana Sp.S, M.Kes |  |
|   |   |             | NIP. 19710905          | 200803 2 001  |  |
|   | Pemeliharaan alat konvensional radiografi analog adalah suatu cara yang dilakukan secara rutin dan kontinyu untuk memelihara peralatan radiologi konvensional radiografi analog.  |             |                        |   |  |
|   |   |             | lihara peralatan radio |   |  |
| C. KEBIJAKAN  | Keputusan Direktur RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun<br>Nomor 277 Tahun 2022 tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi<br>Radiologi.   |             |                        |   |  |
|   | JR  Pemeliharaan rutin harian  1. Lakukan inspeksi keamanan peralatan radiologi.  2. Bersihkan alat dari debu dan cairan.  3. Pesawat di ON kan dengan lampu indikator menyala.  4. Cek parameter kV diengan display angka muncul.  5. Cek parameter mA dengan display angka muncul.  6. Cek parameter s dengan display angka muncul.  7. Cek lampu kolimator menyala.  8. Cek kedua diafragma dengan dapat dibuka dan ditutup.  9. Cek FFD dapat dinaik turunkan.  10. Cek rotasi Tube dapat dilakukan penyudutan.  11. Cek pergeseran Tube dengan melihat jalan rel mudah.  12. Cek fungsi pergeseran meja masih berfungsi.  13. Cek bucky masih berfungsi.  14. Lakukan warning pesawat dengan menutup kedua diafragma kemudian ON kan peswat 10 menit baru lakukan eksposi.  15. Mematikan pesawat setelah di pakai dengan menurunkan semua parameter kV, mA dan s.  16. Posisikan Tube vertikal.  17. Pesawat di OFF kan |             |                        |   |  |
|   | <ul> <li>Kalibrasi (Uji Kesesuaian)         <ul> <li>Dilakukan tiap 2 tahun atau saat diperlukan oleh badan yang berwenang yang dikoordinir oleh Tenaga Elektro Medik.</li> </ul> </li> <li>Pemeliharaan rutin bulanan dan lainnya dilakukan oleh Tenaga Elektro Medik.</li> <li>Jika ada indikasi trouble/ masalah, koordinator pelayanan segera</li> </ul>  |             |                        |   |  |
|   |   |             | ga Elektro Medik       |   |  |

Lampiran I : Draft surat persetujuan

#### SURAT PERSETUJUAN

Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini:

Nama : Bahtiar Yahya Sp.Rad (K) ABD

NIP : 197711172009041003 Jabatan : Kepala Instalasi Radiologi Instansi : RSUD Muhammad Sani

Nama : Siti Bakdiah, SKM NIP : 198107012005022005

Jabatan : Kepala Seksi Penunjang Medis Instansi : RSUD. Muhammad Sani

Sebagai atasan langsung dari :

Nama : Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes
NIP : 199703222022032005
Jabatan : Ahli Pertama Radiografer

Dengan ini menyatakan telah menyetujui SOP pemeliharaan alat-alat radiologi yang telah dibuat oleh Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes sebagai aktualisasinya untuk salah satu syarat diangkat menjadi PNS.

Demikian surat Persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebaik-baiknya.

Tanjung Balai Karimun, Juni 2023

Kepala Instalasi Radiologi

Kepala Seksi Penunjang

Bahtiar Yahya Sp.Rad (K) ABD

Siti Bakdiah, SKM

NIP 197711172009041003

NIP. 198107012005022005

# **LAMPIRAN**

## KEGIATAN 2

- Catatan konsultan
- SOP
- Surat persetujuan

Lampiran 2 : Catatan konsultan

## CATATAN KONSULTASI DENGAN MENTOR

| Nama Peserta        | : Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes  |
|---------------------|--|
| Nama Mentor         | : Siti Bakdiah, SKM  |
| Waktu Konsultasi    | : 16/6/2023  |
| Tahapan Kegiatan    | · Melakukan konsultasi Terkaje sop Pemeuharaan alat<br>. todiologi · |
|                     |  |
| Catatan Hasil Konsu | ıltasi dengan Mentor :   |
| - Lakukan Kor       | nfurmasi Kepada perugas tiektromedik, lerkait                        |
| Demellharaa         | n alat - alat diradiologii   |
| - Meminta           | n alat -alat diradiologi:<br>Persetujuun SOP Kepada Kepala Peninjang |
|                     |  |
|                     |  |
|                     |  |
|                     |  |
|                     |  |
|                     |  |

