LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL

Ketua Auditor : Reynaldi Tresnajaya S.T.,M.M.
Sekretaris : Dian Ekawati S.E.,M.M
Anggota : Asysyifa Riana.G.Gz.,MT.,AIFO
Fahmi Fuadah, SST,M.Kes
Hani Triana, SST.,M.Kes
Herwinda Sinaga, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Tri Ardayani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Lidya Maryani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Yuliani SE, MM
Linda Hotmaida, S.Kep.,Ners.,M.KM
Ns. Ira Ocktavia Siagian, M.Kep.,Sp.Kep.J
Ns. Rosalina Tambunan, M.Kep.,Sp.Kom
Sari Sarce, S.Kep.,Ners.,M.Pd

INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG
2023

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karuniaNya, kegiatan Audit Mutu Internal (AMI) Institut Kesehatan Immanuel Bandung telah dapat dilaksanakan dengan baik. Kegiata dimulai dari persiapan audit, pelaksanaan audit, dilanjutkan dengan laporan kepada Dekari Fakultas Keperawatan dan Fakultas Kesehatan, dan yang terakhir laporan kepada Rektor dan Wakil Rektor.

Laporan AMI ini dibuat sebagai luaran dari kegiatan AMI agar bisa memberikan gambaran secara komprehensif tentang pelaksanaan AMI di lingkungan Institut Kesehatan Immanuel beserta rencana tindakan koreksinya.

Tidak lupa kami ucapkan tenma kasih kepada semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu persatu yang telah membantu kelancaran kegiatan AMI ini. Kami berharap kegiatan AMI ini dapat bermanfaat bagi kemajuan IKI tercinta ini.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR i
DAFTAR ISI ii
BAB I PENDAHULUAN 3
BAB II PELAKSANAAN AMI 6
BAB III PENUTUP 9
Daftar Pustaka 10
LAMPIRAN 11

BAB I
PENDAHULUAN

Audit Mutu Internal (AMI) merupakan sebuah proses yang sistematis, mandiri, dan terdokumentasi untuk memperoleh bukti audit dan mengevaluasinya secara obyektif untuk menentukan sejauh mana kriteria audit telah terpenuhi, atau proses pengujian yang sistematik, mandiri, dan terdokumentasi untuk memastikan pelaksanaan kegiatan di PT sesuai prosedur dan hasilnya telah sesuai dengan standar untuk mencapai tujuan institusi. Audit Mutu Internal bukanlah asesmen/penilaian melainkan pencocokan kesesuaian antara pelaksanaan dengan perencanaan suatu kegiatan/program, (Kemenristekdikti, 2019).

Di Institut Kesehatan Immanuel, kegiatan AMI menjadi bagian dari Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI), hal ini sesuai dengan yang diamanatkan dalam Statuta IKI Tahun 2022 Pasal 50 ayat 4. Tujuan dilaksanakannya AMI adalah Melaksanakan verifikasi kesesuaian antara pelaksanaan dengan standar pendidikan tinggi dalam rangka mendapatkan rekomendasi ruang peningkatan mutu dan menjamin akuntabilitas berdasarkan praktik baik serta temuan atau ketidaksesuaian antara penyelenggaraan pendidikan tinggi dengan standar pendidikan tinggi.

AMI dilakukan untuk kepentingan peningkatan mutu Prodi yang diaudit. Audit bukan merupakan asesmen / penilaian melainkan pencocokan antara pelaksanaan dengan standar yang sudah ditetapkan, dengan demikian, tujuan secara khusus dari AMI adalah :

1. Untuk memastikan bahwa SPMI memenuhi standar / regulasi.
2. Untuk memastikan implementasi SPMI sesuai dengan standar / sasaran / tujuan yang telah ditetapkan.
3. Untuk memeriksa proses dan hasil proses pencapaian mutu sehingga dapat ditentukan keefektifan pencapaian dari tujuan yang telah ditetapkan (sebagai Indikator Kinerja Kunci), atau mengevaluasi efektivitas penerapan SPMI

4. Untuk menyiapkan laporan kepada teraudit (auditee) sebagai dasar perbaikan mutu selanjutnya
5. Untuk memberi kesempatan teraudit memperbaiki mutu.
6. Untuk membantu institusi/program studi dalam mempersiapkan diri dalam rangka audit eksternal atau akreditasi

Audit Mutu Internal bukanlah interogasi, penyidikan ataupun penyelidikan namun membantu Prodi dalam mencapai tujuannya dengan cara mengevaluasi, mencocokan dengan ketentuan (dokumen Panduan dan standard SPMI) dan mendorong peningkatan proses ataupun standar untuk mencapai tujuan. Pelaksanakan AMI oleh Auditor dimaksudkan untuk mendapatkan ruang peningkatan dan menjamin akuntabilitas perguruan tinggi. Untuk itu pelaksanaan AMI oleh Auditor dilakukan dengan menggunakan prinsip berikut ini :

1. Profesional atau berkompeten
2. Independensi (netral / tidak memihak, tidak merugikan pihak manapun dan obyektif)
3. Ketelitian dan kecermatan dalam menggali informasi sehingga menghasilkan kesimpulan audit yang sahih (valid)
4. Berdasarkan bukti : penjelasan yang rasional dalam menghasilkan kesimpulan yang dapat dipercaya.
5. Penyajian laporan yang wajar dan benar.

