# LAPORAN AKTUALISASI

# PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PASIEN *BEDREST* MELALUI ALARM PENGINGAT PERUBAHAN POSISI DI RUANG INSTALASI PELAYANAN INTENSIF RSUD SIDOARJO BARAT


DISUSUN OLEH:

SANTI EKA KUSUMA WARDANI, A.Md. Kep.

NIP. 199408182022032018

NDH: 31


**PELATIHAN DASAR CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL**
**GOLONGAN II ANGKATAN X**
**BADAN PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MENUSIA**
**PROVINSI JAWA TIMUR**
**TAHUN 2023**

# LEMBAR PENGESAHAN

# LAPORAN AKTUALISASI
# NILAI-NILAI DASAR APARATUR SIPIL NEGARA
# LATSAR CPNS GOL II
# TAHUN 2023

# PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PASIEN *BEDREST* MELALUI ALARM PENGINGAT PERUBAHAN POSISI DI INSTALASI PELAYANAN INTENSIF RSUD SIDOARJO BARAT

Telah Dievaluasi Laporan Aktualisasi
Pelatihan Dasar (Latsar) CPNS Golongan II Angkatan X
Pada Hari, Rabu Tanggal 12 Juli 2023
di

Kabupaten Sidoarjo,
Menyetujui,

| *Coach,* | Mentor, |
|---|---|
| Parlindungan Silitonga, SH, M.Si. | Dr.dr.Arif Rahman N.,M.Imun.,M.H. |
| Widyaiswara Ahli Madya | Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatiahan |
| NIP. 196307301985031004 | NIP. 198704162011011007 |

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
**BADAN PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MANUSIA**
Jl.Balongsari Tama Tandes – Telp 7412278–7412279
SURABAYA (60186)

**BERITA ACARA**
**SEMINAR LAPORAN AKTUALISASI**
**PELATIHAN DASAR CPNS GOLONGAN II ANGKATAN X**
**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2023**

Sehubungan dengan penyelenggaraan Diklat Pelatihan Dasar CPNS di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Sidoarjo Tahun 2023 yang Diselenggarakan oleh Badan Pengembangan Sumber Daya Manusia Provinsi Jawa Timur di Kabupaten Sidoarjo Hari Rabu tanggal 12 Juli 2023 Telah Melaksanakan **Laporan Aktualisasi**.

Nama : Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep.
Kelompok : 3
NDH : 31
Judul : **Peningkatan Kualitas Pelayanan Pasien Bedrest Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi di Instalasi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat**

Demikian berita ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan ditandatangani oleh,

Sidoarjo, 12 Juli 2023

| | |
|---|---|
| *Coach,* | Peserta, |
| Parlindungan Silitonga, S.H., M.Si. | Santi Eka Kusuma W. A.Md.Kep. |
| Widyaiswara Ahli Madya | Peserta Latsar CPNS |
| NIP. 196307301985031004 | NIP. 199210262022032008 |
| Mentor, | Penguji, |
| Dr.dr.Arif Rahman N.,M.Imun.,M.H. | Dr. Samuel Indrayana, S.Sos.,M.M. |
| Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan | Ka. Bag. SDM Pend dan Penelitian |
| NIP. 198704162011011007 | NIP. 197601231994121001 |

# KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis sehingga penyusunan laporan aktualisasi ini dapat terselesaikan. Laporan ini disusun dengan tujuan untuk mengaktualisasikan nilai-nilai dasar Aparatur Sipil Negara dalam kinerja sehari-hari.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan aktualisasi ini. Ucapan terima kasih tersebut kami tujukan kepada:

1. Kepala BPSDM Jawa Timur beserta jajarannya yang telah memfasilitasi penyelenggaraan Pelatihan Dasar CPNS Golongan II tahun 2023;
2. Bapak Parlindungan, S.H, M.Si. sebagai *Coach* yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, masukan, dan arahan kepada kami selama penyelesaian laporan aktualisasi ini;
3. Dr. dr. Arif Rahman Nurdianto, M. Imun., M.H. selaku Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan sebagai mentor yang telah memberikan saran agar tulisan ini menjadi lebih baik;
4. Dr. Samuel Indrayana, S.Sos.,M.M. selaku Ka. Bag. Pendidikan dan Penelitian sebagai penguji yang telah memberikan saran dan pengarahan untuk perbaikan aktualisasi ini;
5. Seluruh Panitia Latihan Dasar CPNS Golongan II Angkatan X Tahun 2023 dan Para Widyaiswara yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat kepada penulis selama pendidikan;

Penulis menyadari bahwa laporan aktualisasi ini tidak luput dari kesalahan. Oleh karenanya, segala bentuk masukan, saran, dan kritik yang konstruktif terhadap penyempurnaan laporan aktualisasi ini sangat diharapkan. Dengan ini, penulis berharap laporan aktualisasi ini, khususnya pemecahan isu yang diangkat, dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Sidoarjo, 12 Juli 2023

Santi Eka Kusuma W. A.Md.Kep

## DAFTAR ISI

**JUDUL RANCANGAN AKTUALISASI** ..... **i**
**LEMBAR PERSETUJUAN** ..... **ii**
**BERITA ACARA** ..... **iii**
**KATA PENGANTAR** ..... **iv**
**DAFTAR ISI** ..... **v**
**DAFTAR TABEL** ..... **vii**
**DAFTAR GAMBAR** ..... **viii**
**DAFTAR GRAFIK** ..... **ix**
**DAFTAR SINGKATAN** ..... **x**
**BAB I PENDAHULUAN** ..... **1**
1.1 Latar Belakang ..... 1
1.2 Tujuan ..... 4
1.2.1 Tujuan Jangka Pendek ..... 4
1.2.2 Tujuan Jangka Menengah ..... 5
1.2.3 Tujuan Jangka Panjang ..... 5
1.3 Manfaat Aktualisasi ..... 5
1.3.1 Manfaat Internal ..... 5
1.3.2 Manfaat Eksternal ..... 5
1.4 Ruang Lingkup Aktualisasi ..... 6
**BAB II GAMBARAN UMUM** ..... **7**
2.1 Deskripsi Organisasi ..... 7
2.1.1 Sejarah ..... 7
2.1.2 Visi, Misi, Motto, dan Nilai Dasar RSUD Sidoarjo Barat ..... 8
2.1.3 Tujuan dan Sasaran Strategi ..... 9
2.1.4 Jenis Pelayanan ..... 12
2.1.5 Struktur Organisasi RSUD Sidoarjo Barat ..... 19
2.2 Uraian Tugas Jabatan Peserta ..... 22
**BAB III RANCANGAN AKTUALISASI** ..... **24**
3.1 Identifikasi, Penetapan, dan Gagasan Pemecah Isu ..... 24
3.1.1 Identifikasi Isu ..... 25
3.2 Penetapan Isu ..... 26

3.2.1 Penetapan Core Isu dengan Analisa APKL ..... 26
3.2.2 Penetapan Core Isu dengan Analisa USG ..... 28
3.3 Gagasan Pemecah Isu ..... 29
3.4 Matrik Rancangan Aktualisasi ..... 30
3.5 Diagram Alur Kerja ..... 31
3.6 Matrik Rencana Kegiatan Aktualisasi ..... 32
3.7 Jadwal Rencana Kegiatan ..... 47
**BAB IV PELAKSANAAN AKTUALISASI ..... 44**
4.1 Deskripsi Pelaksanaan Kegiatan Aktualisasi ..... 44
4.2 Hasil Capaian Pelaksanaan Aktualisasi ..... 70
4.3 Analisis Dampak ..... 67
4.4 Analisis Hasil Evaluasi ..... 96
4.4.1 Penilaian Evaluasi Tingkat Pengetahuan ..... 96
4.4.2 Penilaian Evaluasi Tingkat Kepatuhan ..... 98
4.4.3 Jumlah Kejadian Ulkus Dekubitus dan HAIS di IPI ..... 102
4.5 Perbandingan Sebelum dan Sesudah Ada Ide / Gagasan ..... 103
**BAB V PENUTUP ..... 105**
5.1 Kesimpulan ..... 105
5.2 Saran ..... 105
**DAFTAR PUSTAKA ..... 49**
**LAMPIRAN ..... 108**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah ..... 11
Tabel 2.2 Jenis ruangan dan kapasitas ..... 15
Tabel 3.1 Analisa AKPL ..... 26
Tabel 3.2 Analisa USG ..... 28
Tabel 3.3 Matriks rancangan aktualisasi ..... 30
Tabel 3.4 Matrik Rencana Kegiatan Aktualisasi ..... 32
Tabel 3.5 Jadwal rencana kegiatan aktualisasi ..... 43
Tabel 4.1 Kegaiatan Aktualisasi 1 ..... 44
Tabel 4.2 Kegiatan Aktualisasi 2 ..... 47
Tabel 4.3 Kegiatan Aktualisasi 3 ..... 49
Tabel 4.4 Kegiatan Aktualisasi 4 ..... 51
Tabel 4.5 Kegiaatan Aktualisasi 5 ..... 53
Tabel 4.6 Kegiatan Aktualisasi 6 ..... 55
Tabel 4.7 Kegiatan Aktualisasi 7 ..... 57
Tabel 4.8 Kegiatan Aktualisasi 8 ..... 60
Tabel 4.9 Kegiatan Aktualisasi 9 ..... 62
Tabel 4.10 Kegiatan Aktualisasi 10 ..... 65
Tabel 4.11 Kegiatan Aktualisasi 11 ..... 66
Tabel 4.12 Kegiatan Aktualisasi 12 ..... 68
Tabel 4.13 Hasil Capaian Pelaksanaan Aktualisasi ..... 70
Tabel 4.14 Analisis Dampak ..... 87
Tabel 4.15 Rekapitulasi Nilai *Pretest* dan *Posttest* ..... 96
Tabel 4.16 Kategori Tingkat Pengetahuan Rekan Kerja ..... 97
Tabel 4.17 Rekapitulasi Kepatuhan Rekan Kerja ..... 98
Tabel 4.18 Kategori Tingkat Kepatuhan Merubah Posisi ..... 100
Tabel 4.19 Perbandingan Sesudah dan Sebelum Ada Ide ..... 103

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 RSUD Sidoarjo Barat Tampak Depan ..... 7
Gambar 2.2 Struktur Organisasi RSUD Sidoarjo Barat ..... 21
Gambar 3.1 Alur Kegiatan Pemecahan Isu ..... 31

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 1.1Jumlah Kejadian Ulkus *Decubitus*.....3
Grafik 4.1 Perbandingan Nilai *Pretest* dan *Posttest* .....96
Diagram 4.2 Persentase Pengamatan Kepatuhan Pre Aktualisasi.....99
Diagram 4.3 Persentase Pengamatan Kepatuhan Post Aktualisasi.....100
Grafik 4.4 Kejadian Ulkus Dekubitus Pada Bulan Juni.....102
Grafik 4.5 Kejadian HAIs di IPI.....102

## DAFTAR SINGKATAN

| | |
|---|---|
| APKL | :Aktual, Problematik, Kekhalayakan, Kelayakan |
| ASN | : Aparatur Sipil Negara |
| BerAKHLAK | : Berorientasi pelayanan, akuntabel, kompeten harmonis, loyal, adaptif, kolaboratif |
| CPNS | : Calon Pegawai Negeri Sipil |
| CSSD | : *Central Sterile Supply Departement* |
| Depkes | : Departemen Kesehatan |
| Dinkes | : Dinas Kesehatan |
| DIKLAT | : Pendidikan dan Pelatihan |
| ICU | : *Intensive Care Unit* |
| IGD | : Instalasi Gawat Darurat |
| IKM | : Indeks Kepuasan Masyarakat |
| IMA | : Infark Miokard Akut |
| IPI | : Instalasi Pelayanan Intensif |
| JKMM | : Jaminan Kesehatan Masyarakat Miskin |
| Kemenkes | : Kementrian Kesehatan |
| KMK | : Keputusan Mentri Kesehatan |
| KTD | : Kejadian Tidak Diinginkan |
| Latsar | : Pelatihan Dasar |
| LIPONSOS | : Lingkungan Pondok Sosial |
| NCP | : *Nutritional Care Process* |
| NKRI | : Negara Kesatuan Republik Indonesia |
| PERKALAN | :Peraturan Kepala Lembaga Administrasi Negara |
| PERMENKES | : Peraturan Mentri Kesehatan |
| RPJMD | : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah |
| RPJPD | : Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah |
| RSUD | : Rumah Sakit sidoarjo Barat |
| SPO | : Standar Prosedur Oprasional |
| TT | : TempatTidur |
| USG | : *Urgency, Serious dan Growth* |
| WHO | : *World Health Organization* |

# BAB I
# PENDAHULUAN

## 1.1 Latar Belakang

Berdasarkan Undang-Undang no 5 tahun 2014 tentang Aparatur Sipil Negara (ASN) mengamanatkan instansi pemerintah untuk wajib memberikan pendidikan dan pelatihan (Diklat) terintegrasi bagi Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) selama satu tahun masa percobaan. Tujuan dari diklat terintegrasi ini adalah untuk membangun integritas moral, kejujuran, semangat dan motivasi nasionalisme dan bertanggung jawab. Dengan demikian undang-undang ASN mengedepankan penguatan pendidikan karakter dalam mencetak PNS. Sehubungan dengan hal tersebut, guna mendukung terwujudnya aparatur yang jujur, bersih, kompeten dan berintegrasi, maka seorang Calon Aparatur Sipil Negara wajib melaksanakan program aktualisasi.

Program aktualisasi dimaksudkan sebagai ujian praktek bagi seorang siswa pendidikan dan pelatihan dasar dengan menerapkan nilai – nilai dasar Berorientasi Pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, Adaptif dan Kolaboratif (BerAKHLAK) yang dipadukan dalam aktivitas kineja seorang aparatur di satuan kerjanya masing- masing. Peraturan Kepala Lembaga Administrasi Negara Nomor 1 tahun 2021 menjelaskan bahwa Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil (Latsar CPNS) adalah pendidikan dan pelatihan dalam masa prajabatan yang dilakukan secara terintegrasi untuk membangun integritas moral, kejujuran, semangat dan motivasi nasionalisme dan kebangsaan, karakter kepribadian yang unggul dan bertanggung jawab, dan memperkuat profesionalisme serta kompetensi bidang.

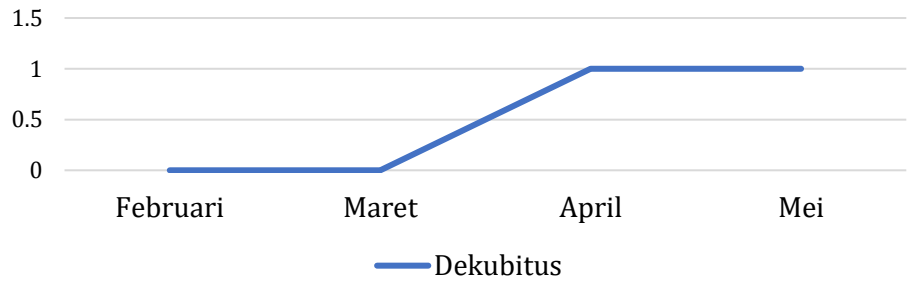
Keputusan Mentri Kesehatan (KMK) No. 1128 tahun 2022 tentang standar akreditasi rumah sakit menyebutkan bahwa rumah sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat. Pelayanan kesehatan paripurna adalah pelayanan kesehatan yang meliputi promotive, preventif, kuratif, dan rehabilitatif. RSUD Sidoarjo Barat dalam melaksanakan tugas pokok dan fungsinya berlandaskan nilai-nilai dasar berAKHLAK. BerAKHLAK diperlukan dalam menjalankan tugas kita sebagai perawat di rumah sakit untuk memberikan pelayanan terbaik kepada pasien. Salah satu pelayanan terbaik ke pasien adalah pencegahan dan pengendalian infeksi. Berdasarkan Peraturan Mentri Kesehatan

(PERMENKES) No 27 tahun 2017 tentang pedoman pencegahan dan pengendalian infeksi di fasilitas pelayanan Kesehatan, setiap fasilitas pelayanan Kesehatan harus melaksanakan pencegahan dan pengendalian infeksi. Upaya pencegahan infeksi tersebut antara lain pencegahan infeksi saluran kemih, infeks daerah operasi, infeksi aliran darah, infeksi pnemoni akibat penggunaan ventilator, *phlebitis* dan *decubitus.*

Ulkus *decubitus* merupakan luka pada kulit yang terlokalisasi atau pada jaringan dibawah tulang yang menonjol akibat tekanan terus menerus atau tekanan yang disertai dengan gesekan. Luka ulkus *decubitus* dapat menurunkan citra dan mutu pelayanan rumah sakit karena program pengendalian terjadinya ulkus *decubitus* merupakan salah satu indikator kendali mutu pelayanan. Ulkus *decubitus* lebih mudah berkembang pada pasien di ruang Intensif *Care* Unit (ICU), gangguan neurologi dan lansia (Atiqoh, M. N. 2017). Secara global ulkus *decubitus* merupakan penyebab utama dari morbiditas dan mortalitas di pelayanan Kesehatan. Hal ini menjadikan ulkus *decubitus* masalah besar di dunia Kesehatan. Ulkus *decubitus* bisa terjadi pada beberapa ribu orang setiap tahun. Terapi yang dibutuhkan juga menelan biaya cukup tinggi setiap tahunnya, sehinngga membebani ekonomi kesehatan yang sudah langka. Pasien dengann ulkus *decubitus* harus menerima perawatan segera, karna jika tidak komplikasi yang terjadi bisa berakibat fatal (Alzamani dan Marbun,2022).

Prevalensi ulkus *decubitus* di *study* International seluruh dunia mencapai 63.6%, di Indonesia mencapai 33,3% terbilang masih tinggi dibandingkan di ASEA (Eropa, Amerika, Inggris dan Singapura). Angka kejadian ulkus *decubitus* di Jawa Timur mencapai 55,3%, di Madura mencapai 50.3%, di Kabupaten Bangkalan mencapai 43,4. Hasil terjadinya dekubitus secara umum dilaporkan bahwa 5-11% terjadi pada perawatan *acut care*, 15 - 25% di perawatan jangka panjang dan 7-12% ditatanan perawatan *homecare* ( Wardani ,E.M.,& Nugroho ,R .F. 2022 ).

Grafik 1.1 Jumlah Kejadian Ulkus *Decubitus* Pada Pasien *Bedrest* di Ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat



Sumber : Rekam medis Instalasi Perawatan Intensif (IPI) RSUD Sidoarjo Barat

Berdasarkan data yang di dapat di ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat selama bulan Februari-Mei 2023 angka kejadian ulkus *decubitus* sejumlah 2 dengan total pasien 50 pasien.

Menurut (Potter, Perry, Stockert, & Hall, 2017) terjadinya luka tekan pada pasien *immobilisasi* 88,8% muncul ulkus *decubitus* apabila posisi penderita tidak berubah dalam jangka waktu lebih dari 6 jam. Tindakan pencegahan ulkus *decubitus* meliputi penggunaan kasur/matras khusus, reposisi yang sering, nutrisi yang tepat, dan manajemen kelembaban (Mervis & Phillips, 2019). Reposisi atau merubah posisi merupakan tindakan untuk mengurangi tekanan dan mempertahankan mikrosirkulasi, minimal dilakukan tiap 2 jam pada pasien yang *bedrest* (Mayangsari, B., & Yenny, Y,2020).

Dalam praktek nya di ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat banyak kendala dalam melakukan perubahan posisi tiap 2 jam. Kendala tersebut adalah, pertama kondisi pasien yang berubah rubah sewaktu waktu. Menyebabkan beban kerja perawat semakin tingi. Beban kerja ini tidak sebanding dengan jumlah perawat yang terbatas. Menurut perhitungan Gilles tenaga diruang IPI RSUD Sidoarjo Barat adalah 13 perawat banding 3 pasien, sedangkan kondisi saat ini perbandingan perawat dan pasien 8 : 3. Selain jumlah perawat yang terbatas, penyebab lainya adalah kurangnya kesadaran perawat dalam penerapan Standar Prosedur Operasional (SPO) perubahan posisi. Kemudian kurangnnya angaran rumah sakit memfasilitasi pencegahan ulkus *decubitus* misalnya membeli aplikasi perubahan posisi pada pasien *bedrest* secara otomatis.

Untuk mengatasi masalah diatas, penulis mengangkat isu utama yaitu belum optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest*. Kemudian diharapkan solusi akan didapatkan dengan inovasi membuat aplikasi alarm pengingat perubahan posisi yang diletakkan di komputer RS untuk mengingatkan perawat. Alarm ini sudah diatur 2 jam sekali akan berbunyi. Setiap alarm berbunyi diharapkan perawat merubah posisi tidur pasien (miring kanan, miring kiri, atau terlentang). Kemudian perawat mendokumentasikana kegiatan perubahan posisi ini pada lembar *check list* ruang IPI.

Aplikasi alarm *system* yang berbasis android, disematkan ke dalam *handphone (HP) / smartphone* masing-masing perawat, dimana saat ini hampir mayoritas perawat menggunakan *handphone /smartphone* dalam kegiatan sehari-harinya. Penggunaan

teknologi yang dilakukan dengan tepat akan mendukung kinerja perawat dalam pemberian asuhan keperawatan salah satunya dalam pengelolaan angka kejadian cedera tekan (ulkus *decubitus*) dirumah sakit (Setiyadi et al., 2019). Penulis juga membuat vidio cara pengaplikasian dan tutorial merubah posisi pasien tirah baring. Diharapkan dengan adanya aplikasi ini dapat meningkatkan ketepatan perawat dalam merubah posisi pasien tiap 2 jam sekali. Sehingga angka kejadian dekubitus di ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat kembali nihil.

Dengan adanya permasalahan diatas, maka penulis tertarik mengambil judul "**Peningkatan Kualitas Pelayanan Pasien *Bedrest* Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi di Ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat**".

## 1.2 Tujuan Aktualisasi

### 1.2.1 Tujuan Jangka Pendek

1. Meningkatkan pengetahuan perarawat tentang SPO perubahan posisi yang benar.
2. Meningkatkan kepatuhan perawat di ruang IPI dalam merubah posisi pasien *bedrest* tiap 2 jam sekali sesuai SPO yang berlaku.
3. Meningkatkan penggunaan aplikasi alarm pengingat perbahan posisi pada pasien *bedrest* di ruang perawatan intensif.
4. Penerapan SPO perubahan posisi pasien *bedrest* yang benar dalam pelayanan kesehatan di RSUD Sidoarjo Barat.
5. Membuat inovasi baru untuk menambah jumlah inovasi yang ada di RSUD Sidoarjo Barat

### 1.2.2 Tujuan Jangka Menengah

1. Menurunkan angka kejadian ulkus *decubitus* di ruang intensif RSUD Sidoarjo Barat.
2. Mencegah timbulnya komplikasi pada pasien bedrest pada masa perawatan.
3. Memberikan pelayanan kesehatan yang bermutu dan optimal dengan menjaga keselamatan pasien di IPI RSUD Sidoarjo Barat.

### 1.2.3 Tujuan Jangka Panjang

1. Menurunkan hari rawat inap.
2. Meningkatkan kualitas pelayanan pada pasien *bedrest* di ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat.

3. Meningkatnya kinerja RSUD Sidoarjo Barat

## 1.3 Manfaat Aktualisasi

### 1.3.1 Manfaat Internal

1. Menurunkan angka infeksi pada pasien *bedrest* di ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat
2. Menurunkan terjadinya komplikasi saat perawatan di ruang IPI
3. Meningkatnya efiensi, efektifitas dan kendali biaya perawatan Rumah Sakit.

### 1.3.2 Manfaat Eksternal

1. Meningkatnya nilai Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) di RSUD Sidoarjo Barat
2. Meningkatnya kepercayaan pasien terhadap pelayanrn Rumah sakit.

## 1.4 Ruang Lingkup Aktualisasi

Dalam rangkaian kegiatan aktualisasi yang dijalani, adapun Judul yang diambil yaitu "Peningkatanan Kualitas Pelayanan Pasien Bedrest Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi di Instalasi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat". Pelaksanaan akutualisasi dilaksanakan tanggal 12 Mei 2023 sampai dengan 5 Juli 2023. Bertempat Instalasi Gawat Darurat RSUD Sidoarjo Barat.

# BAB II
# GAMBARAN UMUM

## 2.1 Deskripsi Organisasi

### 2.1.1 Sejarah

Pada Tahun 2022 Telah Berdiri RSUD Sidoarjo Barat Tipe C Non Pendidikan dengan luas tanah 41.051 $m^2$ dan luas bangunan 3.863 $m^2$ berlokasi di Jalan Bibis Bunder Tambak Kemerakan, Kecamatan Krian, Kabupaten Sidoarjo yang merupakan wujud peningkatkan pelayanan dan pemerataan fasilitas serta sarana dan prasarana kesehatan yangbermutu, terjangkau serta memudahkan akses masyarakat untuk mendapatkan pelayanan kesehatan bagi wilayah sekitar, seperti: Kecamatan Krian, Wonoayu, Balongbendo, Prambon, Tarik, dan sekitarnya.

Gambar 2.1 RSUD Sidoarjo Barat Tampak Depan




RSUD Sidoarjo Barat merupakan rumah sakit umum daerah yang dibangun oleh Pemerintah Kabupaten Sidoarjo pada tahun 2021 dan telah diresmikan oleh Bupati Sidoarjo pada tanggal 7 Maret 2022, dengan membuka pelayanan kesehatan antara lain :

1. Pelayanan IGD
6. Pelayanan Operasi

2. Pelayanan Rawat Jalan
3. Pelayanan Rawat Inap
4. Pelayanan Radiologi
5. Pelayanan Intensive Care Unit (ICU)
7. Pelayanan Peristi Ibu dan Bayi
8. Pelayanan Penunjang Lainnya
9. Sedangkan untuk Pelayanan Rehab Medik akan segera dibuka

Telah dilaksanakan *Soft Launching* pada tanggal 01 April 2022 dan *Grand Launching* RSUD Sidoarjo Barat pada tanggal 24 Agustus 2022. Atas dukungan PemerintahKabupaten Sidoarjo dan masyarakat Sidoarjo Barat, pada tahun 2022 Plt. Direktur RSUD Sidoarjo Barat, dr. Abdillah Segaf Alhadad, M.M. beserta jajaran mempersiapkan sarana dan prasarana serta persyaratan administrasi, salah satunya dengan mengajukan Ijin OperasionalRSUD Sidoarjo Barat ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sidoarjo. Sehingga terbit Surat Ijin Operasional RSUD Sidoarjo Barat pada tanggal 31 Maret 2022 dengan nomor : 440/01/RS/438.5.1.16/2022.

RSUD Sidoarjo Barat terus berupaya untuk meningkatkan status pelayanan dengan menghadirkan teknologi canggih dan modern, dokter ahli yang berdedikasi, tim perawat, dan operator yang handal dengan dukungan manajemen yang handal. RSUD Sidoarjo Barat berharap dapat memberikan pelayanan yang optimal, bermutu, dan profesional untuk masyarakat Kabupaten Sidoarjo dan sekitarnya.

Layanan Kesehatan berkualitas terus dikembangkan mencakup layanan spesialis yang lengkap, layanan laboratorium, fasilitas radiologi, layanan kesehatan umum, layanan diagnostik dan darurat. Rumah Sakit menghadirkan teknologi canggih dan modern, dokter ahli yang berdedikasi, tim perawat dan operator yang handal dengan dukungan manajemen yang profesional.

### 2.1.2 Visi, Misi, Motto, dan Nilai Dasar RSUD Sidoarjo Barat

1. Visi Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sidoarjo Barat adalah “Menjadikan rumah sakit pilihan masyarakat yang terakreditasi dalam pelayanan dan pendidikan”.

2. Misi
    a. Menyelenggarakan pelayanan kesehatan prima di wilayah Sidoarjo Barat
    b. Menyelenggarakan pendidikan dalam meningkatkan kualitas sumber daya manusia.
    c. Menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan dalam meningkatkan kualitas pelayanan.
    d. Membangun kemitraan dengan lintas sektor untuk memperluas jejaring pelayanan.
3. Motto : "Kesehatan dan Kepuasan Anda adalah Prioritas Kami."
4. Nilai Dasar RSUD Sidoarjo Barat adalah "BerAKHLAK"
    a. Berorientasi pelayanan
    b. Akuntabel
    c. Kompeten
    d. Harmonis
    e. Loyal
    f. Adaptif
    g. Kolaboratif

### 2.1.3 Tujuan dan Sasaran Strategi

Visi Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) yang merupakan Visi Kepala Daerah terpilih harus sejalan dengan Visi RPJPD Kabupaten Sidoarjo Tahun 2006-2025. Adapun Visi Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Kabupaten Sidoarjo adalah "Mewujudkan Masyarakat yang Mandiri, Sejahtera, dan Madani". Sehubungan dengan itu, maka rumusan Visi RPJMD Kabupaten Sidoarjo 2021-2026 ini adalah "Terwujudnya Kabupaten Sidoarjo yang Sejahtera, Maju, Berkarakter dan Berkelanjutan".

Dalam mewujudkan visi tersebut perlu adanya penjabaran Visi dalam 5 Misi, dijalankan secara berkesinambungan dan strategis serta memfokuskan pada pengembangan sektor-sektor ekonomi dan pengembangan sumber daya manusia sebagai basis pengembangan kemakmuran masyarakat Sidoarjo yang mandiri, berikut 5 misi tersebut yaitu :

1. Mewujudkan Tata Kelola Pemerintahan yang Bersih, Transparan dan Tangkas

Melalui Digitalisasi untuk Meningkatkan Kualitas Pelayanan Publik dan Kemudahan Berusaha.

2. Membangkitkan Pertumbuhan Ekonomi dengan Fokus pada Kemandirian Lokal Berbasis Usaha Mikro, Koperasi, Pertanian, Perikanan, Sektor Jasa dan Industri untuk Membuka Lapangan Pekerjaan dan Mengurangi Kemiskinan.
3. Membangun Infrastruktur Ekonomi dan Sosial yang Modern dan Berkeadilan dengan Memperhatikan Keberlanjutan Lingkungan.
4. Membangun Sumber Daya Manusia Unggul dan Berkarakter Melalui Peningkatan Akses Pelayanan Bidang Pendidikan, Kesehatan serta Kebutuhan Dasar Lainnya.
5. Mewujudkan Masyarakat Religius yang Berpegang Teguh pada Nilai-Nilai Keagamaan serta Mampu Menjaga Kerukunan Sosial Antar Warga.