Karimun, l6Juni 2023

Peserta Latsar

Siti Bakdiah, SKM NIP. 198107012005022005

Rezki Dw. Putri, S.Tr.Kes NIP. 199708222022032005

Lampiran 2 : SOP

| MUHAMMAD SANI                   | · ·   | RADIOGRAFI  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                 | NO. DOKUMEN   | NO. REVISI  | HALAMAN  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capat Tapat Ramah Senyum        | SPO/RAD/45/VI/2023  |   | 1-2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| STANDAR PROSEDUR<br>OPERASIONAL | Tanggal Terbit :  → Juni 2023   | Direktur RSUD N RSUD Gr. Resdiana NIP. 19710905   | Auhammad Sani Sp.S. M.Kes  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A. PENGERTIAN                   | Down History 1 1 1  |   | And the second   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A. PENGERTIAN                   | Pemeliharaan alat konver<br>cara yang dilakukan s<br>memelihara peralatan rad   | secara rutin dan  | kontinyu untuk   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B. TUJUAN                       | Sebagai acuan untuk men   | nelihara peralatan ra   | adiologi   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C. KEBIJAKAN                    | Keputusan Direktur RSUD<br>Nomor 277 Tahun 2022 t<br>Radiologi.   | Muhammad Sani Ka  | abupaten Karimun   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D. PROSEDUR                     | Pemeliharaan rutin harian   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 1. Lakukan inspeksi keam  | anan peralatan radi   | ologi.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 2. Bersihkan alat dari deb  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 2 Cal bata 11 1 1   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 3. Cek baterai kaset sebel  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di ON kan den  | igan lampu indikato   | r menyala.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den<br>5. Cek parameter <i>kV</i> deng  | igan lampu indikato<br>gan <i>display</i> angka m   | uncul.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | <ul><li>4. Pesawat di <i>ON</i> kan den</li><li>5. Cek parameter <i>kV</i> den</li><li>6. Cek parameter <i>mA</i> den</li></ul>   | ngan lampu indikato<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka m   | nuncul.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | <ul> <li>4. Pesawat di ON kan den</li> <li>5. Cek parameter kV den</li> <li>6. Cek parameter mA den</li> <li>7. Cek parameter s denga</li> </ul>  | igan lampu indikato<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka n<br>in <i>display</i> angka mu   | nuncul.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | <ol> <li>Pesawat di ON kan den</li> <li>Cek parameter kV den</li> <li>Cek parameter mA den</li> <li>Cek parameter s denga</li> <li>Cek lampu kolimator m</li> </ol>   | igan lampu indikator<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka n<br>In <i>display</i> angka mu<br>Jenyala.  | nuncul.<br>nuncul.<br>ncul.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | <ol> <li>Pesawat di ON kan den</li> <li>Cek parameter kV deng</li> <li>Cek parameter mA den</li> <li>Cek parameter s denga</li> <li>Cek lampu kolimator m</li> <li>Cek kedua diafragma d</li> </ol>   | ngan lampu indikaton<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka m<br>In <i>display</i> angka mu<br>enyala.<br>engan dapat dibuka   | nuncul.<br>nuncul.<br>ncul.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den 5. Cek parameter <i>kV</i> deng 6. Cek parameter <i>mA</i> den 7. Cek parameter <i>s</i> denga 8. Cek lampu kolimator m 9. Cek kedua diafragma d 10. Cek FFD dapat dinaik   | ngan lampu indikator<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka m<br>In <i>display</i> angka mu<br>enyala.<br>engan dapat dibuka<br>turunkan.  | nuncul.<br>nuncul.<br>ncul.<br>dan ditutup.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den 5. Cek parameter <i>kV</i> den 6. Cek parameter <i>mA</i> den 7. Cek parameter <i>s</i> denga 8. Cek lampu kolimator m 9. Cek kedua diafragma d 10. Cek FFD dapat dinaik 11. Cek rotasi Tube dapat  | ngan lampu indikator<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka mu<br>genyala.<br>gengan dapat dibuka<br>turunkan.