Manfaat AMI, secara langsung adalah diperoleh rekomendasi peningkatan mutu pendidikan tinggi. Rekomendasi bermanfaat bagi pimpinan / pengelola Prodi tersebut dalam mengembangkan berbagai program untuk mencapai Visi dan Misi Institut Kesehatan Immanuel. Manfaat lainnya adalah :

1. Kepatuhan perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi proses pembelajaran terhadap manual prosedur kerja program studi.
2. Konsistensi penjabaran kurikulum dan silabus dengan tujuan pendidikan, dan kompetensi lulusan yang diharapkan (Learning Outcomes).

3. Kecukupan penyediaan sarana — parasarana dan sumber daya pembelajaran, penelitian dan / atau pengabdian kepada masyarakat.
4. Konsistensi perencanaan, pelaksanaan, evaluasi penelitian dan pengabdian serta kerjasama.
5. Mengurangi resiko yang mungkin terjadi di perguruan tinggi, sebagai contoh: risiko kualitas, hukum, keuangan, strategi, kepatuhan, Operasional, dan terutama resiko reputasi.

BAB II
PELAKSANAAN AMI

Pelaksanaan AMI di Institut Kesehatan Immanuel adalah dengan melalui tahapan berikut :

1. Perencanaan AMI

   Perencanaan AMI dalam hal ini dilakukan oleh Kepala Satuan Penjaminan Mutu IKI (SPM-IKI) yang bertindak sebagai manajer, bekerja sama dengan TIM AMI yang dibentuk berdasarkan SK Rektor No. G2/IKiI/Rektor/IX/2023 Tentang Pengangkatan Tim Audit Mutu Internal. Pertemuan pertama untuk membahas pelaksanaan audit ini dilaksanakan pada Hari Kamis, 5 Oktober 2023 dengan agenda : Sosialisasi Pedoman AMI, Sosialisasi Instrumen AMI, Sosialisasi Daftar audit yang bertugas juga Periksa, dan pembagian personil perencanaan tahun audit dan lingkup area audit, serta kesepakatan auditor yang bertugas. Pada rapat ini juga di bahas rencana pertemuan dengan auditee yaitu antara 10 sd 13 Oktober 2023 dan rencana pelaksanaan audit pada tanggal 23 Oktober sd 27 Okt ober 2023 untuk Prodi S1 Kesmas dan D3 Kebidanan, 1 November sd 10 November 2023 untuk Prodi S1 Gizi, PPN, D3 Kep dan D3 MPRS, (Notula dan Daftar Hadir terlampir).

   Pertemuan kedua dilaksanakan pada Hari Kamis, 11 Oktober 2023 dengan agenda : Sosialisasi rencana pelaksanaan audit dengan mengundang auditee, untuk mensosialisasikan jadwal audit , auditor yang bertugas, cara pengisian dan pengumpulan instrument audit, (Notula dan Daftar Hadir terlampir).

   Pertemuan ketiga dilaksanakan pada Hari Rabu, 17 Oktober 2023 dengan agenda : persiapan akhir pelaksnaan audit, pembagian personil dan hal-hal teknis lainnya, (Notula dan Daftar Hadir terlampir).

2. Pelaksanaan Audit Dokumen / Audit Sistem

   Pelaksanaan audit mutu internal dilaksanakan sesuai dengan perencanaan yang dilakukan di awai yaitu :

No	Nama Prodi yang di Audit	Auditor	Waktu
1	S1 Gizi	Sari*, Lidia M, Roselina	Senin, 13 November 2023
2	S1 Kesmas	Herwinda*, Ira, Yuliani	Selasa, 24 Oktober 2023
3	D3 MPRS	Linda*, Fahmi, Sari	Senin, 13 November 2023
4	Profesi Ners	Hani*, Asysyifa, Yuliani	Selasa, 14 November 2023
5	D3 Kebidanan	Ira*, Dian, Roselina	Selasa, 24 Oktober 2023
6	S1 Keperawatan	Asysifa*, Hani, Dian	Jumat, 10 November 2023
7	D3 Keperawatan	Fahmi*,Hani, Tri A	Jumat, 10 November 2023
8	S1 Profesi Bidan	Reynaldi*, Dian, Fahmi	