Untuk mendorong tercapainya Visi Pembangunan Kabupaten Sidoarjo, maka peran dari RSUD Sidoarjo Barat terletak pada misi empat (4) yakni **"Membangun Sumber Daya Manusia Unggul dan Berkarakter Melalui Peningkatan Akses Pelayanan Bidang Pendidikan, Kesehatan serta Kebutuhan Dasar Lainnya".**

Untuk menjawab tujuan, indikator tujuan dan sasaran yang tertera pada RPJMD, maka setiap (PD) wajib menjabarkan melalui tujuan dan sasaran PD. Berikut dirumuskan tujuan Bappeda Kabupaten Sidoarjo **"Melaksanakan Pelayanan Kesehatan Perorangan Secara Paripurna dengan Penyediaan Rawat Inap, Rawat Jalan, Gawat Darurat dan Upaya Rujukan"**

Selain tujuan PD dirumuskan sasaran dari RSUD Sidoarjo Barat sebagai berikut :

1. Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan
2. Meningkatnya ketersediaan sarana dan prasarana yang memadai dan berkualitas
3. Meningkatnya pemenuhan SDM kesehatan dan kompetensi sesuai standar
4. Meningkatnya kualitas penyelenggaraan tata kelola rumah sakit

Tabel 2.1. Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Pelayanan Perangkat Daerah

| No | Tujuan | Sasaran | Indikator Tujuan / Sasaran | Target Kinerja Tujuan / Sasaran | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| 1 | Melaksanakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna dengan penyediaan rawat inap, rawat jalan, gawatdarurat dan upaya rujukan | | Usia Harapan Hidup (UHH) | 74,77 | 75,19 | 75,98 | 76,31 | 76,81 |
| | | Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan | a. Standar nilai akreditasi RS yang sesuai LARS DHP | N/A | Tingkat Dasar | Madya | Utama | Paripurna |
| | | | b. *Bed Occupation Rate* (BOR) | N/A | 20-60% | 70-80% | 70-80% | 70-80% |
| | | | c. *Average Length of Stay* (ALOS) | N/A | 6-9hari | 6-9 Hari | 6-9 hari | 6-9 hari |
| | | | d. *Bed Turn Over* (BTO) | N/A | 40-50 hari | 40-50Hari | 40-50 hari | 40-50Hari |
| | | | e. *Turn Over Interval* (TOI) | N/A | 1-3hari | 1-3 Hari | 1-3 hari | 1-3hari |
| | | | f. *Net Death Rate* (NDR) | N/A | < 2,5% | < 2,5% | < 2,5% | < 2,5% |
| | | | g. *Gross Death Rate* (GDR) | N/A | < 3% | < 3% | < 3% | < 3% |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Meningkatnya ketersediaan sarana dan prasarana yang memadai dan berkualitas | Persentase ketersediaan sarana dan prasarana standar tipe C | 60% | 65% | 70% | 75% | 80% |
| | | Meningkatnya pemenuhan SDM kesehatan dan kompetensi sesuai standar | a. Persentase SDM yang bekerja sesuai profesi dan keahlian | 80% | 80% | 85% | 85% | 90% |
| | | | b. Indeks kualitas SDM Rumah Sakit | 80% | 80% | 85% | 85% | 90% |
| | | Meningkatnya kualitas penyelenggaraan tata kelola rumah sakit | a. Nilai SAKIP | C | CC | B | B | BB |
| | | | b. Indeks Pelayanan Publik | C | B- | B | B | A- |
| | | | c. Indeks Reformasi Birokrasi (RB) | 18 | 20 | 25 | 30 | 30 |
| | | | d. Survei Kepuasan Masyarakat | 8,31% | 8,31% | 8,31% | 8,31% | 88,31% |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | (SKM) | | | | | |

### 2.1.4 Jenis Pelayanan

**1. Instalasi Gawat Darurat**

Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Sidoarjo Barat memberikan Pelayanan Kegawatdaruratan dengan standar tinggi pagi semua pasien. Pelayanan ini didukung oleh sumber daya manusia yang handal dan memiliki kompetensi penanganan pasien gawat darurat. IGD juga dilengkapi dengan alat-alat kesehatan, antara lain : *Bed Side Monitor*, EKG, Defibrilator, *Infus Pump*, *Syringe Pump*, *Suction Pump*, dan *Emergency Kid*.

IGD RSUD Sidoarjo Barat terdapat 3 ruang tindakan yang disesuaikan dari kegawatan kondisi pasien. Berikut tingkat kegawatan kondisi pasien :



Kasus pasien dengan kondisi gawat darurat berat (kritis)



Kasus pasien dengan kondisi gawat darurat sedang



Kasus pasien dengan kondisi gawat darurat ringan

**2. Instalasi Farmasi**

Suatu unit di rumah sakit yang merupakan fasilitas penyelenggaraan kefarmasian di bawah pimpinan seorang Apoteker dan memenuhi persyaratan secara hukum untuk mengadakan, menyediakan, dan mengelola seluruh aspek penyediaan perbekalan kesehatan di rumah sakit. Ditunjang dengan 5 Depo Farmasi yang terintegrasi, 7 Apoteker dan dibantu oleh 20 Tenaga Teknis Kefarmasian yang akan selalu sedia untuk melayani pelayanan kefarmasian baik pada Depo Farmasi IGD, Rawat Jalan, Rawat Inap, Gudang Farmasi, dan Intensif dan Kamar Operasi.

**3. Instalasi Gizi**

Pelayanan Gizi di RSUD Sidoarjo Barat meliputi pada pemenuhan kebutuhan gizi pasien, asuhan gizi, kegiatan penyuluhan gizi pada rawat jalan dan rawat inap, konseling,monitoring dan evaluasi. Kegiatan asuhan gizi mengacu pada *Nutritional Care Process* (NCP) yang terdiri atas beberapa langkah, yaitu anamnesa, diagnosis gizi, intervensi, monitoring dan evaluasi gizi. Edukasi kepada pasien dilakukan dengan cara konseling (rawat jalan) dan *bed site* teaching (rawat inap).

**4. Instalasi Forensik dan Pemulasaraan Jenazah**

Pemulasaraan jenazah adalah perawatan jenazah sehingga jenazah layak dan aman untuk dibawa keluarga. Instalasi Forensik dan Pemulasaraan Jenazah melayani kegiatan pemulasaran jenazah dari dalam maupun luar Rumah Sakit, pemakaman jenazah, penyimpanan jenazah sampai ada permintaan pemakaman dari pihak ke klinisan. Apabila 2 x 24 jam tidak ada keluarga yang menghubungi, maka dilakukan pemulasaran dan pemakaman jenazah yang dibiayai oleh penyidik, Jaminan Kesehatan Masyarakat Miskin (JKMM) dan Lingkungan Pondok Sosial (LIPONSOS) sebagai pihak ketiga. Adapun peralatan yang tersedia adalah pemulasaraan jenazah, tempat penyimpanan jenazah dan ambulans dan keranda jenazah.

**5. Instalasi Rawat Jalan**

Instalasi Rawat Jalan adalah pelayanan medis pada pasien untuk tujuan pengamatan,diagnosis, pengobatan, rehabilitasi, dan pelayanan kesehatan lainnya, tanpa mengharuskan pasien tersebut di rawat inap atau upaya yang dilakukan bagi penderita yang mempunyai keluhan kesehatan untuk memeriksakan atau mengatasi gangguan keluhan kesehatannya dengan mendatangi tempat pelayanan kesehatan modern tanpa menginap. Pelayanan Rawat Jalan memiliki 7 (tujuh) klinik yang terdiri atas : klinik spesialis gigi, klinik spesialis orthopaedi, klinik spesialis anak, klinik spesialis Obstetri dan Ginekologi, klinik spesialis bedah umum, klinik spesialis jantung dan pembuluh darah, dan klinik penyakit dalam.

**6. Instalasi Rawat Inap**

Fasilitas beserta nama Kamar Rawat Inap sesuai dengan Surat Keputusan Direktur RSUD Sidoarjo Barat No. 440/11/438.5.2.1.2/2022 tentang Penetapan Jumlah TempatTidur (TT) Ruang Rawat Inap RSUD Sidoarjo Barat. Untuk fasilitas disesuaikan dengan jenis kamar rawat inap. Jumlah Tempat Tidur :

Tabel 2.2 Jenis ruangan dan kapasitas

| No | Nama Ruangan | Kelas | Jumlah TT |
|---|---|---|---|
| 1 | VENUS | VVIP | 1 |
| 2 | MERCURIUS | VIP | 3 |
| 3 | MARS | KELAS 1 | 10 |
| 4 | JUPITER | KELAS 2 | 6 |
| 5 | URANUS | KELAS 3 | 54 |
| 6 | HCU | NON KELAS | 2 |
| 7 | ICU | NON KELAS | 6 |
| 8 | PICU | NON KELAS | 1 |
| 9 | NICU | NON KELAS | 3 |
| 10 | ISOLASI | NON KELAS | 10 |
| 11 | BAYI | NON KELAS | 4 |
| | **JUMLAH** | | **100** |

## 7. Instalasi Laboratorium

Pelayanan laboratorium merupakan bagian terintegrasi dari pelayanan kesehatan yang diperlukan untuk menunjang upaya peningkatan kesehatan, pencegahan dan pengobatan penyakit, serta pemulihan kesehatan. Sebagai komponen penting dalam pelayanan kesehatan, hasil pemeriksaan laboratorium digunakan untuk penetapan diagnosis, pemberian pengobatan dan pemantauan hasil pengobatan, serta penentuan prognosis. Oleh karena itu, mutu hasil pemeriksaan laboratorium harus terjamin. Untuk meningkatkan mutu hasil pemeriksaan laboratorium, mutlak dilaksanakan kegiatan pemantapan mutu (*quality assurance*) yang mencakup berbagai komponen kegiatan.

Salah satu komponen kegiatan adalah pedoman pelayanan laboratorium. Pedoman pelayanan laboratorium ini dapat digunakan oleh para petugas laboratorium dalam melaksanakan tugasnya sesuai dengan uraian tugas masing-masing. Pemeriksaan laboratorium terdiri dari 3 tahap yaitu tahap praanalitik, analitik, dan pascaanalitik. Tahap praanalitik meliputi registrasi pasien dan pengambilan spesimen. Tahap analitik meliputi pemantauan mutu internal (kontrol dan kalibrasi), preparasi spesimen, pengerjaan spesimen dengan alat otomatis atau manual dan verifikasi hasil pemeriksaanlaboratorium. Tahap pascaanalitik meliputi *input* hasil pemeriksaan laboratorium, pencetakan hasil pemeriksaan, validasi hasil

pemeriksaan laboratorium dan pengirimanhasil pemeriksaan laboratorium. Macam pemeriksaaan laboratorium meliputi :

a. Pemeriksaan Hematologi
b. Pemeriksaan Faal Hemostasis
c. Pemeriksaan Imunologi
d. Pemeriksaan Urinalisis
e. Pemeriksaan Kimia Klinik
f. Pemeriksaan Mikrobiologi & Infeksi
g. Pemeriksaan Laboratorium lainnya

**8. Instalasi Radiologi**

Pemeriksaan dengan menggunakan teknologi pencitraan untuk mendiagnosis dan mengobati suatu penyakit. Pemeriksaan radiologi berguna untuk membantu dokter melihat kondisi bagian dalam tubuh. Instalasi Radiologi memberikan pelayanan denganmenggunakan alat modern seperti *X-Ray Stationary* dan *Dental Panoramic*.

Pelayanan dilakukan oleh 1 (satu) tenaga dokter radiologi dan 6 (enam) petugas penata radiologi. Fasilitas pelayanan Radiologi :

a. *Ultrasonography* (USG)
b. *Panoramic*
c. *General DR X-Ray*.

**9. Instalasi Pelayanan Intensif**

Instalasi Pelayanan Intensif adalah suatu bagian dari rumah sakit yang mandiri, dengan staf yang khusus dan perlengkapan yang khusus yang ditujukan untuk observasi,perawatan dan terapi pasien-pasien yang menderita penyakit, cedera atau penyulit-penyulit yang mengancam nyawa atau potensial mengancam nyawa dengan prognosis dubia ad malam. Instalasi Pelayanan Intensif menyediakan kemampuan dan sarana prasarana sertaperalatan khusus untuk menunjang fungsi-fungsi vital dengan menggunakan keterampilan staf medik, perawat dan staf lain yang berpengalaman dalam pengelolaan keadaan-keadaan tersebut.

**10. Instalasi Bedah**

Instalasi bedah mempunyai tugas melaksanakan kegiatan pelayanan medis bedah,dengan menggunakan alat canggih yang tersedia di RSUD Sidoarjo Barat.

## 11. Instalasi Rekam Medik dan Sistem Informasi

Instalasi Rekam Medik mempunyai tugas bertanggung jawab atas penyelenggaraan rekam medis, dan juga mempunyai kewajiban mensukseskan peran dan fungsi Rumah Sakit dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat. Instalasi Rekam Medis terdiri dari :

a. Koding
b. Indeksing
c. Pelaporan Internal Eksternal
d. Surat Keterangan Medis
*e. Assembling*
*f. Filling*
g. Penyediaan

Dalam rangka mewujudkan visi RSUD Sidoarjo Barat menjadi rumah sakit pilihan masyarakat, RSUD Sidoarjo Barat memiliki salah satu sasaran strategis untuk mengembangkan teknologi, informasi maupun komunikasi sebagai penunjang pelayanan melalui Instalasi Teknologi & Informasi. IT mengembangkan :

a. *Hardware* ( Perangkat Keras )

Instalasi Teknologi & Informasi mengenai seluruh komputer baik yang terhubung dengan LAN ( *Local Area Network* ) maupun tidak. Berikut Hardware yang dimiliki RSUD Sidoarjo Barat :

1) Komputer : 122 unit
2) Laptop : 19 unit
3) Printer : 62 unit

b. *Software* (Perangkat Lunak)

Saat ini Instalasi Teknologi & Informasi sudah mengembangkan aplikasi Sistem Informasi RSUD Sidoarjo Barat Terintegrasi (*Integrated System*) meliputi seluruh pelayanan yang ada di RSUD Sidoarjo Barat serta pembayaran satu pintu.

## 12. Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit

Merupakan suatu unit fungsional untuk melaksanakan kegiatan teknis instalasi, pemeliharaan dan perbaikan, agar fasilitas yang menunjang pelayanan kesehatan di rumah sakit yaitu sarana, prasarana dan peralatan alat kesehatan RS

selalu berada dalamkeadaan layak pakai guna menunjang pelayanan kesehatan yang paripurna dan prima kepada pasien.

**13. Instalasi Peristi Ibu dan Bayi**

Instalasi Peristi mempunyai tugas melaksanakan pelayanan pada IbuBersalin dan Bayi Baru Lahir, dengan didukung 16 tenaga kesehatan Bidan yang sesuai kompetensi, prasarana, sarana dan manajemen yang handal.

a. Pelaporan Internal Eksternal
b. Surat Keterangan Medis
*c. Assembling*
*d. Filling*
e. Penyediaan

Dalam rangka mewujudkan visi RSUD Sidoarjo Barat menjadi rumah sakit pilihan masyarakat, RSUD Sidoarjo Barat memiliki salah satu sasaran strategis untuk mengembangkan teknologi, informasi maupun komunikasi sebagai penunjang pelayanan melalui Instalasi Teknologi & Informasi. IT mengembangkan :

a. *Hardware* ( Perangkat Keras )

Instalasi Teknologi & Informasi mengenai seluruh komputer baik yang terhubung dengan *Local Area Network* (LAN) maupun tidak. Berikut Hardware yang dimiliki RSUD Sidoarjo Barat :

1) Komputer : 122 unit
2) Laptop : 19 unit
3) Printer : 62 unit

b. *Software* (Perangkat Lunak)

Saat ini Instalasi Teknologi & Informasi sudah mengembangkan aplikasi Sistem Informasi RSUD Sidoarjo Barat Terintegrasi (*Integrated System*) meliputi seluruh pelayanan yang ada di RSUD Sidoarjo Barat serta pembayaran satu pintu.

**14. Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit**

Merupakan suatu unit fungsional untuk melaksanakan kegiatan teknis instalasi, pemeliharaan dan perbaikan, agar fasilitas yang menunjang pelayanan kesehatan di Rumah Sakit yaitu sarana, prasarana dan peralatan alat kesehatan RS selalu berada dalamkeadaan layak pakai guna menunjang pelayanan kesehatan yang paripurna dan prima kepada pasien.

**15. Instalasi Peristi Ibu dan Bayi**

Instalasi Peristi mempunyai tugas melaksanakan pelayanan pada IbuBersalin dan Bayi Baru Lahir, dengan didukung 16 tenaga kesehatan Bidan yang sesuai kompetensi, prasarana, sarana dan manajemen yang handal.

**16. Instalasi Penunjang Non Medis**

Instalasi Penunjang Non Medis mempunyai tugas pokok melaksanakan suatu kegiatan, meliputi pelayanan :

a. CSSD dan Laundry

*Central Sterile Supply Departement* (CSSD) merupakan bagian penting dari sebuahtindakan operasi di Instalasi Bedah.CSSD mempunyai peran untuk memutus mata rantai infeksi dalam upaya menekan kejadian infeksi. Selain itu CSSD juga mempunyai tugas pokok dan fungsi menjamin tersedianya alat dan bahan steril untuk kegiatan pelayanan pasien rumah sakit, menjadi unit yang juga dapat menjamin mutu produk steril yang dihasilkan. Adapun kegiatan pada unit Laundry yaitu melakukan pencucian, pengeringan, penyetrikaan, penyimpanan, pendistribusian, inventarisasi, dan pengendalian mutu pelayanan linen di RSUD Sidoarjo Barat.

b. Driver

Memiliki keterampilan dalam hal mengendarai Ambulans Rumah Sakit, baik dalam kondisi jalan dan cuaca apapun. selain itu petugas juga perlu memiliki keahlian dalam memberikan pertolongan pertama pada pasien.

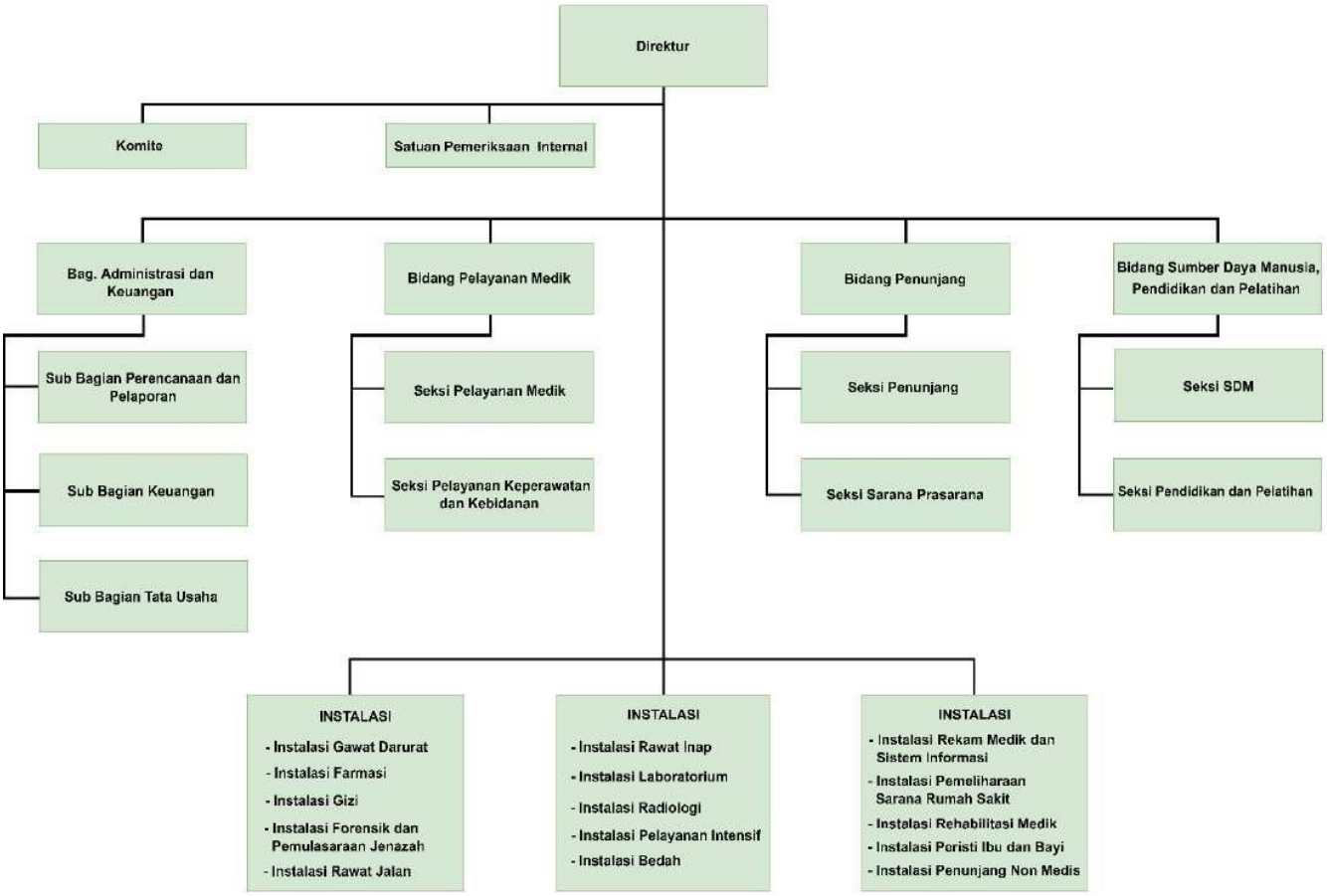
c. Pramubakti

Pramubakti RSUD Sidoarjo Barat memiliki peran yang penting untuk membantukegiatan perawat, pegawai, dan pasien.

### 2.1.5 Struktur Organisasi RSUD Sidoarjo Barat

RSUD Sidoarjo Barat merupakan Rumah Sakit kelas C milik Pemerintah KabupatenSidoarjo dengan Struktur Organisasi yang sesuai dengan Pasal 5 huruf b dalam Peraturan Bupati Sidoarjo No. 40 Tahun 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, Serta Tata Kerja Unit Organisasi Bersifat Khusus Rumah Sakit Umum Daerah di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Sidoarjo

**Struktur Organisasi RSUD Sidoarjo Barat**




Gambar 2.2 Struktur Organisasi RSUD Sidoarjo Barat

## 2.2 Uraian Tugas Jabatan Peserta

Penulis adalah Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) di Instalasi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat dengan jabatan Perawat Terampil. Sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 tahun 2022 Tentang Petunjuk Teknis Jabatan Fungsional Perawat, Tugas jabatan fungsional perawat adalah melakukan kegiatan Pelayanan Keperawatan yang meliputi Asuhan Keperawatan dan Pengelolaan Keperawatan.

**a. Melakukan pengkajian keperawatan dasar pada individu**

**b. Melakukan komunikasi terapeutik dalam keperawatan**

c. Melaksanakan edukasi tentang perilaku hidup sehat dalam rangka melakukan upaya promotive

**d. Memfasilitasi Penggunakan alat-alat pengaman / pelindung fisik pada pasien untuk mencegah risiko cidera pada individu dalam rangka upaya prefentif**

e. Memberikan oksigenasi sederhana

**f. Memberikan tindakan keperawatan pada kondisi gawat darurat/ bencana/ kritikal**

**g. Memfasilitasi suasana lingkungan yang tenang dan aman serta bebas risiko penularan infeksi**

h. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana pada areamedikal bedah

i. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana di area anak

j. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana di area Maternitas

k. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana di area komunitas

l. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana di area jiwa

m. Melakukan tindakan terapi komplementer holistik

n. Melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan intervensipembedahan pada tahap pre/intra/post operasi

o. Memberikan perawatan pada pasien dalam rangka melakukan perawatan paliatif

p. Memberikan dukungan/fasilitasi kebutuhan spiritual pada kondisi kehilangan/berduka/menjelang ajal dalam pelayanan keperawatan

q. Melakukan perawatan luka

**r. Melakukan dokumentasi tindakan keperawatan**

# BAB III
# RANCANGAN AKTUALISASI

## 3.1 Identifikasi, Penetapan, dan Gagasan Pemecah Isu

Nama : Santi Eka Kusuma Wardani Amd. Kep

NIP : 199408182022032018

Unit Kerja : ICU RSUD Sidoarjo Barat

Jabatan : Perawat Terampil

Uraian Tugas :

1. **Melakukan pengkajian keperawatan dasar pada individu.**
2. **Melakukan komunikasi teraupetik dalam pemberian asuhan keperawatan.**
3. Melaksanakan edukasi tentang perilaku hidup sehat dalam rangka melakukan upaya promotif.
4. **Memfasilitasi penggunakan alat-alat pengamanan/ pelindung fisik pada pasien untuk mencegah risiko cidera pada individu dalam rangka upaya preventif.**
5. Memberikan oksigenasi sederhana
6. **Memberikan tindakan keperawatan pada kondisi gawat darurat/bencana/ kritikal.**
7. **Memfasilitasi suasana lingkungan yang tenang dan aman sertabebas risiko penularan infeksi.**
8. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhanapada area medikal bedah.
9. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhanapada area anak.
10. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana diarea maternitas.
11. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana diarea komunitas.
12. Melakukan intervensi keperawatan spesifik yang sederhana diarea jiwa.
13. Melakukan tindakan terapi komplementer/ holistik.
14. Melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan intervensi pembedahan pada tahap pre/intra/post operasi.
15. Memberikan perawatan pada pasien dalam rangka melakukan perawatan

paliatif.

16. Memberikan dukungan/ fasilitasi kebutuhan spiritual pada kondisi kehilangan/berduka/menjelang ajal dalam pelayanan keperawatan.
17. Melakukan perawatan luka.
18. **Melakukan dokumentasi asuhan keperawatan.**

Setelah melaksanakan tugas sebagai perwat terampil di RSUD Sidoarjo Barat, penulis telah mengamati dan menemukan beberapa isu yang terjadi di instansi tempat penulis bekerja. Isu-isu ini erat kaitannya dengan pelayanan dan kinerja petugas dalam instansi. Identifikasi isu yang terjadi sangat dibutuhkan sehingga didapatkan isu yang prioritas untuk dijadikan rancangan aktualisasi nilai-nilai dasar ASN.

### 3.1.1 Identifikasi Isu

Rencana kegiatan aktualisasi dan habituasi dibuat berdasarkan isu-isu permasalahan yang terjadi di tempat penulis bekerja yaitu di Instalasi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat.

1. Kurang optimalnya penanganan perawat dalam persiapan pasien trombolitik
2. Kurang optimalnya pemberian edukasi kepada keluarga pasien tentang tata tertib
3. Kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest*
4. Kurangnya kepatuhan petugas dalam melakukan *oral hygiene* kepada pasien tirah baring
5. Rendahnya pengetahuan petugas dalam perhitungan dosis obat *emergency*

## 3.2 Penetapan Isu

3.2.1 Penetapan Core Isu Dengan Analisis APKL

Dari beberapa isu diatas, langkah selanjutnya adalah mempertimbangkan isu mana yang akan menjadi prioritas utama yang dapat dicari solusi berdasarkan peran dan wewenang jabatan di instansi. Selanjutnya menganalisis isu tersebut menggunakan meode A (Aktual),P(Problematik), K (Kekhalayakan), L (Kelayakan) untuk mengetahui isu mana yang dominan.

Tabel 3.1 Analisa APKL

| No | Isu | A | P | K | L | Total | Ranking |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kurang optimalnya penanganan perawat dalam persiapan pasien trombolitik | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 3 |
| 2 | Kurang optimalnya pemberian edukasi kepada keluarga pasien tentang tata tertib | 4 | 3 | 4 | 4 | 15 | 4 |
| 3 | Kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* | 4 | 5 | 5 | 5 | 19 | 1 |
| 4 | Kurangnya kepatuhan petugas dalam melakukan *oral hygiene* kepada pasien tirah baring | 4 | 4 | 4 | 5 | 17 | 2 |
| 5 | Rendahnya pengetahuan petugas dalam perhitungan dosis obat *emergency* | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 | 5 |

Adapun kriteria penetapan indikator APKL, yaitu:

1) Aktual :
   1. Pernah benar-benar terjadi
   2. Benar-benar sering terjadi
   3. Benar-benar terjadi dan bukan menjadi pembicaraan
   4. Benar-benar terjadi terkadang menjadi bahan pembicaraan
   5. Benar-benar terjadi dan sedang hangat dibicarakan
2) Problematik
   1. Masalah sederhana
   2. Masalah kurang kompleks
   3. Masalah cukup kompleks namun tidak perlu segera dicarikan solusi
   4. Masalah kompleks

5. Masalah sangat kompleks sehingga perlu dicarikan segera solusinya

3) Kekhalayakan

1. Tidak menyangkut hajat hidup orang banyak
2. Sedikit menyangkut hajat hidup orang banyak
3. Cukup menyangkut hajat hidup orang banyak
4. Menyangkut hajat hidup orang banyak
5. Sangat menyangkut hajat hidup orang banyak

4) Kelayakan

1. Masuk akal
2. Realistis
3. Cukup masuk akal dan realistis
4. Masuk akal dan realistis
5. Masuk akal, realistis, dan relevan untuk dimunculkan inisiatif pemecahan masalahnya

Sehingga dari tabel tersebut didapatkan urutan 5 identifikasi isu tersebut adalah sebagai berikut:

1. Kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest*
2. Kurangnya kepatuhan petugas dalam melakukan *oral hygiene* kepada pasien tirah baring
3. Kurang optimalnya penanganan perawat dalam persiapan pasien trombolitik
4. Kurang optimalnya pemberian edukasi kepada keluarga pasien tentang tata tertib
5. Rendahnya pengetahuan petugas dalam perhitungan dosis obat*emergency*

### 3.2.2 Penetapan Core Isu Dengan Analisis USG

Dari lima isu diatas, dikerucutkan menjadi tiga isu dengan menggunakan model USG yaitu Urgency (U), Seriousness (S) dan Growth (G).