<br>gilakukan penyudu  | nuncul.<br>nuncul.<br>ncul.<br>dan ditutup.<br>tan.                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den 5. Cek parameter <i>kV</i> den 6. Cek parameter <i>mA</i> den 7. Cek parameter <i>s</i> denga 8. Cek lampu kolimator m 9. Cek kedua diafragma d 10. Cek FFD dapat dinaik 11. Cek rotasi Tube dapat 12. Cek pergeseran Tube  | ngan lampu indikator<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka mu<br>n <i>display</i> angka mu<br>nenyala.<br>lengan dapat dibuka<br>turunkan.<br>dilakukan penyudu<br>dengan melihat jala  | nuncul.<br>nuncul.<br>ncul.<br>dan ditutup.<br>tan.<br>n rel mudah.                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den 5. Cek parameter <i>kV</i> deng 6. Cek parameter <i>mA</i> den 7. Cek parameter <i>s</i> denga 8. Cek lampu kolimator m 9. Cek kedua diafragma d 10. Cek FFD dapat dinaik 11. Cek rotasi Tube dapat 12. Cek pergeseran Tube 13. Cek fungsi pergeseran   | ngan lampu indikator<br>gan <i>display</i> angka m<br>gan <i>display</i> angka mu<br>gan display angka mu<br>genyala.<br>gengan dapat dibuka<br>turunkan.<br>dilakukan penyudu<br>dengan melihat jala<br>meja masih berfun  | nuncul. nuncul. ncul. dan ditutup. tan. n rel mudah.                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den 5. Cek parameter <i>kV</i> deng 6. Cek parameter <i>mA</i> den 7. Cek parameter <i>s</i> denga 8. Cek lampu kolimator m 9. Cek kedua diafragma d 10. Cek FFD dapat dinaik 11. Cek rotasi Tube dapat 12. Cek pergeseran Tube 13. Cek fungsi pergeseran 14. Cek bucky masih berfi   | ngan lampu indikator<br>gan display angka m<br>gan display angka mu<br>gan display angka mu<br>genyala.<br>gengan dapat dibuka<br>turunkan.<br>gidiakukan penyudu<br>dengan melihat jala<br>meja masih berfun<br>ungsi.   | duncul. nuncul. ncul. dan ditutup. tan. nrel mudah.                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den 5. Cek parameter <i>kV</i> deng 6. Cek parameter <i>mA</i> den 7. Cek parameter <i>s</i> denga 8. Cek lampu kolimator m 9. Cek kedua diafragma d 10. Cek FFD dapat dinaik 11. Cek rotasi Tube dapat 12. Cek pergeseran Tube 13. Cek fungsi pergeseran   | ngan lampu indikatongan display angka m<br>gan display angka m<br>gan display angka mu<br>nenyala.<br>nengan dapat dibuka<br>turunkan.<br>dilakukan penyudu<br>dengan melihat jala<br>n meja masih berfun<br>ungsi.<br>pesawat dengan                             | nuncul. nuncul. ncul. dan ditutup. tan. n rel mudah. ngsi. menutup kedua               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | <ol> <li>Pesawat di ON kan den</li> <li>Cek parameter kV deng</li> <li>Cek parameter mA den</li> <li>Cek parameter s denga</li> <li>Cek lampu kolimator m</li> <li>Cek kedua diafragma d</li> <li>Cek FFD dapat dinaik</li> <li>Cek rotasi Tube dapat</li> <li>Cek pergeseran Tube</li> <li>Cek fungsi pergeseran</li> <li>Cek bucky masih berfu</li> <li>Lakukan warning p</li> <li>diafragma kemudian lakukan eksposi</li> <li>Mematikan pesawat s</li> </ol> | ngan lampu indikatorgan display angka m<br>gan display angka m<br>gan display angka mu<br>enyala.<br>engan dapat dibuka<br>turunkan.<br>dilakukan penyudu<br>dengan melihat jala<br>meja masih berfun<br>ungsi.<br>pesawat dengan<br>ON kan peswat                | tuncul. nuncul. ncul. dan ditutup. tan. n rel mudah. ngsi. menutup kedua 10 menit baru |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 4. Pesawat di <i>ON</i> kan den 5. Cek parameter <i>kV</i> deng 6. Cek parameter <i>mA</i> den 7. Cek parameter <i>s</i> denga 8. Cek lampu kolimator m 9. Cek kedua diafragma d 10. Cek FFD dapat dinaik 11. Cek rotasi Tube dapat 12. Cek pergeseran Tube 13. Cek fungsi pergeseran 14. Cek bucky masih berfi 15. Lakukan <i>warning</i> pi diafragma kemudian lakukan eksposi.   | ngan lampu indikatongan display angka magan display angka mungan display angka mungan display angka mungan dapat dibuka turunkan.  I dilakukan penyudu dengan melihat jalan meja masih berfungungsi.  Desawat dengan DN kan peswat detelah di pakai den mA dan s. | tancul. nuncul. ncul. dan ditutup. tan. n rel mudah. ngsi. menutup kedua               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Lampiran 2 : Surat persetujuan

#### SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama

: Bahtiar Yahya Sp. Rad (K) ABD

NIP

: 197711172009041003

Jabatan

: Kepala Instalasi Radiologi

Intstansi

: RSUD Muhammad Sani

Nama

: Siti Bakdiah, SKM

NIP

: 198107012005022005

Jabatan

: Kepala Seksi Penunjang Medis

Instansi

: RSUD Muhammad Sani

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama

: Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes

NIP

: 199703222022032005

Jabatan

: Ahli Pertama Radiografer

Instansi

: RSUD Muhammad Sani

Dengan ini menyatakan telah menyetujui SOP pemeliharaan alat-alat radiologi yang telah dibuat oleh Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes sebagai Aktualisasinya untuk salah satu syarat diangkat menjadi PNS.

Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan sebaik-baiknya.

Tanjung Balai Karimun, 23 Juni 2023

Kepala Instalasi Radiologi

Bahtiar Yahya, Sp,Rad (K) ABD NIP. 197711172009041003

Kepala Seksi Penunjang

Siti Bakdiah, SKM NIP. 198107012005022005

# **LAMPIRAN**

## **KEGIATAN 3**

- Rancangan dorm monitoring
- Catatan konsultasi
- Surat persetujuan konsultasi

Lampiran 3 : Rancangan form monitoring

| ama ala | t / Ruangan : Konvensional CR / Ruangan Kor   | VEHISION | ui Cit | R. R. | Section 1 |   | NAME |      | Telle: |   |       | WA | KTU PE |           |     |   | AP HA | RI |    | Arris  |         | 7023  |       |       |           |    | CA ES |      |
|---------|---|----------|--------|-------|-----------|---|------|------|--------|---|-------|----|--------|-----------|-----|---|-------|----|----|--------|---------|-------|-------|-------|-----------|----|-------|------|
| NO      | KEGIATAN PEMELIHARAAN ALAT  | 1        | 2 3    | 4     | 5         | 6 | 7    | 8    | 9 10   | 1 | 11 12 | 12 | 14     | JUL<br>15 | 16  |   | 18    | 19 | 20 | 21     | 22      | 23    | 24    | 25    | 26        | 27 | 28    | 29   |
| 1       | Lakukan Inspeksi keamanan peralatan radiologi   |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           |     |   |       | 9  |    |        |         |       | -     | -     | -         | -  |       |      |
| 2       | Bersihkan alat dari debu dan cairan   |          |        |       |           |   |      |      |        |   | -     | _  |        | -         | 1   | - | -     |    | -  |        |         |       |       |       |           |    |       |      |
| 3       | Cek baterai kaset sebelum digunakan   |          |        |       |           |   |      | 1150 | 100    | - | -     | _  |        | -         | -   | - | -     | -  | -  | -      |         |       |       |       |           |    | 1/10  | 37   |
| 4       | Pesawat di ON kan dengan lampu indikator<br>menyala   |          |        |       |           |   | 1    |      |        |   |       |    |        |           |     | _ | -     | -  | -  |        |         |       | -     | -     | -         | -  | 1     |      |
| 5       | Cek parameter kV dengan display angka<br>muncul   |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           |     |   |       |    |    |        |         |       |       | -     | -         | -  |       |      |
| 6       | Cek parameter mA dengan display angka<br>muncul   |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    | 18     |           |     |   |       |    | -  |        |         |       | -     | -     | -         | -  |       |      |
| 7       | Cek parameter s dengan display angka muncul   |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           | 100 | 4 |       |    | -  | -      |         |       | -     | -     | -         | -  |       |      |
| 8       | Cek lampu kolimator menyala   | 100      |        |       |           |   |      |      |        | _ |       | _  |        |           |     | - | -     | -  | -  |        |         |       | -     | -     | -         | -  |       |      |
| 9       | Cek kedua diagfragma dengan dapat di buka<br>dan di tutup   |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           |     |   |       |    |    |        |         |       | -     | -     | -         | -  | 20    |      |
| 10      | Cek FFD dapat di naik turunkan  |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    | -      |           |     |   |       | -  | -  | -      | -       | 100   | -     | -     | -         | -  |       |      |
| 11      | Cek rotasi Tube dapat dilakukan penyudutan  |          |        |       |           |   |      | 100  |        |   |       |    |        |           | ME  |   |       |    | -  |        |         | -     | -     | -     | -         | -  | -     |      |
| 12      | Cek pergeseran Tube dengan melihat jalan rel<br>mudah   |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    | 16     |           |     |   |       |    | -  |        |         |       |       |       |           |    |       |      |
| 13      | Cek fungsi pergeseran meja masih berfungsi  |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           |     |   |       |    | -  |        | -       |       | -     | -     | -         | -  |       | - 11 |
| 14      | Cek bucky masih berfungsi   | 500      |        |       |           |   |      |      |        |   | -     |    |        |           |     | - | -     | -  | -  | -      |         |       | +     |       | -         | -  |       |      |
| 15      | Lakukan warning pesawat dengan menutup<br>kedua diagfragma kemudian ON kan pesawat<br>10 menit baru eksposi |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       | 1  |        |           |     |   |       |    |    |        |         |       | 1     |       |           |    | 1     |      |
| 16      | Mematikan pesawat setelah di pakai dengan<br>menurunkan kV, mA, dan s                                       |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        | ST.       |     |   |       |    | _  |        |         |       | -     | -     |           |    |       |      |
| 17      | Posisikan Tube Vertikal   | 100      |        |       | -         | - | -    |      |        | - | _     | -  | -      |           |     | - | -     | -  | -  | -      |         |       | -     |       |           |    |       |      |
| 18      | Pastikan untuk mengecas baterai kaset<br>kembali setelah digunakan  |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           |     | - |       |    | -  |        | -       |       | -     | -     | -         |    |       |      |
| 19      | Pesawat di OFF kan  | 100      |        |       |           | - | -    |      |        | _ |       | _  |        | -         |     | - |       | -  | -  |        | -       | -     | -     |       |           |    |       |      |
| UGAS    | DECORATION AND A SECTION  | 100      |        |       |           | _ |      |      |        |   | 1     |    |        |           |     |   |       | -  | -  | -      |         |       | -     | -     | -         |    |       |      |
| ARAF    | The second section of   |          |        |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           |     |   |       |    |    |        |         | NE    |       |       |           |    |       |      |
|         | Kepala Rus<br><u>Budiya</u><br>NIP. 1982010   | nto, AMI | 3      |       |           |   |      |      |        |   |       |    |        |           |     |   |       |    | 2  | dr. Ba | htiar Y | ahya, | Sp.Ra | d(K)A | <u>80</u> |    |       |      |

Lampiran 3 : Catatan konsultasi

CATATAN KONSULTASI DENGAN MENTOR : Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes Nama Peserta Nama Mentor : Siti Bakdiah, SKM : 19 /6/2023 Waktu Konsultasi Tahapan Kegiatan Melawukan Konsultasi dengan mentur terkeit Pembuaton form monituring ciulist Pemeliharaan alat radologi Catatan Hasil Konsultasi dengan Mentor - Buat nama alat dan ruangan pada formanintring - Buat pem beda untuk hari Monggu. Buat dibawah Unton ttd Kepala ruangan dan Kepala Instalasi-Karimun, gJuni 2023 Diketahui Peserta Latsar Mentor Siti Bakiliah, SKM NIP. 198107012005022005 Rezki Dw Putri, S.Tr.Kes NIP. 199703222022032005

Lampiran 3 : Surat persetujuan monitoring

#### SURAT PERSETUJUAN

Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini:

Nama

: Siti Bakdiah, SKM

NIP

: 198107012005022005

Jabatan

: Kepala Seksi Penunjang Medis

Instansi

: RSUD. Muhammad Sani

Sebagai atasan langsung dari :

Nama

: Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes

NIP Jabatan : 199703222022032005 : Ahli Pertama Radiografer

Dengan ini menyatakan telah menyetujui form monitoring ceklist pemeliharaan alat - alat radiologi di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun yang telah dibuat oleh Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes sebagai aktualisasinya untuk salah satu syarat diangkat menjadi PNS.

