



**KEMENTERIAN DALAM NEGERI
REPUBLIK INDONESIA**

**LAPORAN AKTUALISASI
PELATIHAN DASAR CALON PEGAWAI
NEGERI SIPIL
GOLONGAN III**

**“PENURUNAN POTENSI PENULARAN TBC PADA PASIEN TBC DAN
KONTAK SERUMAH MELALUI PROGRAM EDUKASI LANGSUNG
DAN *TELEMEDICINE* ANTARA PETUGAS KESEHATAN DENGAN
PASIEN TBC DAN KONTAK SERUMAH (DUSUN TANGGAP TBC)
DI PUSKESMAS AIR GEMURUH KABUPATEN BUNGO”**

Disusun oleh :

Nama	: dr. Nanda Lisisina
NIP	199701032025042001
Jabatan	: Dokter Ahli Pertama
Instansi	: Dinas Kesehatan Kabupaten Bungo
Kelas/ Kelompok	: 2
No.Absensi	12
Angkatan	XIX

**PUSAT PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MANUSIA
REGIONAL BUKITTINGGI
KEMENTERIAN DALAM NEGERI
REPUBLIK INDONESIA
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN PELAKSANAAN AKTUALISASI**

JUDUL : Penurunan Potensi Penularan TBC pada Pasien TBC dan Kontak Serumah melalui Program Edukasi Langsung dan *Telemedicine* Antara Petugas Kesehatan dengan Pasien TBC dan Kontak Serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

NAMA : dr. Nanda Lisisina

NIP : 199701032025042001

PANGKAT/GOL. : Penata Muda Tk I/ III.b

JABATAN : Dokter Ahli Pertama

INSTANSI : Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

ANGKATAN/KELOMPOK : XIX/KELOMPOK 2

NO ABSEN : A19.2.12

Disetujui untuk diimplementasikan pada tahap Habitiasi, dan selanjutnya diajukan pada Seminar Rancangan Aktualisasi Latsar CPNS Golongan III Angkatan XIX Gelombang 2 yang dilaksanakan pada tanggal September 2025 di Pusat Pengembangan Sumber Daya Manusia Kementerian Dalam Negeri Regional Bukittinggi.

Bukittinggi, 07 November 2025

Coach,

Mentor,

Mulya Nanda Hariandja, S.Pd, M.Pd
NIP. 198601162009121002

H. A. Yani, Skm
NIP. 1982010120080911008

Mengetahui
Kepala Pusat
Pengembangan Kompetensi Manajemen Kepemimpinan

SARJAYADI, SS
NIP. 197003041996031001

**BERITA ACARA
SEMINAR RANCANGAN AKTUALISASI**

Pada Hari : Jum'at
Tanggal : 07 November 2025
Pukul : 08.00 WIB
Tempat : PPSDM Bukittinggi
Telah Diseminarkan Rancangan Aktualisasi Latsar CPNS Angkatan XIX Tahun 2025
JUDUL : Penurunan Potensi Penularan TBC pada Pasien TBC dan Kontak Serumah melalui Program Edukasi Langsung dan *Telemedicine* Antara Petugas Kesehatan dengan Pasien TBC dan Kontak Serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo
NAMA : dr. Nanda Lisisina
NIP : 199701032025042001
PANGKAT/GOL. : Penata Muda Tk I/ III.b
JABATAN : Dokter Ahli Pertama
INSTANSI : Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo
ANGKATAN/KELOMPOK : XIX/KELOMPOK 2
NO ABSEN : A19.2.12

Dan telah mendapat pengujian/komentar/masukan/saran dari Penguji, Mentor dan Coach/Moderator.

COACH

PESERTA

Mulya Nanda Hariandja, S.Pd, M.Pd
NIP. 198601162009121002

dr. Nanda Lisisina
NIP. 199701032025042001

PENGUJI

MENTOR

Shohibul Azmi Rivai, SE, M.Si
NIP. 197510132008011001

H. A. Yani, Skm
NIP. 1982010120080911008

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya laporan rancangan aktualisasi dengan judul **“Penurunan Potensi Penularan TBC pada Pasien TBC dan Kontak Serumah melalui Program Edukasi Langsung dan *Telemedicine* Antara Petugas Kesehatan dengan Pasien TBC dan Kontak Serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo”** dapat terselesaikan tepat pada waktunya. Laporan ini tidak hanya dimaksudkan untuk memenuhi kewajiban dalam Pelatihan Dasar CPNS, tetapi juga merupakan wujud komitmen penulis sebagai ASN untuk menghadirkan solusi atas persoalan nyata di lapangan. Salah satunya adalah isu kurangnya kepatuhan terhadap pencegahan penularan TBC pada pasien TBC dan anggota keluarga yang tinggal serumah di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo.

Melalui rancangan aktualisasi ini, penulis menawarkan gagasan inovatif berupa program *telemedicine* sebagai sarana konsultasi yang adaptif terhadap perkembangan teknologi antara tenaga kesehatan dengan pasien dan keluarga yang tinggal serumah serta memuat edukasi mengenai cara pencegahan penularan TBC menggunakan media audiovisual. Lebih jauh, laporan ini juga mencerminkan proses pembelajaran sekaligus pengamalan nilai dasar ASN BerAKHLAK. Dengan demikian, laporan ini tidak hanya mendokumentasikan rencana kegiatan, tetapi juga menjadi cermin komitmen untuk terus bertransformasi menjadi ASN yang profesional, inovatif, dan berintegritas.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada berbagai pihak yang telah memberikan arahan, dukungan, dan motivasi sehingga laporan ini dapat tersusun. Semoga karya sederhana ini dapat memberikan manfaat nyata bagi pasien.

Muara Bungo, 07 November 2025
Peserta

dr. Nanda Lisisina
NIP. 19970103 202504 2 00 1

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN RANCANGAN AKTUALISASI.....	i
BERITA ACARA SEMINAR RANCANGAN AKTUALISASI.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	3
BAB II PROFIL INSTANSI DAN PESERTA.....	7
A. Profil Instansi.....	7
B. Profil Peserta.....	14
BAB III RANCANGAN AKTUALISASI.....	16
A. Deskripsi Isu.....	16
B. Penetapan Core Isu.....	21
C. Analisa Core Isu.....	23
D. Gagasan Kreatif Penyelesaian Isu.....	25
E. Matrik Rancangan Aktualisasi.....	27
F. Matrik Rekapitulasi Rencana Habitulasi NND PNS (BerAKHLAK).....	60
BAB IV RENCANA JADWAL KEGIATAN AKTUALISASI.....	80
A. Matrik Jadwal Kegiatan Aktualisasi.....	87
BAB V KESIMPULAN DAN REKOMENDASI.....	167
A. Kesimpulan.....	167
B. Saran.....	168
DAFTAR PUSTAKA.....	170

DAFTAR TABEL

<u>Tabel 3.1</u> Jumlah Kunjungan pasien Hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh periode Juni-Agustus 2025.....	16
<u>Tabel 3.2</u> Jumlah Kunjungan pasien TBC di Puskesmas Air Gemuruh periode Juni-Agustus 2025.....	16
Tabel 3.3 Jumlah Kunjungan Balita dengan ISPA di Air Gemuruh periode Juni-Agustus 2025.....	20
Tabel 3.3 Penetapan Core Isu dengan Metode APKL.....	22
<u>Tabel 3.4</u> Deskripsi Nilai APKL.....	23
Tabel 3.5 Deskripsi Kriteria USG (Urgency, Seriousness, Growth).....	24
Tabel 3.6 Analisis Core Isu dengan Analisis USG.....	24
Tabel 3.7 Matriks Rancangan Aktualisasi	28
Tabel 4.1 Matrik Jadwal Kegiatan.....	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Puskesmas Air Gemuruh sebelum pembangunan baru.....	7
--	---

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Aparatur Sipil Negara (ASN) memiliki peran strategis sebagai unsur utama dalam penyelenggaraan pemerintahan negara. Keberadaan ASN tidak hanya sekadar pelaksana tugas administratif, tetapi juga sebagai motor penggerak birokrasi yang profesional, berintegritas, dan berorientasi pada pelayanan publik. ASN dituntut untuk mampu menjawab tantangan zaman dan dinamika kebutuhan masyarakat yang semakin kompleks dan cepat berubah. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2023 tentang Aparatur Sipil Negara menyatakan bahwa ASN terdiri dari Pegawai Negeri Sipil (PNS) dan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK). Keduanya memiliki fungsi sebagai pelaksana kebijakan publik, pelayan publik, serta perekat dan pemersatu bangsa. Untuk menjalankan fungsi tersebut secara optimal, ASN harus memiliki kompetensi, komitmen moral, serta memegang teguh nilai-nilai dasar ASN yang dikenal dengan singkatan ANEKA: Akuntabilitas, Nasionalisme, Etika Publik, Komitmen Mutu, dan Anti Korupsi.

Dalam rangka mewujudkan ASN yang unggul dan berdaya saing, pemerintah melalui Lembaga Administrasi Negara (LAN) menyelenggarakan Pelatihan Dasar (Latsar) bagi CPNS. Salah satu komponen penting dalam pelatihan ini adalah kegiatan aktualisasi, yaitu penerapan nilai-nilai dasar ASN dalam bentuk proyek nyata yang sesuai dengan tugas dan fungsi di unit kerja masing-masing. Kegiatan ini diharapkan menjadi sarana untuk menginternalisasi nilai-nilai ASN sekaligus memberikan kontribusi langsung terhadap perbaikan kinerja organisasi.

TBC merupakan salah satu program prioritas nasional (*quick win*) Presiden Prabowo. Menkes Budi mengatakan TBC memiliki tingkat kematian lebih tinggi dibandingkan COVID-19. Sejak ditemukan, TBC telah merenggut hingga 1 miliar nyawa di dunia. Saat ini, setiap tahun terdapat sekitar 1 juta kematian global, termasuk 125 ribu di Indonesia. Artinya, setiap lima menit ada dua orang Indonesia meninggal karena TBC. Selain itu, TBC paru menduduki peringkat ke 2 sebagai penyebab utama kematian akibat penyakit menular setelah *Human Immuno deficiency Virus (HIV)*. Kementerian Kesehatan menegaskan pentingnya akselerasi program penanggulangan TBC secara menyeluruh. Dalam upaya mempercepat eliminasi TBC, Kementerian Kesehatan menerapkan enam strategi utama, termasuk penguatan promosi dan pencegahan, pemanfaatan teknologi, serta integrasi data dengan rumah sakit dan Puskesmas. Pemerintah daerah juga berperan penting dalam pengendalian TBC.

Penyakit Tuberkulosis paru mudah menyebar di udara. Penyebaran bakteri ini melalui percikan dahak atau droplet nuklei yang dilepaskan oleh penderita TBC melalui batuk, bersin atau berbicara secara berhadapan langsung. Penting dipahami bahwa penyakit Tuberkulosis merupakan penyakit berbasis lingkungan. Faktor risiko penularan TBC adalah faktor lingkungan dan faktor perilaku, faktor lingkungan meliputi ventilasi, kepadatan hunian, suhu, pencahayaan dan kelembaban. Sedangkan faktor perilaku meliputi kebiasaan merokok, meludah atau membuang dahak di sembarang tempat, batuk atau bersin tidak menutup mulut, kebiasaan tidak membuka jendela dan tidak menerapkan kebiasaan hidup bersih dan sehat. PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat) sangat erat kaitannya dengan upaya pencegahan penularan tuberkulosis karena sebagian besar faktor risiko TBC berkaitan dengan lingkungan yang tidak sehat, perilaku individu yang buruk, serta kurangnya kesadaran akan pentingnya pencegahan penyakit menular. Lingkungan tempat tinggal yang lembap, sempit, dan tidak memiliki ventilasi yang baik menjadi tempat ideal bagi penyebaran kuman TBC. Pencahayaan yang kurang akan menyebabkan kelembaban yang tinggi di dalam rumah dan sangat berpotensi sebagai tempat berkembang biaknya kuman TBC. Sinar matahari dapat dimanfaatkan untuk pencegahan penyakit tuberkulosis paru, dengan mengusahakan masuknya sinar matahari pagi ke dalam rumah.

Berdasarkan kondisi di lapangan, faktor-faktor risiko penularan TBC ini masih sering terjadi. Hal ini ditinjau dari kondisi sanitasi dalam lingkup rumah tangga dan masyarakat yang belum optimal, termasuk dalam penerapan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) sehingga rantai penularan TBC sulit diputus. Terlebih, sikap dan perilaku ini sering dilakukan oleh kelompok rentan penularan TBC yaitu pada pasien TBC dan anggota keluarga yang tinggal serumah dengannya atau kontak serumah. Hal ini terbukti dari masih tingginya angka kejadian TBC di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten karena kurangnya kepatuhan pencegahan penularan TBC bagi pasien TBC itu sendiri maupun keluarga yang tinggal serumah. Penyebab kejadian ini adalah belum adanya media pendukung sebagai sarana edukasi yang progresif untuk meningkatkan pengetahuan pasien TBC dan kontak serumah sehingga masih minimnya kepatuhan terhadap cara dan kiat pencegahan penularan TBC terutama di lingkup rumah tangga. Untuk menjawab permasalahan tersebut, diperlukan media edukasi yang menarik dan inovatif sebagai sarana edukasi sehingga meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan terhadap pencegahan penularan TBC secara progresif. Dalam hal ini, dilakukan pemanfaatan teknologi digital

berupa *telemedicine* melalui *WhatsApp Group* yang menjadi sarana komunikasi yang efektif antara tenaga kesehatan dan pasien TBC beserta keluarga kontak serumah. Selain itu, dilakukan pula edukasi menggunakan media audiovisual berupa video edukasi dan leaflet untuk sarana edukasi secara daring ataupun tatap muka langsung. Berdasarkan permasalahan diatas penulis tertarik untuk mengambil judul **“Penurunan Potensi Penularan TBC pada Pasien TBC dan Kontak Serumah melalui Program Edukasi Langsung dan *Telemedicine* Antara Petugas Kesehatan dengan Pasien TBC dan Kontak Serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo”**.

B. Tujuan

Adapun tujuan aktualisasi/habitulasi adalah sebagai berikut :

1. Tujuan Umum

Menurunkan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah melalui program edukasi langsung dan *telemedicine* antara petugas kesehatan dengan pasien TBC dan kontak serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo, guna mencegah penularan TBC semakin meluas dan mendukung program prioritas kesehatan nasional tahun 2025-2029 sehingga tercapainya derajat kesehatan yang optimal.

2. Tujuan Khusus

- a. Meningkatkan kesadaran pada pasien TBC dan anggota keluarga yang tinggal serumah mengenai pentingnya kepatuhan pencegahan penularan TBC.
- b. Menyediakan media pendukung berupa *telemedicine* dan audiovisual untuk menjangkau akses edukasi bagi pasien TBC dan keluarga yang tinggal serumah sehingga meningkatkan pengetahuan tentang TBC secara aktif dan progresif
- c. Mendorong keterlibatan keluarga dalam mendukung perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan TBC di rumah tangga
- d. Mempermudah tenaga kesehatan dalam melakukan monitoring, evaluasi, dan tindak lanjut terhadap pasien TBC dan keluarga kontak serumah
- e. Mendukung program kesehatan pengendalian penyakit menular TBC di Puskesmas dalam rangka memenuhi program prioritas kesehatan oleh Kementerian Kesehatan

C. Ruang Lingkup

Adapun ruang lingkup aktualisasi/habitulasi adalah sebagai berikut :

1. TBC (Tuberkulosis)

Tuberkulosis (TBC) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri yang dikenal dengan nama *Mycobacterium tuberculosis*. Bakteri ini menyebar melalui udara. Pada saat pasien TBC batuk, bersin, atau meludah, maka bakteri TBC akan menyebar ke udara dan dapat dihirup oleh orang di sekitarnya. TBC dapat menyerang siapa saja terutama usia produktif, lansia dan anak-anak. Sebagian besar bakteri TBC menyerang paru, tetapi dapat juga menyerang bagian tubuh lainnya seperti tulang, kelenjar, kulit, otak, dan lainnya.

2. *Telemedicine*

Telemedisin atau konsultasi online didefinisikan oleh *American Academy of Family Physicians* sebagai praktik penggunaan teknologi untuk memberikan pelayanan kesehatan secara jarak jauh. Seorang dokter di satu tempat menggunakan teknologi komunikasi untuk melayani pasien yang berada di tempat lain. Menurut WHO, praktik telemedisin bisa dibedakan menjadi dua, yakni asinkronis dan sinkronis. Layanan telemedisin merupakan sarana pelayanan perawatan kesehatan dengan pertimbangan jarak dan menggunakan teknologi informasi serta komunikasi terkini sehingga bermanfaat untuk masyarakat yang lokasinya jauh dari fasilitas kesehatan. Unit Pelayanan Kesehatan menyediakan layanan telemedisin sebagai inovasi dalam pelayanan kesehatan terhadap masyarakat.

3. Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)

Pengertian PHBS adalah semua perilaku kesehatan yang dilakukan karena kesadaran pribadi sehingga keluarga dan seluruh anggotanya mampu menolong diri sendiri pada bidang kesehatan serta memiliki peran aktif dalam aktivitas masyarakat. Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada dasarnya merupakan sebuah upaya untuk menularkan pengalaman mengenai perilaku hidup sehat melalui individu, kelompok ataupun masyarakat luas dengan jalur – jalur komunikasi sebagai media berbagi informasi. PHBS. Menerapkan PHBS di rumah tangga akan menciptakan keluarga sehat dan mampu meminimalisir masalah kesehatan, meningkatkan kesejahteraan dan tidak mudah terkena penyakit, serta mampu meningkatkan produktivitas anggota rumah tangga.

4. Kontak serumah

Merupakan kontak yang menempati tempat tinggal yang sama minimal satu malam, atau sering tinggal serumah pada siang hari dengan kasus indeks sejak 3 bulan terakhir sebelum kasus indeks memulai pengobatan TBC.

5. Lokasi Pelaksanaan

Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo khususnya

6. Waktu Pelaksanaan

Periode atau rentang waktu aktualisasi/habituasi 24 September sampai 01 November 2025

7. Subjek yang diteliti/ Dilibatkan

Pasien TBC sebanyak 8 orang beserta kontak serumah sebanyak total 8 orang sebagai responden

8. Materi yang Dikaji

a. Kebijakan dan Regulasi Terkait Pengendalian TBC

b. Konsep dasar TBC

- Definisi TBC
- Faktor penyebab TBC
- Cara penularan TBC
- Upaya pencegahan penularan TBC

c. Kepatuhan pencegahan penularan TBC

- Pentingnya mematuhi langkah pencegahan penularan TBC
- Faktor yang mempengaruhi kepatuhan pencegahan penularan TBC (pengetahuan, dukungan keluarga, pemeriksaan dan pengobatan, prosedur pencegahan)

- d. Inovasi Peningkatan Kepatuhan Kontrol
 - Media edukasi audiovisual yang dibuat secara menarik dan inovatif dan dibagikan baik secara daring maupun tatap muka langsung
 - *Telemedicine* dengan pemanfaatan Whatsapp Group sebagai media edukasi dan konsultasi secara aktif antara tenaga kesehatan dan pasien TBC beserta kontak serumah
9. Pembatasan Variabel yang Digunakan
 - a. Pasien TBC dan satu anggota keluarga yang tinggal serumah yang menjadi responden
 - b. Fokus intervensi terbatas pada TANGGAP TBC
 - c. Periode pemantauan kepatuhan terbatas pada masa habituasi Pelatihan Dasar CPNS
10. Sasaran Ruang Lingkup
 - a. Pasien TBC sebagai penerima utama intervensi
 - b. Keluarga/pendamping pasien TBC yang tinggal serumah (kontak serumah)
 - c. Tenaga Kesehatan Puskesmas Air Gemuruh
11. Batasan Geografis/Populasi
Wilayah kerja Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo
12. Metode/ Strategi Pengumpulan Data
 - a. Observasi Langsung
 - b. Wawancara terstruktur
 - c. Dokumentasi
 - d. Kuesioner Singkat
 - Menilai pengetahuan pasien TBC dan kontak serumah mengenai TBC dan cara penularannya
13. Output yang diharapkan
 - a. Tercapainya target penurunan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah
 - b. Peningkatan pengetahuan tentang TBC (definisi, faktor penyebab, cara penularan dan pencegahan penularan)
 - c. Bukti fisik berupa foto kegiatan saat edukasi, screenshot video edukasi dan leaflet, foto kunjungan rumah pasien TBC
 - d. Rekap aktivitas dan interaksi di grup *telemedicine*
14. Indikator Keberhasilan
 - a. Jumlah responden yang menerima intervensi
 - b. Partisipasi pasien TBC dan kontak serumah dalam program DUSUN TANGGAP TBC

- c. Kuesioner Singkat
 - Menilai pengetahuan pasien TBC dan kontak serumah mengenai TBC dan cara penularannya

15. Output yang diharapkan

- a. Tercapainya target penurunan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah
- b. Peningkatan pengetahuan tentang TBC (definisi, faktor penyebab, cara penularan dan pencegahan penularan)
- c. Bukti fisik berupa foto kegiatan saat edukasi, screenshot video edukasi dan leaflet, foto kunjungan rumah pasien TBC
- d. Rekap aktivitas dan interaksi di grup *telemedicine*

16. Indikator Keberhasilan

- a. Jumlah responden yang menerima intervensi
- b. Partisipasi pasien TBC dan kontak serumah dalam program DUSUN TANGGAP TBC

BAB II

PROFIL INSTANSI DAN PESERTA

A. Gambaran Umum Unit Kerja dan Profil Jabatan

a. Gambaran umum UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

Puskesmas Air Gemuruh merupakan satu-satunya puskesmas induk di Kecamatan Bathin III dan UPT Puskesmas Air Gemuruh berada di wilayah Desa Air Gemuruh. Puskesmas Air Gemuruh awalnya dibangun sesuai standar puskesmas non rawat satu lantai pada tahun 2008. Puskesmas Air Gemuruh ditetapkan menjadi Puskesmas Rawat jalan yang berdasarkan Surat Keputusan Bupati Bungo Nomor 503/05/84/I.PKM/DPMPTSP/2019 tahun 2019. Secara geografis wilayah kerja Puskesmas Air Gemuruh berada di Kecamatan Bathin III Kabupaten/Kota Bungo, terletak di daerah pedesaan.



Gambar 1.1 UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

Visi UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo adalah “Mewujudkan Pelayanan Kesehatan Yang Prima Menuju Masyarakat Bathin III Yang Sehat”

Untuk mewujudkan visi dari UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo maka “Misi” yang di jalankan oleh UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo Adalah sebagai berikut :

- a) Memberikan pelayanan kesehatan yang bermut, merata, mudah, cepat dan tepat
- b) Mendorong Masyarakat berperilaku hidup bersih dan sehat
- c) Menyelenggarakan pelayanan administrasi dan manajemen yang berkualitas

UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo memiliki Motto “Senyum, sapa, santun setulus pelayanan kami”, dan memiliki Tata Nilai untuk panduan perilaku kerja pegawai terdapat dalam kata “AIR GEMURUH” itu sendiri yang dapat di jabarkan sebagi berikut :

A : Apresiatif

I : Inovatif :

R : Responsif

G : Giat

E : Etika

M : Manusiawi

U : Unggul

R : Rukun

U : Utamaan

H : Harmonis

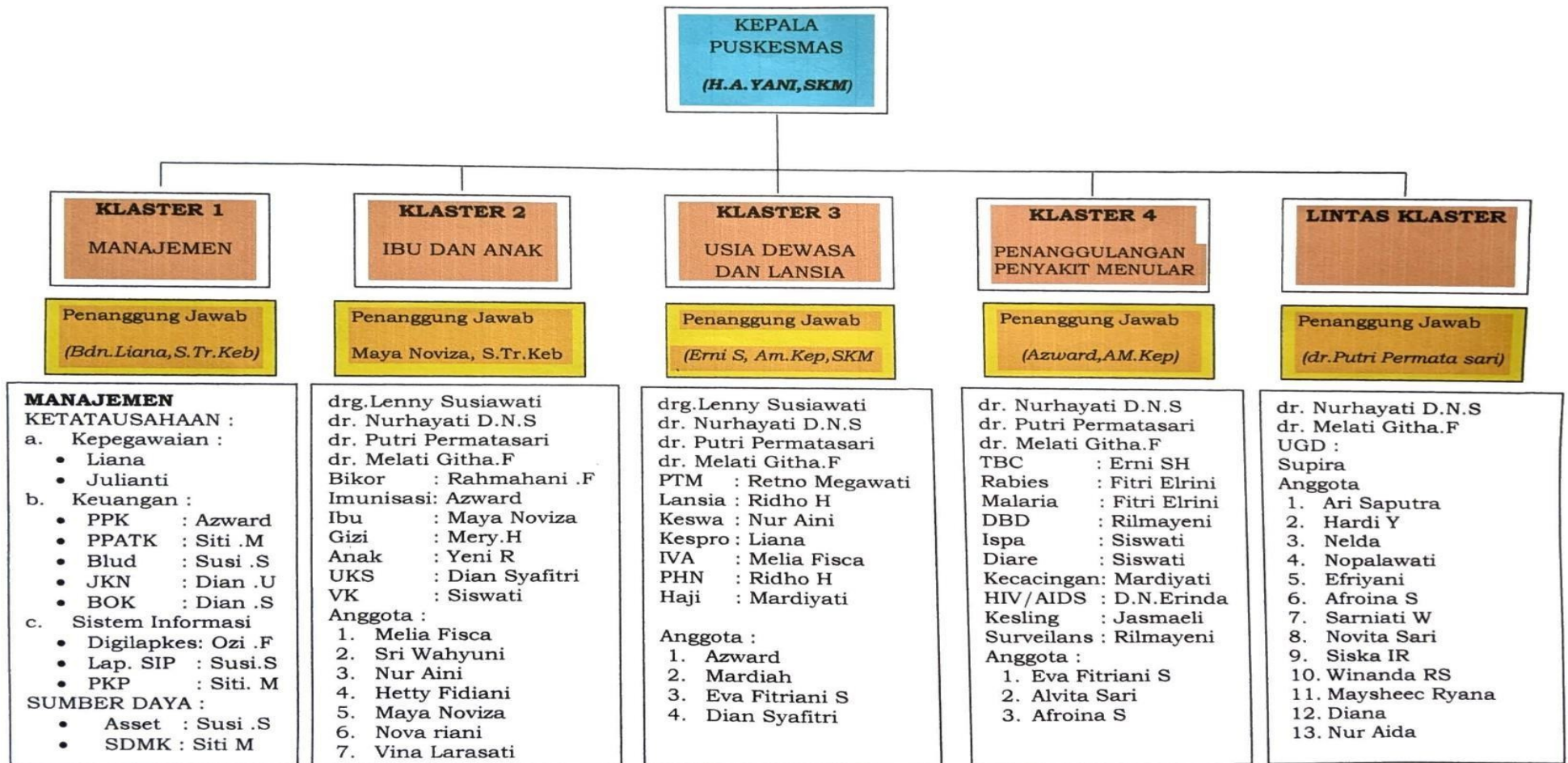
Kami berperilaku kerja yang *Apresiatif* terhadap keluhan Masyarakat ber *Inovatif* serta *Responsif* dalam melayani masyarakat. *Giat* bekerja dengan mengedepankan *Etika* dan *Manusiawi* dalam melayani, bermental Unggul dalam komunitas yang *Rukun* ke *Utamaan* dan selalu *Harmonis*

UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo memiliki sebanyak 20 tenaga honorer, 13 Tenaga Sukarela (TKS), 1 petugas cleaning servis (CS) dan Sumberdaya Aparatur Sipil Negara sebanyak 56 orang dengan rincian sebagai berikut :

No	Jenis SDM	Jumlah
1	Dokter Umum	4
2	Dokter Gigi	1
3	Bidan	29
4	Perawat	12
5	Perawat Gigi	1
6	Kesehatan Masyarakat	1
7	Asisten Apoteker	1
8	Laboratorium	1
9	Sanitasi Lingkungan	3
10	Promosi Kesehatan	3
11	Penata Kelola Layanan Kesehatan	1
Total		56

Tabel 1.1 Data Pegawai ASN UPT Puskesmas Air Gemuruh Muara Bungo Tahun 2025

Adapun struktur organisasi UPT Puskesmas Air Gemuruh Muara Bungo berdasarkan Surat Keputusan Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo Nomor 001/SK/KAPUS/2025 adalah sebagai berikut :



Gambar 1.2 Struktur Organisasi UPT Puskesmas Air Gemuruh Muara Bungo

b. Profil Penata Kelola Layanan Kesehatan

Berdasarkan Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor SKJ.01 Tahun 2025 tentang standar kompetensi Jabatan Pelaksana Untuk tugas dan fungsi penulis adalah sebagai berikut:

Deskripsi level:

- a) Mampu melaksanakan pelayanan administrasi program-program Pembangunan Kesehatan sesuai pedoman kerja/petunjuk teknis

Indikator kompetensi:

1. Mampu melaksanakan identifikasi, pengumpulan dan pengolahan data pelayanan administrasi
 2. Mampu melaksanakan analisis, menyajikan kepada Masyarakat dan pemangku kepentingan (steakholder) dalam Pembangunan Kesehatan, pemanfaatannya dalam Pembangunan Kesehatan;
 3. Mampu menjelaskan secara lengkap, rinci dan jelas perihal pelayanan administrasi program Pembangunan kesehatan
- b) Memahami konsep dasar tehnik dan metode Komunikasi Informasi dan Edukasi Kesehatan

Indikator kompetensi:

1. Mampu menjelaskan konsep dasar dan metode komunikasi, informasi, edukasi
 2. Mampu menjelaskan jenis dan teknis KIE dengan berbagai kelebihan dan kelemahannya;
 3. Mampu menjelaskan tahapan pelaksanaan KIE baik di dalam maupun di luar Gudang.
- c) Menyusun rencana kerja dan anggaran pelayanan penunjang medis non medis sesuai pedoman kerja dan petunjuk teknis.