Tabel 3.2 Analisa USG

| NO | ISU/MASALAH | NILAI | | | TOTAL | RANKING |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | U | S | G | | |
| 1 | Kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* | 5 | 4 | 5 | 14 | I |
| 2 | Kurangnya kepatuhan petugas dalam melakukan *oral hygiene* kepada pasien tirah baring | 3 | 3 | 3 | 9 | III |
| 3 | Kurang optimalnya penanganan perawat dalam persiapan pasien trombolitik | 4 | 4 | 4 | 12 | II |

Kriteria penilaian adalah sebagai berikut:

**U : *Urgency***

Nilai :

1. Tidak Mendesak
2. Kurang Mendesak
3. Cukup Mendesak
4. Mendesak
5. Sangat Mendesak

**S : *Seriousness***

Nilai :

1. Tidak serius untuk dibahas terkait akibat yang ditimbulkan
2. Kurang Serius untuk dibahas terkait akibat yang ditimbulkan
3. Cukup Serius untuk dibahas terkait akibat yang ditimbulkan
4. Serius untuk dibahas terkait akibat yang ditimbulkan
5. Sangat serius untuk dibahas terkait akibat yang ditimbulkan

**G: *Growth***

Nilai :

1. Tidak memburuk tanpa penanganan
2. Kurang memburuk tanpa penanganan
3. Cukup memburuk tanpa penanganan
4. Memburuk tanpa penanganan
5. Sangat memburuk tanpa penanganan

Berdasarkan pendekatan analisis teknik USG di atas, maka dapat disimpulkan bahwa isu dengan prioritas tertinggi ialah "Kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* di Instalasi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat.

## 3.3 Gagasan Pemecah Isu

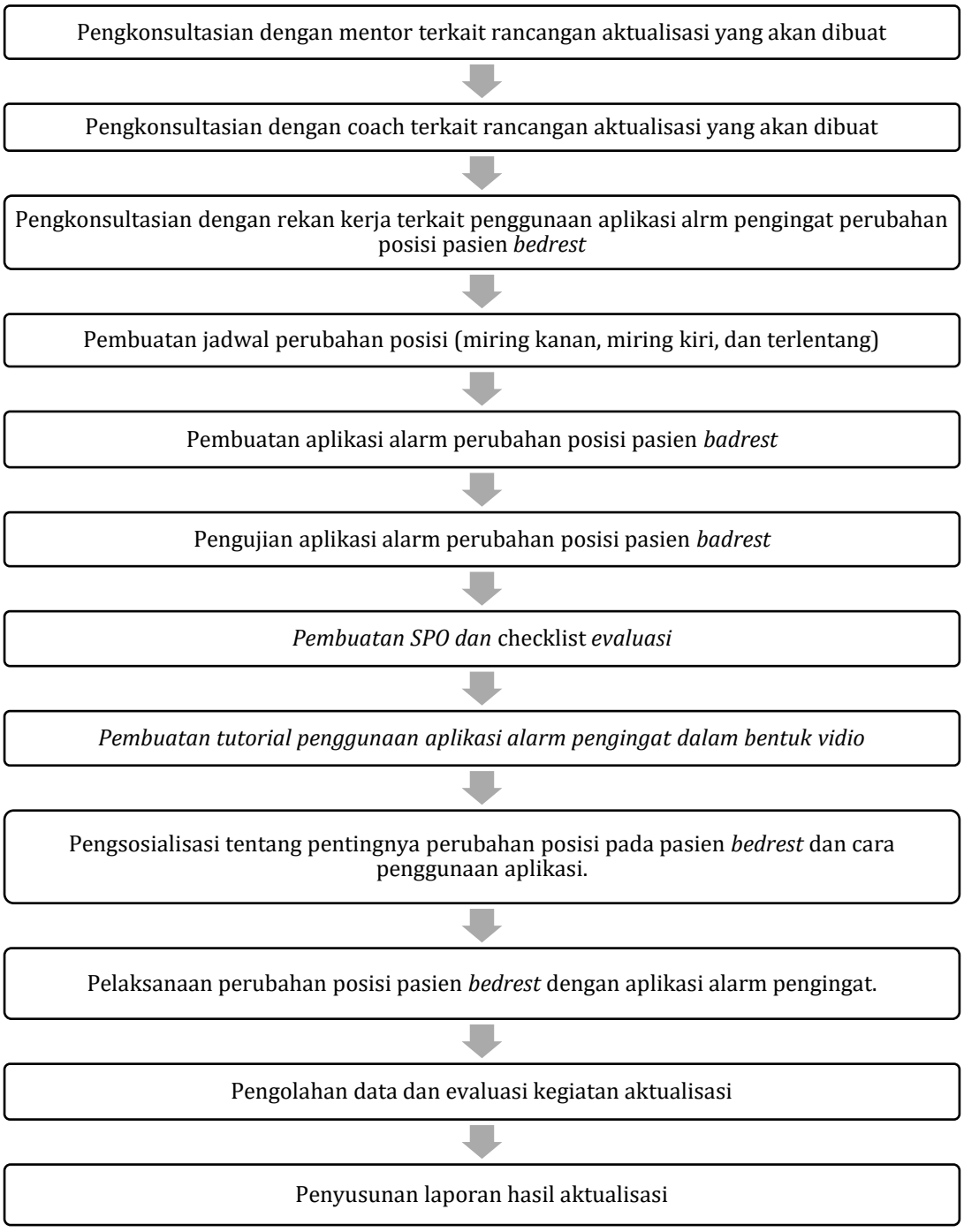
Merujuk pada isu yang terpilih, penulis memiliki gagasan untuk memecahkan isu tersebut dengan "Peningkatan Kualitas Pelayanan Pasien *Bedrest* Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi di Ruang ICU RSUD Sidoarjo Barat" Untuk mewujudkan gagasan di atas dibutuhkan rangkaian kegiatan dalam pelaksanaan aktualisasi nilai-nilai dasar di tempat kerja. Diagram Alur Kegiatan

## 3.4 Matriks Rancangan Aktualisasi

Table3.3 Matriks rancangan aktualisasi

| Unit Kerja | RSUD Sidoarjo Barat |
|---|---|
| Identifikasi Isu | 1. Kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest*<br>2. Kurangnya kepatuhan petugas dalam melakukan *oral hygiene* kepada pasien tirah baring<br>3. Kurang optimalnya penanganan perawat dalam persiapan pasien trombolitik |
| Isu Yang Diangkat | Kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* |
| Gagasan Pemecahan Isu | Peningkatan Kwalitas Pelayanan Pasien *Bedrest* Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi di Ruang ICU RSUD Sidoarjo Barat |

## 3.5 Diagram Alur Kerja




Gambar 3.1 Alur Kegiatan Pemecahan Isu

### 3.6 Matrik Rencana Kegiatan Aktualisasi

Tabel 3.4 Matrik Rencana Kegiatan Aktualisasi Nilai Dasar Dan Kedudukan Peran PNS

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Output/Hasil | Keterkaitan Substansi Mata Pelatihan | Kontribusi Terhadap Visi Misi | Penguatan Nilai Organisasi |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Pengkonsultasian dengan mentor terkait rancangan aktualisasi yang akan dibuat | 1. Menghubungi mentor dan memaparkan rencana penyusunan rancangan aktualisasi<br>2. Meminta saran, masukan dan persetujuan dari mentor mengenai rancangan aktualisasi | 1. Terlaksananya konsultasi dan adanya saran, serta masukan dari mentor<br>2. Terciptanya rancangan aktualisasi yang akan dilakukan yang sudah mendapatkan persetujuan dari mentor. | **Akuntabel**<br>Memaparkan isu dengan penuh tanggung jawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan terbaik<br>**Harmonis**<br>Menerima kritik dan saran dari mentor<br>**Loyal**<br>Mematuhi arahan mentor<br>**Adaptif** | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1.Akuntabel<br>2.Kompeten<br>3.Harmonis<br>4.Loyal<br>5.Adaptif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Membuat inovasi<br>**Manajemen ASN**<br>Melaksanakan tugas jabatan sesuai dengan ketentuan | | |
| 2. | Pengkonsultasian dengan *coach* terkait rancangan aktualisasi | 1. Menghubungi *coach* dan memaparkan rencana penyusunan rancangan aktualisasi<br>2. Meminta saran, masukan dan persetujuan dari *coach* mengenai rancangan aktualisasi | 1. Terlaksanya konsultasi dan adanya saran,serta masukan dari *coach*<br>2. Terciptanya rancangan aktualisasi yang akan dilakukan yang sudah mendapatkan persetujuan dari *coach* | **Akuntabel**<br>Memaparkan isu dengan tanggung jawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik<br>**Harmonis**<br>Bersedia menerima kritik dan saran dari *coach*<br>**Loyal** | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Akuntable<br>2. Kompeten<br>3. Harmonis<br>4. Loyal<br>5. Adaptif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Berkomitmen dan mematuhi arahan *coach*<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi menyelesaikan masalah<br>**Manajemen ASN**<br>Melaksanakan tugas jabatan sesuai dengan ketentuan | | |
| 3. | Pengkonsultasian dengan rekan kerja terkait penggunaan aplikasi alrem pengingat perubahan posisi pasien *bedrest* | 1. Menghubungi rekan kerja<br>2. Meminta saran, masukan dan persetujuan dari rekan kerja mengenai rancangan aktualisasi | 1. Terlaksanya konsultasi dengan rekan kerja<br>2. Terciptanya rancangan aktualisasi yang akan dilakukan yang sudah mendapatkan | **Akuntabel**<br>Memaparkan isu yang akan dibahas dengan penuh tanggung jawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Berorientasi pelayanan<br>2. Akuntabel<br>3. Kompeten<br>4. Harmonis<br>5. Adaptif<br>6. Kolaboratif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | persetujuan dari rekan kerja. | **Harmonis**<br>Sikap saling menghargai, bersedia menerima kritik dan saran dari rekan kerja<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>**Manajemen ASN**<br>Melaksanakan tugas jabatan sesuai dengan ketentuan | | |
| 4. | Pembuatan jadwal perubahan posisi (miring kanan, miring kiri, dan terlentang) | 1. Menyusun BAB 1-3<br>2. Membuat jadwal perubahan posisi pasien *bedrest* | 1. Tersusunya Bab 1-3<br>2. Tersusunya rencana jadwal perubahan posisi pasien *bedrest* | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Berorientasi pelayanan<br>2. Akuntabel<br>3. Kompeten<br>4. Adaptif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 3. Mengkonsultasikan pada rekan kerja<br>4. Menyepakati jadwal perubahan posisi<br>5. Mendokumentasikan pada lembar observasi di ruang IPI. | 3. Terjalinnya diskusi dengan rekan kerja<br>4. Tercapainya jadwal perubahan posisi<br>5. Tercapainya kesepakatan mendokumentasikan pada lembar observasi di ruang IPI | **Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>**Smart ASN**<br>Cakap dalam pemanfaatan teknologi, mampu menggunakan aplikasi | | |
| 5. | Pembuatan aplikasi alarm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | 1. Mencari aplikasi alarm di google<br>2. Menentukan aplikasi yang akan digunakan | 1. Tersediannya konsep aplikasi alarm<br>2. Terpilihnya aplikasi yang akan digunakan | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. BerorientasI pelayanan<br>2. Akuntabel<br>3. Kompeten<br>4. Adaptif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 3. Mengaplikasikan alarm pengingat perubahan posisi di *computer* ruangan IPI RSUD Sidoarjo Barat | 3. Terciptanya aplikasi alarm pengingat perubahan posisi pasien *bedrest* | **Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>**Smart ASN**<br>Cakap dalam pemanfaatan teknologi, mampu menggunakan aplikasi | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6. | Pelaksanaa uji coba aplikasi alarm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | 1. Melakukan uji coba sesuai tutorial google | 1. Terujinya aplikasi alrm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>**Smart ASN** | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Berorientasi pelayanan<br>2. Akuntabel<br>3. Kompeten<br>4. Adaptif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Cakap dalam pemanfaatan teknologi, mampu menggunakan aplikasi | | |
| 7. | Pembuatan SPO yang baru, *checklist* evaluasi, dan soal *pretest posttest* | 1. Menyusun SPO pelksanaan perubahan posisi pasien bedrest menggunakan aplikasi alarm<br>2. Mengkonsultasikan SPO pada koordinator IPI<br>3. Mengkonsultasikan SPO pada tim akreditasi<br>4. Memberi informasi rekan kerja adanya SPO baru<br>5. Membuat *checklist* | 1. Tersusunya SPO terbararu<br>2. Tersepakati SPO yang baru dengan koordinator IPI<br>3. Tersepakati SPO yang baru dengan tim akreditasi<br>4. Tersampaikannya informasi SPO pada rekan kerja<br>5. Terciptanya rancangan | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif** | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Berorientasi pelayanan<br>2. Akuntabel<br>3. Kompeten<br>4. Adaptif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | evaluasi<br>6. Mengkonsultasikan *checklist* pada mentor<br>7. Membuat soal pretest dan posttest<br>8. Mengkonsulkan dengan mentor soal pretest dan posttest<br>9. Membuat soal pretest dan posttest di google form | *checklist*<br>6. Terciptanya *checklist*<br>7. Terciptanya soal *pretest* dan *posttest*<br>8. Tersepakatinya soal *pretest* dan *posttest*<br>9. Terciptanya soal *pretest* dan *posttest* dalam *google form* | Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>**Smart ASN**<br>Mampu menggunakan aplikasi | | |
| 8. | Pembuatan tutorial penggunaan aplikasi alarm | 1. Menghubungi tim media sosial untuk berkerjasama.<br>2. Menyusun *scrip* pembuatan video | 1. Terjalin Kerjasama dengan tim media sosial<br>2. Tersusunya *scrip* pembuatan video | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kUalitas pelayanan | 1. Berorientasi Pelayanan<br>2. Akuntabel<br>3. Kompeten<br>4. Adaptif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | pengingat dalam bentuk vidio | 3. Melakukan perekaman video tutorial<br>4. Mengedit vidio | 3. Terekamnya vidio tutorial<br>4. Terciptanya vidio tentang perubahan posisi tidur pasien tirah baring dan baring dan penggunaan aplikasi alrm pengingat perubah posisi | **Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>**Smart ASN**<br>Mampu menggunakan aplikasi | | |
| 9. | Pelaksanaan sosialisasi tentang pentingnya | 1. Melakukan koordinasi dengan koordinator IPI | 1. Terlaksananya koordinasi | **Berorientasi Pelayanan** | Memberikan inovasi untuk meningkatkan | 1.Berorientasi pelayanan<br>2.Akuntabel |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | perubahan posisi pada pasien *bedrest* dan cara penggunaan aplikasi. | mengenai pelaksanaan sosialisasi<br>2. Melakukan *pretest*<br>3. Melaksanakan sosialisasi pentingnya perubahan posisi pasien tirah baring dan menggunakan aplikasinya<br>4. Melakukan *posttest* | dengan kepala ruangan<br>2. Terlaksanya pretest<br>3. Terlaksananya sosialisasi pentingnya perubahan posisi pasien tirah baring dan menggunakan aplikasinya<br>4. Terlaksanya *post test* | Transfer ilmu kepada rekan sejawat<br>**Akuntabel**<br>Menyampaikan materi dengan baik dan benar<br>**Kompeten**<br>Mengembangkan diri dengan menjadi pembelajar,serta membantu orang lain untuk ikut belajar<br>**Harmonis**<br>Saling menghargai dan membantu sesama<br>**Adaptif**<br>Mengembangkan kreativitas | kualitas pelayanan | 3.Kompeten<br>4.Harmonis<br>5.Kolaboratif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Smart ASN**<br>Cakap dan beretika dalam pemanfaatan teknologi | | |
| 10. | Pelaksanaan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan aplikasi alarm pengingat. | 1. Menggunakan aplikasi alarm<br>2. Mengatur alarm berbunyi sesuai jadwal perubahan posisi.<br>3. Melaksanakan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan menggunakan aplikasi alarm pengingat perubahan posisi | 1. Terpakainya aplikasi alarm<br>2. Terjadwalnya perubahan posisi pada alarm<br>3. Terlaksanya perubahan posisi pasien *bedrest* dengan menggunakan aplikasi alrm pengingat perubahan posisi | **Berorientasi Pelayanan:**<br>menerapkan standar pelayanan<br>**Akuntabilitas:**<br>bertanggung jawab dan berintegritas tinggi<br>**Kompeten:**<br>melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Berorientasi pelayanan<br>2. Akuntabel<br>3. Kompeten |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11. | Pengevaluasi kegiatan aktualisasi | 1. Pengumpulan ceklis pelksanaan perubahan posisi pasien bedrest menggunakan aplikasi alarm<br>2. Melakukan konsultasi dan diskusi dengan mentor dan *coach* mengenai hasil aktualisasi | 1. Terkumpulnya data dan evaluasi pelksanaan perubahan posisi pasien bedrest menggunakan aplikasi alarm<br>2. Terciptanya data akhir aktualisasi yang telah disetujui oleh mentor dan *coach* | **Akuntabilitas:** bertanggung jawab dan berintegritas tinggi<br>**Kompeten:** melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Harmonis:** Menghargai setiap orang<br>**Kolaboratif:** Terbuka dalam bekerja sama | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Akuntabel<br>2. Kompeten<br>3. Harmonis<br>4. Kolaboratif |
| 12. | Penyusunan laporan hasil aktualisasi | 1. Melakukan konsultasi dan diskusi dengan mentor dan *coach* mengenai laporan aktualisasi | 1. Terciptanya laporan aktualisasi yang telah disetujui oleh mentor dan *coach* | **Akuntabilitas:** bertanggung jawab dan berintegritas tinggi<br>**Kompeten:** melaksanakan tugas | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | 1. Akuntabel<br>2. Kompeten<br>3. Harmonis<br>4. Kolaboratif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2. Menyusun laporan dengan sistematis | 2. Terselesaikanny a laporan aktualisasi | dengan kualitas terbaik<br>**Harmonis:**<br>Menghargai setiap orang<br>**Kolaboratif:**<br>Terbuka dalam bekerja sama | sumber daya manusia | |

## 2.7 Jadwal Rencana Kegiatan Aktualisasi

Untuk bisa mengaplikasikan kegiatan aktualisasi, diperlukan jadwal yang harus sudah tersusun agar rencana aktualisasi bisa terwujud sesuai waktu yang direncanakan. Berikut jadwal rencana kegiatan aktualisasi di ruang IPI RSUD Sidoarjo Barat.

Tabel 3.5 Jadwal rencana kegiatan aktualisasi

| No | Kegiatan | Mei | | Juni | | | | Juli |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 |
| 1. | Pengkonsultasia dengan mentor terkait rancangan aktualisasi yang akan dibuat | | | | | | | |
| 2. | Pengkonsultasian dengan coach terkait rancangan aktualisasi yang akan dibuat | | | | | | | |
| 3. | Pengkonsultasian dengan rekan kerja terkait penggunaan aplikasi alrm pengingat perubahan posisi pasien *bedrest* | | | | | | | |
| 4. | Pembuatan jadwal perubahan posisi (miring kanan, miring kiri, dan terlentang) | | | | | | | |
| 5. | Pembuatan aplikasi alarm perubahan posisi pasien *badrest* | | | | | | | |
| 6. | Pengujian aplikasi alarm perubahan posisi pasien *badrest* | | | | | | | |
| 7. | Pembuatan SPO yang baru, *checklist* evaluasi, dan soal *pretest posttest* | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8. | Pembuatan tutorial penggunaan aplikasi alarm pengingat dalam bentuk vidio | | | | | | | |
| 9. | Pengsosialisasi tentang pentingnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* dan cara penggunaan aplikasi. | | | | | | | |
| 10. | Pelaksanaan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan aplikasi alarm pengingat. | | | | | | | |
| 11. | Pengevaluasi kegiatan aktualisasi | | | | | | | |
| 12. | Penyusunan laporan hasil aktualisasi | | | | | | | |

# BAB 4

# PELAKSANAAN AKTUALISASI

## 4.1 Deskripsi Pelaksanaan Kegiatan Aktualisasi

Pelaksanaan Kegiatan Aktualisasi dilaksanakan mulai tanggal 12 Mei– 5 Juli 2023 berlokasi di Instalasi Pelayanan Intensif (IPI) RSUD Sidoarjo Barat dengan melibatkan beberapa pihak yakni rekan-rekan IPI RSUD Sidoarjo Barat sebagai pelaksana kegiatan dan pasien di IPI RSUD Sidoarjo Barat sebagai responden indikator keberhasilan peningkatan kualitas pelayanan pada pasien *bedrest* dengan perubahan posisi melalui alarm pengingat perubahan posisi.

Deskripsi pelaksanaan kegiatan aktualisasi dijabarkan secara berturut- turut dari kegiatan pertama sampai dengan kegiatan keduabelas. Selama pelaksanaan kegiatan aktualisasi ini hampir keseluruhan rancangan kegiatan dapat terlaksana dengan baik sesuai jadwal kegiatan yang telah dibuat. Penulis dapat mengaktualisasikan nilai-nilai dasar BerAKHLAK dan selaras dengan visi misi RSUD Sidoarjo Barat pada setiap tahapan kegiatan yang telah direncanakan. Berikut detail kegiatan sesuai dengan isu yang terpilih:

Tabel 4.1 Kegiatan Aktualisasi 1

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pengkonsultasian dengan mentor terkait rancangan aktualisasi |
| **Tanggal** | 29 Mei- 6 Juni 2023 |
| **Tempat** | Ruang Diklat RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi foto<br>2. Berita acara |

**Deskripsi Proses Kegiatan**

Penulis mengawali pelaksanaan aktualisasi dengan mencari isu yang sedang terjadi di IPI RSUD Sidoarjo Barat, untuk kemudian dikonsulkan dengan mentor. Proses konsultasi diawali dengan membuat janji dengan mentor, kemudian memaparkan isu yang ditemukan di IPI dan perlu mendapat solusi yang tepat. Meminta saran dan masukan dari mentor terkait isu dan solusi yang tepat, kemudian didapatkan solusi yang tepat dari masalah kurang optimalnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* di Instalasi Pelayanan Intensif. Mentor menerima isu dan solusi sebagai bahan aktualisasi.

Konsultasi dengan mentor dilaksanakan kembali pada saat memasuki masa habituasi. Penulis mendapatkan saran maupun masukan dalam merancang dan melaksanakan aktualisasi di lingkungan kerja. Mentor memberikan masukan agar setiap kegiatan yang dilakukan didokumentasikan, saran berikutnya adalah penulis diminta untuk menyiapkan berita acara dan lembar konsul dalam setiap melakukan kegiatan dan setiap kendala dalam pelaksanaan aktualisasi bisa dikomunikasikan dengan mentor.

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Akuntabilitas

   Nilai akuntabel yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menyampaikan informasi kepada mentor tentang rancangan aktualisasi secara jelas dan runtut hal ini menunjukkan sikap bertanggung jawab terhadap tugas.

2. Kompeten

   Nilai kompeten diiplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan setiap rencana kegiatan yang telah tersusun dalam matrik dan alur dengan jujur dan bertanggungjawab.

3. Harmonis

   Nilai Harmonis yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menghargai pendapat, saran, dan masukan dari mentor saat melakukan konsultasi.

4. Loyal

Nilai loyal diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu berkomitmen dan mematuhi arahan mentor.

5. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI. Selain itu nilai adaptif tercermin dari kegiatan ini adalah menyesuaikan diri terhadap perubahan dengan cara memperbaiki atau merevisi ranvcangan aktualisasi sesuai saran mentor.

6. Manajemen ASN

   Nilai manajemen ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan tuggas dan jabatan sesuai dengan ketentuan.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Pelaksanaan kegiatan aktualisasi ini sesuai dengan misi RSUD Sidoarjo Barart yaitu menyelenggarakan pendidikan dalam meningkatkan kualitas sumber daya manusia, menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan dalam meningkatkan kualitas pelayanan.

**Penguatan nilai organisasi**

Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, dan Adaptif antara penulis dan mentor dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu.

**Hambatan**

Hambatan atau kendala yang didapatkan dalam kegiatan konsul dengan mentor adalah menyesuaikan waktu antara penulis dengan mentor. Kesibukan masing-masing membuat konsultasi harus mencari waktu yang tepat, sehingga konsultasi baru bisa dilaksanakan.

**Manfaat**

Manfaat yang diperoleh dalam kegiatan konsultasi dengan mentor yaitu meningkatkan komunikasi antara penulis dan mentor sehingga kegiatan aktualisasi dapat berjalan dengan maksimal serta mendapat masukan dan saran yang mendukung pelaksanaan aktualisasi.

Tabel 4.2 Kegiatan Aktualisasi 2

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pengkonsultasian dengan *coach* terkait rancangan aktualisasi |
| **Tanggal** | 29 Mei-6 Juni 2023 |
| **Tempat** | Daring *via* zoom |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi Foto<br>2. Lembar Notulen |

**Deskripsi Proses Kegiatan**

Setelah mendapat saran dan masukan dari mentor mengenai isu dan solusi yang tepat, kemudian proses konsultasi dilanjutkan dengan membuat janji dengan *coach* via *zoominar*, kemudian memaparkan isu yang ditemukan di ruang nusa dua yang perlu mendapat solusi yang tepat. Lalu meminta saran dan masukan dari *coach* terkait isu dan solusi yang tepat, kemudian didapatkan solusi yang tepat dari masalah *Coach* menerima isu dan solusi sebagai bahan aktualisasi dan kemudian coach memberikan arahan dalam penyusunan laporan aktualisasi yang baik dan benar.

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Akuntabilitas

   Nilai akuntabel yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menyampaikan informasi kepada *coach* tentang rancangan aktualisasi secara jelas dan runtut hal ini menunjukkan sikap bertanggung jawab terhadap tugas.

2. Kompeten

   Nilai kompeten diiplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan setiap rencana kegiatan yang telah tersusun dalam matrik dan alur dengan jujur dan bertanggungjawab.

3. Harmonis

   Nilai Harmonis yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menghargai pendapat, saran, dan masukan dari *coach* saat melakukan konsultasi.

4. Loyal

   Nilai loyal diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu berkomitmen dan mematuhi arahan *coach*.

5. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI. Selain itu nilai adaptif tercermin dari kegiatan ini adalah menyesuaikan diri terhadap perubahan dengan cara memperbaiki atau merevisi ranvcangan aktualisasi sesuai saran *coach*.

6. Manajemen ASN

   Nilai manajemen ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan tuggas dan jabatan sesuai dengan ketentuan.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Pelaksanaan kegiatan aktualisasi ini sesuai dengan misi RSUD Sidoarjo Barart yaitu menyelenggarakan pendidikan dalam meningkatkan kualitas sumber daya manusia, menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan dalam meningkatkan kualitas pelayanan.

**Penguatan nilai organisasi**

Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, dan Adaptif antara penulis dan *coach* dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu.

**Hambatan**

| |
|---|
| Hambatan atau kendala yang didapatkan dalam kegiatan konsul dengan *coach* adalah karena kegiatan dilaksanakan secara daring sehingga interaksi terasa kurang maksimal. Kendala lain adalah seringkali sinyal kurang baik sehingga mengganggu jalannya daring. |
| **Manfaat**<br>Manfaat yang diperoleh dalam kegiatan konsultasi dengan *coach* yaitu terjalin komunikasi dan kerja sama yang baik antara penulis dan *coach*, sehingga setiap kegiatan yang dilakukan dapat berjalan dengan baik. |

Tabel 4.3 Kegiatan Aktualisasi 3

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pengkonsultasian dengan rekan kerja terkait penggunaan aplikasi alrem pengingat perubahan posisi pasien *bedrest* |
| **Tanggal** | 29 Mei –6 Juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi Foto |
| **Deskripsi Proses Kegiatan**<br>Setelah rancangan aktualisasi di setujui oleh mentor dan coach, penulis melakukan konsultasi dengan rekan kerja IPI mengenai kegiatan aktualisasi yang akan di lakukan di IPI. Pertama melakukan konsultasi kepada koordinator IPI untuk mendapatkan persetujuan dan saran. Setelah koordinator IPI setuju membuat janji dengan rekan kerja untuk berdiskusi tentang rancangan aktualisasi yang akan dilakukan. Kemudian terselenggaranya diskusi dengan hasil rekan kerja | |

setuju dan mau bekerjasama untuk melakukan perubahan posisi menggunakan alarm pengingat.

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Akuntabel

   Nilai akuntabel yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menyampaikan informasi kepada rekan kerja tentang rancangan aktualisasi secara jelas dan runtut hal ini menunjukkan sikap bertanggung jawab terhadap tugas.

2. Kompeten

   Nilai kompeten diiplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan setiap rencana kegiatan yang telah tersusun dalam matrik dan alur dengan jujur dan bertanggungjawab.

3. Harmonis

   Nilai harmonis yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menghargai pendapat, saran, dan masukan dari rekan kerja saat melakukan konsultasi.

4. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI. Selain itu nilai adaptif tercermin dari kegiatan ini adalah menyesuaikan diri terhadap perubahan dengan cara memperbaiki atau merevisi rancangan aktualisasi sesuai saran rekan kerja.