Demikian surat Persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebaik-baiknya.

Karimun, 21 Juni 2023

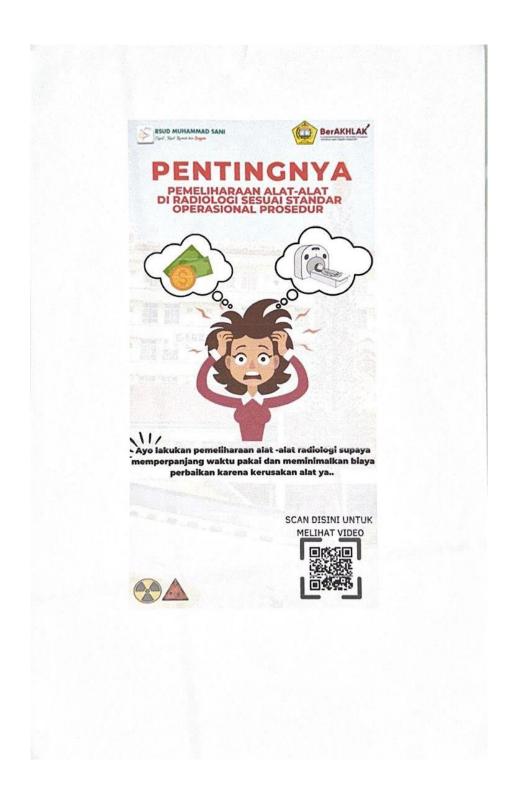
Siti Bakiliah, SKM NIP. 198107012005022005

# **LAMPIRAN**

# KEGIATAN 4

- Design banner
- Catatan konsultasi
- Surat persetujuan

Lampiran 4 : Design banner



Lampiran 4 : Catatan konsultasi

#### CATATAN KONSULTASI DENGAN MENTOR

Nama Peserta : Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes
Nama Mentor : Siti Bakdiah, SKM
Waktu Konsultasi : 23/16/2023
Tahapan Kegiatan : Melakwikan Kansultasi d

Melahuskan kansultasi dengan mentur terkait Pembuatan Banner penceliharaan alat radiologi

Catatan Hasil Konsultasi dengan Mentor:

Memperbaiki Kafo - Kata Unnu di bannernya, tambahkan Vidio pemelihargan

diat lalu masukkan Kedalam Youtube Rson Muhammad Sani Kemudian

letakan barkotle Untu di hanner untuk bisa dilihat dan menorik:

perbaikan Untuk Udianya, tambahkan kara-Kata (teks clalaun

Vidianya.

Karimun, 25 Juni 2023

Diketahui

Siti Bakdiah, SKM

Peserta Latsar

Rezki Dvi Putri, S.Tr.Kes NIP. 199703222022032005 Lampiran 4 : Surat persetujuan

#### SURAT PERSETUJUAN

Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini :

Nama : Siti Bakdiah, SKM NIP : 198107012005022005

Jabatan : Kepala Seksi Penunjang Medis Instansi : RSUD. Muhammad Sani

Sebagai atasan langsung dari :

Nama ; Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes NIP : 199703222022032005 Jabatan : Ahli Pertama Radiografer

Dengan ini menyatakan telah menyetujui pembuatan banner pemeliharaan alat radiologi di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun yang telah dibuat oleh Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes sebagai aktualisasinya untuk salah satu syarat diangkat menjadi PNS.

Demikian surat Persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebaik-baiknya.

Karimun, 08 Juni 2023

Siti Bakdiah SKM NP. 19810 012005022005

# **LAMPIRAN**

# KEGIATAN 5

- Materi sosialisasi
- Undangan sosialisasi
- Daftar hadir
- Laporan sosialisasi

Lampiran 5 : Materi sosialisasi

















Lampiran 5 : Undangan sosialisasi



#### PEMERINTAH KABUPATEN KARIMUN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MUHAMMAD SANI

Jln. Sockamo - Hatta No. I, Tanjung Balai Karimun 29661, Tel. 0777 - 327808 (Hunting), Fax. 0777 - 327818 E-mail: karimunhospital@yahoo.com



Tanjung Balai Karimun, Senin, 10 Juli 2023

Nomor

: 02/RB-RAD/VII/2023

Kepada Yth:

Lamp Perihal

: Undangan Sosialisasi

Seluruh Radiografer di Lingkungan

RSUD Muhammad Sani

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan kegiatan aktualisasi tentang Optimalisasi Pemeliharaan alat - alat Radiologi sesuai SOP Dengan Pelaksaan Form Monitoring Ceklis Di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun, dengan ini mengundang Bapak/Ibu untuk menghadiri sosialisasi penggunaan proteksi radiasi bagi petugas radiologi yang akan dilaksanakan pada :