Indikatator kompetensi:

1. Mengelola data kebutuhan sumberdaya penunjang medis dan non medis berdasarkan kebutuhan dari masing-masing unit dan Menyusun usulan program kerja dan anggaran pelayanan penunjang medis dan non medis

2. Melaksanakan program kerja dan kegiatan penunjang medis dan non medis sesuai pedoman kerja dan petunjuk teknis
 3. Menyusun laporan pelaksanaan management pelayanan penunjang medis dan non medis serta menyajikan dalam berbagai bentuk informasi yang komprehensif dan mudah dipahami;
- d) Mampu melakukan proses management pelayanan Terapi Okupasi.

Indikator kompetensi:

1. Mampu Menyusun rencana management pelayanan terapi okupasi yang baik, efektif dan efisien berdasarkan kebutuhan pelayanan terapi okupasi.
 2. Mampu melakukan management pelayanan terapi okupasi yang baik, efektif, dan efisien berdasarkan kebutuhan pelayanan terapi okupasi
 3. Mampu mendokumentasikan management pelayanan terapi okupasi yang baik, efektif dan efisien berdasarkan kebutuhan pelayanan terapi okupasi.
- e) Memahami konsep dasar, tehnik, metode, peraturan, mekanisme tata cara, prosedur pendekatan dalam pelayanan Kesehatan, promotive preventif, kuratif dan rehabilitatif.

Indikator kompetensi:

1. Menjelaskan konsep dasar, tehnik, metode, peraturan, tata cara, prosedur, pendekatan pelayanan Kesehatan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif.
2. Menjelaskan Langkah-langkah tahapan pelaksanaan pelayanan Kesehatan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif;
3. Memberikan informasi kepada pemangku kepentingan secara tepat terkait pelayanan Kesehatan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif dan mampu mengumpulkan data dan informasi terkait pelayanan kesehatan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative.

c. Profil Peserta

1. Data Peserta



Nama	: dr. Nanda Lisisina
Tempat/ Tanggal Lahir	: Muara Bungo, 03 Januari 1997
Alamat	: Jl. Rangkayo Hitam, Kel. Cadika, Kec. Rimbo Tengah, Kab. Bungo, Prov. Jambi
NIP	: 199701032025042001
Jabatan	: Dokter Ahli Pertama
Unit Kerja	: Puskesmas Air Gemuruh
Agama	: Islam
Email	: nandalisi00@gmail.com
Riwayat Pendidikan	: - SDN 101/II Muara Bungo - SMPN 1 Muara Bungo - SMAN 1 Muara Bungo - S1 FK Universitas Trisakti - Profesi Dokter Universitas Trisakti
Riwayat Pekerjaan	: - Dokter Internsip RSUD Baiturrahim, Kota Jambi - Dokter Internsip Puskesmas Tanjung Pinang, Kota Jambi - Dokter Umum di RSUD Kambang Jambi - Dokter Umum Puskesmas Air Gemuruh

2. Tugas Pokok dan Fungsi

Tugas pokok dan fungsi Dokter Ahli Pertama sesuai rumpun jabatan dokter umum tercantum dalam KepMenPan No.139/KEP/M.PAN/11/2003 adalah sebagai berikut :

1. Melakukan tindakan khusus tingkat sederhana oleh dokter umum.
2. Melakukan tindakan darurat medik/pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K) tingkat sederhana.
3. Melakukan kunjungan (visite) kepada pasien rawat inap.
4. Melakukan pemulihan mental tingkat sederhana.
5. Melakukan pemulihan fisik tingkat sederhana.
6. Melakukan pemeliharaan kesehatan ibu, bayi, balita, dan anak.
7. Melakukan pelayanan keluarga berencana, imunisasi, dan gizi.
8. Mengumpulkan data dalam rangka pengamatan epidemiologi penyakit.
9. Melakukan penyuluhan medik.
10. Membuat catatan medik rawat jalan dan rawat inap.
11. Melayani atau menerima konsultasi dari luar atau dalam.
12. Menguji kesehatan individu.
13. Menjadi tim penguji kesehatan.
14. Melakukan visum et repertum tingkat sederhana.
15. Menjadi saksi ahli.
16. Mengawasi penggalan mayat untuk pemeriksaan.
17. Melakukan otopsi dengan pemeriksaan laboratorium.
18. Melakukan tugas jaga panggilan/on call.
19. Melakukan tugas jaga di tempat/rumah sakit.
20. Melakukan tugas jaga di tempat sepi pasien.
21. Melakukan kaderisasi masyarakat dalam bidang kesehatan tingkat sederhana

BAB III

RANCANGAN AKTUALISASI

A. Deskripsi Isu

Rancangan aktualisasi ini disusun berdasarkan isu aktual yang telah diidentifikasi oleh peserta di instansi tempat bertugas, yaitu Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo. Berikut adalah analisis isu-isu yang diangkat :

1. Tingginya potensi tidak terkontrol pada penderita hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

a. Kondisi Isu

Tingginya potensi tidak terkontrol pada penderita hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh dibuktikan dengan data PTM kunjungan pasien hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh. Terdapat 56 orang pasien hipertensi di bulan Juni, 37 pasien di bulan Juli, dan 12 pasien di bulan Agustus yang melakukan berobat rutin dan kontrol hipertensi. Dari data tersebut, diketahui masih rendahnya jumlah pasien hipertensi yang berobat rutin dan kontrol teratur terhadap penyakitnya.

Berdasarkan hasil wawancara dan anamnesis penulis dengan pasien hipertensi masih banyak yang tidak mengetahui tentang perlunya kontrol rutin mengenai pengobatan dan komplikasi jika tidak kontrol ulang. Pasien merasa gejala sudah membaik sehingga menghentikan pengobatan tanpa anjuran dokter. Kurangnya dukungan keluarga dalam mengingatkan pasien untuk kontrol .

Tabel 3.1 Kunjungan Pasien Hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh
Bulan Juni - Agustus 2025

Bulan	Jumlah Pengunjung	Jumlah Pasien Hipertensi Seluruhnya	Jumlah Pasien Hipertensi yang Kontrol Rutin
Juni	295	111	56
Juli	168	158	37
Agustus	105	139	12

b. Dampak Jika Isu Tidak terselesaikan

1. Pasien Hipertensi

- Kesehatan memburuk karena tekanan tidak terkontrol memicu komplikasi kronis (stroke, gagal ginjal, serangan jantung)
- Kualitas hidup menurun karena pasien tidak produktif dan bisa kehilangan kemampuan bekerja
- Beban ekonomi meningkat karena pengobatan komplikasi lebih mahal
- Risiko kematian dini meningkat

2. Puskesmas Air Gemuruh

- Beban pelayanan kesehatan meningkat
- Efektivitas program prolanis menurun karena target kepatuhan kontrol tidak tercapai
- Waktu dan obat yang disediakan jadi kurang optimal karena pasien tidak mengikuti aturan

3. Tenaga Kesehatan

- Tenaga kesehatan harus menangani kasus hipertensi dengan komplikasi yang lebih kompleks
- Tuntutan kerja tinggi dengan hasil pengendalian penyakit yang rendah
- Target capaian program PTM tidak terpenuhi

4. Pemerintah Daerah/ Dinas Kesehatan

- Beban pembiayaan kesehatan meningkat
- Prevalensi hipertensi tetap tinggi, target nasional (RPJMN/RKPD) tidak tercapai

5. Masyarakat

- Beban ekonomi keluarga meningkat
- Produktivitas menurun karena tidak bisa bekerja secara optimal

c. Keterkaitan Isu dengan Substansi Mata Pelatihan pada Agenda III

Isu kurangnya kepatuhan pasien hipertensi dalam melakukan kontrol rutin di Puskesmas memiliki keterkaitan erat dengan manajemen ASN dan SMART ASN, dimana menunjukkan peran ASN sebagai pelaksana kebijakan publik yang harus mendukung program nasional Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM). ASN dituntut untuk akuntabel dalam pelayanan kesehatan, kompeten dalam memberikan edukasi sehingga mampu meningkatkan kepatuhan pasien terhadap pengobatan.

Isu ini menuntut pemanfaatan digital dalam pengingat jadwal kontrol pasien, membangun jejaring dengan kader dan keluarga, dan

melahirkan inovasi berbasis komunitas. ASN juga dituntut memiliki jiwa kepemimpinan untuk menggerakkan tim kesehatan, berkolaborasi lintas sektor, dan adaptif terhadap perkembangan teknologi.

2. Tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

a. Kondisi Isu

Berdasarkan pengamatan di lapangan, sebagian besar pasien TBC beserta keluarga yang tinggal serumah (kontak serumah) belum mematuhi prosedur dan cara pencegahan penularan TBC sehingga masih tingginya potensi penularan TBC di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo. Hal ini disebabkan oleh faktor kurangnya pengetahuan mengenai TBC (definisi, faktor penyebab, cara penularan dan pencegahan penularan) dikarenakan belum adanya program konsultasi interaktif ataupun media edukasi yang menyasar pada pasien TBC dan kontak serumah secara khusus. Hal ini berdampak pada kurangnya penerapan PHBS (perilaku hidup bersih dan sehat) di lingkungan rumah tangga, belum optimalnya penerapan etika batuk yang baik dan benar, kondisi rumah meliputi sanitasi dan ventilasi rumah yang belum memenuhi panduan penanganan TBC, serta rendahnya partisipasi kontak serumah pada pelaksanaan deteksi dini TBC dan pemberian TPT (Terapi Pencegahan TBC).

Menurut data di Puskesmas Air Gemuruh, terdapat 8 orang pasien kasus positif TBC sejak periode Juni – Agustus 2025. Jumlah ini menambah daftar pasien TBC di lingkungan Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo. Kondisi ini dapat berdampak terhadap meningkatnya risiko penularan TBC di lingkungan masyarakat secara luas.

**Tabel 3.2 Jumlah Pasien TBC dan Kontak Serumah
Juni-Agustus 2025**

Bulan	Jumlah Pasien TBC	Jumlah Kontak Serumah TBC
Juni	3	9
Juli	2	4
Agustus	3	6

Dampak Jika Isu Tidak terselesaikan:

1. Bagi Pasien TBC dan Kontak Serumah
 - Penularan TBC tidak terhindarkan sehingga menyebabkan kesehatan fisik terganggu dikarenakan perjalanan penyakit TBC
 - Dapat mengalami gangguan kesehatan mental akibat stres dan cemas terhadap penularan TBC
 - Mengalami stigma sosial dari masyarakat dan lingkungan sekitar karena kurangnya pemahaman tentang penyakit TBC
 - Beban ekonomi dikarenakan pengaruh penyakit TBC menyebabkan menurunnya produktivitas kerja
2. Bagi Puskesmas
 - Program TBC yang menjadi prioritas kesehatan nasional tidak berjalan optimal
 - Beban kerja meningkat oleh karena rendahnya penanganan pencegahan penularan TBC
 - Terbatasnya persediaan sumber daya dan alat diagnostik disebabkan tidak terputusnya rantai penularan TBC
 - Kinerja Puskesmas menjadi tidak optimal dan mengalami hambatan dalam pelaporan/pertanggungjawaban ke Dinas Kesehatan
3. Bagi Tenaga Kesehatan
 - Risiko tertular TBC meningkat karena penularan tidak dapat dicegah
 - Beban kerja bertambah disebabkan meningkatnya jumlah pasien yang mengalami TBC dan melakukan investigasi kontak secara lebih luas
 - Tekanan kerja yang tinggi dapat mempengaruhi kesehatan dan kesejahteraan mental tenaga kesehatan
 - Efektivitas program TBC menurun
4. Bagi Dinas Kesehatan
 - Target program kesehatan nasional terhadap percepatan eliminasi TBC terhambat
 - Membutuhkan lebih banyak sumber daya untuk intervensi tambahan, seperti investigasi kontak, alat diagnostik, dan terapi
5. Bagi Masyarakat
 - Risiko penularan meningkat terutama pada lingkungan masyarakat yang tinggal di lingkungan padat, kurang ventilasi dan rendahnya sanitasi
 - Meningkatnya stigma dan diskriminasi di tengah masyarakat

- Beban sosial meningkat oleh karena produktifitas dan ekonomi lokal menurun bila banyak anggota masyarakat yang tertular TBC
- Berpengaruh pada kualitas kesehatan generasi penerus bangsa

b. Keterkaitan Isu dengan Substansi Mata Pelatihan pada Agenda III

Isu tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan anggota keluarga yang tinggal serumah (kontak serumah) di lingkungan Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo memiliki keterkaitan dengan manajemen ASN dimana ASN di Puskesmas memiliki peran strategis dalam melaksanakan kebijakan publik dibidang kesehatan pengendalian penyakit menular. Peningkatan pengetahuan tentang TBC pada pasien dan kontak serumah merupakan bagian dari upaya pengendalian dan percepatan eliminasi TBC secara nasional serta menjadi salah satu program kesehatan prioritas tahun 2025. ASN juga berperan sebagai perekat pemersatu bangsa dengan mendorong keterlibatan keluarga, kader, serta masyarakat dalam memutus mata rantai penularan TBC.

Isu ini sangat relevan dengan SMART ASN dimana ASN harus mampu menunjukkan orientasi pelayanan dengan memberikan edukasi yang solutif dan ramah serta kompeten dalam deteksi dini dan penanganan pasien TBC sampai dinyatakan sembuh serta pencegahan penularan TBC pada kontak serumah. Nilai-nilai dasar ASN BerAKHLAK dapat ditunjukkan dengan sikap berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten, harmonis, loyal, adaptif dan kolaboratif dimana dokter, pemegang program, dan pihak-pihak terkait di bawah lingkup Puskesmas berkolaborasi melakukan kegiatan pencegahan penularan TBC secara aktif dan progresif, sesuai dengan kompetensi dan bidang keilmuan masing-masing, melalui program *telemedicine* dan edukasi audiovisual yang menarik dan inovatif sebagai peranan adaptasi terhadap kemajuan teknologi masa kini.

3. Kurangnya pengetahuan orangtua tentang pencegahan ISPA pada anak dan balita di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

a. Kondisi Isu

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan salah satu penyakit yang masih sering menyerang balita di wilayah kerja Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo. Tingginya kasus ISPA pada balita dipengaruhi oleh berbagai faktor, salah satunya adalah rendahnya pengetahuan orangtua dalam upaya pencegahan kejadian ISPA.

Berdasarkan data pelayanan di poli KIA Puskesmas Air Gemuruh, kasus ISPA termasuk dalam kelompok penyakit terbanyak pada anak dan balita. Menurut hasil rekapitulasi kasus penyakit, bulan Juni terdapat 39 anak dan balita dengan ISPA, bulan Juli terdapat 27 anak dan balita dengan ISPA, dan Agustus 21 anak dan balita dengan ISPA. Setelah dilakukan pengamatan dan wawancara dengan orangtua anak dan balita, diketahui masih banyak orang tua yang belum memahami cara dan kiat pencegahan ISPA serta tingginya asumsi bahwa ISPA adalah penyakit yang ringan dan dapat sembuh sendiri sehingga pencegahan kurang diperhatikan. Kejadian ini semakin diperburuk dengan tingginya angka perokok aktif pada orangtua dalam rumah tangga, yang menjadi faktor risiko yang meningkatnya kejadian ISPA pada anak dan balita.

Tabel 3.3 Kunjungan Anak dan Balita dengan ISPA
bulan Juni-Agustus 2025

Bulan	Jumlah Pasien Anak dan Balita	Jumlah Pasien Anak dan Balita dengan ISPA
Juni	67	39
Juli	56	27
Agustus	63	21

b. Dampak Jika Isu Tidak terselesaikan

1. Bagi Balita/Pasien

- Meningkatkan risiko ISPA berulang
- Menurunnya kualitas tumbuh kembang anak karena gangguan kesehatan berulang
- Meningkatnya komplikasi ISPA seperti pneumonia
- Balita lebih rentan mengalami gizi buruk karena sering sakit

2. Bagi Keluarga

- Tingginya beban biaya kesehatan akibat pengobatan ISPA berulang
- Tingkat kecemasan dan beban psikologis meningkat karena anak sering sakit.

3. Bagi Puskesmas

- Fokus program promotif dan preventif menjadi terganggu karena lebih banyak sumber daya terserap untuk kuratif
- Menambah beban layanan dengan meningkatnya kunjungan pasien balita dengan ISPA

4. Bagi Tenaga Kesehatan

- Kesempatan melakukan inovasi edukasi kesehatan berkurang karena sibuk dengan pengobatan kasus
- Potensi kejenuhan tenaga kesehatan meningkat akibat kasus berulang yang seharusnya bisa dicegah

5. Bagi Dinas Kesehatan

- Indikator program kesehatan anak tidak tercapai
- Mempengaruhi capaian SPM bidang kesehatan
- Kebutuhan anggaran meningkat karena lebih banyak untuk penanganan kuratif

6. Bagi Masyarakat

- Lingkungan kurang sehat tetap menjadi faktor risiko
- Tingkat ketahanan kesehatan masyarakat rendah akibat tingginya penyakit menular

c. Keterkaitan Isu dengan Substansi Mata Pelatihan pada Agenda III

Isu ini erat kaitannya dengan Manajemen dan SMART ASN dimana sebagai ASN terutama dokter wajib mengelola program kesehatan masyarakat dengan prinsip akuntabilitas, kompetensi, serta orientasi pelayanan yang berfokus pada upaya promotif dan preventif. Melalui penerapan nilai SMART ASN dokter dituntut untuk adaptif dan inovatif dalam menyampaikan edukasi dengan media digital, kolaboratif dengan kader lintas sektor, serta mampu memberdayakan masyarakat dalam menciptakan lingkungan sehat. Dengan demikian ASN tidak hanya menjalankan tugas pelayanan kuratif tetapi juga berperan sebagai agen perubahan sosial mendorong peningkatan kualitas hidup keluarga dan penurunan kasus ISPA pada balita.

B. Penetapan Core Isu

Berdasarkan deskripsi isu dan analisa kondisi diatas, penulis melakukan proses pemilihan isu menggunakan analisis kriteria Aktual, Problematik, Kekhalayakan dan Layak (APKL). Analisis APKL menggunakan rentang nilai skor 1-5. Berikut penjelasan kriteria APKL:

- 1) Aktual artinya isu tersebut benar-benar terjadi dan masih dibicarakan atau belum terselesaikan hingga sekarang
- 2) Problematik artinya isu tersebut mengandung dimensi masalah yang kompleks, sehingga perlu dicarikan solusinya
- 3) Kekhalayakan artinya isu menyangkut kepentingan publik, bukan hanya individu atau kelompok kecil
- 4) Kelayakan artinya isu yang masuk akal, realistis dan

relevan untuk dimunculkan inisiatif pemecahan masalahnya

Analisis APKL menggunakan rentang nilai berupa skor 1-5 yang menandakan bahwa semakin tinggi skor berarti isu tersebut bersifat mendesak untuk segera dicari penyelesaiannya. Hasil analisis isu disajikan pada tabel berikut:

Tabel 3.3. Penetapan core isu dengan metode APKL

No	Isu	A	P	K	L	Total	Rank
1.	Tingginya potensi tidak terkontrol pada penderita hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh	4	4	3	3	14	2
2.	Tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah	5	4	5	4	18	1
3.	Kurangnya pengetahuan orangtua tentang pencegahan ISPA pada anak dan balita di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo	3	3	4	3	13	3

Keterangan :

Tabel 3.4. Deskripsi Nilai APKL

Aktual	Problem	Kekhalayakan	Kelayakan
5 = Sangat Tinggi	5 = Sangat Tinggi	5 = Sangat Tinggi	5 = Sangat Tinggi
4 = Tinggi	4 = Tinggi	4 = Tinggi	4 = Tinggi
3 = Sedang	3 = Sedang	3 = Sedang	3 = Sedang
2 = Rendah	2 = Rendah	2 = Rendah	2 = Rendah
1 = Sangat Rendah	1 = Sangat Rendah	1 = Sangat Rendah	1 = Sangat Rendah

Berdasarkan hasil analisis isu menggunakan metode APKL, dapat disimpulkan bahwa isu yang paling mendesak untuk segera dicari solusinya adalah tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo dengan total skor 18 dan menempati peringkat pertama. Isu ini dinilai tinggi pada aspek aktual, problematik, kekhawatiran, dan kelayakan sehingga memerlukan perhatian prioritas dalam perencanaan pemecahan masalah. Isu lainnya seperti kurangnya kepatuhan kontrol rutin pada pasien hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo menempati peringkat kedua dengan total skor 14 dan isu kurangnya pengetahuan orangtua tentang pencegahan ISPA pada anak dan balita di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo menempati peringkat ketiga dengan total skor 13. Kedua isu ini menunjukkan bahwa isu tersebut juga relevan, namun prioritas penyelesaiannya lebih rendah dibandingkan isu kurangnya kepatuhan pencegahan penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo.

Aktualisasi penyelesaian terhadap isu yang terpilih berfokus pada upaya penurunan potensi penularan TBC bagi pasien TBC dan anggota keluarga yang tinggal serumah (kontak serumah) sebagai kelompok paling rentan dalam rantai penularan TBC. Upaya tersebut dilakukan melalui inisiasi program edukasi langsung dan *telemedicine* via grup Whatsapp sebagai sarana konsultasi dua arah antara tenaga kesehatan dan pasien beserta keluarganya sehingga dapat terjalin budaya pencegahan penularan TBC secara lebih progresif. Pasien TBC dan kontak serumah akan diberikan edukasi melalui video yang menarik dan inovatif dan *leaflet* yang dibagikan secara daring ataupun tatap muka langsung sehingga dapat dipahami oleh pasien TBC dan keluarga serta diterapkan secara nyata di lingkungan rumah tangga masing-masing.

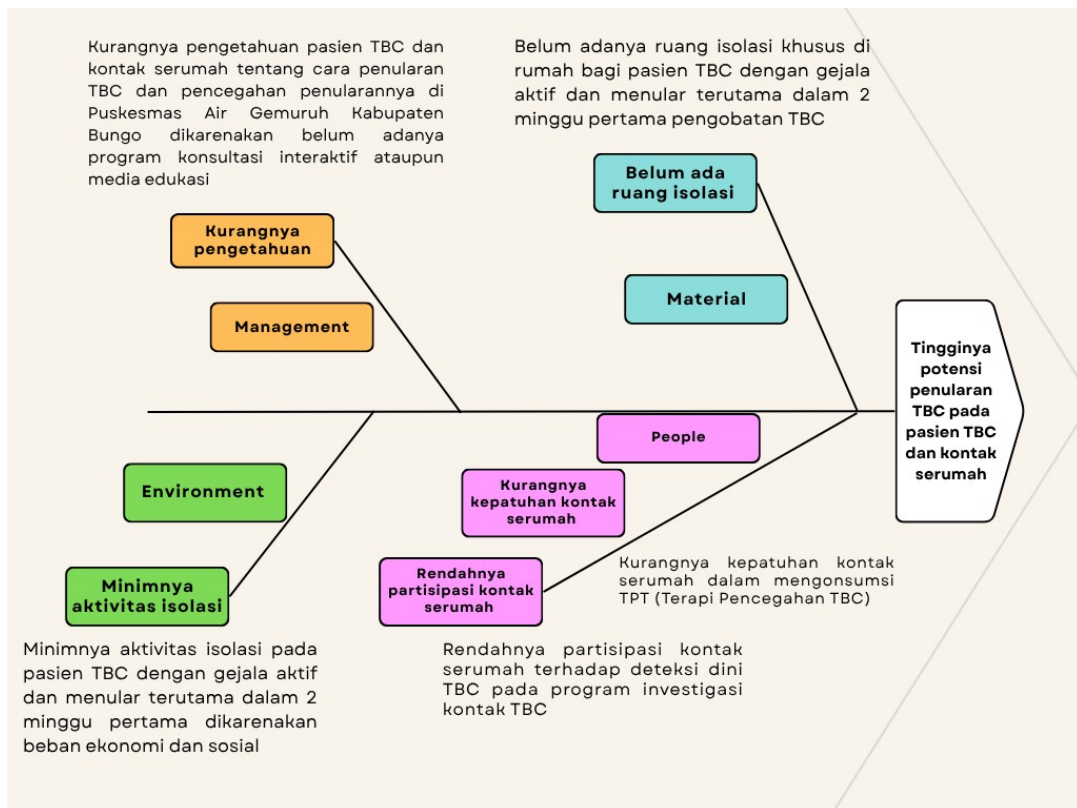
C. Analisa Core Isu

Faktor penyebab tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo diantaranya :

1. Kurangnya pengetahuan pasien TBC dan kontak serumah tentang cara penularan TBC dan pencegahan penularannya di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo dikarenakan belum adanya program konsultasi interaktif ataupun media edukasi yang menyoroti pada pasien TBC dan kontak serumah secara khusus
2. Belum adanya ruang isolasi khusus di rumah bagi pasien TBC dengan gejala aktif dan menular terutama dalam 2 minggu pertama pengobatan TBC

3. Minimnya aktivitas isolasi pada pasien TBC dengan gejala aktif dan menular terutama dalam 2 minggu pertama dikarenakan beban ekonomi dan sosial
4. Rendahnya partisipasi kontak serumah terhadap deteksi dini TBC pada program investigasi kontak TBC
5. Kurangnya kepatuhan kontak serumah dalam mengonsumsi TPT

Analisis core isu menggunakan *Fishbone diagram* akan mengidentifikasi berbagai sebab potensial dari satu efek atau masalah, dan menganalisis masalah tersebut melalui sesi brainstorming. Masalah akan dipecah menjadi sejumlah kategori yang berkaitan, mencakup manusia, material, mesin, prosedur, kebijakan, dan sebagainya. Setiap kategori mempunyai sebab-sebab yang perlu diuraikan melalui sesi *brainstorming*.



Gambar 3.1 *Fishbone Diagram*

Berdasarkan hasil penilaian core isu menggunakan metode *Fishbone diagram* diperoleh hasil bahwa penyebab isu tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah adalah yang dapat diintervensi dalam waktu yang ditentukan adalah kurangnya pengetahuan pasien TBC dan kontak serumah tentang cara penularan TBC dan pencegahan penularannya di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo dikarenakan belum adanya program konsultasi interaktif ataupun media edukasi yang

menyasar pada pasien TBC dan kontak serumah secara khusus.

D. Gagasan Kreatif Penyelesaian Isu

Berdasarkan hasil analisis dengan menggunakan teknik USG (*Urgency, Seriousness, Growth*), maka gagasan kreatif yang akan dilakukan adalah **“Penurunan Potensi Penularan TBC pada Pasien TBC dan Kontak Serumah melalui Program Edukasi Langsung dan *Telemedicine* Antara Petugas Kesehatan dengan Pasien TBC dan Kontak Serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo”** yang merupakan sarana edukasi, konsultasi interaktif dan pendampingan bagi pasien TBC beserta anggota keluarga yang tinggal serumah sebagai kelompok rentan terhadap rantai penularan TBC sehingga dapat mencegah transmisi penyakit pada kelompok masyarakat lainnya. Hal ini merupakan bagian dari upaya peningkatan kesehatan dan pengendalian penyakit menular yang menjadi salah satu program prioritas kesehatan nasional tahun 2025. Pemanfaatan program *telemedicine* dan media audiovisual sebagai alat edukasi sejalan dengan semangat SMART ASN yaitu aparatur yang profesional, berintegritas, adaptif, dan mampu menjawab tantangan birokrasi modern dan mendorong penerapan prinsip-prinsip manajemen ASN yang responsif, transparan, dan berbasis standar, sehingga pelayanan publik menjadi lebih berkualitas dan berdampak nyata bagi masyarakat.

