

LEMBAR KERJA EVALUASI WILAYAH BEBAS KORUPSI

PENGUATAN PENGAWASAN



PUSAT PENELITIAN DAN PENGKAJIAN PERKARA
DAN PENGELOLAAN PERPUSTAKAAN

AREA PENGUATAN PENGAWASAN

MONITORING PENGENDALIAN DAN PENILAIAN RESIKO ATAS KEBIJAKAN

DAFTAR ISI

- 1. Laporan pelaksanaan Manajemen Resiko Penanganan Perkara PHPU Kada 2020-2021
- 2. Profil Resiko Unit Kerja Puslitka
- 3. Nota Dinas Pengumpulan Profil Resiko Unit Kerja Tahun 2021
- 4. Nota Dinas Penyampaian Profil Resiko Unit Kerja Puslitka
- 5. Penyampaian Notisi atas hasil evaluasi Akuntabilitas Kinerja Puslitka
- 6. Surat Undangan Bimbingan Teknis Manajemen Resiko bagi Risk Officer di Lingkungan Mahkamah Konstitusi Tahun 2021
- 7. Permohonan peserta sertifikat keahlian Manajemen Resiko
- 8. SK Risk Officer Manajemen Resiko pada Unit Kerja di Lingkungan MKRI Tahun 2021
- 9. Laporan Persiapan pelaksanaan kegiatan sertifikat keahlian Manajemen Resiko
- 10. Nota Dinas usulan Peserta kegiatan sertifikat keahlian Manajemen Resiko
- 11. Laporan kegiatan pendampingan penyusunan dokumen profil resiko Tahun 2021.
- 12. Brosur Mengikuti kegiatan sertifikat keahlian Manajemen Resiko
- 13. Sertifikat Kompetensi Peserta kegiatan sertifikat keahlian Manajemen Resiko

PUSAT PENELITIAN DAN PENGKAJIAN
PERKARA DAN PENGELOLAAN PERPUSTAKAAN

2023



www.mkri.id

NOTA DINAS

Nomor 239/2500/PW.02.00/07/2021

Yth. : Bapak Sekretaris Jenderal

Dari : Koordinator Gugus Tugas Bidang Pengawasan

Hal : Laporan Pelaksanaan Manajamen Risiko Penanganan Perkara

PHPU Kada TA 2020/2021 (Gugus Tugas Pengawasan)

Lampiran : 1 berkas Tanggal : 17 Juli 2021

Berkenaan dengan berakhirnya pelaksanaan penanganan perkara Perselisihan Hasil Pemilihan (PHP) Kepala Daerah Tahun 2020/2021 di Mahkamah Konstitusi bersama ini kami sampaikan Laporan Pelaksanaan Manajemen Risiko sebagai berikut:

1. Latar Belakang

Mahkamah Konstitusi sebagai sebuah lembaga negara yang memiliki tugas mengawal tegaknya konstitusi melalui sistem peradilan memiliki tanggungjawab juga dalam memberikan pelayanan dan manfaat sebesar-besarnya kepada masyarakat yang dilayani dan seluruh pihak berkepentingan. Dibutuhkan perencanaan yang baik agar tujuan/ sasaran organisasi dapat terlaksana dengan baik. Tetapi dalam praktiknya, unsur ketidakpastian yang dihadapi oleh MK, baik yang berasal dari internal maupun eksternal dapat memberi pengaruh terhadap pencapain tujuan/ sasaran organisasi. Unsur ketidakpastian menjadi semakin kompleks, fenomena yang terjadi di luar prediksi yang tidak mungkin dihindari, namun dikelola melalui suatu mekanisme yang dinamakan manajemen risiko.

Risiko didefinisikan sebagai kemungkinan terjadinya suatu peristiwa yang berdampak terhadap pencapaian tujuan/sasaran, dan manajemen risiko adalah pendekatan sistematis yang meliputi budaya, proses, dan struktur untuk menentukan tindakan terbaik dalam mengelola risiko. Risiko bukan merupakan sesuatu yang harus dihindari tetapi harus dikelola melalui suatu mekanisme yang dinamakan "manajemen risiko". Proses manajemen risiko merupakan aplikasi yang sistematis atas kebijakan manajamen, prosedur, dan praktik-praktik dalam menetapkan konteks, mengidentifikasi,



menganalisis, mengevaluasi, memperlakukan, memantau, dan mengkomunikasikan peristiwa risiko. Oleh sebab itu, dalam rangka penanganan perkara PHP Kada Tahun 2020/2021, Gugus Tugas Pengawasan berupaya untuk melaksanakan manajamen risiko untuk menilai sejauhmana risiko dapat diterima dan diperlakukan melalui kegiatan mitigasi dengan tujuan mengurangi dampak kerugian yang bisa ditimbulkan dan/ atau meraih peluang.

2. Dasar Hukum

- 1) Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 60 Tahun 2008 tentang Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP);
- 2) Peraturan Ketua Mahkamah Konstitusi (PKMK) Nomor 1 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis dalam Penanganan Perselisihan Hasil Pemilihan Gubernur, Bupati dan Walikota:
- 3) Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 3 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 13 Tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi;
- 4) Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 42 Tahun 2019 tentang Pedoman Teknis Penyelenggaraan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi;
- 5) Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 52.1 Tahun 2019 tentang Pedoman Manajemen Risiko di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi.

3. Tujuan Manajemen Risiko

- Menyediakan informasi dan suatu kerangka kerja manajemen risiko yang telah diidentifikasi dan dinilai, serta telah dibuatkan rencana tindakan untuk meminimalisasi dampak dan kemungkinan terjadinya risiko;
- Meningkatkan efektifitas dan efesiensi manajemen organisasi karena semua risiko yang dapat mempengaruhi tujuan/sasaran telah diidentifikasi dengan baik, termasuk cara rencana tindak untuk pengelolaanya;
- 3) Meningkatkan kinerja organisasi melalui penyediaan informasi tingkat risiko yang dituangkan dalam peta risiko (risk map) yang berguna bagi manajemen dalam



pengembangan strategi dan perbaikan proses manajemen risiko secara terus menerus dan berkesinambungan.

4. Ruang Lingkup

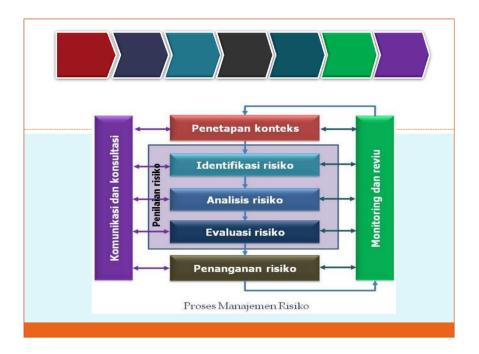
Ruang lingkup manajemen risiko adalah proses penanganan perkara PHP Kada Tahun 2020/2021 pada 5 tahapan penanganan perkara sesuai PKMK Nomor 1 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis dalam Penanganan Perselisihan Hasil Pemilihan Gubernur, Bupati dan Walikota yaitu:

- a). Pengajuan Permohonan;
- b). Registrasi Permohonan dan Pendistribusian Berkas Perkara;
- c). Persidangan;
- d). Putusan;
- e). Penyelesaian Administrasi dan Dokumen Perkara.

5. Proses Manajemen Risiko

Proses manajemen risiko merupakan kegiatan kunci dalam manajemen risiko, karena merupakan penerapan prinsip dan kerangka kerja yang telah dibangun. Proses manajamen risiko dapat dilihat pada Gambar berikut:





- 1) Penetapan konteks bertujuan untuk mengidentifikasi dan menganalisis Proses Penanganan Perkara PHP Kada sebagai lingkungan tempat Manajemen Risiko akan diterapkan. Dalam proses ini diidentifikasi pihak-pihak yang paling berkepentingan (stakeholders utama) dengan proses penerapan manajemen risiko, ruang lingkup dan tujuan proses, kondisi yang membatasi, serta hasil yang diharapkan dari penerapan manajemen risiko. Sebagai bagian dari penetapan konteks, disusunlah kriteria untuk menganalisis dan mengevaluasi risiko. Konteks secara umum menjadi landasan bagi pelaksanaan seluruh tahapan dalam proses manajemen risiko sehingga proses Manajemen Risiko tidak boleh keluar dari konteks yang ditetapkan.
- 2) Identifikasi risiko bertujuan untuk mengidentifikasi seluruh jenis risiko yang berpotensi menghalangi, menurunkan, atau menunda tercapainya sasaran Unit Pemilik Risiko (Gugus Tugas Penanganan Perkara PHP Kada). Proses ini dilakukan dengan cara mengidentifikasi lokasi, waktu, sebab dan proses terjadinya peristiwa risiko yang dapat menghalangi, menurunkan, atau menunda tercapainya sasaran yang ada;
- 3) Analisis risiko bertujuan untuk mengetahui profil dan peta dari risiko-risiko yang ada dan akan digunakan dalam proses evaluasi dan strategi penanganan risiko. Proses analisis risiko dilakukan dengan cara mencermati sumber risiko dan tingkat



- pengendalian yang ada serta dilanjutkan dengan menilai risiko dari sisi konsekuensi (level Konsekuensi) dan kemungkinan (level frekuensi) terjadinya.
- 4) Evaluasi risiko bertujuan untuk menetapkan prioritas risiko yang telah diidentifikasi dan dianalisis. Evaluasi risiko dilakukan agar para pengambil keputusan dalam hal ini Unit Pemilik Risiko (UPR) bisa mempertimbangkan perlu tidaknya dilakukan penanganan risiko lebih lanjut serta prioritas penanganannya.
- 5) Proses penanganan risiko bertujuan menentukan jenis penanganan yang efektif dan efisien untuk suatu risiko. Penanganan risiko dilakukan dengan mengidentifikasi berbagai opsi penanganan risiko yang tersedia (mengurangi kemungkinan terjadinya risiko, menurunkan dampak risiko, menerima risiko, menghindari risiko dan mengalihkan/ mentransfer risiko) dan memutuskan opsi penanganan risiko yang terbaik yang dilanjutkan dengan pengembangan rencana mitigasi risiko.
- 6) Monitoring dan reviu risiko ditujukan untuk terutama mendeteksi dan mengantisipasi adanya perubahan dalam hal: konteks organisasi, profil risiko, level setiap risiko dan efektivitas mitigasi risiko. Proses monitoring dan reviu dilakukan dengan cara memantau efektivitas rencana penanganan risiko, strategi, dan sistem manajemen risiko.
- 7) Proses komunikasi dan konsultasi bertujuan memperoleh informasi yang relevan serta mengkomunikasikan setiap tahapan proses Manajemen Risiko sehingga pihak-pihak yang terkait dapat menjalankan tanggungjawabnya dengan baik. Proses yang melekat pada seluruh proses manajemen risiko ini dilakukan dengan cara mengembangkan komunikasi dengan stakeholder internal maupun eksternal.

6. Pelaksanaan Manajemen Risiko

A.) Penetapan Konteks Risiko



	икеинооd					
Kriteria						
Kemungkinan Nil		L1	L.2	L3		
		Kuantitatif (Probabilitas)	Kuantitatif (Frekuensi)	Kualitatif		
Rare	1	hingga 10%	0 - 1 kejadian	Hampir tidak mungkin terjadi		
Unlikely	2	11% - 20%	2 - 3 kejadian	Kemungkinan kecil terjadi		
Possible	3	21% - 30%	4 - 10 kejadian	Dapat terjadi, dapat juga tidak (50:50)		
Likely	4	41% - 50%	11 - 14 kejadian	Besar kemungkinan terjadi		
Almost Certain	5	>50%	> 15 kejadian	Hampir pasti terjadi		

	CONSEQUENCES					
		Aspek				
Dampak	Nilai	C.1	C.2	C.3		
		Pelaksanaan Kegiatan	Keluhan Pelayanan Publik	Kinerja		
Insignificant	1	Kegiatan penanganan	Keluhan dari pemohon/ para pihak	Capaian output/kinerja Gugus Tugas		
		perkara berjalan normal	secara lisan dan bisa langsung	terlaksana dengan sangat baik (>90%)		
		tanpa gangguan berarti	diatasi			
Minor	2	Kegiatan penanganan	Keluhan dari pemohon/ para pihak	Capaian output/kinerja Gugus Tugas		
		perkara berjalan normal	secara tertulis kepada organisasi	terlaksana dengan baik (70% - 89%)		
		dengan perbaikan kecil	(pengaduan)			
		yang bisa dilakukan				
		seketika dan di tempat				
Moderate	3	Kegiatan penanganan	Keluhan disampaikan kepada	Capaian output/kinerja Gugus Tugas		
		perkara berjalan normal	media massa	terlaksana dengan cukup baik (50% -		
		dengan beberapa		69%)		
		perbaikan				
Major	4	Kegiatan penanganan	Keluhan disampaikan dengan	Capaian output/kinerja Gugus Tugas		
		perkara berjalan dengan	meminta ganti rugi	terlaksana dengan kurang baik (10% -		
		perbaikan signifikan		49%) disertai potensi temuan		
				pemeriksaan kinerja		
Cathastropic	5	Kegiatan penanganan	Keluhan disampaikan dengan	Capaian output/kinerja Gugus Tugas		
		perkara terganggu	tuntutan hukum	tidak terlaksana (<9%) disertai potens		
				temuan pemeriksaan kinerja yang		
				material		

Pilihan Penanganan Risiko				
Avoid Risk	hindari risiko			
Reduce Likelihood	kurangi frekuensi			
Reduce Consequences	kurangi dampak			
Transfer Risk	pindahkan risiko			
Accept Risk terima risiko				



		CONSEQUENCES LEVEL				
		Insignifi-cant (1)	Minor (2)	Moderate (3)	Major (4)	Catasthro-pic (5)
	Almost Certain (5)	5 Medium	10 High	15 High	20 Very High	25 Very High
EVEL	Likely	4	8	12	16	20
	(4)	Medium	Medium	High	High	Very High
LIKELIHOOD LEVEL	Possible	3	6	9	12	15
	(3)	Medium	Medium	Medium	High	High
LIKE	Unlikely	2	4	6	8	10
	(2)	Low	Medium	Medium	Medium	High
	Rare	1	2	3	4	5
	(1)	Low	Low	Medium	Medium	Medium

Keterangan:

- 1. Risiko yang berada di level antara 20 sampai dengan 25 menjadi perhatian penuh Koordinator Gugus Tugas dalam pengelolaannya
- 2. Risiko yang berada di level antara 10 sampai dengan 16 menjadi perhatian Ketua Bidang Gugus Tugas dalam pengelolaannya

 3. Risiko yang berada di level antara 3 sampai dengan 9 menjadi tanggungjawab
- Wakil Ketua Bidang Gugus Tugas dalam pengelolaannya
- 4. Risiko yang berada di bawah garis toleransi risiko (antara 1 sampai dengan 2) tidak dikelola penuh karena tidak memiliki dampak yang signifikan



B.) Hasil Identifikasi & Analisis Risiko

Tingkat Risiko	Jumlah
Very High	4
High	26
Medium	66
Low	4
Total	100



		Rata-Rata	
Tahapan	Jumlah Risiko	Risiko	Tingkat Risiko
1	26	8,19	Medium
2	29	7,2	Medium
3	36	9,27	Medium
4	4	12	High
5	5	13,34	High
Total	100	8,71	Medium





Tahapan 1	Jumlah Risiko
Very High	0
High	7
Medium	15
Low	4
Total	26

Tahapan 2	Jumlah Risiko
Very High	1
High	2
Medium	24
Low	2
Total	29

Tahapan 3	Jumlah Risiko
Very High	1
High	15
Medium	20
Low	0
Total	36

Tahapan 4	Jumlah Risiko
Very High	1
High	4
Medium	0
Low	0
Total	5

Tahapan 5	Jumlah Risiko
Very High	1
High	3
Medium	1
Low	0
Total	5













C.) Hasil Monitoring (Pemantauan Risiko)

Tingkat Risiko	Jumlah	Realisasi Akhir Tingkat Risiko
Very High	4	0
High	26	3
Medium	66	89
Low	4	8
Total	100	100

Tahapan	Jumlah Risiko Eksisting	Tambahan Risiko Baru	Jumlah Risiko
1	26	7	33
2	29	1	30
3	36	1	37
4	4	1	5
5	5	3	8
Total	100	13	113

Jumlah	Status	Pemantauan	Persentase
Risiko	Torcanai	Tidak Tercapai	Keberhasilan
NISIKU	тегсараг	пиак тегсараг	Minimalisir Risiko
100	97	3	97%

7. Kendala

Unit Pemilik Risiko dalam hal ini Gugus Tugas Penanganan Perkara PHP Kada masih mengkaji mencari teknik yang paling cocok untuk melaksanakan manajemen risiko. Proses manajemen risiko saat ini mayoritas masih dihandle oleh unit pengawasan internal hal tersebut dilakukan sebagai upaya Inspektorat membantu mensosialisasikan budaya sadar risiko di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi. Adapun pelaksanaan masih ditemukan beberapa kendala yang menyebabkan penerapan manajemen risiko pada penanganan perkara PHP Kada belum maksimal yaitu .

- 1). Komunikasi terkait risiko belum menyeluruh pada semua pemilik risiko (risk owner);
- 2). Jumlah SDM yang memiliki pengetahuan manajemen risiko masih terbatas
- 3). MK belum membangun manajemen risiko berbasis teknologi informasi;
- 4). Mitigasi/ penanganan risiko belum optimal, sehingga kesulitan dalam menentukan indikator (output target) penanganannya;
- Kesulitan dalam menentukan apakah masuk dalam permasalahan atau sebagai pernyataan resiko atau penyebab atau dampak. Sehingga bila salah menentukan nomenklatur maka akan kesulitan penentuan dilangkah berikutnya;



- 6). Belum ada rumusan yang jelas bagaimana cara menentukan toleransi risiko, indikasi, dan batas aman sehingga dalam prakteknya lebih banyak menggunakan "judgement" Beberapa hal yang menjadi perhatian untuk pengembangan terkait manajemen risiko yaitu:
 - a. Saat ini belum ada program yang mendorong penerapan nilai-nilai organisasi, code of conduct, dan manajemen risiko;
 - b. Tingkat kompetensi pegawai dalam hal penerapan manajemen risiko tidak merata walaupun sudah dilakukan bimtek/ diklat;
 - c. Adanya kecendrungan penerapan manajemen risiko hanya sebagai kewajiban untuk memenuhi complience bukan sebagai kebutuhan;
 - d. Risk owner belum sepenuhnya menggunakan manajemen risiko sebagai alat dalam pengambilan keputusan;
 - e. Pengelola risiko masih bersifat penugasan (adhoc);
 - f. Proses dokumentasi identifikasi risiko hanya berdasarkan inventarisasi temuan pengawasan internal dan data historis yang belum terukur, dan belum mengakomodir potensi risiko yang baru yang harus segera didokumentasikan;
 - g. Adanya potensi rendahnya validitas dan keandalan data dalam proses penetapan identifikasi risiko, penilaian risiko, mitigasi risiko;
 - h. Belum adanya proses pengendalian dan memastikan proses penyusunan register resiko dijalankan dengan tepat dan akurat;
 - Belum adanya proses validasi yang menyeluruh atas proses penetapan respon/ mitigasi risiko;
 - j. Belum adanya aktifitas pengendalian yang efektif dan menyeluruh apakah respon/ mitigasi risiko yang ditetapkan telah sesuai dan efektif menurunkan tingkat risiko.

8. Apresiasi

Gugus Tugas Pengawasan Mahkamah Konstitusi menyampaikan terima kasih atas bantuan dan kerjasama dari seluruh pejabat/ pegawai di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi atas kesediaannya memberikan informasi dan data/ dokumen yang diperlukan, sehingga dapat mendukung terlaksananya kegiatan manajemen risiko penanganan perkara PHP Kada Tahun 2020/2021.



Koordinator Gugus Tugas Pengawasan,_ Kurniasih Panti Rahayu

Tembusan Yth.:

- 1. Bapak Panitera;
- 2. Para Koordinator Gugus Tugas;
- 3. Inspektur.



Telp: 021-23529000 Fax: 021-3520177 Email: office@mkri.id

PROFIL RISIKO PUSAT PENELITIAN DAN PENGKAJIAN PERKARA DAN PENGELOLAAN PERPUSTAKAAN

					tifkasi Kisko				nalisis &	Evaluati F													_	Pemantauan			
No. Sasaran Kegiatan	Proses	Keladian Risiko	Kategori	iden	Sumber Risiko		Pengendalian		Likeliho		rednesce:	Kriteri	Tingkat	Piliban **)		Target	Angka	Criteri	Tingkat	Target Waktu	PIC	Periode	Realisasi	Pencapaian atas		Faktor	Penyesualan
		Kejadian Risiko	Risiko	(/ 6*)	Penyebab	Dampak	Eksisting	7 1	lade Ar	gka Kod	le Angki	a Risiko	Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	EReti-	Conse-	a Risiko	Risiko	Waktu pencapaian	PIC	Pemantau n	Tingkat Risiko Resido	Rencana Tindakan	Status	Pendorong/ Penghambat	yang diperukan
Meningkatnya Kualitas 1 Penanganan Perkara Konstitusi	1. Penyusunan Penelitian Hukum yang sesuai dengan standar penelitian	Kurangnya pemahaman peneliti tentang standar penelitan hukum	Risiko Reputasi	-	Karangnya sosialisasi internal terkalt standar penelitian hukum	Penelitian hukum yang tidak sesuai dengan standar penelitian hukum	Pembelajaran mandiri terkait standar penelitian hukum	Efektif	LI	2 C1	1. 2	4	Medium	Reduce Consequence s	Mengadakan pelatihan terkait standar penelidan hukum	2	1	2	Low	1 TA	Kabid P3	6 Bulanan					
	2. Penyusunan Hasili Kajian Perkata yang tepat waktu	Waktu penyelesalan kajian perkara lebih lama dari waktu yang diperkirakan	Risiko Reputasi	-	Adanya hambatan dalam proses perolehan berkas perkara	Terlambatnya penyerahan hasil kajian perkara	Pemutakhiran data perolehan berkas perkara melalui aplikasi intemal	Efektif	L1	a C1	L 2	6	Medium	Reduce Likelihood	Pengalihan perolehan data melalui apliikasi intemal yang bisa di akses oleh peneliti	2	2	4	Medium	AT E	Kabid P3	6 Bulanan					
	2. Penyusunan Konsep Pendapat Hukum (Legal	Terbatasnya waktu penyusunan konsep	Risiko Regutasi		Pemberitahuan permintaan konsep pendapat hukum yang	Penyusunan konsep pendapat hukum yang kurang maksimal	Penggunaan tambahan waktu keria	Efektif	u	2 C1	1. 2	4	Medium	Reduce Likelihood	Pemerataan pembagian kerja antar peneliti	2	1	2	Low	ATE	Kabid P3	6 Bulanan					
	Opinion) 4. Pemuatan KTI Peneliti pada jumal nasional dan internasional serta forum atsu media ilmiah lainnya	pendapat hukum Penolakan KTI Peneliti pada jumal pasional/internasional serta forum/media ilmiah lainnya	Risiko Reputasi	-	tidak terjadwal KTI yang belum sesuai standar jurnal atau media ilimlah yang dituju	kurang maksimal Tidak tercapainya tanget kinenja peneliti	(lembur) Mengikuti pelatihan penulisan ilmiah	Efektif	1.1	a c:	1 1	9	Medium	Reduce Likelihood	Membuat jadwal pelatihan penalisan KTI secara berkala	2	2	4	Medium	ATE	Kabid P3	6 Bulanan					
	S. Ketersediaan Bahan Pustaka bidang Hukum dan Konstitusi	Burangnya referensi dalam pelaksanaan tugas dan fungsi MK	Resiko Reputasi	-	Keterbatasan anggaran untuk permintaan referensi yang mendadak	Terbatasnya dukungan neferensi dalam pelaksanaan tugas dan fungsi MK	Penyediaan alokasi anggaran nutin yang dituangkan dalam RAR	Efektif	LI	a C1	4	12	High	Reduce Consquences	Menjadikan prioritas dalam Rencana alokasi anggaran yang ratin setiap tahun	3	а	9	Medium	ITA	Kabid P35K	6 Bulanan					
		Tidak tersedianya buku di pasaran	Risiko Reputasi	-	Buku sudah tidak diterbitkan oleeh penediit	Tidak terpenuhinya pemenuhan kebutuhan buku	Mengganti buku dengan subjek yang sama	Efektif	1.1	2 C.1	1 2	4	Medium	Reduce Likelihood	Melengkapi referensi buku dengan berbagai subjek sesuai dengan tugas dan fungsi MK, melakukan kerjasama berupa tukar menukar informasi dengan Instansi Perpustakaan Lain	1	2	2	Low	ITA	Kabid P25K	3 Rulanan					
		Kurangnya referensi ebook lokal yang dimiliki perpustakaan	Risiko Reputasi	-	Belum tersedianya referensi ebook lokal dari penerbit lokal	Pemenuhan kebutuhan referensi tidak terpenuhi untuk koleksi digital lokal	Menyediakan buku lokal cetak dan e- repositori	Efektif	LI	4 C.1	1 2		Medium	Reduce Likelihood	Melakukan kerjasama dengan penyedia aplikasi layanan koleksi digital, melakukan pengadaan ebook lokal dan atau pengadaan aplikasi layanan koleksi digital	1	2	2	Low	ATE	Kabid P35K	6 Bulanan					
	6. Pelayanan Penelidan, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan	Adanya kunjungan di luar Jadwal yang sudah ditentukan	Resiko Reputasi	u	Adanya Pandemi yang dapat meningkatkan nesiko penularan virus	Layanan kunjungan kurang optimal	Melakukan layanan secara virtual dengan peralatan dan media yang tersedia	Efektif	LI	4 C:	1 3	12	нідь	Reduce Likelihood	Bekrjasama dengan Unit lain dalam pembuatan layanan virtual MK yang berkualitas	2	а	6	Medium	ATE	Kabid P25K	6 Bulanan					
		Belum adanya teknologi Pengamanan koleksi penpustakaan yang terintegrasi dengan layanan perpustakaan yang modern	Resiko Reputasi		Belum tersedia anggaran	Kurang berjaminnya keamanan koleksi buku dan peralatan baca elektronik/ Tab	Membuat TOR dan RAB pengadaan sistem pengaman perpustakaan	Efektif	LI	4 C1	1 2		Medium	Reduce Likelihood	Mengusulkan ketensediaan anggaran pengadaan pengaman perputakaan dan anggaran pemeliharaan secara ratin	1	2	2	Low	ITA	Kabid P25K	6 Bularan					
Terwujudnya Kualitas Administrasi Pusat 2 Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan	Penyerapan anggaran Pusat Penelidan, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan	Adanya perubahan kebijakan terkalit dengan optimalisasi anggaran	Resiko Reputasi	-	Penubahan skala prioritas anggaran sehingga dilakukan pemotongan anggaraan	Adanya kegiatan yang tidak terlaksana sesual dengan Renakin	Melakukan kegiatan sesuai dengan ketersediaan anggaran	Efektif	1.1	a cı	1 2	6	Medium	Reduce Likelihood	Penetapan skala piroritas alokasi anggaran sesual dengan rencana kegiatan	1	2	2	Low	1 TA	Kapuslitka	3 Rulanan					
	2. Tersusunnya Laporan Akuntabilitas Kinerja Pusat Penelitian, Penglajian Perkara dan Pengelolaan Perputakaan yang tepat waktu	Terbatasnya waktu penyusunan laporan akuntabilitas kinerja	Resiko Reputasi	-	Kesulitan dalam pengumpulan data laposan karena banyaknya kegiatan menjelang akhir tahun	Penyusunan lapotan yang tidak tepat waktu	Melakukan koordinasi dengan unit terkait	Efektif	LI	a c:	1 2	6	Medium	Reduce Likelihood	Pengumpulan data komprehensif yang lebih cepat dan tepat waktu	2	2	4	Low	ATE	Kapuslitka	3 Bulanan					
	Tensusunnya Dokumen Kinerja PNS Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan Pengelolaan perpustakasu (RKT, PK, Renakin)	Terbatasnya waktu penyusunan dokumen kinerja PNS	Resiko Reputasi	-	Menumpuknya pekerjaan di luar tupoksi yang hanus diselesaikan	Penyusunan dokumen kinerja PNS yang tidak tepat waktu	Menetapkan jadwal pengumpulan dokumen kinerja PNS	Efektif	LI	2 C1	1 2	4	Medium	Reduce Consequence s	Metakukan koordinasi pengumpulan dokumen kinerja PNS	2	1	2	Low	ITA	Kapuslitka	6 Bulanan					
	4. Pengelolaan keuangan yang bebas dari temuan material	Penerimaan barang yang tidak sesual degan spesifikasi	Resiko Anggaran	и	Faktor kepentingan dari Penyedia Barang	Adanya temuan material dalam pengelolaan keuangan	Monitoring proses pengerjaan oleh Konsultan Pengawas	Efektif	LI	a c.1	1 3	9	Medium	Reduce Likelihood	Melakukan pemeriksaan barang yang lebih detail sesuai spesifikasi	1	а	3	Medium	ATE	Kapuslitka	1 Tahun					
	S. PWS Purat Penelidan, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan yang memiliki kategori nilai SSP "balk"	Tidak terinputnya SKP Bulanan dan Tahapan Regiatan	Resiko Reputasi	-	Kurangnya kesadaran PNS uatsik mengisi SRP Bulanan dan Tahapan Keglatan	PNS Puslifka memiliki kategori nilai SEP tidak baik	Sosialisasi pengisian SKP	Efektif	LI	2 C.1	1 2	4	Medium	Reduce Likelihood	Pemberian punishment bagi pegawai yang tidak mengisi SSP Bulanan dan Tahapan Kegiatan	1	2	2	Low	ATE	Kapuslitka	6 Bularan					
	6. Kepatuhan PNS Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan terhadap pengisian aplikasi E-Gnerja	Kurangnya pemahaman PAS untuk mengisi aplikasi e- kinerja	Resiko Reputasi	-	Kurangnya kesadaran PNS untuk mengisi aplikasi e- kinerja	Terjadi kesalahan dalam pengisian aplikasi e- kinerja	Sosialisasi pengisian e- kinerja	Efektif	LI	a c:	1 2	6	Medium	Reduce Likelihood	Mengingatkan PKS untuk mengisi e- ki ne-ja	1	2	2	Low	1 TA	Kapuslitka	3 Bulanan					
	7. Kehadiran Pegawai Pusat Pusat Penelidian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan	Terdapat pegawai yang mendapatkan Surat Peringatan (SP) terkait tingkat kehadiran	Resiko Reputasi	-	Kurangnya disiplin pegawai terkait kehadiran	Penurunan presentase kehadiran pegawai Puslitka	Pemberian teguran oleh atasan langsung kepada pegawai terkait	Efektif	LI	2 C1	1 2	4	Medium	Reduce Likelihood	Melakukan pengawasan intensif oleh Atasan	1	2	2	Low	1 TA	Kapuslitka	3 Bularan					
		Perubahan sistem kerja pegawai menjadi sistem WFH dan WFO	Resiko Reputasi		Pemberlakuan kebijakan pemerintah terkait pembatasan kegiatan masyarakat	Kurangnya adaptasi pegawai dalam melakukan presensi menggunakan teknologi terkini (NF)Laptop)	Pembeditahu an rutin kepada pegawai untuk melakukan presensi ooline	Efektif	LI	3 CI	1 2	6	Medium	Reduce Likelihood	Melakukan pengawasan presensi online pegawai	1	2	2	Low	1 TA	Kapuslitka	3 Bulanan					
	8. Kepatuhan Penggunaan Sistem Informasi Kearsipan	Terdapat pegawai yang tidak membuka SIKD	Resiko Reputasi		Kurangnya kesadaran pegawai untuk membuka SIKD	Ketidaktahuan Informasi yang dapat dipercileh dari SIKD	Pembeditahu an rutin kepada pegawai untuk membuka SIKD	Efektif	LI	3 C1	1 1	9	Medium	Reduce Likelihood	Melakukan pengawasan penggunaan aplikasi SIKD	1	3	3	Medium	1TA	Kapuslitka	3 Bulanan					
				E				H	Ŧ	Ŧ	E	E				Ħ	ᢖ	J									
+	+		1	H			\vdash	H	Ŧ	Ŧ	F	F	F	1		П	_	7	=			F					
1				т		1			\neg	\neg	_	1			i		_	-									

 Plih:	salah satu:	LIKELIHOOD			CONSEQUENCE			**) Pilih salah satu:	Status:	
1 -	- Internal	Rare		1	Insignificant	-	1	Avoid Risk (hindari risiko)	selesai / tercapa	i / terlampaui
E =	= Eksternal	Unlikely		2	Minor		2	Reduce Likelihood (kurangi frekuensi)	dalam proses / I	oelum tercapai
		Possible	-	3	Moderate	-	3	Reduce Consequences (kurangi dampak)	lewat waktu / tio	dak tercapai
		Likely	-	4	Major	-	4	Tronsfer Risk (pindahkan risiko)		
		Almost certain		5	Cathastropic	-	5	Accept Risk (terima risiko)		

Manajemen Risiko Penanganan Perkara Pilkada Serentak Tahun 2021

				Identifikasi Risiko					sis & Eval							Perlakuan Ri							Pemantauan	
No. Tahapan pada PKMK	Proses/ Kegiatan	Kejadian Risiko		Sumber Risiko	Akibat	Pengendalian	Efektif/ Cukup/	Likel	lihood	Conseq		Kriteria	Tingkat	Pilihan *)	Rencana Tindakan	Rencana Tindakan		ka Risiko Residu	Kriteria	Tingkat	PIC	Realisasi Tingkat	Status (Tercapai/	Faktor Pendorong/
		Rejaulan Risiko	I/ E*)	Penyebab	AKIDAL	Eksisting	Belum?	Kode	Angka	Kode	Angka	Risiko	Risiko	Fillian ,	Pengendalian Manajemen	Pengawasan	Likelihood	Consequences	Risiko	Risiko	FIC	Risiko Residu	Proses/ Tidak)	Penghambat
Pengajuan Permohonan	Penerimaan konsultansi	Informasi yang diterima oleh pemohon salah/ tidak valid	I	Kurangnya pengetahuan Petugas Konsultansi	Pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK	Pemilihan Petugas Konsultansi yang berkompeten Menu konsultansi pada laman MK	Efektif	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Pengaturan Jadwal Petugas Konsultansi; Aplikasi konsultansi pada simppbaru; Perekaman aktifitas konsultansi via online (telp)	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas konultansi	1	4	4	Medium	Ketua Bidang Penelaah Perkara dan Konsultansi II	Medium	Tercapai	
			E	Pemohon konsultansi salah dalam menterjemahkan informasi dari Petugas Konsultansi	Pemohon merasa terganggu dalam proses berperkara	Laporan konsultansi tercatat (dalam simpp) dan direkam	Efektif	L.1	1	C.1	2	2	Low	accept risk	Pengaturan Jadwal Petugas Konsultansi; Aplikasi konsultansi pada simppbaru; Perekaman aktifitas konsultansi via online (telp)	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas konultansi	1	2	2	Low		Low	Tercapai	
		Pemohon tidak menerima pelayanan konsultansi	I	Petugas konsultansi tidak berada di tempat	Calon pemohon tidak mendapatkan informasi yang dibutuhkang. Calon pemohon menunggu petugas konsultansi terlalu lama 3. Calon pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK;	2. Jadwal shift 3. CCTV 4. Konsultansi Online 4. Petugas pengganti yang	Efektif	L1	1	C.1	2	2	Low	accept risk	Pengaturan Jadwal Petugas Konsultansi; Aplikasi konsultansi pada simppbaru; Perekaman aktifitas konsultansi via online (telp)	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas konultansi	1	2	2	Low		Low	Tercapai	
		Layanan jawaban konsultansi melebihi waktu yang telah ditentukan	I	Petugas konsultansi belum mendapatkan pembagian tugas fix; Petugas konsultansi belum memahami cara penggunaan aplikasi konsultansi	Pemohon konsultansi merasa dirugikan dalam berperkara di MK	Sistem Aplikasi simppbaru	Cukup	L1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Pengaturan Jadwal Petugas Konsultansi; Aplikasi konsultansi pada simppbaru; 3. Perekaman aktifitas konsultansi via online (telp) 4. Supervisi Koordinator	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas konultansi	2	4	8	Medium	Koordinator Bidang Penelaah Perkara dan Konsultansi	Medium	Tercapai	Keterlambatan berlangsung di periode awal penerimaan permohonan, mengingat petugas masih baru dan awam menggunakan aplikasi simppbaru
		Layanan konsultansi tidak didukung dengan bukti rekaman	ı	Petugas konsultansi lupa merekam; 2. Petugas konsultansi belum memahami cara penggunaan alat perekam	Tidak sesuai SOP	Sistem Aplikasi simppbaru Alat perekam	Cukup	L1	3	C.1	3	9	Medium	reduce likelihood	Pengaturan Jadwal Petugas Konsultansi; Aplikasi konsultansi pada simppbaru; Perekaman aktifitas konsultansi via online (telp) Supervisi Koordinator	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru 2. Pemantauan langsung petugas konultansi	2	3	6	Medium	Ketua Bidang Penelaah Perkara dan Konsultansi II	Medium	Tercapai	Keterlambatan berlangsung di periode awal penerimaan permohonan, mengingat petugas masih baru dan awam menggunakan aplikasi simppbaru
	Penerimaan Pengajuan Permohonan Pemohon	Pemohon tidak menerima pelayanan pengambilan NUPP	I	Penerima pengajuan permohonan tidak berada di tempat	Pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK; Antrian pemohon terganggu	1. PKMK 2. Jadwal shift 3. CCTV 4. Penggantian petugas	Cukup	L.1	3	C.1	2	6	Medium	accept risk	Supervisi Koordinator	1. Pemantauan di lapangan	1	2	2	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Low	Tercapai	
		Pengambilan NUPP secara berulang	E	Sistem error; Human error	Antrian pemohon terganggu	PKMK	Cukup	L.1	3	C.1	2	6	Medium	accept risk	1. Pendampingan Tim IT	1. Pemantauan di lapangan	2	2	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
		Pemohon tidak membawa berkas permohonan	Е	Penerima pengajuan permohonan tidak meminta pemohon menunjukan berkas permohonannya	Pemohon tidak terlayani dengan baik; Antrian pemohon terganggu	PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	2	2	Low	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	2	2	Low	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Low	Tercapai	
		Sistem aplikasi NUPP error (slow respon/ lagging)	I	Sistem overload	Antrian permohonan terganggu	Petugas IT standby	Cukup		3	C.1	3	9	Medium	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	3	3	Medium	Bidang Teknologi Informasi dan Komunikasi	Medium	Tercapai	
		Sistem aplikasi di meja permohonan error (slow respon/ lagging)	'	Sistem overload	Antrian permohonan terganggu	Petugas IT standby	Cukup	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	3	3	Medium	Bidang Teknologi Informasi dan Komunikasi	Medium	Tercapai	
		Data dalam AP3 pemohon salah	ı	Adminreg salah dalam melakukan input data (offline)	Pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK	PKMK	Cukup		3	C.1	4	12	High	reduce likelihood		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
			E	Pemohon salah dalam melakukan input data (online)	Pemohon terganggu dalam proses berperkara	PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	2	2	Low	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	2	2	Low	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Low	Tercapai	