5. Manajemen ASN

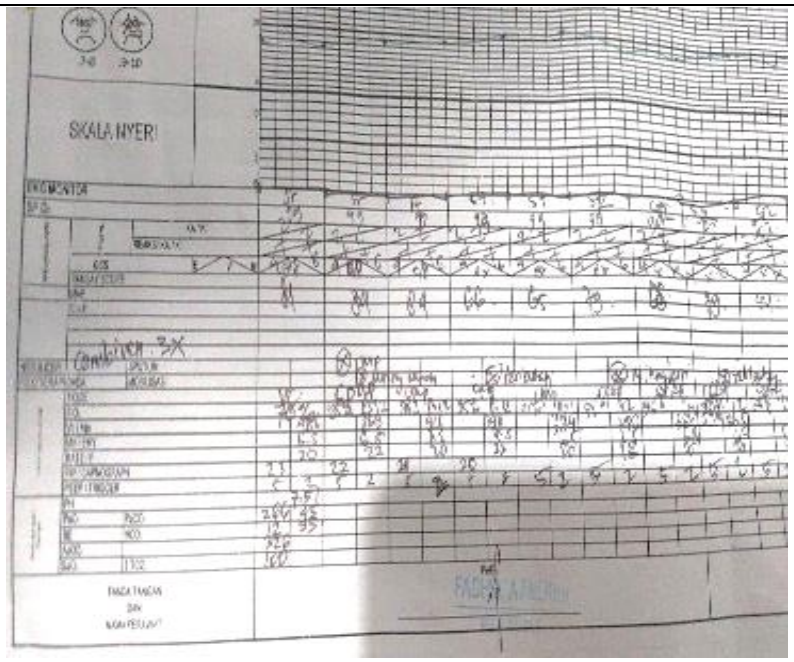
   Nilai manajemen ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan tugas dan jabatan sesuai dengan ketentuan.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Pelaksanaan kegiatan aktualisasi ini sesuai dengan misi RSUD Sidoarjo Barart yaitu menyelenggarakan pendidikan dalam meningkatkan kualitas sumber daya manusia, menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan dalam meningkatkan kualitas pelayanan.

| |
|---|
| **Penguatan nilai organisasi**<br><br>Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Akuntabel, Kompeten, Harmonis, Loyal, dan Adaptif antara penulis dan mentor dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu. |
| **Hambatan**<br><br>Hambatan atau kendala yang didapatkan dalam kegiatan ini adalah jadwal dinas yang 3 shift (pagi, siang, malam) dan kesibukan setiap orang membuat sebagian rekan kerja tidak dapat mengikuti diskusi. |
| **Manfaat**<br><br>Manfaat yang diperoleh dalam kegiatan konsultasi dengan rekan kerja yaituterjalin komunikasi dan kerja sama yang baik antara penulis dan rekan kerja, sehingga setiap kegiatan yang dilakukan dapat berjalan dengan baik. |

Tabel 4.4 Kegiatan Aktualisasi 4

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pembuatan jadwal perubahan posisi (miring kanan, miring kiri, dan terlentang) |
| **Tanggal** | 29 Mei-6 juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |

| | |
|---|---|
| **Daftar Lampiran** | 1. Lembar observasi IPI |

**Deskripsi Proses Kegiatan**

Pada kegiatan keempat penulis menyelesaikan penyusunana BAB 1-3 aktualisasi yang telah diseminarkan. Selanjutnya untuk memudahkan dalam melakukan perubahan posisi, penulis membuat jadwal perubahan posisi pada pasien bedrest, kemudian mengkonsultasikannya kepada rekan kerja sampai tersusun jadwal yang disepakati. Kemudian hasil diskusi didokumentasikan di lembar observasi IPI pada kolom mobilisasi.

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Berorientasi pelayanan

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan peerbaikan tiada henti untuk meningkatkan kualitas peelayanan.

2. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanankan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik, meningkatkan kompetebnsi diri.

3. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI.

4. Smart ASN

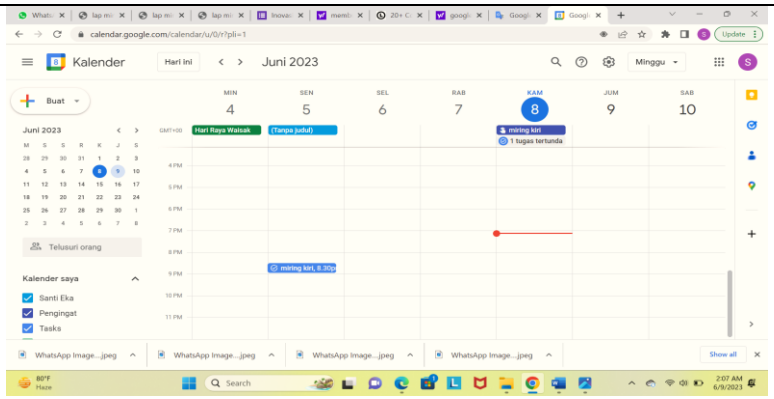
   Nilai smart ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu cakap dalam pemanfaatan teknologi.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Adanya diskusi penjadwalan perubahan posisi dengan rekan kerja IPI mengurangi terjadi kesalahan dalam merubah posisi pasien dan menjadikan keseragaman dalam pendokumentasian. Sehingga lebih mudah dalam pelaksanaan perubahan posisi. Kegiatan diskusi ini merupakan wujud kontribusi

| |
|---|
| terhadap terlaksananya misi RSUD Sidoarjo Barat yaitu memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan. |
| **Penguatan nilai organisasi**<br>Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Berorientasi Pelayanan, Kompeten, dan Adaptif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu. |
| **Hambatan**<br>Tidak terjadi hambatan selama proses pembuatan jadwal |
| **Manfaat**<br>Manfaat yang diperoleh dalam kegiatan pembuatan jadwal perubahan posisi adalah terseragamnnya jadwal. |

Tabel 4.5 Kegiatan Aktualisasi 5

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pembuatan aplikasi alarm pengungat perubahan posisi pasien *bedrest* |
| **Tanggal** | 29 Mei-10 Juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi foto |
| **Deskripsi Proses Kegiatan**<br>Penulis mendapatkan saran dari diskusi dengan mentor untuk menggunakan aplikasi google kalender. Penulis mencari tahu tentang aplikasi *google* kalender dari *youtube* dan *google*. Kemudian penulis mencoba aplikai *google* kalender di komputer IPI RSUD Sidoarjo Barat. | |
| **Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan** | |

1. Berorientasi pelayanan

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan peerbaikan tiada henti untuk meningkatkan kualitas peelayanan.

2. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab.

3. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanankan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik, meningkatkan kompetensi diri.

4. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI.

5. Smart ASN

   Nilai smart ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu cakap dalam pemanfaatan teknologi serta mampu menggunakan aplikasi.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Dalam kegiatan melakukan pembuatan aplikasi alarm pengingat perubahan posisi, sejalan dengan tercapainya misi RSUD Sidoarjo Barat yaitu memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan.

**Penguatan nilai organisasi**

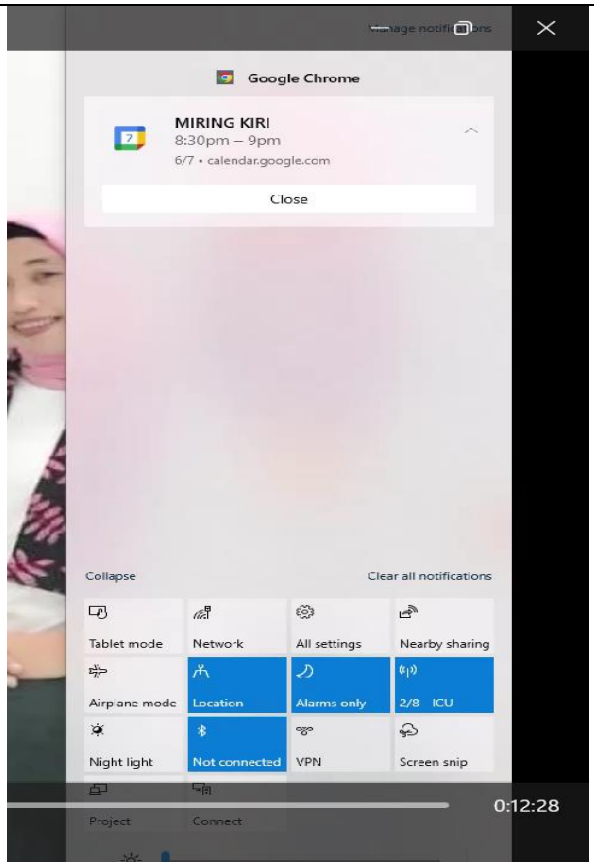
Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Berorientasi pelayanan, Akuntabel, dan Adaptif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu.

**Hambatan**

Hambatan atau kendala yang didapatkan dalam kegiatan ini adalah kurang pengetahuan penulis tentang aplikasi google kalender dan sinyal yang kurang stabil.

| **Manfaat** |
| --- |
| Manfaat yang diperoleh dalam penggunaan google kalender adalah tidak membutuhkan anggran dalam pemakaian dan dapat di akses dengan mudah oleh semua rekan kerja IPI. |

Tabel 4.6 Kegiatan Aktualisasi 6

| | |
| --- | --- |
| **Nama Kegiatan** | Pelaksanaan uji coba aplikasi larm pengingat perubahan posisi pada pasien *bedrest* |
| **Tanggal** | 29 Mei- 10 Juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi foto<br>2. Berita acara |

| **Deskripsi Proses Kegiatan** |
| --- |
| Setelah penulis mempelajari cara pemakaian *google* kalender, penulis melakukan uji coba dengan melakukan langkah langkah sesuai dengan youtube. |

Kemudian penulis mendapatkan kendala dimana bunyi notifikasi yang pendek serta munculnya notifikasi yang sekali. Penulis melakukan konsultasi kepada mentor. Mentor menunjukan solusi untuk memperbanyak notifikasi. Untuk bunyi notifikasi yang pendek tidak bisa dirubah karena sudah terseting dari aplikasi *google*

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Berorientasi pelayanan

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan perbaikan tiada henti untuk meningkatkan kualitas peelayanan.

2. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab.

3. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanankan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik, meningkatkan kompetensi diri.

4. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI.

5. *Smart* ASN

   Nilai smart ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu cakap dalam pemanfaatan teknologi serta mampu menggunakan aplikasi.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

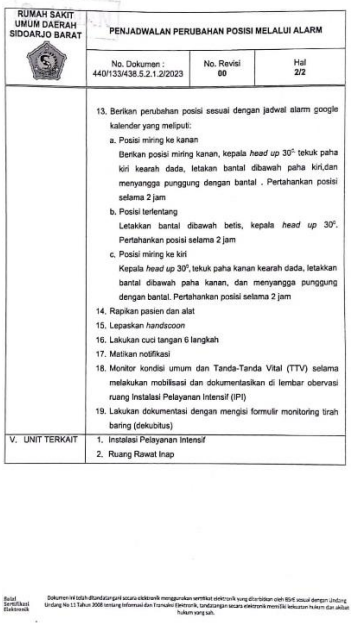
Dengan menggunakan *google* kalender ini dapat mengoptimalkan perawat dalam melakukan perubahan posisi pada pasien bedrest, sehingga dapat mencegah terjadinya ulkus dekubitus. Kegiatan ini merupakan wujud kontribusi terhadap terlaksananya misi RSUD Sidoarjo Barat yaitu memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan.

| |
|---|
| **Penguatan nilai organisasi**<br>Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini daalah nilai berorientasi pelayanan, Akuntabel, Kompeten, dan Adaptif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu. |
| **Hambatan**<br>Hambatan atau kendala yang didapatkan dalam kegiatan ini adalah kurang pengetahuan penulis tentang aplikasi google kalender dan sinyal yang kurang stabil. |
| **Manfaat**<br>Manfaat yang diperoleh dari aplikasi *gooogle* kalender adalah mengingatkan perawat dalam melakukan tindakan perubahan posisi setiap 2 jam. |

Tabel 4.7 Kegiatan Aktualisasi 7

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pembuatan SPO yang baru, *checklist* evaluasi, dan soal *pretest posttest* |
| **Tanggal** | 29 Mei- 17 Juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |

<table>
<tr>
<td></td>
<td>

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO BARAT<br>
PENJADWALAN PERUBAHAN POSISI MELALUI ALARM<br>
No. Dokumen : 440/133/438.5.2.1.2/2023 | No. Revisi 00 | Hal 1/2<br>
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL | Tanggal terbit 10 Juni 2023 | Ditetapkan Direktur<br>
dr. Abdillah Segaf Al Hadad, MM<br>
NIP. 19740916 200801 1 008<br>
I. PENGERTIAN: Membuat jadwal perubahan posisi pasien bedrest dengan menggunakan aplikasi alarm<br>
II. TUJUAN: Sebagai acuan langkah langkah untuk melakukan reposisi pasien dalam pencegahan cedera tekan (ulkus decubitus) di rumah sakit sesuai jadwal.<br>
III. KEBIJAKAN: Peraturan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo Barat Nomor 188.3/303/438.5.2.1.2/2022 Tahun 2022 tentang Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan di Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo Barat<br>
IV. PROSEDUR<br>
Persiapan aplikasi:<br>
1. Buka aplikasi google calender untuk menjadwalkan perubahan posisi tiap 2 jam<br>
2. Jadwalkan alarm berbunyi 2 jam sekali beserta isi keterangan perubahan posisi yang diinginkan<br>
3. Rubah posisi pasien saat notifikasi alarm google calender berbunyi<br>
Pelaksanaan aplikasi ke pasien:<br>
1. Ucapkan salam<br>
2. Perkenalkan diri (nama, jabatan, unit pelayanan)<br>
3. Identifikasi pasien menggunakan dua identitas (nama lengkap dan tanggal lahir)<br>
4. Jelaskan tujuan dan prosedur perubahan posisi<br>
5. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan:<br>
a. Handscoon bersih<br>
b. Bantal<br>
9. Dekat kan alat dan bahan<br>
10. Lakukan cuci tangan 6 langkah<br>
11. Pakai handscoon bersih<br>
12. Identifikasi keterbatasan fisik dalam melakukan mobilisasi (adanya nyeri dan kelemahan)<br>

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO BARAT<br>
PENJADWALAN PERUBAHAN POSISI MELALUI ALARM<br>
No. Dokumen : 440/133/438.5.2.1.2/2023 | No. Revisi 00 | Hal 2/2<br>
13. Berikan perubahan posisi sesuai dengan jadwal alarm google kalender yang meliputi:<br>
a. Posisi miring ke kanan<br>
Berikan posisi miring kanan, kepala head up 30° tekuk paha kiri kearah dada, letakan bantal dibawah paha kiri,dan menyangga punggung dengan bantal . Pertahankan posisi selama 2 jam<br>
b. Posisi terlentang<br>
Letakkan bantal dibawah betis, kepala head up 30°. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>
c. Posisi miring ke kiri<br>
Kepala head up 30°, tekuk paha kanan kearah dada, letakkan bantal dibawah paha kanan, dan menyangga punggung dengan bantal. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>
14. Rapikan pasien dan alat<br>
15. Lepaskan handscoon<br>
16. Lakukan cuci tangan 6 langkah<br>
17. Matikan notifikasi<br>
18. Monitor kondisi umum dan Tanda-Tanda Vital (TTV) selama melakukan mobilisasi dan dokumentasikan di lembar observasi ruang Instalasi Pelayanan Intensif (IPI)<br>
19. Lakukan dokumentasi dengan mengisi formulir monitoring tirah baring (dekubitus)<br>
V. UNIT TERKAIT: 1. Instalasi Pelayanan Intensif 2. Ruang Rawat Inap
</td>
</tr>
<tr>
<td>Daftar Lampiran</td>
<td>1. Dokumentasi foto<br>2. SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm<br>3. Lembar checkhlist<br>4. Soal pretest dan posttest</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">Deskripsi Proses Kegiatan<br>Pada kegiatan ke-7 langkah awal penulis mencari SPO yang berhubungan dengan perubahan posisi . Penulis menemukan SPO Dukungan Mobilisasi Fisik. Kemudian melakukan konsultasi dengan mentor. Mentor menganjurkan melakukan perbaikan SPO dengan menggunakan analisa FMEA. Penulis membuat perbaruan SPO Dukungan Mobilisasi Fisik dengan analisa FMEA namum penulis merasakan adanya ketidak sesuaian dengan penggunaan alarm pengingat perubahan posisi. Penulis membuat SPO baru yang berjudul Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm. Setelah selesai pembuatan SPO, penulis mengkonsultasikannya pada mentor. Mentor menyetujui SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm dan menganjurkan konsul pada tim akreditasi. Setelah ditelaah oleh tim akreditasi dan disahkan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm oleh pak Direktur, SPO bisa diterapkan. Kemudian menginfokan rekan kerja adanya SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm.</td>
</tr>
</table>

Langkah selanjutnya pembuatan lembar chescklist penilaian, soal *pretest* dan *post test* sesuai dengan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm dan mengkonsultasikan checklist evaluais penilaian, *pretest* dan *post test* pada mentor. Hasilnya mentor setuju dengan checklist dan memberikan saran untuk menambahkan skala *likert .*

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Berorientasi pelayanan

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan perbaikan tiada henti untuk meningkatkan kualitas peelayanan.

2. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab.

3. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanankan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik, meningkatkan kompetensi diri.

4. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI.

5. *Smart* ASN

   Nilai smart ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu cakap dalam pemanfaatan teknologi serta mampu menggunakan aplikasi.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Dengan adanya SPO baru yang berjudul Penjadwalan Perubahan Posisi Melaui Alarm dapat meningkatkan kualiatas pelayanan pada pasien bedrest dengan mencegah terjadinya ulkus dekubitus. Hal ini sesuai dengan perwujudan MISI RSUD Sidoarjo Barat yaitu ” Menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan meningkatkan kualitas pelayanana”.

| |
|---|
| **Penguatan nilai organisasi**<br>Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini daalah nilai berorientasi pelayanan, Akuntabel, Kompeten, dan Adaptif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu. |
| **Hambatan**<br>Hambatan yang terjadi selama proses pembuatan SPO baru dan *Checklist* adalah kesulitan konsul dengan tim akreditasi yang sedang dinas luar. |
| **Manfaat**<br>Manfaat yang diperoleh dari pembuatan SPO baru adalah mengingatkan perawat dalam merubah posisi pasien, memudahkan perawat melakukan tindakan sesuai dengan SPO yang berlaku. Sedangkan untuk lembar checklist evaluasi mempermudahkan penulis dalam menilai rekan kerja melakukan perubahan posisi sesuai dengan SPO. |

Tabel 4.8 Kegiatan Aktualisasi 8

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pembuatan tutorial penggunaan aplikasi alarm pengingat perubahan posisi dalam bentuk vidio |
| **Tanggal** | 1-25 Juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi foto<br>2. Berita acara<br>3. *Link* video di *youtube* |
| **Deskripsi Proses Kegiatan**<br>Penulis mengawali kegiatan kedelapan dengan menghubungi tim media sosial RSUD Sidoarjo Barat untuk meminta vidio tentang RSUD Sidoarjo Barat. | |

Kemudian penulis membuat scrip vidio. Penulis mulai mengumpulkan bahan vidio sesuai dengan scrip dengan melakukan rekaman vidio. Setelah semua vidio terkumpu penulis melakukan pengeditan vidio meggunakan aplikasi edit vidio online. Setelah vidio tercipta, penulis melakukan konsultasi pada mentor. Mentor menyarankan penulis menambahkan lambang Berakhlak, lambang RSUD Sidoarjo Barat, dan lambang Kabupaten Sidoarjo.

Penulis melakukan revisi dan konsultasi lagi pada mentor dengan hasil mentor setuju dan senag dengan vidio. Penulis kembali kerjasama dengan tim media sosial untuk penguploadan vidio pada laman *youtobe* RSUD Sidoarjo Barat.

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Berorientasi pelayanan

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan perbaikan tiada henti untuk meningkatkan kualitas peelayanan.

2. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab.

3. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanankan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik, meningkatkan kompetensi diri.

4. Adaptif

   Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI.

5. Smart ASN

   Nilai smart ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu cakap dalam pemanfaatan teknologi serta mampu menggunakan aplikasi.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

| |
|---|
| Dengan adanya video ini membuat perawat memahami SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm dengan mudah sehingga perawat dapat mempraktekannya dengan baik saat pelayanan. Hal ini sesuai dengan perwujudan MISI RSUD Sidoarjo Barat yaitu ” Menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan meningkatkan kualitas pelayanana”. |
| **Penguatan nilai organisasi**<br>Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Berorientasi pelayanan, Akuntabel, Kompeten dan Adaptif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu. |
| **Hambatan**<br>Hambatan yang sering terjadi dalam kegiatan ini adalah penggunaan aplikasi edit vidio secara online sehingga dipengaruhi sinyal internet . |
| **Manfaat**<br>Manfaat yang diperoleh dalam kegiatanlebih mudah dalam mengakses SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm tanpa harus mencari dalam kumpulan SPO RSUD Sidoarjo Barat |

Tabel 4.9 Kegiatan Aktualisasi 9

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pelaksanaan sosialisasi tentang pentingnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* dan cara penggunaan aplikasi. |
| **Tanggal** | 19- 24Juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi foto |

| | |
|---|---|
| | 2. Undangan<br>3. Materi<br>4. Notulen<br>5. Berita acara |

**Deskripsi Proses Kegiatan**

Kegiatan ke-9 yang dilakukan dalam pelaksanaan aktualisasi ini adalah kegiatan sosialisasi perubahan posisi pada pasien bedrest melalui alarm pengingat perubahan posisi. Penulis melakukan kordinasi dengan koordinator IPI mengenai pelaksanan sosialisasi. Sebelum sosialisasi dimulai, peserta menjawab soal *pretest*. Kemudian pelaksanaan sosialisasi menggunakan proyektor. Penyampaian materi dengan langsung mengakses vidio prosedur penjadwalan perubahan posisi melalui alarm pada *youtube* RSUD Sidoarjo Barat. Kegiatan sosialisasi di akahiri dengan menjawab soal *post test*.

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Berorientasi pelayanan

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu memberikan pelayanan prima dalam bentuk transfer ilmu dengan teman sejawat.

2. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu memberikan tranfer ilmu dengan rasa tanggung jawab dan berintegritas tinggi.

3. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu membantu rekan kerja untuk mehami SPO perubahan posisi dengan baik.

4. Harmonis

   Nilai harmonis yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu membangun linkungan kerja yang kondusif.

5. Adaptif

Nilai adaptif diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas dengan membuat rancangan aktualisasi berdasarkan isu yang terjadi di IPI.

6. *Smart* ASN

   Nilai smart ASN diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu cakap dalam menggunakan aplikasi.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Dengan adanya pelaksanaan sosialisasi ini membuat perawat memahami SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm dengan mudah sehingga perawat dapat mempraktekannya dengan baik saat pelayanan. Hal ini sesuai dengan perwujudan MISI RSUD Sidoarjo Barat yaitu " Menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan meningkatkan kualitas pelayanana".

**Penguatan nilai organisasi**

Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Berorientasi pelayanan, Akuntabel, Kompeten, Harmonis dan Kolaborartif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu.

**Hambatan**

Hambatan yang sering terjadi dalam kegiatan ini adalah mencari waktu yang tepat dikarenakan pekerjaan yang tidak bisa ditinggalkan tidak selalusama karena di RSUD Sifdoarjo Barat menerapkan sistem kerja 3 shift (pagi, siang, malam)

**Manfaat**

Manfaat kegiatan ini adalah meniingkatkan kesadaran begitu pentingnya perubahan posisi pada pasien bedrest di IPI dan pemahaman SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm

Tabel 4.10 Kegiatan Aktualisasi 10

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pelaksanaan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan aplikasi alarm pengingat. |
| **Tanggal** | 19-24 Juni 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi foto |

**Deskripsi Proses Kegiatan**

Kegiatan ke-10 yang dilakukan dalam pelaksanaan aktualisasi ini adalah melaksanakan perubahan posisi pada pasien bedrest melalui alarm sesuai denag SPO. Kegiatan ini merupakan kegiataninti dari aktualisasi. Kegiatan ini dilakukan di Instalasi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat. Tujuan akhir dari kegiatan ini adalah tidak terjadinya ulkus decubitus pada pasien IPI.

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Berorientasi pelayanan

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu memenuhi kebutuhan pasien dengan menerapkan SPO dengan benar.

2. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan tindakan ke[da pasien dengan penuh tanggung jawab dan berintegritas tinggi.

3. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan tugas dengan kualitas baik.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

| |
|---|
| Dengan adanya pelaksanaan kegiatan ini membuat perawat konsisten melakukan perubahan posisi sesuai dengaan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm. Sehingga meningkatkan kualitas pelayanan pada pasien bedrest dalam mencegah terjadinya ulksu decubitus dengan memperhatikan kontraindikasinya. Hal ini sesuai dengan perwujudan MISI RSUD Sidoarjo Barat yaitu " Menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan meningkatkan kualitas pelayanan". |
| **Penguatan nilai organisasi**<br>Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Berorientasi pelayanan, Akuntabel dan Kompeten dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu. |
| **Hambatan**<br>Adanya kontraindikasi pada pasien yang sedang dirawat di IPI RSUD Sidoarjo Barat. Selain itu kondisi pasien dalam keadaan gelisah. |
| **Manfaat**<br>Manfaat yang diperoleh dalam kegiatan ini adalah dapat mencegah terjadinya ulkus dekubitus. |

Tabel 4.11 Kegiatan Aktualisasi 11

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Pengevaluasi kegiatan aktualisasi |
| **Tanggal** | 25 Juni-01 Juli 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |

| | |
|---|---|
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi nilai posttest<br>2. Dokumentasi hasil pengamatan degan checklist |

**Deskripsi Proses Kegiatan**

Penulis menggunakan lembar cheklist yang sebelumnya dibuat pada kegiatan 7. Pengamat menilai sendiri dengan mengisi lembar cheklist rekan kerja dalam melakukan perubahan posisi sesuai dengan SOP penjadwalan perubahan posisi melalui larm. Setelah lembar cheklist terkumpul penulis melakukan konsultasi dengan mentor dan *coach.*

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan tindakan ke[da pasien dengan penuh tanggung jawab dan berintegritas tinggi.

2. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan tugas dengan kualitas baik.

3. Harmonis

   Nilai harmonis yang diimplementasikan yaitu menghargai saran dan arahan dari mentor dan *coach* saat konsultasi.

4. Kolaboratif

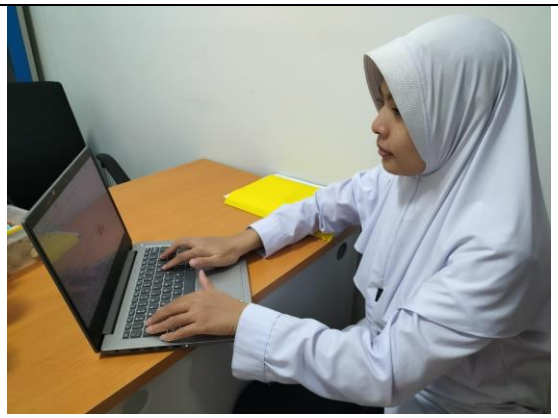
   Nilai kolaboratif yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terbuka dan bekerja sama dengan mentor dan *coach* untuk menghasilkan nilai tambahan.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Dengan adanya pelaksanaan kegiatan ini penulis dapat melakukan evaluasi keefektifan inovasi yang diberikan untuk dapat menjalankan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm dengan benar atau tidak. Sehingga hasil evaluasi tersebut dapat digunakan untuk memperbaiki peningkatkan kualitas pelayanan pada pasien bedrest dalam mencegah terjadinya ulksu decubitus dengan memperhatikan kontraindikasinya. Hal ini sesuai dengan

| |
|---|
| perwujudan MISI RSUD Sidoarjo Barat yaitu ” Menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangan meningkatkan kualitas pelayanan”. |
| **Penguatan nilai organisasi**<br>Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Akuntabel, Kompeten, Harmonis dan Kolaboratif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu. |
| **Hambatan**<br>Hambatan yang didapat penulis dan rekan kerja memiliki jam kerja yang berbeda karena diterapkan 3 *shift* (pagi, siang, malam). |
| **Manfaat**<br>Manfaat yang diperoleh dalam kegiatan ini adalah dapat mencegah terjadinya ulkus dekubitus. |

Tabel 4. 12 Kegiatan Aktualisasi 12

| | |
|---|---|
| **Nama Kegiatan** | Penyusunan laporan hasil aktualisasi |
| **Tanggal** | 25 Juni-6 Juli 2023 |
| **Tempat** | Instalalsi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| **Foto Kegiatan** |  |
| **Daftar Lampiran** | 1. Dokumentasi foto<br>2. Berita acara |
| **Deskripsi Proses Kegiatan**<br>Kegiatan ke 12 menyusun laporan dengan menyertakan hasil dokumentasi sebagai lampiran. Setelah laporan terselesaikan penulis melakukan konsul kepada mentor dan *coach*. Melakukan revisi dengan baik sesuai dengan saran mentor dan *coach.* | |

**Nilai-nilai dasar yang digunakan dan melandasi pelaksanaan**

1. Akuntabel

   Nilai berorientasi pelayanan yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melakukan tindakan ke[da pasien dengan penuh tanggung jawab dan berintegritas tinggi.

2. Kompeten

   Nilai kompeten yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu melaksanakan tugas dengan kualitas baik.

3. Harmonis

   Nilai harmonis yang diimplementasikan yaitu menghargai saran dan arahan dari mentor dan *coach* saat konsultasi.

4. Kolaboratif

   Nilai kolaboratif yang diimplementasikan dalam kegiatan ini yaitu terbuka dan bekerja sama dengan mentor dan *coach* untuk menghasilkan nilai tambahan.

**Kontribusi terhadap visi dan misi organisasi**

Kegiatan ini berkontribusi terhadap MISI RSUD Sidoarjo Barat yaitu menyelenggarakan kegiatan penelitian dan pengembangana dalam meningkatkan kualitas pelayanan, menyelenggarakan pendidikan dalam meningkatkan kualitas sumber daya manusia.

**Penguatan nilai organisasi**

Nilai-nilai organisasi yang diterapkan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah nilai Akuntabel, Kompeten, Harmonis dan Kolaboratif dalam menemukan solusi yang tepat untuk mengatasi isu.

**Hambatan**

Dalam pelaksanaan kegiatan penyusunan laporan aktualisasi penulis tidak menemukan hambatan.

**Manfaat**

Manfaat yang diperoleh dalam kegiatan ini adalah dapat mencegah terjadinya ulkus dekubitus.