Untuk mewujudkan gagasan kreatif tersebut, kegiatan-kegiatan yang akan dilakukan selama masa habituasi adalah :

1. Pelaksanaan konsultasi dan koordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC mengenai rancangan kegiatan aktualisasi
 - a. Mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC
 - b. Menjelaskan dan meminta saran dan masukan dari mentor dan pemegang program TBC tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan
 - c. Melakukan koordinasi dengan pemegang program terkait jadwal kegiatan yang akan dilakukan
 - d. Mendapatkan persetujuan resmi mentor sebagai dasar pelaksanaan
2. Pembuatan konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual
 - a. Menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan
 - b. Membuat konten edukasi berupa video yang menarik dan edukatif
 - c. Mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif
 - d. Membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di *whatsapp group* dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh

3. Pemberian edukasi ke responden secara tatap muka di ruang poli saat kontrol rutin TBC
 - a. Menyiapkan bahan materi *leaflet* dan daftar pertanyaan wawancara ke responden
 - b. Mendesain *leaflet*
 - c. Mencetak *leaflet*
 - d. Melakukan wawancara ke responden
 - e. Memberikan edukasi langsung menggunakan *leaflet* ke responden
 - f. Menjelaskan hasil wawancara kepada responden
4. Pembuatan program *telemedicine* melalui *Whatsapp Group*
 - a. Melakukan *informe consent* ke responden mengenai keikutsertaan dalam program *telemedicine*
 - b. Melakukan pendataan nomor Hp responden
 - c. Membuat *whatsapp group* bersama responden
 - d. Membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di *whatsapp group*
 - e. Membuka sesi konsultasi *online* ke responden dan berdiskusi dengan petugas kesehatan terkait
5. Pelaksanaan kunjungan rumah responden sebagai pemantauan tercapainya pelaksanaan kegiatan
 - a. Melakukan *informe consent* kepada responden
 - b. Mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC
 - c. Melakukan kunjungan rumah responden sesuai jadwal yang telah disepakati bersama pemegang program TBC
 - d. Melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC
6. Pelaksanaan monitoring dan evaluasi kegiatan
 - a. Mengumpulkan hasil wawancara ke responden
 - b. Menganalisa data evaluasi
 - c. Menyusun laporan aktualisasi kepada mentor
 - d. Melaporkan hasil aktualisasi kepada mentor

Tabel 3.4 Matriks Rancangan Aktualisasi

No	Kegiatan	Tahapan	Output	Keterkaitan Substansi Mata Pelatihan (Ber-Akhlak)
1.	2.	3.	4.	5.
1	Pelaksanaan konsultasi dan koordinasi dengan mentor, pemegang program TBC mengenai kegiatan rancangan aktualisasi	1. Mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC	Lembar jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC, <i>screenshot</i> konsultasi <i>online</i> melalui <i>whatsapp</i> dan tersedianya lembar konsultasi	Keterkaitan dengan agenda BERAKHLAK adalah : Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan berkonsultasi dan berkoordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC mengenai kegiatan rancangan aktualisasi guna memenuhi pelayanan kepada pasien TBC dan kontak serumah secara khusus dan memenuhi kebutuhan masyarakat secara umum

				Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur dan bertanggung jawab) Saya akan merencanakan jadwal konsultasi dan melakukan pertemuan sesuai waktu yang ditetapkan bersama mentor dan pemegang program TBC dengan penuh tanggung jawab Kompeten (Menyampaikan pendapat secara jelas dan terstruktur) Saya akan menyampaikan jadwal rancangan kegiatan aktualisasi kepada mentor dan pemegang program TBC secara jelas, terstruktur dan menggunakan tata bahasa yang baik
--	--	--	--	---

				Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan merencanakan jadwal dengan mentor menggunakan komunikasi bahasa yang sopan dan baik serta memperhatikan etika untuk menciptakan suasana kondusif Loyal (Menjaga rahasia dan etika profesi, mendukung Visi dan Misi Puskesmas) 1. Saya akan menjaga rahasia jabatan dan etika profesi terkait isu-isu yang dihadapi di Puskesmas Air Gemuruh yang diangkat dalam rancangan aktualisasi saat mengatur jadwal konsultasi 2. Saya mengatur jadwal untuk konsultasi dan koordinasi bersama mentor dan pemegang program TBC dalam
--	--	--	--	---

				rangka mendukung Visi dan Misi Puskesmas secara aktif dan menjaga nama baik instansi dengan menjunjung loyalitas Adaptif (Pemanfaatan teknologi digital) Saya berkonsultasi dan berkoordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC melalui aplikasi <i>whatsapp</i> sebagai sikap adaptif terhadap kemajuan teknologi komunikasi saat ini Kolaboratif (Memberikan kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya membangun komunikasi dan menjalin kerjasamabersamamentor danpemegangprogramTBC dalam mencari kesepakatan jadwal
--	--	--	--	---

		2. Menjelaskan dan meminta saran dan masukan mentor dan pemegang program TBC tentang rancangan kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan	Catatan hasil konsultasi dan bukti dokumentasi pada saat diskusi	Berorientasi pelayanan (Ramah, cekatan, solutif dan dapat diandalkan) Saya akan bersikap ramah dan sopan santun saat berkonsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC saat berdiskusi tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, efektif dan berintegritas tinggi) Saya akan bertanggung jawab terhadap kebenaran isi dan tujuan rancangan aktualisasi Kompeten (Menyampaikan pendapat secara jeals dan terstruktur serta menguasai materi diskusi dengan baik) 1. Saya akan menyampaikan rancangan kegiatan aktualisasi kepada mentor dan pemegang program TBC secara
--	--	--	---	--

				jelas dan terstruktur serta menggunakan bahasa yang mudah dipahami 2. Saya akan menguasai materi diskusi rancangan kegiatan aktualisasi dengan baik dan komprehensif Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan bersikap terbuka dalam menerima saran dan masukan dari mentor dan pemegang program TBC agar tercapainya kesepakatan atau solusi bersama Adaptif (Bertindak proaktif) Saya akan bertindak proaktif dan antusias dalam meminta saran/masukan mentor agar rencana aktualisasi mendapatkan arahan yang terbaik
--	--	--	--	--

		3. Melakukan koordinasi dengan pemegang program TBC terkait jadwal kegiatan yang akan dilakukan	Jadwal kegiatan dan bukti dokumentasi pada saat berkoordinasi	Loyal (Menjaga nama baik sesama ASN, pimpinan instansi dan negara) Saya akan menjaga nama baik mentor dan pemegang program TBC di dalam maupun diluar ruangan konsultasi Kolaboratif (Memberikan kesempatan pada berbagai pihak untuk kontribusi) Saya akan membangun kerjasama yang bersinergi dalam diskusi untuk mendapat arahan yang baik terkait rancangan aktualisasi Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan menerapkan sopan santun dan ramah pada saat berdiskusi dengan pemegang program TBC
--	--	---	---	--

				Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan memahami saran/masukan pemegang program dalam melaksanakan aktualisasi dengan konsisten dan penuh integritas Kompeten (Fokus pada tujuan diskusi dan berpikir objektif terhadap usulan) Saya akan berdiskusi dengan fokus pada tujuan diskusi terkait jadwal kegiatan rancangan aktualisasi serta objektif terhadap usulan jadwal sesuai kebutuhan kegiatan di lapangan Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan meminta saran/masukan mentor menggunakan komunikasi
--	--	--	--	--

				dengan bahasa yang sopan, baik, memperhatikan etika yang ada untuk mendapatkan hasil yang baik dan selaras. Loyal (Mendukung tujuan dan keputusan bersama) Saya akan fokus pada solusi terkait jadwal kegiatan rancangan aktualisasi yang menguntungkan tim dan kegiatan serta mendukung keputusan akhir pada jadwal kegiatan yang ditetapkan Adaptif (Menyediakan jam kosong di luar waktu pelayanan) Saya akan menyediakan jam kosong di luar waktu pelayanan untuk menyesuaikan jadwal kegiatan rancangan aktualisasi yang disepakati)
--	--	--	--	--

				Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk ikut berkontribusi) Saya akan berdiskusi dan membangun kerjasama yang sinergis dengan pemegang program TBC demi tercapainya jadwal kegiatan rancangan aktualisasi yang disepakati bersama
--	--	--	--	---

		4. Mendapatkan persetujuan resmi mentor sebagai dasar pelaksanaan	Dokumen/ lembar persetujuan mentor yang telah ditandatangani	Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan meminta persetujuan resmi dari mentor memastikan bahwa kegiatan akan berjalan sesuai harapan instansi dan bermanfaat bagi pasien, masyarakat dan puskesmas Akuntabel (Memahami pertanggungjawaban kegiatan) Saya akan meminta persetujuan resmi dari mentor sebagai dasar pelaksanaan dan bukti pertanggungjawaban kegiatan Kompeten (Meminta persetujuan resmi sesuai prosedur dan ketentuan) Saya akan meminta persetujuan resmi dari mentor sebagai dasar pelaksanaan kegiatan sesuai prosedur dan
--	--	---	--	--

				ketentuan yang ada Loyal (Menjaga nama baik sesama rekan ASN, instansi, dan negara) Saya akan meminta persetujuan resmi terkait kegiatan rancangan aktualisasi yang akan dilakukan demi menjaga nama baik sesama rekan ASN, instansi dan negara Kolaboratif (Melaksanakan tugas dengan melibatkan pihak terkait) Saya akan melaksanakan kegiatan rancangan aktualisasi dengan melibatkan peran dari pihak-pihak terkait seperti mentor dan pemegang program TBC
2.	Pembuatan konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual	1. Menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan	Materi edukasi dan daftar pustaka yang menjadi rujukan berupa <i>file</i> dokumen	Berorientasi Pelayanan (Menyampaikan informasi dengan bahasa yang mudah dipahami) Saya akan menyiapkan materi edukasi berisi

				informasi dengan bahasa yang mudah dipahami guna memberikan pelayanan secara optimal kepada responden Akuntabel (Menyampaikan informasi yang benar dan terverifikasi) Saya akan menyiapkan materi edukasi secara benar dan dapat dipertanggungjawabkan serta teruji validitas referensi yang dijadikan rujukan Kompeten (Menguasai materi edukasi) Saya akan berusaha menguasai materi edukasi yang akan disampaikan kepada responden dengan mempelajari materi dengan baik sesuai dengan kemampuan saya di bidang medis Adaptif (Menyesuaikan pendekatan dengan latarbelakang
--	--	--	--	---

		2. Membuat konten edukasi berupa video yang menarik	Video edukasi yang menarik dalam bentuk <i>softfile</i>	responden) Saya akan menyiapkan materi edukasi dengan menyesuaikan kondisi, latar belakang sosial-budaya dan tingkat pemahaman responden Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya akan bertukar pikiran dengan petugas kesehatan yang lain dalam mencari referensi dan menyiapkan materi edukasi Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan membuat video edukasi yang menarik, mudah dipahami, sehingga isi materi edukasi dapat tersampaikan dengan baik guna memberikan pelayanan kesehatan secara optimal ke responden Akuntabel (Melaksanakan
--	--	---	---	---

				tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan mempertanggung jawabkan isi dari video edukasi yang akan dibuat Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi) Saya akan membuat video edukasi menggunakan pengetahuan saya di bidang grafis Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas) Saya akan membuat video edukasi sesuai perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan <i>eye catching</i> Kolaboratif (Melibatkan berbagai pihak dalam evaluasi kegiatan) Saya akan berkolaborasi dengan petugas kesehatan yang terkait dalam
--	--	--	--	---

		3. Mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif	Video edukasi yang telah melalui proses <i>editing</i> dalam bentuk <i>softfile</i>	mengevaluasi konten edukasi secara bersama-sama dan terbuka terhadap berbagai opini yang ada Berorientasi pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan mengedit video edukasi menjadi menarik, mudah dipahami, sehingga isi materi edukasi dapat tersampaikan dengan baik guna memberikan pelayanan kesehatan secara optimal ke responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan melakukan cross check terhadap isi video edukasi Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi) Saya akan mengedit video edukasi menggunakan
--	--	--	---	---

				pengetahuan saya di bidang grafis Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas) Saya akan mengedit video edukasi sesuai perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan edukatif Kolaboratif (Melibatkan berbagai pihak dalam evaluasi kegiatan) Saya akan berkolaborasi dengan petugas kesehatan yang terkait dalam mengevaluasi konten edukasi secara bersama-sama dan terbuka terhadap berbagai opini yang ada Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif ke
		4. Membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh	<i>Screenshoot</i> video edukasi yang dibagikan di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh	

				responden sehingga memenuhi kebutuhan pengetahuan responden Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif ke responden dengan bahasa dan perilaku yang sopan dan santun Adaptif (Menyesuaikan kegiatan dengan pemanfaat teknologi) Saya akan membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya akan meminta izin ke pasien untuk membagikan kartu dan berkoordinasi dengan pemegang program TBC untuk membagikan video edukasi
--	--	--	--	---

3.	Pemberian edukasi ke responden secara tatap muka di ruang poli	1. Menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden	Draft rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden	Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan menyiapkan rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan dan daftar pertanyaan wawancara ke responden dengan menerapkan sopan santun dan ramah Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan mencari referensi yang dapat dipertanggungjawabkan untuk rujukan bahan materi <i>leaflet</i> yang akan dibuat Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi diri) Saya akan menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> sesuai kompetensi di bidang medis yang saya miliki Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan
----	--	--	--	---

		2. Mendesain <i>leaflet</i>	Design <i>leaflet</i>	kreativitas) Saya akan proaktif dalam menyesuaikan ide dari kepustakaan atau sumber terpercaya seperti dari kemenkes Kolaboratif (Terbuka dalam bekerja sama untuk menghasilkan nilai tambah) Saya akan bekerja sama dengan petugas lain melakukan <i>review</i> terhadap bahan materi <i>leaflet</i> kepada responden Berorientasi pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan membuat desain <i>leaflet</i> yang menarik dan mudah dipahami Akuntabel (Menggunakan kekayaan dan barang milik negara secara bertanggung jawab,
--	--	-----------------------------	-----------------------	---

		3. Mencetak <i>leaflet</i>	Cetakan atau hardcopy <i>leaflet</i>	efektif, dan efisien) Saya akan bertanggung jawab dengan isi dan bahan materi leaflet yang akan digunakan Kompeten (Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya akan membuat design leaflet sesuai dengan pengetahuan dan kemampuan yang saya miliki Berorientasi pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan mencetak leaflet yang menarik dan mudah dipahami guna memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan secara optimal serta daftar pertanyaan wawancara ke responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi)
--	--	-------------------------------	---	--

				Saya akan melakukan
--	--	--	--	---------------------

		4. Melakukan wawancara ke responden	Dokumentasi foto pada saat kegiatan	cross check terhadap isi cetakan <i>leaflet</i> sehingga edukasi yang disampaikan dapat dipertanggungjawabkan Adaptif (Menyesuaikan diri menghadapi perubahan) Saya akan menyesuaikan proses pencetakan sesuai kondisi dan kebutuhan dan cepat menanggapi kendala teknis atau perubahan informasi Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan melakukan wawancara ke responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien seputar pengetahuannya tentang TBC Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan melakukan wawancara kepada
--	--	-------------------------------------	-------------------------------------	--

				responden dengan
--	--	--	--	------------------

		5. Memberikan edukasi langsung menggunakan <i>leaflet</i> ke responden	Dokumentasi foto pada saat kegiatan	membangun suasana yang harmonis dan kondusif Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan memberikan edukasi kepada responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien guna meningkatkan pengetahuan responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan bertanggung jawab atas isi materi yang dibagikan dan memastikan <i>leaflet</i> sudah ditinjau oleh mentor
--	--	--	-------------------------------------	--

				Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi dan bidang yang dimiliki) Saya akan memberikan edukasi kepada responden sesuai dengan kompetensi di bidang medis yang saya miliki untuk meningkatkan pengetahuan responden dengan keterampilan komunikasi yang baik Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan menciptakan suasana yang nyaman pada saat memberikan edukasi kepada responden sehingga isi edukasi dapat diterima dengan baik
--	--	--	--	--

				Adaptif (Melaksanakan tugas dengan pemanfaatan teknologi) Saya akan memberikan materi edukasi kepada responden dengan menyesuaikan latarbelakang dan kondisi responden dan bahasa yang mudah dipahami Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya akan melibatkan tim kesehatan lainnya dalam distribusi leaflet Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan memberikan lembar <i>pretest</i> ke responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan membagikan
		6. Menjelaskan hasil wawancara kepada responden	Lembar hasil wawancara kepada responden	

				kuesioner pretest kepada responden dengan membangun lingkungan yang kondusif Kolaboratif (Terbuka dalam bekerja sama untuk menghasilkan nilai tambah) Saya akan meminta izin kepada peserta untuk kesediaannya dalam mengisi kuesioner pretest guna mengetahui tingkat pengetahuan responden
--	--	--	--	--

4.	Pembuatan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp Group</i>	1. Melakukan <i>informe consent</i> ke responden mengenai keikutsertaan dalam program <i>telemedicine</i>	1. Lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile</i> pdf	Berorientasi Pelayanan (Ramah, sopan, santun, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan menjelaskan tujuan program <i>telemedicine</i> dan meminta persetujuan keikutsertaan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan secara bertanggungjawab) Saya akan melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya akan melakukan <i>informe consent</i> berdasarkan
----	---	---	---	---

				pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis (Menciptakan suasana yang kondusif, aman dan nyaman) Saya akan melakukan informe consent melalui komunikasi yang baik sehingga tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden Loyal (Menjaga etika profesi dan hak pasien) Saya akan melakukan informe consent secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan responden Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya akan berkoordinasi dengan tenaga kesehatan yang lain mengenai
--	--	--	--	---

		2. Melakukan pendataan nomor Hp responden	Bukti kegiatan pendataan No.Hp berupa foto	pentingnya informe consent kepada responden Berorientasi Pelayanan (Memahami dan mematuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan melakukan pendataan nomor Hp responden dengan menempatkan kepentingan pasien sebagai prioritas Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan bertanggung jawab atas kebenaran dan keakuratan data yang dicatat dan menjaga kerahasiaan data pribadi (No.Hp) Loyal (Menjaga nama baik sesama ASN, instansi dan Negara) Saya akan melakukan pendataan nomor Hp
--	--	---	--	--

		3.Membuat <i>Whatsapp group</i> bersama responden	Screenshoot <i>Whatsapp Group</i>	responden serta tidak akan menyebarkan informasi pribadi responden demi menjaga nama baik sesama ASN, instansi dan Negara Adaptif (Cara menyesuaikan diri menghadapi perubahan) Saya akan menyesuaikan metode pendataan sesuai kondisi lapangan Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya akan melibatkan pemegang program untuk kelancaran pendataan Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan melaksanakan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp group</i> sebagai sarana konsultasi interaktif antara petugas kesehatan dengan
--	--	--	--------------------------------------	--

				responden dan media edukasi guna memberikan pelayanan dan dukungan kesehatan secara optimal kepada responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan penuh tanggung jawab dan berintegritas) Saya akan membuat Whatsapp Group bersama responden dengan menjaga komitmen menjadikan Whatsapp Group sebagai sarana yang berfokus sebagai alat konsultasi, edukasi dan dukungan kepada responden Harmonis (Menghargai setiap orang apapun latar belakangnya) Saya akan membangun komunikasi yang baik antara petugas kesehatan sebagai pemberi pelayanan dan responden sebagai penerima pelayanan dalam Whatsapp group dan menghargai semua responden tanpa
--	--	--	--	--

				diskriminasi Adaptif (Melaksanakan tugas dengan pemanfaatan teknologi) Saya akan membuat <i>Whatsapp group</i> dalam pelayanan kesehatan secara optimal kepada responden sebagai wujud beradaptasi dengan perkembangan teknologi komunikasi masa kini Kolaboratif (Memberi kesempatan pada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya akan melibatkan pemegang program TBC dalam manajemen grup Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan memberikan edukasi kepada
		4. Membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di <i>Whatsapp Grup</i>	1. Bukti dokumentasi kegiatan edukasi berupa <i>screenshot</i>	

			2. Bukti konten edukasi yang berupa <i>link</i> atau <i>screenshot</i> 3. Bukti tersampainya edukasi berupa umpan balik responden dalam bentuk <i>screenshoot</i>	responden dengan membagikan konten edukasi yang bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuan responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dengan baik, ramah, sopan dan santun serta menarik dan edukatif Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan memastikan materi sudah diverifikasi oleh mentor/ pimpinan sebelum disebarkan dan bertanggung jawab atas isi konten yang dibagikan Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya akan memberikan edukasi kepada
--	--	--	---	---

				responden berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki, dan menguasai materi dengan baik Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan membangun komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program saat memberikan edukasi ke responden Loyal (Melaksanakan tugas secara konsisten dan tanggap) Saya akan memberikan edukasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-baiknya
--	--	--	--	--

				Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas) Saya akan menyesuaikan bentuk konten edukasi dengan kebutuhan dan latar belakang sosial, budaya dan pendidikan responden Kolaboratif (Memberi kesempatan pihak lain untuk berkontribusi) Saya akan memberikan edukasi dengan melibatkan peran dari pemegang Program TBC
--	--	--	--	--

		5. Membuka sesi konsultasi <i>online</i> bersama pemegang program TBC	1. Bukti dokumentasi konsultasi <i>online</i> berupa <i>screenshot</i>	Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan memberikan ruang diskusi yang interaktif, mendengarkan keluhan responden dan memberikan solusi yang baik untuk mendukung kesehatannya dengan bahasa yang ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan bertanggung jawab atas informasi dan saran medis yang diberikan Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya akan memberikan konsultasi kepada responden berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki,
--	--	---	--	--

				dan menguasai materi dengan baik Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan membangun komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program dalam memberikan sesi konsultasi ke responden Loyal (Melaksanakan tugas secara konsisten dan tanggap) Saya akan memberikan konsultasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden secara tanggap dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-baiknya Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas) Saya akan menyesuaikan metode layanan konsultasi sesuai kebutuhan kesehatan responden
--	--	--	--	---

				Kolaboratif (Menggerakkan pemanfaatan berbagai sumber daya untuk tujuan bersama) Saya akan melibatkan peran pemegang program TBC dalam menjawab pertanyaan ibu hamil pada saat sesi <i>online</i>
--	--	--	--	--

5.	Pelaksanaan kunjungan rumah responden dalam rangka pemantauan tercapainya pelaksanaan kegiatan aktualisasi program DUSUN TANGGAP TBC	1. Melakukan <i>informe consent</i> kepada responden	Lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile</i> pdf	Berorientasi Pelayanan (Ramah, sopan, santun, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya akan menjelaskan tujuan kunjungan rumah dan meminta persetujuan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan secara bertanggungjawab) Saya akan melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya akan melakukan
----	---	---	---	--

				informe consent berdasarkan pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis (Menciptakan suasana yang kondusif, aman dan nyaman) Saya akan melakukan <i>informe consent</i> melalui komunikasi yang baik sehingga tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden Loyal (Menjaga etika profesi dan hak pasien) Saya akan melakukan <i>informe consent</i> secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan responden Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi)
--	--	--	--	---

		2. Mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC	Bukti koordinasi mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama pemegang program TBC dalam bentuk foto jpg	Saya akan berkoordinasi dengan pemegang program TBC mengenai pentingnya informe consent kepada responden Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan berkoordinasi bersama responden dan pemegang program TBC dalam mengatur jadwal kunjungan rumah menggunakan bahasa yang baik, ramah, sopan dan santun guna memberikan pelayanan kesehatan responden secara optimal Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan mengatur
--	--	--	--	--

				jadwal kunjungan rumah bersama responden dan pemegang program TBC menggunakan komunikasi bahasa yang sopan dan baik serta memperhatikan etika untuk menciptakan suasana kondusif Kolaboratif (Memberikan kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya membangun komunikasi dan menjalin kerjasama bersama mentor dan pemegang program TBC dalam mencari kesepakatan jadwal Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan melakukan kunjungan rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan
		3. Melakukan kunjungan rumah responden sesuai jadwal yang telah disepakati bersama	Bukti dokumentasi kegiatan kunjungan rumah responden berupa dan foto dalam format jpg	

		pemegang program TBC		aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dan memenuhi kebutuhan kesehatan responden Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan kunjungan rumah responden Kolaboratif (Melibatkan pihak terkait dalam pelaksanaan tugas) Saya akan melibatkan pihak terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi demi
--	--	----------------------------	--	--

		4. Melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC	Bukti laporan kegiatan dan dokumentasi kegiatan berupa <i>softfile</i> dan foto dalam format jpg	tercapainya kegiatan secara optimal Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dan memenuhi kebutuhan kesehatan responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan melaporkan kegiatan dan dokumentasi
--	--	--	---	--

				kegiatan pemeriksaan kondisi rumah responden sebagai pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden secara berintegritas dan bertanggung jawab Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya akan melakukan pemeriksaan kondisi rumah berdasarkan panduan pencegahan penularan TBC di lingkup rumah tangga dan berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan
--	--	--	--	---

6.	Pelaksanaan monitoring dan evaluasi kegiatan	1. Mengumpulkan hasil wawancara ke responden	Lembar hasil wawancara ke responden dalam bentuk <i>softfile</i> jpg	kunjungan rumah responden Kolaboratif (Melibatkan pihak terkait dalam pelaksanaan tugas) Saya akan melibatkan pihak terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi demi tercapainya kegiatan secara optimal Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan bertanggung jawab, teliti saat Mengumpulkan hasil wawancara ke responden
----	--	--	--	---

				Kompeten (Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya akan Mengumpulkan hasil wawancara ke responden dengan memberikan kemampuan terbaik yang saya miliki
--	--	--	--	---

		2. Menganalisa data evaluasi	Data hasil evaluasi "DUSUN TANGGAP TBC" berupa <i>soft file</i>	Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya akan mendedikasikan hasil olahan data untuk mendukung keberhasilan program puskesmas Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan mencatat data evaluasi secara jujur dan apa adanya tanpa manipulasi Kompeten (Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya akan mengolah data evaluasi dengan metode tabulasi sederhana agar mudah dipahami
--	--	------------------------------	---	--

		3.Menyusun laporan kepada mentor	1.Laporan hasil evaluasi “DUSUN TANGGAP TBC” berupa foto <i>soft file</i> 2.Laporan hasil kegiatan yaitu laporan aktualisasi secara sistematis berbentuk <i>softfile</i>	Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan menyusun laporan secara transparan sesuai data tanpa manipulasi Kompeten (Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya akan menganalisis data evaluasi dengan metode sederhana untuk memperoleh kesimpulan yang akurat Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya akan melibatkan masukan dari rekan kerja atau mentor dalam proses analisis hasil
--	--	---	--	---

		4. Melaporkan laporan aktualisasi kepada mentor	1. Draft masukan/saran dari mentor untuk perbaikan kegiatan ke depan	Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya akan menerapkan penyusunan laporan hasil kegiatan yang transparan, akurat, dan dapat dipertanggungjawabkan Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya akan menjaga sikap menghargai dan terbuka saat menerima masukan dari mentor agar tercipta suasana yang nyaman Adaptif (Cepat menyesuaikan diri menghadapi perubahan) Saya akan menindaklanjuti saran mentor dengan melakukan penyesuaian kegiatan bila diperlukan
--	--	---	--	---

BAB IV
RENCANA JADWAL KEGIATAN AKTUALISASI

A. Matrik Jadwal Kegiatan Aktualisasi

Tabel 4.1. Matriks Jadwal Kegiatan

No.	Kegiatan	September	Oktober			
		IV	I	II	III	V
1	Kegiatan ke-1 Pelaksanaan konsultasi dan koordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC mengenai rancangan kegiatan aktualisasi (22 September – 27 September 2025)					
2	Kegiatan ke-2 Pembuatan konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual (29 September – 04 Oktober 2025)					
3	Kegiatan ke-3 Pemberian edukasi ke responden secara tatap muka di ruang poli saat kontrol rutin TBC (06 Oktober – 11 Oktober 2025)					
4	Kegiatan ke-4 Pembuatan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp Group</i> (13-18 Oktober 2025)					
5	Kegiatan ke-5 Pelaksanaan kunjungan rumah responden (13 Oktober – 18 Oktober 2025)					
6	Kegiatan ke-6 Pelaksanaan monitoring dan evaluasi kegiatan (27 Oktober – 31 Oktober 2025)					

E. Matrik Pelaksanaan Aktualisasi

Unit Kerja	:	Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo
Identifikasi Isu	:	1. Tingginya potensi tidak terkontrol pada penderita hipertensi di Puskesmas Air Gemuruh 2. Tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo 3. Kurangnya pengetahuan orangtua tentang pencegahan ISPA pada anak dan balita di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo
Isu yang Diangkat	:	Tingginya potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo
Gagasan Pemecahan Isu	:	Penurunan Potensi Penularan TBC pada Pasien TBC dan Kontak Serumah melalui Program Edukasi Langsung dan <i>Telemedicine</i> Antara Petugas Kesehatan dengan Pasien TBC dan Kontak Serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

Table 4.2 Matriks Kegiatan

No	Kegiatan	Tahapan	Output	Keterkaitan Substansi Mata Pelatihan (Ber- Akhlak)	Potensi Konflik YA/TIDAK	Solusi Jika Ada Konflik	Stakehol der terkait	Nilai Ber-AKHLAK yang Tercermin
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.