	Pemohon tidak mendapatkan pelayanan penerimaan dan pemeriksaan berkas permohonan	I	Adminreg dan/atau admin kas tidak berada di tempat		PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Verifikasi berkas permohonan (alat bukti) memerlukan waktu yang lama	I	Alat bukti yang banyak; Exemampuan SDM yang terbatas; Belum ada kriteria/standar pelaksanaan pemeriksaan alat bukti	Antrian calon pemohon terganggu; Alat bukti tercecer/ terselip/ hilang	PKMK	Belum	L.1	4	C.1	4	16	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Admin kas tidak mengalihmediakan (scanning) berkas permohonan dengan lengkap	ı	Admin kas tidak cermat dalam mengunggah permohonan; Manajemen kerja kurang baik	Berkas permohonan tercecer Unggahan ke laman MK tidak lengkap/ tidak valid	PKMK Penyediaan Petugas Scanner	Efektif		3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	3	3	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Admin kas terlambat dalam mengunggah permohonan pemohon ke dalam laman MK	I	Admin kas tidak cermat dalam mengunggah permohonan; Manajemen waktu kurang baik	Penilaian kinerja yang kurang baik; Informasi permohonan pemohon tidak dapat disampaikan kepada publik	PKMK	Belum	L.1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Teknis Administratif Peradilan	Medium	Tercapai	
	Penerimaan permohonan online masuk di hari libur	_	Sistem aplikasi belum melakukan filter atas permohonan yang masuk di hari libur	Penggunaan syarat hari kerja dalam hukum acara menjadi bias Penumpukan berkas online yang harus di approve di hari kerja AP3 dan Berkas permohonan tidak diterbitkan dan diunggah pada hari permohonan masuk		Belum	L.1	2	C.1	5	10	High	reduce concequences	Monitoring secara berkala pada aplikasi simpobaru Pemantauan langsung petugas	2	3	6	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara dan Teknologi Informasi dan Komunikasi	Medium	Tercapai	
Penerimaan Perbaikan/ Kelengkapan Permohonan Pemohon	Pemohon tidak menerima pelayanan pengambilan NUPP	ı	Penerima pengajuan permohonan tidak berada di tempat	Pemohon tidak terlayani dengan baik	PKMK	Cukup	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Pemohon tidak membawa identitas permohonan awal (bukti pendaftaran)	E	Penerima pengajuan permohonan tidak meminta pemohon menunjukan berkas permohonannya	Pemohon tidak terlayani dengan baik; Antrian pemohon terganggu	PKMK	Cukup	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	3	6	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Sistem aplikasi NUPP error (slow respon/ lagging)	ı	Sistem overload	Antrian permohonan terganggu	Petugas IT standby	Cukup	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	3	3	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Sistem aplikasi di meja permohonan error (slow respon/ lagging)	ı	Sistem overload	Antrian permohonan terganggu	Petugas IT standby	Cukup	L.1	з	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	3	3	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Data perbaikan dan kelengkapan pemohon dalam SIMPP tidak valid/ salah	-	·	Pemohon dirugikan dalam berperkara di MK	PKMK	Cukup	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	80	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Pemohon tidak mendapatkan pelayanan penerimaan dan pemeriksaan berkas permohonan	-	Adminreg dan/atau admin kas tidak berada di tempat	Pemohon tidak terlayani dengan baik; Antrian pemohon terganggu	РКМК	Cukup	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Verifikasi berkas permohonan (alat bukti) memerlukan waktu yang lama		banyak; 2. Kemampuan SDM yang terbatas; 3. Belum ada kriteria/standar pelaksanaan pemeriksaan alat bukti	pemohon terganggu; 2. Alat bukti tercecer/ terselip/ hilang	РКМК				C.1		16		reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru 2. Pemantauan langsung petugas	2	4	8		Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Admin kas tidak mengalihmediakan (scanning) berkas permohonan dengan lengkap	ı	cermat dalam mengunggah	Berkas permohonan tercecer Unggahan ke laman MK tidak lengkap/ tidak valid		Belum	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	

		Admin kas belum/ terlambat dalam mengunggah perbaikan permohonan pemohon ke dalam laman MK	I	Admin kas tidak cermat dalam mengunggah permohonan; Manajemen waktu kurang baik	Penilaian kinerja yang kurang baik; Informasi permohonan pemohon tidak dapat disampaikan kepada publik secara cepat	РКМК	blm	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	High	Belum Tercapai	
		Adminreg menerima perbaikan permohonan lebih dari 1 kali	-	Sistem belum melakukan filter atas perbaikan permohonan lebih dari sekali	Pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK	PKMK	belum	L.1	2	C.1	5	10	High	reduce concequences		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas					Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara			
			E	Ketidakpahaman pemohon terhadap hukum acara MK												Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas					Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara			
		AP3 ganda akibat perbaikan permohonan yang diajukan dalam aplikasi permohonan	-	Sistem aplikasi belum melakukan filter atas perbaikan permohonan yang diajukan dalam aplikasi	Pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK	PKMK	belum	L.1	2	C.1	5	10	High	reduce concequences		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas					Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara			
			E	Ketidakpahaman pemohon terhadap hukum acara MK												Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas					Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara			
	Pemeriksaan Berkas Permohonan dan/ atau Perbaikan Kelengkapan Permohonan Pemohon	Ceklist HPKP3 tidak valid/ salah	I	Petugas Adminreg/ Admin Kas tidak teliti dalam melakukan verifikasi dokumen/ bukti Adminreg mengalami pergantian shift	Calon pemohon dirugikan dalam berperkara di MK; Calon pemohon terganggu dalam proses berperkara	1. PKMK; 2. Form Checklist	Cukup	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
		Berkas permohonan asli/ alat bukti tercecer/ hilang	I	Petugas Adminreg/ Admin Kas tidak teliti dalam mendistribusikan berkas perkara Admin kas tidak cermat dalam menyimpan berkas permohonan	Calon pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK; Calon pemohon terganggu dalam proses berperkara	PKMK; Lemari penyimpanan Keamanan 24 Jam; CCTV; Digitalisasi (Scan)	Efektif	L.1	1	C.1	5	5	Medium	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	5	5	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
		Verifikasi alat bukti memakan waktu yang lama	1	Alat bukti yang banyak; Kemampuan SDM yang terbatas	Antrian calon pemohon terganggu; Alat bukti tercecer/ ketelisut/ hilang	PKMK	Belum	L.1	4	C.1	4	16	High	reduce likelihood		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
		Belum diaturnya jangka waktu penerbitan HPKP3 (Hasil Pemeriksaan dan Perbaikan Permohonan Pemohon)	1		ceklist dan terbitnya HPKP3 tidak dapat dikontrol dan dimonitor oleh Panitera		Belum	L.1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas								
		Akta Pembatalan Penerimaan Permohonan Pemohon terlambat diterbitkan atas permohonan perkara yang dicabut sebelum diregistrasi	I				Belum	L.1	2	C.1	5	10	High	reduce concequences		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas					Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara			
Registrasi Permohanan dan Pendistribusian Berkas Perkara	Registrasi Permohonan	Sistem aplikasi SIMPP (slow respon/ lagging)	-		permohonan ke SIMPP terhambat; 2. Pencetakan ARPK terganggu	Menugaskan petugas yang standby untuk menjaga keamanan server	Cukup	L.2	2	C.1	3	6	Medium	accept risk	Bidang Pengadministrasi Registrasi Perkara	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	3	6	Medium	Bidang Teknologi Informasi dan Komunikasi	Medium	Tercapai	
		Berkas permohonan pemohon yang diunggah dalam SIMPP tidak sesuai aslinya	1	Petugas AdminKas cermat dalam mengunggah berkas permohonan pemohon	Pemohon tidak dapat Informasi permohonan pemohon yang akurat	PKMK	Cukup	L.1	2	C.3	4	8	Medium	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
		Pengisian BRPK (manual) belum selesai	I	Banyaknya perkara yang masuk	BRPK manual tidak menggambarkan informasi perkara secara menyeluruh	SOP	Cukup	L.1	4	C.3	3	12	High	reduce likelihood		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
		ARPK tidak diterima oleh pemohon dan PP	_	Adminreg tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK	PKMK	Cukup	L.1	1	C.3	4	4	Medium	accept risk		Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	

	Permohonan Pemohon yang telah diregistrasi belum/ terlambat diupload pada laman MK	I	Petugas AdminKas tidak teliti dalam mengunggah berkas permohonan pemohon	Pemohon tidak dapat Informasi permohonan pemohon yang akurat	PKMK	Cukup	L.1	2	C.3	3	6	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	3	6	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
Pembagian Perkara	Beban perkara Panel Hakim dan PP tidak Imbang	I	Perhitungan Pembagian perkara kurang cermat	Overload pada salah satu Panel Hakim / PP dalam menangani perkara	PKMK, 'Membuat matrik pembagian perkara lebih akurat, dengan memperhatikan jumlah banyaknya wilayah di tiap daerah pemilihan	Cukup	L.1	2	C.3	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Z. Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Konflik kepentingan	1	Hakim Panel menangani perkara yang merupakan daerah asal kampung halamannya	dan idenpedensi dari	Menjadikan kriteria daerah asal kampung halaman dari Hakim Panel sebagai salah satu syarat pertimbangan dalam pembagian panel	Efektif	L.1	1	C.3	5	5	Medium	accept risk		1	5	5	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
			PP menangani perkara yang merupakan daerah asal kampung halamannya	Mengganggu Integritas dan idenpedensi dari PP	Belum Ada	Belum	L.1	1	C.3	5	5	Medium	accept risk		1	5	5	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
Penyusunan Ketetapan Panel Hakim	Informasi dalam Ketetapan Panel Hakim salah/ tidak valid	I	Kesalahan penginputan oleh adminreg Adminreg tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pelaksanaan persidangan terganggu	PKMK	Efektif	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk		1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Adminreg tidak mengalihmediakan Ketetapan Hari Sidang Pertama	I	Adminreg tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pelaksanaan persidangan terganggu	PKMK	Belum	L.3	1	C.3	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Panitera Pengganti tidak menerima Ketetapan panel Hakim dan Permohonan yang Telah Diregistrasi asli	ı	Pengelola persidangan tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pelaksanaan persidangan terganggu	РКМК	Belum	L.3	1	C.3	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
Penyusunan Ketetapan Panitera Pengganti	Informasi dalam Ketetapan Panitera Pengganti salah/ tidak valid	ı	Kesalahan penginputan oleh adminreg Adminreg tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pelaksanaan persidangan terganggu	PKMK	Efektif		1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
Penyusunan Ketetapan Hari Sidang Pertama	Informasi dalam Ketetapan Hari Sidang Pertama salah/ tidk valid	ı	Kesalahan penginputan oleh pengelola persidangan Pengelola persidangan tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pelaksanaan persidangan terganggu	PKMK	Belum	L.3	1	C.3	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru 2. Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Pengelola persidangan tidak mengalihmediakan Ketetapan Hari Sidang Pertama	I	tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pelaksanaan persidangan terganggu	PKMK	Belum	L.3	1	C.3	4	4	Medium	accept risk	 Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
	Panitera Pengganti tidak menerima Ketetapan Hari Sidang Pertama asli		Pengelola persidangan tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pelaksanaan persidangan terganggu	PKMK	Belum	L.3	1	C.3	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
Pendistribusian Berkas Perkara	Berkas yang akan didistribusi hilang/ tidak lengkap	-	Berkas perkara tercecer/ ketelisut	dirugikan dalam	Pembatasan hak akses pegawai menuju ruang penyimpanan berkas Keamanan 24 Jam CCTV:	Efektif	L.3	1	C.2	5	5	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	5	5	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	

		E	Berkas perkara dicuri	Pemohon merasa dirugikan dalam berperkara di MK	Pembatasan hak akses pegawai menuju ruang penyimpanan berkas Reamanan 24 Jam Rectiv:	Efektif	L3	1	C.2	5	5	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru 2. Pemantauan langsung petugas	1	5	5	Medium	Bidang Pengadminist rasi Registrasi Perkara	Medium	Tercapai	
Penyusunan Telaah	Beban penelaah permohonan dan perkara tidak berimbang	I	Perhitungan pembagian telaah yang tidak cermat	overload pekerjaan pada penelaah tertentu	PKMK, SOP	Belum	L.3	2	C.3	4	8	Medium	accept risk		2	4	8	Medium	Penelaah Perkara dan Konsultansi	Medium	Tercapai	
	Hasil telaahan tidak terdokumentasi dengan baik	I	Telaah perkara bersifat rahasia, sehingga tidak terdokumentasikan	Output/kinerja gugus tugas tidak dapat diketahui	PKMK, SOP	blm	L.3	4	C.3	5	20	Very High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	5	15	High	Penelaah Perkara dan Konsultansi	Medium	Tercapai	
	Putusan tidak didukung dengan hasil telaahan perkara dari penelaah	I	rahasia, sehingga tidak terdokumentasikan	diketahui	PKMK, SOP	Belum		3	C.3	5	15	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	5	10	Medium	Penelaah Perkara dan Konsultansi	Medium	Tercapai	
	Telaah permohonan belum/ terlambat diunggah dalam simpp	ı	Petugas terkait tidak cermat	tugas tidak dapat diketahui	PKMK	belum	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce concequences									
Penyampaian Salinan Permohonan	Salinan Permohonan tidak diterima oleh para pihak		1. email dan nomor telp tidak valid dikarensak para pihak salah dalam menuliskan email dan no telp 2. pemohon atau pihak terkait email tidak sesuai dan diganti pada saat persidangan	menerima informasi pemanggilan sidang	upload jadwal sidang di web MK test email dan no telefon saat pendaftaran	Belum	L1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Pengadminist rasi Kepaniteraan, Juru Sumpah, Pengolah Data, dan Perisalah Sidang	Medium	Tercapai	
		ı	Juru panggil tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	2. Para pihak merasa dirugikan dalam berperkara di MK	upload jadwal sidang di web MK test email dan no telefon saat pendaftaran	Cukup			C.1	4	8	Medium	accept risk		2	4	8	Medium	Pengadminist rasi Kepaniteraan, Juru Sumpah, Pengolah Data, dan Perisalah Sidang	Medium	Tercapai	
	Sistem aplikasi pemanggilan para pihak error (slow respon/ lagging)	ı	Overload sistem	para pihak tidak menerima informasi pemanggilan sidang	Belum Ada	Cukup	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Teknologi Informasi dan Komunikasi	Low	Tercapai	
Pemanggilan Para Pihak	Informasi pemanggilan persidangan tidak diterima oleh Para Pihak		temail dan nomor telp tidak valid dikarenakan para pihak salah dalam menuliskan email dan no telp z. pemohon atau pihak terkait email tidak sesuai dan diganti pada saat persidangan	menerima informasi pemanggilan sidang; 2. Para pihak merasa dirugikan dalam berperkara di MK	upload jadwal sidang di web MK test email dan no telefon saat pendaftaran	Cukup	L.1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Pengadminist rasi Kepaniteraan, Juru Sumpah, Pengolah Data, dan Perisalah Sidang	Medium	Tercapai	
		I	Juru panggil tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	para pihak tidak menerima informasi pemanggilan sidang; Para pihak merasa dirugikan dalam berperkara di MK	upload jadwal sidang di web MK test email dan no telefon saat pendaftaran	Cukup	L.1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Pengadminist rasi Kepaniteraan, Juru Sumpah, Pengolah Data, dan Perisalah Sidang	Medium	Tercapai	
	Sistem aplikasi pemanggilan para pihak error (slow respon/ lagging)	ı	Overload sistem	para pihak tidak menerima informasi pemanggilan sidang	Belum Ada	Cukup	L.1	3	C.1	3	g	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Teknologi Informasi dan Komunikasi	Low	Tercapai	
Penyusunan Surat Keterangan Perkara yang Diregistrasi	Surat Keterangan Perkara yang Diregistrasi tidak sampai kepada pemohon Surat Keterangan		Adminreg tidak menyampalkan permohonan Surat Keterangan kepada Adminpan; Adminpan; Adminpan tidak cermat dalam melaksanakan tugasnya	Pemohon Surat Keterangan Perkara yang Diregistrasi tidak menerima surat keterangan perkara yang diregistrasi; Pemohon Surat Keterangan Perkara yag Diregistrasi tidak terlayani dengan baik		Cukup	L3	2	C.3	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru 2, Pemantauan langsung petugas	2	4	8		Pengadminist rasi Kepaniteraan, Juru Sumpah, Pengolah Data, dan Perisalah Sidang	Medium	Tercapai	

			Adminpan tidak mengunggah/ terlambat mengunggah Surat Keterangan ke dalam Laman MK	I Adminpan tidak cerrmat dalam melaksanakan tug	Informasi terkait Surat Keterangan Perkara Isanya Yang Diregistrasi tidak tidak diterima publik		Blm	L3	2	C.3	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Pengadminist rasi Kepaniteraan, Juru Sumpah, Pengolah Data, dan Perisalah Sidang	Medium	Tercapai	
			informasi dalam Surat Keterangan Perkara salah/ tidak valid	I Adminpan tidak cı dalam menyusun : Keterangan Perka yang Diregistrasi;		PKMK	Cukup	L3	2	C.3	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Pengadminist rasi Kepaniteraan, Juru Sumpah, Pengolah Data, dan Perisalah Sidang	Medium	Tercapai	
3.	Persidangan	Pemusunan Jadwal Sidang	informasi dalam jadwal persidangan salah/ tidak valid	I 1. dokumen untuk memastikan nom perkara, propinsi, partai, nama kuas hukum untuk penyusunan jadw. belum diterima 2. penyesualan kapasitas ruang si dengan jumlah pa pihak yang akan dijadwalkan	r menerima informasi jadwal sidang	t 1. PKMK; 2. Form Checklist		L1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium		Medium	Tercapai	
			Pengelola persidangan terlambat mengunggah Jadwal Sidang ke Laman MK	1. belum tersusun jadwal sidang yan di upload 2. penyusunan jad sidang terlambat 3. server jaringan sedang down	siap menerima informasi jadwal sidang	t 1. PKMK; 2. Form Checklist	Belum	L.1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium		Medium	Tercapai	
			Jadwal persidangan berubah (mundur/ maju)	E Kebijakan	Para pihak merasa dirugikan dalam berperkara di MK	PKMK, 'pengecekan berjenjang	Belum	L.1	4	C.1	4	16	High	reduce likelihood		2	5	10	Medium		Medium	Tercapai	
		Pemanggilan Para Pihak	Para pihak tidak bisa dikonfirmasi	E 1. email dan nome tidak valid dikarer para pihak salah di menuliskan email no telp 2. pemohon atau terkait email tidak sesuai dan digant saat persidangan	alam pemanggilan sidang dan iihak	upload jadwal sidang di web MK test email dan no telefon saat pendaftaran	Belum	L.1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium		Medium	Tercapai	
			Sistem aplikasi pemanggilan para pihak error (slow respon/ lagging)	I Overload	para pihak tidak menerima informasi pemanggilan sidang	Belum Ada	Cukup	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium		Low	Tercapai	
		Penyampaian Jawaban Termohon	Termohon hadir tidak tepat waktu	mengkonfirmasi ja	nbat 1. Pelaksanaan proses dwal sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4		Medium		Medium	Tercapai	
			Penyampaian Jawaban Termohon melalui online terkendala jaringan	I Overload, kendala jaringan down	terkait belum diterima oleh MK sampai denga batas waktu yang telal ditentukan	in 1	Cukup				4		Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium		Medium	Tercapai	
			Dokumen Jawaban Termohon belum diterima Hakim	I Petugas Adminreg Admin Kas terlami memberikan doku ke PP	at sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium		Medium	Tercapai	
			Adminreg terlambat menginput dan menggunggah Jawaban Termohon pada SIMPP/ laman MK	1. Pengelola persidangan tidak cermat dalam menyerahkan Jaw Termohon kepada adminreg 2. Admin kas tida cermat dalam mengunggah Jaw Termohon; 3. Manajemen wa kurang baik	disampaikan kepada publik : ban		blm	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Z. Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium		High	Belum Tercapai	
		Penyampaian Keterangan Pihak Terkait	Pihak Terkait hadir tidak tepat waktu		nbat 1. Pelaksanaan proses dwal sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium		Medium	Tercapai	

	-												_	=							
	Penyampaian Keterangan Pihak Terkait melalui online terkendala jaringan	ı	Overload, kendala jaringan down	keterangan pihak terkait belum diterima oleh MK sampai dengan batas waktu yang telah ditentukan	Belum Ada	Cukup	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Medium	Tercapai	
	Dokumen keterangan pihak terkait belum diterima Hakim	I	Petugas Adminreg/ Admin Kas terlambat memberikan dokumen ke PP	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	Admirreg terlambat menginput dan menggunggah Keterangan Pihak Terkait pada SIMPP/ laman MK	I	1. Pengelola persidangan tidak cermat dalam menyerahkan Keterangan Pihak Terkait kepada adminreg 2. Admin kas tidak cermat dalam mengunggah Keterangan Pihak Terkait; 3. Manajemen waktu kurang baik	Penlalaha kinerja yang kurang balik; Informasi Keterangan Pihak Terkait tidak dapat disampaikan kepada publik		blm	L1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simpobaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	High	Belum Tercapai	
Penyampaian Keterangar Bawaslu	n Bawaslu Hadir tidak tepat waktu	_	Juru Panggil terlambat mengkonfirmasi jadwal		PKMK, SOP	blm	L.3	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	Penyampaian Keterangan Bawaslu melalui online terkendala jaringan	-	Overload, kendala jaringan down	keterangan pihak terkait belum diterima oleh MK sampai dengan batas waktu yang telah ditentukan	Belum Ada	blm	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Medium	Tercapai	
	Dokumen keterangan Bawaslu belum diterima Hakim	I	Petugas Adminreg/ Admin Kas terlambat memberikan dokumen ke PP	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	Admirreg terlambat menginput dan menggunggah Keterangan Bawaslu pada SIMPP/ laman MK	ı	Pengelola persidangan tidak cermat dalam menyerahkan Keterangan Bawaslu kepada adminreg 2. Admin kas tidak cermat dalam mengunggah Keterangan Bawaslu; 3. Manajemen waktu kurang baik	Penliaian kinerja yang karap baik; Informasi Keterangan Bawaslu tidak dapat disampaikan kepada publik	PKMK	blm	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simpbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
Persiapan Persidangan	Peralatan persidangan belum siap pada waktu yang ditentukan	I	Tim pendukung IT terlambat ke ruang persidangan	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	Cukup	L.3	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	Para pihak belum masuk ruangan	-	mengkonfirmasi jadwal persidangan	sidang terganggu;	PKMK, SOP	Cukup	L.3	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	Kursi ruang sidang tidak memadai	-	Pembagian para pihak yang bisa masuk ruang sidang tidak cermat	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	Cukup	L.3	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
Pelaksanaan Persidangan	diterima Hakim Konstitusi di ruang sidang tidak lengkap	I	dalam menyiapkan dokumen persidangan	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	Jaringan Internet mengalami gangguan	I	Tim pendukung IT Belum melakukan tes jaringan	sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Medium	Tercapai	
	Masih terdapat para pihak yang masuk ruang sidang membawa alat komunikasi (HP)	ı	Petugas persidangan dan keamaan tidak cermat dalam melakukan pengecekan ke para pihak	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	3	C.2	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
		E	Para pihak tidak mematuhi tata terbit persidangan	sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L3		C.3	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	Peralatan persidangan tidak berjalan dengan baik	I	Petugas persidangan tidak mengecek kembal apakah mic berfungsi untuk para pihak	1. Pelaksanaan proses i sidang terganggu;	PKMK, SOP	Cukup	L3	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
		_					_	_		_	_	_		 	_			_	 		

	Persidangan berjalan tidak tertib	ı	Petugas persidangan dan Petugas keamanan kurang tegas memberi teguran	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	1	C.1	5	5	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	5	5	Medium	Medium	Tercapai	
		E	Para pihak tidak mematuhi tata terbit persidangan	Pelaksanaan proses sidang terganggu;	PKMK, SOP	blm	L.3	1	C.1	5	5	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	5	5	Medium	Medium	Tercapai	
	Berita Acara Persidangan belum disusun/ terlambat disusun	ı	PP tidak cermat dalam menyusun BAP; Manajemen waktu yang kurang baik	Kelengkapan persidangan tidak lengkap	PKMK, SOP	blm	L.3	4	C.1	з	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Medium	Tercapai	
	Berita Acara Persidangan diunggah ke simPP melebihi waktu yang telah ditentukan	i	PP tidak cermat dalam menyusun BAP; Manajemen waktu yang kurang baik	Kelengkapan persidangan tidak lengkap Informasi dalam simpp tidak lengkap	PKMK, SOP	blm		3	C.1	3	9	High	reduce likelihood								
	Insage diunggah ke simPP melebihi waktu yang telah ditentukan	i	PP tidak cermat dalam menyusun BAP; Manajemen waktu yang kurang baik	Kelengkapan persidangan tidak lengkap Informasi dalam simpp tidak lengkap	PKMK, SOP	blm	L.3	3	C.1	3	9	High	reduce likelihood								
Penyusunan Risala Persidangan	terdapat kesalahan penulisan	ı	Petugas risalah tidak cermat dalam melakukan pengetikan risalah persidangan	Penilaian Kinerja yang kurang baik	PKMK, SOP	Cukup			C.3		12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Medium	Tercapai	
	Risalah Persidangan terlambat di unggah	ı	Petugas risalah tidak cermat dalam meengupload dokumen risalah persidangan	Penilaian Kinerja yang kurang baik	PKMK, SOP	Cukup	L.3	4	C.3	3	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Medium	Tercapai	
Penarikan Permof	penan Terdapat surat penarikan permohonai melalui daring yang terlambat diketahui AdminReg	I n	Petugas AdminReg tidal setiap saat memeriksa aplikasi SIMPP	Petugas AdminReg kurang cermat Penilaian Kinerja yang kurang baik	РКМК, SOP	Cukup	L.3	2	C.3	5	10	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	5	10	Medium	Medium	Tercapai	
Rapat Panel Hakin	Rapat Panel Hakim dilaksanakan tidak sesuai jadwal	E	Atas permintaan Hakim terkait perkara tertentu yang didahulukan		PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Medium	Tercapai	
	Hakim belum menandatangani Daftar Hadir Rapat Panel Hakim	I	Petugas Pengelolaan Persidangan tidak memastikan bahwa daftar hadir sudah di tandatangani	Data Administrasi Rapat Panel Hakim tidak lengkap	PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Medium	Tercapai	
Penyusunan Putus Ketetapan	in/ Kesalahan penulisan dalam draft putusan	I	Petugas kurang cermat dalam menyusun draft; Pengendalian pembaca akhir masih kurang.	Pelaksanaan proses sidang terganggu; Putusan berpotensi dipermasalahkan atau digugat oleh pemohon	PKMK	blm	L.2	5	C.2	5	25	Very High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	5	15	High	Medium	Tercapai	
Rapat Permusyaw Hakim	ratan RPH dilaksanakan tidal sesuai jadwal	k E	Atas permintaan Hakim terkait perkara tertentu yang didahulukan	Jadwal pembahasan perkara pada RPH terganggu	PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Medium	Tercapai	
	Hakim belum menandatangani Daftar Hadir RPH	ı	Petugas Pengelolaan Persidangan tidak memastikan belum daftar hadir sudah di tandatangani	Administrasi RPH tidak lengkap	PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	4	4	Medium	Medium	Tercapai	
. Putusan Pengucapan Putus Ketetapan	Penyajian format/ layout draft putusan pada saat proses pencetakan tidak teratur	ı	Penggunaan format file/ aplikasi word yang berbeda versi	Pelaksanaan proses sidang terganggu; Tingkat kesalahan dalam proses pencetakan tinggi	PKMK	blm	L.2	5	C.1	5	25	Very High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	5	15	High	Medium	Tercapai	
Penyerahan Salina Putusan/ Ketetapa		ı	Belum selesainya pencetakan/ penggandaan Manajemen waktu yang kurang baik	Pemohon tidak terlayani dengan baik	PKMK	Cukup	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	3	3	9	Medium	Medium	Tercapai	
Pemuatan Putusai	Putusan/ Ketetapan diupload ke laman MK melebihi waktu yang telah ditentukan	1	Adminkas lupa mengupload Manajemen waktu yang kurang baik	Informasi putusan tidak didapatkan oleh publik tepat waktu	PKMK	Cukup	L.1	2	C.1	3	6	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	3	6	Medium	Medium	Tercapai	

	_																					
		Informasi hasil putusan putusan dalam laman MK tidak valid	_	Petugas terkait salah dalam menginput data	Informasi putusan tidak valid	PKMK	Cukup	L.1	1	C.1	5	5	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	1	5	5	Medium	Medium	Tercapai	
		Jangka waktu Pemuatan Putusan dalam e-BRPK belum diatur (terlambat)		Petugas terkait belum melakukan update e- BRPK	Informasi mengenai putusan dalam e-BRPK tidak tersaji lengkap	РКМК	blm	L.1	1	C.1	3	3	Medium	accept risk								
Penyelesaian Administrasi dan Dokumen Perkara	Minutasi Berkas Perkara (Non Digital)	Berkas perkara yang diminutasi tidak lengkap	l	Berkas perkara tercecer/ ketelisut/ hilang	Penilaian kinerja yang kurang baik; Berkas perkara terlambat diserahkan ke Arsiparis	PKMK, SOP, Pedoman Minutasi	cukup	L.1	2	C.1	4	8	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
			E	Berita Acara Persidangan belum ditandatangani	Penilaian kinerja yang kurang baik Berkas perkara terlambat diserahkan ke Arsiparis	PKMK, SOP, Pedoman Minutasi	cukup	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
		Berkas perkara diminutasi melebihi waktu yang telah ditentukan		Belum lengkapnya berkas asli yang harus diminutasi; Beban kerja PP tinggi, Manajemen waktu kurang baik	Administrasi Pembayaran Honorarium tertunda; Penilaian kinerja yang kurang baik	PKMK, SOP, Pedoman Minutasi	cukup	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	4	8	Medium	Medium	Tercapai	
	e-Minutasi	Dokumen e-minutasi belum lengkap/ terlambat di unggah		Belum lengkapnya berkas asli yang harus diminutasi; Beban kerja PP tinggi; Manajemen waktu kurang baik	Administrasi Pembayaran Honorarium tertunda; Penilaian kinerja yang kurang baik	PKMK, SOP, Pedoman Minutasi	blm	L.1	3	C.1	4	12	High	reduce likelihood								
		Salah unggah dokumen	i	Ketidakcermatan petugas	Administrasi Pembayaran Honorarium tertunda; Penilaian kinerja yang kurang baik	PKMK, SOP, Pedoman Minutasi	blm	L1	1	C.1	4	4	Medium	accept risk								
	Penyusunan Ikhtisar Putusan	Ikhtisar Putusan disusun melebihi waktu yang telah ditentukan		Beban kerja PP yang tinggi; Manajemen waktu kurang baik	Penilaian kinerja yang kurang baik; Ikhtisar tidak dapat disampaikan kepada publik	PKMK, SOP	blm	L.3	5	C.3	4	20	Very High	reduce likelihood	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	4	4	16	High	Medium	Tercapai	
		Format Ikhtisar tidak sesuai dengan PKMK		Ketidakkonsistenan format yang digunakan	1. Penilaian kinerja yang kurang baik; 2. Penyajian Ikhtisar tidak seragam	PKMK	blm	L.1	3	C.1	3	9	Medium	accept risk								
	Pengolahan Data Perkara dan Putusan	Informasi yang disajikan salah/ tidak valid		cermat dalam mengolah,	Penilaian kinerja yang kurang baik; Petugas terkait menggunakan informasi/ data yang tidak valid; Da Draft putusan yang salah	PKMK	blm	L.1	2	C.1	5	10	Medium	accept risk	Monitoring secara berkala pada aplikasi simppbaru Pemantauan langsung petugas	2	5	10	Medium	Medium	Tercapai	



www.mkri.id

NOTA DINAS

Nomor: 246/2900/PW.01/07/2021

Kepada Yth : Kepala Biro / Pusat / Panitera Muda

di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal MK

Dari : Inspektur

Perihal : Pengumpulan Profil Risiko Unit Kerja Tahun 2021

Tanggal : 26 Juli 2021

Dengan hormat, dalam rangka pelaksanaan monitoring dan evaluasi pelaksanaan manajeman risiko pada unit kerja, serta menindaklanjuti kegiatan Bimbingan Teknis Manajeman Risiko bagi *Risk Officer* Tahun 2021 yang telah dilaksanakan pada tanggal 21 s.d 22 Juli 2021, dengan ini kami mohon agar pemilik risiko unit kerja (pimpinan unit kerja) dapat melakukan penyesuaian profil risiko sesuai dengan Target Kinerja pemilik risiko/pimpinan unit Tahun 2021.

Sehubungan dengan hal tersebut, dokumen hasil penyesuaian profil risiko Tahun 2021 yang telah selesai dan di tanda tangani pemilik risiko agar dikirimkan ke Inspektorat selambat – lambatnya tanggal **2 Agustus 2021**.

Demikian kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

Inspektur, Budi Achmad Djohari

Tembusan Yth:

- 1. Sekretaris Jenderal;
- 2. Panitera.



Email: office@mkri.id



www.mkri.id

NOTA DINAS 258/2500/PP.00/08/2021

Kepada : Inspektur

Dari : Kepala Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan Pengelolaan

Perpustakaan

Perihal : Penyampaian Profil Manajamen Risiko Puslitka Tahun 2021

Tanggal: 02 Agustus 2021

Dengan hormat, sehubungan dengan nota dinas dari Inspektorat Mahkamah Konstitusi dengan Nomor 246/2900/PW.01/07/2021 tentang pengumpulan profil risiko Unit Kerja Tahun 2021 yang harus disampaikan paling lambat tanggal 2 Agustus 2021, terkait hal tersebut kami sampaikan profil risiko Pusat Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan Pengelolaan Perpustakaan tahun 2021.(terlampir)

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan Pengelolaan Perpustakaan

Kurniasih Panti Rahayu



Email: office@mkri.id

mk-1069234245210802084208



www.mkri.id

NOTA DINAS

Nomor: 1005/2900/PW.02.00/11/2021

Kepada Yth. : Kepala Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan

Perpustakaan

Dari : Inspektur

Perihal : Penyampaian Notisi atas Hasil Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Pusat

Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan TA

2020

Tanggal : 19 November 2021

Dengan hormat, bersama ini kami sampaikan Notisi atas Hasil Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan TA 2020. Berdasarkan hasil evaluasi kami, Puslitka memperoleh nilai sebesar **82,43** atau predikat penilaian A (**Memuaskan**). Puslitka telah akuntabel, berkinerja baik, dan memiliki system manajemen kinerja yang andal.

Namun demikian, masih terdapat beberapa hal yang membutuhkan perhatian dari Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan untuk perbaikan ke depan. Kami harapkan dapat menerima tanggapan dari Puslitka atas notisi yang diberikan paling lambat pada hari **Rabu, 24 November 2021**.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Inspektur,

Budi Achmad Djohari



Email: office@mkri.id

NOTISI EVALUASI AKUNTABILITAS KINERJA INSTANSI PEMERINTAH PUSAT PENELITIAN DAN PENGKAJIAN PERKARA DAN PENGELOLAAN PERPUSTAKAAN TAHUN 2020

URAIAN	TANGGAPAN UNIT KERJA
Sesuai dengan Surat Tugas No. 324.3/2900/09/2021 yang diterbitkan oleh	
Inspektorat, kami telah melakukan evaluasi atas Sistem Akuntabilitas Kinerja	
Instansi Pemerintah pada unit kerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan	
Pengelolaan Perpustakaan Mahkamah Konstitusi Tahun 2020.	
1. Tujuan evaluasi adalah:	
a. Memperoleh informasi tentang implementasi Sistem AKIP.	
b. Menilai akuntabilitas kinerja instansi pemerintah.	
c. Memberikan saran perbaikan untuk peningkatan kinerja dan penguatan akuntabilitas instansi.	
2. Evaluasi dilaksanakan terhadap 4 (empat) komponen besar manajemen kinerja,	
yang meliputi: Perencanaan Kinerja; Pengukuran Kinerja; Pelaporan Kinerja;	
dan Capaian Kinerja.	
Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) tahun 2020, Rencana Strategis	
(Renstra), Rencana Kinerja Tahunan (RKT), Penetapan Kinerja (PK)	
merupakan dokumen yang dievaluasi selain dokumen terkait lainnya.	
3. Hasil evaluasi dituangkan dalam bentuk nilai dengan kisaran mulai 0 sampai	
dengan 100. Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan	



URAIAN	TANGGAPAN UNIT KERJA
URAIAN	TANGGAPAN UNIT KERJA
Perpustakaan memperoleh nilai sebesar 82,43 atau predikat penilaian A	
(Memuaskan).	
4. Nilai sebagaimana tersebut, merupakan akumulasi penilaian terhadap seluruh	
komponen manajemen kinerja yang dievaluasi di lingkungan Pusat Penelitian	
dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan, dengan rincian	
sebagai berikut:	
A. Perencanaan Kinerja	
Perencanaan Kinerja terdiri dari dua sub komponen, yaitu; Perencanaan	
Strategis dan Perencanaan Kinerja Tahunan. Berdasarkan hasil evaluasi atas	
dua sub komponen tersebut, masih terdapat hal yang perlu mendapat perhatian	
dari Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan	
(Puslitka), dengan uraian sebagai berikut:	
 Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan 	
belum mencantumkan target jangka menengah pada bagian Perencanaan	
Kinerja sehingga belum dapat dimonitor pencapaiannya sampai dengan	
tahun berjalan.	
 Target kinerja yang diperjanjikan oleh Pusat Penelitian dan Pengkajian 	
Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan pada Implementasi Perencanaan	
Kinerja Tahunan (RKT) telah digunakan untuk mengukur keberhasilan	
kinerja, namun belum pernah dijadikan dasar pemberian reward and	
punishment kepada pegawai.	