Hari/Tanggal : Senin, 10Juli 2023

Jam : 14.00 WIB

: Instalasi Radiologi RSUD Muhammad Sani Tempat

Demikianlah undangan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Ka. Instalasi Radiologi

dr. BAHTIAR YAHYA, Sp.Rad (K)ABD NIP. 197711172009041003

Lampiran 5 : Daftar hadir

# DAFTAR HADIR PESERTA SOSIALISASI OPTIMALISASI PEMELIHARAAN ALAT-ALAT RADIOLOGI DENGAN PELAKSANAAN FORM MONITORING CEKLIS DI RSUD MUHAMMAD SANI KABUPATEN KARIMUN

Hari/Tanggal: Henrin/10 Juli 2023

Waktu: 14.00 WIB

| NO | NAMA                   | TANDA TANGAN |
|----|------------------------|--------------|
| 1  | Dhika Novtaynara       | 1 Straffe No |
| 2  | Muhaund Taytog Illiani | 01 2         |
| 3  | angli Ade Putra        | 3 Cuch seld  |
| 4  | Lidiana Gustyasari     | 4 244        |
| 5  | Siti Hudriah           | 5 Hour On    |
| 6  | Dani Yovanasani .P     | 6            |
| 7  | Vian R.V               | 7            |
| 8  | Deka Carch             | 8 14         |
| 9  | Nur tyriningsch        | 9 852        |
| 10 | Salomo Hulabara        | 10 Mg        |
| 11 | Luh Deva Wedayanti     | 11- Dan      |
| 12 |                        | 12           |
| 13 |                        | 13           |
| 14 |                        | 14           |
| 15 |                        | 15           |
| 16 |                        | 16           |
| 17 |                        | 17           |
| 18 |                        | 18           |

Lampiran 5 : laporan sosialisasi



#### PEMERINTAH KABUPATEN KARIMUN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MUHAMMAD SANI

Jln. Soekarno - Hatta No. 1, Tanjung Balai Karimun 29661, Tel. 0777 - 327808 (Hunting), Fax. 0777 - 327818 E-mail : karimunhospital@yahoo.com



#### NOTULEN SOSIALISASI

Tempat penyelenggaraan

: Ruang Radiologi RSUD Muhammad Sani

Hari/Tanggal

: 10 Juli 2023

Jam

: 14.00 WIB : Petugas Radiologi di RSUD Muhammad Sani

Peserta Acara

: Sosialisasi pelaksanaan aktualisasi tentang "Optimalisasi

Pemeliharaan Alat — Alat Radiologi Sesuai SOP dengan Pelaksanaan Form Monitoring Ceklis Di RSUD

Muhammad Sani Kabupaten Karimun"

#### Hasil Sosialisasi:

 Pada hari senin, 10 Juli 2023 dilakukan sosialisasi bersama radiografer RSUD Muhammad Sani

2. Pembahasan dalam pelaksaan sosialisasi adalah:

- a. Penyampaian materi tentang pengertian pemeliharaan alat alat radiologi
- b. Penyampaian peraturan pemerintahan tentang pemeliharaan alat alat radiologi
- c. Penyampaian materi tentang cara cara pemeliharaan setiap alat sesuai SOP
- d. Penyampain tentang pengisian Form Monitoring Ceklis pemeliharaan alat setiap hari
- e. Mulai saat ini petugas radiologi sepakat untuk meningkatkan kepatuhan dan kedisiplinan terkait pemeliharaan alat alat radiologi setiap hari
- f. Kepatuhan pemeliharaan alat alat radiologi di lakukan pemantauan oleh kepala ruang radiologi dan petugas elktromedik
- g. Petugas radiologi bersedia dinilai buruk pada SKP apabila petugas radiologi tidak melakukan pemeliharaan alat dalam satu minggu

Mengetahui

Ka. Instalasi Radiologi

dr. BAHTIAR YAMYA, Sp.Rad (K)ABD

NIP. 197711172009041003

Karimun, 10 Juli 2023

Notulen

Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes

NIP. 19970322 202203 2 005

## **KEGIATAN 6**

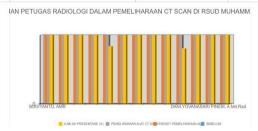
- Form monitoring ceklis yang sudah terisi
- Penilaian form monitoring
- Hasil analisis