1	Pelaksanaan konsultasi dan koordinasi dengan mentor, pemegang program TBC mengenai kegiatan rancangan aktualisasi	1. Mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC	Lembar jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC, <i>screenshot</i> konsultasi <i>online</i> melalui <i>whatsapp</i> dan tersedianya lembar konsultasi	Keterkaitan dengan agenda BERAKHLAK adalah : Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah berkonsultasi dan berkoordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC mengenai kegiatan rancangan aktualisasi guna memenuhi pelayanan kepada pasien TBC dan kontak serumah secara khusus dan memenuhi kebutuhan masyarakat secara umum	Ya, Perbedaan pandangan dan jadwal konsultasi bentrok	Selalu menerima perbedaan pandangan, mencari solusi dua arah, penyesuaian jadwal konsultasi	Mentor, Coach, Pemegang Program TBC, Penulis (peserta)	Berorientasi Pelayanan - meminta persetujuan mentor dalam rancangan kegiatan, berdiskusi dan mencatat semua masukan dan arahan sehingga setiap rencana kegiatan dapat terlaksana
---	---	--	---	---	---	---	--	---

				Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur dan bertanggung jawab) Saya telah merencanakan jadwal konsultasi dan melakukan pertemuan sesuai waktu yang ditetapkan bersama mentor dan pemegang program TBC dengan penuh tanggung jawab Kompeten (Menyampaikan pendapat secara jelas dan terstruktur) Saya telah menyampaikan jadwal rancangan kegiatan aktualisasi kepada mentor dan pemegang program TBC secara jelas, terstruktur dan menggunakan tata bahasa yang baik				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah merencanakan jadwal dengan mentor menggunakan komunikasi bahasa yang sopan dan baik serta memperhatikan etika untuk menciptakan suasana kondusif Loyal (Menjaga rahasia dan etika profesi, mendukung Visi dan Misi Puskesmas) 3. Saya telah menjaga rahasia jabatan dan etika profesi terkait isu-isu yang dihadapi di Puskesmas Air Gemuruh yang diangkat dalam rancangan aktualisasi saat mengatur jadwal konsultasi 4. Saya telah mengatur jadwal untuk konsultasi dan koordinasi bersama mentor dan pemegang program TBC dalam				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				rangka mendukung Visi dan Misi Puskesmas secara aktif dan menjaga nama baik instansi dengan menjunjung loyalitas Adaptif (Pemanfaatan teknologi digital) Saya telah berkonsultasi dan berkoordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC melalui aplikasi <i>whatsapp</i> sebagai sikap adaptif terhadap kemajuan teknologi komunikasi saat ini Kolaboratif (Memberikan kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah membangun komunikasi dan menjalin kerjasamabersamamentor danpemegangprogramTBC dalam mencari kesepakatan jadwal				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

		2. Menjelaskan dan meminta saran dan masukan mentor dan pemegang program TBC tentang rancangan kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan	Catatan hasil konsultasi dan bukti dokumentasi pada saat diskusi	Berorientasi pelayanan (Ramah, cekatan, solutif dan dapat diandalkan) Saya telah bersikap ramah dan sopan santun saat berkonsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC saat berdiskusi tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, efektif dan berintegritas tinggi) Saya telah bertanggung jawab terhadap kebenaran isi dan tujuan rancangan aktualisasi Kompeten (Menyampaikan pendapat secara jelas dan terstruktur serta menguasai materi diskusi dengan baik) 1. Saya telah menyampaikan rancangan kegiatan aktualisasi kepada mentor dan pemegang program TBC secara				
--	--	--	---	---	--	--	--	--

				jelas dan terstruktur serta menggunakan bahasa yang mudah dipahami 2. Saya telah menguasai materi diskusi rancangan kegiatan aktualisasi dengan baik dan komprehensif Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah bersikap terbuka dalam menerima saran dan masukan dari mentor dan pemegang program TBC agar tercapainya kesepakatan atau solusi bersama Adaptif (Bertindak proaktif) Saya telah bertindak proaktif dan antusias dalam meminta saran/masukan mentor agar rencana aktualisasi mendapatkan arahan yang terbaik				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

		3. Melakukan koordinasi dengan pemegang program TBC terkait jadwal kegiatan yang akan dilakukan	Jadwal kegiatan dan bukti dokumentasi pada saat berkoordinasi	Loyal (Menjaga nama baik sesama ASN, pimpinan instansi dan negara) Saya telah menjaga nama baik mentor dan pemegang program TBC di dalam maupun diluar ruangan konsultasi Kolaboratif (Memberikan kesempatan pada berbagai pihak untuk kontribusi) Saya telah membangun kerjasama yang bersinergi dalam diskusi untuk mendapat arahan yang baik terkait rancangan aktualisasi Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya telah menerapkan sopan santun dan ramah pada saat berdiskusi dengan pemegang program TBC				
--	--	---	---	---	--	--	--	--

				Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah memahami saran/masukan pemegang program dalam melaksanakan aktualisasi dengan konsisten dan penuh integritas Kompeten (Fokus pada tujuan diskusi dan berpikir objektif terhadap usulan) Saya telah berdiskusi dengan fokus pada tujuan diskusi terkait jadwal kegiatan rancangan aktualisasi serta objektif terhadap usulan jadwal sesuai kebutuhan kegiatan di lapangan Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah meminta saran/masukan mentor menggunakan komunikasi				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				dengan bahasa yang sopan, baik, memperhatikan etika yang ada untuk mendapatkan hasil yang baik dan selaras. Loyal (Mendukung tujuan dan keputusan bersama) Saya telah fokus pada solusi terkait jadwal kegiatan rancangan aktualisasi yang menguntungkan tim dan kegiatan serta mendukung keputusan akhir pada jadwal kegiatan yang ditetapkan Adaptif (Menyediakan jam kosong di luar waktu pelayanan) Saya telah menyediakan jam kosong di luar waktu pelayanan untuk menyesuaikan jadwal kegiatan rancangan aktualisasi yang disepakati)					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

				Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk ikut berkontribusi) Saya telah berdiskusi dan membangun kerjasama yang sinergis dengan pemegang program TBC demi tercapainya jadwal kegiatan rancangan aktualisasi yang disepakati bersama				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		4. Mendapatkan persetujuan resmi mentor sebagai dasar pelaksanaan	Dokumen/lembar persetujuan mentor yang telah ditandatangani	Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah meminta persetujuan resmi dari mentor memastikan bahwa kegiatan akan berjalan sesuai harapan instansi dan bermanfaat bagi pasien, masyarakat dan puskesmas Akuntabel (Memahami pertanggungjawaban kegiatan) Saya telah meminta persetujuan resmi dari mentor sebagai dasar pelaksanaan dan bukti pertanggungjawaban kegiatan Kompeten (Meminta persetujuan resmi sesuai prosedur dan ketentuan) Saya telah meminta persetujuan resmi dari mentor sebagai dasar pelaksanaan kegiatan sesuai prosedur dan				
--	--	---	---	---	--	--	--	--

				ketentuan yang ada Loyal (Menjaga nama baik sesama rekan ASN, instansi, dan negara) Saya telah meminta persetujuan resmi terkait kegiatan rancangan aktualisasi yang akan dilakukan demi menjaga nama baik sesama rekan ASN, instansi dan negara Kolaboratif (Melaksanakan tugas dengan melibatkan pihak terkait) Saya telah melaksanakan kegiatan rancangan aktualisasi dengan melibatkan peran dari pihak-pihak terkait seperti mentor dan pemegang program TBC					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.	Pembuatan konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual	1. Menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan	Materi edukasi dan daftar pustaka yang menjadi rujukan berupa <i>file</i> dokumen	Berorientasi Pelayanan (Menyampaikan informasi dengan bahasa yang mudah dipahami) Saya telah menyiapkan materi edukasi berisi	Tidak, karena dalam melakukan pembuatan konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual penulis melakukan pembelajaran tentang cara membuat video edukasi	-	Penulis (peserta)	Kompeten Membuat konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual dengan kemampuan yang dimiliki
----	--	---	---	---	--	---	-------------------	--

			informasi dengan bahasa yang mudah dipahami guna memberikan pelayanan secara optimal kepada responden Akuntabel (Menyampaikan informasi yang benar dan terverifikasi) Saya telah menyiapkan materi edukasi secara benar dan dapat dipertanggungjawabkan serta teruji validitas referensi yang dijadikan rujukan Kompeten (Menguasai materi edukasi) Saya telah berusaha menguasai materi edukasi yang akan disampaikan kepada responden dengan mempelajari materi dengan baik sesuai dengan kemampuan saya di bidang medis Adaptif (Menyesuaikan pendekatan dengan latarbelakang	kesehatan yang prima menuju masyarakat Bathin III yang sehat serta mewujudkan misi Puskesmas dalam memberikan dan menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang baik sehingga terwujud derajat kesehatan yang optimal di masyarakat	pelayanan & kompeten untuk meningkatkan pengetahuan responden secara khusus masyarakat secara umum berdasarkan referensi yang valid mengenai penyakit TBC sehingga dapat menurunkan potensi penularan TBC ditengah masyarakat		
--	--	--	---	--	--	--	--

		2. Membuat konten edukasi berupa video yang menarik	Video edukasi yang menarik dalam bentuk <i>softfile</i>	responden) Saya telah menyiapkan materi edukasi dengan menyesuaikan kondisi, latar belakang sosial-budaya dan tingkat pemahaman responden Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah bertukar pikiran dengan petugas kesehatan yang lain dalam mencari referensi dan menyiapkan materi edukasi Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah membuat video edukasi yang menarik, mudah dipahami, sehingga isi materi edukasi dapat tersampaikan dengan baik guna memberikan pelayanan kesehatan secara optimal ke responden				
--	--	---	---	--	--	--	--	--

				Akuntabel (Melaksanakan				
--	--	--	--	------------------------------------	--	--	--	--

				tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah mempertanggung jawabkan isi dari video edukasi yang akan dibuat Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi) Saya telah membuat video edukasi menggunakan pengetahuan saya di bidang grafis Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas) Saya telah membuat video edukasi sesuai perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan <i>eye catching</i> Kolaboratif (Melibatkan berbagai pihak dalam evaluasi kegiatan) Saya telah berkolaborasi dengan petugas				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				kesehatan yang terkait dalam				
--	--	--	--	------------------------------	--	--	--	--

		3. Mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif	Video edukasi yang telah melalui proses <i>editing</i> dalam bentuk <i>softfile</i>	mengevaluasi konten edukasi secara bersama-sama dan terbuka terhadap berbagai opini yang ada Berorientasi pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah mengedit video edukasi menjadi menarik, mudah dipahami, sehingga isi materi edukasi dapat tersampaikan dengan baik guna memberikan pelayanan kesehatan secara optimal ke responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah melakukan cross check terhadap isi video edukasi Kompeten (Melaksanakan tugas				
--	--	--	---	--	--	--	--	--

				sesuai kompetensi) Saya telah mengedit video edukasi menggunakan				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				pengetahuan saya di bidang grafis Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas) Saya telah mengedit video edukasi sesuai perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan edukatif Kolaboratif (Melibatkan berbagai pihak dalam evaluasi kegiatan) Saya telah berkolaborasi dengan petugas kesehatan yang terkait dalam mengevaluasi konten edukasi secara bersama- sama dan terbuka terhadap berbagai opini yang ada Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah membagikan video edukasi yang menarik				
		4. Membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh	<i>Screenshoot</i> video edukasi yang dibagikan di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh					

				dan edukatif ke				
--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--

				responden sehingga memenuhi kebutuhan pengetahuan responden Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif ke responden dengan bahasa dan perilaku yang sopan dan santun Adaptif (Menyesuaikan kegiatan dengan pemanfaat teknologi) Saya telah membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah meminta izin ke pasien untuk membagikan kartu dan berkoordinasi dengan pemegang program TBC untuk membagikan video				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				edukasi				
--	--	--	--	---------	--	--	--	--

3.	Pemberian edukasi ke responden secara tatap muka di ruang poli	1. Menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden	Screenshoot bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden	Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya telah menyiapkan rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden dengan menerapkan sopan santun dan ramah Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah mencari referensi yang dapat dipertanggungjawabkan untuk rujukan bahan materi <i>leaflet</i> yang akan dibuat Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi diri) Saya telah menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> sesuai kompetensi di bidang medis yang saya miliki Adaptif (Terus	Ya, keterbatasan waktu pasien & pelaksanaan pelayanan kesehatan di poli terbatas	Melakukan edukasi secara efektif dan efisien kepada responden	Penulis (peserta), responden	Kompeten : Memberikan edukasi kepada responden untuk membantu meningkatkan pengetahuan responden mengenai TBC agar potensi penularan TBC dapat diturunkan serta melaksanakan tugas dengan kemampuan terbaik
----	--	--	--	---	--	---	------------------------------	--

				berinovasi dan mengembangkan				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

		2. Mendesain <i>leaflet</i>	Design <i>leaflet</i>	kreativitas) Saya telah proaktif dalam menyesuaikan ide dari kepustakaan atau sumber terpercaya seperti dari kemenkes Kolaboratif (Terbuka dalam bekerja sama untuk menghasilkan nilai tambah) Saya telah bekerja sama dengan petugas lain melakukan <i>review</i> terhadap bahan materi <i>leaflet</i> kepada responden Berorientasi pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah membuat desain <i>leaflet</i> yang menarik dan mudah dipahami Akuntabel (Menggunakan kekayaan dan barang milik negara secara bertanggung jawab,				
--	--	--------------------------------	--------------------------	---	--	--	--	--

		3. Mencetak <i>leaflet</i>	Cetakan atau hardcopy <i>leaflet</i>	efektif, dan efisien) Saya telah bertanggung jawab dengan isi dan bahan materi leaflet yang akan digunakan Kompeten (Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya telah membuat design leaflet sesuai dengan pengetahuan dan kemampuan yang saya miliki Berorientasi pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah mencetak leaflet yang menarik dan mudah dipahami guna memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan secara optimal serta daftar pertanyaan wawancara ke responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi)				
--	--	-------------------------------	---	---	--	--	--	--

				Saya telah melakukan				
--	--	--	--	----------------------	--	--	--	--

		4. Melakukan wawancara ke responden	Dokumentasi foto pada saat kegiatan	cross check terhadap isi cetakan <i>leaflet</i> sehingga edukasi yang disampaikan dapat dipertanggungjawabkan Adaptif (Menyesuaikan diri menghadapi perubahan) Saya telah menyesuaikan proses pencetakan sesuai kondisi dan kebutuhan dan cepat menanggapi kendala teknis atau perubahan informasi Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya telah melakukan wawancara ke responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien seputar pengetahuannya tentang TBC Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif)				
--	--	-------------------------------------	-------------------------------------	---	--	--	--	--

				Saya telah melakukan wawancara kepada responden dengan				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		5. Memberikan edukasi langsung menggunakan <i>leaflet</i> ke responden	1. Dokumentasi foto pada saat kegiatan	membangun suasana yang harmonis dan kondusif Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya telah memberikan edukasi kepada responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien guna meningkatkan pengetahuan responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah bertanggung jawab atas isi materi yang dibagikan dan memastikan <i>leaflet</i> sudah ditinjau oleh mentor					
--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

				Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi dan bidang yang dimiliki) Saya telah memberikan edukasi kepada responden sesuai dengan kompetensi di bidang medis yang saya miliki untuk meningkatkan pengetahuan responden dengan keterampilan komunikasi yang baik Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah menciptakan suasana yang nyaman pada saat memberikan edukasi kepada responden sehingga isi edukasi dapat diterima dengan baik				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				Adaptif (Melaksanakan tugas dengan pemanfaatan teknologi) Saya telah memberikan materi edukasi kepada responden dengan menyesuaikan latarbelakang dan kondisi responden dan bahasa yang mudah dipahami Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah melibatkan tim kesehatan lainnya dalam distribusi leaflet Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan)				
		6. Menjelaskan hasil wawancara kepada responden	1. Lembar hasil wawancara kepada responden 2. Dokumentasi foto pada saat					

			kegiatan					
--	--	--	----------	--	--	--	--	--

				Saya telah memberikan lembar <i>pretest</i> ke responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah membagikan responden dengan membangun lingkungan yang kondusif Kolaboratif (Terbuka dalam bekerja sama untuk menghasilkan nilai tambah) Saya telah meminta izin kepada peserta untuk kesediaannya dalam mengisi kuesioner <i>pretest</i> guna mengetahui tingkat pengetahuan responden				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

4.	Pembuatan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp Group</i>	1. Melakukan <i>informe consent</i> ke responden mengenai keikutsertaan dalam program <i>telemedicine</i>	Lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile</i> pdf Bukti pendataan No.Hp berupa screenshot	Berorientasi Pelayanan (Ramah, sopan, santun, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya telah menjelaskan tujuan program <i>telemedicine</i> dan meminta persetujuan keikutsertaan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan secara bertanggungjawab) b) Saya telah melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan Kompeten (Melaksanakan	Ya, tidak semua pasien memiliki <i>smartphone</i> ataupun akun <i>Whatsapp</i> pribadi sebagai sarana <i>telemedicine</i>	Mencari kontak <i>whatsapp</i> pribadi responden lainnya yaitu kontak serumah dari pasien TBC	Penulis (peserta), responden, pemegang program TBC	Berorientasi pelayanan Penulis melaksanakan program <i>telemedicine</i> sebagai implementasi nilai berorientasi pelayanan, dengan memberikan konsultasi interaktif dan edukasi kepada responden pada wadah yang telah disediakan
----	---	---	---	---	---	---	--	--

				tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya telah melakukan inform consent berdasarkan				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis (Menciptakan suasana yang kondusif, aman dan nyaman) Saya telah melakukan informe consent melalui komunikai yang baik sehingga tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden Loyal (Menjaga etika profesi dan hak pasien) Saya telah melakukan informe consent secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan responden Kolaboratif (Memberi		media edukasi yang edukatif dan inovatif. Cara ini merupakan salah satu penguatan nilai- nilai Ber-AKHLAK dalam pelayanan publik.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah berkoordinasi dengan tenaga kesehatan yang lain mengenai					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		2. Melakukan pendataan nomor Hp responden	Bukti pendataan No.Hp berupa screenshot	pentingnya informe consent kepada responden Berorientasi Pelayanan (Memahami dan mematuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah melakukan pendataan nomor Hp responden dengan menempatkan kepentingan pasien sebagai prioritas Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah bertanggung jawab atas kebenaran dan keakuratan data yang dicatat dan				
--	--	---	---	---	--	--	--	--

				menjaga kerahasiaan data pribadi (No.Hp) Loyal (Menjaga nama baik sesama ASN, instansi dan Negara) Saya telah melakukan pendataan nomor Hp				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				responden serta tidak akan menyebarkan informasi pribadi responden demi menjaga nama baik sesame ASN, instansi dan Negara Adaptif (Cara menyesuaikan diri menghadapi perubahan) Saya telah menyesuaikan metode pendataan sesuai kondisi lapangan Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah melibatkan pemegang program untuk kelancaran pendataan Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi				
		3.Membuat <i>Whatsapp group</i> bersama responden	Screenshoot <i>Whatsapp Group</i>					

				kebutuhan				
--	--	--	--	-----------	--	--	--	--

				masyarakat) Saya telah melaksanakan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp group</i> sebagai sarana konsultasi interaktif antara petugas kesehatan dengan				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				responden dan media edukasi guna memberikan pelayanan dan dukungan kesehatan secara optimal kepada responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan penuh tanggung jawab dan berintegritas) Saya telah membuat Whatsapp Group bersama responden dengan menjaga komitmen menjadikan Whatsapp Group sebagai sarana yang berfokus sebagai alat konsultasi, edukasi dan dukungan kepada responden Harmonis (Menghargai setiap orang apapun latar belakangnya) Saya telah membangun				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				komunikasi yang baik antara petugas kesehatan sebagai pemberi pelayanan dan responden sebagai penerima pelayanan dalam Whatsapp group dan menghargai semua responden tanpa				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				diskriminasi Adaptif (Melaksanakan tugas dengan pemanfaatan teknologi) Saya telah membuat <i>Whatsapp group</i> dalam pelayanan kesehatan secara optimal kepada responden sebagai wujud beradaptasi dengan perkembangan teknologi komunikasi masa kini Kolaboratif (Memberi kesempatan pada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah melibatkan pemegang program TBC dalam manajemen grup				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		4. Membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di <i>Whatsapp Grup</i>	1. Bukti dokumentasi kegiatan edukasi berupa <i>screenshot</i>					
--	--	---	--	--	--	--	--	--

		4. Membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di <i>Whatsapp Grup</i>	1. Bukti dokumentasi kegiatan edukasi berupa <i>screenshot</i>	Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah memberikan edukasi kepada				
--	--	---	--	---	--	--	--	--

			4. Bukti konten edukasi yang berupa <i>link</i> atau <i>screenshot</i> 5. Bukti tersampainya edukasi berupa umpan balik responden dalam bentuk <i>screenshot</i>	responden dengan membagikan konten edukasi yang bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuan responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dengan baik, ramah, sopan dan santun serta menarik dan edukatif Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah memastikan materi sudah diverifikasi oleh mentor/ pimpinan sebelum disebarkan dan bertanggung jawab atas isi konten yang dibagikan				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya telah memberikan edukasi kepada				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				responden berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki, dan menguasai materi dengan baik Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah membangun komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program saat memberikan edukasi ke responden Loyal (Melaksanakan tugas secara konsisten dan tanggap) Saya telah memberikan edukasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				baiknya				
--	--	--	--	---------	--	--	--	--

				Adaptif (Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas) Saya telah menyesuaikan bentuk konten edukasi dengan kebutuhan dan latar belakang sosial, budaya dan pendidikan responden Kolaboratif (Memberi kesempatan pihak lain untuk berkontribusi) Saya telah memberikan edukasi dengan melibatkan peran dari pemegang Program TBC				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		5. Membuka sesi konsultasi <i>online</i> bersama pemegang program TBC	1. Bukti dokumentasi konsultasi <i>online</i> berupa <i>screenshot</i>	Berorientasi Pelayanan (Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya telah memberikan ruang diskusi yang interaktif, mendengarkan keluhan responden dan memberikan solusi yang baik untuk mendukung kesehatannya dengan bahasa yang ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah bertanggung jawab atas informasi dan saran medis yang diberikan Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya telah				
--	--	---	--	--	--	--	--	--

				memberikan konsultasi kepada responden berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki,				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				dan menguasai materi dengan baik Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah membangun komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program dalam memberikan sesi konsultasi ke responden Loyal (Melaksanakan tugas secara konsisten dan tanggap) Saya telah memberikan konsultasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden secara tanggap dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-baiknya Adaptif (Terus berinovasi dan				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				mengembangkan kreativitas) Saya telah menyesuaikan metode layanan konsultasi sesuai kebutuhan kesehatan responden				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				Kolaboratif (Menggerakkan pemanfaatan berbagai sumber daya untuk tujuan bersama) Saya telah melibatkan peran pemegang program TBC dalam menjawab pertanyaan ibu hamil pada saat sesi <i>online</i>				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

5.	Pelaksanaan kunjungan rumah responden dalam rangka pemantauan tercapainya pelaksanaan kegiatan aktualisasi program DUSUN TANGGAP TBC	1. Melakukan <i>informe consent</i> kepada responden	Lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile pdf</i>	Berorientasi Pelayanan (Ramah, sopan, santun, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan) Saya telah menjelaskan tujuan kunjungan rumah dan meminta persetujuan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan secara bertanggungjawab) Saya telah melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan	Tidak, karena responden memahami maksud dan tujuan kegiatan kunjungan rumah setelah dilakukan <i>informe consent</i> dengan baik dan merasakan manfaat dari kegiatan tersebut untuk perbaikan kondisi kesehatannya	-	Penulis (peserta), responden, pemegang program TBC	Berorientasi pelayanan Melakukan kegiatan kunjungan rumah sebagai bagian dari upaya pelayanan kesehatan kepada responden secara menyeluruh untuk memahami dan memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan masyarakat yang lebih optimal
----	--	--	--	---	--	---	--	---

				Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya telah melakukan					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

				informe consent berdasarkan pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis (Menciptakan suasana yang kondusif, aman dan nyaman) Saya telah melakukan <i>informe consent</i> melalui komunikasi yang baik sehingga tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden Loyal (Menjaga etika profesi dan hak pasien) Saya telah melakukan <i>informe consent</i> secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan responden Kolaboratif (Memberi		kesehatan kepada penerima layanan kesehatan Cara ini merupakan salah satu penguatan nilai- nilai Ber-AKHLAK dalam pelayanan publik.		
--	--	--	--	---	--	---	--	--

				kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi)				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		2. Mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC	Bukti koordinasi mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama pemegang program TBC dalam bentuk foto jpg	Saya telah berkoordinasi dengan pemegang program TBC mengenai pentingnya inform consent kepada responden Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah berkoordinasi bersama responden dan pemegang program TBC dalam mengatur jadwal kunjungan rumah menggunakan bahasa yang baik, ramah, sopan dan santun guna memberikan pelayanan kesehatan responden					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

				secara optimal Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah mengatur				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				jadwal kunjungan rumah bersama responden dan pemegang program TBC menggunakan komunikasi bahasa yang sopan dan baik serta memperhatikan etika untuk menciptakan suasana kondusif Kolaboratif (Memberikan kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi) Saya telah membangun komunikasi dan menjalin kerjasama bersama mentor dan pemegang program TBC dalam mencari kesepakatan jadwal				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		3. Melakukan kunjungan rumah responden sesuai jadwal yang telah disepakati bersama	Bukti dokumentasi kegiatan kunjungan rumah responden berupa dan foto dalam format jpg	Berorientasi					
--	--	--	---	---------------------	--	--	--	--	--

				Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah melakukan kunjungan rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		pemegang program TBC		aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dan memenuhi kebutuhan kesehatan responden Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan kunjungan rumah responden Kolaboratif (Melibatkan pihak terkait dalam pelaksanaan tugas) Saya telah melibatkan pihak				
--	--	----------------------------	--	--	--	--	--	--

				terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi demi					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		4. Melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC	Bukti dokumentasi kegiatan berupa <i>softfile</i> dan foto dalam format jpg	tercapainya kegiatan secara optimal Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dan memenuhi kebutuhan kesehatan				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				responden Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah melaporkan kegiatan dan dokumentasi				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				kegiatan pemeriksaan kondisi rumah responden sebagai pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden secara berintegritas dan bertanggung jawab Kompeten (Melaksanakan tugas sesuai kompetensi yang dimiliki) Saya telah melakukan pemeriksaan kondisi rumah berdasarkan panduan pencegahan penularan TBC di lingkup rumah tangga dan berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

6.	Pelaksanaan monitoring dan evaluasi kegiatan	Mengumpulkan hasil wawancara ke responden	Lembar hasil wawancara ke responden dalam bentuk <i>softfile jpg</i>	kunjungan rumah responden Kolaboratif (Melibatkan pihak terkait dalam pelaksanaan tugas) Saya telah melibatkan pihak terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi demi tercapainya kegiatan secara optimal Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah	Tidak, kegiatan terlaksana sesuai rancangan kegiatan yang telah dilakukan	-	Penulis (peserta), mentor	Akuntabel Melakukan evaluasi kegiatan dan menyusun laporan hasil serta melaporkannya
----	--	---	--	--	---	---	---------------------------	---

				bertanggung jawab, teliti saat Mengumpulkan hasil wawancara ke responden				kepada mentor sebagai bentuk pertanggungja waban terhadap kegiatan yang dilakukan
--	--	--	--	--	--	--	--	---

				Kompeten (Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya telah Mengumpulkan hasil wawancara ke responden dengan memberikan kemampuan terbaik yang saya miliki	mudah, cepat dan tepat 2. Mendorong Masyarakat berperilaku hidup bersih dan sehat 3. Menyelenggarakan pelayanan administrasi dan manajemen yang berkualitas	penyusunan instrumen yang transparan Menguatkan kompetensi tenaga kesehatan dalam perencanaan dan evaluasi program Meningkatkan sikap harmonis melalui kolaborasi antara mentor, dan tim dalam menyiapkan instrumen evaluasi		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		2. Menganalisa data evaluasi	Data hasil evaluasi "DUSUN TANGGAP TBC" berupa <i>soft file</i> atau <i>hardcopy</i>	Berorientasi Pelayanan (Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat) Saya telah mendedikasikan hasil olahan data untuk mendukung keberhasilan program puskesmas Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah mencatat data evaluasi secara jujur dan apa adanya tanpa manipulasi Kompeten				
--	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--