URAIAN	TANGGAPAN UNIT KERJA
B. Pengukuran Kinerja	
Komponen pengukuran kinerja terdiri dari 3 sub komponen, yaitu; pemenuhan	
pengukuran, kualitas pengukuran, dan implementasi pengukuran.	
Berdasarkan hasil evaluasi terhadap pengukuran kinerja, masih terdapat hal	
yang perlu mendapat perhatian dari unit kerja Pusat Penelitian dan Pengkajian	
Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan dengan penjelasan sebagai berikut:	
 Pengukuran Kinerja atas Rencana Aksi Tahunan belum sepenuhnya 	
dimanfaatkan untuk pengendalian dan pemantauan kinerja secara berkala.	
Diharapkan pengendalian dan pemantauan kinerja secara berkala dapat	
menjadi tolak ukur kinerja sebagai dasar penilaian keberhasilan/kegagalan	
pencapaian tujuan dan sasaran organisasi.	
C. Pelaporan Kinerja	
Dari hasil evaluasi atas pelaporan kinerja, ada terdapat beberapa hal yang perlu	
mendapat perhatian dari unit kerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara	
dan Pengelolaan Perpustakaan yaitu:	
– Laporan Kinerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan	
Pengelolaan Perpustakaan belum sepenuhnya menyajikan	
pembandingan data kinerja yang memadai antar tahun maupun dengan	
pembandingan lain yang diperlukan	
Laporan Kinerja, selain berfungsi menggambarkan capaian kinerja suatu unit	



kerja pada satu periode tertentu juga harus dapat memberikan gambaran peningkatan kinerja unit tersebut yang digambarkan dengan pembandingan capaian kinerja pada tahun berjalan dengan data-data lainnya. Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan, telah menyajikan capaian kinerja antara target dan realisasi tahun berjalan. Agar tercapainya fungsi laporan kinerja perlu disajikan data-data:

- I. Realisasi tahun berjalan vs realisasi tahun sebelumnya
- II. Realisasi sampai dengan tahun berjalan vs target jangka menengah.

Apabila ada perbedaan/perubahan pada Indikator Kinerja, agar dapat dijelaskan alasan perubahan Indikator Kinerja yang lama dan penetapan Indikator Kinerja yang baru.

 Laporan Kinerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan belum sepenuhnya menyajikan formulasi (rumus) perhitungan yang valid atas Capaian Kinerja

Berdasarkan hasil evaluasi pada Laporan Kinerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan, indikator kinerja hanya menyajikan formulasi (rumus) penghitungan tanpa menyajikan perhitungan yang dilakukan. Indikator-indikator yang belum mencantumkan penghitungan adalah sebagai berikut:

a. Persentase Mutu Penelitian Hukum yang sesuai dengan standar



TANGGAPAN UNIT KERJA

penelitian

- b. Presentasi Hasil Kajian Perkara yang tepat waktu
- c. Persentase tersusunnya Konsep Pendapat Hukum (Legal Opinion)
- d. Persentase pemuatan karya tulis ilmiah peneliti pada jurnal nasional dan internasional serta forum atau media ilmiah lainnya
- e. Persentase ketersediaan Bahan Pustaka bidang Hukum dan Konstitusi
- f. Tingkat Layanan Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan
- g. Persentase penyerapan anggaran Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan
- h. Persentase tersusunnya Laporan Akuntabilitas Kinerja Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan yang tepat waktu
- i. Persentase tersusunnya Dokumen Kinerja PNS Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan yang tepat waktu (RKT, PK, Renakin)
- j. Persentase pengelolaan keuangan yang bebas dari temuan material
- k. Persentase PNS Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan yang memiliki kategori nilai SKP "baik"
- I. Tingkat Kepatuhan PNS Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan terhadap pengisian aplikasi E-Kinerja
- m. Tingkat Kehadiran Pegawai Pusat Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara



URAIAN	TANGGAPAN UNIT KERJA
dan Pengelolaan Perpustakaan	
n. Tingkat Kepatuhan Penggunaan Sistem Informasi Kearsipan	
D. Pencapaian Sasaran/ Kinerja Organisasi	
Dari hasil evaluasi atas pelaporan kinerja, ternyata masih terdapat beberapa hal	
yang perlu mendapat perhatian dari Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara	
dan Pengelolaan Perpustakaan, yaitu:	
– Informasi mengenai kinerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara	
dan Pengelolaan Perpustakaan belum sepenuhnya dapat diandalkan	
Sesuai dengan Peraturan Menteri PAN dan RB Nomor 12 Tahun 2015,	
informasi kinerja dapat dihandalkan jika : a.) datanya valid; b) dapat	
ditelusuri ke sumber datanya; c) diperoleh dari sumber yang kompeten; d)	
dapat di verifikasi; e) konsisten.	
Dalam pelaksanaan Evaluasi Laporan Kinerja dilakukan penilaian terhadap	
keandalan informasi capaian kinerja yang dilaporkan oleh unit kerja.	
Berdasarkan hasil evaluasi, beberapa capaian kinerja yang dilaporkan tidak	
sesuai dengan data pada dokumen pendukung yang ada. Indikator kinerja	
yang capaiannya belum andal antara lain:	
a. Persentase Mutu Penelitian Hukum yang sesuai dengan standar	
penelitian	



Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan menyajikan realisasi indikator "Persentase Mutu Penelitian Hukum yang sesuai dengan standar penelitian" dengan nilai realisasi sebesar 88%. Namun pada bukti Rekap Akhir Tahap II-lakip yang diberikan kepada Inspektorat, nilai realisasi yang dicantumkan hanya nilai dari Penelitian Kompetitif. Hal tersebut menunjukan ketidaksesuaian informasi data capaian kinerja.

- Presentasi Hasil Kajian Perkara yang tepat waktu
 Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan
 Perpustakaan menyajikan realisasi indikator "Presentasi Hasil Kajian
 Perkara yang tepat waktu" dengan nilai realisasi sebesar 97.25% dan
 nilai capaian sebesar 129.66%. Pada bukti Kajian Perkara Tahun 2020
 yang diberikan kepada Inspektorat, perhitungan yang dilakukan adalah
 (109-3)/109. Namun pada tanggal putus, hanya terdapat 2 perkara yang
 belum diputus dan banyak perkara yang belum dicantumkan tanggal
 putusnya. Hal tersebut menunjukan ketidaksesuaian informasi data
 capaian kinerja.
- c. Persentase pemuatan karya tulis ilmiah peneliti pada jurnal nasional dan internasional serta forum atau media ilmiah lainnya
 Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan menyajikan realisasi indikator "Persentase pemuatan



karya tulis ilmiah peneliti pada jurnal nasional dan internasional serta forum atau media ilmiah lainnya" dengan nilai realisasi sebesar **96%** dan nilai capaian sebesar **160%**. Namun pada bukti Daftar Tulisan Ilmiah Peneliti 2020-Lengkap yang diberikan kepada Inspektorat, nilai realisasi sebesar **761.54%** dengan capaian sebesar **1269.23%**. Hal tersebut menunjukan ketidaksesuaian informasi data capaian kinerja.

- d. Tingkat Layanan Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan
 - Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan menyajikan realisasi indikator "Tingkat Layanan Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan" dengan nilai rata-rata sebesar 3,383 dengan realisasi 84,575. Namun pada tabel dibawahnya, dan berdasarkan survey pengukuran kinerja, nilai rata-rata adalah 3,347 dan nilai konversi 83,680. Hal tersebut menunjukan ketidaksesuaian informasi data capaian kinerja.
- e. Persentase PNS Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan yang Memiliki Kategori nilai SKP "baik" Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan menyajikan realisasi indikator "Persentase PNS Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan yang Memiliki Kategori nilai SKP "baik" dengan nilai capaian sebesar 100%.



- Namun pada bukti rekapitulasi SKP nilai pegawai yang diberikan kepada Inspektorat, nama Kurniasih Panti Rahayu belum tercantum nilai SKP-nya.
- f. Tingkat Kehadiran Pegawai Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan

Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan menyajikan realisasi indikator "Tingkat Kehadiran Pegawai Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan" dengan nilai capaian sebesar **95.62**%.

Namun berdasarkan data tentang Rekapitulasi Frekuensi Ketidakhadiran Pegawai tanggal 01/01/2020 - 31/12/2020 menyajikan informasi bahwa Puslitka dengan jumlah pegawai sebanyak 34 orang memiliki tingkat ketidakhadiran (M+SD+CT) sebesar 3,534% dan tingkat kehadiran (H) pegawai sebesar **96,466%**. Hal tersebut menunjukan ketidaksesuaian informasi data capaian kinerja. Sehingga, informasi data capaian kinerja yang disampaikan belumlah andal.

- E. Terhadap permasalahan yang telah dikemukakan di atas, kami merekomendasikan kepada Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan beserta seluruh jajarannya agar melakukan perbaikan sebagai berikut:
 - Perencanaan Kinerja



URAIAN TANGGAPAN UNIT KERJA Menyajikan target jangka menengah; b. Pemberian reward and punishment kepada pegawai atas target kinerja yang berhasil/tidak Pengukuran Kinerja a. Melakukan pengendalian dan pemantauan atas pengukuran kinerja pada RKT. Pelaporan Kinerja a. Menyajikan pembandingan data kinerja yang memadai antar tahun maupun dengan pembandingan lain yang diperlukan; b. Menyajikan formulasi (rumus) perhitungan yang valid pada setiap indikator untuk menunjukan keandalan nilai capaian kinerja; Menyajikan informasi capaian pada setiap indikator kinerja sesuai dengan dokumen kinerja; Pencapaian Sasaran/Kinerja Organisasi a. Melakukan evaluasi atas kehandalan data yang digunakan untuk penghitungan capaian kinerja; b. Melakukan evaluasi atas capaian kinerja. - Pada saat menyusun Laporan Kinerja, diharapkan Puslitka dapat lebih teliti agar meminimalisir kesalahan penulisan/pengetikan pada informasi yang



disajikan.



MAHKAMAH KONSTITUSI REPUBLIK INDONESIA KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL

www.mkri.id

Nomor: 519/PW.01/07/2021 14 Juli 2021

Lamp. :-

Perihal: Undangan.

Kepada Yth.

Pegawai di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah

Konstitusi.

(Daftar nama terlampir)

Di Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka pelaksanaan Sistem Pengawasan Intern Pemerintah (SPIP) dan persiapan pengajuan predikat WBK/WBBM bagi unit kerja di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi, khususnya dalam hal penguatan pelaksanaan manajemen risiko, Inspektorat bermaksud mengadakan Bimbingan Teknis Manajemen Risiko bagi Risk Officer di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun 2021.

Sehubungan dengan hal tersebut dengan ini kami mengundang Bapak/Ibu/saudara/i untuk menjadi peserta dalam kegiatan tersebut, yang akan dilaksanakan secara virtual pada :

Hari/Tanggal: Rabu - Kamis, 21 s.d 22 Juli 2021

Waktu : Jadwal terlampir

Tempat : Dikantor dan dikediaman masing-masing

Untuk *Link, password* meeting dan *virtual background* kegiatan akan kami informasikan lebih lanjut.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Inspektur Budi Achmad Djohari

Tembusan Yth:

- 1. Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi.
- 2. Panitera Mahkamah Konstitusi
- 3. Kepala Biro Sumber Daya Manusia dan Organisasi
- 4. Kepala Biro Hukum dan Administrasi Kepaniteraan
- 5. Kepala Biro Umum
- 6. Plt. Kepala Biro Perencanaan dan Keuangan
- 7. Kepala Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan Pengelolaan Perpustakaan
- 8. Panitera Muda I, II, dan III



Email: office@mkri.id

Lamp : Undangan

Nomor : 519/PW.01/07/2021

Tanggal : 14 Juli 2021

Daftar peserta

Bimbingan teknis manajemen risiko bagi *risk officer* di lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun 2021

No.	Nama	Unit Kerja
1	Siska Yuniza	
2	Khurin'in Kurnia Putri	Dire Devengencen den Veuengen
3	Elin Asrofah Qibtiah	Biro Perencanaan dan Keuangan
4	Allita Prisantama	
5	Agni Rahayu	
6	Fithatue Amalia Fatla Aini	Biro Sumber Daya Manusia dan
7	Rd. Muhamad Billy Almalik	Organisasi
8	Bianca Prakesi Talamati	
9	Heru Setiawan	
10	Fajar Laksono	
11	Sri Handayani	
12	Budi Wijayanto	
13	Mutia Fria Darsini	
14	Yossi Adriva	
15	R.A Indah Apriyanti	
16	Immanuel Bungkulan Binsar Hutasoit	Biro Hubungan Masyarakat dan
17	Hasri Puspita Ainum	Protokol *
18	Gunawan	
19	Tiara Agustina	
20	Wafda Afina	
21	Olfiziana Tri Hastuti	
22	Rumaisha	
23	Haifa Arief Lubis	
24	Raisa Ayudhita Marsaulina	
25	Syukri Asy'ari	
26	Mardian Wibowo	
27	Ria Indriyani	Kepaniteraan
28	Fransisca	
29	Aditya Yuniarti	Biro Hukum dan Administrasi
30	Nuzul Qur'aini Mardiya	Kepaniteraan



31	Indah Karmadaniah	
32	Fenny Tri Purnamasari	
33	Oly Viana Agustine	
34	Erna Hasanah	Pusat Penelitian dan Pengkajian
35	Sharfina Sabila	Perkara dan Pengelolaan
36	Dewi Fitriyani	Perpustakaan
37	Sigit Purnomo	
38	Jefriyanto	
39	Sri Haryanti	
40	Riska Aprian	Pusat Teknologi Informasi dan
41	Muhammad Radhi Zhafari	Komunikasi *
42	Agung Wisnu Laksono	
43	Jeklin Indriani Br Purba	
44	Imam Margono	
45	Nanang Subekti	
46	Santhy Kustrihardiani	
47	Bambang Sukmadi	
48	Ardiansyah Salim	Pusat Pendidikan Pancasila dan
49	Melati Kusuma Wardani	Konstitusi*
50	Hadian Taofik Rochman	
51	Angga Putri Gardina	
52	Yahya Amarullah Taufik	
53	Bangkit Panji Anarogo	
54	Dewi Rahmawati	
55	Galuh Tri Astari	Dino Haarra
56	Yuanna Sisilia	Biro Umum
57	Ika Kurnia Aryani	
58	Arshinta Fitridiyani	
59	Surya Murni Pangesti	
60	Dhita Cantika Megatania	
61	Dian Dwi Hapsoro	
62	Dwi Poesvitasari	
63	Muhammad Rizki	In an alyta yet **
64	Wijang Ardi Rahmadi	Inspektorat **
65	Amelia Desy Ratna Yuwita	
66	Dillon Davin Zebadiah	
67	M. Fadhel Fahrul Rozi.Z	
68	Raditya Herdana	
69	Andi Siti Chodijah Baso	
*) calon	unit kerja WBK/WBBM **) Tim Penilai Internal Pelaksa	naan Pembangunan ZI



Jadwal Acara

Bimbingan Teknis Manajemen Risiko Bagi *Risk Officer* di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi

Tahun 2021

HARI TANGGAL	JAM	URAIAN	KETERANGAN	
	08.50	peserta telah bergabung dengan <i>link zoom</i>	Petugas Kelas	
	09.00-10.00	Pembukaan	- MC	
Rabu,	10.00-12.00	Overview Manajemen Risiko	- Narasumber	
21 Juli 2021	12.00-13.00	ISI	HOMA	
	13.00-14.00	Overview Manajemen Risiko	- Narasumber	
	15.00-15.30	В	reak	
	15.30-16.30	Tata Cara Penilaian Risiko	- Narasumber	
	07.50	peserta telah bergabung dengan <i>link zoom</i>	Petugas Kelas	
	08.00 -10.00	Tata Cara Penilaian Risiko	- Narasumber	
	10.00-10.30	Break		
Kamis, 22 Juli 2021	10.30-12.00	Identifikasi Risiko Unit Kerja	- Narasumber	
22 Juli 2021	12.00-13.00	ISI	HOMA	
	13.00-15.00	Analisis Risiko	- Narasumber	
	15.00-15.30	В	reak	
	15.30-16.30	Monitoring Risiko	- Narasumber	
23 Juli s.d 30 Juli	Penyempurnaan F	Profil Risiko Tahun 2021	- Risk Officer & Auditor	



Tata Tertib Bimbingan Teknis Manajemen Risiko Bagi *Risk Officer* Di Lingkungan Kepaniteraan Dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun 2021

- 1 Peserta bergabung pada *link zoom* yang telah disediakan selambatlambatnya 10 menit sebelum acara di mulai;
- 2 Peserta di wajibkan mengisi dafar hadir yang telah disediakan;
- 3 Peserta menggunakan pakaian bebas, rapi dan sopan serta tidak menggunakan kaos (*T-Shirt*) pada saat kegiatan Bimtek berlangsung;
- 4 Peserta disarankan menggunakan Laptop/PC yang terhubung dengan koneksi internet yang stabil dan berada pada lokasi yang tidak terganggu (bising);
- 5 Peserta mengaktifkan kamera video pada Laptop/PC selama mengikuti kegiatan Bimtek;
- 6 Peserta menggunakan *virtual background* yang telah disediakan oleh panitia;
- 7 Peserta diharapkan menonaktifkan suara pada saat pemaparan materi sedang berlangsung;
- 8 Peserta yang akan bertanya dapat menggunakan mode " *Raise Hand*" atau memanfaatkan kolom *chat* yang tersedia.
- 9 Peserta mengumpulkan penyesuaian profil risiko unit kerja selambat lambatnya tanggal **2 Agustus 2021**





MAHKAMAH KONSTITUSI REPUBLIK INDONESIA KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL

www.mkri.id

NOTA DINAS

Nomor: 279/2900/PW.01/08/2021

Kepada Yth. : Kepala Biro / Kepala Pusat

Dari : Inspektur

Perihal : Permohonan Peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko

Tanggal : 13 Agustus 2021

Area RB : Pembangunan Zona Integritas

Dalam rangka mendukung dan mengawal pembangunan Zona Integritas menuju Wilayah Bebas Korupsi (WBK) dan Wilayah Birokrasi Bersih dan Melayani (WBBM) di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi, khususnya pada peningkatan kapasitas Sumber Daya Manusia dalam pelaksanaan manajemen risiko, Inspektorat bermaksud akan menyelenggarakan kegiatan sertifikasi keahlian di bidang manajemen risiko (*Certified Risk Manajemen Officer*) dengan jadwal sebagai berikut:

No.	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan	Keterangan
1.	Pelatihan Manajemen Risiko	22 s.d 24 September 2021	Daring
2.	Ujian Sertifikasi	30 September 2021	Tatap muka

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon kepada Bapak/Ibu pimpinan unit kerja agar dapat menunjuk 1 (satu) orang pegawai yang telah ditunjuk sebagai *risk officer* pada unit kerjanya sesuai Keputusan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi No.165 Tahun 2021 tentang *Risk Officer* Manajenem Risiko Pada Unit Kerja Tahun 2021, untuk mengikuti kegiatan tersebut diatas. Nama pegawai yang ditugaskan kami mohon dapat di informasikan ke Inspektorat selambat – lambatnya tanggal 26 Agustus 2021.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan perkenan Bapak/ibu, kami ucapkan terima kasih.

Inspektur Budi Achmad Djohari

Tembusan Yth:

- 1. Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi
- 2. Panitera Mahkamah Konstitusi



Email: office@mkri.id



MAHKAMAH KONSTITUSI REPUBLIK INDONESIA KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL

www.mkri.id

KEPUTUSAN SEKRETARIS JENDERAL MAHKAMAH KONSTITUSI NOMOR 165 TAHUN 2021

TENTANG

RISK OFFICER MANAJEMEN RISIKO PADA UNIT KERJA DI LINGKUNGAN KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL MAHKAMAH KONSTITUSI TAHUN 2021

SEKRETARIS JENDERAL MAHKAMAH KONSTITUSI,

Menimbang

- a. bahwa berdasarkan Pasal 13 ayat (1) Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 2008 tentang Sistem Pengendalian Intern Pemerintah, setiap instansi pemerintah wajib melakukan penilaian risiko;
- b. bahwa untuk melaksanakan kegiatan tersebut, perlu menetapkan pegawai yang dipandang cakap dan mampu melaksanakan pengelolaan risiko di setiap unit kerja di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi;
- c. bahwa untuk maksud sebagaimana tersebut pada huruf a dan b di atas, perlu menetapkan Keputusan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi tentang *Risk Officer* pada unit kerja di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun 2021;

Mengingat

- 1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
- Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2003 tentang Mahkamah Konstitusi, (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 98, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4316 sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 7 Tahun 2020 tentang Perubahan Ketiga atas Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2003 tentang Mahkamah Konstitusi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 216, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6554);
- 3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
- 4. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 25, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4614);
- 5. Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 2008 tentang Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 127, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4890);
- 6. Peraturan Presiden Nomor 49 Tahun 2012 tentang Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 111) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 65 Tahun 2017 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Presiden Nomor 49 Tahun 2012



- tentang Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2017 Nomor 158);
- Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 13 Tahun 7. 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 3 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 13 Tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi:
- Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 41 Tahun 2019 tentang Pedoman Teknis Penyelenggaraan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi;
- 9. Peraturan Sekretaris Jenderal Nomor 52.1 Tahun 2019 tentang Pedoman Manajemen Risiko di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi;

MEMUTUSKAN:

KEPUTUSAN SEKRETARIS Menetapkan

JENDERAL MAHKAMAH KONSTITUSI TENTANG RISK OFFICER MANAJEMEN RISIKO PADA UNIT KERJA DI LINGKUNGAN KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL MAHKAMAH KONSTITUSI TAHUN

2021.

KESATU Menetapkan *Risk Officer* Manajemen Risiko pada unit kerja di lingkungan

Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Tahun 2021 sebagaimana terlampir

dalam Lampiran keputusan ini.

KEDUA Risk Officer sebagaimana dimaksud pada diktum KESATU bertugas

membantu pemilik risiko untuk mengelola risiko pada unit kerja, yaitu

dengan melaksanakan:

a. Identifikasi dan menilai risiko;

b. Analisis risiko;

c. Evaluasi risiko;

d. Monitoring risiko.

KETIGA Keputusan ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan, dengan ketentuan

apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan

diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Salinan Keputusan ini disampaikan kepada Yth:

- 1. Y.M. Ketua Mahkamah Konstitusi;
- 2. Ketua Badan Pemeriksa Keuangan;
- 3. Ketua Badan Pemeriksa Keuangan dan Pembangunan.

Ditetapkan di Jakarta pada tanggal, 30 April 2021 SEKRETARIS JENDERAL, M. GUNTUR HAMZAH



Sekretaris Jenderal

Lampiran Keputusan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi

Nomor : NOMOR 165 TAHUN 2021

Tanggal: 30 April 2021

RISK OFFICER MANAJEMEN RISIKO PADA UNIT KERJA DI LINGKUNGAN KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL MAHKAMAH KONSTITUSI TAHUN 2021

No.	Unit Kerja	Nama
		Siska Yuniza
1	D: D	Khurin'in Kurnia Putri
1.	Biro Perencanaan dan Keuangan	Elin Asrofah Qibtiah
		Allita Prisantama
		Agni Rahayu
2.	Dies Court of Deep Managin Lan Occasioni	Fithatue Amalia Fatla Aini
2.	Biro Sumber Daya Manusia dan Organisasi	Rd. Muhamad Billy Almalik
		Bianca Prakesi Talamati
		Tiara Agustina
2	Disc. H. Isano and Marson solved dear Docated at	Wafda Afina
3.	Biro Hubungan Masyarakat dan Protokol	Olfiziana Tri Hastuti
		Rumaisha
		Syukri Asy'ari
4	V	Mardian Wibowo
4.	Kepaniteraan	Ria Indriyani
		Fransisca
	Biro Hukum dan Administrasi Kepaniteraan	Aditya Yuniarti
5		Nuzul Qur'aini Mardiya
5.		Indah Karmadaniah
		Fenny Tri Purnamasari
		Oly Viana Agustine
6	Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan	Erna Hasanah
6.		Sharfina Sabila
		Dewi Fitriyani
		Riska Aprian
7.	Dugat Talmalagi Informasi dan Kamunikasi	Muhammad Radhi Zhafari
/.	Pusat Teknologi Informasi dan Komunikasi	Agung Wisnu Laksono
		Jeklin Indriani Br Purba
		Hadian Taofik Rochman
0	Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi	Angga Putri Gardina
8.	Pusat Pendidikan Pancastia dan Konstitusi	Yahya Amarullah Taufik
		Bangkit Panji Anarogo
		Dewi Rahmawati
	Biro Umum	Galuh Tri Astari
9.	DIIO UIIUIII	Yuanna Sisilia
		-
		Ika Kurnia Aryani



	Dwi Poesvitasari
	Dillon Davin Zebadiah
	Surya Murni Pangesti

SEKRETARIS JENDERAL, M. GUNTUR HAMZAH





MAHKAMAH KONSTITUSI REPUBLIK INDONESIA KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL

www.mkri.id

NOTA DINAS

Nomor: 310/2900/PW.01/09/2021

Kepada Yth. : Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi

Dari : Inspektur

Perihal : Laporan persiapan pelaksananaan kegiatan Sertifikasi Keahlian

Manajemen Risiko

Tanggal : 09 September 2021

Area RB : Pembangunan Zona Integritas.

Dengan hormat, dalam rangka persiapan pelaksanaan kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko (*Certified Risk Manajemen Officer*) di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi, dengan ini kami sampaikan hal – hal sebagai berikut :

- 1. Rangkaian kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko terbagi menjadi dua tahapan yaitu pelatihan manajemen risiko dan ujian sertifikasi keahlian;
- 2. Peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko berjumlah 21 orang yang terdiri atas Pejabat Fungsional Auditor, pegawai di Inspektorat serta perwakilan *Risk Officer* pada unit kerja;
- 3. Jadwal pelaksanaan pelatihan sertifikasi keahlian manajemen risiko yang semula akan dilaksanakan secara virtual pada tanggal 15-16 September 2021 di tunda pelaksanaannya menjadi tanggal 22-24 September 2021, karena bertepatan dengan pelaksanaan kegiatan JOIC di Bandung, dimana sebagian peserta menjadi Tim Kerja dalam kegiatan tersebut;
- 4. Penyelenggara pelatihan sertifikasi keahlian manajemen risiko adalah PT. Risk Advisory & Performance (RAP) *Consulting* yang terpilih melalui proses pengadaan oleh ULP Mahkamah Konstitusi, materi dan narasumber pelatihan terlampir;
- Ujian Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko akan dilaksanakan oleh Lembaga Sertifikasi Profesi Manajemen Risiko (LPSMR) secara tatap muka pada tanggal 30 September 2021, bertempat di Aula Gedung Mahkamah Konstitusi;
- 6. Peserta yang berhasil lulus ujian sertifikasi akan mendapatkan gelar keahlian *Certified Risk Manajemen Officer* (CRMO);



7. Dalam rangka mendukung pelaksanaan kegiatan tersebut kami mohon untuk dapat memberikan ijin melakukan perjalanan dinas bagi peserta dari Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi pada saat pelaksanaan ujian sertifikasi;

8. Mohon perkenan Bapak Sekjen untuk dapat memberikan seminar kit kepada para peserta kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko tersebut;

Demikian kami sampaikan, mohon perkenan dan arahan Bapak untuk dapat melaksanakan kegiatan tersebut, apabila Bapak tidak berpendapat lain akan segera kami tindak lanjuti.

Atas kebijaksanaan dan perkenan Bapak Sekjen, diucapkan terima kasih.

Inspektur,

Budi Achmad Djohari



Telp: 021-23529000 Fax: 021-3520177 Email: office@mkri.id Lamp : Nota Dinas

Nomor : 310/2900/PW.01/09/2021

Tanggal : 09 September 2021

Jadwal Kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko

Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi

NO	HARI /TANGGAL	JAM	MATERI	PENGAJAR
		08.00-08.30	Pembukaan	
		08.30 - 10.00	Business Quantitative	
		10.00 - 10.15	Break	
	Rabu	10.15 - 12.00	Business Quantitative	Dr. Ir. Rudolf Lumbantobing,
1	22 September 2021	12.00 - 13.00	ISHOMA	MM,CRMO
	22 deptember 2021	13.00 - 15.00	Business Quantitative	
		15.00 - 15.30	Break	
		15.30 - Selesai	Briefing Uji Sertifikasi	LSPMR
			LSPMR	201 Mil
			D : C : D: 1	T
		09.00 - 10.00	Basic Concept Risk Management	
		10.00 - 10.15	Break	
	Kamis 23 September 2021	10.15 - 12.00	Introduction Enterprise Risk Management	Ricardo Pardede,
2		12.00 - 13.00	ISHOMA	MH,CRMP,CIPMP,CISCP,BCMCP,
		13.00 - 15.00	Melakukan Identifikasi Risiko	QIA, CRGP
		15.00 - 15.30	Break	
		15.30 - 18.00	Melakukan Pengukuran Risiko	
		09.00 - 10.00	Melakukan Pengukuran Risiko	
		10.00 - 10.15	Break	
		10.15 - 11.30	Melakukan Pemetaan Risiko	
		11.30 - 13.00	ISHOMA	Ricardo Pardede,
3	Jumat 24 September 2021	13.00 - 15.00	Mengembangkan Respon/Perlakuan Risiko	MH,CRMP,CIPMP,CISCP,BCMCP, QIA, CRGP
		15.00 - 15.30	Break	QIA, CRGP
		15.30 - 17.00	Monitoring dan Pelaporan Risiko	
		17.00 - 18.00	Latihan Soal / Simulasi Ujian	
4	Kamis 30 September 2021	08.00 s.d selesai	Ujian Sertifikasi Keahlian	LSPMR



Daftar Peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko (Certified Risk Management Officer /CRMO) Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi

No.	Nama	Unit Kerja
1.	Arshinta Fitridiyani	
2.	Surya Murni Pangesti	
3.	Dhita Cantika Megatania	
4.	Dian Dwi Hapsoro	
5.	Dwi Poesvitasari	
6.	Muhammad Rizki	Inspektorat
7.	Wijang Ardi Rahmadi	mspektorat
8.	Amelia Desy Ratna Yuwita	
9.	Dillon Davin Zebadiah	
10	M. Fadhel Fahrul Rozi.Z	
11.	Raditya Herdana	
12.	Andi Siti Chodijah Baso	
13.	Allita Prisantama	Biro Perencanaan dan Keuangan
14.	Yuana Sisilia	Biro Umum
15.	Erna Hasanah	Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan
16.	Aditya Yuniarti	Biro Hukum dan Administrasi Kepaniteraan
17.	Tiara Agustina	Biro Humas dan Protokol
18	Fithatue Amalia Fatla Aini	Biro Sumber Daya Manusia dan Organisasi
19	Hadian Taofik Rochman	Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi
20.	Jeklin Indriani Br Purba	Pusat Teknologi Informasi dan Komunikasi
21	Mardian Wibowo	Kepaniteraan



MAHKAMAH KONSTITUSI REPUBLIK INDONESIA KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL

www.mkri.id

Area Peningkatan Kualitas Pelayanan Publik

NOTA DINAS Nomor: 289/2500/PP.00/08/2021

Kepada Yth : Inspektur

Dari : Kepala Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan

Pengelolaan Perpustakaan

Perihal : Usulan Peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko unit

Kerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan

Pengelolaan Perpustakaan

Tanggal: 19 Agustus 2021

Dengan hormat, menindaklanjuti Nota Dinas Inspektur Nomor: 279/2900/PW.01/08/2021, tanggal 13 Agustus 2021, perihal Permohonan Peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko, bersama ini kami sampaikan usulan peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko di unit Kerja Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan Pengelolaan Perpustakaan yaitu:

No.	Nama/NIP	Jabatan
1.	Erna Hasanah, S.A.P., M.A. NIP. 19821214 200712 2 002	Pengadministrasi Umum

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Kepaka Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan Pengelolaan Perpustakaan, **Kurniasih Panti Rahayu**



Email: office@mkri.id



MAHKAMAH KONSTITUSI REPUBLIK INDONESIA KEPANITERAAN DAN SEKRETARIAT JENDERAL

www.mkri.id

NOTA DINAS

Nomor: 310/2900/PW.01/09/2021

Kepada Yth. : Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi

Dari : Inspektur

Perihal : Laporan persiapan pelaksananaan kegiatan Sertifikasi Keahlian

Manajemen Risiko

Tanggal : 09 September 2021

Area RB : Pembangunan Zona Integritas.

Dengan hormat, dalam rangka persiapan pelaksanaan kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko (*Certified Risk Manajemen Officer*) di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi, dengan ini kami sampaikan hal – hal sebagai berikut :

- 1. Rangkaian kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko terbagi menjadi dua tahapan yaitu pelatihan manajemen risiko dan ujian sertifikasi keahlian;
- 2. Peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko berjumlah 21 orang yang terdiri atas Pejabat Fungsional Auditor, pegawai di Inspektorat serta perwakilan *Risk Officer* pada unit kerja;
- 3. Jadwal pelaksanaan pelatihan sertifikasi keahlian manajemen risiko yang semula akan dilaksanakan secara virtual pada tanggal 15-16 September 2021 di tunda pelaksanaannya menjadi tanggal 22-24 September 2021, karena bertepatan dengan pelaksanaan kegiatan JOIC di Bandung, dimana sebagian peserta menjadi Tim Kerja dalam kegiatan tersebut;
- 4. Penyelenggara pelatihan sertifikasi keahlian manajemen risiko adalah PT. Risk Advisory & Performance (RAP) *Consulting* yang terpilih melalui proses pengadaan oleh ULP Mahkamah Konstitusi, materi dan narasumber pelatihan terlampir;
- Ujian Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko akan dilaksanakan oleh Lembaga Sertifikasi Profesi Manajemen Risiko (LPSMR) secara tatap muka pada tanggal 30 September 2021, bertempat di Aula Gedung Mahkamah Konstitusi;
- 6. Peserta yang berhasil lulus ujian sertifikasi akan mendapatkan gelar keahlian *Certified Risk Manajemen Officer* (CRMO);



7. Dalam rangka mendukung pelaksanaan kegiatan tersebut kami mohon untuk dapat memberikan ijin melakukan perjalanan dinas bagi peserta dari Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi pada saat pelaksanaan ujian sertifikasi;

8. Mohon perkenan Bapak Sekjen untuk dapat memberikan seminar kit kepada para peserta kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko tersebut;

Demikian kami sampaikan, mohon perkenan dan arahan Bapak untuk dapat melaksanakan kegiatan tersebut, apabila Bapak tidak berpendapat lain akan segera kami tindak lanjuti.

Atas kebijaksanaan dan perkenan Bapak Sekjen, diucapkan terima kasih.

Inspektur,

Budi Achmad Djohari



Telp: 021-23529000 Fax: 021-3520177 Email: office@mkri.id Lamp : Nota Dinas

Nomor : 310/2900/PW.01/09/2021

Tanggal : 09 September 2021

Jadwal Kegiatan Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko

Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi

NO	HARI /TANGGAL	JAM	MATERI	PENGAJAR
		08.00-08.30	Pembukaan	
		08.30 - 10.00	Business Quantitative	
		10.00 - 10.15	Break	
	Rabu	10.15 - 12.00	Business Quantitative	Dr. Ir. Rudolf Lumbantobing,
1	22 September 2021	12.00 - 13.00	ISHOMA	MM,CRMO
	22 deptember 2021	13.00 - 15.00	Business Quantitative	
		15.00 - 15.30	Break	
		15.30 - Selesai	Briefing Uji Sertifikasi	LSPMR
			LSPMR	201 Mil
			D : C : D: 1	T
		09.00 - 10.00	Basic Concept Risk Management	
		10.00 - 10.15	Break	
	Kamis 23 September 2021	10.15 - 12.00	Introduction Enterprise Risk Management	Ricardo Pardede,
2		12.00 - 13.00	ISHOMA	MH,CRMP,CIPMP,CISCP,BCMCP,
		13.00 - 15.00	Melakukan Identifikasi Risiko	QIA, CRGP
		15.00 - 15.30	Break	
		15.30 - 18.00	Melakukan Pengukuran Risiko	
		09.00 - 10.00	Melakukan Pengukuran Risiko	
		10.00 - 10.15	Break	
		10.15 - 11.30	Melakukan Pemetaan Risiko	
		11.30 - 13.00	ISHOMA	Ricardo Pardede,
3	Jumat 24 September 2021	13.00 - 15.00	Mengembangkan Respon/Perlakuan Risiko	MH,CRMP,CIPMP,CISCP,BCMCP, QIA, CRGP
		15.00 - 15.30	Break	QIA, CRGP
		15.30 - 17.00	Monitoring dan Pelaporan Risiko	
		17.00 - 18.00	Latihan Soal / Simulasi Ujian	
4	Kamis 30 September 2021	08.00 s.d selesai	Ujian Sertifikasi Keahlian	LSPMR



Daftar Peserta Sertifikasi Keahlian Manajemen Risiko (Certified Risk Management Officer /CRMO) Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi

No.	Nama	Unit Kerja
1.	Arshinta Fitridiyani	
2.	Surya Murni Pangesti	
3.	Dhita Cantika Megatania	
4.	Dian Dwi Hapsoro	
5.	Dwi Poesvitasari	
6.	Muhammad Rizki	Inspektorat
7.	Wijang Ardi Rahmadi	mspektorat
8.	Amelia Desy Ratna Yuwita	
9.	Dillon Davin Zebadiah	
10	M. Fadhel Fahrul Rozi.Z	
11.	Raditya Herdana	
12.	Andi Siti Chodijah Baso	
13.	Allita Prisantama	Biro Perencanaan dan Keuangan
14.	Yuana Sisilia	Biro Umum
15.	Erna Hasanah	Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan
16.	Aditya Yuniarti	Biro Hukum dan Administrasi Kepaniteraan
17.	Tiara Agustina	Biro Humas dan Protokol
18	Fithatue Amalia Fatla Aini	Biro Sumber Daya Manusia dan Organisasi
19	Hadian Taofik Rochman	Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi
20.	Jeklin Indriani Br Purba	Pusat Teknologi Informasi dan Komunikasi
21	Mardian Wibowo	Kepaniteraan

KATA PENGANTAR

Segala puji kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Laporan Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019 dapat terselesaikan. Laporan ini berisi lingkup pekerjaan, pelaksanaan kegiatan, serta kesimpulan dan saran, yang dibuat sebagai bentuk pertanggungjawaban PT. KOKEK kepada Inspektorat di Mahkamah Konstitusi selaku pemilik Kegiatan, bahwa pelaksanaan Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi telah dilaksanakan.