Lampiran 6: Form monitoring ceklis yang sudah terisi

|       |  | WAKTU PELAKSANAAN SETIAP HARI<br>JUUI 2023 |     |   |   |     |   |     |    |    |    |    |              |              |     |              | TIAP  | HARI |    |    |        |  |    |    |    |    |    |    |  |      |
|-------|--|--|-----|---|---|-----|---|-----|----|----|----|----|--------------|--------------|-----|--------------|-------|------|----|----|--------|--|----|----|----|----|----|----|--|------|
| NO    | KEGIATAN PEMELIHARAAN ALAT   | 1  | 2 3 | 4 | 5 | 6 7 | 8 | 9   | 10 | 11 | 12 | 13 | 14           |              |     |              | 11    | 3 15 | 20 | 21 | 22     | 23   | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 31 |  |      |
| 1     | Lakukan inspeksi keamanan peralatan radiologi  |  |     |   |   |     |   |     | /  | 4  | V. | V  | V            | /            | V   | -            |       |      |    |    |        |  |    |    |    |    |    |    |  |      |
| 2     | Bersihkan alat dari debu dan cairan  |  |     |   |   |     |   | 1   |    | 4  | V  | ~  | V            | V            | 1   |              |       |      |    |    |        |  |    |    |    |    |    |    |  |      |
| 3     | Pesawat dan Gantry ON dengan tanda<br>lampu indikator menyala  |  |     |   |   |     | / |     |    | 4  | 1  | 4  |              |              | /   | -            |       |      |    |    |        |  |    |    |    | 1  |    |    |  |      |
| 4     | melakukan e reset dan tunggu e reset sucsess   |  |     | / |   | 1   |   |     |    | 4  | 1  | 4  | 4            |              | V   | -            |       |      |    |    |        |  |    |    |    | 1  |    |    |  |      |
| 5     | Cek mobilisasi meja pemeriksaan<br>berfungsi   |  |     |   |   | 1   |   |     |    | 1. | 1  | 1  | 4            | 1            | ~   | -            |       |      |    | 10 |        |  |    |    |    |    |    |    |  |      |
| 6     | Cek laser margin menyala   |  |     |   |   |     |   |     |    | 1  | 4  | 1  | /            | $\checkmark$ | >   | -            |       |      |    |    |        |  |    | 1  |    |    |    |    |  |      |
| 7     | Cek fungsi Tombol Gantry berfungsi   |  |     |   |   | 1   |   |     |    | 4  | 4  | 4  |              | $\checkmark$ |     | _            |       |      |    |    |        |  |    |    |    |    |    |    |  |      |
| 8     | Lakukan kalibrasi harian sebelum<br>digunakan unttuk melakukan tindakan<br>radiologi   |  | 1   |   |   |     | 1 |     | ,  | 1  | 1  | 4  | 4            | V            | >   |              |       |      |    | 1  |        |  |    |    |    | 1  | 1  |    |  |      |
| 9     | Lakukan Warming Up sebelum melakukan<br>tindakan radiologi kembali setelah<br>beberapa jam alat tidak digunakan  | /  |     |   |   |     |   |     | 1  | 4  | 1  | 1  |              | -            | -   | -            | 80.73 |      |    | 1  |        | The same   |    | 1  |    |    | 1  |    |  |      |
| 10    | Bersihkan alat setelah tindakan<br>pemeriksaan CT Scan   |  |     |   |   |     |   |     | 1  | 4  | 1  |    | $\checkmark$ | ✓            | ~   | $\checkmark$ |       |      |    |    |        | Appropriate to the same of the |    |    |    | 1  |    |    |  |      |
| TUGAS |  |  |     |   |   |     |   | 150 |    |    |    |    | ZM           | DEV          | DHE | Arm          |       |      |    |    |        |  | +  | +  | -  | +  | +  | -  |  | - 16 |
| ARAF  | Description of the Control of the Co |  |     |   |   |     |   | 7.0 | ¥  | 6  | 件  | WK | 2            | 0            | do  | Ł            |       |      |    |    | STALAS |  | 1  | _  | _  | _  | _  |    |  | _    |

Lampiran 6 : Penilaian form monitoring

|    |  |         | DI RSUD MUHAMMAD SA      | NI KABUPATEN KARIMUN      |                       |     |
|----|--|---------|--------------------------|---------------------------|-----------------------|-----|
| NO | NAMA PETUGAS   | SEBELUM | TARGET PEMELIHARAAN ALAT | PEMELIHARAAN ALAT CT SCAN | JUMLAH PRESENTASE (%) |     |
| 1  | BUDIYANTO, AMR                                       | 0,00%   | 5                        | 5                         | 100%                  | Ten |
| 2  | ANTON OCTARIO MANALU, AMR                            | 0,00%   | 5                        | 3                         | 60%                   | Ku  |
| 3  | KUKUH BINTANG PRIANDA, A.Md.Rad                      | 0,00%   | 5                        | 5                         | 100%                  | Ter |
| 4  | IIN NAYURI PURNAMASARI, A.Md.Rad                     | 0,00%   | *                        |                           | (*)                   |     |
| 5  | NUR FAJRININGSIH, AMR                                | 0,00%   | 5                        | 5                         | 100%                  | Ten |
| 6  | LUH DEVA WEDAYANTI,S.Tr.Rad.,M.Tr.ID                 | 0,00%   | 5                        | 5                         | 100%                  | Ten |
| 7  | LIDIANA GUSTYASARI, S.Tr.Rad                         | 0,00%   | 3                        | 3                         | 100%                  | Ter |
| 8  | VIAN RIZKY VERNANDA, A.Md.Rad                        | 0,00%   | 5                        | 5                         | 100%                  | Ter |
| 9  | SITI HUDRIAH, A.Md.Kes (Rad)                         | 0,00%   | 6                        | 5                         | 83%                   | Cul |
| 10 | DHIKA NOVTACYNARA, A.Md.Kes                          | 0,00%   | 4                        | 4                         | 100%                  | Ten |
| 11 | SITI KHOLIFATUSSA'DIAH H, A.Md.Kes                   | 0,00%   | 4                        | 4                         | 100%                  | Ten |
| 12 | DANI YOVANASARI PINEM, A.Md.Rad                      | 0,00%   | 6                        | 6                         | 100%                  | Ter |
| 13 | ONGKI ADE PUTRA, A.Md.Rad                            | 0,00%   | 4                        | 4                         | 100%                  | Ter |
| 14 | DEKA CANDRA, A.Md.Rad                                | 0,00%   | 5                        | 4                         | 80%                   | Cul |
| 15 | MUHAMMAD TAUFIQ ILHAMI, A.Md.Rad                     | 0,00%   | 6                        | 6                         | 100%                  | Ten |
| 16 | SALOMO MANGOLAI HUTABARAT, S.Tr.Rad                  | 0,00%   | 5                        | 5                         | 100%                  | Ter |
| 17 | REZKI DWI PUTRI, S.Tr.Kes                            | 0,00%   | 5                        | 5                         | 100%                  | Ter |
|    | NB:  |         |                          |                           |                       | KA  |
|    | 100% : Tercapai                                      |         |                          |                           |                       |     |
|    | 99% - 80% : Cukup                                    |         |                          |                           |                       |     |
|    | 79% - 60% : Kurang                                   |         |                          |                           |                       |     |
|    | 59% - 0% : Sangat Kurang (Tindak Lanjuti Elektromedi | k)      |                          |                           |                       | dr. |
|    | ***************************************              |         |                          |                           |                       | NI  |