### 4.2 Hasil Capaian Pelaksanaan Aktualisasi

Tabel 4.13 Hasil Capaian Pelaksanaan Aktualisasi

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Pengkonsultasian dengan mentor terkait rancangan aktualisasi yang akan dibuat | 1. Menghubungi mentor dan memaparkan rencana penyusunan rancangan aktualisasi<br>2. Meminta saran, masukan dan persetujuan dari mentor mengenai rancangan aktualisasi | 29 Mei- 6 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Terlaksananya konsultasi dan adanya saran, serta masukan dari mentor<br>2. Terciptanya rancangan aktualisasi yang akan dilakukan yang sudah mendapatkan persetujuan dari mentor. | **Akuntabel**<br>Memaparkan isu dengan penuh tanggung jawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan terbaik<br>**Harmonis**<br>Menerima kritik dan saran dari mentor<br>**Loyal**<br>Mematuhi arahan mentor | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | **Adaptif**<br>Membuat inovasi<br>**Manajemen ASN**<br>Melaksanakan tugas jabatan sesuai dengan ketentuan | |
| 2. | Pengkonsultasian dengan *coach* terkait rancangan aktualisasi | 1. Menghubungi *coach* dan memaparkan rencana penyusunan rancangan aktualisasi<br>2. Meminta saran, masukan dan persetujuan dari *coach* mengenai | 29 Mei- 6 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Terlaksanya konsultasi dan adanya saran,serta masukan dari *coach*<br>2. Terciptanya rancangan aktualisasi yang akan dilakukan | **Akuntabel**<br>Memaparkan isu dengan tanggung jawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik<br>**Harmonis** | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | rancangan aktualisasi | | | | yang sudah mendapatkan persetujuan dari *coach* | Bersedia menerima kritik dan saran dari *coach*<br>**Loyal**<br>Berkomitmen dan mematuhi arahan *coach*<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi menyelesaikan masalah<br>**Manajemen ASN**<br>Melaksanakan tugas jabatan sesuai dengan ketentuan | |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. | Pengkonsultasian dengan rekan kerja terkait penggunaan aplikasi alrem pengingat perubahan posisi pasien *bedrest* | 1. Menghubungi rekan kerja<br>2. Meminta saran, masukan dan persetujuan dari rekan kerja mengenai rancangan aktualisasi | 29 Mei- 6 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Terlaksanya konsultasi dengan rekan kerja<br>2. Terciptanya rancangan aktualisasi yang akan dilakukan yang sudah mendapatkan persetujuan dari rekan kerja | **Akuntabel**<br>Memaparkan isu yang akan dibahas dengan penuh tanggung jawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik<br>**Harmonis**<br>Sikap saling menghargai, bersedia menerima kritik dan saran dari rekan kerja | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | **Adaptif** Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah **Manajemen ASN** Melaksanakan tugas jabatan sesuai dengan ketentuan | |
| 4. | Pembuatan jadwal perubahan posisi (miring kanan, miring kiri, dan terlentang) | 1. Menyusun BAB 1-3<br>2. Membuat jadwal perubahan posisi pasien *bedrest*<br>3. Mengkonsultasik | 29 Mei- 6 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Tersusunya Bab 1-3<br>2. Tersusunya rencana jadwal perubahan posisi pasien *bedrest*<br>3. Terjalinnya | **Berorientasi Pelayanan** Melakukan perbaikan tiada henti **Kompeten** Melaksanakan | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | an pada rekan kerja<br><br>4. Menyepakati jadwal perubahan posisi<br>5. Mendokumentasikan pada lembar observasi di ruang IPI. | | | | diskusi dengan rekan kerja<br>4. Tercapainya jadwal perubahan posisi<br><br>5. Tercapainya kesepakatan mendokumentasikan pada lembar observasi di ruang IPI | tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>***Smart* ASN**<br>Cakap dalam pemanfaatan teknologi, mampu menggunakan aplikasi | |
| 5. | Pembuatan aplikasi alarm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | 1. Mencari aplikasi alarm di *google*<br><br>2. Menentukan aplikasi yang | 29 Mei- 6 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Tersediannya konsep aplikasi alarm<br>2. Terpilihnya aplikasi yang | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | akan digunakan<br>3. Mengaplikasikan alarm pengingat perubahan posisi di *computer* ruangan IPI RSUD Sidoarjo Barat | | | | akan digunakan<br>3. Terciptanya aplikasi alarm pengingat perubahan posisi pasien *bedrest* | **Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>***Smart* ASN**<br>Cakap dalam pemanfaatan teknologi, mampu | |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | menggunakan aplikasi | |
| 6. | Pelaksanaa uji coba aplikasi alarm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | 1. Melakukan uji coba sesuai tutorial google | 29 Mei- 6 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Terujinya aplikasi alrm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | **Berorientasi Pelayanan** Melakukan perbaikan tiada henti **Akuntabel** Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab **Kompeten** Melaksanakan | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah<br>**Smart ASN**<br>Cakap dalam pemanfaatan teknologi, mampu menggunakan aplikasi | |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7. | Pembuatan SPO yang baru dan *checklist* evaluasi | 1. Menyusun SPO pelksanaan perubahan posisi pasien bedrest menggunakan aplikasi alarm<br>2. Mengkonsultasikan SPO pada koordinator IPI<br>3. Mengkonsultasikan SPO pada tim akreditasi<br>4. Memberi informasi rekan kerja adanya SPO baru<br>5. Membuat | 29 Mei- 6 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Tersusunya SPO terbararu<br>2. Tersepakati SPO yang baru dengan koordinator IPI<br>3. Tersepakati SPO yang baru dengan tim akreditasi<br>4. Tersampaikannya informasi SPO pada rekan kerja<br>5. Terciptanya rancangan *checklist*<br>6. Terciptanya | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *checklist* evaluasi<br>6. Mengkonsultasikan *checklist* pada mentor<br>7. Membuat soal pretest dan posttest<br>8. Mengkonsulkan dengan mentor soal pretest dan posttest<br>9. Membuat soal pretest dan posttest di google form | | | | *checklist*<br>7. Terciptanya soal *pretest* dan *posttest*<br>8. Tersepakatinya soal *pretest* dan *posttest*<br>9. Terciptanya soal *pretest* dan *posttest* dalam *google form* | menyelesaikan masalah<br>***Smart* ASN**<br>Mampu menggunakan aplikasi | |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8. | Pembuatan tutorial penggunaan aplikasi alarm pengingat dalam bentuk vidio | 1. Menghubungi tim media sosial untuk berkerjasama.<br>2. Menyusun *scrip* pembuatan video<br>3. Melakukan perekaman video tutorial<br>4. Mengedit vidio | 6-19 Juni | 100% | 100% | 1. Terjalin Kerjasama dengan tim media sosial<br>2. Tersusunya *scrip* pembuatan video<br>3. Terekamnya vidio tutorial<br>4. Terciptanya vidio tentang perubahan posisi tidur pasien tirah baring dan baring dan penggunaan aplikasi alrm pengingat perubah posisi | **Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | menyelesaikan masalah<br>***Smart* ASN**<br>Mampu menggunakan aplikasi | |
| 9. | Pelaksanaan sosialisasi tentang pentingnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* dan cara penggunaan aplikasi. | 1. Melakukan koordinasi dengan koordinator IPI mengenai pelaksanaan sosialisasi<br>2. Melakukan *pretest* | 19 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Terlaksananya koordinasi dengan kepala ruangan<br>2. Terlaksanya *pretest*<br>3. Terlaksananya sosialisasi pentingnya | **Berorientasi Pelayanan**<br>Transfer ilmu kepada rekan sejawat<br>**Akuntabel**<br>Menyampaikan materi dengan baik dan benar<br>**Kompeten**<br>Mengembangkan | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 3. Melaksanakan sosialisasi pentingnya perubahan posisi pasien tirah baring dan menggunakan aplikasinya<br><br>4. Melakukan *post test* | | | | perubahan posisi pasien tirah baring dan menggunakan aplikasinya<br>4. Terlaksanya *posttest* | diri dengan menjadi pembelajar,serta membantu orang lain untuk ikut belajar<br>**Harmonis**<br>Saling menghargai dan membantu sesama<br>**Adaptif**<br>Mengembangkan kreativitas<br>***Smart* ASN**<br>Cakap dan beretika dalam pemanfaatan teknologi | |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10. | Pelaksanaan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan aplikasi alarm pengingat. | 1. Menggunakan aplikasi alarm<br>2. Mengatur alarm berbunyi sesuai jadwal perubahan posisi.<br>3. Melaksanakan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan menggunakan aplikasi alarm pengingat perubahan posisi | 18-24 Juni 2023 | 100% | 100% | 1. Terpakainya aplikasi alarm<br>2. Terjadwalnya perubahan posisi pada alarm<br>3. Terlaksanya perubahan posisi pasien *bedrest* dengan menggunakan aplikasi alrm pengingat perubahan posisi | Memberikan inovasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan | Terlaksana |
| 11. | Pengevaluasi kegiatan aktualisasi | 1. Pengumpulan ceklis pelksanaan perubahan | 26 Juni-3 Juli 2023 | 100% | 100% | 1. Terkumpulnya data dan evaluasi pelksanaan perubahan | **Akuntabilitas:** bertanggung jawab dan berintegritas tinggi | Terlaksana |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | posisi pasien bedrest menggunakan aplikasi alarm<br><br>2. Melakukan konsultasi dan diskusi dengan mentor dan *coach* mengenai hasil aktualisasi | | | | posisi pasien bedrest menggunakan aplikasi alarm<br>2. Terciptanya data akhir aktualisasi yang telah disetujui oleh mentor dan *coach* | **Kompeten:** melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Harmonis:** Menghargai setiap orang<br>**Kolaboratif:** Terbuka dalam bekerja sama | |

| No | Kegiatan | Tahapan Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | Capaian Kegiatan 100% | Capaian Tahapa 100% | Output/Hasil Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12. | Penyusunan laporan hasil aktualisasi | 1. Melakukan konsultasi dan diskusi dengan mentor dan *coach* mengenai laporan aktualisasi<br>2. Menyusun laporan dengan sistematis | 26 Jni-6 Juli 2023 | 100% | 100% | 1. Terciptanya laporan aktualisasi yang telah disetujui oleh mentor dan *coach*<br>2. Terselesaikanny a laporan aktualisasi | **Akuntabilitas:** bertanggung jawab dan berintegritas tinggi<br>**Kompeten:** melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**Harmonis:** Menghargai setiap orang<br>**Kolaboratif:** Terbuka dalam bekerja sama | Terlaksana |

## 4.3 Analisis Dampak

Dalam analisis dampak ini akan disajikan dampak-dampak yang bisa terjadi apabila aktualisasi ini tidak dilakukan. Kegiatan aktualisasi ini ditujukan untuk menangani isu atau permasalahan yang muncul di instansi tempat penulis bekerja. Untuk mengatasi isu tersebut penulis merumuskan gagasan penyelesaian masalah melalui kegiatan aktualisasi yang berjudul "Peningkatan Kualitas Pelayanan Pasien Bedrest Melalui Alarm Perubahan Posisi Di Instalasi Pelayanan Intensif RSUD Sidoarjo Barat". Kegiatan aktualisasi ini diimplementasikan sesuai dengan nilai-nilai dasar berakhlak. Adapun, dampak positif yang diharapkan penulis dari kegiatan aktualisasi ini adalah:

1. Meningkatnya kepatuhan perawat dalam merubah posisi pasien bedrest tiap 2 jam sekali sesuai dengan SPO yang benar. Sehingga dapat mencegah terjadian ulkus dekubitus di IPI.
2. Meningkatnya penggunaan aplikasi alarm pengingat perubahan posisis pada pasien *bedrest* di ruang perawataan IPI.
3. Mencegah timbulnya komplikasi paad pasien bedrest pada masa perawatan
4. Meningkatkan efesiensi, efektifitas dan kendali biaya perawatan Rumah Sakit.
5. Meningkatkan citra RS sehingga dapat meningkatkan kepercayaan masyarakat.

Dalam menjalankan kegiatan aktualisasi ini harus menerapkan nilai nilai dasar BerAKHLAK. Berikut disajikan analisis dampak apabilakegiatan ini tidak dilakukan dengan menerapkan nilai-nilai dasar BerAKHLAK, akandijabarkan pada matriks di bawah:

Tabel 4.14 Analisis Dampak

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| 1 | Pengkonsultasian dengan mentor terkait rancangan aktualisasi yang akan dibuat | **1. Akuntabel**<br>Memaparkan isu dengan penuh tanggungjawab<br><br>**2. Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan terbaik | **1. Akuntabilitas**<br>Kegiatan aktualisasi tidak dapat dipertanggungjawabkan<br>**2. Kompeten**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| | | **3. Harmonis**<br>Menerima kritik dan saran dari mentor | **3. Harmonis**<br>Tidak terbina hubungan yang positif antara penulis dan mentorsehingga tidak adanya dukungan dari pimpinan yang mengakibatkan pelaksanaan gagasan terhambat dan tidak terselesaikan dengan baik |
| | | **4. Loyal** Mematuhi arahan mentor | **4. Loyal**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas |
| | | **5. Adaptif**<br>Membuat inovasi | **5. Adapti**<br>Tidak bisa menjngkatkan kualitas pelayanan |
| 2 | Pengkonsultasian dengan *coach* terkait rancangan aktualisasi | **1. Akuntabel**<br>Memaparkan isu dengan tanggung jawab | **1. Akuntabilitas**<br>Kegiatan aktualisasi tidak dapat dipertanggung jawabkan |
| | | **2. Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik | **2. Kompeten**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas |
| | | **3. Harmonis**<br>Bersedia menerima kritik dan saran dari *coach* | **3. Harmonis**<br>Tidak terbina hubungan yang positif antara penulis dan mentorsehingga tidak |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| | | | adanya dukungan dari pimpinan yang mengakibatkan pelaksanaan gagasan terhambat dan tidak terselesaikan dengan baik |
| | | **4. Loyal**<br>Berkomitmen dan mematuhi arahan *coach*<br>**5. Adaptif**<br>Membuat inovasi menyelesaikan masalah | **4. Loyal**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**5. Adapti**<br>Tidak bisa menjngkatkan kualitas pelayanan |
| 3. | Pengkonsultasian dengan rekan kerja terkait penggunaan aplikasi alrem pengingat perubahan posisi pasien *bedrest* | **1. Akuntabe**<br>**l**Memaparkan isu yang akan dibahas dengan penuh tanggung jawab<br>**2. Kompeten**<br>Melaksanakan rencana kegiatan dengan kualitas terbaik<br>**3. Harmonis**<br>Sikap saling menghargai, bersedia menerima kritik dan saran dari rekan kerja | **1. Akuntabilitas**<br>Kegiatan aktualisasi tidak dapat dipertanggungjawabkan<br>**2. Kompeten**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**3. Harmonis**<br>Tidak terbina hubungan yang positif antara penulis dan mentorsehingga tidak adanya dukungan dari pimpinan yang mengakibatkan pelaksanaan gagasan terhambat dan |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| | | | tidak terselesaikan dengan baik |
| | | **4. Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah | **4. Adaptif**<br>Tidak bisa menjngkatkan kualitas pelayanan |
| 4. | Pembuatan jadwal perubahan posisi (miring kanan, miring kiri, dan terlentang) | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**2. Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**3. Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah | **1. Berorientasi PelayanaN**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**2. Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**3. Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah |
| 5. | Pembuatan aplikasi alarm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**2. Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**3. Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Kualitas pelayanan menurun<br>**2. Akuntabel**<br>Penyalahgunaan penggunaan aplikasi<br>**3. Kompeten**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| | | **4. Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah | **4. Adaptif**<br>Tidak bisa meningkatkan kualitas pelayanan sesuai dengan perkembangan zaman |
| 6. | Pelaksanaa uji coba aplikasi alarm pengingat perubah posisi pasien *bedrest* | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**2. Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**3. Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**4. Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah | **1. Berorientasi Pelayanan**Kualitas pelayanan menurun<br>**2. Akuntabilitas**<br>Penyalahgunaan penggunaan aplikasi<br>**3. Kompeten**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**4. Adaptif**<br>Tidak bisa meningkatkan kualitas pelayanan sesuai dengan perkembangan zaman |
| 7. | Pembuatan SPO yang baru dan *checklist* evaluasi | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**2. Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Kualitas pelayanan menurun<br>**2. Akuntabilitas**<br>Penyalahgunaan penggunaan aplikasi |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| | | dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**3. Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**4. Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah | **3. Kompeten**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**4. Adaptif**<br>Tidak bisa meningkatkan kualitas pelayanan sesuai dengan perkembangan zaman |
| 8. | Pembuatan tutorial penggunaan aplikasi alarm pengingat dalam bentuk vidio | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Melakukan perbaikan tiada henti<br>**2. Akuntabel**<br>Menggunakan aplikasi dengan cermat dan bertanggungjawab<br>**3. Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**4. Adaptif**<br>Membuat inovasi gagasan dalam menyelesaikan masalah | **1. Berorientasi Pelayanan:**<br>Kualitas pelayanan menurun<br>**2. Akuntabilitas**<br>Penyalahgunaan penggunaan aplikasi<br>**3. Kompeten:**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**4. Adaptif**<br>Tidak bisa meningkatkan kualitas pelayanan sesuai dengan perkembangan zaman |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| 9. | Pelaksanaan sosialisasi tentang pentingnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* dan cara penggunaan aplikasi. | **1. Berorientasi Pelayanan**<br>Transfer ilmu kepada rekan sejawat<br>**2. Akuntabel**<br>Menyampaikan materi dengan baik dan benar<br>**3. Kompeten**<br>Mengembangkan diri dengan menjadi pembelajar,serta membantu orang lain untuk ikut belajar<br>**4. Harmonis**<br>Saling menghargai dan membantu sesama<br>**5. Adaptif**<br>Mengembangkan kreativitas | **1. Berorientasi Pelayanan:**<br>Kualitas pelayanan menurun<br>**2. Akuntabilitas:**<br>Penyalahgunaan penggunaan aplikasi<br>**3. Kompeten:**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**4. Harmonis**<br>Tidak terbina hubungan yang positif antara penulis dan rekan kerja sehingga tidak adanya dukungan dari rekan kerja yang mengakibatkan pelaksanaan gagasan terhambat dan tidak terselesaikan dengan baik<br>**5. Adaptif**<br>Tidak bisa meningkatkan kualitas pelayanan sesuai dengan perkembangan zaman |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| 10. | Pelaksanaan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan aplikasi alarm pengingat. | **1. Berorientasi Pelayanan** Menerapkan standar pelayanan<br>**2. Akuntabilitas** Bertanggung jawab dan berintegritas tinggi<br>**3. Kompeten** Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik | **1. Berorientasi Pelayanan:** Kualitas pelayanan menurun<br>**2. Akuntabilitas:** Hasil aktualisasi diragukan, tidak bisa diterapkan.<br>**3. Kompeten:** Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas |
| 11. | Pengevaluasi kegiatan aktualisasi | **1. Akuntabilitas** Bertanggung jawab dan berintegritas tinggi<br>**2. Kompeten** Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**3. Harmonis** Menghargai setiap orang<br>**4. Kolaboratif** | **1. Akuntabilitas:** Aktualisasi diragukan, tidak bisa diterapkan, isu tidak bisa terpecahkan<br>**2. Kompeten:** Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**3. Harmonis:** Tidak terbina hubungan yang positif antara penulis, mentor, dan *coach* sehingga tidak adanyadukungan dari pimpinan yang mengakibatkan pelaksanaan gagasan terhambat dan tidak terselesaikan dengan baik<br>**4. Kolaboratif:** |

| No | Kegiatan | Nilai-Nilai Dasar ASN | Dampak Bila Tidak Diaktualisasikan |
|---|---|---|---|
| | | Terbuka dalam bekerja sama | Tidak ada masukan dari mentor dan coach sehingga evaluasi aktualisasi sulit didapat. |
| 12. | Penyusunan laporan hasil aktualisasi | **1. Akuntabilitas**<br>Bertanggung jawab dan berintegritas tinggi<br>**2. Kompeten**<br>Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik<br>**3. Harmonis**<br>Menghargai setiap orang<br>**4. Kolaboratif**<br>Terbuka dalam bekerja sama | **1. Akuntabilitas**<br>Aktualisasi diragukan, tidak bisa diterapkan, isu tidak bisa terpecahkan<br>**2. Kompeten**<br>Laporan aktualisasi yang dihasilkan tidak berkualitas<br>**3. Harmonis**<br>Tidak terbina hubungan yang positif antara penulis, mentor, dan *coach* sehingga tidak adanyadukungan dari pimpinan yang mengakibatkan pelaksanaan gagasan terhambat dan tidak terselesaikan dengan baik<br>**4. Kolaboratif**<br>Tidak ada masukan dari mentor dan *coach* sehingga evaluasi aktualisasi sulit didapat. |

## 4.4 **Analisis Hasil Evaluasi**

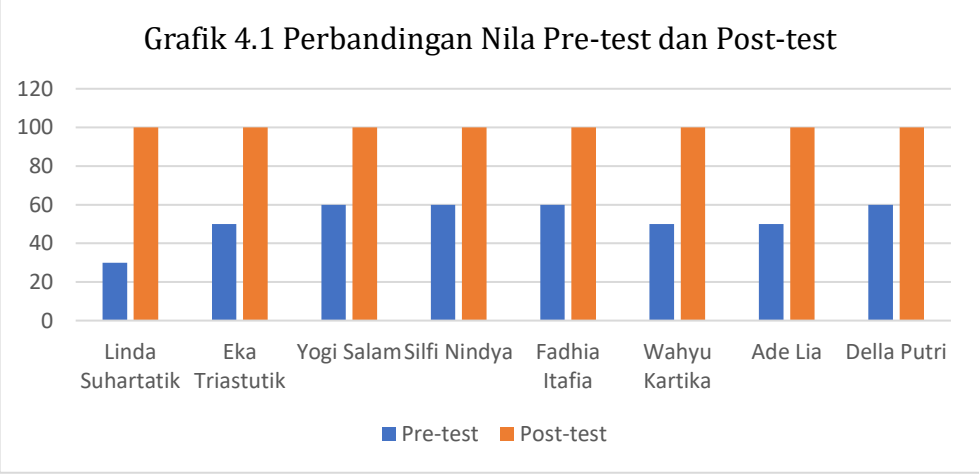
### 4.4.1 Penilaian Evaluasi Tingkat Pengetahuan Rekan Kerja Melakukan Perubahan Posisi Sesuai SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm Pengingat

Penulis menggunakan metode pre test dan post test sebelum dan sesudah sosialisasi. Sosialisasi merupakan tahapan kegiatan dalam aktualisasi penulis. Penilaian ini bertujuan untuk mengetahui seberapa banyak pengetahuan perawat tentang SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm pengingat. Berikut adalah rekapitulasi nilai *pretest* dan *posttest*.

Tabel 4.15 Rekapitulasi Nilai *Pretest* dan *Posttest*

| No | Nama | Hasil Pre-test | Hasil Post-test | Kenaikan Nilai |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Linda Suhartatik | 30 | 100 | 70 |
| 2. | Eka Triastutik | 50 | 100 | 50 |
| 3. | Yogi Salam | 60 | 100 | 40 |
| 4. | Silfi Nindya | 60 | 100 | 40 |
| 5. | Fadhia Itafia | 60 | 100 | 40 |
| 6. | Wahyu Kartika | 50 | 100 | 50 |
| 7. | Ade Lia | 50 | 100 | 50 |
| 8. | Della Putri | 60 | 100 | 40 |
| Rata- Rata | | 52,5 | 100 | 47,5 |

Jika digambarkan dalam bentuk grafik:



Berdasarkan tabel 4.4.1 dan grafik 4.4.1 terjadi peningkatan pengetahuan peserta mengenai SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm mengalami peningkatan setelah dilakukkannya sosialisasi dengan nilai rata-rata peningkatan 47,5 Untuk mengetahui efektifitas pre-test dan post-test penulis menggunakan *N-Gain Score* kemudian muncul kategori perolehan nilai berdasarkan *N-Gain Score.*

$$N\text{-}Gain = \frac{\text{Skor Posttest} - \text{Skor Pretest}}{\text{Skor Ideal} - \text{Skor Pretest}}$$

Keterangan: Skor Ideal adalah nilai maksimal (tertinggi) yang diperoleh (Wahab,2021)

Tabel 4.16 Kategori Tingkant Pengetahuan Rekan Kerja Terhadap SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm Setelah Sosialisasi

| No | Nama | Hasil *Pretest* | Hasil *Posttest* | Nilai *N-Gain* | Katagori |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Linda Suhartatik | 30 | 100 | 1 | Baik |
| 2. | Eka Triastutik | 50 | 100 | 1 | Baik |
| 3. | Yogi Salam | 60 | 100 | 1 | Baik |
| 4. | Silfi Nindya | 60 | 100 | 1 | Baik |
| 5. | Fadhia Itafia | 60 | 100 | 1 | Baik |
| 6. | Wahyu Kartika | 50 | 100 | 1 | Baik |
| 7. | Ade Lia | 50 | 100 | 1 | Baik |
| 8. | Della Putri | 60 | 100 | 1 | Baik |

Kategori Berdasarkan pembagian Skor *Gain*:

1. N-gain > 0,7 : Baik
2. 0,3 ≤ N-gain ≥0,7 : Cukup
3. N-gain < 0,3 : Kurang

Berdasarkan tabel 4.16 didapatkan nilai *N-Gain* dari perhitungan nilai post test, pretest, dan nila tertinggi yang telah di hitung dengan menggunakan rumun *N-Gain*. Didapatkan hasil Semua rekan kerja mendapat nilai 1 ( sastu). Jika nilai itu dimasukkan dalam kategori *skor Gain* termasuk dalam kategori baik. Sehingga dapat disimpulkan tingkat

pengetahuan rekan kerja terhadap SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm di kategorikan baik setelah dilakukan aktualisasi.

4.4.2 Penilaian Evaluasi Tingkat kepatuhan Rekan Kerja Melakukan Perubahan Posisi Sesuai SPO Penjadwalan Perubahan Posisi melalui Alarm

Penulis menggunakan instrumen lembar *cheklist* sebelum dan sesudah dilakukan kegiatan aktualisasi. Penilaian ini bertujuan untuk mengetahui kepatuhan rekan kerja melakukan perubahan posisi pasien bedrest sesuai dengan SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm. Berikut adalah rekapitulasi nilai pretest dan post test.