Semua jenis dan ukuran organisasi menghadapi faktor dan pengaruh internal dan eksternal yang membuat organisasi tidak pasti apakah dan kapan mereka akan mencapai tujuannya. Efek ketidakpastian yang berpengaruh pada sasaran organisasi inilah yang disebut sebagai "risiko". Menjalankan organisasi menggunakan *riskbased thinking* serta menilai besar dampak dan kemungkinan terjadinya risiko menjadi pilihan krusial organisasi dalam rangka mengatasi hambatan serta meraih peluang agar sasaran dapat dicapai.

PT. KOKEK selaku pelaksana kegiatan berharap dokumen manajemen risiko yang telah disusun di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi dapat diterapkan pada seluruh *level* organisasi, sehingga dapat meningkatkan efektivitas dan efisiensi dalam perencanaan Kegiatan serta penganggaran.

Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat bagi Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi untuk senantiasa melakukan perbaikan berkesinambungan terhadap kerangka dan proses manajemen risiko yang diimplememtasikan.

PT. KOKEK

Tim Penyusun

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

DAFTAR ISI

Kata	a Penga	antar		i
Daft	ar Isi			ii
I.	PENDAHULUAN			1
	1.1.	Latar Belakang		1
	1.2.	Maksud dan Tujuan		3
	1.3.	Manfaat		4
	1.4.	Ruang Lingkup		4
II.	. PROFIL ORGANISASI			5
III.	MANAJEMEN RISIKO			7
	3.1.	Pengertian Manajemen		
		Risiko		7
	3.2.	Prinsip Manajemen Risiko		7
	3.3.	Kerangka Kerja Manajemen		
		Risiko		10
	3.4.	Proses Manajemen Risiko		13
IV.	MET	ODOLOGI		18
	4.1.	Pelatihan Pengenalan,		
		Perancangan, dan		18
		Pengembangan Sistem		
		Manajemen Risiko ISO		
		31000:2018		
	4.2.	Penyusunan Dokumen		18

LAPORANKegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018
Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi
Tahun Anggaran 2019

		Pedoman/Manual			
		Manajemen Risiko			
	4.3.	Fasilitasi dan Pendampingan		19	
		Penyusunan Dokumen Profil			
		Risiko			
V.	PELA	AKSANAAN KEGIATAN		20	
	5.1.	Pelatihan Pengenalan,			
		Perancangan, dan		20	
		Pengembangan Sistem			
		Manajemen Risiko ISO			
		31000:2018			
	5.2.	Penyusunan Dokumen		22	
		Pedoman/Manual			
		Manajemen Risiko			
	5.3.	Fasilitasi dan Pendampingan		22	
		Penyusunan Dokumen Profil			
		Risiko			
VI.	KESI	MPULAN DAN SARAN		23	
	6.1.	Kesimpulan		23	
	6.2.	Saran		23	
La	mpiran	:			
	1. Materi Pelatihan Manajemen Risiko				
	2. Pedoman Analisis Risiko				
	3. Dol	Dokumen Profil Risiko Biro Perencanaan dan Keuangan			
	4. Dokumen Profil Risiko Biro Sumber Daya Manusia dan Organisasi				
	5. Dokume Profil Risiko Biro Hukum dan Administrasi Kepaniteraan				
	6. Dokumen Profil Risiko Biro Humas dan Protokol				

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

- 7. Dokumen Profil Risiko Biro Umum
- 8. Dokumen Profil Risiko Pusat Teknologi Informasi dan Komunikasi
- 9. Dokumen Profil Risiko Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan
- 10. Dokumen Profil Risiko Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi
- 11. Dokumen Profil Risiko Inspektorat
- 12. Dokumen Profil Risiko Panitera Muda

BABI

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Mahkamah Konstitusi sebagai sebuah Lembaga negara yang memiliki tugas mengawal tegaknya konstitusi melalui sistem peradilan memiliki tanggung jawab juga dalam memberikan pelayanan dan manfaat sebesar-besarnya kepada masyarakat yang dilayani dan seluruh pihak berkepentingan. Untuk dapat menjalankan tugas yang diemban dengan baik, Mahkamah Konstitusi, sepeti juga Lembaga negara lainnya, harus memiliki visi dan misi serta menyatakan sasaran dan indicator kinerja sebagai sebuah ukuran keberhasilan. Dibutuhkan perencanaan yang baik agar segala sumber daya yang dikelola teralokasikan dengan baik sehingga tujuan/saaran yang ingin dicapai dan strategi serta kegiatan yang akan dilakukan untuk mencapai tujuan/sasaran tersebut dapat terlaksana dengan baik.

Tetapi dalam prakteknya, unsur ketidakpastian yang dihadapi oleh Mahkamah Konstitusi, baik yang berasal dari lingkungan internal maupun eksternal dapat memberi pengaruh terhadap pencapaian tujuan/sasaran organisasi. Unsur-unsur ketidakpastian menjadi semakin besar akibat perubahan kepentingan masyarakat yang semakin kompleks, fenomena yang terjadi diluar prediksi, perubahan kebijkan dan sebagainya. Unsur ketidakpastian merupakan risiko yang tidak mungkin dihindari, namun harus dikelola melalui suatu mekanisme yang dinamakan manajemen risiko.

Risiko didefinisikan sebagai kemungkinan terjadinya suatu peristiwa yang berdampak terhadap pencapaian tujuan/sasaran, dan manajemen risiko adalah pendekatan sistematis yang meliputi budaya, proses, dan struktur untuk menentukan tindakan terbaik terkait risiko sebagaimana didefinisikan dalam ISO 31000:2018 tentang Pedoman Manajemen Risiko. Sesuai Pasal 3 Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 60 Tahun 2008 tentang Sistem

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP), salah satu unsur SPIP adalah penilaian risiko. Lebih lanjut, dalam pasal 13 ayat (1) Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 60 Tahun 2008 disebutkan bahwa Pimpinan Instansi Pemerintah wajib melakukan penilaian risiko, dan pada ayat (2) menyatakan bahwa Penilaian risiko sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas identifikasi risiko dan analisis risiko. Dalam Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 2008 tersebut, secara tersirat mewajibkan pimpinan instansi pemerintah baik pusat maupun daerah untuk menerapkan prinsip-prinsip manajemen resiko dalam mengelola sumber daya yang ada di instansi pemerintah yang dipimpinnya dalam mencapai tujuan dari instansi pemerintah yang bersangkutan. Penerapan tersebut bersifat mutlak dan harus dilakukan, demi keakuratan penilaian atas risiko dari instansi pemerintah yang dipimpinnya, sehingga risiko bisa dikelola dan tujuan instansi pemerintah yang dipimpinnya dapat terwujud. Selain itu, pada Peraturan Kepala BPKP Nomor: PER-668/K/D4/2012 tentang Pedoman Pelaksanaan Penilaian Risiko di Lingkungan Instansi Pemerintah, pada pasal 5 ayat (1) dikatakan bahwa penilaiajn risiko dilaksanakan pada Instansi Pemerintah yang meliputi Kementerian/Lembaga/Pemda dalam kaitannya menyelenggarakan Organisasi yang mampu mengelola risiko dengan baik dipandang memiliki kemampuan sensitif untuk mendeteksi risiko dan peluang, memiliki fleksibilitas untuk merespon risiko dan peluang, serta menjamin kapabilitas sumber daya untuk melakukan tindakan guna mengurangi tingkat risiko maupun meningkatkan peluang. Sedangkan organisasi yang tidak dapat mengelola risiko dengan baik akan berpotensi menyebabkan terjadinya kesalahan dalam perencanaan sumber daya serta penganggaran yang bisa berdampak pada tercapainya tujuan/sasaran organisasi

Risiko bukan merupakan sesuatu yang harus dihindari tetapi harus dikelola melalui suatu mekamisme yang dinamakan "manajemen risiko". Proses manajemen risiko merupakan aplikasi yang sistematis atas kebijakan manajemen, prosedur dan praktik-praktik dalam menetapkan konteks, mengidentifikasi, menganalisis, mengevaluasi, memperlakukan, memantau dan mengkomunikasikan

peristiwa risiko. Fokus manajemen risiko adalah mengenal pasti risiko, kemudian mengambil tindakan yang tepat terhadap risiko. Tujuannya adalah secara terus menerus menciptakan/menambah nilai maksimum kepada semua kegiatan organisasi. Karenanya, tidak ada pilihan bagi organisasi kecuali melakukan pengelolaan risiko melalui identifikasi, analisis, dan evaluasi untuk menilai sejauh mana risiko dapat diterima dan diperlakukan melalui kegiatan mitigasi dengan tujuan mengurangi dampak kerugian yang bisa ditimbulkan dan/atau meraih peluang.

Sebagai salah satu Lembaga negara, Mahkamah Konstitusi juga melakukan upaya untuk mengelola risiko di masing-masing Unit Kerja organisasi. Pada Tahun Anggaran 2019 Kepaniteraan dan Sekretariat Jendaral Mahkamah Konstitusi menyelenggarakan kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jendaral Mahkamah Konstitusi dengan PT. KOKEK yang bertindak sebagai Tim Konsultan.

1.2 Maksud dan Tujuan

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jendaral Mahkamah Konstitusi bertujuan untuk:

- 1. Menyediakan suatu kerangka kerja manajemen risiko atas risiko yang telah diidentifikasi dan dinilai, serta telah dibuatkan rencana tindakan untuk meminimalisasi dampak dan kemungkinan terjadinya risiko;
- 2. Meningkatkan efektivitas dan efisiensi manajemen organisasi karena semua risiko yang dapat mempengaruhi tujuan/sasaran telah diidentifikasi dengan baik, termasuk cara rencana tindak untuk pengelolaannya;
- 3. Menyediakan pedoman bagi organisasi dalam pengambilan keputusan, perencanaan, dan prioritas melalui informasi risiko yang diidentifikasi;

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

4. Meningkatkan kinerja organisasi melalui penyediaan informasi tingkat risiko yang dituangkan dalam peta risiko (*risk map*) yang berguna bagi manajemen dalam pengembangan strategi dan perbaikan proses manajemen risiko secara terus menerus dan berkesinambungan.

1.3 Manfaat

Secara umum, manfaat dari Manajemen Risiko yang dilaksanakan di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jendaral Mahkamah Konstitusi diantaranya:

- 1. Memperbaiki efektivitas dan efisiensi operasional serta pembelajaran organisasi;
- 2. Memenuhi syarat peraturan dan perundangan;
- 3. Membangun dasar kuat perencanaan dan pengambilan keputusan;
- 4. Meningkatkan identifikasi peluang dan ancaman untuk mencapai tujuan/sasaran;
- 5. Pencegahan atau meminimalkan kerugian;
- 6. Mendorong manajemen proaktif dan waspada terhadap kemungkinan terjadinya hal-hal yang dapat berdampak pada pencapaian tujuan/sasaran organisasi;
- 7. Memperbaiki pengawasan, tata kelola, kepercayaan, serta keyakinan pemangku kepentingan;
- 8. Meningkatkan kinerja organisasi.

1.4 Ruang Lingkup

Ruang lingkup kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jendaral Mahkamah Konstitusi adalah pada Sasaran 10 (sepuluh) Unit Kerja yang tertuang pada Perjanjian Kinerja, yaitu di 5 (lima) Biro, 3 (tiga) Pusat, Inspektorat, dan Kepaniteraan.



Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

BAB II

PROFIL ORGANISASI

Nama Instansi : **Kepaniteraan dan Sekrtariat Jenderal Mahkamah**

Konstitusi

Alamat : Jalan Medan Merdeka Barat No. 6 Jakarta Pusat 10110

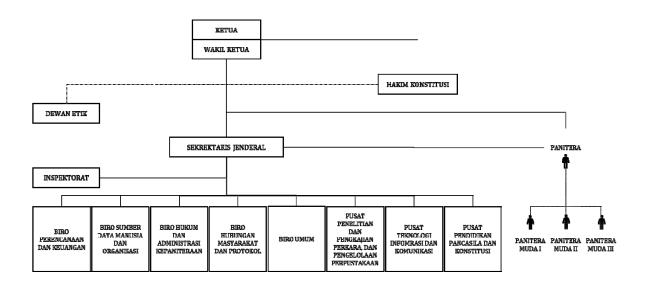
No.Telp/Fax : (021) 23529000 / (021) 3520177

Berdasarkan Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 13 Tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi, Mahkamah Konstitusi terdiri dari 1 (satu) unit Eselon I yaitu Sekretaris Jenderal dan 1 (satu) unit setara Eselon I yaitu Kepaniteraan. Sekretariat Jenderal menjalankan tugas teknis administratif Mahkamah Konstitusi. Kepaniteraan merupakan jabatan fungsional yang menjalankan tugas teknis administratif peradilan Mahkamah Konstitusi.

Kepaniteraan dikoordinasikan oleh Panitera. Panitera seorang mengoordinasikan 3 (tiga) orang Panitera Muda; 1 (satu) orang Panitera Pengganti Tingkat I; dan 13 (tiga belas) orang Panitera Pengganti Tingkat II. Sekretariat Jenderal dipimpin oleh Sekretaris Jenderal, terdiri dari 9 (sembilan) Unit Eselon II yaitu Biro Perencanaan dan Keuangan; Biro Sumber Daya Manusia dan Organisasi; Biro Hukum dan Administrasi Kepaniteraan; Biro Hubungan Masyarakat dan Protokol; Biro Umum; Inspektorat; Pusat Penelitian dan Pengkajian Perkara, dan Pengelolaan Perpustakaan; Pusat Teknologi Informasi dan Komunikasi; dan Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi. Struktur Organisasi Mahkamah Konstitusi berdasarkan Peraturan Sekretaris Jenderal Mahkamah Konstitusi Nomor 13 Tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi dapat dilihat pada gambar berikut:

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019



Gambar 1 Struktur Organisasi Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi

Visi : Mengawal tegaknya konstitusi melalui peradilan

modern dan terpercaya.

Misi : 1. Membangun sistem peradilan konstitusi yang mampu mendukung penegakan konstitusi

 Meningkatkan pemahaman masyarakat mengenai Hak Konstitusional warga negara

BAB III

MANAJEMEN RISIKO

3.1. Pengertian Manajemen Risiko

Menurut SNI ISO 31000:2018 definisi Manajemen Risiko adalah kegiatan terkoordinasi untuk mengarahkan dan mengendalikan organisasi terkait dengan risiko.

Menurut *Standards Australia of the World's Risk Management Standard,* Manajemen Risiko adalah suatu proses yang logis dan sistematis dalam mengidentifikasi, menganalisa, mengevaluasi, mengendalikan, mengawasi, dan mengkomunikasikan risiko yang berhubungan dengan segala aktivitas, fungsi atau proses dengan tujuan organisasi mampu meminimalisasi kerugian dan memaksimumkan kesempatan serta untuk meningkatkan nilai organisasi.

3.2. Prinsip Manajemen Risiko

Prinsip manajemen risiko memberikan panduan tentang karakteristik manajemen risiko yang efektif dan efisien. Prinsip manajemen risiko merupakan pondasi pengelolaan risiko dan harus dipertimbangkan saat mengembangkan kerangka kerja manajemen risiko yang pada gilirannya menjadi pilar penerapan proses pengeloaan manajemen risiko. Prinsip Manajemen Risiko sebagai berikut:

1. Manajemen risiko menciptakan dan melindungi nilai

Manajemen risiko berkontribusi pada pencapaian tujuan dan perbaikan kinerja secara nyata. Nilai yang dikontribusikan melalui manajemen risiko antara lain mencakup: aspek kesehatan dan keselamatan manusia, keamanan, kepatuhan terhadap hukum dan peraturan, penerimaan publik, perlindungan lingkungan, kinerja keuangan, kualitas produk, manajemen proyek, efisiensi operasi, serta tata kelola dan reputasi organisasi.

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

 Manajemen risiko adalah bagian terpadu dari semua proses dalam organisasi

Manajemen risiko bukan kegiatan berdiri sendiri yang terpisah dari kegiatan dan proses utama dari sebuah organisasi. Manajemen risiko merupakan bagian dari tanggung jawab manajemen dan merupakan bagian terpadu dari semua proses organisasi, termasuk perencanaan strategis dan semua proses manajemen proyek dan proses manajemen perubahan yang ditempuh organisasi dalam mencapai sasaran.

3. Manajemen risiko merupakan bagian dari pengambilan keputusan Manajemen risiko membantu para pengambil keputusan untuk membuat pilihan berdasarkan informasi yang dianggap cukup, prioritas tindakan, dan membedakan antar berbagai alternatif tindakan.

- Manajemen risiko secara eksplisit ditujukan pada ketidakpastian
 Manajemen risiko secara eksplisit mempertimbangkan ketidakpastian, sifat dari ketidakpastian, dan bagaimana ketidakpastian tersebut disikapi.
- 5. Manajemen risiko adalah sistematik, terstruktur dan tepat waktu
 Sebuah pendekatan yang terstruktur, tepat waktu dan sistematik pada
 manajemen risiko yang berkontribusi terhadap efisiensi dan hasil yang
 konsisten, dapat diperbandingkan dan andal.
- 6. Manajemen risiko berdasarkan informasi terbaik yang tersedia Masukan pada proses pengelolaan risiko berdasarkan sumber-sumber dan informasi seperti data historis, pengalaman, umpan-balik *stakeholder*, observasi, prakiraan dan penilaian ahli. Namun, para pembuat keputusan harus memiliki informasi yang cukup bagi dirinya dan harus juga memperhitungkan keterbatasan data atau model yang digunakan atau kemungkinan perbedaan pendapat di antara para pakar/ahli.

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

7. Manajemen risiko adalah disesuaikan penggunaannya

Manajemen risiko diselaraskan dengan konteks eksternal dan internal organisasi, serta profil risiko.

8. Manajemen risiko mempertimbangkan faktor manusia dan budaya

Manajemen risiko mengakui kapabilitas, persepsi, dan intensi dari pihak eksternal dan internal yang dapat memfasilitasi atau menghambat pencapaian sasaran organisasi.

9. Manajemen risiko adalah transparan dan inklusif

Keterlibatan yang layak dan tepat waktu dari para *stakeholder*, khususnya pengambil keputusan di semua tingkatan organisasi, memastikan bahwa manajemen risiko tetap relevan dan terkini. Keterlibatan juga membolehkan *stakeholder* untuk diwakili secara tepat serta guna mendapatkan pandangan mereka untuk dipertimbangkan dalam menentukan kriteria risiko.

10. Manajemen risiko adalah dinamis, berulang dan responsif terhadap perubahan

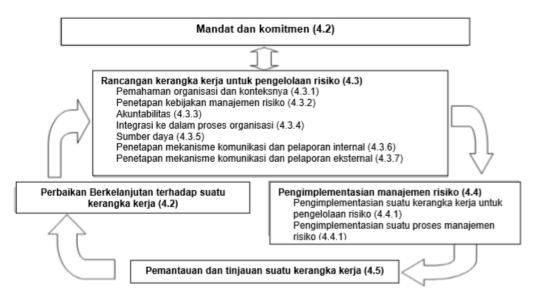
Manajemen risiko peka dan respon secara terus-menerus terhadap perubahan. Pada saat dilakukan pemantauan dan tinjauan risiko, akibat dari terjadinya peristiwa eksternal dan internal, konteks dan pengetahuan berubah maka risiko baru muncul, beberapa berubah dan lainnya menghilang. Karenanya, suatu organisasi harus memastikan bahwa manajemen risiko terus-menerus memantau dan menanggapi kebutuhan.

11. Manajemen risiko memfasilitasi perbaikan terus-menerus dari organisasi Organisasi harus mengembangkan dan mengimplementasikan strategi untuk meningkatkan kematangan manajemen risiko bersamaan dengan seluruh level dan aspek lain dari organisasi.



3.3. Kerangka Kerja Manajemen Risiko

Kerangka kerja merupakan pilar dalam menerapkan proses manajemen risiko. Kerangka kerja manajemen risiko dimaksudkan untuk memberikan panduan efektif pada organisasi untuk melaksanakan proses manajemen risiko yang menjangkau seluruh tingkatan dalam organisasi dengan memperhatikan konteks khusus yang dimiliki oleh organisasi. Disamping itu, kerangka kerja juga memberikan kepastian bahwa informasi mengenai risiko dapat dilaporkan secara memadai dan berguna sebagai basis akuntabilitas dan pengambilan keputusan pada setiap level organisasi. Komponen-komponen yang diperlukan dalam kerangka kerja bagi pengelolaan risiko serta bagaimana komponen tersebut saling berkaitan secara berulang, tergambarkan pada Gambar 2.



Gambar 2 Hubungan antara komponen dari kerangka kerja bagi pengelolaan risiko

1. Mandat dan komitmen

Pengenalan manajemen risiko dan pemastian evektifitasnya yang sedang berjaalan membutuhkan komitmen yang kuat dan berkelanjutan dari manajemen organisasi, seperti halnya perencanaan yang strategis dan teliti untuk mendapatkan komitmen di seluruh tingkatan. Dalam hal ini manajemen harus:

- a. Menetapkan dan mengesahkan kebijakan manajemen risiko;
- b. Memastikan bahwa budaya organisasi dan kebijakan manajemen risiko selaras;
- c. Menentukan indikator kinerja manajemen risiko yang selaras dengan indikator kinerja organisasi;
- d. Menyelaraskan sasaran manajemen risiko dengan sasaran dan strategi organisasi;
- e. Memastikan kepatuhan peraturan dan hukum;
- f. Menetapkan akuntabilitas dan tanggung jawab pada tingkat yang layak dalam organisasi;
- g. Memastikan bahwa sumber daya yang diperlukan bagi manajemen risiko;
- h. Mengkomunikasikan manfaat manajemen risiko kepada seluruh stakeholder; dan
- i. Memastikan bahwa kerangka kerja untuk mengelola risiko selalu tetap layak.

2. Rancangan kerangka kerja untuk pengelolaan risiko

Rancangan kerangka kerja untuk pengelolaan risiko mencakup berbagai hal-hal penting yang perlu mendapat pertimbangan dari organisasi. Hal tersebut diantaranya:

- a. Pemahaman organisasi dan konteksnya sebelum memulai rancangan dan implementasi kerangka kerja untuk pengelolaan risiko, adalah penting untuk memahami dan mengevaluasi konteks internal dan eksternal organisasi, karena dapat mempengaruhi kerangka kerja secara signifikan.
- b. Penetapan kebijakan manajemen risiko kebijakan manajemen risiko sebaiknya menyatakan secara jelas sasaran organisasi bagi manajemen risiko, dan komitmen terhadap manajemen risiko.

- c. Akuntabilitas organisasi sebaiknya memastikan tersedianya akuntabilitas, kewenangan, dan kompetensi yang layak untuk pengelolaan risiko, termasuk pengimplementasian dan pemeliharaan proses manajemen risiko serta memastikan kecukupan, efektivitas, dan efisiensi dari setiap pengendalian.
- d. Integrasi ke dalam proses organisasi manajemen risiko sebaiknya menyatu dalam proses dan praktik organisasi dengan cara yang relevan, efektif, dan efisien. Secara khusus, manajemen risiko menyatu dalam pengembangan kebijakan, perencanaan dan tinjauan bisnis dan strategis, serta proses manajemen perubahan.
- e. Sumber daya organisasi sebaiknya mengalokasikan sumber daya yang layak untuk manajemen risiko.
- f. Penetapan mekanisme komunikasi dan pelaporan internal organisasi sebaiknya menetapkan mekanisme komunikasi dan pelaporan internal dalam rangka mendukung dan mendorong akuntabilitas dan kepemilikan risiko.
- g. Penetapan mekanisme komunikasi dan pelaporan eksternal organisasi sebaiknya mengembangkan dan mengimplementasikan suatu rencana sebagaimana organisasi akan berkomunikasi dengan stakeholder eksternal.

3. Pengimplementasian manajemen risiko

Dalam implementasi manajemen risiko, organisasi didorong untuk:

- a. Menetapkan strategi dan waktu yang tepat dalam melaksanakan kerangka kerja;
- b. Menerapkan kebijakan dan proses manajemen risiko dalam seluruh proses organisasi;
- c. Mematuhi undang-undang dan peraturan;
- d. Memastikan pengambilan keputusan, termasuk pengembangan dan penetapan sasaran, selaras dengan hasil proses manajemen risiko;
- e. Mengelola informasi dan menyelenggaran pelatihan; dan



f. Melakukan komunikasi dan konsultansi dengan *stakeholder* untuk memastikan kerangka kerja manajemen risiko yang tepat.

4. Pemantauan dan tinjauan suatu kerangka kerja

Dalam rangka memastikan bahwa manajemen risiko berjalan efektif dan terus mendukung kinerja organisasi, dalam hal ini organisasi diharuskan:

- Mengukur kinerja manajemen risiko terhadap berbagai indikator, yang ditinjau secara berkala untuk kelayakannya;
- b. Secara berkala mengukur kemajuan, dan penyimpangan atas rencana manajemen risiko;
- Secara berkala dilakukan tinjauan apakah kerangka kerja, kebijakan, dan rencana manajemen risiko masih layak, berdasarkan konteks eksternal dan internal organisasi;
- d. Melaporkan mengenai risiko, kemajuan rencana manajemen risiko, dan sejauh mana kebijakan manajemen risiko diikuti; dan
- e. Melakukan tinjauan efektivitas dari kerangka kerja manajemen risiko.

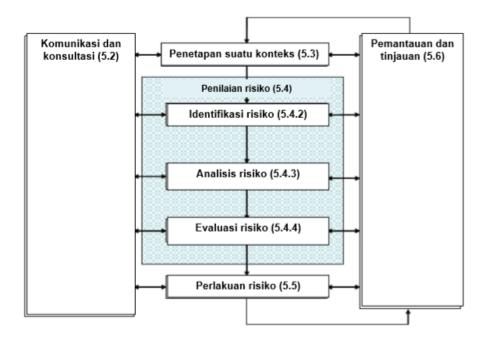
5. Perbaikan berkelanjutan terhadap suatu kerangka kerja

Berdasarkan hasil pemantauan dan tinjauan keputusan, sebaiknya dibuat mengenai bagaimana kerangka kerja, kebijakan, dan rencana manajemen risiko dapat ditingkatkan. Keputusan ini sebaiknya menuntun untuk perbaikan pada pengelolaan risiko organisasi serta budaya manajemen risiko organisasi.

3.4. Proses Manajemen Risiko

Proses manajemen risiko merupakan kegiatan kunci dalam manajemen risiko, karena merupakan penerapan prinsip dan kerangka kerja yang telah dibangun. Proses manajemen risiko melibatkan: komunikasi dan konsultasi; penetapan suatu konteks; penilaian risiko; perlakuan risiko; pematauan dan

tinjauan; perekaman suatu proses manajemen risiko. Proses tersebut dapat dilihat pada Gambar 3.



Gambar 3 Proses Manajemen Risiko

1. Komunikasi dan Konsultasi

Organisasi harus melakukan komunikasi dan konsultasi yang melibatkan pihak internal dan eksternal untuk memastikan penanggung jawab proses manajemen risiko dan *stakeholder* dapat memahami dasar keputusan menerapkan manajemen risiko. Komunikasi dan konsultansi dengan *stakeholder* dilakukan karena *stakeholder* memiliki persepsi terhadap risiko yang berbeda satu sama lain. *Stakeholder* memiliki perbedaan dalam nilai, kebutuhan, asumsi, konsep dan minat. Persepsi *stakeholder* yang berpengaruh signifikan harus diidentifikasi, dicatat, dan dipertimbangkan dalam proses pengambilan keputusan. Komunikasi dan konsultasi dapat memfasilitasi pertukran informasi yang benar, relevan, akurat dan dapat dimengerti, dengan memperhitungkan aspek kerahasiaan dan integritas personal.

2. Penetapan konteks

Tujuan dari penetapan konteks adalah untuk mengidentifikasi dan mengungkapkan tujuan, strategi, ruang lingkup, dan parameter lain yang berhubungan dengan proses pengelolaan risiko suatu organisasi. Dalam penetapan konteks ditetapkan pula sumber daya, struktur organisasi (tanggung jawab dan wewenang) yang diperlukan dalam pengelolaan risiko. Empat konteks yang perlu ditentukan dalam organisasi:

- a. Penetapan konteks eksternal;
- b. Penetapan konteks internal;
- c. Penetapan konteks dari proses manajemen risiko; dan
- d. Pendefinisian kriteria risiko.

3. Penilaian risiko

Penilaian risiko adalah kegiatan penilaian atas kemungkinan kejadian yang mengancam pencapaian tujuan dan sasaran organisasi. Penilaian risiko dilakukan melalui:

a. Identifikasi risiko

Identifikasi risiko merupakan proses mengenali risiko yang dapat terjadi di masa yang akan datang, yaitu: risiko apa, kapan, di mana, bagaimana, mengapa suatu risiko tersebut bisa terjadi. Identifikasi ini termasuk identifikasi atas proses/tugas/aktifitas kunci, termasuk juga pengenalan area risiko dan kategorinya.

b. Analisis risiko

Analisis risiko berkenaan dengan penentuan besar dampak (*impact* atau *consequences*) dan kemungkinan (*frequency* atau *likelihood*) risiko yang bisa terjadi. Pengukuran terhadap besar level risiko, yakni: mengkalikan besar dampak dengan besar kemungkinan.

(risiko = besar dampak x besar kemungkinan)

c. Evaluasi risiko

Evaluasi risiko dilakukan dengan membuat perbandingan level risiko yang dihitung dengan kriteria risiko yang distandarkan. Dalam evaluasi risiko ini, organisasi menempatkan posisi risiko ke dalam kriteria risiko, untuk menyatakan apakah suatu risiko dapat diterima sepenuhnya atau sebagian, diwaspadai, atau sama sekali tidak diterima, serta memprioritaskan mitigasi atau penanganan risiko.

4. Perlakuan risiko

Perlakuan risiko menghasilkan upaya mitigasi risiko yang perlu dilakukan organisasi. Mitigasi risiko direncanakan secara matang dengan mempertimbangkan solusi alternatif yang tersedia untuk mencapai hasil yang efektif dan efisien. Mitigasi risiko yang ditetapkan oleh organisasi harus disesuaikan dengan ketersediaan tingkat kapabiltas sumber daya yang dimiliki. Berikut 7 (tujuh) opsi penanganan risiko:

- a. Penghindaran suatu risiko dengan memutuskan untuk tidak memulai atau melanjutkan kegiatan yang menimbulkan risiko;
- b. Pengambilan atau peningkatan suatu risiko untuk mengejar suatu kesempatan;
- c. Penyingkiran suatu sumber risiko;
- d. Pengubahan suatu kemungkinan kejadian;
- e. Pengubahan suatu konsekuensi;
- f. Pembagian suatu risiko dengan satu atau berbagai pihak lain (termasuk kontrak dan pembiayaan risiko); dan
- g. Mempertahankan suatu risiko dengan keputusan yang didasarkan pada informasi yang dianggap cukup.

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

5. Pemantauan dan tinjauan

Proses manajemen risiko harus dijalankan secara komprehensif, konsisten, dan terus diperbaiki sesuai konteks organisasi. Untuk itu, proses pemantauan dan tinjauan harus dilakukan untuk memastikan implementasi proses manajemen risiko telah berjalan efektif sesuai dengan perencanaan yang dilakukan. Hasil pemantauan dan tinjauan digunakan sebagai bahan pertimbangan untuk melakukan perbaikan berkesinambungan terhadap proses manajemen risiko yang dijalankan. Melalui proses pemantauan dan tinjauan, organisasi dapat secara terus menerus menyelaraskan proses manajemen risiko dengan strategi pencapaian Sasaran.

6. Perekaman suatu proses manajemen risiko

Kegiatan manajemen risiko sebaiknya bisa ditelusuri. Dalam suatu proses manajemen risiko, rekaman menyediakan dasar bagi peningkatan dalam metode dan alat bantu, serta untuk keseluruhan proses.

BAB IV

METODOLOGI

Pelaksanaan kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi dilakukan melalui tahapan berikut:

4.1. Pelatihan Pengenalan, Perancangan, dan Pengembangan Sistem Manajemen Risiko ISO 31000:2018

4.1.1. Pelatihan Pengenalan Sistem Manajemen Risiko ISO 31000:2018

Pelatihan diberikan kepada pimpinan Unit Kerja beserta personil yang ditunjuk sebagai *Risk Officer* untuk:

- memberikan pemahaman tentang risiko dan manajemen risiko, serta prinsip, kerangka kerja serta proses manajemen risiko.
- Menyepakati Konteks Proses Manajemen Risiko

4.1.2. Pelatihan Perancangan dan Pengembangan Sistem Manajemen Risiko ISO 31000:2018

Pelatihan diberikan kepada personil yang ditunjuk sebagai *Risk Officer* untuk dapat membuat dokumen Profil Risiko di Unit Kerja masing-masing sesuai dengan konteks manajemen risiko. Hasil dari tahapan ini adalah format Profil Risiko yang akan digunakan untuk mendokumentasikan hasil identifikasi, analisis, evaluasi dan perlakuan risiko.

4.2. Penyusunan Dokumen Pedoman/Manual Manajemen Risiko

Tahapan ini dilaksanakan untuk menetapkan konteks manajemen risiko, menyepakati kategori risiko dan kriteria untuk masing-masing aspek *likelihood*

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

dan *consequences*, menetapkan tingkat risiko hingga batas toleransi risiko. Hasil dari tahapan ini adalah dokumen Pedoman Pengelolaan Risiko.

4.3. Fasilitasi dan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko

Tahapan ini dilaksanakan untuk mengidentifikasi risiko, melakukan analisis risiko dan evaluasi risiko, serta merencanakan perlakukan risiko, sesuai proses manajemen risiko. Hasil dari tahapan ini adalah dokumen Profil Risiko masing-masing Unit Kerja.

BAB V

PELAKSANAAN KEGIATAN

Tahapan kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi yang telah dilakukan, dijelaskan sebagai berikut:

5.1. Pelatihan Pengenalan, Perancangan, dan Pengembangan Sistem Manajemen Risiko ISO 31000:2018

Pelatihan pengenalan Sistem Manajemen Risiko serta Perancangan dan Pengembanan Sistem Manajemen Risiko dilaksanakan secara simultan selama 2 (dua) hari kepada pimpinan Unit Kerja serta personil *Risk Officer* masing-masing Unit Kerja dengan materi bahasan:

- I. Overview Manajemen Risiko
- II. Kerangka dan Prinsip Manajemen Risiko
- III. Proses Manajemen Risiko

Dimana pada setiap materi bahasan dilakukan workshop untuk mempertajam pemahaman peserta serta menyepakatai beberapa hal yang berkaitan dengan implementasi manajemen risiko di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi. Materi pelatihan terlampir pada Laporan ini.

Dari pelatihan, disepakati beberapa hal sebagai berikut:

a. Konteks Proses Pengelolaan Risiko di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi dikenakan pada Sasaran masing-masing Unit Kerja yang tertuang dalam **Perjanjian Kinerja 2019** diluar Sasaran yang bersifat *generic* yang berlaku di seluruh Unit Kerja. Ada 10 (sepuluh) Unit Kerja yang mengimplementasikan manajemen risiko yaitu:

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

- 1. Biro Perencanaan dan Keuangan
- 2. Biro Sumber Daya Manusia dan Organisasi
- 3. Biro Hukum dan Administrasi Kepaniteraan
- 4. Biro Humas dan Protokol
- 5. Biro Umum
- 6. Pusat Teknologi Informasi dan Komunikasi
- 7. Pusat Penelitian, Pengkajian Perkara dan Pengelolaan Perpustakaan
- 8. Pusat Pendidikan Pancasila dan Konstitusi
- 9. Inspektorat
- 10. Panitera Muda
- b. Kategori Risiko dibagi ke dalam:
 - 1. Risiko Reputasi
 - 2. Risiko Pidana
 - 3. Risiko Keselamatan dan Keamanan
 - 4. Risiko Keuangan
 - 5. Risiko Kinerja Organisasi
- c. Aspek *likelihood* dan *consequences* dibagi menjadi 5 (lima) tingkatan sebagai berikut:

Nilai	Sebutan		
	Aspek <i>Likelihood</i>	Aspek Consequences	
1	Rare	Insignificat	
2	Unlikely	Minor	
3	Possible	Moderate	
4	Likely	Major	
5	Almost Certain	Catasthropic	

d. Tingkat Risiko dibagi menjadi 4 (empat) tingkatan sebagai berikut:

Nilai	Tingkatan	Range Nilai (likelihood x consequences)
1	Low	1 – 2
2	Medium	3 – 9
3	High	10 - 16

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

Nilai	Tingkatan	Range Nilai (likelihood x consequences)
4	Very High	20 – 25

5.2. Penyusunan Dokumen Pedoman/Manual Manajemen Risiko

Dokumen Pedoman Manajemen Risiko disusun berdasarkan hal-hal yang sudah disepakati pada tahap pelatihan. Isi dari Pedoman Manajemen Risiko mencakup:

- A. Pedoman Umum
- B. Proses Manajemen Risiko, mencakup:
- komunikasi dan konsultansi;
- penetapan konteks;
- penilaian risiko (identifikasi risiko, analisis risiko, evaluasi risiko);
- penanganan/perlakuan risiko;
- pemantauan dan tinjauan

Dokumen **Pedoman Manajemen Risiko** terlampir pada Laporan ini.

5.3. Fasilitasi dan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko

Pada tahap fasilitasi, Tim Konsultan melakukan pendampingan kepada masing-masing Risk Officer dari 10 (sepuluh) Unit Kerja untuk membuat dokumen Profil Risiko, yang berisi identifikasi risiko, analisis risiko, evaluasi risiko, dan perlakukan risiko. **Dokumen Profil Risiko** masing-masing Unit Kerja terlampir pada Laporan ini.

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Pelaksanaan kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi telah dilaksanakan dengan baik sesuai dengan metodologi dan Rencana Kerja yang telah ditetapkan. Tim Konsutlan PT. KOKEK mengapresiasi kerjasama yang baik dari pihak Mahkamah Konstitusi dalam pemenuhan segala sesuatu yang dibutuhkan dalam menyelesaikan kegiatan hingga laporan ini diselesaikan.