Lampiran 6 : hasil analisis

Dari hasil analisis kepatuhan petugas radiologi dalam pemeliharaan alat radiologi CT Scan menggunakan form monitoring didapatkan dari 3 orang radiografer 1 orang dengan persentase 60% dan 2 orang dengan persentase 80% terdapat tidak melakukan warming up terhadap alat dan tidak melakukan pengecekkan inspeksi keamanan dan terdapat 14 orang yang patuh dan disiplin dengan hasil presentase 100% dalam memelihara alat CT Scan sedangkan untuk pemeliharaan alat Computer Radigraphy (CR), Digital Radiography (DR), Panoramik, dan Ultrasonografi (USG) sudah patuh dan disiplin dengan nilai persentase 100% dalam memelihara alat Computer Radigraphy (CR), Digital Radiography (DR), Panoramik, dan Ultrasonografi (USG) dalam 7 hari.

Sehingga dapat disimpulkan petugas radiologi sudah patuh dan disiplin dalam pemeliharaan alat-alat di Radiologi di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun.

Karimun, Juli 2023 Mengetahui,

dr. BAHTIAR YAHYA, Sp.Rad (K)ABD NIP. 197711172009041003

# <u>LAMPIRAN</u>

# KEGIATAN 7

- Draft laporan
- Catatan konsultasi
- Surat persetujuan

Lampiran 7 : Draft laporan

#### LAPORAN AKTUALISASI AK...



### KEMENTERIAN DALAM NEGERI REPUBLIK INDONESIA

## LAPORAN PELAKSANAAN AKTUALISASI PELATIHAN DASAR CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL GOLONGAN III

## OPTIMALISASI PEMELIHARAAN ALAT-ALAT RADIOLOGI SESUAI SOP DENGAN PELAKSANAAN FORM MONITORING CEKLIS DI RSUD MUHAMMAD SANI KABUPATEN KARIMUN

#### Disusun oleh:

Nama : Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes

NIP : 199703222022032005

Jabatan : Ahli Pertama Radiografer Instansi : RSUD Muhammad Sani

Kab.Karimun

Kelas/Kelompok : 4 No.Presentasi : A9.4.32

Gelombang : 2

# PUSAT PENGEMBANGAN SUMBER DAYA

Lampiran 7 : Catatan konsultasi

#### CATATAN KONSULTASI DENGAN MENTOR

Nama Peserta : Rezki Dwi Putri S.Tr.Kes Nama Mentor : Siti Bakdiah, SKM Waktu Konsultasi : Tahapan Kegiatan :

Catatan Hasil Konsultasi dengan Mentor:

Peserto Subah melautanawan Kenjatan auruhsai dengan haiw serunga Peserta

dan tim Radiologi daput berwamitmen dan Dispuin umuu dubat MelauSanawan Kénjutun dan meningkatkan Kepunuhan dalam pemeluharaan

alat -alau Radiologi demi Meningkatkan Pelaytunan Yung baik.

Siti Bakdiah, SKM NIP. 1981070 2005022005

H KAS Diketahui

> Rezki Dwi PutriS.Tr.Kes NIP. 199703222022032005

Karimun, Juli 2023

Lampiran 7 : Surat persetujuan

#### SURAT PERSETUJUAN

Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini:

Nama

: Siti Bakdiah, SKM

NIP

: 198107012005022005

Jabatan

: Kepala Seksi Penunjang Medis

Instansi

: RSUD. Muhammad Sani

Sebagai atasan langsung dari:

Nama

: Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes

NIP

: 199703222022032005

Jabatan

: Ahli Pertama Radiografer

Dengan ini menyatakan telah menyetujui laporan aktualisasi yang berjudul " Optimalisasi pemeliharaan alat-alat radiologi sesuai SOP dengan pelaksanaan form monitoring ceklis di RSUD Muhammad Sani Kabupaten Karimun" yang telah dibuat oleh Rezki Dwi Putri, S.Tr.Kes sebagai aktualisasinya untuk salah satu syarat diangkat menjadi PNS.

Demikian surat Persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebaik-baiknya.

Tanjung Balai Karimun, Juli 2023

Siti Bakdiah, SKM

NIP: 198107012005022005