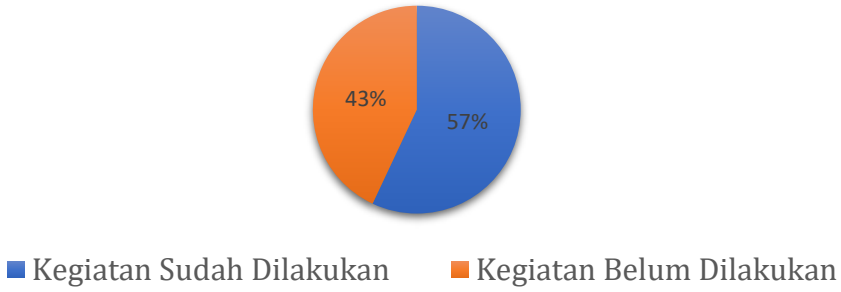
Tabel 4.17 Rekapitulasi Kepatuhan Rekan Kerja Melakukan Perubahan Posisi Pada pasien Bedrest

| No | Nama | Hasil Pengamatan Sebelum Aktualisasi | Hasil Pengamatan Setelah Aktualisasi | Kenaikan Hasil Pengamatan dalam bentuk persentase |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Linda Suhartatik | 62% | 91% | 29% |
| 2. | Eka Triastutik | 62% | 91% | 29% |
| 3. | Yogi Salam | 62% | 91% | 29% |
| 4. | Silfi Nindya | 57% | 100% * | 43% |
| 5. | Fadhia Itafia | 62% | 91% | 29% |
| 6. | Wahyu Kartika | 57% | 100%* | 43% |
| 7. | Ade Lia | 48% | 91% | 43% |
| 8. | Della Putri | 48% | 91% | 43% |
| Rata- Rata | | 57% | 93% | 36% |

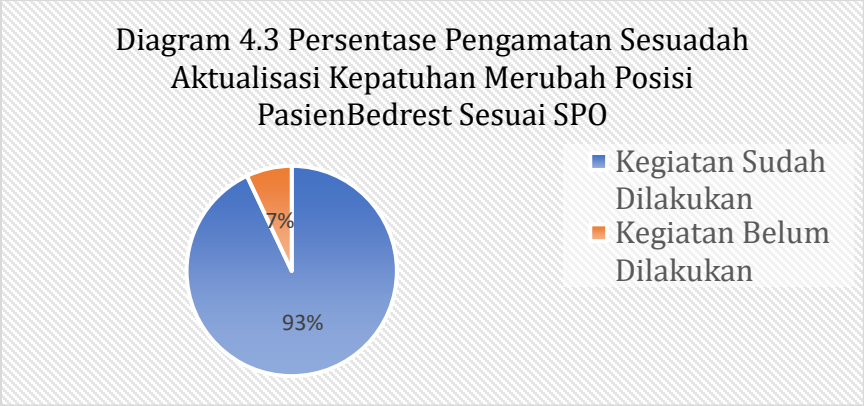
Berdasarkan tabel diatas menunjukan sebelum dilakukannya aktualisasi atau sebelum dilakukannya sosialisasi mengenai SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm rekan kerja rata rata kurang melakukan prosedur perubahan posisi sesuai dengan SPO. Jika dinilai dengan persentase sebesar 57% saja kegiatan yang dilakukan dari SPO

Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm di IPI RSUD Sidoarjo Barat. Jika digambarkan dalam diagram sebagai berikut:

Diagram 4. 2 Persentase Pengamatan Sebelum Aktualissi Kepatuhan Merubah Posisi Pasien Bedrest Sesuai SPO




Menurut tabel 4.17 pada pengamatan sebelum dilakukan aktualisasi dengan menggunakan instrumen lembar checklist dimana didalam lembar cheklist berisi kegiatan sesuai dengan SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm didapatkan rata-rata hanya 57% dari total kegiatan di dalam SPO yang dilakukan. Sisa 43% kegiatan tidak dilakukan rekan kerja. Kegiatan tersebut adalah menggunkaan aplikasi google alarm, menjadwalkan alarm berbunyi 2 jam sekali beserta keterangan perubahan posisi yang diinginkan, merubah posisin pasien saat notifikasi alarm google kalender berbunyi, melakukan cuci tangan 6 langkah sebelum melakaukan tindakan, tidak melakukan perubhaan posisi pada pasien bedrsest, memaatikan notifikasi, dan melakukan dokumentasi pada lembar observasi.Pada kolom tabel hasil pengamatan setelah aktualisasi didapatkan nilai rata rata 93 % kegiatan pada SPO yang dilakukan. Sisa 7 % kegiatan yang tidak dilakukan. Kegiatan yang tidak dilakakukan adalah membuka aplikasi alarm google kalender dan menjadwalkan perubahan posisi di goole kalender. Ini terjadi karena kegiatan tersebut dilakaukan hanya dinas malam saja. Jika digambarkan dengan diagram sebagai berikut:




Pada tabel 4.17 menunjukan data rata rata peningkatan kepatuhan rekan kerja melakukan perubahan posisi pada pasien bedrest setelah dilakukannya aktualisasi adalah 36%. Jika di bagi berdasarkan kategori menggunakan skala likert. Perolehan data pengamatan dibagi menjadi 4 yaitu baik, cukup, kurang, dan sangat kurang( Pranatawijaya, V. H.,2019). Adapun rumus indeks % skala likert adalah:

Indeks % = (Total Skor / Skor Maksimum) x 100%

Tabel 4.18 Kategori Tingkat Kepatuhan Merubah Posisi Pasien Bedrest

| No | Nama | Sebelum Aktualisasi | | Setelah Aktualisasi | | Kategori |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Hasil Pengamatan Sebelum Aktualisasi | Persentase | Hasil Pengamatan Setelah Aktualisasi | Persentase | |
| 1. | Linda Suhartatik | 13 Kegiatan | 62% | 19 Kegiatan | 91% | Baik |
| 2. | Eka Triastutik | 13 Kegiatan | 62% | 19 Kegiatan | 91% | Baik |
| 3. | Yogi Salam | 13 Kegiatan | 62% | 19 Kegiatan | 91% | Baik |
| 4. | Silfi Nindya | 12 Kegiatan | 57% | 21 Kegiatan | 100% * | Baik |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5. | Fadhia Itafia | 13 Kegiatan | 62% | 19 Kegiatan | 91% | Baik |
| 6. | Wahyu Kartika | 12 Kegiatan | 57% | 21 Kegiatan | 100%* | Baik |
| 7. | Ade Lia | 10 Kegiatan | 48% | 19 Kegiatan | 91% | Baik |
| 8. | Della Putri | 10 Kegiatan | 48% | 19 Kegiatan | 91% | Baik |
| Total Rata-Rata | | | 57% | | 93% | Baik |

Keterangan:

Baik : 76-100%

Cukup : 51-75%

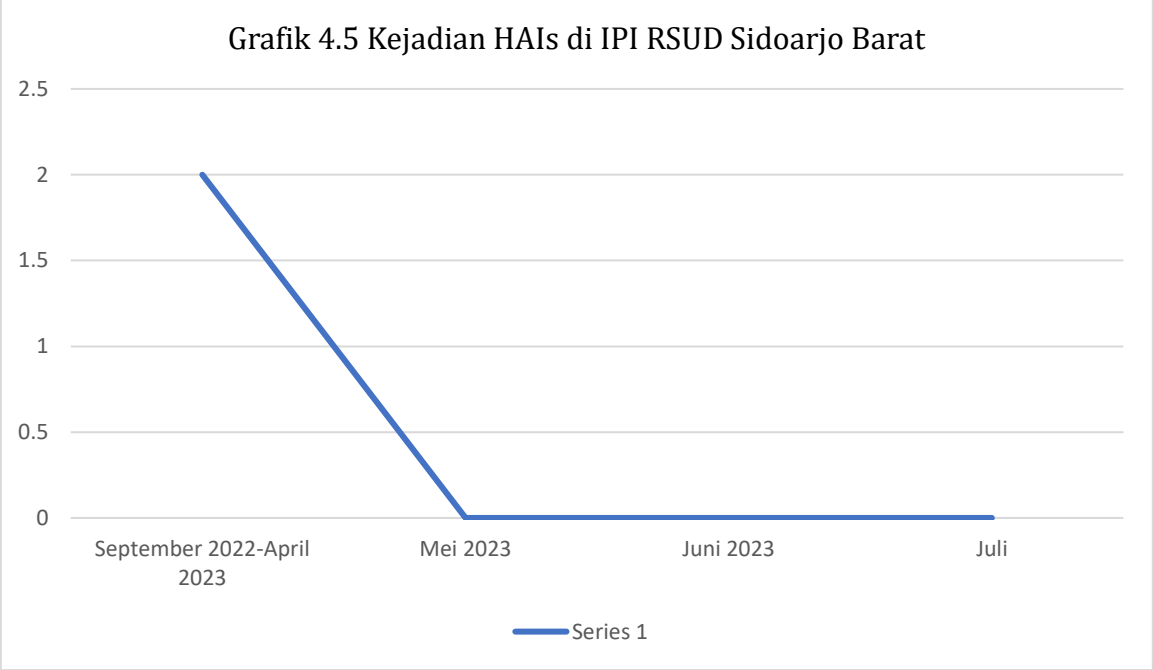
Kurang : 26-50%

Sangat kurang : 10-25%

Dari tabel diatas menunjukan hasil pengamatan kepatuhan rekan kerja merubah posisi tidur pasien bedres dikatagorikan baik. Dengan catatan pada rekan kerja yang berdinas pagi dan sore tidak bisa melakukan kegiatan 100% sesuai SPO. Hal ini terjadi karena pada kegiatan 1 dan kegiatan 2 di SPO dilakukan rekan kerja yang berdinas malam. Ini ditunjuk kan adanya nilai persentase 100% yang didapat 2 rekan kerja.

### 4.4.3 Jumlah Kejadian Ulkus Dekubitus dan HAIs di IPI




Dari diagram 4.4 menjelaskan terjadinya penurunan angka kejadian ulkus dekubitus. Dimana pada minggu 1 dan minggu 2 masih terjadi ulkus dekubitus dengan grade 2. Setelah aktualisasi pada minggu ke 3 sampai minggu ke 4 tidak terjadi ulkus dekubitus. Sedangkan pada diagram 4.5 terjadi penurunan angka HAIs dari 2 kejadian pada September 2022-April

2023 menjadi nol kejadian pada bulan Mei-Juni 2023. Dengan adanya kondisi seperti ini biaya perawatan dan hari perawatan berkurang. Mengakibatkan meningkatnya efiensi, efektifitas dan kendali biaya perawatan Rumah Sakit

## 4.5 Perbandingan Sebelum dan Sesudah Ada Ide / Gagasan

Tabel 4.19 Perbandingan sebelum dan sesudah ada ide/gagasan

| No | *Before* (Sebelum ada ide/gagasan) | After (Setelah ada ide/gagasan) | Keterangan |
|---|---|---|---|
| 1. | Rekan kerja kurang memahami SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm | Rekan kerja mampu memahami SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm | Terdapat peningkatan nilai saat pretest dan posttest |
| 2. | Kurang optimalnya rekan kerja dalam melakukan perubahan posisi pada pasien bedrest | Rekan kerja melakukan perubahan posisi pada paseien bedrest setiap 2 jam dengan alarm sebagai pengingat | Terciptannya aplikasi google kalender untk mengingat perubahan posisi tiap 2 jam beserta SPO baru berjudul Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm |
| 3. | Kurang patuhnya rekan kerja melakukan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm | Rekan kerja melakukan perubahan posisi pada paseien bedrest sesuai SPO | Terdapat peningkatan nilai cheklist sebelum sosialisasi dan sesudah sosialisasi. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. | Rekan kerja tidak melakukan checklist di *form bundle* tirah baring atau dekubitus | Rekan kerja mengisi checklist foam bundle tirah baring atau dekubitus | Terdapat peningkatan kepatuhan pengisian checlist foam bundle tirah baring atau dekubitus |
| 5. | Rekan kerja tidak melakukan dokumentasi pada lembar observasi IPI pada kolom mobilisasi | Rekan kerja melakukan dokumentasi pada lembar observasi IPI pada kolom mobilisasi | Terdapat perbaikan dalam pengisian lembar observasi IPI dengan lengkap |
| 6. | Terjadinya ulkus dekubitus *grade* 2 pada pasien bedrest di IPI | Angka kejadian ulkus dekubitus nol di IPI | Terdapat peningkatan kepatuhan perubahan posisi pada pasien *bedrset* sesuai SPO |
| 7. | Terjadinya HAIs pada pasien bedrest di IPI | Angka kejadian HAIs nol di IPI | Tidak terjadi dekubitus sehingga menggurangi resiko terjadinya HAIs |
| 8. | Hari perawatan dan biaya perawatan membengkak karena adanya ulkus dekubitus | Hari perawatan dan biaya perawatan minimalis | Tidak terjadinya ulkus dekubitus |

# BAB 5

# PENUTUP

## 5.1 Kesimpulan

Pelaksanaan kegiatan aktualisasi bertujuan untuk menindaklanjuti isu atau masalah dengan memberikan tindakan berupa solusi. Berdasarkan kegiatan aktualisasi yang telah dilakukan, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Meningkatnya kepatuhan perawat IPI dalam melakukan perubahan posisi pasien bedrest tiap 2 jam sekali sesuai SPO yang dibuktikan dengan hasil nilai pengamatan penulis tentang kepatuhan rekan kerjanya menggunakan instrument lembar cheklist.
2. Meningkatnya pengetahuan perawat terntang SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm dibuktikan dengan nilai posttest semua rekan kerja 100.
3. Meningkatnya penggunaan aplikasi google kalender dalam merubah posisi pasien.
4. Penerapan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm dapat meningkatkan kualitas pelayanan pada pasien bedrest dan meningkatkan kepatuhan perawat dalam melakukan dokumentasi pada bundle dekubitus dan lembar observasi IPI.
5. Menambahnya inovasi baru di RSUD Sidoarjo Barat.
6. Menurunkan angka kejadian ulkus dekubitus di IPI RSUD Sidoarjo Barat. Sehinga tidak terjadi komplikasi pada pasien bedrest pada masa perawatan.

## 5.2 Saran

Berdasarkan hasil evaluasi, maka perlu sekiranya untuk dilakukan rencana tindak lanjut. Adapun beberapa saran dari penulis antara lain:

1. Penerapan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm harus tetap konsisten diaplikasikan di Instalasi Pelayanan Intensif sebagai upaya untuk terus meningkatkan kualitas pelayanan.
2. Perlunya pengawasan dari manajemen dan kepala ruangan dalam pelaksanaan perubahan posisi pasien bedrest yang sesuai dengan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm.
3. Perlunya pemberian *refreshing* ilmu dan penguatan secara berkelanjutan mengenai ulkus dekubitus dan cara mencegahnya.
4. Melakukan pengembangan inovasi yang sudah ada.

## DAFTAR PUSTAKA

### Perundang-undangan


Undang-Undang No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit

Undang-Undang No.5 Tahun 2014 tentang Aparatur Sipil Negara

Menteri Kesehatan Republik Indonesia. 2022. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. HK.01.07/MENKES/1128/2022 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI

Menteri Kesehatan Republik Indonesia. 2017. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 27 Tahun 2017 tentang Pedoman Pencegahan Pengendalian Infeksi di Pelayan Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI

Peraturan Kepala Lembaga Administrasi Negara. 2021. Peraturan Kepala Lembaga Administrasi Negara No1 Tahun 2021 Tentang Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negri Sipil. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara


### Jurnal dan Buku


Atiqoh, M. N. (2017). *Gambaran pengetahuan dan persepsi family caregiver tentang pencegahan dekubitus pada anggota keluarga yang berisiko dekubitus di wilayah kerja puskesmas pisangan dan ciputat* (Bachelor's thesis, UIN Syarif Hidayatullah Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, 2017).

Alzamani, L. M. H. I., Marbun, M. R. Y., Purwanti, M. E., Salsabilla, R., & Rahmah, S. (2022). Ulkus Kronis: Mengenali Ulkus Dekubitus dan Ulkus Diabetikum. *Jurnal Syntax Fusion*, *2*(02), 272-286.

Lembaga Administrasi Negara. 2021. *Modul Berorientasi Pelayanan Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil.* Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Lembaga Administrasi Negara. 2021. *Modul Akuntabel Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil.* Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Lembaga Administrasi Negara. 2021. *Modul Kompeten Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil.* Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Lembaga Administrasi Negara. 2021. *Modul Harmonis Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil.* Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Lembaga Administrasi Negara. 2021. *Modul Loyal Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil.* Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Lembaga Administrasi Negara. 2021. *Modul Adaptif Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil.* Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Lembaga Administrasi Negara. 2021. *Modul Kolaboratif Pelatihan Dasar Calon Pegawai Negeri Sipil.* Jakarta: Lembaga Administrasi Negara

Mervis, J. S., & Phillips, T. J. (2019). Pressure Ukcer: Pathophisiology, epidemiology, risk factor, and presentation. J Am Acad Dermatol, 881-890.

Mayangsari, B., & Yenny, Y. (2020). Pengaruh Perubahan Posisi Terhadap Resiko Terjadinya Dekubitus di Rumah Sakit PGI Cikini. JURNAL KEPERAWATAN CIKINI, 1(2).

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2017). Fundamental of Nursing (Ninth; W. R. Ostendorf, Ed.). Philadelphia: Elsevier Saunders.

Pranatawijaya, V. H., Widiatry, W., Priskila, R., & Putra, P. B. A. A. (2019). Penerapan skala Likert dan skala dikotomi pada kuesioner online. *Jurnal Sains Dan Informatika*, *5*(2), 128-137.

RSUD Sidoarjo Barat. (2023). "Company Profile RSUD Sidoarjo Barat, Kesehatan dan Kepuasan Anda Adalah Prioritas Kami".

Setiyadi, A., Novieastari, E., Gayatri, D., & Purwaningsih, S. (2019). PENGEMBANGAN ELECTRONIC_PRESSURE INJURY ALARM (E_PIA) DALAM UPAYA PENINGKATAN PERILAKU PENCEGAHAN CEDERA TEKAN DI RUMAH SAKIT. *Jurnal Perawat Indonesia*, *3*(1), 28-35.

Wahab, A., Junaedi, J., & Azhar, M. (2021). Efektivitas pembelajaran statistika pendidikan menggunakan uji peningkatan n-gain di PGMI. *Jurnal Basicedu*, *5*(2), 1039-1045.

Wardani, E. M., & Nugroho, R. F. (2022). Implementasi Masase Neuroperfusi dan Alih Baring Terhadap Risiko Dekubitus Pasien Post Stroke. *SEHATMAS: Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, *1*(1), 09-15.

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 1

**Nama Kegiatan :**

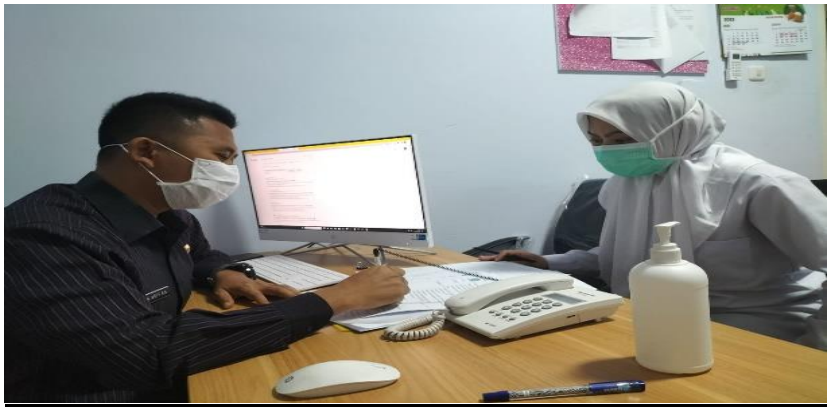
Pengkonsultasian dengan mentor terkait rancangan aktualisasi

**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi Foto

b. Berita Acara

## Lampiran Kegiatan 1

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 30/5/2023 | <br>Kegiatan konsultasi dengan mentor |
| 30/5/2023 | **BERITA ACARA**<br><br>Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi<br>Waktu : 30 Mei 2023<br>Tempat : RSUD Sidoarjo Barat<br>Hasil :<br>1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor<br>2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :<br>a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi<br>b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktualisasi, Standart Prosedur Operasional dan pembuatan *check list* evaluasi penilaian<br>3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi<br>4. Saran dan masukan yaitu :<br>a. Mentor memberikan saran melakukan analisis SPO dengan *Failure Mode and Effect Analysis* (FMEA).<br>b. Mentor menyarankan pada Tindakan checklist di sesuaikan dengan Tindakan yang di SPO nya.<br>c. Mentor menyarankan menggunakan aplikasi *google* kalender.<br><br>Mengetahui,<br>Mentor<br><br>**Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H**<br>NIP. 198704162011011007<br><br>Penulis<br><br>**Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep**<br>NIP. 199408182022032018 |

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 03/05/2023 | <br>Kegiatan konsultasi dengan mentor |
| 03/05/2023 | **BERITA ACARA**<br><br>Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi<br>Waktu : 3 Juni 2023<br>Tempat : RSUD Sidoarjo Barat<br>Hasil :<br>1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor<br>2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :<br>a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi<br>b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktualisasi, Standart Prosedur Operasional dan pembuatan *check list* evaluasi penilaian<br>3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi<br>4. Saran dan masukan yaitu :<br>a. Mentor menyarankan memperbaiki penggunaan kalimat yang tepat dan benar.<br>b. Mentor memberikan saran menggunakan SPO yang berjudul tatalaksana penjadwalan perubahan posisi tanpa menggunakan analisis *Failure Mode and Effect Analysis* (FMEA)<br>c. Mentor menyarankan lembar checklist diberikan kategori berdasarkan teori.<br>d. Mentor menganjurkan konsultasi SPO kepada sekretariat akreditasi.<br>e. Mentor menyarankan untuk menambahkan pretest dan posttest untuk evaluasi pengetahuan rekan kerja.<br>f. Mentor menganjurkan segera membuat vidio.<br><br>Mengetahui<br>Mentor<br>**Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H**<br>NIP. 198704162011011007<br><br>Penulis<br>**Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep**<br>NIP. 199408182022032018 |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 2

**Nama Kegiatan :**

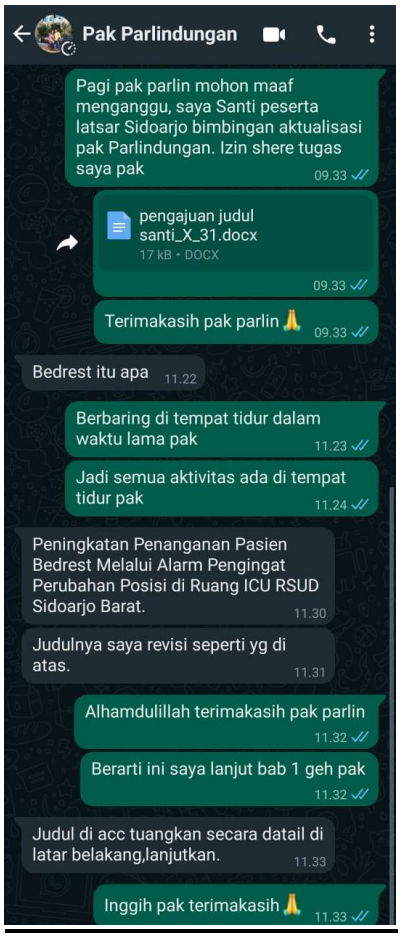
Pengkonsultasian dengan *coach* terkait rancangan aktualisasi **Isi**

**Dokumen :**

a. Dokumentasi Foto

b. Lembar Notulen

## Lampiran Kegiatan 2

| Tanggal | Hasil dokumentasi |
|---|---|
| 14/05/2023 | <br>Pengkonsultasi dengan *coach* melalui chat WA |
| 19/05/2023 | <br>Pengkonsultasi dengan *coach* melalui zoom |

| | |
|---|---|
| 23/05/ 2023 | <br>Konsultasi dengan *coach* melalui zoom |
| 25/05/2023 | <br>Konsultasi dengan *coach* melalui zoom |
| 29/05/2023 | <br>Kegiatan konsultasi dengan *coach* via *zoominar* |

| | |
|---|---|
| 14-25/05/2023 | |

**Lembar Notulensi**

| | | |
|---|---|---|
| Nama Peserta | : | Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep. |
| NIP | : | 199408182022032018 |
| Unit Kerja | : | RSUD Sidoarjo Barat |
| Jabatan | : | Perawat Terampil |
| Judul | : | Peningkatan Kualitas Pelayanan Pada Pasien Bedrset Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi di Instalasi Perawatan Intensif RSUD Sidoarjo Barat |
| Tanggal | : | 14 sampai dengan 25 Mei 2023 |

| Penyelesaian Kegiatan | Catatan | Paraf *Coach* |
|---|---|---|
| Kegiatan 2<br>Pengkonsultasian dengan *coach* tentang rancangan aktualisasi<br><br>Tahapan Kegiatan<br>1. Menghubungi *coach* dan memaparkan rencana penyusunan rancangan aktualisasi<br>2. Meminta saran, masukan dan persetujuan *coach* mengenai rancangan aktualisasi<br><br>Output Kegiatan<br>1. Terlaksananya konsultasi dan adanya saran, serta masukan dari *coach*<br>2. Terciptanya rancangan aktualisasi yang akan dilakukan yang sudah mendapatkan persetujuan *coach* | 14 Mei : konsultasi judul<br>a. Judul dibuat secara komprehensif<br>b. Dituangkan secara detail di latar belakang<br>19 Mei : bimbingan rancangan aktualisasi 1<br>a. BAB1: Latar belakang diakhir kalimat judul di *bold*<br>b. BAB 2: tambahkan foto RSUD Sidoarjo Barat<br>c. BAB 3: Tambahkan poin matriks rancangan aktualisasi dan penulisan di matriks kegiatan aktualisasi di rapikan kembali<br>23 Mei : bimbingan rancangan aktualisasi 2<br>a. ACC BAB 1,2,3<br>b. Dipersiapkan untuk presentasi<br>25 Mei : bimbingan pembuatan PPT<br>a. Perjelas tulisan di diagram alur pemecahan isu<br>b. Buat matriks kegiatan aktualisasi yang ditampilkan lebih menarik tidak monoton | <br><br><br> |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 3

**Nama Kegiatan :**

Pengkonsultasian dengan rekan kerja terkait penggunaan aplikasi alrem pengingat perubahan posisi pasien *bedrest*

**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi Foto

**Lampiran Kegiatan 3**

| Tanggal | Hasil dokumentasi |
|---|---|
| 30/05/2023 | <br>Kegiatan konsultasi dengan rekan kerja |
| 30/05/2023 | <br>Kegiatan konsultasi dengan rekan kerja dan kepala instalasi IPI |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 4

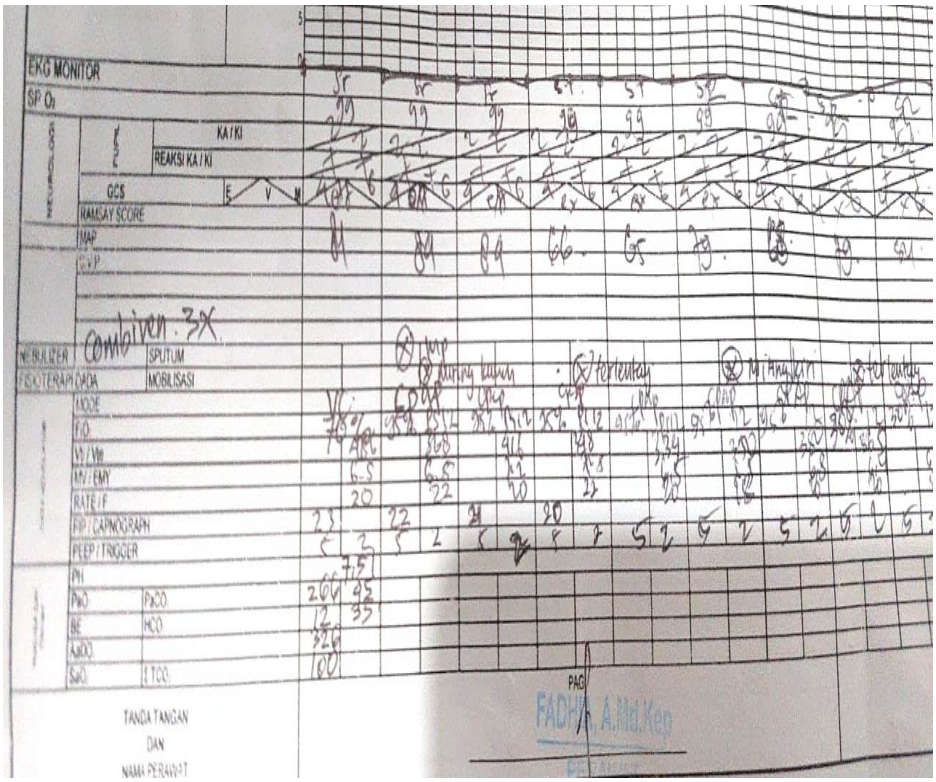
**Nama Kegiatan :**

Pembuatan jadwal perubahan posisi (miring kanan, miring kiri, dan terlentang)

**Isi Dokumen :**

a. Lembar observasi IPI

**Lampiran Kegiatan 4**

| Tanggal | Hasil dokumentasi |
|---|---|
| 01/05/2023 | <br>Contoh lembar observasi IPI |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 5

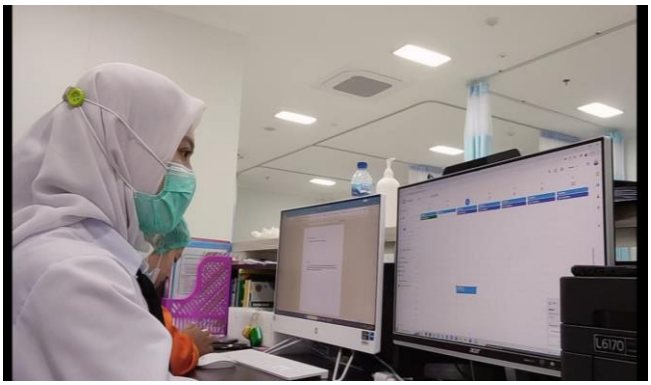
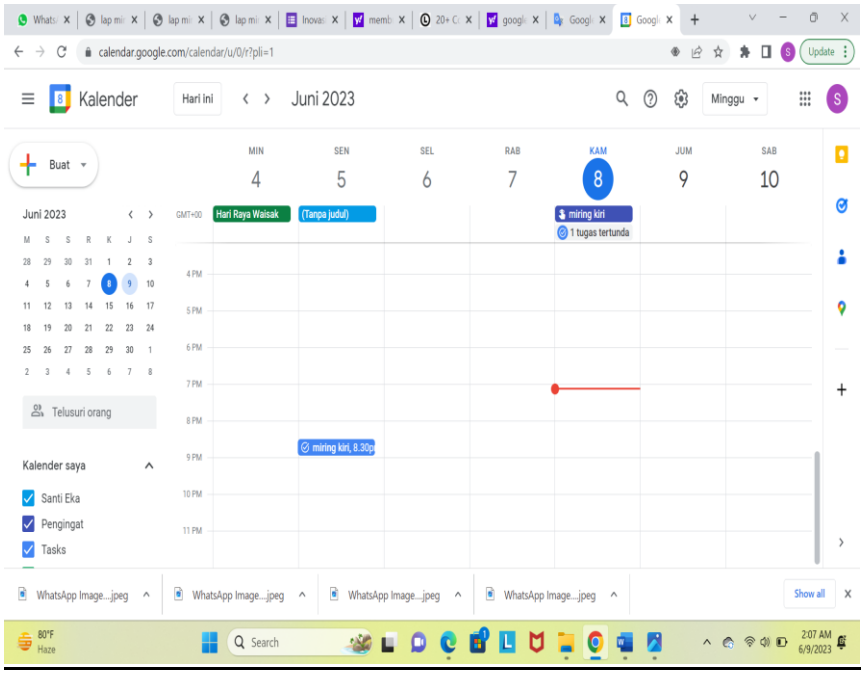
**Nama Kegiatan :**

Pembuatan aplikasi alarm pengungat perubahan posisi pasien *bedrest*

**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi foto

## Lampiran Kegiatan 5

| Tanggal | Hasil dokumentasi |
|---|---|
| 1-10/05/ 2023 | <br>Kegiatan pembuatan alarm *Google* kalender |
| 1-10/05/ 2023 | <br>Gambar tampilan *google* kalender |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 6

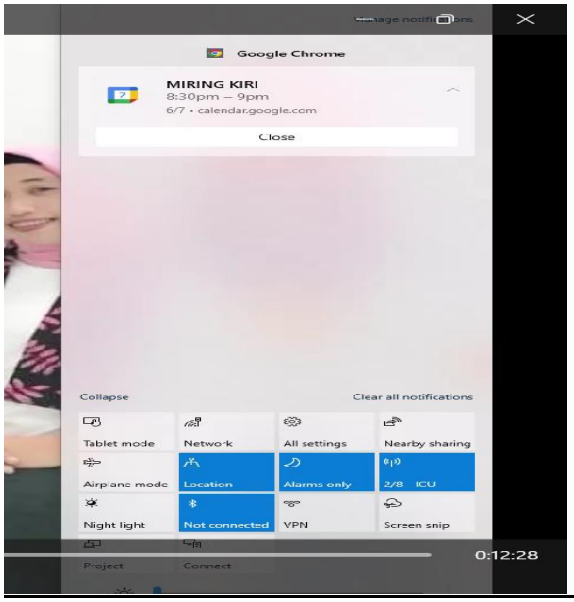
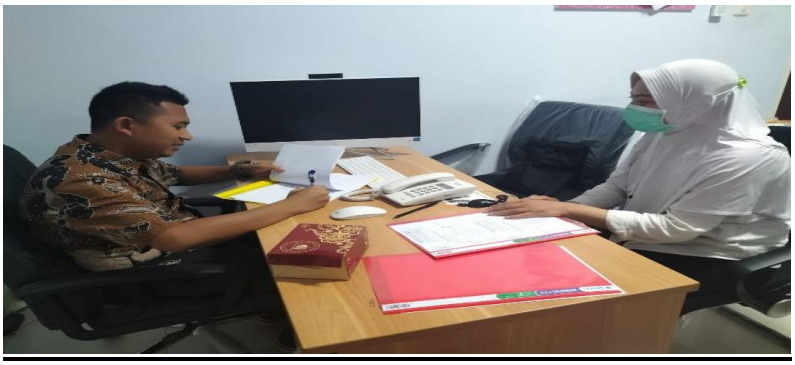
**Nama Kegiatan :**

Pembuatan aplikasi alarm pengungat perubahan posisi pasien *bedrest*

**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi foto

**Lampiran Kegiatan 6**

| Tanggal | Hasil dokumentasi |
|---|---|
| 1-10/05/ 2023 | <br>Gambar notifikasi *google* kalender |
| 1-10/05/ 2023 | <br>Konsul dengan mentor cara memperbanyak notifikasi |

| | |
|---|---|
| 1-10/05/ 2023 | |

**BERITA ACARA**

Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi

Waktu : 06 Juni 2023

Tempat : RSUD Sidoarjo Barat

Hasil :

1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor
2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :
   a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi
   b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktuallsasidengan uji coba aplikasi alarm *google* kalender.
3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi
4. Saran dan masukan yaitu :
   a. Mentor ACC SPO dengan judul "Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm".
   b. Mentor ACC checklist evaluasi untuk pre sosialisasi dan post pelaksanaan aktualisasi.
   c. Mentor menyarankan pada *pretest* dan *posttest* diberikan teori dan sumber saat melakukan katagori nilai.
   d. Mentor mengajarkan cara membuat notifikasi jadi lebih lama dan terhubung dengan *email*.
   e. Mentor menganjurkan segera membuat vidio.