5.2. Saran

Tim Konsultan memberikan beberapa saran kepada Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi sehubungan dengan hasil kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 agar dapat berjalan efektif dan berkesinambungan sebagai berikut:

- 1. Melakukan pemantauan secara berkala atas risiko yang sudah dikelola untuk memastikan target penurunan tangkat risiko tercapai
- 2. Mencatat setiap kejadian risiko agar masing-masing pemilik risiko memiliki data risiko yang terdiri dari frekuensi kejadian risiko dan dampak yang ditimbulkan sehingga bias melakukan evaluasi dan menetapkan target berdasarkan data dan fakta
- 3. Melakukan review atas risiko yang sudah diidentifikasi pada masing masing Sasaran untuk memastikan ada/tidaknya risiko baru yang timbul atas tindakan yang dilakukan untuk mengurangi risiko, serta mereview aspek pada kriteria risiko, baik aspek *likelihood* maupun aspek consequences

LAPORAN

Kegiatan Pendampingan Penyusunan Dokumen Profil Risiko berdasarkan ISO 31000:2018 Di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Tahun Anggaran 2019

- 4. Melakukan internalisasi tentang manajemen risiko di masing-masing Unit Kerja oleh pemilik risiko agar seluruh personil di Unit Kerja memiliki kesadaran akan risiko dalam pelaksanaan kegiatan sehingga segala kemungkinan yang dapat mempengaruhi capaian target kinerja dapat dikendalikan
- 5. Mereview kembali Sasaran dan Indikator Sasaran masing-masing Unit Kerja berdasarkan proses bisnis organisasi agar sinergi dan mencerminkan kinerja yang sesuai dengan tugas pokok dan fungsi utama Unit Kerja
- 6. Beberapa Sasaran dan Indikator Kinerja yang merupakan Sasaran yang konteksnya adalah organisasi, agar dapat diturunkan menjadi Sasaran setiap Unit Kerja dengan indicator yang disesuaikan dengan tanggung jawab dan wewenang

-000-









Apakah Risiko itu? JAWABAN: Dengan terjadinya kebakaran di Depo tersebut Pertamina pasti menderita kerugian, paling tidak sebesar Rp15 miliar Kelangkaan premium akan terjadi dimana-mana dan masyarakat akan kembali mengantri untuk mendapatkan BBM Perbaikan tanki akan memakan waktu yang relatif lama sehingga mengganggu proses distribusi khususnya wilayah Jabodetabek Direksi Pertamina pasti akan dilengserkan dari jabatannya karena kinerjanya tidak baik, ditambah lagi sering terjadi kelangkaan saat harga BBM diturunkan

Apakah Risiko itu? Pertama: apakah terjadinya kebakaran di Depo Plumpang adalah sebuah kejadian? Jawabannya YA Kedua: apakah kebakaran tersebut merupakan kemungkinan? Jawabannya TIDAK, karena sudah terjadi Ketiga: apakah terjadi kerugian? Jawabannya YA Karena salah satu dari tiga kriteria yang ada mengenai risiko tidak terpenuhi, maka pernyataan tersebut tidak bisa dikategorikan sebagai risiko

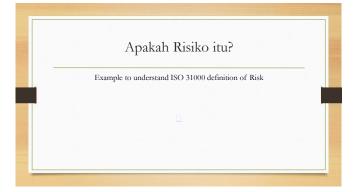


Apakah Risiko itu? "Risk is all about uncertainty, or more importantly, the effect of uncertainty on the achievement of objectives" This is where ISO 31000 is clearly different from existing guidelines in that the emphasis is shifted from something happening – the event – to the effect on objectives Source Revin W. Knight, AM, Chair of the ISO 31000 working group & Chair of ISO 31001 project committee, ISO Focus, June 2009







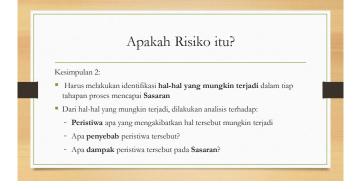




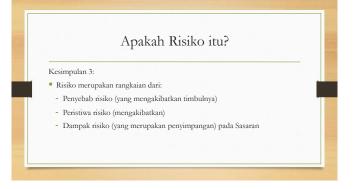




Apakah Risiko itu? Kesimpulan 1: Risiko timbul karena adanya SASARAN Penyebab risiko adalah KETIDAKPASTIAN Risiko memerlukan adanya kejelasan SASARAN Sasaran yang jelas harus memenuhi kriteria SMART (Specific – Measurable – Achievable – Relevant – Timebound) Penerapan manajemen risiko akan membantu memahami Sasaran dengan lebih baik

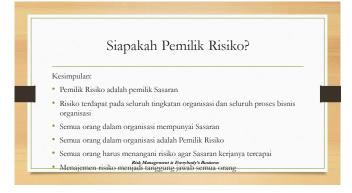




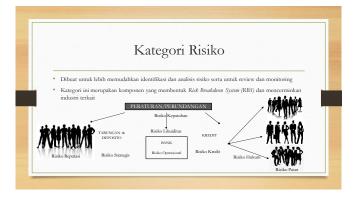










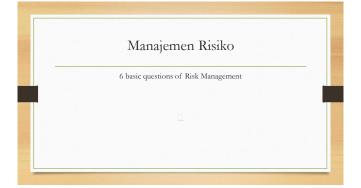








Manajemen Risiko "Coordinated activities to direct and control an organization with regard to risk" (ISO Guide 73) "Managing uncertain future outcome that can either improve or worsen an organization;s position" (RIMS – Risk Insurance Management System)





















Prinsip-prinsip Manajemen Risiko 1. Menciptakan dan melindungi nilai-nilai organisasi Manajemen risiko memberikan kontribusi dalam pencapaian sasaran organisasi dan peningkatan kinerja organisasi, termasuk di dalamnya melindungi kerugian dan kehilangan asset atau pun kesehatan kerja. Misalnya: perbaikan kinerja kepatuhan, reputasi, produktivitas, peningkatan efisiensi, dll Pertanyaan implementasi: Apakah sudah terdapat ukuran spesifik untuk mengukur kinerja dan pencapaian target sasaran organisasi maupun individual? Apakah semua risiko internal maupun eksternal yang terkait dengan

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Bagian terpadu dari seluruh proses organisasi

Manajemen risiko bukanlah suatu kegiatan yang berdiri sendiri dan terpisah dari kegiatan lain.

Sebaliknya manajemen risiko adalah bagian yang tak terpisahkan dari semua proses organisasi, serta menjadi bagian dari tanggung jawab manajemen, baik itu dalam proses perencanaan strategis, perencanaan operasional proyek, perencanaan anggaran dan juga proses manajemen perubahan.

Pertanyaan implementasi:

A pakah oleh manajemen, manajemen risiko sudah dianggap sebagai bagian dari proses organisasi dan menjadi bagian tidak terpisahkandari tanggung jawabnya?

A pakah penerapan manajemen risiko sudah disesuaikan dan dintegrasikan dengan praktik bisnis dan budaya organisasi yang khas untuk oeganisasi tersebut sehingga efektif dan efisien?

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Bagian dari proses pengambilan keputusan

Manajemen risiko membantu para pengambil keputusan atas dasar informasi yang cukup, melakukan prioritas tindakan dan mampu membedakan berbagai macam alternatif yang tersedia

Pertanyaan implementasi:

Apakah proses pengambilan keputusan pada setiap tingkatan organisasi sudah mempertimbangkan factor risiko, terutama aspek ketidakpastian yang dapat mempengaruhii ssaran organisasi, dan didasarkan atas informasi terbaik yang tersedia?

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Manajemen risiko secara khusus mempertimbangkan berbagai aspek ketidakpastian, baik dari segi sumber risiko, pemicunya, dan bagaimana mencegahnya. Begitu pula mempertimbangkan berbagai kemungkinan dampak yang terjadi pada sasaran, termasuk besarnya serta mitigasinya

- Apakah proses identifikasi risiko telah dilaksanakan secara ekstensif?
- Apakah penggalian sumber/penyebab risiko telah dilakukan cukup dalam sehingga mencapai akar masalah?
- Apakah dampak yang mungkin terjadi sudah dieksploitasi secara luas?

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Menggunakan pendekatan yang sistematis, tersturktur dan tepat waktu

Pendekatan yang sistematis, terstruktur dan tepat waktu akan memberikan hasil yang konsisten, handal dan dapat dibandingkan antara satu dengan lainnya. Selain itu juga membuat proses manajemen risiko menjadi lebih efektif dan efisien.

Pertanyaan implementasi:

- Apakah system pelaporan, komunikasi, konsultasi dan ekskalasi pelaporan risiko telah terselenggara dengan baik?
- Apakah mekanisme tersebut telah membantu para pihak yang bertanggung jawab untuk menanggapi dengan tepat waktu dan juga dengan informasi yang cukup bila ditemukan potensi risiko?

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Dilaksanakan berdasarkan informasi terbaik yang tersedia

Anaksanakan berdasarkan intormasi terbaik yang tersedia Masukan tau input delalam proses manajemen risiko didasarkan pada data historis, pengalaman, umpan balik dari pendajuk nepeningan, observasi, peramalan dan pertimbangan ahli. Namun, pengambil keputusan harus memahami dan sekaligus juga memperhitungkan bahwa ada keterbatasan? dari penggunaan data atau permodelan atau adanya perbedian pendapat dari para ahli aka suatu hal yang sama. Peran risik register yang baik sebagai bagian dari knowledge management akan sangat membantu

- Apakah upaya "penyediaan data risko" sudah terselenggara dengan baik? Apakah "risk register" terkelola dengan baik?
- Seberapa jauh mekanisme database mempengaruhi capaian sasaran?

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Manajemen risiko harus diselaraskan dengan profil risiko organisasi dan konteks organisasi tersebut, baik konteks eksternalnya dan juga disesuaikan dengan pemilik risiko terkait

Pertanyaan implementasi:

- Apakah kriteria risiko yang disusun telah sesuai dengan sasaran organiasi dan konteks internal maupun eksternal organisasi?
- Apakah metode dan teknik yang digunakan oleh para pemilik risiko telah sesuai dengan proses dan kebutuhannya?

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Nampierneninangan inatori munusu an muusu an muu

Pertanyaan implementasi:

- anyaan anjurucinas. Apaksh sudah terdipat kejelasan akuntahilitas untuk pengendalian risiko, penangaruan risiko untuk setiap jahatan dan posisi di seluruh ingkutan organisasi? Supukah yang bertanggung jawab untuk pengembangan, penerapun dan perawatan kerangka kerja manajemen risiko?
- Siapa sajakah yang bertanggung jawab untuk melaksanakan proses manajemen risiko di setiap tingkatan organisasi?
- Apakah persepsi stakeholders telah dipertimbangkan?

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Transparan dan Inklusif

Keterlibatan pemangku kepentingan, terutama para pengambil keputusan di berbagai jenjang organisasi akan membuat manajemen risiko selalu menjadi tetap relevan dan 'up-to-date'. Keterlibatan tersebut juga akan membuat adanya keterwakilan pandangan para pemangku kepentingan dalam penentuan kriteria risiko

Pertanyaan implementasi:

- Apakah proses pengambilan keputusan mengenai risiko cukup melibatkan para pihak yang terkait? Apakah informasi mengenai risiko telah tersampaikan kepada para pihak yang mungkin terkena dampaknya?

10. Bersifat dinamis, berulang dan tanggap terhadap perubahan

Manajemen risiko harus tanggap terus-menerus terhadap perubahan. Pada saat berbagai 'events' muncul baik seerar internal maupun eksternal, konteks dan kebutuhan pengetahuan organissi akan berubah. Pada saat itu, dapat timbut suatu risiko baru, dan mungkinada juga beberapa risiko lama yang menghilang

Prinsip-prinsip Manajemen Risiko

Pertanyaan implementasi:

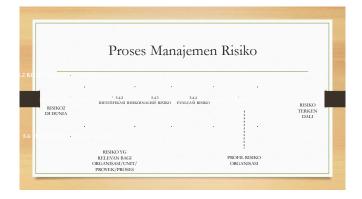
- Apakah proses monitoring terhadap perubahan lingkungan internal maupun eksternal dilakukan secara berkala?
- Apakah perubahan yang terjadi diikuti dengan evaluasi dan analisis dampaknya terhadap sasaran organisasi dan praktik manajemen risiko organisasi?













Proses Manajemen Risiko * Komunikasi dan Konsultasi - Rencana komunikasi dan konsultasi dibuat di awal tahapan - Proses komunikasi dan konsultasi dilakukan dalam seluruh tahapan Proses Manajemen Risiko - Komunikasi harus mengarah pada isu-isu menyangkut risiko itu sendiri maupun proses untuk mengelolanya - Komunikasi internal dan eksternal sangat penting untuk memastikan para pihak memahami dasar pengambilan keputusan dan alasan mengapa tindakan tertentu dilakukan

Proses Manajemen Risiko Komunikasi dan Konsultasi Monitoring dan review proses komunikasi dan konsultasi: - Apakah semua satkeholders internal dan eksternal telah teridentifikasi dengan lengkap? - Apakah semua sapirnsi dan kepentingannya telah didengarkan dan diakomodasi sehingga tidak mengganggap proses pencapian onganisasi? - Apakah hal-hal krusial yang mungkin timbul dari stakeholders telah dikonsultasikan dan dicarikan solusi terbuknya? - Apakah semua rencana komunikasi dan konsultasi telah tukup komprehensif dan mencakup semua stakeholders internal dan eksternal? - Apakah semua sumber daya unnuk proses komunikasi dan konsultasi telah tersedia termasuk dukungan dari manajemen puncak?

Proses Manajemen Risiko Menentukan Konteks Artikulasi Sasaran Organisasi Identifikasi Stakeholders dan kepentingannya Artikulasi lingkungan eksternal dan internal Artikulasi konteks penerapan proses manajemen risiko Menetapkan kriteria risiko

Proses Manajemen Risiko Menentukan Konteks Meliputi penetapan tujuan, strategi, ruang lingkup yang berhubungan dengan pengelolaan risiko Terdapat 4 (empat) konteks yang perlu ditentukan, yaitu: Konteks Internal: proses manajemen risiko dipastikan selaras dengan proses, struktur organisasi, peran dan tanggungi jawah, budaya organisais, strategi organisasi, dll Konteks Eksternal: mempertimbangkan sasaran dan perhatian pemangku kepentingan eksternal satt mengembangkan kriteriar risiko (teknologi, pesaing, peraturan, lingkungan, sosial dan budaya, dll) Konteks Manajemen Risiko: konteks manajemen risiko dapat bervariasi, tergantung kebutuhan organisasi. Mencakup:



Proses Manajernen Risiko Menentukan Konteks 4. Kriteria Risiko: kriteria untuk mengevaluasi tingkat kepentingan risiko. Faktor-faktor yang dipertimbangkan, a.l: - Sifat dan jenis penyebab serta konsekuensi (consequence) yang mungkin terjadi, serta bagaimana mengukurnya - Bagaimana kemungkinan (likelihood) akan didefinisikan - Jangka waktu dari likelihood dan consequence(s) Bagaimana menetapkan tingkat risiko (lerel of risk)

















Proses Manajemen Risiko • Penilaian Risiko: Evaluasi Risiko

Proses membandingkan hasil analisis risiko dengan kriteria risiko untuk menentukan apakah risiko dan/atau besarannya diterima/ditolerir

- Tujuannya untuk membantu mengambil keputusan berdasarkan hasil analisis risiko, risiko2 mana yang perlu ditangani serta bagaimana prioritas penanganannya
- Dalam beberapa situasi, evaluasi risiko dapat menghasilkan keputusan untuk melakukan analisis lebih lanjut. Evaluasi risiko juga dapat menghasilkan keputusan untuk tidak menangani risiko dengan selain mempertahankan pengendalian yang ada.

Proses Manajemen Risiko

Penilaian Risiko: Evaluasi Risiko

Penanganan Risiko adalah proses untuk memodifikasi risiko

- ranaganan Risko adalah proses untuk memodifikasi risiko
 ranaganan risiko dapat meliputi:

 Eliminasi risiko: menghalangkan sumber-sumber risiko
 Penghindaran risiko: keputusan untuk tidak terlihat atau menarik diri dari suatu kegiatan berdasarkan
 pertimbangan risiko:
 Penerimanan risiko: keputusan yang matang untuk menerima suatu risiko tertentu untuk mendapathan
- opportunitis Sharing risk (herbagi risiko); mendistribusikan risiko kepada piluk-piluk lain, misalnya asuransi atuu perjanjian lainnya. Catatan: Ketentuan perundang-undangan dapat membatasi atuu melarang pembagian risiko ini

Proses Manajemen Risiko • Penilaian Risiko: Evaluasi Risiko Tingkat Risiko Periode Remantauan Kriteria Risiko

Proses Manajemen Risiko

- Monitoring & Review

 Monitoring & Review

 Monitoring & review harus menjadi bagian terencana dari Proses Manajemen Risiko (ngular duaking and sarveillane)

 Penanggung jawab harus ditetapkan

 Harus mencakup seluruh aspek Proses Manajemen Risiko

 Memastikan penanganan risiko berjalan efektif dan efisien

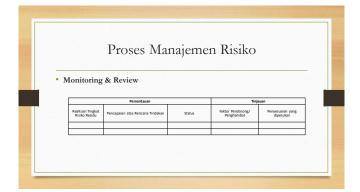
 Mendapatkan informasi lebih lanjut untuk perbaikan penilaian risiko

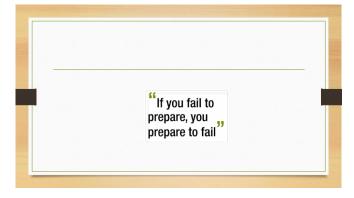
 Mendapatkan informasi lebih lanjut untuk perbaikan penilaian risiko maupun kriteria risiko yang dapat merubah penanganan risiko

 Mengledeski perubahan konteks, termasuk perubahan risiko maupun kriteria risiko yang dapat merubah penanganan risiko

 Mengledeski perubahan konteks, termasuk perubahan risiko maupun kriteria risiko yang dapat merubah penanganan risiko

 Hasil monitoring & review harus terenatat dan terlaporkan, serta digunakan sebagai masukan terhadap Kerangka Kerja Manajemen Risiko





PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

1. TUJUAN

Pedoman ini digunakan sebagai panduan bagi seluruh Unit Kerja di lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi dalam proses pengelolaan risiko.

2. RUANG LINGKUP

Pedoman analisis risiko digunakan di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konsitusi atas risiko Unit Kerja berdasarkan Sasaran pada Perjanjian Kinerja, melalui tahapan:

- 2.1 Menetapkan Konteks
- 2.2 Komunikasi dan Konsultansi
- 2.3 Menilai Risiko:
 - Identifikasi Risiko
 - Analisis Risiko
 - Evaluasi Risiko
- 2.4 Menangani Risiko
- 2.5 Memantau dan Meninjau Risiko

4. DEFINISI

4.1 Risiko : adalah pengaruh dari ketidakpastian terhadap

pencapaian Tujuan/Sasaran. Dalam Pedoman ini, jika ditemui istilah risiko, yang dimaksud adalah risiko dan peluang, karena ketidakpastian adalah

bisa negatif atau bisa juga positif

4.2 Manajemen Risiko : adalah kegiatan terkoordinasi untuk mengarahkan

dan mengendalikan organisasi dalam mengelola

risiko

4.3 Sasaran Organisasi : adalah target yang ditetapkan dan harus dicapai

oleh organisasi sebagai bukti kinerja sesuai tugas

dan tanggung jawab serta kewenangan organisasi

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

4.4 Kejadian Risiko	:	adalah kejadian atau perubahan dari sebuah keadaan tertentu
4.5 Likelihood		
	:	adalah kemungkinan terjadinya sesuatu
4.6 Consequence	:	adalah hasil dari suatu peristiwa yang
		mempengaruhi Tujuan atau Sasaran
4.7 Pemilik Risiko	:	adalah orang atau entitas yang bertanggung jawab
		serta berwenang untuk mengelola risiko
4.8 Sumber Risiko	:	adalah elemen yang secara sendiri atau dalam
		kombinasi memiliki potensi untuk menimbulkan
		risiko
4.9 Identifikasi Risiko	:	adalah proses menemukan, mengenali dan
		menggambarkan risiko
4.10 Analisis Risiko	:	adalah proses untuk memahami sifat risiko dan
		untuk menentukan tingkat risiko
4.11 Kriteria Risiko	:	adalah kerangka acuan yang digunakan untuk
4.11 Milleria Misiko	•	
4.40 Danilaian Diaila		menentukan tingkat kepentingan dari risiko
4.12 Penilaian Risiko	:	adalah proses keseluruhan identifikasi risiko,
		analisis risiko dan evaluasi risiko
4.13 Tingkat Risiko	:	adalah besarnya risiko yang dinyatakan dalam
		kombinasi antara <i>likelihood</i> dengan <i>consequence</i>
4.14 Evaluasi Risiko	:	adalah proses membandingkan hasil analisis risiko
		dengan kriteria risiko untuk menentukan apakah
		risiko dan/atau besarannya dapat diterima/ditolerir
4.15 Accept Risk	:	penerimaan risiko, adalah keputusan untuk
		menerima konsekuensi dan kemungkinan risiko
		tertentu
4.16 Avoid Risk	:	penghindaran risiko, adalah keputusan untuk tidak
		terlibat dalam situasi risiko
4.17 Reduce Risk	:	pengurangan risiko, adalah penggunaan prinsip-
	•	prinsip manajemen dan teknik-teknik yang tepat
		dalam rangka mengurangi kemungkinan terjadinya

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

(reduce likelihood) suatu kejadian atau konsekuensinya (reduce consequences), atau keduanya

4.18 Transfer Risk : pemindahan risiko, adalah mendelegasikan atau

memindahkan suatu beban kerugian ke suatu kelompok/ bagian lain melalui jalur hukum, perjanjian/kontrak, asuransi, dan lain-lain.

Pemindahan risiko mengacu pada pemindahan

risiko fisik dan bagiannya ke tempat lain

4.19 Penanganan Risiko : adalah proses untuk memodifikasi risiko

4.20 Residual Risk : sisa risiko, adalah risiko yang tersisa setelah

dilakukan penanganan risiko

4.21 Kontrol : adalah mengukur risiko yang ditangani

4.22 Monitoring : adalah pengecekan secara terus-menerus,

pengawasan, pengamatan secara kritis atau menentukan status untuk mengidentifikasi

perubahan dari tingkat kinerja yang diharapkan

4.23 Review : adalah kegiatan yang dilakukan untuk menentukan

kesesuaian, kecukupan dan efektivitas sebuah

subyek untuk mencapai tujuan yang diharapkan

4.24 Risk Officer : adalah personil dari setiap Unit Kerja yang ditunjuk

dan ditetapkan sebagai pengelola manajemen risiko

Unit Kerja

5. ISI PEDOMAN

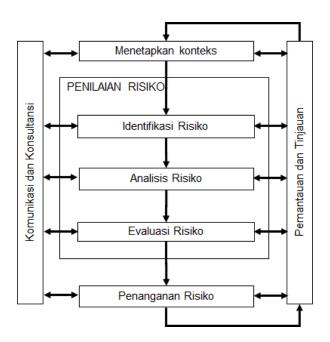
5.1 Umum

Proses pengelolaan risiko di Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi berlangsung secara terus-menerus untuk membantu mengevaluasi isu-isu strategis yang dihadapi, sehingga Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi dapat tetap bertahan dan

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

berkembang dalam berbagai situasi dan kondisi serta memiliki struktur yang kuat dalam menghadapi setiap isu yang ada.

Siklus pengelolaan risiko di Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi mengikuti proses sebagai berikut:



5.2 Komunikasi dan Konsultansi

Komunikasi dan konsultasi merupakan hal penting pada setiap langkah proses pengelolaan risiko. *Risk Officer* di tiap Unit Kerja di lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi merencanakan proses komunikasi dengan pihak-pihak terkait baik internal maupun eksternal pada masing-masing tahapan proses pengelolaan risiko, mulai dari penetapan konteks, penilaian risiko, penanganan risiko, hingga pemantauan dan peninjauan risiko.

Komunikasi internal dan eksternal dilakukan kepada seluruh personil di Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi dan pihakpihak lain yang berkepentingan agar memiliki pemahaman yang sama tentang risiko dan menyepakati tindakan-tindakan yang dilakukan untuk mengelola risiko. Di samping itu, persepsi terhadap risiko dapat berbeda

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

antar masing-masing pihak karena perbedaan asumsi dan konsep maupun prioritas kebutuhan pihak-pihak terkait sehubungan dengan risiko yang didiskusikan. Kemungkinan perbedaan persepsi ini dapat berampak signifikan terhadap keputusan yang diambil. Untuk itu proses komunikasi dan konsultasi harus dijalankan serta hasilnya didokumentasikan dengan baik oleh masing-masing *Risk Officer*.

5.3 Menetapkan Konteks

Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi menetapkan konteks dalam menerapkan seluruh tahapan pengelolaan risiko.

5.3.1 Konteks Internal dan Eksternal

- a) Konteks eksternal adalah lingkungan eksternal di mana organisasi berusaha mencapai tujuannya. Konteks eksternal mencakup, namun tidak terbatas pada: peraturan perundangundangan, standar, teknologi, kebijakan, kondisi ekonomi makro, politik, geografis, pemasok, pengguna layanan, dll
- b) Konteks internal adalah lingkungan internal di mana organisasi berusaha untuk mencapai tujuannya. Konteks internal mencakup, namun tidak terbatas pada: sumber daya manusia, bahan baku, mesin/peralatan/fasilitas kerja, kebijakan/ prosedur/pedoman/aturan, anggaran, dan lingkungan kerja organisasi

5.3.2 Konteks Proses Manajemen Risiko

Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi melalui unsur pimpinan menetapkan konteks proses manajemen risiko yaitu pada level Strategis Organisasi, untuk memastikan Sasaran Organisasi dapat dicapai. Risiko pada level strategis dikenakan pada Indikator Kinerja Utama yang tercermin dalam **Perjanjian Kinerja** masing-masing Unit Kerja, diluar Sasaran yang bersifat *generic* yang berlaku di seluruh Unit Kerja.

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

5.3.3 Mendefinisikan Kriteria Risiko

Masing-masing pimpinan Unit Kerja di lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi melalui *Risk Officer* menentukan kriteria yang akan digunakan untuk mengevaluasi risiko. Kriteria tersebut mencerminkan nilai-nilai, tujuan serta sumber daya yang dimiliki organisasi.

a. Kriteria Likelihood / Kemungkinan

SEBUTAN	NILAI	ASPEK LIKELIHOOD
SEDUTAN	NILAI	Kualitatif (L.1)
Rare	1	Hampir tidak mungkin terjadi
Unlikely	2	Kemungkinan kecil terjadi
Possible	3	dapat terjadi, dapat juga tidak (50:50)
Likely	4	Besar kemungkinan terjadi
Almost Certain	5	Hampir pasti terjadi

b. Kriteria *Consequence / Dampak*

			ASP	EK CONSEQUENCES	5	
SEBUTAN	NILAI	Reputasi (C.1)	Pidana (C.2)	Keselamatan dan Keamanan (C.3)	Keuangan (C.4)	Kinerja Organisasi (C.5)
Insignificat	1	Opini BPK: WTP	-	-	-	Nilai SAKIP: A atau AA Capaian kinerja > 90% Serapan anggaran > 90%

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

			ASP	EK CONSEQUENCES	S	
SEBUTAN	NILAI	Reputasi (C.1)	Pidana (C.2)	Keselamatan dan Keamanan (C.3)	Keuangan (C.4)	Kinerja Organisasi (C.5)
Minor	2	Opini BPK: WTP dengan catatan	Pelaksana/yang setara di MK terkena hukum pidana berkenaan dengan tanggung jawab jabatannya	Ancaman keselamatan yang berdampak pada rawat jalan bagi Pejabat Tinggi Utama dan Hakim MK Kerusakan bangunan dan asset yang tidak menggangu operasional (bangunan dan aset rusak namun seluruhnya masih tetap dapat berfungsi)	Pemotongan anggaran 10% - 29%%	Nilai SAKIP: B atau BB Capaian kinerja 61% - 90% Serapan anggaran 61% - 90%
Moderate	3	Opini BPK: WDP MK Kurang dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	Pejabat Pengawas s/d Pejabat Tinggi Madya/yang setara di MK terkena hukum pidana berkenaan dengan tanggung jawab jabatannya	Ancaman keselamatan yang berdampak pada rawat inap Pejabat Tinggi Utama dan Hakim MK Kerusakan bangunan dan asset yang agak parah (bangunan rusak dan sebagian besar aset tetap dapat berfungsi)	Pemotongan anggaran 30% - 49%%	Nilai SAKIP: CC Capaian kinerja 41% - 60% Serapan aggaran 41% - 60%

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

			ASP	EK CONSEQUENCES	S	
SEBUTAN	NILAI	Reputasi (C.1)	Pidana (C.2)	Keselamatan dan Keamanan (C.3)	Keuangan (C.4)	Kinerja Organisasi (C.5)
Major	4	Opini BPK: Disclaimer MK tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan Penanganan dan putusan perkara oleh MK mendapat reaksi negatif dari pihak berkepentingan	Pejabat Tinggi Utama/yang setara di MK terkena hukum pidana berkenaan dengan tanggung jawab jabatannya	Ancaman keselamatan yang berdampak pada kecatatan permanen Pejabat Tinggi Utama dan Hakim MK Kerusakan bangunan dan asset yang parah (bangunan rusak dan sebagian besar aset tidak dapat berfungsi sama sekali)	Pemotongan anggaran 50% - 99%	Nilai SAKIP: C Capaian kinerja 21% - 40% Serapan anggaran 21% - 40%
Catasthropic	5	Opini BPK: Tidak Beropini MK sangat tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan MK tidak dapat menjalankan fungsi menangani dan memutus perkara	Hakim MK terkena hukum pidana berkenaan dengan tanggung jawab jabatannya	Ancaman keselamatan yang berdampak pada hilangnya nyawa Pejabat Tinggi Utama dan Hakim MK Kerusakan bangunan dan asset yang sangat parah (bangunan hancur dan aset tidak dapat berfungsi sama sekali)	Pemotongan anggaran 100%	Nilai SAKIP: D Capaian kinerja < 20% Serapan anggaran < 20%

5.3.4 Mendefinisikan Kriteria Risiko

Toleransi dan selera risiko di Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi ditetapkan dalam Peta Risiko sebagai berikut:

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

			CONS	SEQUENCES	LEVEL	
		Insignificant (1)	Minor (2)	Moderate (3)	Major (4)	Catasthro- pic (5)
	Almost Certain (5)	5 Medium	10 High	15 High	20 Very High	25 Very High
EVEL	Likely	4	8	12	16	20
	(4)	Medium	Medium	High	High	Very High
LIKELIHOOD LEVEL	Possible	3	6	9	12	15
	(3)	Medium	Medium	Medium	High	High
LIKE	Unlikely	2	4	6	8	10
	(2)	Low	Medium	Medium	Medium	High
	Rare	1	2	3	4	5
	(1)	Low	Low	Medium	Medium	Medium

Keterangan:

- Risiko yang berada di level antara 20 sampai dengan 25 menjadi perhatian penuh Eselon II dalam pengelolaannya
- Risiko yang berada di level antara 10 sampai dengan 16 menjadi perhatian Eselon III dalam pengelolaannya
- Risiko yang berada di level antara 3 sampai dengan 9 menjadi tanggung jawab Eselon IV dalam pengelolaannya
- Risiko yang berada di bawah garis toleransi risiko (antara 1 sampai dengan
 2) tidak akan dikelola karena tidak memiliki dampak yang signifikan.

5.4 Menilai Risiko

- 5.4.1 Identifikasi Risiko
 - 5.4.1.1 Tahapan ini bertujuan untuk menemukan, mengenali dan menggambarkan risiko yang akan dikelola oleh masingmasing pemilik risiko pada Unit Kerja di lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

- 5.4.1.2 Identifikasi risiko dilakukan untuk setiap Indikator Sasaran pada **Perjanjian Kinerja** yang akan dicapai untuk mengetahui apa, mengapa, dan bagaimana suatu risiko dapat terjadi dalam rangka pencapaian target Sasaran
- 5.4.1.3 Identifikasi risiko juga termasuk mengenali sumbersumber risiko, baik yang berasal dari internal maupun dari eksternal di luar organisasi
- 5.4.1.4 Masing-masing pemilik risiko melakukan identifikasi risiko dengan cara menentukan peristiwa risiko apa yang mungkin terjadi pada pencapaian Sasaran, apa penyebabnya serta apa dampaknya. Identifikasi dilakukan melalui diskusi dan urun pendapat yang difasilitasi oleh Ketua Tim, disertai dengan data pendukung yang memadai
- 5.4.1.5 Hasil identifikasi risiko didokumentasikan pada dokumen **Profil Risiko** oleh masing-masing *Risk Officer*

5.4.2 Analisis Risiko

- 5.4.2.1 Tahapan selanjutnya setelah identifikasi risiko adalah analisis risiko. Tujuan dari tahapan ini adalah menentukan tingkat risiko atas setiap risiko yang diidentifikasi, yang akan dijadikan input untuk melakukan evaluasi risiko
- 5.4.2.2 Analisis risiko dilakukan untuk menentukan seberapa sering kemungkinan terjadinya risiko (likelihood) serta seberapa besar dampak yang ditimbulkan atas risiko (consequence) terhadap pencapaian Sasaran
- 5.4.2.3 Penentuan tingkat risiko operasionalisasinya diperoleh dari kombinasi atau perkalian antara seberapa sering *likelihood* serta seberapa parah *consequence* dari risiko

Risiko = Likelihood x Consequence

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

- 5.4.2.4 Tahapan ini membutuhkan data primer yang cukup yang akan digunakan sebagai dasar penentuan tingkat risiko.

 Data didapat dari pencatatan selama periode waktu terdahulu dan/atau diperoleh melalui pengamatan selama periode waktu tertentu
- 5.4.2.5 Dalam hal kecukupan dan kualitas data tidak mendukung atau risiko belum pernah terjadi, análisis dapat menggunakan pertimbangan dari pakar/tenaga ahli, informasi atas kajian/penelitian/jurnal yang bisa dipertanggungjawabkan, maupun keputusan dari pihak *Risk Officer* dan pejabat organisasi
- 5.4.2.6 Masing-masing pemilik risiko melakukan pertimbangan analisis risiko berdasarkan data primer maupun kajian/ pendapat ahli dan hasilnya dicatat dalam dokumen **Profil Risiko** oleh *Risk Officer* masing-masing Unit Kerja

5.4.3 Evaluasi Risiko

- 5.4.3.1 Tujuan dari evaluasi risiko adalah membantu pembuatan keputusan atas risiko-risiko yang akan ditangani beserta penentuan prioritasnya, berdasarkan hasil analisis risiko
- 5.4.3.2 Evaluasi risiko melibatkan proses membandingkan tingkat risiko yang ditetapkan saat analisis risiko, dengan kriteria risiko. Berdasarkan hasil perbandingan, maka rencana penanganan dapat ditetapkan
- 5.4.3.3 Dalam evaluasi risiko, level risiko dan kriteria risiko harus diperbandingkan dengan menggunakan basis yang sama. Hasil dari evaluasi risiko adalah daftar risiko yang akan ditangani
- 5.4.3.4 Jika risiko masuk dalam kategori rendah atau risiko yang dapat diterima (low), maka risiko-risiko tersebut tidak perlu ditangani secara khusus

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

- 5.4.3.5 Risiko-risiko yang rendah atau dapat diterima *(low)* harus dilakukan monitoring dan *review* secara periodik untuk menjamin bahwa risiko-risiko tersebut tetap dapat diterima
- 5.4.3.6 Evaluasi dilakukan oleh pemilik risiko dan bukti evaluasi dituangkan dalam dokumen **Profil Risiko.**

5.5 Menangani Risiko

- 5.5.1 Proses penanganan risiko adalah proses memilih dan melaksanakan pilihan-pilihan penanganan risiko
- 5.5.2 Pilihan penanganan risiko tidak selalu berupa keputusan tunggal. Pilihan dapat mencakup diantaranya:
 - a) Penerimaan/mengambil risiko (accept risk), dalam rangka mengejar peluang
 - b) Penghindaran risiko *(avoid risk)*, dengan memutuskan untuk tidak memulai atau melanjutkan proses yang menimbulkan risiko; atau menghilangkan sumber risiko
 - c) Pengurangan risiko, dengan cara mengurangi frekuensi terjadinya risiko (reduce likelihood) atau mengurangi dampak terjdinya risiko (reduce consequence)
 - d) Pemindahan risiko *(transfer risk)*, dengan cara berbagi risiko dengan pihak-pihak (asuransi, *outsourcing*, subkontrak, dll)
- 5.5.3 Pada tahap ini, *Risk Officer* melakukan diskusi dengan pemilik risiko terkait terkait serta mempertimbangkan kondisi organisasi dan pendapat pihak berkepentingan, kemudian menyimpulkan beberapa alternatif penanganan risiko sebagai bahan pertimbangan dalam merancang rencana tindak selanjutnya
- 5.5.4 Penanganan risiko sendiri dapat memunculkan risiko. Sebuah risiko yang signifikan bisa merupakan kegagalan atau tidak efektifnya penanganan risiko. Diperlukan pemantauan yang dilakukan bersamaan dengan penanganan risiko untuk memberikan jaminan bahwa tindakan tetap efektif.

PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO

5.6 Memantau dan Meninjau Risiko

- 5.6.1 Tujuan memantau dan meninjau risiko adalah untuk memastikan penanganan atas risiko masih efektif; memperoleh informasi lebih lanjut untuk memperbaiki penilaian risiko; mendeteksi perubahan dalam konteks eksternal dan internal, termasuk perubahan kriteria risiko maupun risiko itu sendiri; serta mengidentifikasi risiko yang mungkin muncul atau belum teridentifikasi sebelumnya
- 5.6.2 Masing-masing *Risk Officer* memantau dan meninjau dokumen **Profil Risiko** setiap 6 (enam) bulan sekali
- 5.6.3 Hasilnya dicatat dan dilaporkan dalam Laporan Pemantauan dan Peninjauan Risiko, dan digunakan sebagai masukan dalam evaluasi manajemen
- 5.6.4 Dengan memantau dan meninjau risiko, maka jika perlu **Profil Risiko** direvisi dan diterbitkan ulang.