				(Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya telah mengolah data evaluasi dengan metode tabulasi sederhana agar mudah dipahami				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		3. Menyusun laporan hasil kegiatan kepada mentor	1. Laporan hasil evaluasi program "DUSUN TANGGAP TBC" 2. Laporan pelaksanaan aktualisasi	Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah menyusun laporan secara transparan sesuai data tanpa manipulasi Kompeten (Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik) Saya telah menganalisis data evaluasi dengan metode sederhana untuk memperoleh kesimpulan yang akurat Kolaboratif (Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk				
--	--	--	---	--	--	--	--	--

				berkontribusi) Saya telah melibatkan masukan dari rekan kerja atau mentor dalam proses analisis hasil				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

		4. Melaporkan hasil kegiatan kepada mentor	1. Lembar notulensi konsultasi laporan hasil kegiatan kepada mentor 2. Bukti kegiatan melaporkan hasil kegiatan kepada mentor dalam bentuk foto jpg	Akuntabel (Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi) Saya telah menerapkan penyusunan laporan hasil kegiatan yang transparan, akurat, dan dapat dipertanggungjawabkan Harmonis (Membangun lingkungan kerja yang kondusif) Saya telah menjaga sikap menghargai dan terbuka saat menerima masukan dari mentor agar tercipta suasana yang nyaman Adaptif (Cepat menyesuaikan diri menghadapi perubahan) Saya telah menindaklanjuti saran mentor dengan melakukan penyesuaian kegiatan bila diperlukan				
--	--	--	---	---	--	--	--	--

N O	MATA PELATIH AN	KEGIATAN												JUMLAH AKTUALISASI PER MP	
		Ke- 1		Ke-2		Ke-3		Ke-4		Ke-5		Ke-6		renca na	realisa si
		renaca na	realisa si	renca na	realisa si	Renca na	realais asi	renca na	realisa si	renca na	relalis asi	renca na	realisa si		
1	Berorient asi Pelayana n	4	4	4	4	6	6	5	5	4	4	1	1	24	24
2	Akuntabel	4	4	3	3	4	4	5	5	2	2	4	4	22	22
3	Kompeten	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	18	18
4	Harmonis	3	3	1	1	3	3	4	4	4	4	1	1	16	16
5	Loyal	4	4	0	0	0	0	4	4	1	1	0	0	9	9
6	Adaptif	3	3	4	4	3	3	4	4	0	0	1	1	15	15
7	kolaborati f	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	1	22	22
	Jumlah MP yang Di Aktualisas i Per Kegiatan	26	26	19	19	23	23	30	30	17	17	11	11	126	126

A. Capaian Penyelesaian Core Isu

Tabel 4.4 Kondisi Core Isu Sebelum Dan Sesudah Aktualisasi

Kondisi Core Isu	
Sebelum Aktualisasi	Sesudah Aktualisasi
Belum tersedia media khusus sebagai alat atau media edukasi kepada pasien TBC dan kontak serumah	Dengan media edukasi cetak yang memiliki desain menarik dan edukatif, pasien dapat memperoleh edukasi singkat namun lugas yang efektif dan mudah dibawa sehingga dapat meningkatkan pemahaman pasien ataupun kontak serumah mengenai penyakitnya
Belum tersedianya video sosialisasi mengenai TBC di UPT Puskesmas Air Gemuruh	Dengan video edukasi mengenai TBC diharapkan pengetahuan pasien dan kontak serumah meningkat sehingga penularan TBC dapat menurun
Komunikasi edukasi hanya berlangsung saat pasien berkunjung ke puskesmas, sehingga edukasi berkesinambungan masih terbatas.	Melalui <i>telemedicine</i> antara pasien TBC dan kontak serumah dengan petugas kesehatan terkait, edukasi dapat diberikan secara berkelanjutan dan tenaga kesehatan dapat memotivasi pasien meskipun di luar kunjungan.
Belum adanya kunjungan rumah untuk memeriksa kondisi rumah pasien TBC dan kontak serumah secara khusus guna memutus rantai penularan TBC di lingkungan rumah tangga	Telah adanya kegiatan kunjungan rumah untuk memeriksa kondisi rumah pasien TBC dan kontak serumah secara khusus guna memutus rantai penularan TBC di lingkungan rumah tangga

B. Manfaat Terselesaikannya Core Isu

1) Individu Peserta

- Mendapatkan pengalaman langsung dalam penerapan nilai-nilai dasar ASN (BerAKHLAK) sebagai landasan dalam menyelesaikan berbagai permasalahan di lapangan.
- Meningkatkan kemampuan dalam berkomunikasi, memberikan edukasi kesehatan, berinovasi dalam layanan, serta memanfaatkan teknologi digital guna mendukung pelaksanaan program kesehatan.

Mengembangkan keterampilan kepemimpinan, memperkuat kerja sama lintas program, serta menumbuhkan rasa tanggung jawab dalam menjalankan tugas pelayanan kepada masyarakat.

2) Instansi

- Terwujud inovasi layanan kesehatan melalui pengembangan media edukasi berbentuk *leaflet*, video, serta *telemedicine* melalui grup WhatsApp yang berkontribusi terhadap penurunan potensi penularan TBC di wilayah kerja UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo.
- Informasi pemantauan pasien TBC menjadi lebih tertata dan sistematis, sehingga memudahkan proses tindak lanjut serta evaluasi program Penyakit Menular
- Menumbuhkan citra positif puskesmas sebagai fasilitas kesehatan yang tanggap, kreatif, serta berfokus pada pemenuhan kebutuhan masyarakat.

3) Stakeholders

- **Dinas Kesehatan:** memperoleh referensi data dan contoh inovasi layanan yang dapat dijadikan model serta diterapkan di wilayah kerja lainnya.
- **Pemerintah Daerah:** mendapatkan dukungan dalam upaya mencapai target indikator kesehatan daerah, terutama dalam menekan angka kejadian hipertensi dan komplikasinya.
- **Masyarakat:** merasakan dampak langsung berupa penurunan potensi penularan TBC di lingkungan masyarakat UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo

C. Rencana Tindak Lanjut Hasil Aktualisasi

Tabel 4.5 Rencana Tindak Lanjut Hasil Aktualisasi

No	Kegiatan	Output	Durasi dan Waktu	Parapihak Terlibat	Sumber Biaya	Keterangan
1.	Melakukan pemeliharaan <i>telemedicine</i> melalui <i>WhatsApp Group</i> sebagai sarana edukasi dan konsultasi	Terselenggaranya kegiatan	Setiap bulan (berkelanjutan setelah aktualisasi)	Penulis dan pasien	Tidak Ada	Tidak Ada

	interaktif dari tenaga kesehatan kepada pasien TBC dan kontak serumah					
2.	Membuat media sosialisasi berupa video ataupun media cetak satu kali seminggu	Tersedianya media sosialisasi setiap minggunya di <i>WhatsApp Group telemedicine</i> tiap minggu	Setiap bulan (berkelanjutan setelah aktualisasi	Tenaga medis, tenaga kesehatan dan pasien	Tidak Ada	Tidak Ada
3.	Melakukan kegiatan kunjungan rumah untuk memeriksa kondisi rumah pasien TBC dan kontak serumah satu kali seminggu	Terselenggaranya kegiatan	Setiap bulan (berkelanjutan setelah aktualisasi	Tenaga medis, tenaga kesehatan dan pasien	Puskesmas	Tidak ada

BAB V

KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

A. Kesimpulan

1. Aktualisasi/Habitiasi Mata Pelatihan

1. Kegiatan Ke 1: Pelaksanaan konsultasi dan koordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC mengenai rancangan kegiatan aktualisasi

Terlebih dahulu saya memulai dengan tahapan kegiatan mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC, menjelaskan dan meminta saran serta masukan dari mentor dan pemegang program TBC, melakukan koordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC terkait jadwal kegiatan yang dilakukan dan mendapatkan persetujuan resmi mentor sebagai dasar pelaksanaan aktualisasi. Penerapan nilai-nilai dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan ini yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, Adaptif, dan Kolaboratif.

2. Kegiatan 2 : Pembuatan konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-2, saya memulai dengan tahapan kegiatan menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan, membuat konten edukasi berupa video yang menarik, mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif dan membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di *whatsapp group* dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh. Penerapan nilai-nilai dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan ini yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Adaptif, dan Kolaboratif.

3. Kegiatan 3 : Pemberian edukasi ke responden secara tatap muka di ruang poli saat kontrol rutin TBC

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-3, saya memulai dengan tahapan kegiatan menyiapkan bahan materi *leaflet* dan daftar pertanyaan wawancara ke responden, mendesain *leaflet*, mencetak *leaflet* dan daftar pertanyaan wawancara ke responden, melakukan wawancara ke responden dan memberikan edukasi langsung menggunakan *leaflet* ke responden. Penerapan nilai-nilai dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan ini yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Adaptif, dan Kolaboratif.

4. Kegiatan 4 : Pembuatan program *telemedicine* melalui *Whatsapp Group*

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-4, saya memulai dengan tahapan kegiatan melakukan *informe consent* ke responden mengenai keikutsertaan dalam program *telemedicine*, melakukan pendataan nomor Hp responden, membuat *Whatsapp group* bersama responden dan petugas kesehatan terkait, membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di *Whatsapp Grup* dan membuka sesi konsultasi *online* bersama pemegang program TBC. Penerapan nilai-nilai dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan ini yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, Adaptif, dan Kolaboratif.

5. Kegiatan 5 : Pelaksanaan kunjungan rumah responden sebagai pemantauan tercapainya pelaksanaan kegiatan

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-5, saya memulai dengan tahapan kegiatan melakukan *informe consent* kepada responden, mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC, melakukan kunjungan rumah responden sesuai jadwal yang telah disepakati bersama pemegang program TBC dan melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC. Penerapan nilai-nilai dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan ini yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, Adaptif, dan Kolaboratif.

6. Kegiatan 6 : Pelaksanaan monitoring dan evaluasi kegiatan

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-6, saya memulai dengan tahapan kegiatan mengumpulkan hasil wawancara ke responden, menganalisa data evaluasi, menyusun laporan hasil kegiatan aktualisasi dan melaporkan hasil kegiatan kepada mentor. Penerapan nilai-nilai dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan ini yaitu Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, Adaptif, dan Kolaboratif.

B. Rekomendasi

1. Untuk Penyelenggara Pelatihan

Untuk penyelenggara pelatihan yaitu Pusat Pengembangan Sumber Daya Manusia Regional Bukittinggi yang telah memberikan pelatihan dasar ini agar pelatihan dasar tetap dilakukan untuk mendidik dan membina CPNS dalam

pembentukan karakter sehingga menghasilkan CPNS yang berkualitas dan memiliki nilai dasar Ber-AKHLAK.

2. Untuk Instansi Asal Peserta

Saya berharap seluruh pegawai di lingkungan Puskesmas Tanah Tumbuh menerapkan nilai-nilai dasar BerAKHLAK dan saya berharap agar instansi mendukung kegiatan aktualisasi tetap dilaksanakan kedepannya dan rencana tindak lanjut aktualisasi ini dapat dijalankan seterusnya oleh instansi.

DAFTAR PUSTAKA

1. Lembaga Administrasi Negara Republik Indonesia. (2023). Peraturan Lembaga Administrasi Negara Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2023 tentang Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil. Jakarta: LAN RI.
2. Republik Indonesia. (2023). Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2023 tentang Aparatur Sipil Negara. Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 137.
3. Republik Indonesia, Kementerian Kesehatan. (2024). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2024 tentang Penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat. Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2024. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
4. Republik Indonesia, Kementerian Kesehatan. (2024). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 6 Tahun 2024 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan. Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2024. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
5. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 5 Tahun 2017 tentang Rencana Aksi Nasional Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular Tahun 2015–2019. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI

Lampiran 4. Lampiran Laporan Minggu Ke- 4 Bulan September 2025

A. Tabel Pelaksanaan Aktualisasi 1

Judul Kegiatan 1	Pelaksanaan konsultasi dan koordinasi dengan mentor, pemegang program TBC mengenai kegiatan aktualisasi
Tanggal Pelaksanaan Kegiatan	22 September 2025 – 27 September 2025
Daftar Lampiran Kegiatan	1. Lembar jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC 2. Screenshoot konsultasi online melalui <i>whatsapp</i> 3. Lembar konsultasi dan catatan hasil konsultasi 4. Foto dokumentasi kegiatan konsultasi 5. Jadwal kegiatan konsultasi 6. Lembar persetujuan mentor yang telah ditandatangani
Uraian Kegiatan yang dilaksanakan	
Karakteristik Nilai BerAKHLAK	Tahapan Kegiatan 1 : Mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan : Saya telah berkonsultasi dan berkoordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC mengenai kegiatan rancangan aktualisasi dan aktualisasi yang akan diterapkan Akuntabel : Saya telah merencanakan jadwal konsultasi dan melakukan pertemuan sesuai waktu yang ditetapkan bersama mentor dan pemegang program TBC dengan penuh tanggung jawab Kompeten : Saya telah menyampaikan jadwal kegiatan aktualisasi kepada mentor dan pemegang program TBC secara jelas, terstruktur dan menggunakan tata bahasa yang baik Harmonis: Saya telah merencanakan jadwal dengan mentor menggunakan komunikasi bahasa yang sopan dan baik serta memperhatikan etika untuk menciptakan suasana kondusif Loyal : Saya menjaga rahasia jabatan dan etika profesi terkait isu- isu yang dihadapi di Puskesmas Air Gemuruh yang diangkat dalam aktualisasi yang dihadapi di Puskesmas Air Gemuruh yang diangkat dalam aktualisasi saat mengatur jadwal konsultasi bersama mentor dan pemegang program TBC dalam rangka mendukung Visi dan Misi Puskesmas secara aktif serta menjaga nama baik instansi dengan menjunjung loyalitas Adaptif : Saya telah berkonsultasi dan berkoordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC melalui aplikasi <i>whatsapp</i> sebagai sikap adaptif terhadap kemajuan teknologi komunikasi saat ini Kolaboratif : Saya telah membangun komunikasi dan menjalin kerjasama bersama mentor dan pemegang program TBC dalam mencari kesepakatan jadwal

	Tahapan Kegiatan 2 : Menjelaskan serta meminta saran dan masukan mentor dan pemegang program TBC tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan Berorientasi pelayanan : Saya bersikap ramah dan sopan santun saat berkonsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC saat berdiskusi tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan Akuntabel : Saya bertanggung jawab terhadap kebenaran isi dan tujuan rancangan aktualisasi Kompeten : Saya telah menyampaikan kegiatan aktualisasi kepada mentor dan pemegang program TBC secara jelas dan terstruktur serta menggunakan bahasa yang mudah dipahami Harmonis : Saya bersikap terbuka dalam menerima saran dan masukan dari mentor dan pemegang program TBC agar tercapainya kesepakatan atau solusi bersama Adaptif : Saya telah bertindak proaktif dan antusias dalam meminta saran/masukan mentor agar rencana aktualisasi mendapatkan arahan yang terbaik Loyal : Saya menjaga nama baik mentor dan pemegang program TBC di dalam maupun diluar ruangan konsultasi Kolaboratif : Saya membangun kerjasama yang bersinergi dalam diskusi untuk mendapat arahan yang baik terkait rancangan aktualisasi
	Tahapan Kegiatan 3 : Melakukan koordinasi dengan pemegang program TBC terkait jadwal kegiatan yang akan dilakukan Berorientasi Pelayanan : Saya telah menerapkan sopan santun dan ramah pada saat berdiskusi dengan pemegang program TBC Akuntabel : Saya memahami saran/masukan pemegang program dalam melaksanakan aktualisasi dengan konsisten dan penuh integritas Kompeten : Saya telah berdiskusi dengan fokus pada tujuan diskusi terkait jadwal kegiatan aktualisasi serta objektif terhadap usulan jadwal sesuai kebutuhan kegiatan di lapangan Harmonis : Saya telah meminta saran/masukan mentor menggunakan komunikasi dengan bahasa yang sopan, baik, memperhatikan etika yang ada untuk mendapatkan hasil yang baik dan selaras Loyal : Saya fokus pada solusi terkait jadwal kegiatan aktualisasi serta mendukung keputusan akhir pada jadwal kegiatan yang ditetapkan

	Adaptif : Saya telah menyediakan jam kosong di luar waktu pelayanan untuk menyesuaikan jadwal kegiatan aktualisasi yang disepakati Kolaboratif : Saya telah berdiskusi dan membangun kerjasama yang sinergis dengan pemegang program TBC demi tercapainya jadwal kegiatan aktualisasi yang disepakati bersama
	Tahapan Kegiatan 4 : Mendapatkan persetujuan resmi mentor sebagai dasar pelaksanaan Berorientasi Pelayanan : Saya telah meminta persetujuan resmi dari mentor memastikan bahwa kegiatan akan berjalan sesuai harapan instansi dan bermanfaat bagi pasien, masyarakat dan puskesmas Akuntabel : Saya telah meminta persetujuan resmi dari mentor sebagai dasar pelaksanaan dan bukti pertanggungjawaban kegiatan Kompeten : Saya telah meminta persetujuan resmi dari mentor sebagai dasar pelaksanaan kegiatan sesuai prosedur dan ketentuan yang ada Loyal : Saya telah meminta persetujuan resmi terkait kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan demi menjaga nama baik sesama rekan ASN, instansi dan negara Kolaboratif : Saya telah melaksanakan kegiatan aktualisasi dengan melibatkan peran dari pihak-pihak terkait seperti mentor dan pemegang program TBC
Teknik Aktualisasi yang digunakan dan dokumentasi kegiatan	Tahapan Kegiatan 1 : Mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC 1. Lembar jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BUNGO
UPT PUSKESMAS AIR GEMURUH
Jl. Tanah Tumbuh Lamo KM. 07 Air Gemuruh kode pos 37211
Email : airgemuruh51@yahoo.com



JADWAL KONSULTASI

Narasumber 1 : H. A. Yani, SKM
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh (Mentor)
Tanggal : 22 September 2025
Tempat : Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

Narasumber 2 : Erni Sri Hartati, Am.Kep, SKM
Jabatan : Pemegang Program TBC
Tanggal : 22 September 2025
Tempat : Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

No.	Jadwal Konsultasi	
1.	Hari/tanggal	Senin, 22 September 2025
	Tempat	Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

Bungo, 22 September 2025
Peserta

Narasumber 1

H. A. Yani, SKM
NIP. 198201012008011008

Narasumber 2

Erni Sri Hartati, Am.Kep, SKM
NIP. 198203062006042026

dr. Nanda Lisisina
NIP. 199701032025042001

Gambar 1. Lembar jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC

2. Screenshoot konsultasi online melalui whatsapp



Gambar 2. Screenshoot konsultasi online melalui whatsapp

3. Lembar konsultasi



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BUNGO
UPT PUSKESMAS AIR GEMURUH
Jl. Tanah Tumbuh Lamo KM. 07 Air Gemuruh kode pos 37211
Email : airgemuruh51@yahoo.com



NOTULENSI KONSULTASI

Narasumber 1 : H. A. Yani, SKM
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh (Mentor)
Tanggal : 22 September 2025
Tempat : Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

Narasumber 2 : Emi Sri Hartati, Am.Kep, SKM
Jabatan : Pemegang Program TBC
Tanggal : 22 September 2025
Tempat : Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

No.	Notulensi Konsultasi

Bungo, 22 September 2025

Narasumber 1

Narasumber 2

Peserta

H. A. Yani, SKM
NIP. 198201012008011008

Emi Sri Hartati, Am.Kep, SKM
NIP. 198203062006042026

dr. Nanda Lisisina
NIP. 199701032025042001

Gambar 3. Lembar konsultasi

Tahapan Kegiatan 2 : Menjelaskan serta meminta saran dan masukan mentor dan pemegang program TBC tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan

1. Catatan hasil konsultasi



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BUNGO
UPT PUSKESMAS AIR GEMURUH
 Jl. Tanah Tumbuh Lamo KM. 07 Air Gemuruh kode pos 37211
 Email : airgemuruh51@yahoo.com



NOTULENSI KONSULTASI

Narasumber 1 : H. A. Yani, SKM
 Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh (Mentor)
 Tanggal : 22 September 2025
 Tempat : Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

Narasumber 2 : Erni Sri Hartati, Am.Kep, SKM
 Jabatan : Pemegang Program TBC
 Tanggal : 22 September 2025
 Tempat : Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

No.	Notulensi Konsultasi
1.	Rancangan aktualisasi sudah baik dan sesuai dengan hasil diskusi antara mentor, pemegang program TBC dan peserta, yang dilakukan sebelumnya.
2.	Jalankan melaksanakan aktualisasi sesuai dengan rancangan yang telah dibuat.
3.	Tingkatkan koordinasi dengan pihak-pihak terkait demi tercapainya aktualisasi yang optimal.

Narasumber 1



H. A. Yani, SKM
NIP. 198201012008011008

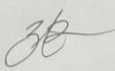
Narasumber 2



Erni Sri Hartati, Am.Kep, SKM
NIP. 198203062006042026

Bungo, 22 September 2025

Peserta



dr. Nanda Lisisina
NIP. 199701032025042001

Gambar 4. Lembar catatan hasil konsultasi

2. Bukti dokumentasi pada saat diskusi berupa foto



Gambar 5. Bukti dokumentasi pada saat diskusi berupa foto

Tahapan Kegiatan 3 : Melakukan koordinasi dengan pemegang program TBC terkait jadwal kegiatan yang akan dilakukan

1. Jadwal kegiatan

 **DINAS KESEHATAN KABUPATEN BUNGO**
UPT PUSKESMAS AIR GEMURUH
Jl. Tanah Tumbuh Lamo KM. 07 Air Gemuruh kode pos 37211
Email : airgemuruh51@yahoo.com 

JADWAL KEGIATAN AKTUALISASI

“Penurunan Potensi Penularan TBC pada Pasien TBC dan Kontak Serumah melalui Program Edukasi Langsung dan *Telemedicine* antara Petugas Kesehatan dengan Pasien TBC dan Kontak Serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo”

No.	KEGIATAN	TANGGAL
1.	Melakukan konsultasi dan koordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC mengenai rancangan kegiatan aktualisasi	22 - 27 September
2.	Membuat konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual	29 September – 04 Oktober
3.	Melakukan edukasi ke responden secara tatap muka di ruang poli saat kontrol rutin TBC	06 - 18 Oktober
4.	Membuat dan melaksanakan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp Group</i>	06 – 18 Oktober
5.	Melakukan kunjungan rumah responden sebagai pemantauan tercapainya pelaksanaan kegiatan	20 – 25 Oktober
6.	Melakukan monitoring dan evaluasi kegiatan	27 – 31 Oktober

Bungo, 22 September 2025

Mentor	Peserta
	
H. A. Yani, SKM NIP. 198201012008011008	dr. Nanda Lisisina NIP. 199701032025042001

Gambar 6. Lembar jadwal kegiatan aktualisasi

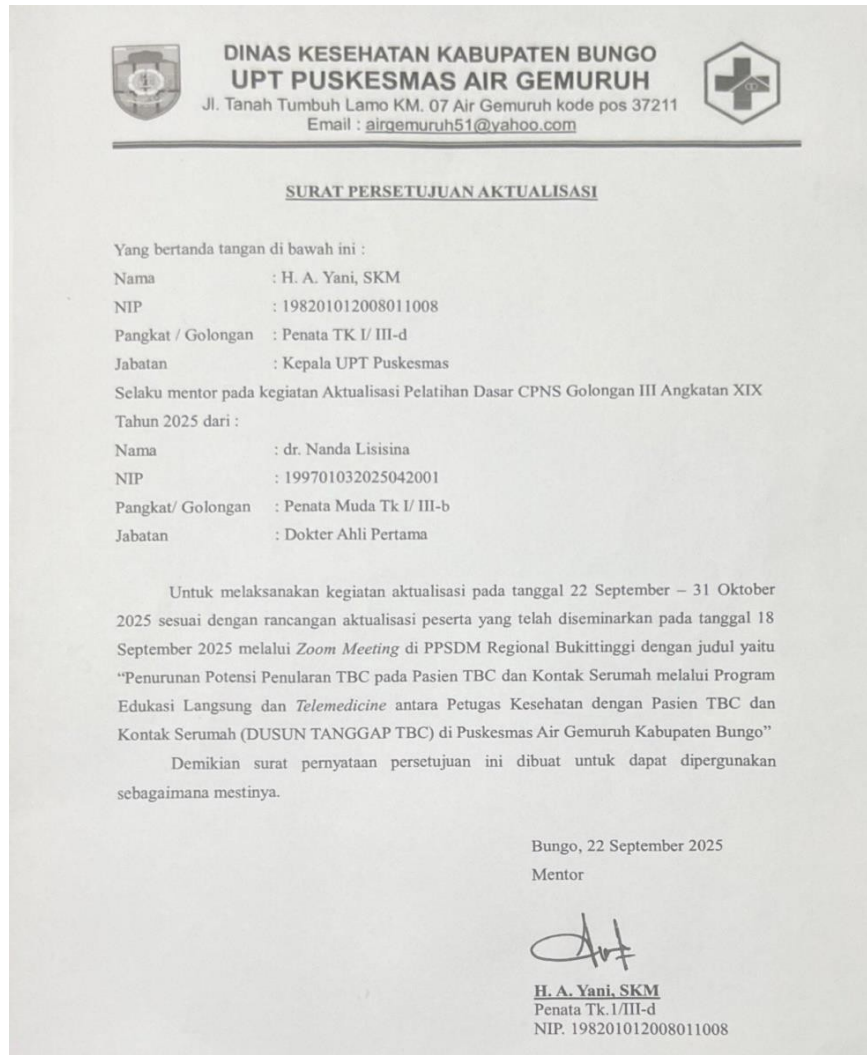
2. Bukti dokumentasi saat koordinasi berupa foto



Gambar 7. Bukti dokumentasi saat koordinasi berupa foto

Tahapan Kegiatan 4 : Mendapatkan persetujuan resmi mentor sebagai dasar pelaksanaan

1. Dokumen/ lembar persetujuan mentor yang telah ditandatangani



Gambar 8. Lembar persetujuan aktualisasi yang telah ditandatangani mentor

Deskripsi
Proses dan
Kualitas
Produk
Kegiatan

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-1, saya memulai dengan tahapan kegiatan mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC, menjelaskan dan meminta saran serta masukan dari mentor dan pemegang program TBC, melakukan koordinasi dengan mentor dan pemegang program TBC terkait jadwal kegiatan yang dilakukan dan mendapatkan persetujuan resmi mentor sebagai dasar pelaksanaan aktualisasi.

	Kegiatan ini dilakukan penulis mulai tanggal 22 September 2025 sampai 27 September 2025. Semua kegiatan penulis lakukan sesuai dengan urutan perencanaan. Adapun output yang dihasilkan adalah lembar jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC, screenshoot konsultasi online melalui whatsapp, lembar konsultasi beserta catatan hasil konsultasi, bukti dokumentasi saat diskusi, jadwal kegiatan dan bukti dokumentasi saat berkoordinasi, serta dokumen/lembar persetujuan mentor yang telah ditandatangani. Dalam melaksanakan kegiatan ini penulis telah menerapkan nilai-nilai dasar ASN dalam setiap tahapan kegiatan yaitu, berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten, harmonis, loyal, adaptif, dan kolaboratif.
Manfaat Kegiatan terhadap Pencapaian Visi, Misi, dan Tugas Organisasi	Melalui kegiatan yang sedang dilaksanakan dapat menurunkan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah melalui program edukasi langsung dan <i>telemedicine</i> antara petugas kesehatan dengan pasien TBC dan kontak serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo, guna mencegah penularan TBC semakin meluas sehingga tercapainya derajat kesehatan yang optimal yang telah menerapkan nilai Core Value ASN saat ini BerAKHLAK serta mendukung visi dan misi Puskesmas “Mewujudkan Pelayanan Kesehatan Yang Prima Menuju Masyarakat Bathin III Yang Sehat”.
Analisis Dampak	Tahapan Kegiatan 1 : Mengatur jadwal konsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan: Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka hasil konsultasi tidak optimal dan proses aktualisasi terhambat Akuntabel: Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak bertanggung jawab terhadap komitmen yang telah ditetapkan bersama dan menyebabkan kinerja bersama mentor dan pemegang program menjadi terkendala. Hal ini dapat menurunkan kepercayaan terhadap diri saya. Kompeten: Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka kualitas diskusi tidak optimal sehingga pelaksanaan aktualisasi dapat menjadi terhambat. Harmonis: Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka komunikasi dapat terganggu, hubungan kerja menjadi kurang baik sehingga pelaksanaan aktualisasi menjadi terkendala. Loyal: Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka hubungan kerja dapat terganggu dan dapat mencoreng nama baik instansi sehingga dapat menghambat pelaksanaan aktualisasi.