Mengetahui,
Mentor

**Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H**
NIP. 198704162011011007

Penulis

**Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep**
NIP. 199408182022032018

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 7

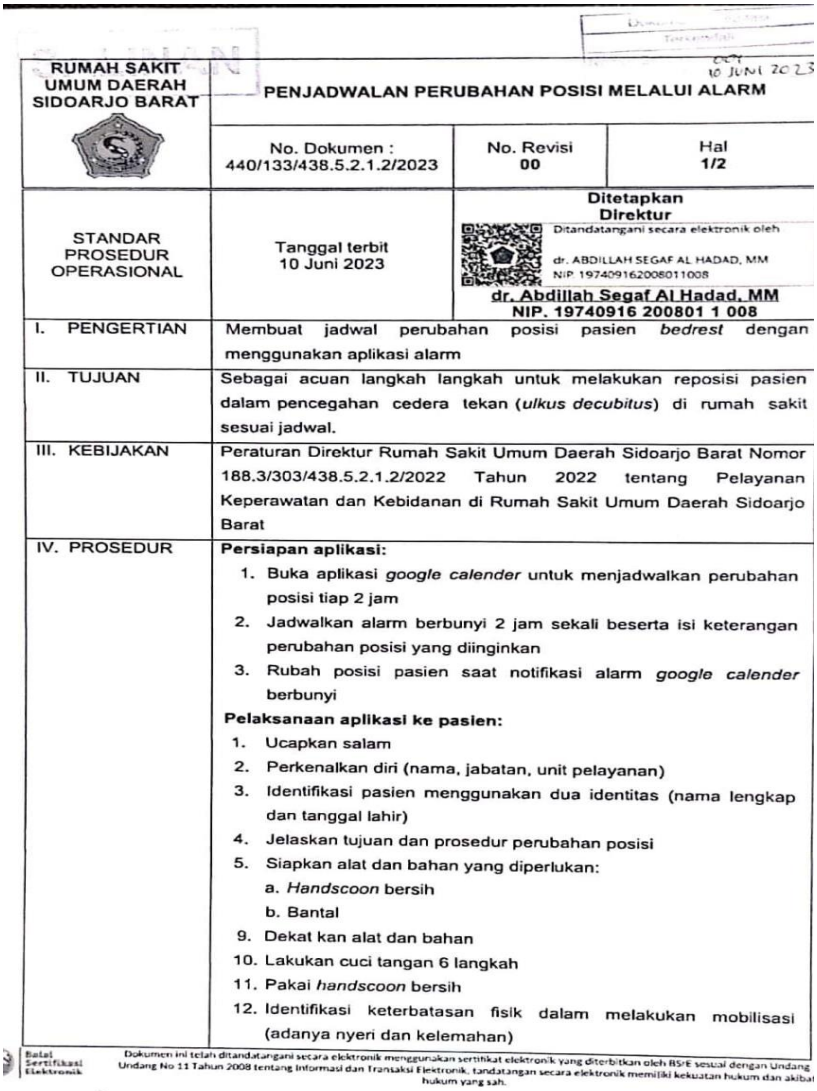
**Nama Kegiatan :**

Pembuatan SPO yang baru, *checklist* evaluasi, dan soal *pretest posttest*

**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi foto
b. SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm
c. *Checklis*t Evaluasi
d. Soal *pretest* dan *posttest*
e. *Link Petest* dan *posttest*

## Lampiran Kegiatan 7

| Tanggal | Hasil dokumentasi |
|---|---|
| 1-10 /05/2023 | <br>Kegiatan konsul dengan tim akreditasi RSUD Sidoarjo Barat |
| 1-17/05/2023 | <br>SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm yang telah di sahkan bapak direktur RSUD Sidoarjo Barat |

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO BARAT

**PENJADWALAN PERUBAHAN POSISI MELALUI ALARM**

| No. Dokumen : 440/133/438.5.2.1.2/2023 | No. Revisi 00 | Hal 1/2 |
|---|---|---|
| STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL | Tanggal terbit 10 Juni 2023 | Ditetapkan Direktur<br>Ditandatangani secara elektronik oleh dr. ABDILLAH SEGAF AL HADAD, MM NIP 19740916200801008<br>dr. Abdillah Segaf Al Hadad, MM<br>NIP. 19740916 200801 1 008 |

| | |
|---|---|
| I. PENGERTIAN | Membuat jadwal perubahan posisi pasien *bedrest* dengan menggunakan aplikasi alarm |
| II. TUJUAN | Sebagai acuan langkah langkah untuk melakukan reposisi pasien dalam pencegahan cedera tekan (*ulkus decubitus*) di rumah sakit sesuai jadwal. |
| III. KEBIJAKAN | Peraturan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo Barat Nomor 188.3/303/438.5.2.1.2/2022 Tahun 2022 tentang Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan di Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo Barat |
| IV. PROSEDUR | **Persiapan aplikasi:**<br>1. Buka aplikasi *google calender* untuk menjadwalkan perubahan posisi tiap 2 jam<br>2. Jadwalkan alarm berbunyi 2 jam sekali beserta isi keterangan perubahan posisi yang diinginkan<br>3. Rubah posisi pasien saat notifikasi alarm *google calender* berbunyi<br>**Pelaksanaan aplikasi ke pasien:**<br>1. Ucapkan salam<br>2. Perkenalkan diri (nama, jabatan, unit pelayanan)<br>3. Identifikasi pasien menggunakan dua identitas (nama lengkap dan tanggal lahir)<br>4. Jelaskan tujuan dan prosedur perubahan posisi<br>5. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan:<br>a. *Handscoon* bersih<br>b. Bantal<br>9. Dekat kan alat dan bahan<br>10. Lakukan cuci tangan 6 langkah<br>11. Pakai *handscoon* bersih<br>12. Identifikasi keterbatasan fisik dalam melakukan mobilisasi (adanya nyeri dan kelemahan) |

Balai Sertifikasi Elektronik — Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

1-17 /05/2023

| RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO BARAT | PENJADWALAN PERUBAHAN POSISI MELALUI ALARM | | |
|---|---|---|---|
| | No. Dokumen : 440/133/438.5.2.1.2/2023 | No. Revisi **00** | Hal **2/2** |

| | |
|---|---|
| | 13. Berikan perubahan posisi sesuai dengan jadwal alarm google kalender yang meliputi:<br>a. Posisi miring ke kanan<br>Berikan posisi miring kanan, kepala *head up* 30°, tekuk paha kiri kearah dada, letakan bantal dibawah paha kiri,dan menyangga punggung dengan bantal . Pertahankan posisi selama 2 jam<br>b. Posisi terlentang<br>Letakkan bantal dibawah betis, kepala *head up* 30°. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>c. Posisi miring ke kiri<br>Kepala *head up* 30°, tekuk paha kanan kearah dada, letakkan bantal dibawah paha kanan, dan menyangga punggung dengan bantal. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>14. Rapikan pasien dan alat<br>15. Lepaskan *handscoon*<br>16. Lakukan cuci tangan 6 langkah<br>17. Matikan notifikasi<br>18. Monitor kondisi umum dan Tanda-Tanda Vital (TTV) selama melakukan mobilisasi dan dokumentasikan di lembar obervasi ruang Instalasi Pelayanan Intensif (IPI)<br>19. Lakukan dokumentasi dengan mengisi formulir monitoring tirah baring (dekubitus) |
| V. UNIT TERKAIT | 1. Instalasi Pelayanan Intensif<br>2. Ruang Rawat Inap |

Batal Sertifikasi Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

| | |
|---|---|
| 1-17 /05/2023 | |

## Checklist Evaluasi

Nama Petugas :

Shift Dinas :

| No | Kegiatan | Dilakukan | | Skor |
|---|---|---|---|---|
| | | Ya | Tidak | |
| | **Persiapan aplikasi:** | | | |
| 1. | Buka aplikasi *google calender* untuk menjadwalkan perubahan posisi tiap 2 jam | | | |
| 2. | Jadwalkan alarm berbunyi 2 jam sekali beserta isi keterangan perubahan posisi yang diinginkan | | | |
| 3. | Rubah posisi pasien saat notifikasi alarm *google calender* berbunyi | | | |
| | **Pelaksanaan aplikasi ke pasien:** | | | |
| 4. | Ucapkan salam | | | |
| 5. | Perkenalkan diri (nama, jabatan, unit pelayanan) | | | |
| 6. | Identifikasi pasien menggunakan dua identitas (nama lengkap dan tanggal lahir) | | | |
| 7. | Jelaskan tujuan dan prosedur perubahan posisi | | | |
| 8. | Siapkan alat dan bahan yang diperlukan:<br>a. *Handscoon* bersih<br>b. Bantal | | | |
| 9. | Dekat kan alat dan bahan | | | |
| 10. | Lakukan cuci tangan 6 langkah | | | |
| 11. | Pakai handscoon bersih | | | |

Checklist evaluasi

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1-17 /05/2023 | | | | | |
| | 12. | Identifikasi keterbatasan fisik dalam melakukan mobilisasi (adanya nyeri dan kelemahan) | | | |
| | 13. | Berikan perubahan posisi sesuai dengan jadwal alarm google kalender yang meliputi:<br>a. Posisi miring ke kanan<br>Berikan posisi miring kanan, kepala *head up* $30^0$, tekuk paha kiri kearah dada, letakan bantal dibawah paha kiri,dan menyangga punggung dengan bantal . Pertahankan posisi selama 2 jam<br>b. Posisi terlentang<br>Letakkan bantal dibawah betis, kepala *head up* $30^0$. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>c. Posisi miring ke kiri<br>Kepala *head up* $30^0$, tekuk paha kanan kearah dada, letakkan bantal dibawah paha kanan, dan menyangga punggung dengan bantal. Pertahankan posisi selama 2 jam | | | |
| | 14. | Rapikan pasien dan alat | | | |
| | 15. | Lepaskan handscoon | | | |
| | 16. | Lakukan cuci tangan 6 langkah | | | |
| | 17. | Matikan notifikasi | | | |
| | 18. | Monitor kondisi umum dan Tanda-Tanda Vital (TTV) selama melakukan mobilisasi dan dokumentasikan di lembar obervasi ruang Instalasi Pelayanan Intensif (IPI) | | | |

| | |
|---|---|
| 1-10 /05/2023 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19. | Lakukan dokumentasi dengan mengisi formulir monitoring tirah baring (dekubitus) | | | |

Analisis interval:

1. Nilai "YA" : 1
   Jumlah kegiatan : 19
   Cara menghitung: Jumlah nilai "YA" x 1
2. Nilai "Tidak" : 0
   Jumlah kegiatan : 19
   Cara menghitung: Jumllah nilai "Tidak" x 0 = 0
3. Skor maksimum : Jumlah kegiatan x skor tertinggi (19 x 1) = 19
   Skor minimum : Jumlah kegiatan x skor terendah (19 x 0)= 0
4. Interval penilaian:
   Baik : skor 16-19
   Cukup : skor 11-15
   Kurang : skor 6-10
   Sangat kurang : skor 1-5

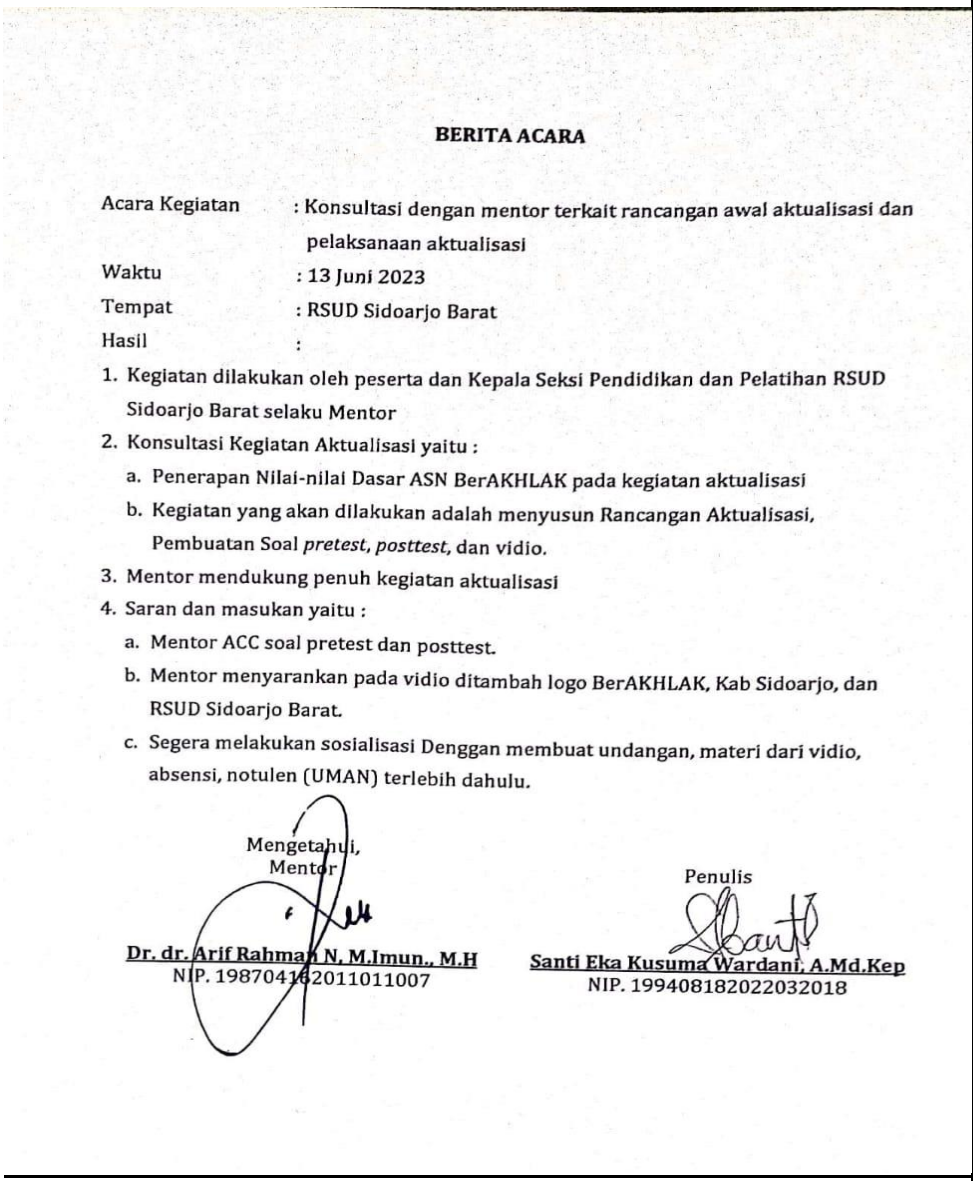
Kesimpulan:

Mengetahui,
Responden

Penilai,

| | |
|---|---|
| 1-17 /05/2023 | **Soal *Pretest* dan *Posttest***<br>1. Aplikasi apa yang dipakai dalam SPO Penjadwalan perubanhan posisi melalui alarm?<br>a. Google kalender<br>b. Aplikasi o'clock<br>c. Aplikasi note<br>2. Bagaimana cara mencegah terjadinya ulkus dekubitus pada pasien bedrest?<br>Merubah posisi pasien 2 jam sekali<br>Memposisikan psien tidak sadar dengan terlentang terus menerus<br>Menepatkan pasien dengan bed yang keras<br>3. Berapa jam sekali kita atur alarm berbunyi dianjurkan sesuai SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm?<br>3jam sekali<br>4 jam sekali<br>2 jam sekali<br>4. Alat dan bahan apa yang harus kita siapkan saat melakukan perubahan posisi pasien bedrest?<br>Bantal dan handscoon<br>Alkohol gliserin dan selimut<br>Kasur angin<br>5. Posisi apa saja yang dianjurkan sesuai SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm?<br>Posisi miring kanan, posisi terlentang, posisi miring kiri<br>Posisi fowler, posisi terlentang, posisi litotomi<br>Posisi miring kanan, posisi miring kiri, posisi Genu Pectoral<br>6. Bagaimana cara mempoisisikan pasien terlentang menurut SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm?<br>Berikan posisi miring kanan, kepala *head up* 30⁰, tekuk paha kiri kearah dada, letakan bantal dibawah paha kiri,dan menyangga punggung dengan bantal . Pertahankan posisi selama 2 jam<br>Berikan posisi terlentang. Letakkan bantal dibawah betis, kepala *head up* 30⁰. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>Berikan posisi terlentang. Kepala di datarkan |
| | Soal pretest dan posttest |

| | |
|---|---|
| 1-17 /05/2023 | 7. Bagaimana cara memposisikan pasien miring kiri menurut SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm?<br>Berikan posisi miring kanan, kepala *head up* 30[0], tekuk paha kiri kearah dada, letakan bantal dibawah paha kiri,dan menyangga punggung dengan bantal . Pertahankan posisi selama 2 jam<br>Berikan posisi miring ke kiri, kepala *head up* 30[0], tekuk paha kanan kearah dada, letakkan bantal dibawah paha kanan, dan menyangga punggung dengan bantal. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>Berikan posisi miring kiri dengan kepala datar dan meletakkan bantal pada punggung pasien<br>8. Dimana sajakah kita mendokumtasikan tindakan dan kondisi pasien sesuai dengan SPO Penjadwalan Perubahan Posisi Melalui Alarm?<br>Di lembar observasi IPI dan formulir monitoring tirah baring<br>Di lembar cppt<br>Di lembar assasmen keperawatan<br>9. Kapankah kita mematikan notifikasi alarm?<br>Setelah melepas handscoon<br>Setelah merubah posisi pasien<br>Setelah melakukan cuci tangan 6 langkah<br>10. Apakah penggunaan alarm pengingat perubahan posisi dengan aplikasi google kalender efektif untuk pengingat merubah posisi?<br>Ya efektif<br>Cukup efektif<br>Tidak efekif |
| 13 /05/ 2023 |  |

| | Kegiatan konsul dengan mentor |
|---|---|
| 13 /05/ 2023 | <br>**BERITA ACARA**<br>Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi<br>Waktu : 13 Juni 2023<br>Tempat : RSUD Sidoarjo Barat<br>Hasil :<br>1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor<br>2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :<br>a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi<br>b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktualisasi, Pembuatan Soal *pretest*, *posttest*, dan vidio.<br>3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi<br>4. Saran dan masukan yaitu :<br>a. Mentor ACC soal pretest dan posttest.<br>b. Mentor menyarankan pada vidio ditambah logo BerAKHLAK, Kab Sidoarjo, dan RSUD Sidoarjo Barat.<br>c. Segera melakukan sosialisasi Denggan membuat undangan, materi dari vidio, absensi, notulen (UMAN) terlebih dahulu.<br>Mengetahui,<br>Mentor<br>Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H<br>NIP. 198704162011011007<br>Penulis<br>Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep<br>NIP. 199408182022032018 |
| 1-17 /05/2023 | *Link pretest*<br><br>**https://docs.google.com/forms/d/1AFYGbyhlGX_TWJmYpz34qBASbwDRF6uAgdKggEPJgFQ/edit**<br><br>*Link posttest*<br><br>**https://docs.google.com/forms/d/1aaSVWVNyaPOlN2McoLlg0S_t5Vm_-PuJ5KyG7wWj954/edit** |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 8

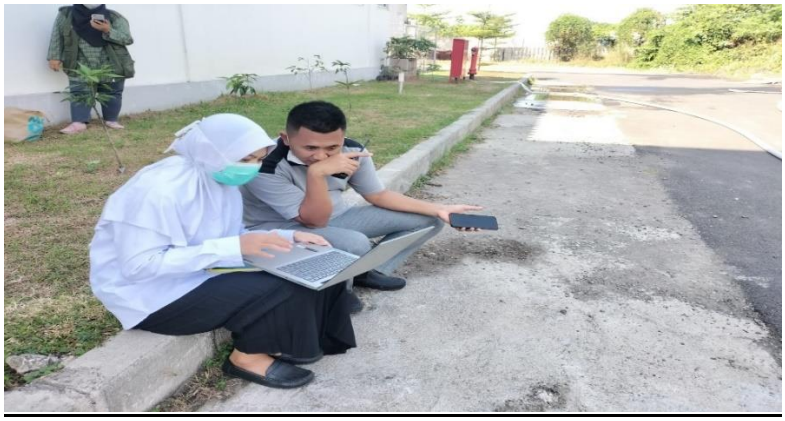
**Nama Kegiatan :**

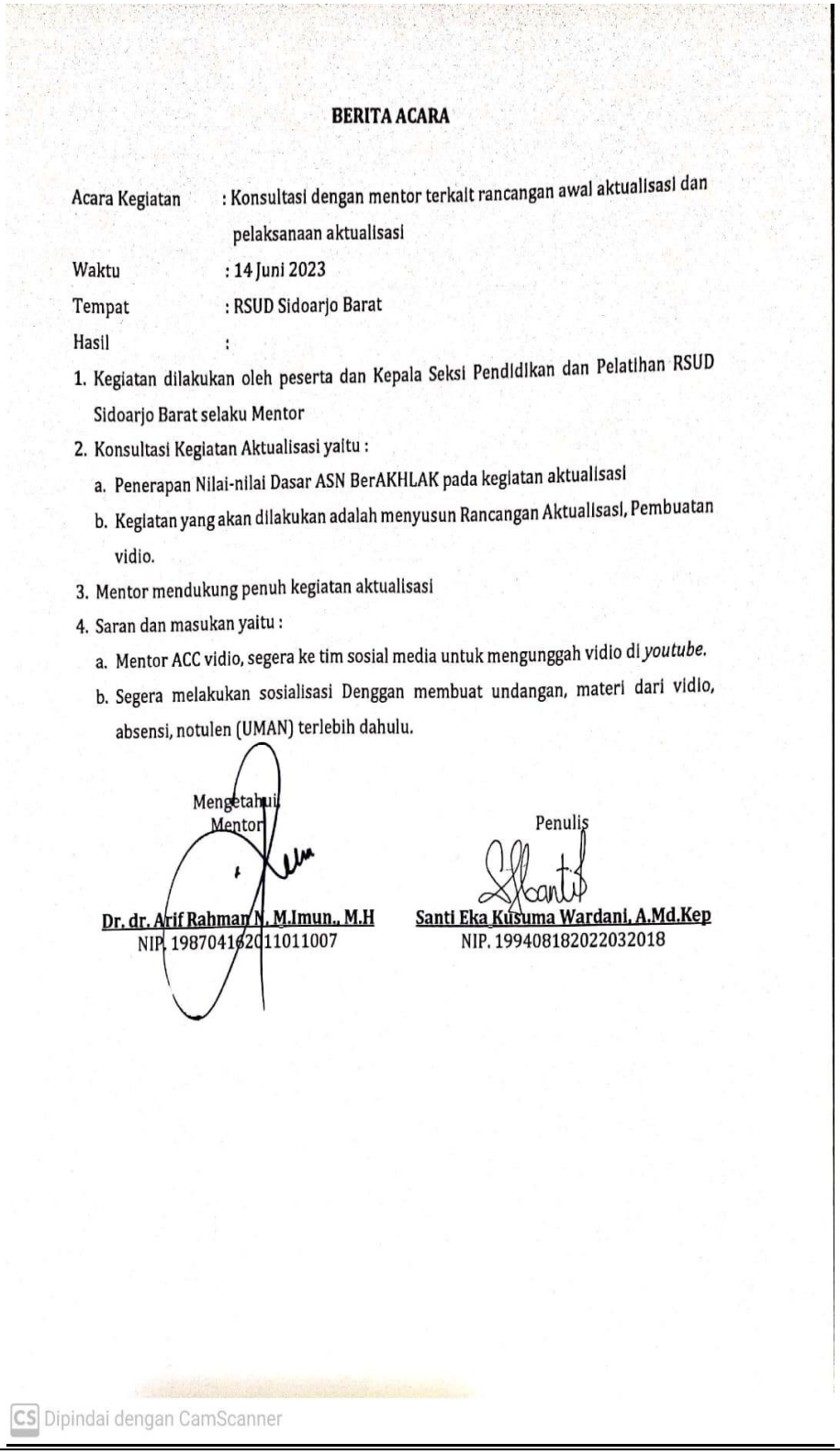
Pembuatan tutorial penggunaan aplikasi alarm pengingat perubahan posisi dalam bentuk vidio

**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi foto
b. Berita acara
c. *Link* video di *youtube*

**LAMPIRAN KEGIATAN 8**

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 12 -24/05/2023 | <br>Proses pembuatan vidio |
| 12 -24/05/2023 | <br>Konsul dengan mentor |

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 12 -24/05/2023 |  |

**BERITA ACARA**

Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi

Waktu : 14 Juni 2023

Tempat : RSUD Sidoarjo Barat

Hasil :

1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor
2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :
   a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi
   b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktualisasi, Pembuatan vidio.
3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi
4. Saran dan masukan yaitu :
   a. Mentor ACC vidio, segera ke tim sosial media untuk mengunggah vidio di *youtube.*
   b. Segera melakukan sosialisasi Denggan membuat undangan, materi dari vidio, absensi, notulen (UMAN) terlebih dahulu.

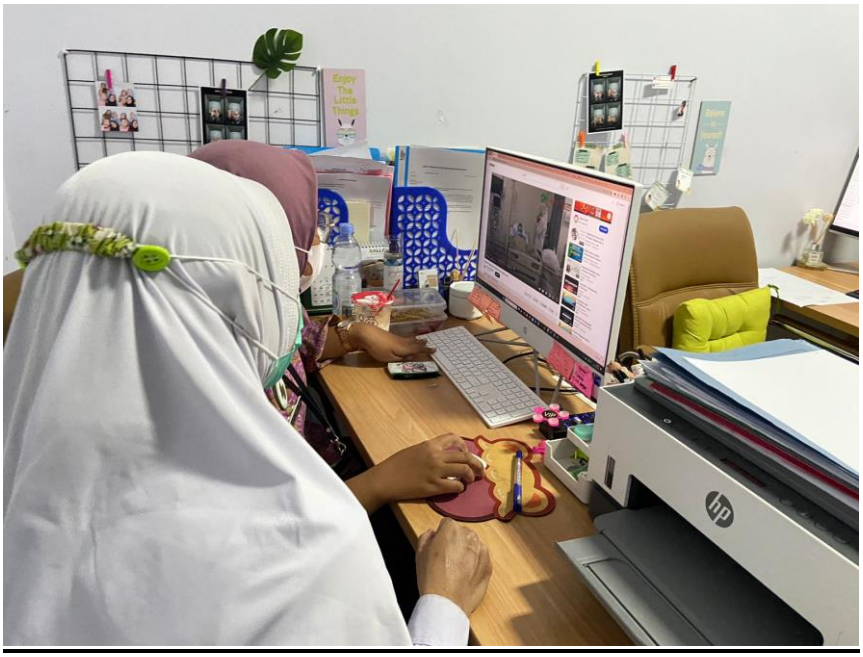
Mengetahui
Mentor

**Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H**
NIP. 198704162011011007

Penulis

**Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep**
NIP. 199408182022032018

Dipindai dengan CamScanner

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 12 -24/05/2023 | <br>Kolaborasi dengan tim media sosial<br><br>*Link youtube*<br>**https://www.youtube.com/watch?v=QsXQvROJb1g&t=30** |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 9

**Nama Kegiatan :**

Pelaksanaan sosialisasi tentang pentingnya perubahan posisi pada pasien *bedrest* dan cara penggunaan aplikasi.