-000-

						PF	ROFIL RISIKO BIR	О НИКИМ D	AN AD	MIN	STRA	SI KE	PANI	TERAA	N - 201	.9								
				1	Identif	ikasi Risiko	1		А		& Evalua			1			T		Perlakuan	Risiko	1			
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	Kode	ihood Angka		Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli- hood	Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
1	Meningkatnya Ketersediaan Data dan Informasi Dalam Sistem Informasi Penanganan Perkara (ketersediaan data dan informasi dalam penanganan perkara berbasis elektronik)	Menerima data	data belum lengkap	Resiko Reputasi	E	pihak yang menyerahkan data tidak menyerahkan sesuai ketentuan	Menurunkan reputasi MK sebagai lembaga peradilan yang modern dan terpercaya	pengecekan kelengkapan data saat diterima	Efektif	L.1	3	C.3	3	9	Medium	accept risk	Pengecekan kelengkap-an data saat diterima Menyempurnakan infografis persyaratan dokumen yang diperlu-kan yang mudah dipahami dalam ber-perkara yang diinfor-masikan melalui media komunikasi MK	3	3	9	medium	1 Tahun	Biro HAK	3 bulanan
		Menginput data	salah input data	Resiko Reputasi	ı	Kelalaian personil	Menurunkan reputasi MK sebagai lembaga peradilan yang modern dan terpercaya	pengecekan berjenjang routing slip	efektif	L.1	3	C.3	3	9	Medium	reduce likelihood	pengecekan berjenjang routing slip	2	3	6	medium	1 Tahun	Biro HAK	3 bulanan
	(ketepatan waktu data dan informasi yang diupload dalam Sistem Informasi Penanganan Perkara)	Menginput data	data belum tersedia saat harus disediakan	Resiko Reputasi	1	Kelalaian personil	Menurunkan reputasi MK sebagai lembaga peradilan yang modern dan terpercaya	pengecekan berjenjang routing slip	efektif	L.1	3	C.3	3	9	Medium	reduce likelihood	pengecekan berjenjang routing slip	2	3	6	medium	1 Tahun	Biro HAK	3 bulanan
		ivienginput data	sistem down	Resiko Reputasi	E	gangguan jaringan/daya listrik	Menurunkan reputasi MK sebagai lembaga peradilan yang modern dan terpercaya	Koordinasi dengan Pusat TIK	efektif	L.1	2	C.3	3	6	Medium	accept risk	-	2	3	6	medium	1 Tahun	Biro HAK	3 bulanan
2	Tersedianya Peraturan yang Memudahkan Masyarakat Dalam Memanfaatkan Sistem Peradilan Konstitusi	Mengumpulkan Daftar Inventaris Masalah (DIM) dan semua bahan yang dibutuhkan	ada isu yang belum terangkat	Risiko Reputasi	ı	personil kurang cermat	Menurunkan reputasi MK sebagai lembaga peradilan yang modern dan terpercaya	Rapat Koordinasi	Efektif	L.1	2	C.1	2	2	Low	Reduce Likelihood	Pendalaman referensi terkait aturan yang disusun	1	2	2	Low	6 bulan	Biro HAK	3 bulanan
	(tersusunnya draft peraturan penanganan perkara konstitusi)	Fasilitasi pembahasan	tidak seluruh materi dapat dibahas secara tuntas	Risiko Reputasi	1	waktu yang terbatas antara penyusunan dengan penetapan peraturan	Menurunkan reputasi MK sebagai lembaga peradilan yang modern dan terpercaya	Rapat Koordinasi	Efektif	L.1	2	C.1	2	2	Low	Reduce Likelihood	Membuat guide line dan time management pembahasan	1	2	2	Low	6 bulan	Biro HAK	3 bulanan
3	Meningkatnya Kualitas Layanan Hukum dan Tata Usaha Kepaniteraan	Menghadiri panggilan sidang	sidang diundur	Risiko Reputasi	Е	Kebijakan pihak yang mengundang sidang	MK tidak dapat memberikan layanan hukum dengan layak	-	-	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Accept Risk	-	3	1	3	Mediu m	6 bulan	Biro HAK	3 bulanan
	(terselenggaranya pemberian layanan hukum)	Menyusun dokumen yang dibutuhkan terkait bantuan hukum yang diberikan	dokumen kurang komprehensif	Risiko Reputasi	1	personil kurang cermat	MK tidak dapat memberikan layanan hukum dengan layak	Pengecekan dan arahan dari otoritas/Atasan	Efektif	L.1	2	C.1	1	2	Low	-	-	1	2	2	Low	6 bulan	Biro HAK	3 bulanan
	(penyelesaian telaah hukum dan surat jawab atas surat pengaduan	Membuat telaah atas surat aduan	disposisi terlalu lama	Risiko Reputasi	ı	padatnya jadwal pimpinan	Ketidakpuasan masyarakat	SOP	Efektif	L.1	2	C.1	2	4	Medium	Reduce likelihood	Reminder kepada pimpinan melalui sekretaris pimpinan	1	2	2	Low	3 bulan	Biro HAK	3 bulanan
	masyarakat)	Menjawab surat aduan	kesalahan redaksional	Risiko Reputasi	ı	Pengecekan berjenjang kurang cermat	Ketidakpuasan masyarakat	SOP	Efektif	L.1	2	C.1	2	4	Medium	Reduce likelihood	Kecermatan dalam penyusunan draft surat aduan	1	2	2	Low	3 bulan	Biro HAK	3 bulanan

						PF	ROFIL RISIKO BIR	O HUKUM D	AN AD	MIN	ISTR/	ASI K	EPAN	ITERA/	AN - 201	19								
					Identif	fikasi Risiko			Α	nalisis	& Evalu	ıasi Ris	iko						Perlakuar	n Risiko				
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?		Angka		equence Angka	Kriteria	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Targ Likeli- hood	Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
	(terselanggaranya layanan administrasi kepaniteraan)	mengadministrasikan surat menyurat	surat tidak disampaikan kepada pihak terkait dengan segera	Resiko Reputasi	1	kelalaian petugas	keterlambatan distribusi surat	Pengecekan dan arahan dari otoritas/Atasan		L.1	2	C.1	2	4	low	avoid risk	Pembinaan SDM	1	2	2	Low	3 bulan	Biro HAK	3 bulanan
4	Meningkatnya Efektivitas Fasilitas dan Layanan Teknis Persidangan (tingkat ketersediaan fasilitas sarana dan prasarana persidangan)	Menyediakan fasilitas sarana dan prasarana persidangan	Tidak berfungsinya peralatan atau fasilitas persidangan. Sarana dan prasarana hilang	Resiko reputasi	1	Usia pakai alat	Terganggunya pelaksanaan persidangan	perawatan berkala dan backup sarana prasarana. Checklist pemeliharaan		L.1	3	C.1	3	9	Medium	avoid risk	Perawatan rutin peralatan dan pengecekan peralatan sebelum sidang	2	1	4	Mediu m	3 bulan	Biro HAK	3 bulanan
	(tingkat kepuasan layanan teknis persidangan)	Melaksanakan survey kepuasan layanan teknis persidangan	Turunnya hasil survei kepuasan layanan teknis persidangan	Resiko Reputasi	E	Pelayanan persidangan yang kurang optimal	Menurunnya tingkat kepercayaan masyarakat	SOP, SPM		L.1	1	C.1	3	3	Medium	avoid risk	Menjaga kualitas pelayanan dan melakukan supervisi pelaksanaan pelayanan persidangan	2	3	6	Mediu m	3 bulan	Biro HAK	3 bulanan
5	Meningkatnya dukungan substantif terhadap penanganan perkara (tersusunnya Pedoman Monitoring dan Evaluasi Putusan)	Menyusun Pedoman Monitoring dan Evaluasi Putusan	Terhambat karena tupoksi lain	Risiko Kinerja Organisasi	1	tupoksi tersebut harus diselesaikan	proses melakukan monitoring dan evaluasi menjadi terhambat	Pengecekan dan arahan dari otoritas/Atasan		L.1	4	C.5	2	8	Medium	reduce consequences	Memperbaiki time management/membuat jadwal disela-sela tupoksi lain	4	1	4	Mediu m	6 bulan	Biro HAK	3 bulanan
	(tersusunnya laporan monitoring dan evaluasi putusan)	Menyusun laporan monitoring dan evaluasi putusan	informasi yang dikumpulan untuk menyusun laporan tidak lengkap	Risiko Kinerja Organisasi	E	terbatasnya sumber informasi	proses melakukan monitoring dan evaluasi menjadi terhambat	-	-	L.1	3	C.3	2	6	Medium	Reduce Likelihood	Membuat Mou dengan instansi terkait yang menjadi adressat putusan MK	2	2	4	Mediu m	1 Tahun	Biro HAK	3 bulanan

							PROFIL RIS	IKO BIRO PER	RENCAI	NAAI	N DAN	KEU	ANG	AN - 2	019									
					Identif	fikasi Risiko	•		A	nalisis	& Evalua	si Risik	0							uan Risik	0	1	,	,
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/E*)	Sumber Risiko Penyebab	- Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?		Angka	<i>Conseq</i> Kode		Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan		et Angka o Residu Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
1	Terwujudnya Layanan Perencanaan yang Berkualitas (tersusunnya dokumen perencanaan strategis, kinerja dan anggaran yang tepat waktu)	Menyusun dokumen perencanaan strategis yang tepat waktu	Data kurang lengkap/tidak tersedia	Resiko Kinerja	I/E	Unit kerja tidak menyerahkan data	Renstra tidak bisa disusun tanpa data	Membuat time line batas penyerahan data	Efektif	L1	3	C5	3	9	Medium	Reduce likelihood	Membuat time line batas penyerahan data, Membuat Peraturan internal (Persekjen) yang mengatur proses pengumpulan dan pengolahan data untuk penyusunan Renstra	2	3	6	Mediu m	5 tahun	Bag Perencanaan; TIM Penyusun Renstra Unit Kerja	5 tahunan selama proses berjalan
			Narasumber tidak tersedia	Resiko Kinerja	E	Kurangnya koordinasi dengan instansi terkait terkait ketersediaan narasumber	Substansi Renstra kurang berkualitas	Konfirmasi narasumber 1 bulan sebelum acara	Efektif	L1	3	C5	3	9	Medium	Reduce likelihood	Konfirmasi narasumber 1 bulan sebelum acara, menyusun daftar narasumber yang kualified sebagai cadangan jika salah satu narasumber berhalangan hadir	2	3	6	Mediu m	5 tahun	Bag Perencanaan; Unit Kerja; Instansi eksternal	5 tahunan selama proses berjalan
			Tidak diperoleh kesepakatan hasil pembahasan	Resiko Kinerja	Е	Peserta rapat tidak lengkap	Substansi Renstra kurang berkualitas	Konfirmasi kesediaan peserta rapat untuk hadir maksimal 1 hari sebelum acara	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Reduce likelihood	Konfirmasi kesediaan peserta rapat untuk hadir maksimal 1 hari sebelum acara, reschedule jadwal rapat agar seluruh peserta rapat bisa hadir	1	2	2	Low	5 tahun	Bag Perencanaan; TIM Penyusun Renstra Unit Kerja	5 tahunan selama proses berjalan
		Menyusun dokumen kinerja dan anggaran yang tepat waktu	Data kurang lengkap/tidak tersedia	Resiko Kinerja	I/E	Unit kerja tidak menyerahkan data	Dokumen anggaran kurang mencerminkan kebutuhan unit kerja dalam tahun berjalan	Membuat time line batas penyerahan data	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Reduce likelihood	Membuat time line batas penyerahan data, Rapat Koordinasi dengan seluruh unit kerja untuk melengkapi data yang tidak lengkap, Membuat Sistem yang mempermudah penyusunan dokumen anggaran	1	2	2	Low	1 tahun	Bag Perencanaan; PIC Penyusun dokumen anggaran Unit Kerja	Tahunan
			Narasumber tidak tersedia	Resiko Kinerja	E	Narasumber kurang kompeten	Proses pengesahan Dokumen anggaran tidak berjalan lancar	Meminta rekomendasi narasumber yang berkualitas dari instansi terkait	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Reduce consequences	Meminta rekomendasi narasumber yang berkualitas dari instansi terkait, mencari referensi daftar narasumber yang berkualitas	2	1	2	Low	1 tahun	Bag Perencanaan; PIC Penyusun dokumen anggaran Unit Kerja	Tahunan
			Tidak diperoleh kesepakatan hasil pembahasan	Resiko Kinerja	Е	Peserta rapat tidak lengkap	Dokumen anggaran tidak berkualitas	Konfirmasi kesediaan peserta rapat untuk hadir maksimal 1 hari sebelum acara	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Reduce consequences	Konfirmasi kesediaan peserta rapat untuk hadir maksimal 1 hari sebelum acara, reschedule jadwal rapat agar seluruh peserta rapat bisa hadir	2	1	2	Low	1 tahun	Bag Perencanaan; PIC Penyusun dokumen anggaran Unit Kerja	Tahunan

							PROFIL RISI	KO BIRO PER						AN - 20	019									
		Sasaran Proses Rejadian Risiko Rategori Risiko Rategori Risiko Rejadian Risiko Respertiva Risiko Rategori Risiko Repartiva Risiko Repubbliko Repubbliko Repubbliko Repubbliko Repubbliko Repubbbi Refektif? Veri Penyebab Pengendalian Eksisting Pengendalian Eksisting Efektif? Kode Angka Kode Angka Risiko Risiko Pilihan **) Rencana Tindakan Risiko Like hoo																uan Risik	0	1	1	1		
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko		I/E*)		- Dampak		Efektif?		1					Pilihan **)	Rencana Tindakan		et Angka o Residu Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
	(frekuensi revisi DIPA)	Melaksanakan usulan revisi DIPA dari unit kerja	Proses revisi tidak tepat waktu	Risiko Kinerja	ı	Pejabat Pembuat Revisi mendapat petugasan lain, 2. petugas revisi salah input akun revisi anggaran pada aplikasi RKAKL	Kegiatan menjadi terlambat dilaksanakan	Menunjuk petugas pengganti, monitoring dan validasi dari atas	Efektif	L1	3	C5	3	9	Medium	Reduce likelihood	Menunjuk petugas pengganti, membuat time line penyelesaian revisi	2	3	6	Mediu m	1 tahun	Bag Perencanaan; Unit Kerja	Bulanan
					I/E	Usulan revisi dari unit kerja salah pembebanan		Mengecek nota dinas usulan revisi dari unit kerja	Efektif	L1	3	C5	3	9	Medium	Reduce likelihood	Mengecek nota dinas usulan revisi dari unit kerja, konfirmasi ulang ke unit kerja	2	3	6	Mediu m	1 tahun	Bag Perencanaan; Unit Kerja	Bulanan
			Adanya anggaran tambahan dari eksternal	Risiko Kinerja	E	Kebijakan dari instansi eksternal	Menambah jadwal kegiatan unit kerja sehingga merubah kalender kegiatan	Menyusun rencana aksi yang diketahui oleh masing- masing unit kerja	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Accept Risk	Menyusun rencana aksi yang diketahui oleh masing-masing unit kerja, unit kerja menyusun daftar cadangan kegiatan	2	2	4	Mediu m	1 tahun	Bag Perencanaan	Bulanan
	Meningkatkan Kualitas Penerapan Akuntabilitas Kinerja (Nilai Akuntabilitas Kinerja MK)	Menyusun laporan kinerja MK	Unit Kerja terlambat atau tidak menyerahkan data pendukung untuk penyusunan LAKIP	Risiko Kinerja	I/E	Kesibukan unit kerja dalam mengerjakan tupoksi, PIC sering tidak ada di tempat	Waktu penyusunan LAKIP menjadi lebih lambat	Membuat Nota Dinas Time Line penyusunan LAKIP	Efektif	L1	2	C6	2	4	Medium	Reduce likelihood	Membuat Nota Dinas Time Line penyusunan LAKIP, menentukan PIC penyusun LAKIP unit kerja yang tertuang dalam SK	1	2	2	Low	1 tahun	Bag Perencanaan; PIC penyusun LAKIP Unit Kerja	Tahunan
			Penyampaian LAKIP ke Menpan tidak tepat waktu	Risiko Kinerja	I/E	Pengisian capain kinerja tidak sesuai jadwal yang ditetapkan	Nilai akuntabilitas MK tidak bagus atau turun	Memberi himbauan dalam bentuk nota dinas dan sms blass 1 bulan sebelum tanggal pengumpulan LAKIP	Efektif	L1	2	C6	2	4	Medium	Reduce consequences	Memberi himbauan dalam bentuk nota dinas dan sms blass 1 bulan sebelum tanggal pengumpulan LAKIP, Merevisi Persekjen tentang Penyusunan LAKIP	2	1	2	Low	1 tahun	Bag Perencanaan	Tahunan
	Meningkatnya Kualitas Layanan Pengelolaan Keuangan yang Transparan dan Akuntabel (%penyerapan anggaran Biro Renkeu)	penyerapan anggaran MK	Tertundanya jadwal kegiatan	Resiko Kinerja	I/E	Kesibukan pejabat	Kegiatan tidak terlaksana	Membuat rencana aksi dan kalender kegiatan, revisi anggaran	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Reduce likelihood	Membuat rencana aksi dan kalender kegiatan, revisi anggaran, pembatasan jadwal pejabat yang melaksanakan kegiatan keluar kantor	1	2	2	Low	1 tahun	Bag Perencanaan	Bulanan
			Anggaran uang lembur tidak teserap	Resiko Kinerja	I/E	Pekerjaan yang dilemburkan tidak ada	uang lembur tidak terserap	Menerbitkan surat perintah lembur	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Reduce likelihood	Menerbitkan surat perintah lembur, mengingatkan unit kerja untuk segera mengajukan uang lembur	1	2	2	Low	1 tahun	Biro Renkeu; Unit Kerja	Bulanan
			Penyerapan tunjangan kinerja tdak maksimal	Resiko Kinerja	I/E	Besarnya potongan absensi keterlambatan dan tidak masuk kerja	sisa anggaran masih banyak	Surat Teguran	Efektif	L1	2	C5	2	4	Medium	Reduce likelihood	Surat Teguran, Membuat himbauan melalui aplikasi RT-SIKAP	1	2	2	Low	1 tahun	Biro Renkeu; Unit Kerja	Bulanan

		Risiko Ri																						
		Proses Rejadian Risiko Bumber Risiko Dampak Pengendalian Eksisting P														Targ		uan Risil	ko	I				
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko		I/E*)	1	Dampak		Efektif?		1			4		Pilihan **)	Rencana Tindakan	Risik Likeli-	co Residu			Target Waktu pencapaiar	PIC	Periode Pemantauan
	(% tersusunnya Laporan Keuangan yang akuntabel dan transparan)			Resiko Reputasi	I/E	Ada ketidaksesuaian data antar komponen dalam laporan keuangan	Data dalam Laporan Keuangan belum sesuai, sehingga diperlukan revisi dan penyesuaian	Rekonsiliasi internal antar bagian yang berkaitan dengan data untuk Laporan Keuangan	Efektif	L.1	2	C.1	2	4	Medium	Reduce Consequences	Rekonsiliasi internal antar bagian yang berkaitan dengan data untuk Laporan Keuangan dibuat terjadwal dan monitoring data hasil rekonsiliasi internal	2	1	2	Low	1 Tahun	Penyusun Laporan Keuangan; Bendahara; Biro Umum	Tahunan
			Data laporan keuangan belum direkonsiliasi	Resiko Reputasi	1	Jadwal pembukaan rekonsiliasi satker yang terkadang terlambat	Data yang belum direkonsiliasi belum dapat disesuaikan dengan data rekonsiliasi internal	Cek jadwal pembukaan rekonsiliasi berkala	Efektif	L.1	2	C.1	2	4	Medium	Reduce Likelihood	Cek jadwal pembukaan rekonsiliasi berkala, membuat monitoring internal antara data hasil rekonsiliasi internal dengan hasil rekonsiliasi ke IRA K/L ke Ditjen Perbendaharaan Direktorat Akuntansi, dan Pelaporan Keuangan	1	2	2	Low	1 Tahun	Penyusun Laporan Keuangan	Tahunan
			Narasumber kurang kompeten	Resiko Reputasi	E	Narasumber yang ditugaskan mendampingi kegiatan konsinyering masih baru atau belum berpengalaman dalam menyelesaikan permasalahan Laporan Keuangan	Hasil konsinyering masih menyisakan permasalahan ketidaksesuaian data yang belum terpecahkan atau belum diperoleh solusi yang tepat	Komunikasi intensif dengan instansi terkait dalam menentukan narasumber yang akan mendampingi	Efektif	L.1	3	C.1	2	6	Medium	Reduce Likelihood	Komunikasi intensif dengan instansi terkait dalam menentukan narasumber yang akan mendampingi, mencari data narasumber yang berpengalaman dalam hal Laporan Keuangan atau yang sudah pernah mendampingi sebelumnya	2	2	4	Mediu m	1 Tahun	Penyusun Laporan Keuangan, Kepala Bagian Keuangan	Tahunan
			Data hasil pembahasan dalam konsinyering terlewat untuk dimasukkan ke dalam draf final Laporan Keuangan	Resiko Reputasi	ı	Notulensi konsinyering yang tidak lengkap atau penjelasan narasumber yang tidak lengkap	Data dalam draf final Laporan Keuangan belum seluruhnya disesuaikan dengan hasil pembahasan dalam konsinyering	Notulensi manual dan digital	Efektif	L.1	1	C.1	2	2	Low	Reduce Consequences	Notulensi manual dan digital, melakukan pemeriksaan ulang, membuat matriks poin- poin penting yang telah dihasilkan dalam pembahasan konsinyering	1	1	1	Low	1 Tahun	Penyusun Laporan Keuangan; Kepala Bagian Keuangan	Tahunan
			Perubahan hasil pemeriksaan tidak disampaikan kepada penyusun Laporan Keuangan	Resiko Reputasi	E	Catatan pemeriksaan atau perubahan yang seharusnya dilakukan tidak lengkap, pemeriksa tidak teliti	Laporan Keuangan yang ditetapkan tidak memuat perubahan hasil pemeriksaan	Pemeriksaan ulang dan berjenjang	Efektif	L.1	2	C.1	2	4	Medium	Reduce Likelihood	Pemeriksaan ulang dan berjenjang, membuat matriks/tabel pemeriksaan yang memuat poin-poin pokok pemeriksaan dan keterangan tindakan	1	2	2	Low	1 Tahun	Inspektorat; Biro Renkeu	Tahunan
			Laporan Keuangan tidak terdistribusi dengan tepat kepada pihak-pihak yang telah ditentukan	Resiko Reputasi	ı	Proses penggandaan yang tidak tepat waktu atau pendistribusian yang terhambat	Hasil akhir Laporan Keuangan tidak sampai kepada pihak yang seharusnya atau terlambat melewati batas waktu yang telah ditentukan	penyelesaian Laporan Keuangan dan	Efektif	L.1	1	C.1	2	2	Low	Reduce Consequences	Pembuatan timeline penyelesaian Laporan Keuangan dan pendistribusiannya, menentukan penanggungjawab untuk masing-masing tahapan, SOP penyusunan Laporan Keuangan	1	1	1	Low	1 Tahun	Penyusun Laporan Keuangan	Tahunan

. Sasaran	Proses			Identif	ikasi Risiko						asi Risil	ю						Perlakuan					
		Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?		lihood Angka	_	quences Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Targe Likeli-	t Angka Conse-	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu	PIC	Periode Pemantau
Terwujudnya	Penyusunan Keputusan		Risiko	I	Konsep Draft	Pelaksanaan Reformasi		Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce	Pembuatan Pedoman	hood 1	quences 3	3	medium	pencapaian 12 bulan	Biro SDMO	12 bula
Reformasi Birokrasi di Mahkamah Konstitusi (Skor Reformasi Birokrasi Mahkamah Konstitusi)	Sekretaris Jenderal tentang Tim Pelaksana Reformasi Birokrasi	Sekretaris Jenderal tentang Tim Pelaksana Reformasi Birokrasi tidak ditandatangani oleh Sekretaris Jenderal	Reputasi		Keputusan Sekretaris Jenderal tentang Tim Pelaksana Reformasi Birokrasi dianggap masih terdapat kesalahan	Birokrasi dalam tahun berjalan di lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal MK menjadi terganggu	Keputusan Sekretaris Jenderal tentang Tim Pelaksana Reformasi Birokrasi dimintakan telaahan terlebih dahulu ke Biro HAK								Likelihood	Penyusunan Tim Pelaksana Reformasi Birokrasi							
	Menyusun Rencana Aksi Reformasi Birokrasi dan mengumpulkan data pelaksanaan RB oleh masing-masing unit kerja untuk diinput ke dalam aplikasi PMPRB	Data pelaksanaan RB oleh masing-masing unit Kerja tidak terinput ke dalam aplikasi PMPRB	Risiko Reputasi	I	Adanya kekurangan data pelaksanaan RB yang dikumpulkan oleh Pokja dari masing- masing unit kerja/data tidak lengkap	Pelaksanaan PMPRB di lingkungan Kepaniteraan dan Seklen MK mendapatkan penilaian kurang baik dari Kementerian PAN RB	Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Evaluasi kelompok kerja pelaksanaan Reformasi Birokrasi	Ya	L.1	3	C.1	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Pembuatan Pedoman Penyusunan Tim Pelaksana Reformasi Birokrasi	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO; Pokja Reformasi Birokrasi	12 bula
	Melaksanakan entry meeting dan verifikasi lapangan PMPRB	Entry meeting dan verifikasi lapangan PMPRB tidak berjalan dengan baik	Risiko Reputasi	I	ketidaksiapan Unit Kerja dan Pokja pelaksanaan RB dalam pelaksana-an entry meeting dan verifikasi lapangan PMPRB	Pelaksanaan PMPRB di lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal MK akan mendapatkan penilaian kurang baik dari Kementerian PAN RB	Penyelenggaraan Rapat Persiapan Entry Meeting dan Verifikasi Lapangan dengan menghadirkan narasumber Kementerian PAN RB	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Pembuatan Pedoman Penyusunan Tim Pelaksana Reformasi Birokrasi	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO; Pokja Reformasi Birokrasi; Unit Kerja	12 bula
Terwujudnya Reformasi Birokrasi di Mahkamah Konstitusi (% tersusunnya dokumen penataan organisasi dan tata laksana)	Penyusunan Rencana Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana	Rencana Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana tidak tersusun tepat waktu	Risiko Kinerja Organisasi	I	Penyusunan mengalami keterlambatan karena tidak konsisten dengan timeline yang sudah ditetapkan di awal tahun	Penyusun Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana memakan waktu yang lama	Pembuatan Timeline Penyusunan Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Menyelenggarakan rapat koordinasi dalam rangka persiapan penyusunan Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana di akhir tahun sebelumnya	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bula
	Penyusunan Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksan dengan dibantu oleh konsultan	Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana tidak sesuai dengan apa yang diharapkan	Risiko Kinerja Organisasi	I	Kurangnya koordinasi yang baik antara penanggungjawab penyusun Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana dengan konsultan	Penyusun Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana memakan waktu yang lama	Pembuatan Timeline Penyusunan Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Menyelenggarakan Rapat Koordinasi Penyusunan Timeline di awal tahun	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bula
	Penetapan Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana	Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana tidak ditetapkan oleh pimpinan	Risiko Kinerja Organisasi	I	Draft Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana masih terdapat kesalahan atau kekurangan	Pengiriman Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana ke kementerian terkait menjadii tertunda	Penyelenggaraan Rapat Koordinasi	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Menyelenggarakan rapat evaluasi internal dalam rangka penyusunan Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana setiap triwulan	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bul

	T -	Т				ROFIL RISIKO BI	RO SUMBER						ANISA	SI - 201	9								
No. Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori	Identif	ikasi Risiko Sumber Risiko	Dampak	Pengendalian	A Efektif?		& Evalu		k o quences	Kriteria	Tingkat	Pilihan **)	Rencana Tindakan		Perlakuan et Angka	Kriteria	Tingkat	Target	PIC	Periode
		rejaulati risiko	Risiko	I/ E*)	Penyebab	Бапірак	Eksisting	Elektiir		Angka		_	Risiko	Risiko	riillali)	Relicalia Illidakali	Likeli- hood	Conse- quences	Risiko	Risiko	Waktu pencapaian	PIC	Pemantauan
	Pengiriman Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana ke kementerian terkait	Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana tidak terkirim tepat waktu ke kementerian terkait	Risiko Kinerja Organisasi	ı	Draft Dokumen Penataan Organisasi dan Tata Laksana belum ditetapkan oleh pimpinan	Dokumen Penata-an Organisasi dan Tata Laksana belum dapat disetujui oleh Kementerian PAN RB sesuai dengan target waktu yang diinginkan oleh MK	Rapat Koordinasi dengan mengundang Kementerian PAN RB sebagai nara sumber	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Melakukan Rapat Koordinasi dengan mengundang narasumber dari Kementerian PAN RB di awal tahun anggaran	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bulan
Terwujudnya Reformasi Birokrasi di Mahkamah Konstitusi (% tersusunnya Dokumen Reformasi Birokrasi)	Penyusunan Outline Draft Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Outline Draft Laporan Quick Wins	Outline Draft Laporan Pelak-sanaan Reformasi Birokrasi dan Outline Draft Laporan Quick Wins tidak tersusun dengan baik	Risiko Reputasi	1	Dalam penyusunan tidak melibatkan Unit Kerja dan Pokja pelaksanaan RB	Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins tidak tersusun dengan baik dan tepat waktu	Penyelenggaraan Rapat Koordinasi	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Pelibatan SDM Tim Penulis/Publikasi dalam Penyusunan Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bulan
	Pengumpulan Data Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Draft Laporan Quick Wins	Data Laporan tidak terkumpul dengan lengkap	Risiko Reputasi	I	Kurangnya durasi waktu pengumpulan data Laporan	Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins tidak tersusun dengan baik dan tepat waktu	Pembuatan Timeline Penyusunan Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Pelibatan SDM Tim Penulis/Publikasi dalam Penyusunan Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bulan
	Penulisan narasi, pembuatan lay out dan cover Laporan	Penulisan narasi, pembuatan lay out dan cover Laporan tidak terlaksana tepat waktu	Risiko Reputasi	1	Kurangnya durasi waktu penulisan narasi, pembuatan lay out dan cover Laporan	Laporan tidak tersusun dengan baik dan tepat waktu		Ya		2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Pelibatan SDM Tim Penulis/Publikasi dalam Penyusunan Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bulan
	Pengajuan Draft Laporan untuk ditetapkan, pencetakan, pendistribusian dan upload data laporan ke website ww.mkri.id	Draft Laporan tidak ditetapkan oleh Sekretaris Jenderal	Risiko Reputasi	I	Konsep Draft Laporan dianggap masih terdapat kesalahan	Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins tidak tersusun dengan baik dan tepat waktu	Penyelenggaraan Rapat Koordinasi	Ya	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Pelibatan SDM Tim Penulis/Publikasi dalam Penyusunan Laporan Pelaksanaan Reformasi Birokrasi dan Laporan Quick Wins	1	3	3	medium	12 bulan	Biro SDMO	12 bulan
Meningkatkan kualitas pengelolaan SDM (% tersusunnya	Menyelenggarakan Rapat Koordinasi terkait Penyusunan Pedoman	Draft pedoman yang disusun belum mengacu pada Peraturan	Risiko Reputasi	I	Peraturan yang dimiliki MK tidak ter-update	Penyelenggaraan kedisiplinan pegawai tidak efektif	Melakukan up- date peratur-an MK secara berkala	Ya	L.1	3	C.1	2	6	Medium	Reduce Likelihood	Rapat Teras Penentuan Kebijakan secara Berkala	2	2	4	medium	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulanan
Pedoman Pembinaan SDM)		Rapat tidak terselenggara	Risiko Kinerja	I	Rapat yang dijadwalkan bersamaan dengan rapat unit kerja lain	Penyelenggaraan kedisiplinan pegawai tidak efektif	Membuat rencana kerja Penyusunan Pedoman dan melakukan koordinasi dengan pihak terkait	Ya	L.1	4	C.5	3	12	High	Reduce Likelihood		2	3	6	Mediu m	1 bulan	Kepala Biro SDMO	bulanan
	Meminta Persetujuan Pimpinan (Sekjen) atas Pedoman yang disusun	Sekjen belum menandatangani Pedoman Disiplin Pegawai	Risiko Kinerja	I	Masih terdapat kesalahan Pedoman Disiplin Pegawai	Pedoman Disiplin Pegawai belum bisa diterbitkan	Koordinasi dengan Sekretaris Sekjen terkait pengesahan Peraturan	Ya	L.1	4	C.5	3	12	High	Reduce Likelihood	Melakukan Rapat Tahap Lanjutan Penyusunan Pedoman Disiplin Pegawai	2	3	6	Mediu m	1 bulan	Kepala Biro SDMO	bulanan
	Pencetakan dan distribusi Peraturan kepada Pegawai	Distribusi Peraturan kepada pegawai terhambat	Risiko Kinerja	E	Salah cetak dokumen peraturan	Penyelenggaraan kedisiplinan pegawai tidak efektif	Melakukan pengecekan berjenjang	Ya	L.1	2	C.5	3	6	Medium	Reduce Likelihood	-	1	3	3	medium	1 bulan	Kepala Biro SDMO	bulanan

o. Sasaran	Proses			Identif	ikasi Risiko	ROFIL RISIKO BII				& Evalu								Perlakuar	n Risiko				
		Kejadian Risiko	Kategori		Sumber Risiko	Dampak	Pengendalian	Efektif?		lihood		quences		_	Pilihan **)	Rencana Tindakan		et Angka	Kriteria	Tingkat	Target	PIC	Periode
			Risiko	I/ E*)	Penyebab		Eksisting		Kode	Angka	Kode	Angka	Risiko	Risiko			Likeli- hood	Conse- quences	Risiko	Risiko	Waktu pencapaian		Pemantau
Meningkatkan kualitas pengelolaan SDM (% terselenggara-nya kegiatan Pengembangan Kompetensi SDM)	Menyusun Pertanggungjawaban hasil tugas belajar S2 dan S3	Pegawai Tugas Belajar tidak berhasil menyelesaikan kuliah	Risiko Kinerja Organisasi	I	Pegawai yang menyelesaikan perkuliahan di Dalam Negeri, masih berke- wajiban untuk bekerja, sehingga tidak memiliki waktu untuk menyelesaikan tugas belajar	Pengembangan Kompetensi SDM kurang maksimal	Melakukan monitoring terhadap Pegawai yang telah selesai melaksanakan perkuliahan	Ya	L.1	4	C.5	3	12	High	Reduce Likelihood	Memperbarui Peraturan Pelaksanaan Tugas Belajar dan Izin Belajar	2	3	6	Mediu m	12 bulan	Kepala Biro SDMO	bulana
	Menyelenggarakan Kegiatan Recharging dan Internship	Terjadinya kekurangan pembayaran kegiatan Recharging dan Internship	Risiko Reputasi	E	Perubahan Kurs Euro yang Fluktuatif	Proses pembayaran ke pihak penyelenggara menjadi terhambat	Standard Operasional Prosedure (SOP)	Kurang	L.1	4	C.1	3	12	High	Avoid Risk	Menyebutkan kurs yang digunakan pada tanggal pembayaran yang disepakati dalam kontrak kerjasama dengan pihak penyelenggara	4	1	4	medium	6 bulan	Kepala Biro SDMO	tahuna
	Menyelenggaraan Diklat Bahasa Inggris	Peserta diklat mengundurkan diri	Risiko Kinerja Organisasi	I	Calon Peserta sakit pada saat jadwal pelaksanaan diklat	Kompetensi SDM tidak berkembang sesuai yang direncanakan	Membuat permohonan penugasan pegawai pada Unit Kerja lan untuk meng- gantikan pegawai yang sakit	Ya	L.1	3	C.5	2	6	Medium	Reduce Likelihood	-	2	2	4	medium	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulan
		Pembatalan penyelenggaraan diklat	Risiko Kinerja Organisasi	E	Pemotongan Anggaran Diklat Bahasa Inggris	Kompetensi SDM tidak berkembang sesuai yang direncanakan	Standard Operational Procedure (SOP)	Ya	L1	3	C.5	3	9	Medium	Accept Risk	Menyelenggarakan diklat bahasa inggris melalui sistem online dengan free access	3	3	9	Mediu m	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwular
Meningkatkan kualitas pengelolaan SDM (% Program Diklat yang berkontribusi terhadap	Penyusunan Kebutuhan Diklat Penjenjangan Teknis	Terdapat kesulitan dalam penentuan jumlah diklat yang akan diselenggarakan	Risiko Kinerja Organisasi	I	Pemetaan kompetensi pegawai belum akurat (data kurang)	Penyusunan kebutuhan diklat yang tidak tepat sasaran	Standard Operasional Prosedure (SOP)	Ya	L1	3	C.5	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Menyusun Analisis Kebutuhan Diklat yang akurat berdasarkan kebutuhan unit kerja	2	3	6	Mediu m	12 bulan	Kepala Biro SDMO	tahuna
peningkatan kompetensi)		Pengumpulan usulan diklat dari unit kerja tidak sesuai perencanaan	Risiko Kinerja Organisasi	ı	usulan diklat dari unit kerja tidak ditindaklanjuti	Penyusunan kebutuhan diklat yang tidak tepat sasaran	koordinasi dengan unit kerja terkait usulan diklat	Ya	L1	3	C.5	3	9	Medium	Reduce Likelihood		2	3	6	Mediu m	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulan
	Pendaftaran pegawai yang mengikuti Diklat Teknis pada instansi penyelenggara diklat	Gagalnya input data saat mendaftarkan peserta secara online	Risiko Kinerja Organisasi	I	Server penyelenggara diklat tidak stabil	Pendaftaran peserta diklat terlambat	Menghubungi pihak penyelenggara diklat untuk melakukan pendaftaran secara manual	Ya	L1	3	C.5	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Menyusun Kalender Diklat	2	3	6	medium	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulan
	Pembayaran dan penyelesaian administrasi keuangan atas keikutsertaan diklat teknis	Biaya belum tersedia pada saat jauth tempo pembayaran	Risiko Kinerja Organisasi	I	Kas Bendahara tidak tersedia dalam waktu yang ditentukan	Proses pembayaran tertunda	Mengajukan permintaan UMK jauh sebelum penyelenggara- an kegiatan	Ya	L.1	4	C.1	3	12	High	Reduce Likelihood	Mengajukan permintaan anggaran melalui sistem LS	2	3	6	medium	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulan
	Penyusunan Laporan Diklat Teknis Pengembangan Kompetensi SDM dan Evaluasi	Penyusunan Laporan terlambat	Risiko Kinerja Organisasi	I	Proses pembayaran diklat tidak selesai tepat waktu	Realisasi penyerapan anggaran tidak sesuai dengan rencana aksi (tidak tepat waktu)	Melakukan Monitoring secara periodik	Ya	L.1	2	C.5	2	2	Low	Reduce Likelihood	-	1	1	2	low	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulan
Meningkatkan kualitas pengelolaan SDM		Dokumen Hakim dan Pegawai tidak lengkap	Risiko Kinerja Organisasi	I	Pengelolaan berkas hakim dan pegawai (tata naskah-takah) tidak sistematis	Hak pegawai tidak terpenuhi sesuai ketentuan	Melakukan digitalisasi naskah pegawai	Ya	L.1	2	C.5	2	2	Low	Reduce Likelihood	-	1	2	2	low	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulan

,						ROFIL RISIKO BI	RO SUMBER						ANISA:	SI - 201	9								
Sasaran	Proses			Identif	ikasi Risiko				Analisis 8									Perlakuan					
		Kejadian Risiko	Kategori		Sumber Risiko	Dampak	Pengendalian	Efektif?	_			quences	+	0	Pilihan **)	Rencana Tindakan	_	et Angka	Kriteria	Tingkat	Target	PIC	Periode
			Risiko	I/ E*)	Penyebab		Eksisting		Kode	Angka	Kode	Angka	Risiko	Risiko			Likeli- hood	Conse- quences	Risiko	Risiko	Waktu pencapaian		Pemantau
(% tersusunnya Laporan Pengelolaan Administrasi Hakim dan Pegawai)	Menginput Data Pegawai secara berkala (SKP, Presensi, KP4, Kenaikan Pangkat, kenaikan Gaji Berkala)	Rekapitulasi Data Pegawai tidak akurat	Risiko Kinerja Organisasi	I	dan/atau terlambat	Hak pegawai tidak terpenuhi sesuai ketentuan	Melakukan reviu secara berjenjang	Ya	L.1	2	C.5	2	2	Low	Reduce Likelihood	-	1	2	2	low	1 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulana
	Menyusun Laporan Perkembangan Data Pegawai secara berkala	Penyusunan Laporan terlambat	Risiko Kinerja Organisasi	I	Rekapitulasi ulang data pegawai	Hak pegawai tidak terpenuhi sesuai ketentuan	Melakukan reviu secara berjenjang	Ya	L1	3	C.5	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Melakukan Update Aplikasi SIMPEG	2	3	6	medium	1 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulanar
Meningkatkan kualitas pengelolaan SDM (% tersusunnya Laporan Pembinaan Disiplin SDM di	terkait disiplin pegawai (rekapitulasi kehadiran	Data pendukung displin pegawai tidak lengkap (Surat Tugas, Surat Cuti dll)	Risiko Kinerja Organisasi	I		Hak pegawai tidak terpenuhi sesuai ketentuan	Standard Operasional Prosedure (SOP)	Ya	L.1	2	C.5	2	2	Low	Reduce Likelihood	Melakukan digitalisasi naskah pegawai	1	2	2	low	12 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulanar
lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal MK)	Menginput Data terkait disiplin pegawai (rekapitulasi kehadiran pegawai, surat peringatan dll)	Rekapitulasi Disiplin Pegawai tidak akurat	Risiko Kinerja Organisasi	I	•	Hak pegawai tidak terpenuhi sesuai ketentuan	Melakukan reviu secara berjenjang	Ya	L.1	4	C.5	3	12	High	Reduce Likelihood	Melakukan input data secara periodik	2	3	6	medium	1 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulanaı
	Menyusun Laporan Data Disiplin Pegawai	Penyusunan Laporan terlambat	Risiko Kinerja Organisasi	I	Rekapitulasi ulang data disiplin pegawai	Hak pegawai tidak terpenuhi sesuai ketentuan	Melakukan reviu secara berjenjang	Ya	L.1	4	C.5	3	12	High	Reduce Likelihood	Melakukan input data secara periodik	2	3	6	medium	1 bulan	Kepala Biro SDMO	triwulana

								PROFIL RISI	ко віг	RO U	MUM	- 20	19											
					Identif	ikasi Risiko			4		& Evalu						1		Perlakuai	n Risiko				
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	Kode	Angka		quences Angka	Kriteria	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli- hood	t Angka Conse- auences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
1	Meningkatnya Kualitas Layanan Pengelolaaan Perlengkapan dan BMN (Opini BPK = WTP)	penyusunan laporan	Tidak sinkronnya data BMN yang tercatat dalam laporan dengan kenyataan	Risiko Reputasi	I	Tidak tertibnya pencatatan BMN sesuai SOP	BMN tidak terkelola dengan baik	dilakukan inventarisasi/cek fisik secara berkala	Υ	L.1	4	C.1	4	16	High	Reduce Likelihood	Melakukan pembinaan SDM dalam penatausahaan BMN	1	4	4	Mediu m	1 Tahun	Penatasua haan BMN	6 bulanan
	(Jumlah Unit Kerja yang terpenuhi kebutuhan perlengkapan dan BMN sesuai standar				E	Pemindahlokasian BMN oleh peng-guna tanpa meng-konfirmasi ke Bagian Penata- usahaan BMN	Data BMN tidak sinkron	Imbauan lisan kepada pengguna BMN dan penanggungjawa b ruangan	T	L.1	3	C,1	4	12	High	Reduce Likelihood	Membuat edaran dan ketentuan sanksi tentang prosedur pemindahlokasian BMN	1	4	4	Mediu m	1 Tahun	Penatasua haan BMN	6 bulanan
	sarpras pelaksana kerja)	Melakukan penyediaan peralatan dan perlengkapan kantor sesuai kebutuhan kerja	Kebutuhan perlengkapan kerja tidak terpenuhi	Risiko Kinerja Organisasi	I	Ketersediaan anggaran yang terbatas	Kebutuhan perlengkapan pegawai tidak terpenuhi	Penetapan prioritas pengadaan peralatan	Y	L.1	2	C.5	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Membuat prioritas pengadaan sesuai ketersediaan anggaran	1	3	3	Mediu m	1 Tahun	Pengadaan	6 bulanan
2	Meningkatkan Layanan Pengadaan Barang dan Jasa yang transparan,		RUP terlambat disahkan	Risiko Kinerja Organisasi	E/I	Kesalahan teknis pembebanan akun anggaran	Pelaksanaan pengadaan terhambat	Merevisi RUP dan akun anggaran	Y	L.1	1	C.5	3	3	Medium	Accept Risk	-	1	3	3	Mediu m	-	Biro Umum	-
	Bersih dan Akuntabel (% penggunaan e- procurement) (% pengadaan barang	Pelaksanaan pengadaan barang/jasa	Tidak ada penyedia yang berminat mengikuti pengadaan barang/jasa	Risiko Kinerja Organisasi	E	Penyedia tidak memiliki kompetensi dalam memenuhi persyaratan	Pelaksanaan pengadaan terhambat	Memiliki database penyedia barang/jasa	-	L.1	1	C.5	3	3	Medium	Accept Risk	-	1	3	3	Mediu m	-	Biro Umum	-
	dan jasa sesuai rencana)			Risiko Kinerja Organisasi	I	HPS terlalu rendah	Pelaksanaan pengadaan terhambat	Memiliki database penyedia		L.1	1	C.5	3	3	Medium	Accept Risk	-	1	3	3	Mediu m	-	Biro Umum	-
				Risiko Kinerja Organisasi	ı	Mekanisme pembayaran kepada penyedia yang tidak bisa fleksibel	Pelaksanaan pengadaan terhambat	Memiliki database penyedia barang/jasa		L.1	1	C.5	3	3	Medium	Accept Risk	-	1	3	3	Mediu m	-	Biro Umum	-
			Pengadaan dengan metode e-Proc beralih menjadi non- elektronik	Risiko Kinerja Organisasi	E	Perubahan kebijakan pimpinan	Pelaksanaan pengadaan terhambat	-		L.1	2	C.5	1	2	Low	Accept Risk	-	1	2	2	Low	-	Biro Umum	-
			Gratifikasi dan penyimpangan proses pengadaan	Risiko Pidana	E/I	- Upaya penyedia memperoleh pekerjaan dengan cara tidak wajar - Integritas SDM Pengadaan rendah	Pengadaan tidak transparan dan akuntabel	- Pakta Integritas pada seluruh proses pengadaan - Pembentukan Unit Pengendalian Gratifikasi dan WBS	Y	L.1	1	C.3	5	5	Medium	Avoid Risk	Menerapkan ISO37001	1	5	5	Mediu m	1 Tahun	Biro Umum	6 bulanan
3.	Meningkatnya kelengkapan fasilitas pelayanan publik sesuai standar (% kelengkapan sarana prasarana pelayanan publik)	Melakukan penyediaan sarpras dan fasilitas publik di MK	Fasilitas sarpras belum sesuai standar	Risiko Reputasi	ı	Belum tersedianya standar sarpras publik di MK	Kepuasan pengguna layanan tidak terpenuhi	Menyediakan fasilitas sarpras publik baru dan memperbaiki sarpras yang ada	Y	L.1	1	C.1	2	2	Low	Avoid Risk	Menyusun standar fasilitas publik di MK	1	1	1	Low	1 Tahun	Biro Umum	6 bulanan

								PROFIL RISI	KO BIF	O U	MUM	- 201	19											
					Identifi	kasi Risiko			А	nalisis	& Evalu	si Risil	(0						Perlakuan	Risiko				
о.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?		Angka		quences Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli-	Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantau
((Meningkatnya kualitas layanan pengelolaan arsip dan ekspedisi (tingkat kepuasan layanan arsip dan naskah ekspedisi)	Melaksanakan pengelolaan arsip dan pelayanan ekspedisi	Pelayanan pengelolaan arsip dan ekspedisi biro umum kurang optimal	Risiko Reputasi		Kualitas SDM bidang arsip dan ekspedisi	kualitas pelayanan bidang arsip dan ekspedisi rendah	Supervisi kearsipan oleh lembaga pembina kearsipan (ANRI) dan peningkatan layanan ekspedisi melalui PT. Pos	Y	L.1	2	C.1	1	2	Low	Accept Risk	-					-	Biro Umum	-
	office)	Penggunaan e-office dalam pelaksanaan tugas harian	Tingkat penggunaan e- office rendah	Risiko Reputasi		tingkat kesadaran dalam menggunakan e- office		Mewajibkan seluruh pro-ses adminis-trasi persurat-an melalui e-office	Υ	L.1	2	C.1	1	2	Low	Reduce Likelihood	Meningkatkan fitur e-office yang dapat mengakomodasi seluruh fungsi pekerjaan	1	1	1	Low	1 Tahun	Biro Umum	1 bulan
() H	kerumahtangaan dan pengamanan (tingkat kepuasan layanan	kerumahtanggaan dan	Pelayanan kerumahtanggaan biro umum tidak tersedia saat dibutuhkan	Risiko Kinerja Organisasi		kerumahtanggaan yang		realokasi anggaran sesuai kebutuhan	Y	L.1	3	C.5	4	12	High	Reduce Consequence	Penyusunan rencana alokasi anggaran kerumahtanggaan sesuai kebutuhan	2	1	2	Low	1 Tahun	Biro Umum	1 bulan:
(layanan pengamanan)	Melakukan pengamanan bagi pimpinan dan lingkungan MK	Terjadinya gangguan keamanan	Risiko Keselamatan dan Keamanan		•	tingkat kerawanan pengamanan tinggi	Supervisi pengamanan lebih yang ketat	Y	L.1	3	C.1	4	12	High		Evaluasi dan Perbaikan mekanisme rekrutmen dan pembinaan tenaga pengamanan	2	1	2	Low	1 Tahun	Biro Umum	1 bulan

							PROFIL	RISIKO BIRO	HUMA	AS DA	AN PE	гото	KOL -	2019										
				ı	dentif	ikasi Risiko			Ar	alisis	& Eval	uasi Ris	siko						Perlakua	n Risiko				
No	. Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?		Angk		e Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Targe Likeli- hood		Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaia	PIC	Periode Pemantauan
1	Meningkatnya efektifitas kerjasama dalam dan luar negeri (tingkat efektivitas pelaksanaan MoU/Statuta)	melaksanakan kerjasama berdasarkan MOU	kerjasama tidak terealisasi sesuai MOU	Risiko kinerja organisasi	E	keterlambatan penyampaian proposal	tidak terjadi kegiatan yang diatur sesuai MOU	Surat Keputusan dan Perjanjian Kerja Sama	efektif	L1	2	C5	1	2	low	reduce likelihood	Menyampaikan surat atau himbauan permintaan proposal lebih awal	1	1	1	low	6 bulan	KSDN KSLN	6 bulan
	Tersedianya informasi dan dokumentasi tentang Mahkamah Konstitusi yang cepat, tepat, akurat, dan	melaksanakan pengiriman produk informasi kehumasan	penyebaran produk	Risiko kinerja organisasi	1	terdapat revisi penulisan berulang	produk informasi kehumasan tidak	SOP Pembuatan Bahan Publikasi	efektif	L1	3	C5	1	3	medium	reduce likelihood	pembaharuan <i>press release</i> dan pengeditan berita	2	1	2	low	-	Biro HP	-
2	terbaik (tingkat penyebaran produk informasi kehumasan)	(Majalah Konstitusi, Press Release , Berita sidang/non sidang) tepat waktu	tidak terdistribusi sesuai jadwal	Risiko kinerja organisasi	ı	keterlambatan perampungan bahan publikasi/produk informasi	diterima oleh stakeholder	SOP Pembuatan Bahan Publikasi	efektif	L1	3	C1	2	6	medium	reduce consequences	monitoring dan pendampingan substantif dan teknis selama merampungkan bahan publikasi	2	1	2	low	12 bulan	Biro HP	12 bulan
3	Terselenggaranya kegiatan kehumasan yang berkualitas (tingkat layanan	menyiapkan sarana dan prasarana	tidak memberikan informasi yang jelas	Risiko kinerja organisasi	ı	permintaan penayangan kegiatan Mahkamah di luar kesepakatan kerja sama	revisi anggaran pada mata anggaran dimaksud	Dokumen Kontrak Kerja Sama	efektif	L1	3	C5	3	9	medium	accept risk	pembaharuan dokumen Kontrak Kerja Sama	2	2	4	medium	-	Biro HP	-
3	kehumasan) (tingkat persepsi media terhadap layanan MK)	peliputan bagi awak media	kepada awak media	risiko reputasi	1	komunikasi tidak hangat dan koordinasi tidak baik antara Biro HP dengan awak media	peliputan kegiatan tidak terlaksana	Visitasi juru bicara kepada awak media di lapangan	efektif	L1	2	C1	3	6	medium	reduce likelihood	Visitasi pimpinan kepada pemimpin redaksi	1	3	3	low	12 bulan	Biro HP	12 bulan
А	Terselenggaranya kegiatan ketatausahaan pimpinan dan keprotokolan yang	melakukan pelayanan administrasi dan	Pembagian jadwal penugasan protokol yang tidak	Risiko kinerja	ı	jumlah pegawai penyedia jasa keprotokolan tidak memenuhi kebutuhan	keluhan dari pimpinan	Jadwal penugasan pelayanan keprotokolan	efektif	L1	3	C5	3	9	medium	accept risk	menambah jumlah pegawai penyedia jasa keprotokolan	2	2	4	medium	-	Biro HP	-
	berkualitas (tingkat layanan TU Pimpinan dan	protokoler pimpinan dan Hakim Konstitusi	terkoordinir dengan baik	organisasi	E	perubahan kegiatan pimpinan dan Hakim	dan hakim konstitusi	Jadwal kegiatan penerima jasa keprotokolan	efektif	L1	3	C5	3	9	medium	accept risk	-	3	3	9	medium	-	Biro HP	-
	keprotokolan)				Е	force majeure		-	-	L1	1	C1	3	3	low	accept risk	-	1	3	3	low	-	Biro HP	-

								PROFIL RISIK	O INS	PEK	TORA	Γ - 20	019											
				1	Identif	ikasi Risiko	1		А		s & Evalu				1		1		Perlakuar	n Risiko	1			
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori		Sumber Risiko	Dampak	Pengendalian	Efektif?	Like	elihood	Cons	equence	Kriteria	Tingkat	Pilihan **)	Rencana Tindakan		et Angka	Kriteria	Tingkat	Target Waktu	PIC	Periode
			Kejadian Kisiko	Risiko	I/ E*)	Penyebab	Батрак	Eksisting	Elektiir	Kode	e Angka	Kode	Angka	Risiko	Risiko	Pilinan **)	Rencana IIndakan	Likeli- hood	Conse- quences	Risiko	Risiko	Pencapaian	PIC	Pemantauan
1	Meningkatnya Kepatuhan Terhadap Pengelolaan Pertanggungjawaban Keuangan (Opini BPK)	Melakukan kegiatan pengawasan berupa Audit Operasional/ Reviu Laporan Keuangan/ Reviu Pengadaan Barang dan Jasa	Audit/Reviu tidak memadai	Risiko Reputasi	ı	Auditor/Pereviu salah dalam melakukan Audit/ Reviu	Opini BPK berpotensi mendapat WDP	1 SOP Audit/ Reviu 2. Pedoman Audit/ Reviu	Efektif	L.1	2	C.A	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Supervisi pengendali teknis/mutu Peningkatan kompetensi auditor melalui Diklat, Bimtek, Workshop secara berkala	1	3	3	Mediu m	1 Tahun	Inspektorat	6 bulanan
	(% usulan peng-adaan barang dan jasa yang direviu tepat waktu)			Risiko Reputasi	E	Keterbatasan Ruang Lingkup (Data, Informasi, Waktu)	Opini BPK berpotensi mendapat WDP	1 SOP Audit/ Reviu 2. Pedoman Audit/ Reviu	Efektif	L.1	3	C.A	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Update dan Sosialisasi IACM Sosialisasi SOP Keterbatasan Ruang Lingkup	3	4	12	Mediu m	1 Tahun	Inspektorat	1 Tahun
2	Penerapan Akuntabilitas Kinerja (Nilai Akuntabilitas MK)	pengawasan berupa Reviu Laporan Kinerja MK/ Evaluasi SAKIP	Reviu/ Evaluasi terhadap Laporan Kinerja tidak memadai	Risiko Kinerja Organisasi	1	Pereviu/ Pengevaluasi salah dalam melakukan Reviu/ Evaluasi	Kinerja	SOP Reviu/ Evaluasi	Efektif	L.1	2	C.A	3	6	Medium	Reduce Likelihood	1. Penyusunan Pedoman LAKIP	1	3	3	Mediu m	1 Tahun	inspektorat	6 bulanan
	(Jumlah Unit Kerja Eselon II yang menerapkan SAKIP sesuai dengan peraturan)			Risiko Kinerja Organisasi	Е	Keterbatasan Ruang Lingkup (Data, Informasi, Waktu)	Kinerja	SOP Reviu/ Evaluasi	Efektif	L.1	3	C.A	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Update dan Sosialisasi IACM Sosialisasi SOP Keterbatasan Ruang Lingkup	2	3	6	Mediu m	1 Tahun	inspektorat	6 bulanan
3	Terwujudnya Budaya Integritas dan Anti Korupsi (% Laporan Gratifikasi yang ditindaklanjut)	Melakukan kegiatan pengawasan berupa telaahan Gratifikasi	Pelaporan gratifikasi yang tidak ditindaklanjuti Tim UPG (Inspektorat)	Risiko Reputasi	I	Kurangnya pengendalian terhadap pengelolaan gratifikasi; Kesalahan Tim UPG dalam menelaah pelaporan gratifikasi		Pedoman Pengendalian Gratifikasi SOP Pengendalian Gratifikasi	Efektif	L.1	1	C.A	5	5	Medium	Reduce Likelihood	Kegiatan pengendalian berupa Sosialisasi/Bimtek Gratifikasi; Public Campaign Optimalisasi Aplikasi E- Gratifikasi	1	4	4	medium	1 Tahun	inspektorat	6 bulanan
				Risiko Pidana	Е	Penerima gratifikasi menolak/ tidak melaporkan ke Tim UPG/ KPK	Tidak terwujudnya budaya integritas dan anti korupsi	Pedoman Pengendalian Gratifikasi	Efektif	L.1	2	C.A	5	10	High	Reduce Likelihood	Kegiatan pengendalian berupa Sosialisasi/Bimtek Gratifikasi; Public Campaign Optimalisasi Aplikasi E- Gratifikasi	1	4	4	medium	1 tahun	inspektorat	6 bulanan
	(Indeks Persepsi Korupsi MK, range 1-5)	Melaksanakan pengawasan terhadap proses dukungan penanganan perkara di MK agar bebas dari korupsi		Risiko Reputasi	I	Tidak ada komitmen organi-sasi dalam mewu-judkan budaya integritas dan anti korupsi Z. Masih ditemu-kan praktik suap	Tidak terwujudnya budaya integritas dan anti korupsi	Mengadakan kegiatan Membangun Budaya Anti Korupsi dan Gratifikasi	Efektif	L.1	2	C.1	5	10	High	Reduce Likelihood	- Membuat pakta integritas untuk seluruh pegawai	1	5	5	medium	1 tahun	inspektorat	6 bulanan
				Risiko Reputasi	Е	Kondisi politik/ ketidaknetralan Responden salah/ tidak memahami konteks pertanyaan survei	Tidak terwujudnya budaya integritas dan anti korupsi	Memberikan pemahaman kepada responden saat menyebarkan kuisioner	Efektif	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	- Melakukan <i>Public Campaign</i> mengenai Budaya Integritas dan Anti Korupsi di Lingkungan MK dengan lebih gencar		3	3	medium	1 tahun	inspektorat	1 tahun

								PROFIL RISI					-			_								
					Identif	ikasi Risiko Sumber Risiko	T		A		s & Evalu elihood						1		Perlakua	n Risiko	1		1	ı
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	Kode				Kriteria Risiko		Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli- hood	Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu Pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
4		Melakukan evaluasi Implementasi SPIP	Terdapat Unsur - unsur SPIP tidak terpenuhi dengan baik 1. Penerapan SPIP di Unit Kerja belum optimal 2. Unit Kerja tidak menerapkan manajemen risiko di lingkungannya	Risiko Reputasi	1	belum dilakukan penyempurnaan pedoman penerapan SPIP Dokumen Manajemen Risiko belum dilakukan pembaharuan disesuaikan dengan SOTK	Nilai Maturitas SPIP Mahkamah Konstitusi Turun	Persekjen Penyelenggaraan SPIP SK Satgas SPIP	efektif	L.1	4	C.A	3	12	Medium	Reduce likelihood	Menyempurnakan Pedoman Penerapan SPIP di Lingkungan Kepaniteraan dan Sekretariat Jenderal Mahkamah Konstitusi Melakukan penyempurnaan Manajemen Risiko	2	3	6	medium	1 tahun	inspektorat	1 tahun
				Risiko Reputasi	E	Unit Kerja kurang memahami kebijakan implementasi SPIP rutinitas pekerjaan yang tinggi	Nilai Maturitas SPIP Mahkamah Konstitusi Turun	Persekjen Penyelenggaraan SPIP SK Satgas SPIP	efektif	L.1	4	C.A	3	12	High	Reduce likelihood	BIMTEK SPIP	2	3	6	medium	1 tahun	inspektorat	1 tahun
	(tingkat kapabilitas AKIP = Level 2)	Melakukan Evaluasi Kapabilitas APIP	Terdapat Elemen Kapabilitas APIP tidak terpenuhi dengan baik 1. SDM Pengawasan yang belum tersertifikasi	Risiko Reputasi	I	1. rutinitas pekerjaan yang tinggi 2. Unit Kerja Inspektorat baru terbentuk	Nilai Kapabilitas APIP Mahkamah Konstitusi Turun	Infrastruktur Inspektorat meliputi SOP, Pedoman, Anggaran, dll	efektif	L.1	2	C.A	4	8	Medium	Reduce likelihood	Pengikutsertaan Auditor dalam Diklat Substansi / teknis	1	3	3	medium	1 tahun	inspektorat	1 tahun
			Xurangnya pengembangan kompetensi bagi auditor Infrastruktur APIP belum memadai	Risiko Reputasi	E	Jadwal diklat pengembangan kompetensi berbenturan dengan kegiatan inti di Mahkamah Konstitusi 2. belum memiliki anggaran diklat mandiri 3. kebijakan organisasi terkait jumlah SDM yang dapat dikirimkan untuk mengikuti Diklat	Nilai Kapabilitas APIP Mahkamah Konstitusi Turun	Analisis kebutuhan diklat oleh SDMO	efektif	L.1	4	C.1	4	16	High	Reduce likelihood	Melakukan koordinasi dengan Instansi penyelenggara Diklat	1	4	4	medium	1 tahun	inspektorat	1 tahun
5		Melakukan Evaluasi PMPRB	Hasil Evaluasi PMPRB tidak memadai	Risiko Reputasi	I	Auditor kurang cermat/salah dalam melakukan evaluasi	kepercayaan publik rendah	Aplikasi Dashbord PMPRB SK Pokja RB	efektif	L.1	2	C.A	2	4	Medium	Reduce likelihood	Meningkatkan kompetensi auditor untuk meningkatkan pemahaan mengenai evaluasi PMPRB dengan bekerja sama dengan Kemenpan	1	1	1	low	1 Tahun	Biro SDMO	6 bulanan
				Risiko Reputasi	Е	Saran perbaikan dari Auditor tidak dilaksanakan	Nilai RB tidak sesuai harapan	Monitoring berkala	efektif	L.1	3	C.A	3	9	Medium	Reduce likelihood	Menyusun mekanisme komunikasi antara evaluator dengan Unit Kerja	1	3	3	medium	1 Tahun	inspektorat	6 bulanan
6	5 Penyelesaian Tindak Lanjut Hasil Pemeriksaan Laporan Keuangan BPK (% rekomendasi BPK yang ditindaklanjuti)	Melakukan Monitoring Tindaklanjut Rekomendasi BPK	Unit Kerja belum/tidak menindaklanjuti temuan BPK	Risiko Reputasi	E	Pihak ketiga belum menindak-lanjuti temuan BPK	opini BPK berpotensi mendapat WDP	Monitoring TLHP BPK secara berkala	kurang efektif	L.1	3	C.A	3	9	Medium	Reduce likelihood	Membuat aplikasi monitoring tindaklanjut BPK Melakukan pendampingan Unit Kerja dalam menindaklanjuti temuan BPK	1	3	3	medium	6 bulan	inspektorat	6 bulanan

								PROFIL RISIK	O INS	PEK	TOR	AT - :	2019)											
					Identifi	kasi Risiko			А	nalisi	is & Eva	aluasi F	lisiko							Perlakuai	n Risiko				
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?		de Ang			K	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Targe Likeli- hood	ct Angka Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu Pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
						Unit Kerja belum menyerahkan dokumen tindak lanjut kepada Inspektorat	opini BPK berpotensi mendapat WDP	Monitoring TLHP BPK secara berkala	kurang efektif	L.1	1 3	C	.А	3	9	Medium	Reduce likelihood	Membuat aplikasi monitoring tindaklanjut BPK Melakukan pendampingar Unit Kerja dalam menindaklanjuti temuan BPk		3	3	medium	6 bulan	inspektorat	6 bulanan
			Tindak lanjut Unit Kerja tidak sesuai rekomendasi BPK	Risiko Reputasi	1	- Unit Kerja terlambat menindaklanjuti rekomendasi APIP - Unit Kerja salah menindaklanjuti rekomendasi APIP - Unit Kerja membutuhkan waktu lama dalam menindaklanjuti APIP	opini BPK berpotensi mendapat WDP	Monitoring TLHP BPK secara berkala	kurang efektif	L.1	3	C C	A	3	9	Medium	Reduce likelihood	Membuat aplikasi monitoring tindaklanjut BPK Melakukan pendampingar Unit Kerja dalam menindaklanjuti temuan BPk		3	3	medium	6 bulan	inspektorat	6 bulanan
	(% rekomendasi APIP yag ditindaklanjuti)	Melakukan Monitoring Tindaklanjut Rekomendasi APIP	Unit Kerja belum/tidak menindaklanjuti temuan APIP	Risiko Reputasi		- Pihak ketiga belum menindaklanjuti temuan APIP	opini BPK berpotensi mendapat WDP	Monitoring TLHP BPK secara berkala	kurang efektif	L.1	1 3	C	.A	3	9	Medium	Reduce likelihood	Membuat aplikasi monitoring tindaklanjut APIP Melakukan pendampingar Unit Kerja dalam menindaklanjuti temuan APIP		3	3	medium	6 bulan	inspektorat	6 bulanan
				Risiko Reputasi		Unit Kerja belum menyerahkan dokumen tindak lanjut kepada inspektorat	opini BPK berpotensi mendapat WDP	Monitoring TLHP APIP secara berkala	kurang efektif	L.1	1 3	C	.A	3	9	Medium	Reduce likelihood	Membuat aplikasi monitoring tindaklanjut APIP Melakukan pendampingar Unit Kerja dalam menindaklanjuti temuan APIP		3	3	medium	6 bulan	inspektorat	6 bulanan
			Tindak lanjut Unit Kerja tidak sesuai rekomendasi APIP	Risiko Reputasi		- Unit Kerja terlambat menindaklanjuti rekomendasi APIP - Unit Kerja salah menindaklanjuti rekomendasi APIP - Unit Kerja membutuhkan waktu lama dalam menindaklanjuti APIP	opini BPK berpotensi mendapat WDP	Monitoring TLHP APIP secara berkala	kurang efektif	L.1	3	C	A	3	9	Medium	Reduce likelihood	Membuat aplikasi monitoring tindaklanjut APIP 2. Melakukan pendampingar Unit Kerja dalam menindaklanjuti temuan APIP		3	3	medium	6 bulan	inspektorat	6 bulanan

	1	1						1																
					Identif	fikasi Risiko	1		Α		& Evalu						1		Perlakuai	n Risiko			1	1
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	Kode	Angka		Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Targe Likeli- hood	Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantaua
	Meningkatnya integrasi data dan informasi dalam sistem informasi penanganan perkara	Menerima data	data yang dikirim tidak diterima	Risiko Reputasi	E	pihak yang menyerahkan data tidak menyerahkan sesuai ketentuan	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	Bukti tanda terima	Efektif	L.1	2	C.1	5	10	high	reduce likelihood	'Bukti tanda terima Ditetapkan mekanis-me serah terima data (harus diterima langsung oleh ybs)	1	5	5	Mediu m	akhir 2020	Panitera Muda	3 bulanar
		Mengecek kebenaran dan akurasi data	Ada data yang terlewat untuk dicek/dikoreksi	Risiko Reputasi	I	Kelalaian personil	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	Checklist	Efektif	L.1	2	C.1	5	10	high	reduce likelihood	Checklist Pengecekan berjenang	1	5	5	Mediu m	akhir 2020	Panitera Muda	3 bulanai
	Tersedianya Materi Kebijakan Penanganan Perkara Konstitusi (tersedianya draf PMK, PKMK, dan peraturan	Menyusun Daftar Inventaris Masalah (DIM) dan semua bahan yang dibutuhkan	Daftar DIM belum selesai saat dibutuhkan	reputasi	ı	Adanya perubahan referensi/ peraturan saat pembuatan DIM	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	-	-	L.1	1		4	4	mediun	reduce consequence	penyusunan SOP	1	3	3	Mediu m	akhir 2020	Panitera Muda	3 bulanar
	lain)	Pembahasan internal Kepaniteraan	Terjadi ketidaksepakatan dalam pembahasan	Risiko Reputasi	I	atas substansi yang dibahas	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	-	-		3		4	12	high	reduce likelihood	rapat koordinasi mingguan	2	3	6	Mediu m	akhir 2020	Panitera Muda	3 bulanar
			Kesalahan pengetikan	Risiko Reputasi	I	Kelalaian personil	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	Ada Tim Penyelaras	Efektif		1		4	4	medium	reduce consequence	pengecekan berjenjang	1	2	2	low	akhir 2020	Panitera Muda	6 bulana
			Dokumen yang digunakan bukan yang	Risiko Reputasi	ı	Kelalaian personil	Tidak dipercaya oleh pihak yang	Memback up file draft	Belum		2		4	8	medium	reduce likelihood	inventarisasi dokumen	1	4	4	Mediu m	akhir 2020	HAK dan Panitera	6 bulana
		Pembahasan dengan Hakim	Tidak seluruh materi dapat dibahas secara tuntas	Risiko Reputasi	Е	Keterbatasan waktu Hakim	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	Penjadwalan waktu khusus	Belum		4		2	8	medium	accept risk	-	4	4	16	high	akhir 2020	HAK dan Panitera	6 bulana
			Kesalahan pengetikan	Risiko Reputasi	ı	Kelalaian personil	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	Ada Tim Penyelaras	Efektif		1		4	4	medium	reduce consequence	pengecekan berjenjang	1	2	2	low	akhir 2020	Panitera Muda	6 bulana
			Dokumen yang digunakan bukan yang mutakhir (update)	Risiko Reputasi	I	Kelalaian personil	Tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	Memback up file draft	Belum		2		4	8	medium	reduce likelihood	inventarisasi dokumen	1	4	4	Mediu m	akhir 2020	HAK dan Panitera	6 bulana
4	Meningkatnya Penerapan e-Court pada Layananan Teknis Administrasi Perkara	Pengembangan Konten Sistem Informasi Penanganan Pekara	tidak ada pengembangan aplikasi	Risiko Kinerja	ı	tidak membuat konsep pengembangan aplikasi	Kinerja tidak optimal	-	-	L.1	2	C.5	3	6	Medium	reduce consequence	membuat timeline program pengembangan aplikasi	2	2	4	Mediu m	6 bulanan	Kepanitera an dan pusat TIK	6 bulana
	Administrasi Perkara	Penerapan Sistem Informasi Penanganan Perkara	Kesalahan input data	Reputasi	-	Kelalaian personil	Kinerja terhambat	-	-		2		4	8	Medium	reduce consequence	pengecekan berjenjang	2	2	4	Mediu m	6 bulanan	Kepanitera an dan HAK	bulanar
					E	Kekurangpahaman para pihak berperkara	Kinerja terhambat	-	-		2		3	6	Medium	reduce likelihood	Membuat pedoman penggunaan aplikasi bagi para pihak	2	2	4	Mediu m	6 bulanan	Kepanitera an, Hak, dan Pustik	6 bulana
5	Meningkatnya Kualitas Penanganan Perkara	penyampaian pemberitahuan kekuranglengkapan permohonan dan registrasi perkara	tidak diterimanya pemberitahuan kepada pemohon tepat waktu	reputasi	1	overload penyampaian pemberitahuan kekuranglengkapan dan registrasi kepada pemohon	Sangat tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	penyampaian pemberitahuan kekurang- lengkapan dan registrasi kepada pemohon dilakukan secara sistem	blm	L.1	3	C.1	5	15	high	reduce likelihood	penyampaian pemberitahuan kekuranglengkapan dan registrasi kepada pemohon dilakukan menggunakan sistem secara bertahap	1	5	5	Mediu m	6 bulan	Kepanitera an dan HAK	Bulanar

							P	ROFIL RISIKO	PANI	ΓERA	MUD)A - 2	019											
					Identif	ikasi Risiko			F	nalisis	& Evalua	asi Risik	0						Perlakuai	n Risiko				
No.	Sasaran	Proses		Walanad		Sumber Risiko		Barran dallar		Likel	lihood	Conse	quences	14 - 21 2 -	Therefore			Targ	et Angka		Therefore	Target		Periode
NO.	3d3d1d11	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	Kode	Angka	Kode	Angka		Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan		Conse- quences	Risiko	Tingkat Risiko	Waktu pencapaian	PIC	Pemantauan
		Penyampaian Salinan Permohonan dan Panggilan Sidang serta Penyelenggaraan Persidangan	Penyampaian Salinan Permohonan dan Panggilan Sidang serta Penyelenggaraan Persidangan tidak tepat waktu	reputasi	ı	Perubahan jadwal persidangan secara tiba-tiba	, . 0	Penyampaian Salinan Permohonan dan Panggilan Sidang serta Penyelenggaraan Persidang-an diberitahu-kan kepada para pihak secepat mungkin	blm	L.1	3	C.1	4	12	high	reduce likelihood	Meminimalisir Perubahan Jadwal Sidang	2	4	8	Mediu m	6 bulan	Kepanitera an	Bulanan
		Penyusunan draft anotasi dan landmark putusan	kesalahan merujuk putusan dalam penyusun-an anotasi dan landmark	reputasi	-	kurang cermat dalam memilah putusan	Sangat tidak dipercaya oleh pihak yang berkepentingan	pengecekan berjenjang	blm	L.1	2	C.1	4	8	Medium	reduce likelihood	menyusun mekanisme double check dalam SOP	1	4	4	Mediu m	6 bulan	Kepanitera an dan HAK	Bulanan