	Adaptif: Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka proses diskusi menjadi tidak efisien dan efektif sehingga pelaksanaan aktualisasi terkendala dan kualitas kegiatan menurun. Kolaboratif: Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka pelaksanaan aktualisasi dapat terganggu karena kurang tidak terjalin komunikasi dengan baik
	Tahapan Kegiatan 2 : Menjelaskan serta meminta saran dan masukan mentor dan pemegang program TBC tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan Berorientasi pelayanan : Saya bersikap ramah dan sopan santun saat berkonsultasi dengan mentor dan pemegang program TBC saat berdiskusi tentang kegiatan aktualisasi yang akan dilakukan Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka hasil dan kegiatan aktualisasi tidak dapat dipertanggungjawabkan sebagaimana mestinya. Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka diskusi akan terhambat disebabkan tidak tersampainya rancangan kegiatan aktualisasi secara jelas sehingga pelaksanaan aktualisasi menjadi tidak optimal. Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka kesepakatan dan solusi bersama tidak dapat tercapai dengan baik sehingga pelaksanaan aktualisasi menjadi terkendala. Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka diskusi tidak berjalan secara optimal disebabkan saran, masukan dan arahan tidak tersampaikan dengan baik sehingga aktualisasi menjadi terhambat. Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka hubungan kerja dapat terganggu dan dapat mencoreng nama baik instansi sehingga dapat menghambat pelaksanaan aktualisasi. Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka hubungan kerjasama tidak terbangun dengan baik sehingga menghambat pelaksanaan aktualisasi
	Tahapan Kegiatan 3 : Melakukan koordinasi dengan pemegang program TBC terkait jadwal kegiatan yang akan dilakukan Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka koordinasi tidak dapat berjalan lancar sehingga pelaksanaan aktualisasi menjadi terhambat Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saran/masukan dari pemegang program dalam melaksanakan

	aktualisasi tidak dapat diterima dengan baik sehingga pelaksanaan aktualisasi menjadi terkendala Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka kegiatan diskusi menjadi tidak fokus pada tujuan diskusi terkait jadwal kegiatan aktualisasi sehingga dapat menghambat kegiatan aktualisasi di lapangan Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka hubungan kerjasama tidak terbangun dengan harmonis disebabkan kurangnya berkomunikasi dengan bahasa yang sopan, baik, memperhatikan etika Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka solusi terkait jadwal kegiatan aktualisasi tidak dapat tercapai dan keputusan akhir pada jadwal kegiatan yang ditetapkan menjadi tidak optimal Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka koordinasi tidak dapat berjalan dengan baik sebab jadwal pelayanan cukup padat Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka kegiatan diskusi dan membangun kerjasama yang sinergis dengan pemegang program TBC tidak dapat tercapai
	Tahapan Kegiatan 4 : Mendapatkan persetujuan resmimmentor sebagai dasar pelaksanaan Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka kegiatan aktualisasi tidak dapat terlaksana sehingga upaya pelayanan kepada masyarakat dan manfaat kepada instansi/puskesmas tidak dapat Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka kegiatan aktualisasi tidak dapat dipertanggungjawabkan sebagaimana mestinya Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka persetujuan resmi dari mentor sebagai dasar pelaksanaan kegiatan sesuai prosedur dan ketentuan yang ada tidak dapat diperoleh Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka nama baik sesama rekan ASN, instansi dan negara dapat tercemar Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, kegiatan aktualisasi dengan melibatkan peran dari pihak-pihak terkait seperti mentor dan pemegang program TBC tidak dapat terlaksana sebagaimana mestinya

B. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Mentor

Nama Peserta		dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Paraf
1	22 September 2025	Lanjutkan sesuai rancangan aktualisasi yang telah disusun dan disepakati	Lembar Persetujuan pelaksanaan aktualisasi	
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Paraf
1	22 September 2025	Lanjutkan sesuai rancangan aktualisasi yang telah disusun dan disepakati	Lembar Persetujuan pelaksanaan aktualisasi	

C. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Coach

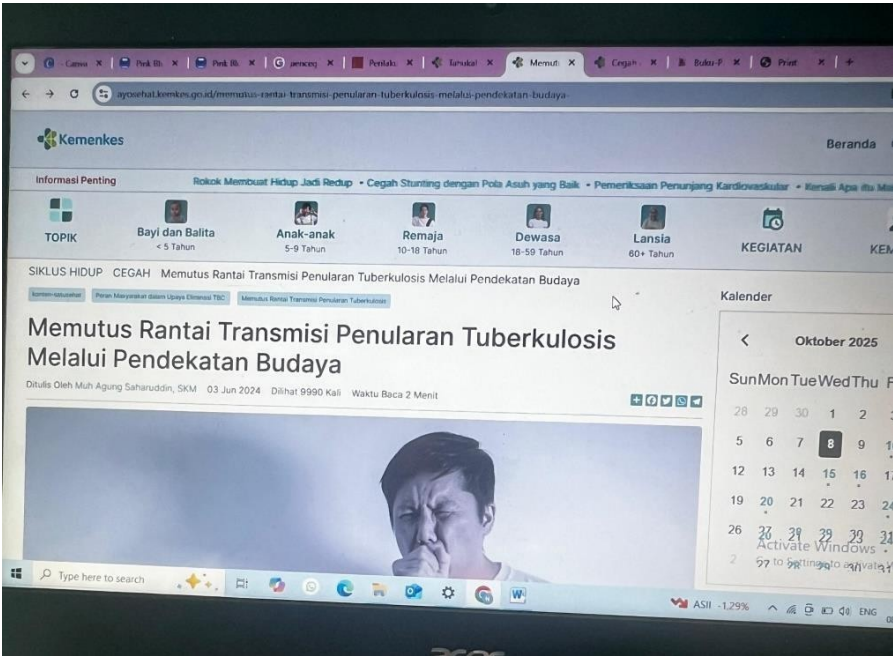
Nama Peserta		Dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Media Komunikasi (Telepon, WA, Email)
1				Via WA

Lampiran 4. Lampiran Laporan Minggu Ke- 1 Bulan Oktober 2025
(Laporan Minggu Ke-2 Pelaksanaan Aktualisasi)

A. Tabel Pelaksanaan Aktualisasi 2

Judul Kegiatan 2	Pembuatan konten edukasi tentang TBC menggunakan media audiovisual
Tanggal Pelaksanaan Kegiatan	29 September – 4 Oktober 2025
Daftar Lampiran Kegiatan	1. Materi edukasi dan daftar pustaka yang menjadi rujukan berupa <i>screenshot file</i> dokumen 2. Video edukasi yang menarik dalam bentuk <i>softfile</i> 3. Video edukasi yang telah melalui proses <i>editing</i> dalam bentuk <i>softfile</i> 4. <i>Screenshot</i> video edukasi yang dibagikan di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh
Uraian Kegiatan yang dilaksanakan	
Karakteristik Nilai BerAKHLAK	Tahapan Kegiatan 1 : Menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan Berorientasi Pelayanan : Saya telah menyiapkan materi edukasi berisi informasi dengan bahasa yang mudah dipahami guna memberikan pelayanan secara optimal kepada responden Akuntabel : Saya telah menyiapkan materi edukasi secara benar dan dapat dipertanggungjawabkan serta teruji validitas referensi yang dijadikan rujukan Kompeten : Saya telah menguasai materi edukasi yang akan disampaikan kepada responden dengan mempelajari materi dengan baik sesuai dengan kemampuan saya di bidang medis Adaptif : Saya telah menyiapkan materi edukasi dengan menyesuaikan kondisi, latar belakang sosial- budaya dan tingkat pemahaman responden Kolaboratif : Saya akan bertukar pikiran dengan petugas kesehatan yang lain dalam mencari referensi dan menyiapkan materi edukasi
	Tahapan Kegiatan 2 : Membuat konten edukasi berupa video yang menarik Berorientasi pelayanan : Saya telah membuat video edukasi yang

	menarik, mudah dipahami, sehingga isi materi edukasi dapat tersampaikan dengan baik guna memberikan pelayanan kesehatan secara optimal ke responden Akuntabel : Saya bertanggung jawab terhadap isi dari video edukasi yang akan dibuat Kompeten : Saya telah membuat video edukasi menggunakan pengetahuan saya di bidang grafis Adaptif : Saya telah membuat video edukasi sesuai perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan <i>eye catching</i> Kolaboratif : Saya telah berkolaborasi dengan petugas kesehatan yang terkait dalam mengevaluasi konten edukasi secara bersama-sama dan terbuka terhadap berbagai opini yang ada
	Tahapan Kegiatan 3 : Mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif Berorientasi Pelayanan : Saya telah mengedit video edukasi menjadi menarik, mudah dipahami, sehingga isi materi edukasi dapat tersampaikan dengan baik guna memberikan pelayanan kesehatan secara optimal ke responden Akuntabel : Saya telah melakukan cross check terhadap isi video edukasi Kompeten : Saya akan mengedit video edukasi menggunakan pengetahuan saya di bidang grafis Adaptif : Saya akan mengedit video edukasi sesuai perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan edukatif Kolaboratif : Saya akan berkolaborasi dengan petugas kesehatan yang terkait dalam mengevaluasi konten edukasi secara bersama-sama dan terbuka terhadap berbagai opini yang ada
	Tahapan Kegiatan 4 : Membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh Berorientasi Pelayanan : Saya telah membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif ke responden sehingga memenuhi kebutuhan pengetahuan responden Harmonis : Saya telah membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif ke responden dengan bahasa dan perilaku yang sopan dan santun

	Adaptif : Saya telah membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh Kolaboratif : Saya akan meminta izin ke pasien untuk membagikan kartu dan berkoordinasi dengan pemegang program TBC untuk membagikan video edukasi
Teknik Aktualisasi yang digunakan dan dokumentasi kegiatan	Tahapan Kegiatan 1 : Menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan 1. Materi edukasi dan daftar pustaka yang menjadi rujukan berupa <i>screenshot file</i> dokumen  Gambar 1. Screenshot materi edukasi yang menjadi rujukan

Tahapan Kegiatan 2 : Membuat konten edukasi berupa video yang menarik

1. Video edukasi yang menarik dalam bentuk *softfile*



Gambar 2. Video edukasi

Tahapan Kegiatan 3 : Mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif

1. Video edukasi yang telah melalui proses *editing* dalam bentuk *softfile*



Gambar 4. Video edukasi yang telah melalui proses *editing*

Tahapan Kegiatan 4 : Membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di *whatsapp group* dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh

1. *Screenshoot* video edukasi yang dibagikan di *whatsapp group* dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh



Gambar 5. *Screenshoot* video edukasi yang dibagikan di Grup Whatsapp Telemedicine



Gambar 6. Screenshoot edukasi yang dibagikan di akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh

Deskripsi Proses dan Kualitas Produk Kegiatan	Dalam pelaksanaan kegiatan ke-2, saya memulai dengan tahapan kegiatan menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan, membuat konten edukasi berupa video yang menarik, mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif dan membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh. Kegiatan ini dilakukan penulis mulai tanggal 29 September – 4 Oktober 2025. Semua kegiatan penulis lakukan sesuai dengan urutan perencanaan. Adapun output yang dihasilkan adalah materi edukasi dan daftar pustaka yang menjadi rujukan berupa <i>screenshot file</i> dokumen, video edukasi yang menarik dalam bentuk <i>softfile</i>, video edukasi yang telah melalui proses <i>editing</i> dalam bentuk <i>softfile</i> dan <i>screenshot</i> video edukasi yang dibagikan di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh Dalam melaksanakan kegiatan ini penulis telah menerapkan nilai-nilai dasar ASN dalam setiap tahapan kegiatan yaitu, berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten, harmonis, loyal, adaptif, dan kolaboratif.
Manfaat Kegiatan terhadap Pencapaian Visi, Misi, dan Tugas Organisasi	Melalui kegiatan yang sedang dilaksanakan dapat menurunkan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah melalui program edukasi langsung dan <i>telemedicine</i> antara petugas kesehatan dengan pasien TBC dan kontak serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo, guna mencegah penularan TBC semakin meluas sehingga tercapainya derajat kesehatan yang optimal yang telah menerapkan nilai Core Value ASN saat ini BerAKHLAK serta mendukung visi dan misi Puskesmas “Mewujudkan Pelayanan Kesehatan Yang Prima Menuju Masyarakat Bathin III Yang Sehat”.
Analisis Dampak	Tahapan Kegiatan 1 : Menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan Berorientasi Pelayanan: Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka materi edukasi tidak dapat tersampaikan secara optimal kepada responden Akuntabel: Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak bertanggungjawab terhadap materi edukasi yang disampaikan dan hal ini dapat menurunkan kepercayaan terhadap diri saya. Kompeten: Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka materi edukasi yang disampaikan tidak sesuai kompetensi yang

	ada dan dapat memberikan informasi yang salah kepada responden Adaptif: Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka materi edukasi sulit diterima oleh responden karena tidak sesuai dengan latar belakang sosial- budaya dan tingkat pemahaman responden Kolaboratif: Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka tidak tercipta ruang diskusi yang kolaboratif sehingga menghambat proses edukasi kepada responden
	Tahapan Kegiatan 2 : Membuat konten edukasi berupa video yang menarik Berorientasi pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka video edukasi yang menarik dan mudah dipahami tidak dapat dibuat sehingga isi materi edukasi dapat tidak tersampaikan dengan baik Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak bertanggungjawab terhadap isi dari video edukasi yang akan dibuat Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka video edukasi yang menarik dan sesuai kompetensi yang ada tidak dapat dibuat dengan baik Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka video edukasi tidak menyesuaikan perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan <i>eye catching</i> Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka kolaborasi dengan petugas kesehatan yang terkait evaluasi konten edukasi tidak dapat terjadi dengan optimal
	Tahapan Kegiatan 3 : Mengedit video edukasi menjadi menarik dan edukatif Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka video edukasi menjadi tidak menarik, dan sulit dipahami, sehingga isi materi edukasi dapat tersampaikan dengan baik guna memberikan pelayanan kesehatan secara optimal ke responden Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka tidak dapat dilakukan kegiatan cross check terhadap isi video edukasi Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka

	proses mengedit video tidak dapat dilakukan dengan baik Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka video edukasi tidak sesuai perkembangan masa kini dengan desain yang menarik dan edukatif Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka tidak dapat dilakukan kegiatan kolaborasi dengan petugas kesehatan dalam mengevaluasi konten edukasi secara bersama-sama
	Tahapan Kegiatan 4 : Membagikan video edukasi yang menarik dan edukatif di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka video edukasi yang menarik dan edukatif tidak dapat dibagikan ke responden sehingga tidak memenuhi kebutuhan pengetahuan responden Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka tidak dapat dibuat video edukasi yang menarik dan edukatif ke responden dengan bahasa dan perilaku yang sopan dan santun Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka Saya video edukasi yang menarik dan edukatif tidak dapat dibagikan di <i>whatsapp group</i> dan akun media sosial Puskesmas Air Gemuruh Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka video edukasi tidak dapat dibagikan secara optimal kepada responden

B. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Mentor

Nama Peserta		dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Paraf

1	04 Oktober 2025	Lanjutkan sesuai rancangan aktualisasi yang telah disusun dan disepakati	Lembar Persetujuan pelaksanaan aktualisasi	
---	-----------------	--	--	---

C. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Coach

Nama Peserta		Dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Media Komunikasi (Telepon, WA, Email)
1				Via WA

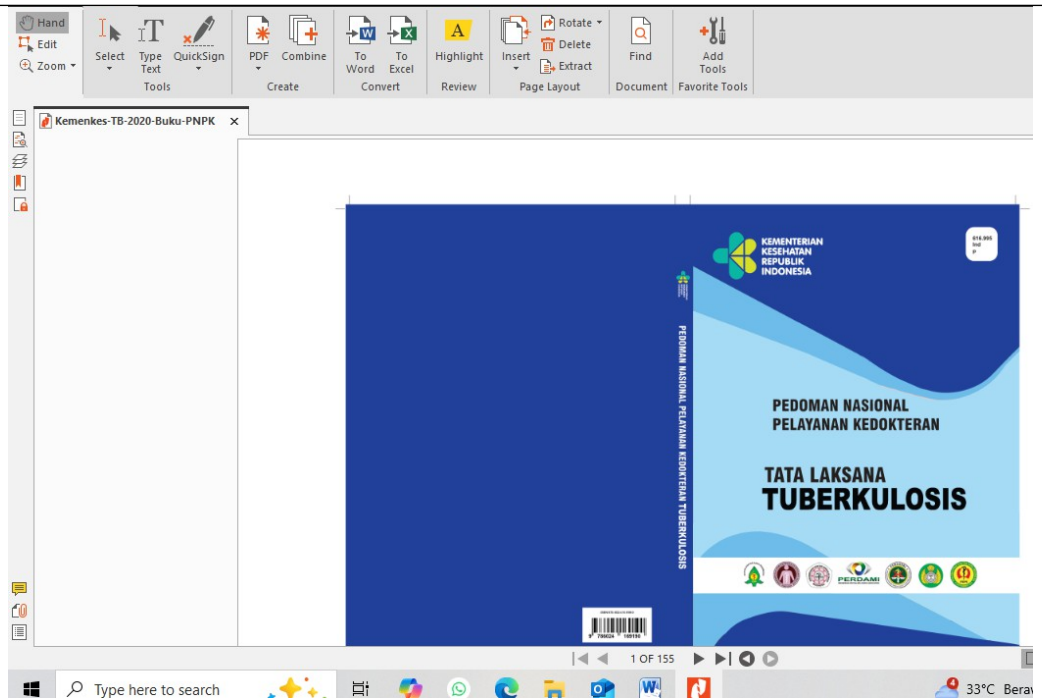
Lampiran 4. Lampiran Laporan Minggu Ke- 2 Bulan Oktober 2025
(Laporan Minggu ke-3 Pelaksanaan Aktualisasi)

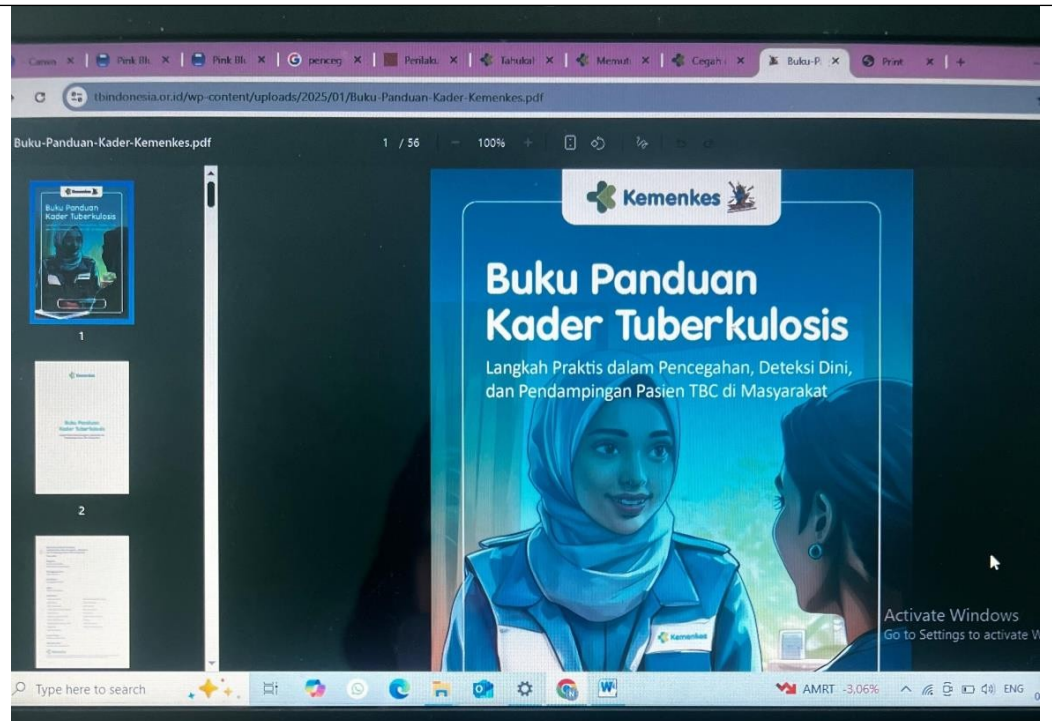
A. Tabel Pelaksanaan Aktualisasi 3

Judul Kegiatan 3	Pemberian edukasi ke responden secara tatap muka di ruang poli saat kontrol rutin TBC
Tanggal Pelaksanaan Kegiatan	6 – 11 Oktober 2025
Daftar Lampiran Kegiatan	1. Draft rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden 2. Design <i>leaflet</i> 3. Cetakan atau hardcopy <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden 4. Dokumentasi foto pada saat kegiatan
Uraian Kegiatan yang dilaksanakan	
Karakteristik Nilai BerAKHLAK	Tahapan Kegiatan 1 : Menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden Berorientasi Pelayanan : Saya telah menyiapkan rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan dan daftar pertanyaan wawancara ke responden dengan menerapkan sopan santun dan ramah Akuntabel : Saya telah mencari referensi yang dapat dipertanggungjawabkan untuk rujukan bahan materi <i>leaflet</i> yang akan dibuat Kompeten : Saya telah menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> sesuai kompetensi di bidang medis yang saya miliki Adaptif : Saya telah proaktif dalam menyesuaikan ide dari kepustakaan atau sumber terpercaya seperti dari kemenkes Kolaboratif : Saya telah bekerja sama dengan petugas lain melakukan <i>review</i> terhadap bahan materi <i>leaflet</i> kepada responden
	Tahapan Kegiatan 2 : Mendesain <i>leaflet</i>

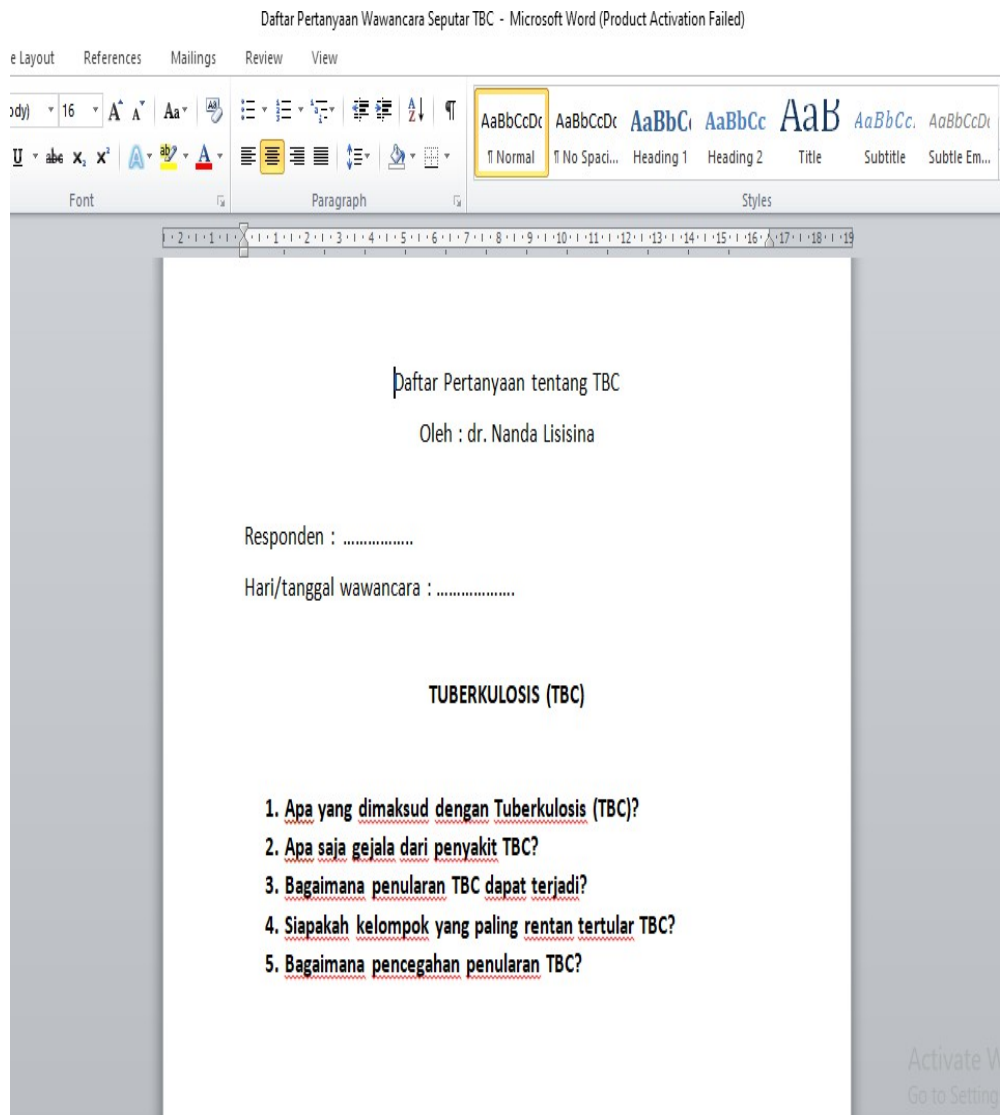
	Berorientasi pelayanan : Saya telah membuat desain leaflet yang menarik dan mudah dipahami Akuntabel : Saya telah bertanggung jawab dengan isi dan bahan materi leaflet yang akan digunakan Kompeten : Saya telah membuat design sesuai dengan pengetahuan dan kemampuan yang saya miliki
	Tahapan Kegiatan 3 : Mencetak <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden Berorientasi Pelayanan : Saya telah mencetak leaflet yang menarik dan mudah dipahami guna memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan secara optimal serta daftar pertanyaan wawancara ke responden Akuntabel : Saya telah melakukan cross check terhadap isi cetakan <i>leaflet</i> sehingga edukasi yang disampaikan dapat dipertanggungjawabkan Adaptif : Saya telah menyesuaikan proses pencetakan sesuai kondisi dan kebutuhan dan cepat menanggapi kendala teknis atau perubahan informasi
	Tahapan Kegiatan 4 : Melakukan wawancara ke responden Berorientasi Pelayanan : Saya telah melakukan wawancara ke responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien seputar pengetahuannya tentang TBC Harmonis : Saya akan melakukan wawancara kepada responden dengan membangun suasana yang harmonis dan kondusif
	Tahapan Kegiatan 5 : Memberikan edukasi menggunakan <i>leaflet</i> Berorientasi Pelayanan : Saya telah memberikan edukasi kepada responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien guna meningkatkan pengetahuan responden Akuntabel : Saya telah bertanggung jawab atas isi materi yang dibagikan dan memastikan leaflet sudah ditinjau oleh mentor

	Kompeten : Saya telah memberikan edukasi kepada responden sesuai dengan kompetensi di bidang medis yang saya miliki untuk meningkatkan pengetahuan responden dengan keterampilan komunikasi yang baik Harmonis : Saya telah menciptakan suasana yang nyaman pada saat memberikan edukasi kepada responden sehingga isi edukasi dapat diterima dengan baik Adaptif : Saya telah memberikan materi edukasi kepada responden dengan menyesuaikan latarbelakang dan kondisi responden dan bahasa yang mudah dipahami Kolaboratif : Saya telah melibatkan tim kesehatan lainnya dalam distribusi leaflet Tahapan kegiatan 6: Menjelaskan hasil wawancara kepada responden Berorientasi Pelayanan : Saya telah memberikan lembar <i>pretest</i> ke responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien Harmonis : Saya telah membagikan responden dengan membangun lingkungan yang kondusif Kolaboratif : Saya telah meminta izin kepada peserta untuk kesediaannya dalam mengisi kuesioner pretest guna mengetahui tingkat pengetahuan responden
Teknik Aktualisasi yang digunakan dan dokumentasi kegiatan	Tahapan Kegiatan 1 : Menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden 1. Draft rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden





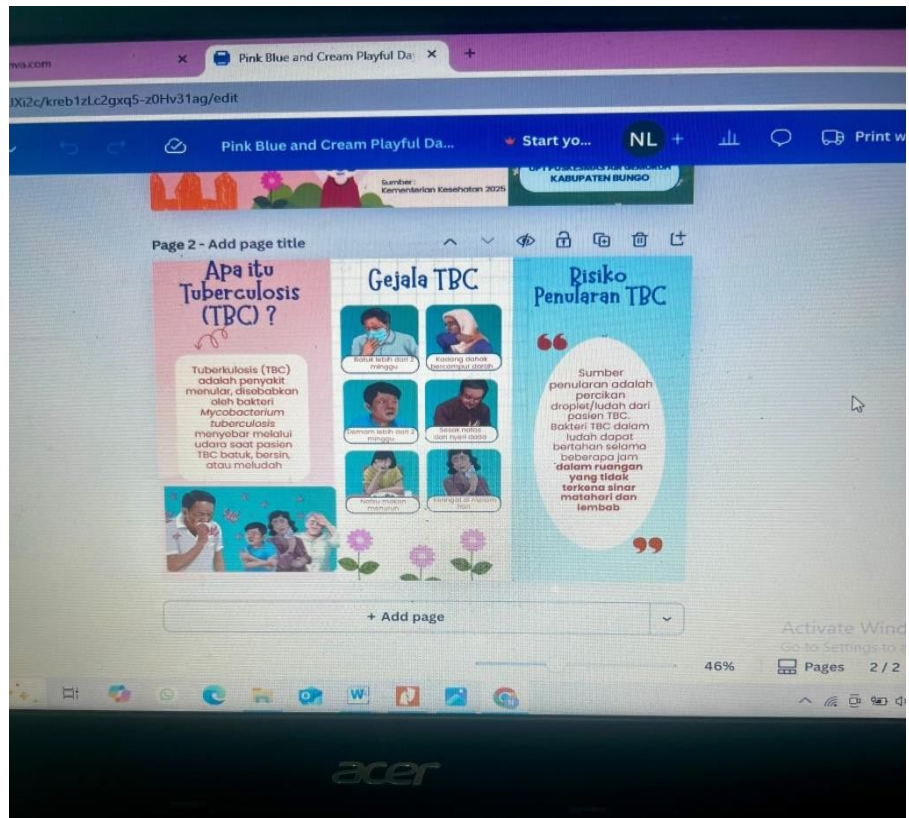
Gambar 1. Screenshoot bahan materi edukasi yang menjadi rujukan



Gambar 2. Daftar pertanyaan wawancara ke responden

Tahapan Kegiatan 2 : Mendesain *leaflet*

1. Design *leaflet*



Gambar 3 . Design leaflet

Tahapan Kegiatan 3 : Mencetak *leaflet*

1. Cetakan atau hardcopy *leaflet*





Gambar 4 .Cetakan atau hardcopy leaflet

Tahapan Kegiatan 4 : Melakukan wawancara ke responden

1. Dokumentasi foto pada saat kegiatan



Gambar 5. Dokumentasi kegiatan wawancara ke responden Pasien Ny. Y & Tn. H

Tahapan Kegiatan 5 : Memberikan edukasi langsung menggunakan *leaflet* ke responden

3. Dokumentasi foto pada saat kegiatan



Gambar 6. Dokumentasi kegiatan edukasi langsung ke responden pasien Tn. S & Ny. R

Tahapan kegiatan 6: Menjelaskan hasil wawancara kepada responden

Daftar Pertanyaan tentang TBC
Oleh : dr. Nanda Lisisina

Responden : Pesi
Hari/tanggal wawancara : 05/10/2017

TUBERKULOSIS (TBC)

1. Apa yang dimaksud dengan Tuberkulosis (TBC)?
2. Apa saja gejala dari penyakit TBC?
3. Bagaimana penularan TBC dapat terjadi?
4. Siapakah kelompok yang paling rentan tertular TBC?
5. Bagaimana pencegahan penularan TBC?