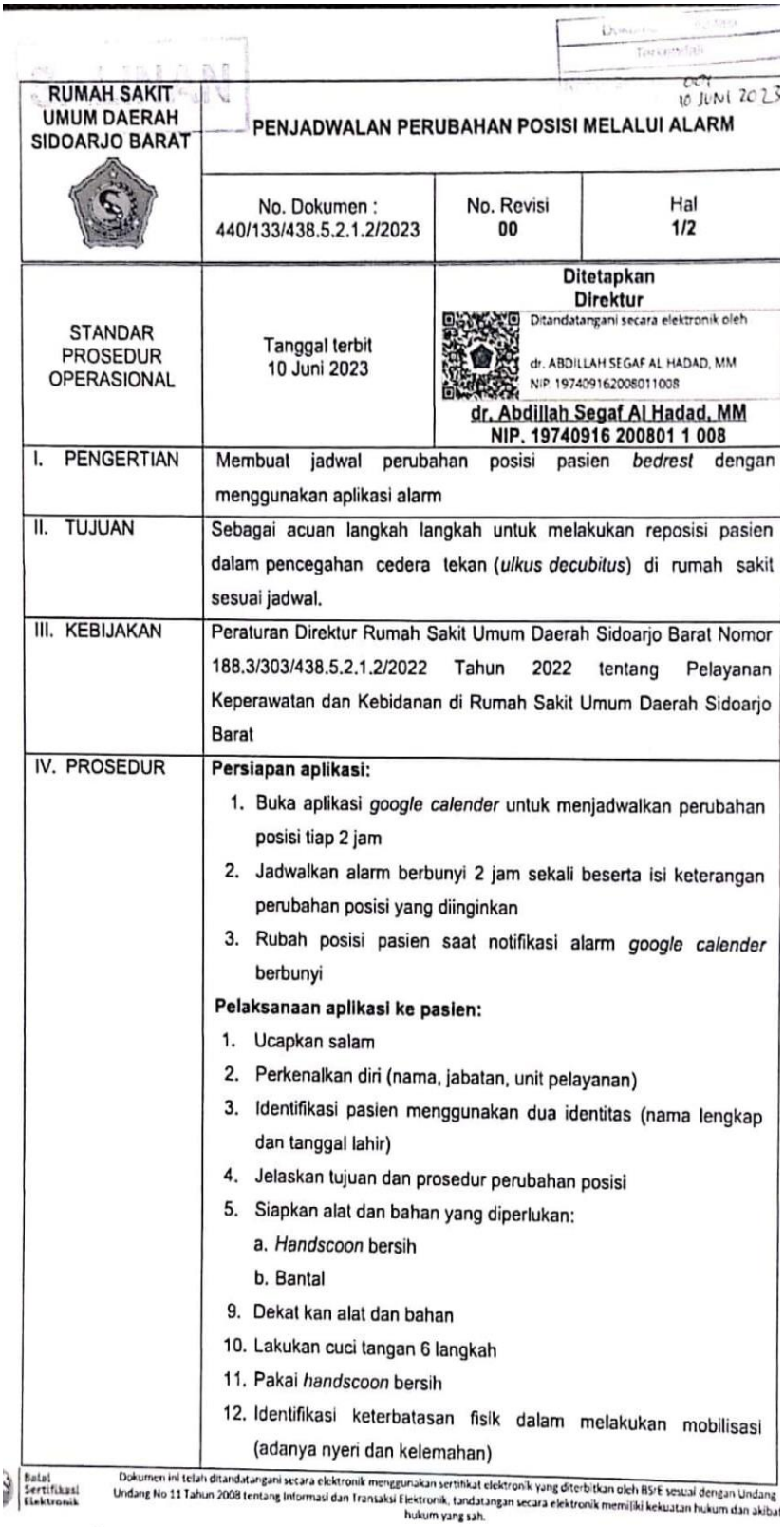
**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi foto
b. Undagan
c. Notulen
d. Berita acara

**LAMPIRAN KEGIATAN 9**

| **Tanggal** | **Hasil Dokumentasi** |
|---|---|
| 19-24/05/2023 | <br>Kegiatan sosialisasi |

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 19-24/05/2023 | PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO<br>RSUD SIDOARJO BARAT<br>Jalan Bibis Bunder Tambak Kemerakan, Krian, Sidoarjo<br>Kode Pos 61262 Telepon (031) 89911199<br>Pos-el : rsudsidoarjobarat@sidoarjokab.go.id<br>*Website* : www.rsudsidoarjobarat.sidoarjokab.go.id<br><br>**NOTA - DINAS**<br><br>Kepada : Perawat Instalasi Pelayanan Intensif<br>Dari : Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan Dan Kebidanan<br>Tanggal : 13 Juni 2023<br>Nomor : 440/14/438.5.2.1.2/2023<br>Sifat : Biasa<br>Lampiran : -<br>Perihal : Sosialisasi Perubahan Posisi Pada Pasien *Bedrest* Melalui *Alarm* Pengingat Perubahan Posisi<br><br>Sehubungan dengan peningkatan keselamatan pasien di Instalasi Pelayanan Intensif serta dalam upaya pemenuhan tugas aktualisasi peserta pelatihan dasar atas nama Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep dengan judul **"Peningkatan Kualitas Pelayanan Pasion *Bedrest* Melalui *Alarm* Pengingat Perubahan Posisi Di Instalasi Pelayanan Instonsif RSUD Sidoarjo Barat"**, maka bersama ini kami mohon kehadiran saudara dalam acara Sosialisasi Perubahan Posisi Pada Pasien *Bedrest* Melalui *Alarm* Pengingat Perubahan Posisi yang akan dilaksanakan pada:<br>Hari : Senin<br>Tanggal : 19 Juni 2023<br>Pukul : 09.00 WIB s/d Selesai<br>Tempat : Instalasi Pelayanan Intensif<br>Acara : Sosialisasi Perubahan Posisi Pada Pasien *Bedrest* Melalui *Alarm* Pengingat Perubahan Posisi<br><br>Demikian untuk menjadikan perhatian.<br><br>**KEPALA SEKSI PELAYANAN**<br>**KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN**<br><br>**HANI RISKA ARIYANTI, S.Kep.Ns., M.Kep**<br>Penata Tingkat I<br>NIP. 19850608 201001 2 026<br><br>Undangan sosialisasi |

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 19-24/05/2023 |  |

| RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO BARAT | PENJADWALAN PERUBAHAN POSISI MELALUI ALARM | | |
|---|---|---|---|
| | No. Dokumen : 440/133/438.5.2.1.2/2023 | No. Revisi 00 | Hal 1/2 |
| STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL | Tanggal terbit 10 Juni 2023 | Ditetapkan Direktur<br>Ditandatangani secara elektronik oleh<br>dr. ABDILLAH SEGAF AL HADAD, MM<br>NIP 197409162008011008<br>dr. Abdillah Segaf Al Hadad, MM<br>NIP. 19740916 200801 1 008 | |

| | |
|---|---|
| I. PENGERTIAN | Membuat jadwal perubahan posisi pasien *bedrest* dengan menggunakan aplikasi alarm |
| II. TUJUAN | Sebagai acuan langkah langkah untuk melakukan reposisi pasien dalam pencegahan cedera tekan (*ulkus decubitus*) di rumah sakit sesuai jadwal. |
| III. KEBIJAKAN | Peraturan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo Barat Nomor 188.3/303/438.5.2.1.2/2022 Tahun 2022 tentang Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan di Rumah Sakit Umum Daerah Sidoarjo Barat |
| IV. PROSEDUR | **Persiapan aplikasi:**<br>1. Buka aplikasi *google calender* untuk menjadwalkan perubahan posisi tiap 2 jam<br>2. Jadwalkan alarm berbunyi 2 jam sekali beserta isi keterangan perubahan posisi yang diinginkan<br>3. Rubah posisi pasien saat notifikasi alarm *google calender* berbunyi<br>**Pelaksanaan aplikasi ke pasien:**<br>1. Ucapkan salam<br>2. Perkenalkan diri (nama, jabatan, unit pelayanan)<br>3. Identifikasi pasien menggunakan dua identitas (nama lengkap dan tanggal lahir)<br>4. Jelaskan tujuan dan prosedur perubahan posisi<br>5. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan:<br>a. *Handscoon* bersih<br>b. Bantal<br>9. Dekat kan alat dan bahan<br>10. Lakukan cuci tangan 6 langkah<br>11. Pakai *handscoon* bersih<br>12. Identifikasi keterbatasan fisik dalam melakukan mobilisasi (adanya nyeri dan kelemahan) |

Balai Sertifikasi Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

Materi Sosialisasi

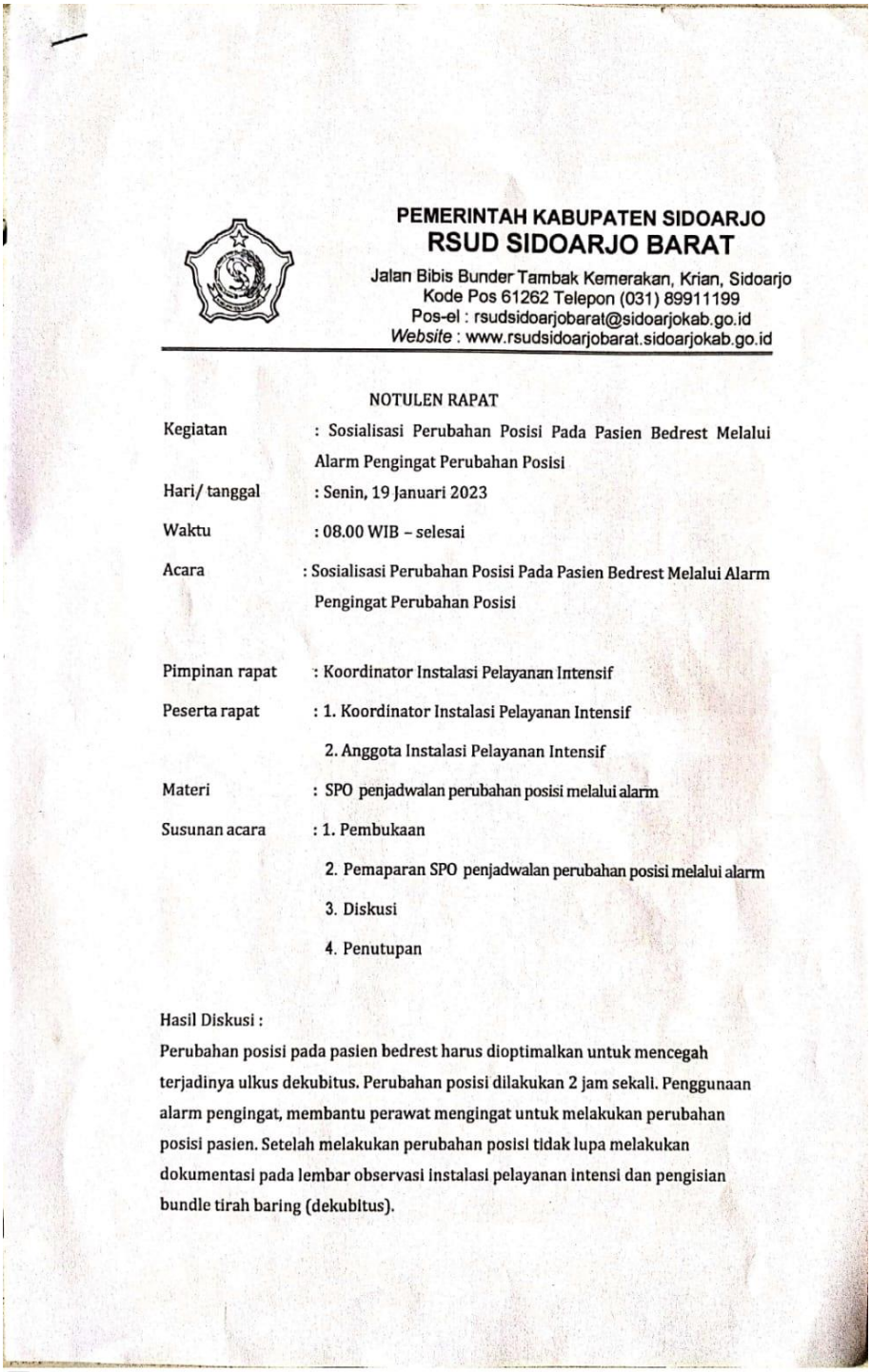
| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 19-24/05/2023 | |

| RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO BARAT | PENJADWALAN PERUBAHAN POSISI MELALUI ALARM | | |
|---|---|---|---|
| | No. Dokumen : 440/133/438.5.2.1.2/2023 | No. Revisi **00** | Hal **2/2** |

| | |
|---|---|
| | 13. Berikan perubahan posisi sesuai dengan jadwal alarm google kalender yang meliputi:<br>a. Posisi miring ke kanan<br>Berikan posisi miring kanan, kepala *head up* $30^{0}$, tekuk paha kiri kearah dada, letakan bantal dibawah paha kiri,dan menyangga punggung dengan bantal . Pertahankan posisi selama 2 jam<br>b. Posisi terlentang<br>Letakkan bantal dibawah betis, kepala *head up* $30^{0}$. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>c. Posisi miring ke kiri<br>Kepala *head up* $30^{0}$, tekuk paha kanan kearah dada, letakkan bantal dibawah paha kanan, dan menyangga punggung dengan bantal. Pertahankan posisi selama 2 jam<br>14. Rapikan pasien dan alat<br>15. Lepaskan *handscoon*<br>16. Lakukan cuci tangan 6 langkah<br>17. Matikan notifikasi<br>18. Monitor kondisi umum dan Tanda-Tanda Vital (TTV) selama melakukan mobilisasi dan dokumentasikan di lembar obervasi ruang Instalasi Pelayanan Intensif (IPI)<br>19. Lakukan dokumentasi dengan mengisi formulir monitoring tirah baring (dekubitus) |
| V. UNIT TERKAIT | 1. Instalasi Pelayanan Intensif<br>2. Ruang Rawat Inap |

Balai Sertifikasi Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 19-24/05/2023 |  |

PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
**RSUD SIDOARJO BARAT**
Jalan Bibis Bunder Tambak Kemerakan, Krian, Sidoarjo
Kode Pos 61262 Telepon (031) 89911199
Pos-el : rsudsidoarjobarat@sidoarjokab.go.id
*Website* : www.rsudsidoarjobarat.sidoarjokab.go.id

NOTULEN RAPAT

Kegiatan : Sosialisasi Perubahan Posisi Pada Pasien Bedrest Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi

Hari/ tanggal : Senin, 19 Januari 2023

Waktu : 08.00 WIB – selesai

Acara : Sosialisasi Perubahan Posisi Pada Pasien Bedrest Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi

Pimpinan rapat : Koordinator Instalasi Pelayanan Intensif

Peserta rapat : 1. Koordinator Instalasi Pelayanan Intensif
2. Anggota Instalasi Pelayanan Intensif

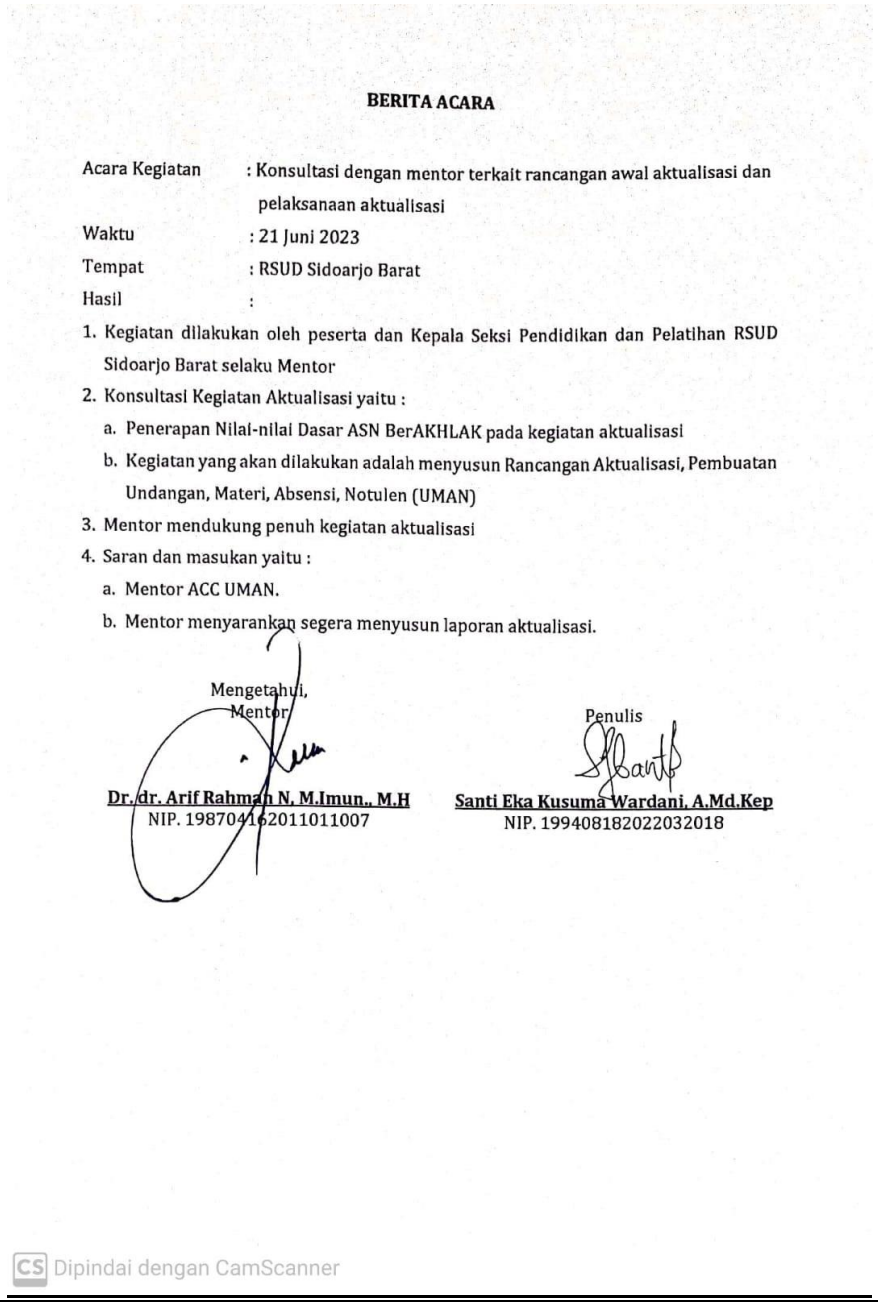
Materi : SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm

Susunan acara : 1. Pembukaan
2. Pemaparan SPO penjadwalan perubahan posisi melalui alarm
3. Diskusi
4. Penutupan

Hasil Diskusi :
Perubahan posisi pada pasien bedrest harus dioptimalkan untuk mencegah terjadinya ulkus dekubitus. Perubahan posisi dilakukan 2 jam sekali. Penggunaan alarm pengingat, membantu perawat mengingat untuk melakukan perubahan posisi pasien. Setelah melakukan perubahan posisi tidak lupa melakukan dokumentasi pada lembar observasi instalasi pelayanan intensi dan pengisian bundle tirah baring (dekubitus).

Dipindai dengan CamScanner

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 19-24/05/2023 | <br>Mentor<br>Dr.dr.Arif Rahman N.,M.Imun.,M.H.<br>NIP.198704162011011007<br>Notulis<br>Santi Eka Kusuma Wardani A.Md.Kep.<br>NIP 199210262022032008<br>Dipindai dengan CamScanner<br>Lembar Notulen sosialisasi |

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 19-24/05/2023 |  |

**BERITA ACARA**

Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi
Waktu : 21 Juni 2023
Tempat : RSUD Sidoarjo Barat
Hasil :

1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor
2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :
   a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi
   b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktualisasi, Pembuatan Undangan, Materi, Absensi, Notulen (UMAN)
3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi
4. Saran dan masukan yaitu :
   a. Mentor ACC UMAN.
   b. Mentor menyarankan segera menyusun laporan aktualisasi.

Mengetahui,
Mentor

**Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H**
NIP. 198704162011011007

Penulis

**Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep**
NIP. 199408182022032018

Dipindai dengan CamScanner

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 10

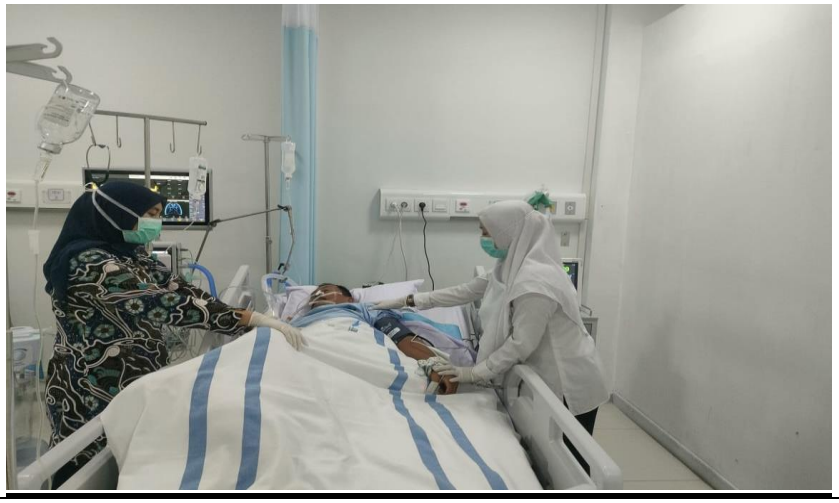
**Nama Kegiatan :**

Pelaksanaan perubahan posisi pasien *bedrest* dengan aplikasi alarm pengingat.

**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi foto

**Lampiran Kegiatan 10**

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 19-24/05/2023 |  Kegiatan Pelaksanaan Perubahan Posisi |
| 19-24/05/2023 |  |
| 19-24/05/2023 |  |

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 11

**Nama Kegiatan :**

Pengevaluasi kegiatan aktualisasi alarm pengingat.

**Isi Dokumen :**

*a.* Dokumentasi foto lembar *checklist*
*b.* Dokumentasi foto *posttest*

**Lampiran Kegiatan 11**

<table>
<tr><th>Tanggal</th><th>Hasil Dokumentasi</th></tr>
<tr><td>25/05-01/06/2023</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">No</th><th rowspan="2">Nama</th><th colspan="2">Sebelum Aktualisasi</th><th colspan="2">Setelah Aktualisasi</th><th rowspan="2">Kategori</th></tr>
<tr><th>Hasil Pengamatan Sebelum Aktualisasi</th><th>Persentase</th><th>Hasil Pengamatan Setelah Aktualisasi</th><th>Persentase</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>Linda Suhartatik</td><td>13 Kegiatan</td><td>62%</td><td>19 Kegiatan</td><td>91%</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td>2.</td><td>Eka Triastutik</td><td>13 Kegiatan</td><td>62%</td><td>19 Kegiatan</td><td>91%</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td>3.</td><td>Yogi Salam</td><td>13 Kegiatan</td><td>62%</td><td>19 Kegiatan</td><td>91%</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td>4.</td><td>Silfi Nindya</td><td>12 Kegiatan</td><td>57%</td><td>21 Kegiatan</td><td>100% *</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td>5.</td><td>Fadhia Itafia</td><td>13 Kegiatan</td><td>62%</td><td>19 Kegiatan</td><td>91%</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td>6.</td><td>Wahyu Kartika</td><td>12 Kegiatan</td><td>57%</td><td>21 Kegiatan</td><td>100%*</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td>7.</td><td>Ade Lia</td><td>10 Kegiatan</td><td>48%</td><td>19 Kegiatan</td><td>91%</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td>8.</td><td>Della Putri</td><td>10 Kegiatan</td><td>48%</td><td>19 Kegiatan</td><td>91%</td><td>Baik</td></tr>
<tr><td colspan="3">Total Rata-Rata</td><td>57%</td><td colspan="2">93%</td><td>Baik</td></tr>
</table>
Keterangan:<br>
Baik : 76-100%<br>
Cukup : 51-75%<br>
Kurang : 26-50%<br>
Sangat kurang : 10-25%<br>
(Sumber : skala likert)<br>
Hasil Pengamatan dengan menggunakan Cheklist
</td></tr>
<tr><td>25/05-01/06/2023</td><td>
Scores<br>
<table>
<tr><th>Email</th><th>Score / 100</th></tr>
<tr><td>kartikaayu30@gmail.com</td><td>100</td></tr>
<tr><td>salamsalamyogi@gmail.com</td><td>100</td></tr>
<tr><td>silfinindya2@gmail.com</td><td>100</td></tr>
<tr><td>adeliaputri714@gmail.com</td><td>100</td></tr>
<tr><td>fadhia.dtattered@gmail.com</td><td>100</td></tr>
<tr><td>della.putri29@gmail.com</td><td>100</td></tr>
<tr><td>lindalindalinda2712@gmail.comkoor</td><td>100</td></tr>
<tr><td>eka.triastutik91@gmail.com</td><td>100</td></tr>
</table>
Hasil posttest
</td></tr>
</table>

# LAMPIRAN

# KEGIATAN 12

**Nama Kegiatan :**

Penyusunan laporan hasil aktualisasi

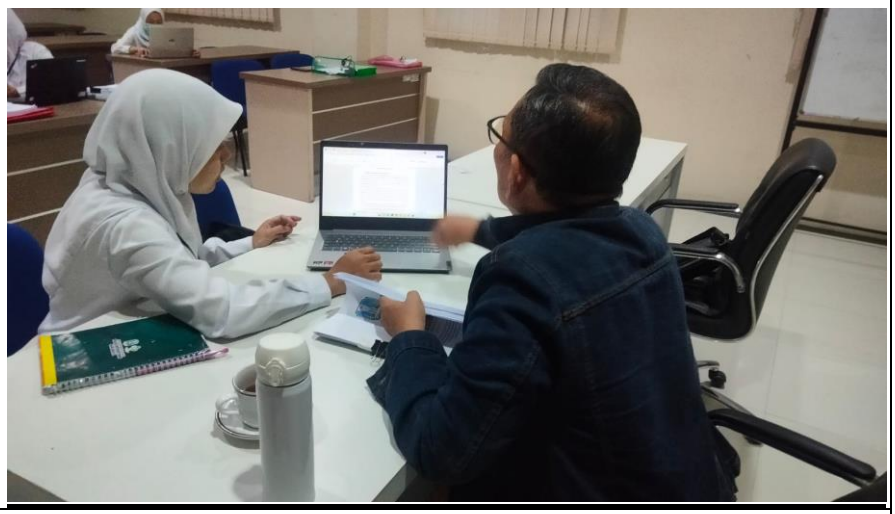
**Isi Dokumen :**

a. Dokumentasi foto

**LAMPIRAN KEGIATAN 12**

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 25/05-01/06/2023 | <br>**Ko**nsultasi dengan mentor |
| 25/05-01/06/2023 | **BERITA ACARA**<br><br>Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi<br>Waktu : 27 Juni 2023<br>Tempat : RSUD Sidoarjo Barat<br>Hasil :<br>1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor<br>2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :<br>a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi<br>b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktualisasi<br>3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi<br>4. Saran dan masukan yaitu :<br>a. Mentor menyarankan pada evaluasi ditambah angka kejadian ulkus dekubitus dan angka kejadian HAIs.<br>b. Mentor menyarankan segera melaksanakan aktualisasi dan melakukan laporan aktualisasi.<br><br>Mengetahui,<br>Mentor<br><br>Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H<br>NIP. 198704162011011007<br><br>Penulis<br><br>Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep<br>NIP. 199408182022032018 |
| | |

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 25/05-01/06/2023 | <br>Konsultasi dengan mentor |
| 25/05-01/06/2023 | **BERITA ACARA**<br><br>Acara Kegiatan : Konsultasi dengan mentor terkait rancangan awal aktualisasi dan pelaksanaan aktualisasi<br>Waktu : 01 Juli 2023<br>Tempat : RSUD Sidoarjo Barat<br>Hasil :<br>1. Kegiatan dilakukan oleh peserta dan Kepala Seksi Pendidikan dan Pelatihan RSUD Sidoarjo Barat selaku Mentor<br>2. Konsultasi Kegiatan Aktualisasi yaitu :<br>a. Penerapan Nilai-nilai Dasar ASN BerAKHLAK pada kegiatan aktualisasi<br>b. Kegiatan yang akan dilakukan adalah menyusun Rancangan Aktualisasi<br>3. Mentor mendukung penuh kegiatan aktualisasi<br>4. Saran dan masukan yaitu :<br>a. Mentor menyarankan memperbaiki penggunaan kalimat yang tepat dan benar. Spasi nya diperbaiki. Penulisan kata asing di buat miring.<br>b. Diberikan sumber pada data *N-Gain Score.*<br>c. Mentor menyarankan menambahkan kalimat pada paragraf untuk menjelaskan tabel. Pada perbandingan sebelum dan sesudah ada ide gagasan ditabahkan lama rawat inap menurun dan angka kejadian HAIs.<br>d. Mentor menyarankan segera membuat PPT untuk seminar evaluasi.<br><br>Mengetahui,<br>Mentor<br>**Dr. dr. Arif Rahman N, M.Imun., M.H**<br>NIP. 198704162011011007<br><br>Penulis<br>**Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep**<br>NIP. 199408182022032018 |

| Tanggal | Hasil Dokumentasi |
|---|---|
| 06/06/2023 |  |
| 06/06/2023 | **Lembar Notulensi**<br>Nama Peserta : Santi Eka Kusuma Wardani, A.Md.Kep.<br>NIP : 199408182022032018<br>Unit Kerja : RSUD Sidoarjo Barat<br>Jabatan : Perawat Terampil<br>Judul : Peningkatan Kualitas Pelayanan Pada Pasien Bedrset Melalui Alarm Pengingat Perubahan Posisi di Instalasi Perawatan Intensif RSUD Sidoarjo Barat<br>Tanggal : 6 Juli 2023<br>Penyelesaian Kegiatan: **Kegiatan 13** Penyusunan laporan hasil aktualisasi; **Tahapan Kegiatan** 1. Melakukan konsultasi dan diskusi dengan mentor dan *coach* mengenai laporan aktualisasi 2. Menyusun laporan dengan sistematis; **Output Kegiatan** 1. Terciptanya laporan aktualisasi yang telah disetujui oleh mentor dan *coach* 2. Terselesaikannya laporan aktualisasi<br>Catatan: 06/07/2023 1. Pada lampiran - lampiran diberikan keterangan singkat dan tanggal pelaksanaannya. 2. Coach memberikan masukan agar saat membuat PPT pada kesimpulan dibuat ringkas dan perpoin saja.<br>Paraf *coach* |