						ROFIL RISIKO PU	SAT PENDID						ISTITU	SI - 201	9								
Cac 4				Identif	ikasi Risiko Sumber Risiko			A		& Evalu						1		Perlakuar	n Risiko		Tarrest	1	1
No. Sasaran dan Indikator Kinerja	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	Kode	Angka		Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli- hood	Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
1 Meningkatnya Pemahaman Hak Konstitusional Warga Negara (Indeks Pemahaman tentang Hak Konstitusional	Penyiapan kurikulum dan silabus pendidikan	Kurikulum dan silabus belum siap untuk setiap materi sesuai dengan target group	Risiko Reputasi	_	Lalai dalam perencanaan dan eksekusi	Kegiatan pendidikan menggunakan kurikulum general yang belum disesualikan dengan target group	Membuat breakdown dari kurikulum induk	-	L.1	1	C.1	2	2	Low	Avoid Risk	Memetakan target group dan membuat variasi kurikulum sesuai kebutuhan masing-masing	1	1	1	Low	per 1 tahun	Sub Bidang Program dan Evaluasi	per 1 tahun
Warganegara = skor 75) & Meningkatnya pemahaman	Penetapan narasumber / tenaga pengajar pendidikan	Narasumber tidak sesuai dengan kebutuhan pendidikan	Risiko Reputasi	1	Kebijakan pemilihan narasumber yang membatasi rencana pendidikan	Narasumber menyampaikan materi yang tidak sesuai dengan kebutuhan kurikulum	Menyampaikan usulan alternatif narasumber dalam setiap pendidikan	Ya	L.1	3	C.1	3	9	Medium	Accept Risk	Melakukan inventarisir narasumber ahli	3	2	6	Mediu m	per 3 bulan	Bidang Program dan Penyelengg araan	per 3 bulan
masyarakat tentang Hukum Acara Mahkamah Konstitusi (Indeks Pemahaman tentang Hukum Acara Mahkamah Konstitusi = skor 75)	Penentuan target group pendidikan	Penentuan target group dibatasi oleh anggaran	Risiko Reputasi	E	Anggaran yang terbatas	Indeks tingkat pemahaman yang ditergetkan tidak tercapai	Kerjasama sharing anggaran	Ya	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Reduce Likelihood	Menjajaki kerjasama dengan banyak institusi atau organisasi lain	2	1	2	Low	per 3 bulan	Sub Bidang Program dan Evaluasi	per 3 bulan
2 Meningkatnya Kualitas Layanan Penyelenggaraan kegiatan Pendidikan Peningkatan	Melakukan pelayanan registrasi peserta yang cepat dan efisien	Peserta lambat dilayani	Risiko Reputasi	I	Antrian panjang saat registrasi	Keluhan pelayanan panitia oleh peserta	Registrasi online melalui E-Pusdik	Ya	L.1	1	C.1	2	2	Low	Avoid Risk	Registrasi online melalui E- Pusdik	1	1	1	Low	per 1 tahun	Sub Bidang Penyelengg araan	per 1 tahun
Pemahaman Hak Konstitusional Warganegara & Peningkatan Pemahaman Hukum Acara Mahkamah	Menyediakan fasilitas kamar yang bersih dan nyaman	Kamar kurang bersih dan nyaman	Risiko Reputasi	I	Pembersihan yang dilakukan kurang teliti	Peserta mengeluhkan kebersihan dan kenyamanan	Pemeliharaan kebersihan rutin dan terkontrol	Ya	L.1	3	C.1	3	9	Medium	Reduce Consequences	Pemeliharaan kebersihan rutin dan terkontrol	3	2	6	Mediu m	per 3 bulan	Sub Bidang Sarana dan Prasarana	per 3 bulan
Konstitusi (Indeks Kepuasan Pelayanan Penyelenggaraan Kegiatan Pendidikan = 3,25)	Menyediakan konsumsi yang sehat, bersih, dan variatif	Peserta keracunan makanan	Risiko Reputasi	1	Makanan basi atau tidak bersih	Peserta sakit	Mengantar peserta ke Rumah Sakit terdekat	Ya	L.1	3	C.1	3	9	Medium	Avoid Risk	Quality Control Konsumsi yang disediakan pihak katring	3	2	6	Mediu m	per 3 bulan	Sub Bidang Sarana dan Prasarana	per 3 bulan
3,25)	Memberikan pelayanan yang ramah dan responsif sesuai dengan rundown pendidikan	Pelayanan panitia kurang memuaskan	Risiko Reputasi	I	Panitia kelelahan	Peserta kecewa	Jadwal sshift panitia penyelenggara	Ya	L.1	3	C.1	3	9	Medium	Avoid Risk	Menetapkan SOP pelayanan prima pada peserta	3	2	6	Mediu m	per 3 bulan	Bidang Program dan Penyelengg araan	per 3 bulan
	Mengumpulkan data dari peserta pendidikan	3. Peserta malas/tidak mau berkontribusi dalam pengisian kuesioner	Risiko Reputasi	I/E	I: Penyelenggara diklat lalai mempersuasi peserta E: Peserta apatis	Data sebagai bahan evaluasi tidak lengkap	I: Monitoring e- pusdik lebih sering E: Daftar peserta yang belum berpartisipasi mengisi kuesioner	Ya	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Avoid Risk	E-pusdik dikembangkan sehingga mampu mendeteksi peserta yang belum berpartisipasi dan mengirim pengingat saat peserta pendidikan login ke akun e-pusdik masing- masing	2	1	2	Low	per 3 bulan	Bidang Program dan Penyelengg araan	per 3 bulan
(% tersusunnya dokumen Perencanaan, Kurikulum, dan Evaluasi Pendidikan = 100%)	Menyiapkan draft jadwal perencanaan, kurikulum, dan rencana evaluasi kegiatan pendidikan sehingga menghasilkan draft kalender kegiatan selama 1 tahun	Draft dokumen Perencanaan, Kurikulum, dan Evaluasi Pendidikan terlambat dibuat	Risiko Keuangan	I	Lalai dalam perencanaan dan eksekusi	Pengurangan/ Pemotongan anggaran	Membuat dokumen perencanaan tahun dimuka dari jauh-jauh hari	Ya	L.1	1	C.5	3	3	Medium	Avoid Risk	Finalisasi dokumen perencanaan di bulan desember	1	2	2	Low	per 1 tahun	Sub Bidang Program dan Evaluasi	per 1 tahun
	Melaksanaan rapat pembahasan internal	Peserta rapat kurang/tidak berkontribusi	Risiko Reputasi	I	Bahan rapat kurang lengkap dan terarah, perencanaan rapat buruk	Penetapan rencana kerja asal-asalan	Rapat rencana kinerja	Ya	L.1	1	C.1	1	1	Low	Avoid Risk	Rapat rencana kinerja lebih dalam dan terarah	1	1	1	Low	per 1 tahun	Pusdik Pancasila dan Konstitusi	per 1 tahun

							ROFIL RISIKO PU	SAT PENDID			_			ISTITU	SI - 201	9								
	Cassas das			ı	Identi	rikasi Risiko Sumber Risiko	T		A		& Evalu						1		Perlakuan	Risiko		T	1	
No.	Sasaran dan Indikator Kinerja	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)		Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	Kode	Angka		quences Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli- hood	Conse- quences	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
		Melaksanaan rapat pembahasan dengan pihak eksternal (ahli atau pakar terkait kurikulum maupun terkait substansi materi, pihak ketiga untuk penjajakan kerjasama kegiatan)	Rapat kurang efektif dalam mencapai tujuan	Risiko Reputasi	I/E	I: bahan rapat kurang lengkap dan terarah, perencanaan rapat buruk E: adak pihak eksternal yang mendadak batal hadir	Penetapan rencana kerja kurang sempurna	Rapat rencana kinerja	-	L.1	2	C.1	1	2	Low	Reduce Consequences	Rapat rencana kinerja lebih dalam, terarah, dan lebih dari 1 kali	1	1	1	Low	per 1 tahun	Pusdik Pancasila dan Konstitusi	per 1 tahun
		Melaporkan pada pimpinan untuk mendapatkan persetujuan terhadap dokumen final baik jadwal kegiatan, kurikulum, dan evaluasi	Dokumen final direvisi kembali karena ada arahan terbaru pimpinan	Resiko Reputasi	I/E	I: perubahan kebijakan di internal MK E: arah kebijakan/prioritas nasional berubah	Dokumen final perencanaan unit kerja terlambat diserahkan		-	L.1	2	C.1	2	4	Medium	Accept Risk	-	2	1	2	Low		Sub Bidang Program dan Evaluasi	per 1 tahun
	(% tersedianya Dokumen Penyelenggaraan Pendidikan = 100%)	Menyiapkan kartu kendali/checklist penyelenggaraan kegiatan pendidikan	Kartu kendali/checklist tidak dibuat secara rutin untuk setiap kegiatan sehingga menyulitkan monitoring oleh	Risiko Reputasi		Monitoring terhadap kinerja staf kurang	Penyelenggaraan kegiatan kurang lancar	Rapat Internal Rutin Pra Pelaksanaan Kegiatan	Ya	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Avoid Risk	Rapat Internal Rutin Pra Pelaksanaan Kegiatan	2	1	2	Low	per kegiatan	Sub Bidang Penyelengg araan	per kegiatan
		Menyiapkan dokumen terkait kebutuhan penyelenggaraan kegiatan sesuai kartu kendali/checklist	Penyelenggara kegiatan kurang teliti dalam menyiapkan dan menindaklanjuti setiap kebutuhan penyelenggaran kegiatan	Risiko Reputasi	1	Penyelenggara pendidikan lalai karena padatnya jadwal kegiatan	Penyelenggaraan kegiatan kurang lancar	Rapat Internal Rutin Pra Pelaksanaan Kegiatan	Ya	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Avoid Risk	Rapat Internal Rutin Pra Pelaksanaan Kegiatan	2	1	2	Low	per kegiatan	Sub Bidang Penyelengg araan	per kegiatan
		Mengundang narasumber / tenaga pengajar pendidikan	Narasumber tidak hadir	Risiko Reputasi	E	Narasumber mendadak batal hadir karena force majour	Narasumber pengganti tidak siap memenuhi kebutuhan materi pendidikan	Menyiapkan narasumber cadangan dari internal MK	Ya	L.1	3	C.1	2	6	Medium	Reduce Consequences	Menyiapkan narasumber cadangan dari internal MK dan TOT tenaga pengajar	3	1	3	Mediu m	per kegiatan	Sub Bidang Penyelengg araan	per kegiatan
		Mengundang peserta yang menjadi target group pendidikan	Jumlah peserta pendidikan tidak mencapai target	Risiko Reputasi	E	I: Penyelenggara diklat lalai menindaklanjuti form konfirmasi kehadiran peserta E: Peserta mendadak batal hadir karena force majour	Penyerapan anggaran berkurang, Realisasi capaian kerja menurun	Menyiapkan daftar peserta cadangan	Ya	L.1	3	C.5	2	6	Medium	Reduce Consequences	Menyiapkan daftar peserta cadangan dan memmperkuat MoU dengan pihak ketiga terkait dengan kehadiranp eserta	3	1	3	Mediu m	per kegiatan	Sub Bidang Penyelengg araan	per kegiatan
		Implementasi kurikulum dan silabus pendidikan peningkatan pemahaman hak konstitusional warga negara	Kurikulum tidak sesuai dengan perkembangan kebutuhan	Risiko Reputasi	I	Pusdik tidak pernah mengupdate referensi / data tentang perubahan kebutuhan pendidikan	Pendidikan yang dilaksanakan kurang relevan	Menginventarisir kekurangan atau masalah dalam kurikulum yang sudah digunakan	-	L.1	1	C.1	2	2		Avoid Risk	Membuat mekanisme pembaharuan kurikulum secara rutin dan menuangkannya dalam SOP Analis dan Penyusun Kurikulum	1	1	1	Low	per 1 tahun	Sub Bidang Program dan Evaluasi	per 1 tahun
		Implementansi metodologi pembelajaran pendidikan	Metodologi yang digunakan kurang menarik dan tidak sesuai dengan materi	Risiko Reputasi	I/E	(I) Pusdik belum pernah menetapkan metodologi pembelajaran untuk setiap materi (E) Kemampuan metodelogi pembelajaran	tidak menarik atau menyenangkan	Menginventarisir kekurangan atau masalah dalam metode pembelajaran yang sudah digunakan			3		1	3	Medium	Avoid Risk	Membuat mekanisme pembaharuan metodologi pembelajaran secara rutin dan menuangkannya dalam SOP Analis Kebutuhan Diklai		1	2		per 3 bulan	Program dan Penyelengg araan	per 3 bulan
	(% tersusunnya Laporan Kegiatan Pendidikan = 100%)	Mengumpulkan semua dokumen terkait penyelenggaraan, evaluasi, dan keuangan kegiatan		Risiko Reputasi	I	Kurang tekun/teliti mengumpulkan data di setiap tahapan/proses penyelenggaraan kegiatan	Laporan tidak lengkap	Penunjukan PIC kegiatan	Tidak	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Reduce Likelihood	Penunjukan PIC kegiatan sebagai pengumpul data untuk bahan laporan	2	1	2	Low	per kegiatan	Pusdik Pancasila dan Konstitusi	per kegiatan

						Р	ROFIL RISIKO PU	SAT PENDID	KAN P	ANC	ASILA	DAN	KON	STITU	SI - 201	19								
					Identi	fikasi Risiko			A	nalisis	& Evalua	si Risil	(0						Perlakuar	Risiko				
No.	Sasaran dan Indikator Kinerja	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?		ihood		quences		Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Targo Likeli-	et Angka Conse-	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu	PIC	Periode Pemantauan
					1/ E*)	,		0			Angka		Angka	KISIKO				hood	quences	KISIKO		pencapaian		
		Membuat rekapitulasi data evaluasi dan keuangan selama penyelenggaraan kegiatan	Rekapitulasi terlambat diselesaikan	Risiko Reputasi	ı	Jadwal penyelenggaraan kegiatan padat dan beban kerja tinggi	Laporan terlambat diselesaikan	Pemanfaatan E- Pusdik	Ya	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Reduce Likelihood	Pengembangan E-Pusdik sehingga mampu mengekstrak data yang masuk secara otomatis	2	1	2	Low		Pusdik Pancasila dan Konstitusi	per kegiatan
		•	3. Data pendukung finalisasi laporan belum lengkap	Risiko Reputasi	ı	Kurang tekun/teliti mengumpulkan data di setiap tahapan/proses penyelenggaraan kegiatan	Laporan terlambat diselesaikan	Penunjukan PIC kegiatan	Tidak	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Reduce Likelihood	Penunjukan PIC kegiatan untuk membantu proses penyusunan laporan	2	1	2	Low		Pusdik Pancasila dan Konstitusi	per kegiatan
		laporan final pada pimpinan	4. Penyampaian laporan terlambat (lebih lambat dari jangka waktu yang sudah ditetapkan dalam Persekjen)	Risiko Reputasi	ı	Jadwal penyelenggaraan kegiatan padat dan beban kerja tinggi	Realisasi capaian kerja menurun	Pembagian beban kerja lebih seimbang	1	L.1	3	C.1	1	3	Medium	Reduce Likelihood	Penunjukan PIC kegiatan untuk membantu proses penyusunan laporan	2	1	2	Low		Pusdik Pancasila dan Konstitusi	per kegiatan

						PROFIL RISIKO PL ikasi Risiko				nalisis	& Evalua								Perlakua	n Risiko				
No.	Sasaran	Proses		Kategori		Sumber Risiko		Pengendalian		Likei	ihood	Consec	quences	Kriteria	Tingkat				t Angka	Kriteria	Tingkat	Target		Periode
			Kejadian Risiko	Risiko	I/ E*)	Penyebab	Dampak	Eksisting	Efektif?	Kode	Ŭ	Kode	Angka	Risiko	Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli- hood	Conse- quences	Risiko	Risiko	Waktu pencapaian	PIC	Pemantauar
No rei		Penyusunan <i>draft</i> Naskah Akademik Rancangan Peraturan	Adanya Peraturan tanpa adanya Naskah Akademik	Risiko Reputasi		Tidak ada permintaan dari Unit Kerja lain	Suatu peraturan lahir tanpa adanya Naskah Akademik, sehingga dapat mempengaruhi kualitas peraturan itu sendiri	Sosialisasi mengenai pembuatan draft Naskah Akademik oleh Unit Kerja Puslitka sebelum Unit Kerja lain membuat sebuah peraturan	Cukup efektif	L.1	3	C.1.	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Naskah akademik dibuat oleh unit kerja pembuat peraturan, sehingga setiap peraturan lahir dengan naskah akademik	2	1	2	Low	1 TA	Kabid P3	3 Bulanan
m di ar ya	erwujudnya doku- ien substantif ukungan pembahas- n putusan perkara ang relevan & hasil kajian perkara)	Perencanaan terhadap Penelitian Kompetitif kerjasama antara Mahkamah Konstitusi dengan Fakultas Hukum Perguruan Tinggi se-Indonesia	Menurunnya jumlah perguruan tinggi yang mengirimkan proposal penelitian kerjasama antara MK dengan FH Pergutuan Tinggi se- Indinesia	Risiko Reputasi	E	Berkurangnya minat dari FH di Perguruan Tinggi se-Indonesia terhadap penelitian yang membahas masalah dan putusan MK	Berkurangnya kerjasama MK dengan FH Perguruan Tinggi se Indonesia	menghubungi setiap PIC di FH PT se-Indonesia ttg adanya penelitian kerjasama	Efektif	L.1	3	C.1.	3	9	Medium	Reduce Likelihood	Sosialisasi lebih luas mengenai adanya penelitian kerjasama dengan FH PT se- Indonesia	2	1	2	Low	1 TA	Kabid P3	3 Bulanan
pe pe	erwujudnya dokumen ubstantif dukungan embahasan putusan erkara yang relevan 6 hasil telaah perkara ang telah ditelaah)	Penyusunan kajian perkara	Kurang maksimalnya kualitas dari hasil kajian perkara	Risiko Reputasi	ı	Data yang digunakan sebagai bahan penyusunan kajian perkara kurang lengkap	Kurang maksimalnya dukungan substantif terhadap Hakim Konstitusi	Diklat, pelatihan, dan FGD, sebagai <i>brain stroming</i> bagi Peneliti	Efektif	L.1	4	C.1.	3	12	High	Reduce Likelihood	Membuat program diklat, pelatihan, dan FGD yang terstruktur untuk 1 tahun anggaran	2	2	4	Mediu m	1 TA	Kabid P3	3 bulanan
pe pe	enwujudnya dokumen ubstantif dukungan embahasan putusan erkara yang relevan 6 terselenggaranya egiatan penelitian)	Penyusunan telaah perkara PHPU	Kurang maksimalnya kualitas dari hasil telaah perkara	Risiko Reputasi	1	Data yang digunakan sebagai bahan penyusunan kajian perkara kurang lengkap dan pembatasan waktu dalam penyelesaian perkara PHPU	Kurang maksimalnya dukungan substantif terhadap Hakim Konstitusi	Workshop penanganan perkara PHPU	Efektif	L.1	4	C.2	3	12	High	Reduce Likelihood	Membuat program diklat, pelatihan, dan FGD yang terstruktur untuk 1 tahun anggaran	2	2	4	Mediu m	1 TA	Kabid P3	3 Bulanan
Ba Hi (%	leningkatnya Kualitas ahan Pustaka bidang ukum dan Konstitusi 6 kesesuaian bahan ustaka Bidang Hukum an Konstitusi)	Penyediaan referensi berdasarkan perkara yang teregistrasi	Ketidak tersediaan bahan refrensi	Risiko Kinerja	E	Buku yang dibutuhkan tidak tersedia di pasaran	Kurang maksimalnya dukungan substantif terhadap Hakim Konstitusi	Meningkatkan koordinasi dengan Perpustakaan di Iembaga lain	Efektif	L.1	2	C.1	3	6	Medium	Reduce Likelihood	Menyediakan bahan referensi dengan subjek yang sama	1	2	2	Low	1 TA	Kabid P3SK	3 Bulanan
Pe Ko (ju	,	Pengelolaan Jurnal Konstitusi dan Constitutional Review secara tepat waktu.	Adanya Penulis yang memberikan Jurnal melewati tenggang waktu yang ditetapkan	Risiko Kinerja		Lamanya pengembalian hasil Review dari tim Reviewer dan adanya revisi dari penulis	Penerbitan jurnal tidak tepat waktu	koordinasi antara Pengelola Jurnal, Penullis, dan Tim Reviewer	E	L.1	4	C.5.	2	8	Medium	Reduce Likelihood	Meningkatkan intensitas koordinasi anatara Pengelola Jurnal, Tim Reviewer dan Penulis	2	1	2	Low	1 TA	Kabid P3	3 bulanan
Pe Ko (Ji		Penyelenggaraan Pameran Konstitusi	Kurangnya pengunjung yang menghadiri pameran	Risiko Reputasi	E	Tata letak Stand Pameran tidak strategis	Masyarakat kurang mengetahui tentang Mahkamah Konstitusi	Mengikuti pameran yang rutin diikuti setiap tahun	E	L.1	2	C.5.	2	4	Medium	Reduce Likelihood	Perencanaan anggaran yang lebih matang	1	1	1	Low	1 TA	Kabid P3SK	3 bulanan

					ı	PROFIL RISIKO PU	JSAT PENELITIAN	N, PENGKAJI	AN PEI	RKAR	A DA	N PE	NGELO	DLAAN	I PERPL	JSTAKAAN	- 2019							
					Identi	fikasi Risiko			-	Analisis	& Evalu	asi Risi	ko						Perlakua	n Risiko				
No.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	I/ E*)	Sumber Risiko Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?					Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Likeli-	Conse- quences	Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu pencapaian	PIC	Periode Pemantauan
	Meningkatnya Lingkup Penyebaran Informasi Konstitusi (% peningkatan penerima Jurnal Konstitusi)	-	Pengiriman jurnal tidak tepat waktu	Risiko Reputasi	Е	Meningkatnya penerima jurnal	Edisi Jurnal yang dikirimkan tidak sesuai dengan bulan terbitnya	Dilakukan konsinyering penyusunan Jurnal Konstitusi/ Consrev	E	L.2	4	C.5.	2	8	Medium	Reduce Likelihood	Pembatasan pengiriman jurnal dialihkan melalui sistem E-Journal	2	1	2	Low	1TA	Kabid P3	
		Pelayanan pengunjung Pusat Sejarah dan Konstitusi	Kunjungan yang tidak sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan	Risiko Reputasi	Е	Pembatalan sepihak dari pengunjung; Adanya kunjungan mendadak yang tidak terjadwal	. , , , ,	Penerimaan kunjungan dengan SDM yang terbatas	Е	L.1	4	C.1.	3	12	High	Reduce Likelihood	Memperbaiki sistem penerimaan kunjungan dan meningkatkan koordinasi antar unit terkait	2	1	2	Low	1 TA	Kabid P3SK	3 bulanan

				Identifikasi Risiko					& Evalua	isi Risik	(0						Perlakuan					
Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori Risiko	Sumber Risiko I/ E*) Penyebab	Dampak	Pengendalian Eksisting	Efektif?	<i>Like</i> Kode			quences Angka	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Pilihan **)	Rencana Tindakan	Targe Likeli-	et Angka Conse-	Kriteria Risiko	Tingkat Risiko	Target Waktu	PIC	Priode
Meningkatkan Integrasi	Mengamankan	terjadi kerusakan	Risiko	I umur pakai perangkat	Administrasi	Perawatan	Efektif		4	C.4	4	16	High	Reduce	Perawatan Infrastruktur &	hood 2	quences 2	4	Medium	pencapaian 1 Tahun	Pusat TIK	2 Bular
Data dan Informasi dalam penanganan Perkara (Tingkat maturasi	perangkat jaringan dan Infrastruktur	perangkat infastruktur dan jaringan komputer	Reputasi	teknologi sudah lebih dari 5 tahun	penanganan perkara menjadi terhambat	Infrastruktur Pusat Data dan Jaringan	Elektii	1.1	4	C.4	4	16	nign	likehood	Peremajaan Jaringan , Pusat Data dan pengembangan Sistem Informasi kepada pihak ketiga	2	2	4	Medium	1 Tanun	Pusat IIK	2 Bulai
aplikasi penanganan perkara)	Mengamankan data dan sistem informasi	Pencurian data dan perusakan sistem informasi		I/E virus/malware dari flashdisk, download data, dan Hacker	Website MK dan sistem informasi lainnya lambat dan tdk bisa dipakai para pihak menjadi terhambat	uji pentest dan pengadaan perangkat pengamanan lainnya	Efektif	L.1	4	C.4	4	16	High	Reduce likehood	Pelatihan dan sosialisasi pengamanan data dan pengadaan perangkat pengaman	2	2	4	Medium	1 Tahun	Pusat TIK	perperiod oup
(Tingkat integrasi aplikasi penangan perkara)	Mengembangkan proses Sistem Informasi agar mudah digunakan		Risiko Kinerja Organisasi	I sistem informasi yang dibangun tidak sesuai dengan alur perkara	waktu penyelesaian perkara menjadi lebih lama	Melakukan pengembangan yang terintegrasi	Efektif	L.6	4	C.4	4	16	High	Transfer Risk	mengundang pihak ketiga melakukan kerjasama pengembangan aplikasi agar memudahkan digunakan	2	2	4	Medium	1 Tahun	Pusat TIK	Tahun
Meningkatkan akses seluas mungkin kepada masyarakat terhadap permohonan proses perkara secara online (Persepsi user terhadap kemudahan akses data dan informasi penanganan perkara)	Menyediakan data dan informasi yang dapat diakses secara online	Masyarakat tidak dapat mengakses Informasi terkait putusan, Pengajuan dan perkembangan perkara secara online	Risiko Reputasi	E Gangguan Infrastruktur Jaringan komputer	Masyarakat sulit mendapatkan informasi hasil-hasil putusan MK	Melakukan penyempurnaan sistem sehingga memudahkan untuk diakses	Efektif	C.1	4	L.4	4	16	High	Transfer Risk	mengundang pihak ketiga melakukan kerjasama pengembagan aplikasi aga memudahkan di akses oleh internal ataupun eksternal	2	2	4	Medium	1 Tahun	Pusat TIK	Tahun
(% downtime layanan TIK)	Menyediakan internet, infrastruktur dan jaringan komputer yang dapat melayani setiap saat kapan pun dimanapun	Tidak bisa melaksanakan persidangan jarak jauh dan menyaksikan sidang via streaming youtube	Risiko Reputasi	I Matinya akses internet dan VPN	Semua layanan data dan Informasi yang disediakan secara online TIK menjadi terganggu	Membuat laporan kinerja internet, perangkat server, storage, keamanan dan jaringan di pusat data MK	Efektif	C.1	4	L.4	4	16	High	Transfer Risk	Melakukan kerjasama dengan pihak ketiga untuk menyediakan jasa layanan internet	2	2	4	Medium	1 Tahun	Pusat TIK	Tahur
Meningkatkan kualitas kebijakan yang memudahkan masyarakat dalam memanfaatkan sistem peradilan konstitusi (tingkat keterjangkauan masyarakat terhadap kebijakan penanganan perkara)	Menyediakan sistem informasi yang dapat pencarian data dan informasi dengan tepat dan akurat	tidak dapat menemukan data dan informasi terkait kebijakan penangan perkara yang disediakan di website MK	Risiko Reputasi	I Mesin Pencari salah menampilkan hasil pencarian dan indexing	Para Pihak berperkara tidak mengetahui atau terlambat mengetahui informasi terkait kebijakan pengangan perkara di MK	dan memonitor	Efektif	C.3	3	L.3	3	9	Medium	Reduce Consequences	Melihatkan pihak ketiga dalam pengujian mesin penjadi dan pengembangan teknologi mesin pencari	1	2	2	Low	1 Tahun	Pusat TIK	2 Bula

						PF	ROFIL RISIKO PU	SAT TEKNOL	OGI INI	FORI	MASI	DAN	KOI	JUNIK	ASI - 2	2019									
					Identif	ikasi Risiko					& Evalu									Perlakuar					
о.	Sasaran	Proses	Kejadian Risiko	Kategori	1/5+	Sumber Risiko	Dampak	Pengendalian	Efektif?		lihood			Kriter	_		ilihan **)	Rencana Tindakan		et Angka	Kriteria	Tingkat	Target	PIC	Priode
				Risiko	I/ E*)	Penyebab		Eksisting		Kode	Angka	Kode	Angk	a Risik	Risik	ю			Likeli- hood	Conse- quences	Risiko	Risiko	Waktu pencapaian		
1	Terwujudnya Pustik yang berintegritas, efektif, efisien,	Meningkatkan penyerapan anggaran pusat TIK	Penyerapan Anggaran Rendah	Risiko Kinerja Organisasi	ı	Tidak terlaksana pengadaan jasa dan barang sesuai dengan	Matinya perangkat jaringan komunikasi internal dan External	Perencanaan pengadaan yang tepat waktu	Efektif	C.1	4	L.4	4	16	High	h Av	void Risk	Membuat perencanaan pengadaan	2	2	4	Medium	1 Tahun	Pusat TIK	2 Bulan
1	akuntabel dan berkinerja tinggi, terdiri dari: 1. Presentase penyerapan anggaran pusat TIK					penganggaran																			
1	2. Presentase penyerapan pengelolaan keuangan yang bebas dari temuan material	Meningkatkan penyerapan pengelolaan keuangan yang bebas dari temuan material	Terjadinya keterlambatan penagihan terhadap pelaksanaan pekerjaan	Risiko Kinerja Organisasi	I	Administrasi dari pihak ke tiga terlambat	Kinerja Penyerapan anggaran tidak sesuai perencanaan	Mempercepat proses administrasi penagihan dan pembayaran	Efektif	C.3	3	L.3	3	9	Mediu		Reduce isequences	Menetapkan jangka waktu proses administrasi penagihan dan pembayaran	1	2	2	Low	1 Tahun	Pusat TIK	2 Bulan
			, ,					, , , , ,																	
1	3. Presentase tersusunnya perjanjian kinerja PNS pusat TIK	Meningkatkan ketersediaan perjanjian kinerja PNS pusat TIK	Penyusunan perjanjian kinerja melewati batas waktu yang ditentukan	Risiko Reputasi	I	Kelalaian dalam penyusunan perjanjian e-kinerja	Pelaksanaan pekerjaan tidak terencana dengan baik	pengawasan oleh pejabat struktural	Efektif	L.1		C.1		2	Low	v Av	void Risk	Membuat aturan penyusunan pejanjian kinerja yang memiliki konsekuensi terhadap tunjangan kinerja	1	1	1	Low	1 Tahun	Pusat TIK	1 Bulan
	4. Presentase PNS pusat TIK yang memiliki kategori nilai SKP "Baik"		Adanya pegawai yang memiliki SKP kurang dari kategori baik	Risiko Reputasi	I	Kurangnya performa kinerja pegawai	Reputasi pegawai menjadi tidak baik	pengawasan oleh pejabat struktural	Efektif	L.1	2	C.1	3	6	Mediu	um Av	void Risk	Membuat aturan peyusunan dan penilaian SKP yang memiliki konsekuensi terhadap tunjangan kinerja	1	1	1	Low	1 Tahun	Pusat TIK	2 Bulan
1	5. Tingkat kepatuhan PNS pusat TIK terhadap pengisian aplikasi E- Kinerja	Meningkatnya kepatuhan PNS pusat TIK terhadap pengisian aplikasi E-Kinerja	Penyusunan perjanjian e-kinerja melewati batas waktu yang ditentukan	Risiko Reputasi	I	Kelalaian dalam penyusunan perjanjian e-kinerja	Pelaksanaan pekerjaan tidak terencana dengan baik	pengawasan oleh pejabat struktural	Efektif	L.1	2	C.1	1	2	Low	v Av	void Risk	Membuat aturan penyusunan pejanjian e- kinerja yang memiliki konsekuensi terhadap tunjangan kinerja	1	1	1	Low	1 Tahun	Pusat TIK	3 Bulan
ı	6. Presentase tindak lanjut previuw/temuan auditor	Meningkatnya pelaksanaan tindak lanjut previuw/temuan auditor	tidak terlaksananya rekomendasi auditor	Risiko Reputasi	I	tidak adanya pengawasan yang berkesinambungan terhadap pelaksanaan rekomendasi	Menjadi catatan rekomendasi auditor setiap tahun	Supervisi yang lebih ketat	Efektif	L.1	2	C.1	4	8	Mediu	um Av	void Risk	Melaksanakan rekomendasi auditor atas temuan	1	1	1	Low	1 Tahun	Biro Umum	1 Bulan
1	7. Tingkat kepuasan pemangku kepentingan terhadap pelayanan pusat TIK	meningkatkan kepuasan pemangku kepentingan terhadap pelayanan pusat TIK	Pelayanan TIK kurang optimal	Risiko Reputasi	I	Beban kerja yang tidak merata, sehingga mengganggu pemberian pelayanan kepada pemangku kepentingan	terhambatnya pelayanan TIK kepada pegawai	adaptasi terhadap perubahan kebijakan	Efektif	L.1	2	C.1	2	4	Mediu	um Av	void Risk	Membuat SOP yang efektif dan efisien atas setiap perubahan kebijakan pimpinan	1	1	1	Low	1 Tahun	Biro Umum	1 Bulan
- 1	8. Tingkat kehadiran pegawai Pusat TIK	Meningkatkan kehadiran pegawai Pusat TIK	Tingkat kehadiran pegawai yang rendah	Risiko Reputasi	I	tingkat kedisiplinan pegawai Pusat TIK	target kehadiran pegawai Pusat TIK tidak tercapai	Supervisi yang lebih ketat	Efektif	L.1	4	C.1	4	16	High	h	RL	Meningkatkan aturan mengenai kedisiplinan pegawai	2	4	8	Mediu m	1 Tahun	Biro Umum	1 Bulan
1	9. Tingkat kepatuhan penggunaan sistem Informasi kearsipan	Meningkatkan kepatuhan penggunaan sistem Informasi kearsipan	surat dinas hilang	Risiko Reputasi	I	tingkat kesadaran dalam menggunakan aplikasi SIKD	pembuatan dan pencarian surat menjadi lebih lama	Mengembangkan aplikasi dan melakukan evaluasi dalam menggunakan SIKD	Efektif	L.1	2	C.1	1	2	Low	v	RL	Meningkatkan fitur aplikasi SIKD yang dapat mengakomodasi seluruh fungsi pekerjaan	1	1	1	Low	1 Tahun	Biro Umum	1 Bulan





CONTINUOUS FESSIONAL ATION (CPE)

INFORMASI KONTAK

pdu@lspmr.org

Ph. 021 - 2290 7505

WA. 0812-8006-8727

(Ms. Suci)

www.lspmr.org

Pakuwon Tower 26th Floor Unit B, Jl.Casablanca Raya Kav. 88, Jakarta

Untuk perpanjangan Sertifikasi BNSP, silahkan mengisi formulir perpanjangan melalui link: http://bit.ly/FormPerpanjanganLSPMR

Biaya Admistrasi Perpanjangan Sertifikasi BNSP:

- ANAMROT / CRMO: Rp. 500.000,-
- AMROT / CRMP : Rp. 1.000.000,-
- ATKRT / CRGP : Rp. 750.000,-
- AMKU / BCMCP : Rp. 1.000.000,-

Pembayaran perpanjangan sertifikasi dapat ditransfer melalui rekening :

- · Bank Mandiri KCP Jakarta Tendean
- No. Rekening: 1010006681959
- Nama Rekening: LSP Manajemen Risiko

Bukti pembayaran mohon di kirim ke email finance@lspmr.org atau WA ke Diah (081318077452)







WELCOME LSPMR GRADUATE

Mengacu kepada peraturan Pedoman Badan Nasional Sertifikasi Profesi (**Pedoman BNSP 201 versi 2014**), para alumni Sertifikasi LSPMR harus menjaga tingkat profesionalisme (performance) dan mempertahankan secara terus menerus kompetensinya masing masing pada bidang Manajemen Risiko.

Terkait hal tersebut, para Certified harus memelihara kemampuan dan kualitasnya dalam 2 (dua) tahun masa berlakunya sertifikasi, LSPMR telah mengatur program Pengembangan Profesi Lanjutan / Continuous Professional Education (CPE) yang wajib diikuti oleh para alumni Sertifikasi LSPMR untuk meningkatkan kompetensinya.

PROFESSIONAL DEVELOPMENT UNIT (PDU)

Continuous Professional Education program mensyaratkan kredit poin dengan sebutan

Professional Development Unit (PDU) yang wajib dicapai oleh para alumni pemegang sertifikasi untuk memperpanjang sertifikasinya:

ANAMROT/CRMO: 20 PDU

AMROT/CRMP : 40 PDU
 ATKRT/CRGP : 30 PDU

AMKU/BCMCP : 40 PDU

POIN PDU DAPAT DIPEROLEH ANTARA LAIN MELALUI :

- Training dan Workshop yang berkaitan dengan Manajemen Risiko (Rundown Acara, Sertifikat dan Materi) bekerjasama dengan LSPMR
- Surat Keterangan Kerja/Organisasi yang berkaitan dengan Manajemen Risiko (Lampirkan Surat Keterangan Kerja)
- Menjadi member asosiasi GIRMA (Global Integrated Risk Management Association), jika Bapak/Ibu Alumni LSPMR yang belum menjadi anggota asosiasi GIRMA, dapat mendaftar melalui email: asosiasi.girma@gmail.com (akan mendapatkan 6 PDU/tahun)
- Menjadi Pengajar di bagian Manajemen Risiko (lampirkan Surat Keterangan, Rundown Acara dan Materi)
- Atau bisa mengikuti Refreshment Pelatihan Sertifikasi (akan mendapat point PDU secara penuh)

INFORMASI LENGKAP DAPAT DILIHAT MELALUI:

https://lspmr.org/continuous-professional-education/



BADAN NASIONAL SERTIFIKASI PROFESI INDONESIAN PROFESSIONAL CERTIFICATION AUTHORITY

SERTIFIKAT KOMPETENSI CERTIFICATE OF COMPETENCE

No. 70209 2421 5 0002279 2021

Dengan ini menyatakan bahwa, This is to certify that,

Erna Hasanah, CRMO

No. Reg. MRU.121.001385.2021

Telah kompeten pada Bidang: Is competent in the area of:

Manajemen Risiko Risk Management

Dengan Kualifikasi / Kompetensi: With Qualification / Competency:

Analis Manajemen Risiko Organisasi Terintegrasi

Integrated Risk Management Analyst

Sertifikat ini berlaku untuk: 2 (dua) Tahun This certificate is valid for: 2 (two) Years

Jakarta, 31 Desember 2021

Atas Nama Badan Nasional Sertifikasi Profesi On behalf of Indonesian Professional Certification Authority

Lembaga Sertifikasi Profesi Manajemen Risiko Risk Management Professional Certification Body

> LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI MANAJEMEN RISIKO

Ricardo Pardede, M.H., CRMP, CIPMP, CISCP, CRGP, BCMCP, QIA

Ketua (Chairman)





Daftar Unit Kompetensi

List of Units(s) of Competency

NO	Kode Unit Kompetensi Code of Competency Unit	Judul Unit Kompetensi Title of Competency Unit Menggunakan Statistik dan Analisis Kuantitatif Pada Proses Manajemen Risiko Analysis on the Risk Management Process)
1	M.74MRU01.002.1	(Implementing States
2	M.74MRU02.001.1	Mengidentifikasi Risiko Dalam Kelangsungan Organisasi (Identifying Risk in Organizational Continuity)
3	M.74MRU02.002.1	Melakukan Pengukuran Risiko Organisasi (Conducting Organizational Risk Measurement)
4	M.74MRU02.003.1	Melakukan Evaluasi Risiko Organisasi (Conducting Organizational Risk Evaluation)
5	M.74MRU02.004.1	Menentukan Jenis Respon Risiko Organisasi (Determining the Types of Organizational Risk Response)
6	M.74MRU02.005.1	Melakukan Monitoring Risiko Organisasi (Conducting Organizational Risk Monitoring)



Erna Hasanah, CRMO Tanda Tangan Pemilik (Signature Of Holder)

Jakarta, 31 Desember 2021 Lembaga Sertifikasi Profesi Manajemen Risiko Risk Management Professional Certification Body

Carolyn Baytion Sunaryo, MSc, CRMO

Direktur Eksekutif (Executive Director)