Jawab :

1. Penyakit paru-paru yang menular (1)
2. Batuk, demam, BB turun (1)
3. Tidak tahu (0)
4. Tidak Tahu (0)
5. Pakai masker, istirahat, cuci tangan (1)

CS Dipindai dengan CamScanner

Gambar 7. Lembar hasil wawancara kepada responden



Gambar 7. Dokumentasi kegiatan berupa foto Pasien Tn. S

Deskripsi Proses dan Kualitas Produk Kegiatan	Dalam pelaksanaan kegiatan ke-3, saya memulai dengan tahapan kegiatan menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden, mendesain <i>leaflet</i>, mencetak <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden, melakukan wawancara ke responden dan memberikan edukasi langsung menggunakan <i>leaflet</i> ke responden. Kegiatan ini dilakukan penulis mulai tanggal 6 – 11 Oktober 2025. Semua kegiatan penulis lakukan sesuai dengan urutan perencanaan. Adapun output yang dihasilkan
--	--

	adalah draft rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden, design <i>leaflet</i>, cetakan atau hardcopy <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden serta dokumentasi foto pada saat kegiatan. Dalam melaksanakan kegiatan ini penulis telah menerapkan nilai-nilai dasar ASN dalam setiap tahapan kegiatan yaitu, berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten, harmonis, loyal, adaptif, dan kolaboratif.
Manfaat Kegiatan terhadap Pencapaian Visi, Misi, dan Tugas Organisasi	Melalui kegiatan yang sedang dilaksanakan dapat menurunkan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah melalui program edukasi langsung dan <i>telemedicine</i> antara petugas kesehatan dengan pasien TBC dan kontak serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo, guna mencegah penularan TBC semakin meluas sehingga tercapainya derajat kesehatan yang optimal yang telah menerapkan nilai Core Value ASN saat ini BerAKHLAK serta mendukung visi dan misi Puskesmas “Mewujudkan Pelayanan Kesehatan Yang Prima Menuju Masyarakat Bathin III Yang Sehat”.
Analisis Dampak	Tahapan Kegiatan 1 : Menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat menyiapkan rancangan bahan materi <i>leaflet</i> dan dan daftar pertanyaan wawancara ke responden dengan menerapkan sopan santun dan ramah Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka tidak dapat dibuat referensi yang dapat dipertanggungjawabkan untuk rujukan bahan materi <i>leaflet</i> yang akan dibuat Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak dapat menyiapkan bahan materi <i>leaflet</i> sesuai kompetensi di bidang medis yang saya miliki Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka saya tidak dapat proaktif dalam menyesuaikan ide dari kepustakaan atau sumber terpercaya seperti dari kemenkes Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka

	saya tidak dapat bekerja sama dengan petugas lain untuk melakukan <i>review</i> terhadap bahan materi <i>leaflet</i> kepada responden
	Tahapan Kegiatan 2 : Mendesain <i>leaflet</i> Berorientasi pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat membuat desain <i>leaflet</i> yang menarik dan mudah dipahami Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka telah isi dan bahan materi <i>leaflet</i> yang akan digunakan tidak dapat dipertanggungjawabkan Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak dapat membuat design sesuai dengan pengetahuan dan kemampuan yang saya miliki
	Tahapan Kegiatan 3 : Mencetak <i>leaflet</i> dan daftar pertanyaan wawancara ke responden Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat mencetak <i>leaflet</i> yang menarik dan mudah dipahami guna memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan secara optimal serta daftar pertanyaan wawancara ke responden Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak dapat melakukan cross check terhadap isi cetakan <i>leaflet</i> sehingga edukasi yang disampaikan tidak dapat dipertanggungjawabkan Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka saya tidak dapat menyesuaikan proses pencetakan sesuai kondisi dan kebutuhan dan cepat menanggapi kendala teknis atau perubahan informasi

	Tahapan Kegiatan 4 : Melakukan wawancara ke responden Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat melakukan wawancara ke responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien seputar pengetahuannya tentang TBC Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka saya tidak dapat melakukan wawancara kepada responden dengan membangun suasana yang harmonis dan kondusif Tahapan Kegiatan 5 : Memberikan edukasi menggunakan leaflet Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat memberikan edukasi kepada responden dengan ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien guna meningkatkan pengetahuan responden Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka telah isi materi yang dibagikan dan memastikan leaflet tidak dapat ditinjau oleh mentor dan dipertanggungjawabkan Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak dapat memberikan edukasi kepada responden sesuai dengan kompetensi di bidang medis yang saya miliki untuk meningkatkan pengetahuan responden dengan keterampilan komunikasi yang baik Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka saya tidak dapat menciptakan suasana yang nyaman pada saat memberikan edukasi kepada responden sehingga isi edukasi dapat diterima dengan baik Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka saya tidak dapat memberikan materi edukasi kepada responden dengan menyesuaikan latarbelakang dan kondisi responden dan bahasa yang mudah dipahami Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak dapat melibatkan tim kesehatan lainnya dalam distribusi leaflet Tahapan kegiatan 6: Menjelaskan hasil wawancara kepada responden Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat memberikan lembar hasil wawancara kepada responden Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka
--	--

saya tidak dapat membagikan responden dengan membangun lingkungan yang kondusif

Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak dapat meminta izin kepada peserta untuk kesediaannya dalam mengisi kuesioner pretest guna mengetahui tingkat pengetahuan responden

B. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Mentor

Nama Peserta		dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Paraf
1	11 Oktober 2025	Lanjutkan sesuai rancangan aktualisasi yang telah disusun dan disepakati	Lembar Persetujuan pelaksanaan aktualisasi	

C. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Coach

Nama Peserta		Dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Media Komunikasi (Telepon, WA, Email)
1				Via WA

Lampiran 4. Lampiran Laporan Minggu Ke- 3 Bulan Oktober 2025
(Laporan Minggu ke-4 Pelaksanaan Aktualisasi)

B. Tabel Pelaksanaan Aktualisasi 4,5,6

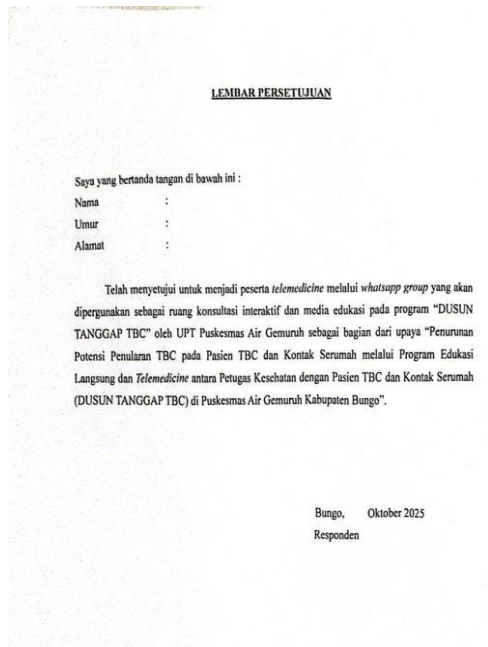
Tabel Pelaksanaan Aktualisasi 4

Judul Kegiatan 4	Pembuatan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp Group</i>
Tanggal Pelaksanaan Kegiatan	13 – 18 Oktober 2025
Daftar Lampiran Kegiatan	5. Lembar informe consent dalam bentuk <i>softfile</i> jpg 6. Bukti kegiatan pendataan No.Hp berupa foto 7. Screenshoot <i>Whatsapp Group</i> 8. Bukti dokumentasi kegiatan edukasi berupa <i>screenshoot</i> 9. Bukti dokumentasi konsultasi <i>online</i> berupa <i>screenshoot</i>
Uraian Kegiatan yang dilaksanakan	
Karakteristik Nilai BerAKHLAK	Tahapan Kegiatan 1 : Melakukan <i>informe consent</i> ke responden mengenai keikutsertaan dalam program <i>telemedicine</i> Berorientasi Pelayanan : Saya telah menjelaskan tujuan program <i>telemedicine</i> dan meminta persetujuan keikutsertaan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan Kompeten : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> berdasarkan pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> melalui komunikasi yang baik sehingga tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden Loyal : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan

	responde Kolaboratif : Saya telah berkoordinasi dengan tenaga kesehatan yang lain mengenai pentingnya informe consent kepada responden
	Tahapan Kegiatan 2 : Melakukan pendataan nomor Hp responden Berorientasi pelayanan : Saya telah melakukan pendataan nomor Hp responden dengan menempatkan kepentingan pasien sebagai prioritas Akuntabel : Saya telah bertanggung jawab atas kebenaran dan keakuratan data yang dicatat dan menjaga kerahasiaan data pribadi (No.Hp) Loyal : Saya telah melakukan pendataan nomor Hp responden serta tidak akan menyebarkan informasi pribadi responden demi menjaga nama baik sesame ASN, instansi dan Negara Adaptif : Saya telah menyesuaikan metode pendataan sesuai kondisi lapangan Kolaboratif : Saya telah melibatkan pemegang program untuk kelancaran pendataan
	Tahapan Kegiatan 3 : Membuat <i>Whatsapp group</i> bersama responden dan petugas kesehatan terkait Berorientasi Pelayanan : Saya telah melaksanakan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp group</i> sebagai sarana konsultasi interaktif antara petugas kesehatan dengan responden dan media edukasi guna memberikan pelayanan dan dukungan kesehatan secara optimal kepada responden Akuntabel Saya telah membuat <i>Whatsapp Group</i> bersama responden dengan menjaga komitmen menjadikan <i>Whatsapp Group</i> sebagai sarana yang berfokus sebagai alat konsultasi, edukasi dan dukungan kepada responden Harmonis : Saya telah membangun komunikasi yang baik antara petugas kesehatan sebagai pemberi pelayanan dan responden sebagai

	penerima pelayanan dalam Whatsapp group dan menghargai semua responden tanpa diskriminasi Adaptif : Saya telah membuat <i>Whatsapp group</i> dalam pelayanan kesehatan secara optimal kepada responden sebagai wujud beradaptasi dengan perkembangan teknologi komunikasi masa kini Kolaboratif : Saya telah melibatkan pemegang program TBC dalam manajemen grup
	Tahapan Kegiatan 4 : Membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di <i>Whatsapp Grup</i> Berorientasi Pelayanan : Saya telah memberikan edukasi kepada responden dengan membagikan konten edukasi yang bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuan responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dengan baik, ramah, sopan dan santun serta menarik dan edukatif Akuntabel : Saya telah memastikan materi sudah diverifikasi oleh mentor/ pimpinan sebelum disebar dan bertanggung jawab atas isi konten yang dibagikan Kompeten : Saya telah memberikan edukasi kepada responden berdasarkan kompetensi di bidang medis yang saya miliki, dan menguasai materi dengan baik Harmonis : Saya telah membangun komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program saat memberikan edukasi ke responden Loyal : Saya telah memberikan edukasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-baiknya Adaptif : Saya telah menyesuaikan bentuk konten edukasi dengan kebutuhan dan latar belakang sosial, budaya dan pendidikan responden Kolaboratif : Saya telah memberikan edukasi dengan melibatkan

	peran dari pemegang Program TBC Tahapan Kegiatan 5 : Membuka sesi konsultasi <i>online</i> bersama pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan : Saya telah memberikan ruang diskusi yang interaktif, mendengarkan keluhan responden dan memberikan solusi yang baik untuk mendukung kesehatannya dengan bahasa yang ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien Akuntabel : Saya telah bertanggung jawab atas informasi dan saran medis yang diberikan Kompeten : Saya telah memberikan konsultasi kepada responden berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki dan menguasai materi dengan baik Harmonis : Saya telah membangun komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program dalam memberikan sesi konsultasi ke responden Loyal : Saya telah memberikan konsultasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden secara tanggap dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-baiknya Adaptif : Saya telah menyesuaikan metode layanan konsultasi sesuai kebutuhan kesehatan responden Kolaboratif : Saya telah melibatkan peran pemegang program TBC dalam menjawab pertanyaan ibu hamil pada saat sesi <i>online</i>
Teknik Aktualisasi yang digunakan dan dokumentasi kegiatan	Tahapan Kegiatan 1 : Melakukan <i>informe consent</i> ke responden mengenai keikutsertaan dalam program <i>telemedicine</i> 1. Lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile</i> jpg



Gambar 1. Lembar inform consent dalam bentuk *softfile* jpg

Tahapan Kegiatan 2 : Melakukan pendataan nomor Hp responden

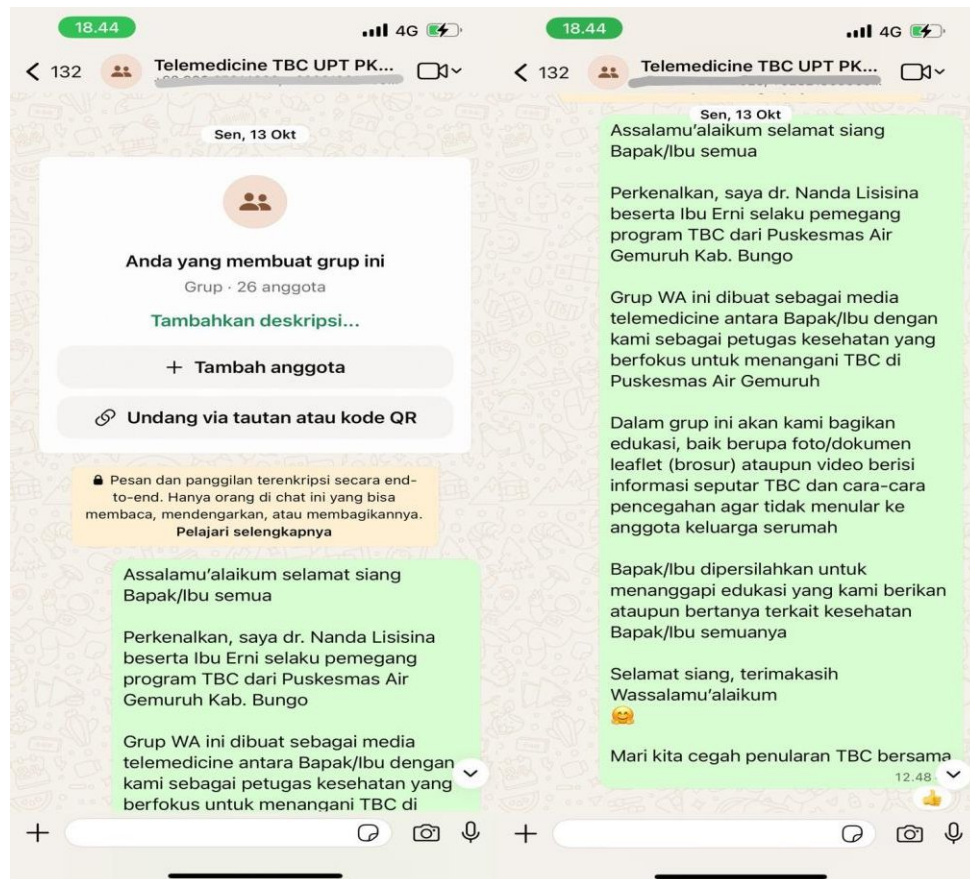
2. Bukti kegiatan pendataan No.Hp berupa foto



Gambar 2. Bukti kegiatan pendataan No. Hp

Tahapan Kegiatan 3 : Membuat *Whatsapp group* bersama responden dan petugas kesehatan terkait

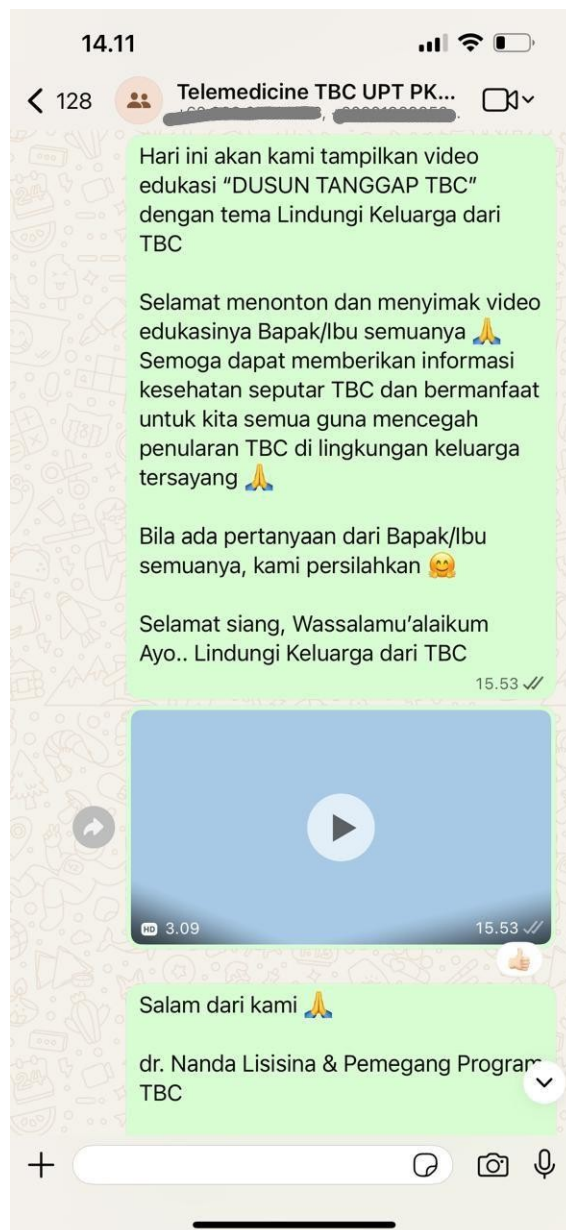
1. *Screenshoot Whatsapp Group*



Gambar 3. *Screenshoot telemedicine via whatsapp group*

	Tahapan Kegiatan 4 : Membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di <i>Whatsapp Grup</i>
--	---

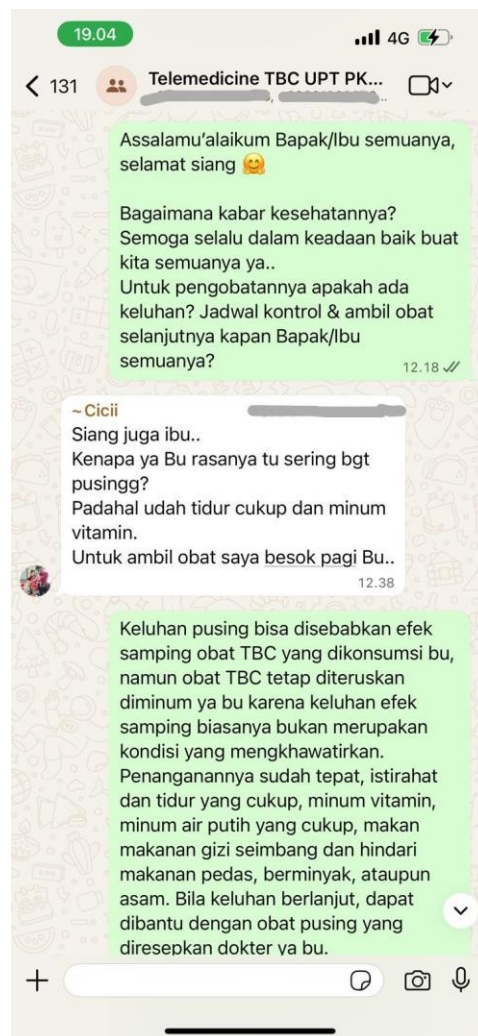
2. Bukti dokumentasi kegiatan edukasi berupa *screenshoot*



Gambar 4. Dokumentasi kegiatan edukasi di *telemedicine via Whatsapp group*

Tahapan Kegiatan 5 : Membuka sesi konsultasi *online* bersama pemegang program TBC

2. Bukti dokumentasi konsultasi *online* berupa *screenshoot*



Gambar 5. Dokumentasi konsultasi *online* berupa *screenshoot*

Deskripsi Proses dan Kualitas Produk Kegiatan	Dalam pelaksanaan kegiatan ke-4, saya memulai dengan tahapan kegiatan melakukan <i>informe consent</i> ke responden mengenai keikutsertaan dalam program <i>telemedicine</i>, melakukan pendataan nomor Hp responden, membuat <i>Whatsapp group</i> bersama responden dan petugas kesehatan terkait, membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di <i>Whatsapp Grup</i> dan membuka sesi konsultasi <i>online</i> bersama pemegang program TBC. Kegiatan ini dilakukan penulis mulai tanggal 13 – 18 Oktober 2025. Semua kegiatan penulis lakukan sesuai dengan urutan perencanaan. Adapun output yang dihasilkan adalah lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile</i> jpg, bukti kegiatan pendataan No.Hp berupa foto, <i>screenshoot Whatsapp Group</i>, bukti dokumentasi kegiatan edukasi berupa <i>screenshoot</i> serta bukti dokumentasi konsultasi <i>online</i> berupa <i>screenshoot</i>. Dalam melaksanakan kegiatan ini penulis telah menerapkan nilai-nilai dasar ASN dalam setiap tahapan kegiatan yaitu, berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten, harmonis, loyal, adaptif, dan kolaboratif.
Manfaat Kegiatan terhadap Pencapaian Visi, Misi, dan Tugas Organisasi	Melalui kegiatan yang sedang dilaksanakan dapat menurunkan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah melalui program edukasi langsung dan <i>telemedicine</i> antara petugas kesehatan dengan pasien TBC dan kontak serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo, guna mencegah penularan TBC semakin meluas sehingga tercapainya derajat kesehatan yang optimal yang telah menerapkan nilai Core Value ASN saat ini BerAKHLAK serta mendukung visi dan misi Puskesmas “Mewujudkan Pelayanan Kesehatan Yang Prima Menuju Masyarakat Bathin III Yang Sehat”.

Analisis Dampak	Tahapan Kegiatan 1 : Menyiapkan materi edukasi dan referensi yang menjadi rujukan Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat menjelaskan tujuan program telemedicine dan meminta persetujuan keikutsertaan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak dapat melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka <i>informe consent</i> yang dibuat tidak berdasarkan pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka tidak dapat dibentuk komunikasi yang baik sehingga tidak tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka <i>informe consent</i> tidak dapat dilakukan secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan responden Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka koordinasi dengan tenaga kesehatan yang lain mengenai pentingnya <i>informe consent</i> kepada responden tidak dapat dilakukan
	Tahapan Kegiatan 2 : Melakukan pendataan nomor Hp responden Berorientasi pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat melakukan pendataan nomor Hp responden dengan menempatkan kepentingan pasien sebagai prioritas Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak bertanggung jawab atas kebenaran dan keakuratan data yang dicatat dan menjaga kerahasiaan data pribadi (No.Hp) Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka pendataan

	nomor Hp responden tidak dapat dipertanggungjawabkan sebagaimana mestinya Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka tidak dapat dilakukan pendataan sesuai kondisi lapangan Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka pemegang program untuk tidak dapat dilibatkan dengan optimal untuk kelancaran pendataan
	Tahapan Kegiatan 3 : Membuat <i>Whatsapp group</i> bersama responden dan petugas kesehatan terkait Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat melaksanakan program <i>telemedicine</i> melalui <i>Whatsapp group</i> sebagai sarana konsultasi interaktif antara petugas kesehatan dengan responden dan media edukasi Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka <i>Whatsapp Group</i> bersama responden tidak dapat dilakukan dengan baik dan sebagaimana mestinya Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka saya tidak dapat membangun komunikasi yang baik antara petugas kesehatan sebagai pemberi pelayanan dan responden sebagai penerima layanan dalam <i>Whatsapp group</i> dan menghargai semua responden tanpa diskriminasi Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka tidak dapat dibuat <i>Whatsapp group</i> untuk pelayanan kesehatan secara optimal kepada responden sebagai wujud beradaptasi dengan perkembangan teknologi komunikasi masa kini Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka tidak dapat melibatkan pemegang program TBC
	Tahapan Kegiatan 4 : Membagikan edukasi melalui konten edukasi ke responden di <i>Whatsapp Grup</i> Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai

	berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat memberikan edukasi kepada responden yang bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuan responden dengan baik, ramah, sopan dan santun serta menarik dan edukatif Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka materi tidak dapat diverifikasi dan dipertanggungjawabkan atas isi konten yang dibagikan Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka edukasi kepada responden tidak dapat diberikan berdasarkan kompetensi dibidang medis yang dimiliki Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, tidak dapat dibangun komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program saat memberikan edukasi ke responden Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka saya tidak dapat memberikan edukasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-baiknya Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka konten edukasi tidak dapat disesuaikan dengan kebutuhan dan latar belakang sosial, budaya dan pendidikan responden Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak dapat memberikan edukasi dengan melibatkan peran dari pemegang Program TBC
	Tahapan Kegiatan 5 : Membuka sesi konsultasi <i>online</i> bersama pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat memberikan ruang diskusi yang interaktif, mendengarkan keluhan responden dan memberikan solusi yang baik untuk mendukung kesehatannya dengan bahasa yang ramah, sopan dan santun dalam berinteraksi dengan pasien Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka informasi dan saran medis yang diberikan tidak dapat dipertanggungjawabkan

	Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak dapat memberikan konsultasi kepada responden berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki dan menguasai materi dengan baik Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka komunikasi dan kerjasama yang baik bersama pemegang program dalam memberikan sesi konsultasi ke responden tidak dapat dibangun Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka konsultasi dalam program telemedicine melalui <i>Whatsapp Group</i> ke responden secara tanggap dengan memberikan waktu dan perhatian sebaik-baiknya tidak dapat dilakukan Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka saya tidak dapat menyesuaikan metode layanan konsultasi sesuai kebutuhan kesehatan responden Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka pelibatan peran pemegang program TBC dalam menjawab pertanyaan ibu hamil pada saat sesi <i>online</i> tidak dapat dilakukan
--	---

B. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Mentor

Nama Peserta		dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Paraf

1	18 Oktober 2025	Lanjutkan sesuai rancangan aktualisasi yang telah disusun dan disepakati	Lembar Persetujuan pelaksanaan aktualisasi	
---	-----------------	--	--	---

C. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Coach

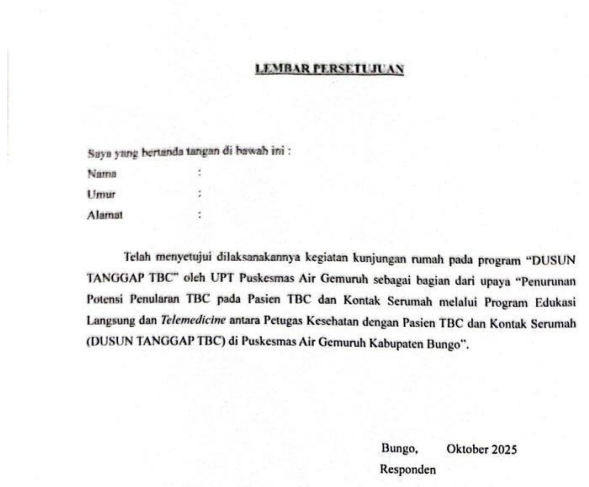
Nama Peserta		Dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Media Komunikasi (Telepon, WA, Email)
1				Via WA

Tabel Pelaksanaan Aktualisasi 5

Judul Kegiatan 5	Pelaksanaan kunjungan rumah responden sebagai pemantauan tercapainya pelaksanaan kegiatan
Tanggal Pelaksanaan Kegiatan	13 – 18 Oktober 2025
Daftar Lampiran	1. Lembar informe consent dalam bentuk <i>softfile</i> jpg 2. Bukti koordinasi mengatur jadwal kunjungan rumah responden

Kegiatan	bersama pemegang program TBC berupa foto dalam format jpg 3. Bukti dokumentasi kegiatan kunjungan rumah responden berupa foto jpg 4. Bukti kegiatan pemeriksaan kondisi rumah berupa foto dalam format jpg
Uraian Kegiatan yang dilaksanakan	
Karakteristik Nilai BerAKHLAK	Tahapan Kegiatan 1 : Melakukan <i>informe consent</i> kepada responden Berorientasi Pelayanan : Saya telah menjelaskan tujuan kunjungan rumah dan meminta persetujuan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan Kompeten : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> berdasarkan pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> melalui komunikasi yang baik sehingga tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden Loyal : Saya telah melakukan <i>informe consent</i> secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan responden Kolaboratif : Saya telah berkoordinasi dengan pemegang program TBC mengenai pentingnya <i>informe consent</i> kepada responden
	Tahapan Kegiatan 2 : Mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC Berorientasi pelayanan : Saya telah berkoordinasi bersama responden dan pemegang program TBC dalam mengatur jadwal kunjungan rumah menggunakan bahasa yang baik, ramah, sopan dan santun guna memberikan pelayanan kesehatan responden

	secara optimal Akuntabel : Saya telah mengatur jadwal kunjungan rumah bersama responden dan pemegang program TBC menggunakan komunikasi bahasa yang sopan dan baik serta memperhatikan etika untuk menciptakan suasana kondusif Kolaboratif : Saya telah membangun komunikasi dan menjalin kerjasama bersama mentor dan pemegang program TBC dalam mencari kesepakatan jadwal
	Tahapan Kegiatan 3 : Melakukan kunjungan rumah responden sesuai jadwal yang telah disepakati bersama pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan : Saya akan melakukan kunjungan rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dan memenuhi kebutuhan kesehatan responden Akuntabel : Saya akan membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan kunjungan rumah responden Kolaboratif : Saya akan melibatkan pihak terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi demi tercapainya kegiatan secara optimal
	Tahapan Kegiatan 4 : Melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan : Saya akan melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dan memenuhi kebutuhan kesehatan responden Akuntabel : Saya akan melaporkan kegiatan dan dokumentasi isi

	konten yang dibagikan kegiatan pemeriksaan kondisi rumah responden sebagai pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi dalam program DUSUN TANGGAP TBC oleh responden secara berintegritas dan bertanggung jawab Kompeten : Saya akan melakukan pemeriksaan kondisi rumah berdasarkan panduan pencegahan penularan TBC di lingkup rumah tangga dan berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki Harmonis : Saya akan membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan kunjungan rumah responden Kolaboratif : Saya akan melibatkan pihak terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi demi tercapainya kegiatan secara optimal
Teknik Aktualisasi yang digunakan dan dokumentasi kegiatan	Tahapan Kegiatan 1 : Melakukan <i>informe consent</i> kepada responden 1. Lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile</i> jpg  Gambar 1. Lembar <i>informe consent</i> dalam bentuk <i>softfile</i> jpg

Tahapan Kegiatan 2 : Mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC

- 1. Bukti koordinasi mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama pemegang program TBC**



Gambar 2. Bukti koordinasi mengatur jadwal kunjungan rumah

Tahapan Kegiatan 3 : Melakukan kunjungan rumah responden bersama pemegang program TBC

1. Bukti dokumentasi kegiatan kunjungan rumah responden berupa foto jpg





Gambar 3. Bukti dokumentasi kegiatan kunjungan rumah responden pasien Ny. N & Ny. R

Tahapan Kegiatan 4 : Melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC

1. Bukti kegiatan pemeriksaan kondisi rumah berupa foto dalam format jpg



Gambar 4. Bukti kegiatan pemeriksaan kondisi rumah

Deskripsi
Proses dan
Kualitas
Produk
Kegiatan

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-5, saya memulai dengan tahapan kegiatan melakukan *informe consent* kepada responden, mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC, melakukan kunjungan rumah responden sesuai jadwal yang telah disepakati bersama pemegang program TBC dan melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC. Kegiatan ini dilakukan penulis mulai tanggal 20 – 25 Oktober 2025. Semua kegiatan penulis lakukan sesuai dengan urutan perencanaan. Adapun output yang dihasilkan adalah lembar *informe consent* dalam bentuk *softfile* jpg, lembar jadwal kunjungan rumah responden bersama pemegang program TBC, bukti dokumentasi kegiatan kunjungan rumah

	responden berupa foto jpg serta bukti kegiatan pemeriksaan kondisi rumah berupa foto dalam format jpg. Dalam melaksanakan kegiatan ini penulis telah menerapkan nilai-nilai dasar ASN dalam setiap tahapan kegiatan yaitu, berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten, harmonis, loyal, adaptif, dan kolaboratif.
Manfaat Kegiatan terhadap Pencapaian Visi, Misi, dan Tugas Organisasi	Melalui kegiatan yang sedang dilaksanakan dapat menurunkan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah melalui program edukasi langsung dan <i>telemedicine</i> antara petugas kesehatan dengan pasien TBC dan kontak serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo, guna mencegah penularan TBC semakin meluas sehingga tercapainya derajat kesehatan yang optimal yang telah menerapkan nilai Core Value ASN saat ini BerAKHLAK serta mendukung visi dan misi Puskesmas “Mewujudkan Pelayanan Kesehatan Yang Prima Menuju Masyarakat Bathin III Yang Sehat”.
Analisis Dampak	Tahapan Kegiatan 1 : Melakukan <i>informe consent</i> kepada responden Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat menjelaskan tujuan kunjungan rumah dan meminta persetujuan responden dengan ramah, sopan dan santun dalam menyampaikan <i>informe consent</i> Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak melakukan <i>informe consent</i> ke responden dengan menghormati hak dan keputusan pasien dan meminta persetujuan tanpa paksaan Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak melakukan <i>informe consent</i> berdasarkan pengetahuan, kompetensi dan keterampilan yang saya miliki di bidang medis Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka saya tidak melakukan <i>informe consent</i> melalui komunikasi yang baik sehingga tercipta suasana yang kondusif, aman dan nyaman bagi responden

	Loyal : Jika saya tidak menerapkan nilai loyal, maka saya tidak melakukan <i>informe consent</i> secara jujur dan adil kepada responden dan menjaga kepercayaan yang telah diberikan responden Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak berkoordinasi dengan pemegang program TBC mengenai pentingnya <i>informe consent</i> kepada responden
	Tahapan Kegiatan 2 : Mengatur jadwal kunjungan rumah responden bersama responden dan pemegang program TBC Berorientasi pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak berkoordinasi bersama responden dan pemegang program TBC dalam mengatur jadwal kunjungan rumah menggunakan bahasa yang baik, ramah, sopan dan santun guna memberikan pelayanan kesehatan responden secara optimal Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak mengatur jadwal kunjungan rumah bersama responden dan pemegang program TBC menggunakan komunikasi bahasa yang sopan dan baik serta memperhatikan etika untuk menciptakan suasana kondusif Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak membangun komunikasi dan menjalin kerjasama bersama mentor dan pemegang program TBC dalam mencari kesepakatan jadwal
	Tahapan Kegiatan 3 : Melakukan kunjungan rumah responden sesuai jadwal yang telah disepakati bersama pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak melakukan kunjungan rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran dan memenuhi kebutuhan

	kesehatan responden Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan kunjungan rumah responden Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak melibatkan pihak terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi
	Tahapan Kegiatan 4 : Melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden sesuai panduan pencegahan penularan TBC bersama pemegang program TBC Berorientasi Pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak melakukan pemeriksaan kondisi rumah responden untuk pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi oleh responden sebagai bentuk pelayanan kesehatan secara optimal dan tepat sasaran Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak melaporkan kegiatan dan dokumentasi isi konten yang dibagikan kegiatan pemeriksaan kondisi rumah responden sebagai pemantauan pelaksanaan kegiatan aktualisasi secara berintegritas dan bertanggung jawab Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak melakukan pemeriksaan kondisi rumah berdasarkan panduan pencegahan penularan TBC di lingkup rumah tangga dan berdasarkan kompetensi dibidang medis yang saya miliki Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai harmonis, maka saya tidak membangun komunikasi dan kerjasama yang baik ke responden dan pemegang program TBC saat melakukan kunjungan rumah responden Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak melibatkan pihak terkait dalam kunjungan rumah responden yaitu pemegang program TBC dan responden beserta keluarga yang mendampingi demi tercapainya kegiatan secara

	optimal
--	---------

B. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Mentor

Nama Peserta		dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Paraf
1	18 Oktober 2025	Lanjutkan sesuai rancangan aktualisasi yang telah disusun dan disepakati	Lembar Persetujuan pelaksanaan aktualisasi	

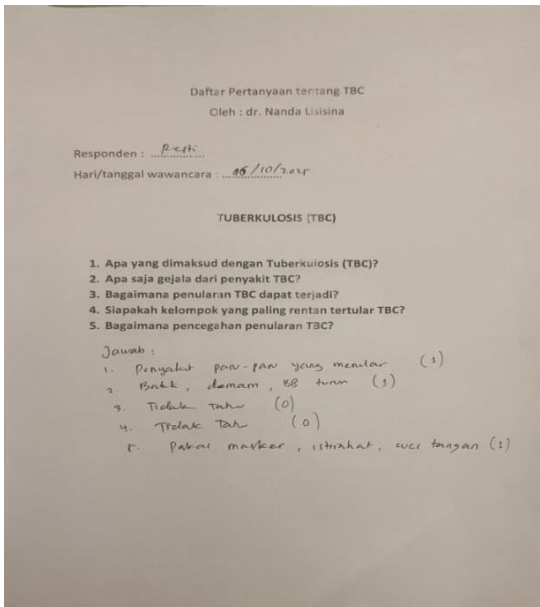
C. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Coach

Nama Peserta		Dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Media Komunikasi (Telepon, WA, Email)

1				Via WA
---	--	--	--	--------

Tabel Pelaksanaan Aktualisasi 6

Judul Kegiatan 6	Pelaksanaan monitoring dan evaluasi kegiatan
Tanggal Pelaksanaan Kegiatan	27 - 31 Oktober 2025
Daftar Lampiran Kegiatan	1. Lembar hasil wawancara ke responden dalam bentuk <i>softfile</i> jpg 2. Data hasil evaluasi “DUSUN TANGGAP TBC” berupa <i>soft file</i> atau <i>hardcopy</i> 3. Laporan hasil kegiatan secara sistematis 4. Draft masukan/saran dari mentor untuk perbaikan kegiatan ke depan
Uraian Kegiatan yang dilaksanakan	
Karakteristik Nilai BerAKHLAK	Tahapan Kegiatan 1 : Mengumpulkan hasil wawancara ke responden Akuntabel : Saya telah bertanggung jawab, teliti saat Mengumpulkan hasil wawancara ke responden Kompeten : Saya telah Mengumpulkan hasil wawancara ke responden dengan memberikan kemampuan terbaik yang saya miliki
	Tahapan Kegiatan 2 : Menganalisa data evaluasi Berorientasi pelayanan : Saya telah mendedikasikan hasil olahan data untuk mendukung keberhasilan program puskesmas Akuntabel : Saya telah mencatat data evaluasi secara jujur dan apa adanya tanpa manipulasi Kompeten : Saya telah mengolah data evaluasi dengan metode tabulasi sederhana agar mudah dipahami

	Tahapan Kegiatan 3 : Menyusun laporan hasil kegiatan kepada mentor Akuntabel : Saya telah menyusun laporan secara transparan sesuai data tanpa manipulasi Kompeten : Saya telah menganalisis data evaluasi dengan metode sederhana untuk memperoleh kesimpulan yang akurat Kolaboratif : Saya telah melibatkan masukan dari rekan kerja atau mentor dalam proses analisis hasil
	Tahapan Kegiatan 4 : Melaporkan hasil kegiatan kepada mentor Akuntabel : Saya telah menerapkan penyusunan laporan hasil kegiatan yang transparan, akurat, dan dapat dipertanggungjawabkan Harmonis : Saya telah menjaga sikap menghargai dan terbuka saat menerima masukan dari mentor agar tercipta suasana yang nyaman Adaptif : Saya telah menindaklanjuti saran mentor dengan melakukan penyesuaian kegiatan bila diperlukan
Teknik Aktualisasi yang digunakan dan dokumentasi kegiatan	Tahapan Kegiatan 1 : Mengumpulkan hasil wawancara ke responden 1. Lembar hasil wawancara ke responden dalam bentuk <i>softfile</i> jpg 

Daftar Pertanyaan tentang TBC
Oleh : dr. Nanda Lisisina

Responden : Meyani
Hari/tanggal wawancara : Senin 06/10/2025

TUBERKULOSIS (TBC)

1. Apa yang dimaksud dengan Tuberkulosis (TBC)?
2. Apa saja gejala dari penyakit TBC?
3. Bagaimana penularan TBC dapat terjadi?
4. Siapakah kelompok yang paling rentan tertular TBC?
5. Bagaimana pencegahan penularan TBC?

Jawab :

1. Penyakit paru-paru karena kuman yang menular, c. bila pengubatan (2)
2. Demam, batuk, pilek (1)
3. Udaras (1)
4. Kelenjar, demam, liningsun kelen (2)
5. Pakai masker, olahraga (1)

Gambar 1. Lembar hasil wawancara ke responden

Tahapan Kegiatan 2 : Menganalisa data evaluasi

1. Data hasil evaluasi “DUSUN TANGGAP TBC” berupa *soft file* atau *hardcopy*

DATA HASIL EVALUASI PROGRAM “DUSUN TANGGAP TBC”
UPT PUSKESMAS AIR GEMURUH
KABUPATEN BUNGO

Oleh : dr. Nanda Lisisina
LATSAKAR ANGKATAN XII Kelompok II Tahun 2025
PPSDM Regional Bukittinggi

a. Hasil Evaluasi Wawancara mengenai TBC kepada Responden

Peserta telah melakukan wawancara kepada 6 pasien TBC beserta kontak rumah di rumah sakit umum UPT Puskesmas Air Gemuruh mulai tanggal 06 Oktober 2025 sampai 11 Oktober 2025. Wawancara yang dilakukan memuat 5 pertanyaan yang bersumber dari naskah Kemendiknas tahun 2025 mengenai TBC, dan dilakukan kepada responden untuk mengetahui pemahaman yang dimiliki oleh responden mengenai TBC. Hasil wawancara terdapat 6 poin 0, 1, dan 2. Poin jawaban bernilai 0, 1 dan 2. Poin 0 bila jawaban tidak tahu atau salah, poin 1 bila jawaban benar namun belum lengkap, poin 2 bila jawaban benar dan lengkap. Total poin tertinggi adalah 10 dan terendah adalah 0. Dari poin tersebut dibagi atas beberapa kategori yaitu sangat belum baik (total poin 0-2), belum baik (total poin 3-4), cukup baik (total poin 5-6), baik (total poin 7-8), dan sangat baik (total poin 9-10).

No	Nama Pasien	Poin Wawancara	Kategori
1.	Ny. R	3	Belum baik
2.	Ny. N	7	Baik
3.	Ny. Y	4	Belum baik
4.	Tn. Su	2	Sangat belum baik
5.	Tn. H	1	Sangat belum baik
6.	Tn. Sa	8	Cukup baik

b. Hasil Evaluasi Pelaksanaan Kunjungan Rumah Responden

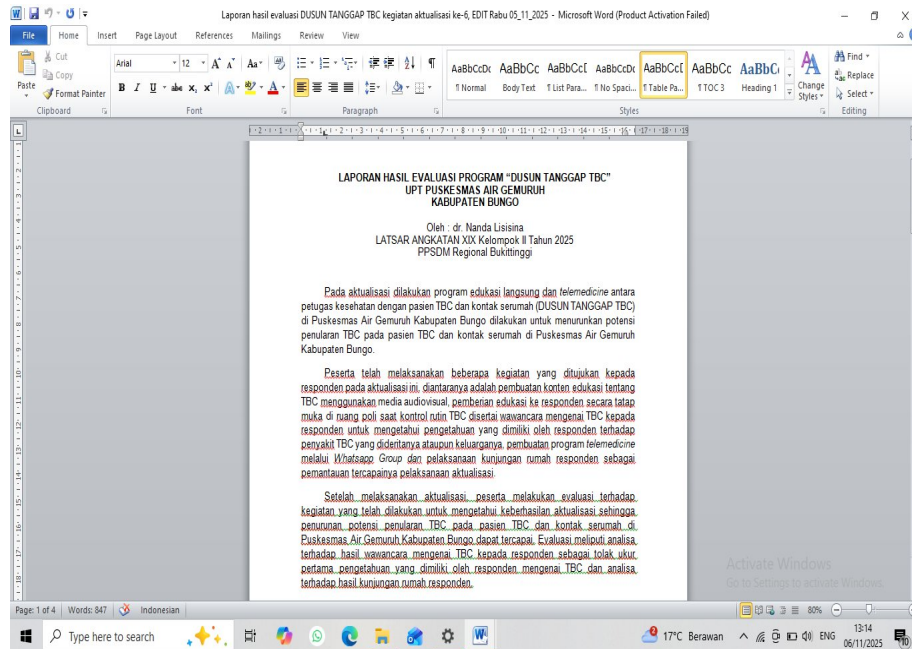
Peserta telah melakukan kunjungan rumah responden dalam rangka pemantauan tercapainya pelaksanaan kegiatan analisis program DUSUN TANGGAP TBC. Kegiatan ini dilakukan atas pertimbangan kelompok paling rentan tertular TBC adalah anggota keluarga yang tinggal serumah (kontak serumah) dan penularan biasanya dimulai dari rumah. Kondisi rumah yang tidak cukup ventilasi menjadi salah satu faktor penyebab rentannya penularan TBC di rumah. Kunjungan rumah dilakukan pada 6 rumah yang ditemui oleh responden dan kontak serumah bersama-sama yang terdapat di wilayah kerja UPT Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo mulai tanggal 13 Oktober 2025 sampai 18 Oktober 2025 bersama pemangku program TBC atas persetujuan mentor. Kegiatan diawali dengan penandatanganan informed consent oleh responden terhadap kunjungan rumah sejalan diawali dengan penandatanganan informed consent oleh responden terhadap kunjungan rumah yang dilakukan. Hasil kunjungan rumah responden terdapat atas beberapa kategori yaitu sangat belum baik, belum baik, cukup baik, baik dan sangat baik. Kategori ini dinilai secara kualitatif oleh peserta bersama pemangku program TBC berdasarkan acuan Kemendiknas 2025 terhadap kondisi rumah yang benar terhadap pencegahan penularan TBC yaitu rumah dengan ventilasi dan higienitas yang baik dan terjaga.

No	Nama Pasien	Kategori
1.	Ny. R	Sangat baik
2.	Ny. N	Baik
3.	Ny. Y	Cukup baik
4.	Tn. Su	Sangat baik
5.	Tn. H	Cukup baik
6.	Tn. Sa	Sangat baik

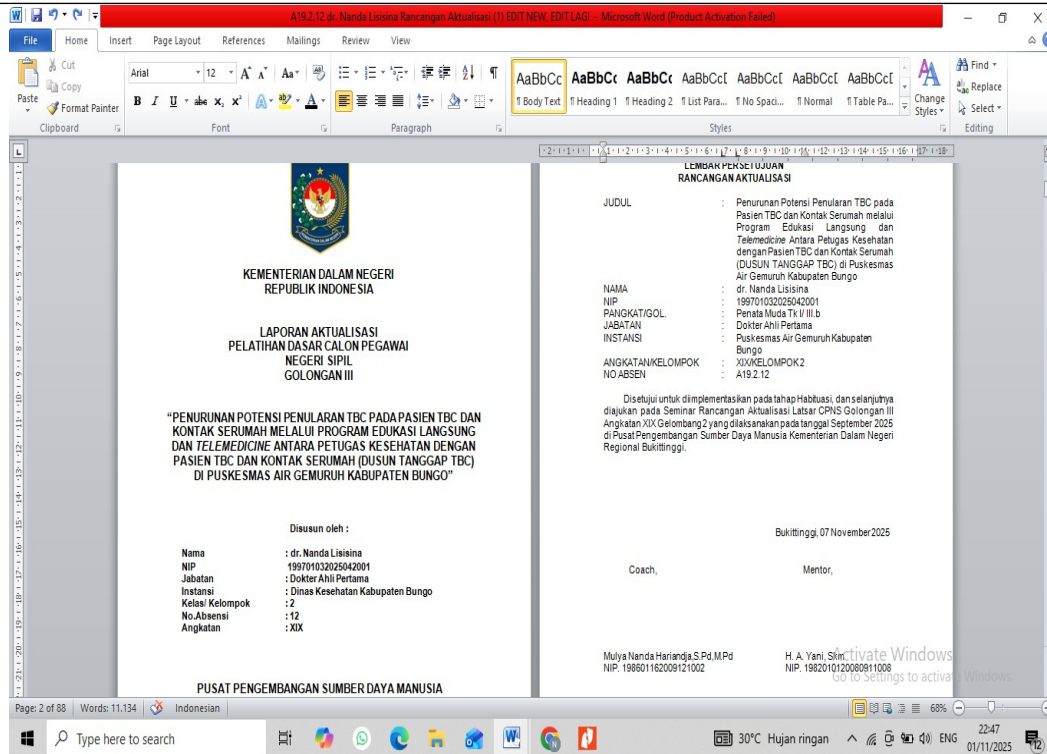
Gambar 2. Data hasil evaluasi “DUSUN TANGGAP TBC”

Tahapan Kegiatan 3 : Menyusun laporan hasil kegiatan aktualisasi

1. Laporan hasil kegiatan secara sistematis



Gambar 2. Laporan hasil evaluasi “DUSUN TANGGAP TBC”



Gambar 3. Laporan pelaksanaan aktualisasi

Tahapan Kegiatan 4 : Melaporkan hasil kegiatan kepada mentor

1. Lembar notulensi konsultasi laporan hasil kegiatan kepada mentor

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BUNGO
UPT PUSKESMAS AIR GEMURUH
 Jl. Tanah Tumbuh Lamo KM. 07 Air Gemuruh kode pos 37211
 Email : aigemuruh51@yahoo.com

NOTULENSI KONSULTASI

Narasumber : H. A. Yani, SKM
 Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh (Mentor)
 Tanggal : 30 Oktober 2025
 Tempat : Ruang Kepala UPT Puskesmas Air Gemuruh

No. : _____
 Notulensi Konsultasi

*Penyakit yang sudah dilaksanakan
 dan sudah selesai baik dari segi
 kesehatan untuk masyarakat TBC di
 UPT Puskesmas Air Gemuruh*

Bungo, 30 Oktober 2025
 Peserta

[Signature]
 dr. Nanda Lisisina
 NIP. 199701032025042001

[Signature]
 H. A. Yani, SKM
 NIP. 196001162009121002

CS Dipindai dengan CamScanner

Lembar notulensi konsultasi laporan hasil kegiatan

2. Bukti kegiatan melaporkan hasil kegiatan kepada mentor



Gambar 4. Bukti kegiatan dalam bentuk foto jpg

Deskripsi
Proses dan
Kualitas
Produk
Kegiatan

Dalam pelaksanaan kegiatan ke-5, saya memulai dengan tahapan kegiatan mengumpulkan hasil wawancara ke responden, menganalisa data evaluasi, menyusun laporan hasil kegiatan aktualisasi dan melaporkan hasil kegiatan kepada mentor. Kegiatan ini dilakukan penulis mulai tanggal 27 – 31 Oktober 2025. Semua kegiatan penulis lakukan sesuai dengan urutan perencanaan. Adapun output yang dihasilkan adalah lembar hasil wawancara ke responden dalam bentuk *softfile* jpg, data hasil evaluasi “DUSUN TANGGAP TBC” berupa *soft file* atau *hardcopy*, laporan hasil kegiatan secara sistematis, serta draft masukan/saran dari mentor untuk perbaikan kegiatan ke depan.

Dalam melaksanakan kegiatan ini penulis telah menerapkan nilai-nilai dasar ASN dalam setiap tahapan kegiatan yaitu, berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten, harmonis, loyal, adaptif, dan

	kolaboratif.
Manfaat Kegiatan terhadap Pencapaian Visi, Misi, dan Tugas Organisasi	Melalui kegiatan yang sedang dilaksanakan dapat menurunkan potensi penularan TBC pada pasien TBC dan kontak serumah melalui program edukasi langsung dan <i>telemedicine</i> antara petugas kesehatan dengan pasien TBC dan kontak serumah (DUSUN TANGGAP TBC) di Puskesmas Air Gemuruh Kabupaten Bungo, guna mencegah penularan TBC semakin meluas sehingga tercapainya derajat kesehatan yang optimal yang telah menerapkan nilai Core Value ASN saat ini BerAKHLAK serta mendukung visi dan misi Puskesmas “Mewujudkan Pelayanan Kesehatan Yang Prima Menuju Masyarakat Bathin III Yang Sehat”.
Analisis Dampak	Tahapan Kegiatan 1 : Mengumpulkan hasil wawancara ke responden Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak bertanggung jawab dan teliti saat mengumpulkan hasil wawancara ke responden Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak dapat mengumpulkan hasil wawancara ke responden dengan memberikan kemampuan terbaik yang saya miliki
	Tahapan Kegiatan 2 : Menganalisa data evaluasi Berorientasi pelayanan : Jika saya tidak menerapkan nilai berorientasi pelayanan, maka saya tidak dapat mendedikasikan hasil olahan data untuk mendukung keberhasilan program puskesmas Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak dapat mencatat data evaluasi secara jujur dan apa adanya tanpa manipulasi Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak dapat mengolah data evaluasi dengan metode tabulasi sederhana agar mudah dipahami

	Tahapan Kegiatan 3 : Menyusun laporan hasil kegiatan kepada mentor Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak dapat menyusun laporan secara transparan sesuai data tanpa manipulasi Kompeten : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak dapat menganalisis data evaluasi dengan metode sederhana untuk memperoleh kesimpulan yang akurat Kolaboratif : Jika saya tidak menerapkan nilai kolaboratif, maka saya tidak melibatkan masukan dari rekan kerja atau mentor dalam proses analisis hasil
	Tahapan Kegiatan 4 : Melaporkan hasil kegiatan kepada mentor Akuntabel : Jika saya tidak menerapkan nilai akuntabel, maka saya tidak menerapkan penyusunan laporan hasil kegiatan yang transparan, akurat, dan dapat dipertanggungjawabkan Harmonis : Jika saya tidak menerapkan nilai kompeten, maka saya tidak menjaga sikap menghargai dan terbuka saat menerima masukan dari mentor agar tercipta suasana yang nyaman Adaptif : Jika saya tidak menerapkan nilai adaptif, maka saya tidak menindaklanjuti saran mentor dengan melakukan penyesuaian kegiatan bila diperlukan

B. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Mentor

Nama Peserta		dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Paraf
1	31 Oktober 2025	Lanjutkan sesuai rancangan aktualisasi yang telah disusun dan disepakati	Lembar Persetujuan pelaksanaan aktualisasi	

C. Catatan Pengendalian Aktualisasi oleh Coach

Nama Peserta		Dr. Nanda Lisisina		
Satuan Kerja		Dokter Ahli Pertama – Dokter Umum		
Tempat Aktualisasi		UPT Puskesmas Air Gemuruh		
No	Tanggal/ Waktu	Catatan Bimbingan	Isi Capaian/ Output	Media Komunikasi (Telepon, WA, Email)
1				Via WA