*Ketua/Koordinator

Dokumen Pelaksanaan Audit, terlampir

3. Pelaporan AMI

Setelah dilaksanakan audit, selanjutnya masuk pada tahap pelaporan yang diawali dengan rapat pemaparan hasil audit, yang dilaksanakan pada Hari Kamis, 16 November 2023, dengan hasil : Audit bisa terlaksana dengan baik sesuai rencana waktu dan personil, notula rapat pemaparan hasil audit, terlampir. Untuk kategori hasil temuan, saat ini tidak diisi dulu, tetapi telah dibuat kategori temuan yaitu :

a. Kategori Ketidaksesuaian (KTS) MINOR yaitu ketidaksesuaian yang memiliki dampak terbatas terhadap sistem mutu
b. Ketidaksesuaian (KTS) MAJOR yaitu ketidaksesuaian yang memiliki dampak luas terhadap sistem mutu, seperti KTS yang berpengaruh besar terhadap mutu produk/pelayanan, KTS yang menyebabkan risiko kehilangan konsumen, KTS yang mengancam sertifikasi atau registrasi, KTS yang merupakan ancaman terhadap kegiatan atau para pelaksana dalam organisasi, KTS yang tidak secara langsung mempengaruhi mutu produk/pelayanan. KTS yang mudah diralat, KTS yang tidak menghambat sertifikas/ registrasi. Pada rapat ini juga disepakati formulir-formulir apa saja yang dibutuhkan untuk pelaporan hasil audit. Juga dibuat rencana pelaporan hasil audit kepada pihak-pihak terkait seperti Ka. SPM, Dekan Fakultas dan Institusi melalui Rapat Tinjauan Manajemen (RTM).

Pelaporan selanjutnya adalah pelaporan kepada tingkat Fakultas dalam hal ini Fakultas Keperawatan, melalui RTM, yang dilaksanakan pada Hari Selasa, 28 November 2023, dalam rapat ini Ketua AMI memaparkan hasil audit prodi-prodi di bawah Fakultas Keperawatan kepada Dekan Fakultas Keperawatan beserta Rencana Tindak Lanjutnya.

Pelaporan dilanjutkan kepada Dekan Fakultas Kesehatan, yang dilaksanakan pada Mari Jumat, 1 Desember 2023, pelaporan dilaksanakan melalui link Googe Drive, dikarenakan pada saat itu Dekan Fakultas Kesehatan ada halangan.

Pelaporan akhir disampaikan kepada tingkat Institusi, yang dilaksanakan pada Hari Kamis, 7 Desember 2023, laporan disampaikan oleh Ketua AMI kepada Rektor dan para Wakil Rektor, keseluruhan notula dan daftar hadir untuk acara-acara di atas ada pada lampiran.

BAB III
PENUTUP

Demikian Laporan Pelaksanaan Audit Mutu Internal dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, semoga IKI semakin jaya, Amin.

Daftar Pustaka

1. Audit Mutu Internal, 2019 Kementerian Riset, Teknologi, dan PendidikanTinggi Direktorat Jenderal Pembelajaran dan Kemahasiswaan Direktorat Penjaminan Mutu
2. SK Rektor No. 02/IK/Rektor/IX/2023 Tentang Pengangkatan Tim Audit Mutu Intemal.
3. Statuta IKI Tahun 2022

LAMPIRAN

LAMPIRAN

D3 Kebidanan

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR MELAMPAUI**
AREA AUDIT	**PRODI D3 KEBIDANAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**NOVEMBER-DESEMBER 2023**
AUDITOR	**Ira Ocktavia Siagian** **Dian Ekawati** **Roselina Tambunan**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1-7	1. Semua dosen dilibatkan menjadi dosen wali (1:5) 2. Bimbingan akademik/perwalian masih dilakukan 2 kali yaitu di akhir dan awal semester	Dosen hanya melakukan perwalian apabila mahasiswa bermasalah, dengan akademi, tetapi apabila permasalahan non akademik	Bimbingan akademik/ perwalian minimal dilakukan 4 kali/ semester awal semester, sebelum	Akan dilakukan hasil bimbingan akademik baik secara online/offline	Ganjil genap 2023/2024	KUP, Sekpro dan dosen

	3. Pedoman bimbingan akademik/perwalian bekerjasama dengan WR III yang sudah ditetapkan oleh Rektor IKI dan sudah ada SK nya No : 01/IKI/SK/WR.III/I/2023 tentang panduan pelaksanaan bimbingan dan konseling bagi mahasiswa	(keuangan, cuti, dll) dan tidak terdokumentasikan	UTS, sebelum UAS dan akhir semester untuk bisa dilakukan secara tatap muka/online dan mencatatnya di simak			
9	Belum ada SOP bimbingan akademik/perwalian	Prodi belum mempunyai SOP bimbingan akademik/perwalian dan belum ada sosialisasi ttg SOP bimbingan	SOP dibuat oleh SPMI yang berkoordinasi dengan WR III dan bagian kemahasiswaan		Semester genap 2023/2024	WR III, bagian kemahasiswaan dan SPMI
10-11	Hasil bimbingan akademik terdokumentasikan di dalam buku perwalian yang terdokumentasi di SIMAK		Hasil bimbingan akademik/ perwalian dicatat semua di simak baik yang online maupun offline			
12-16	1. SOP penyusunan VMTS sudah ada, tetapi penamaannya masih STIKI 2. belum ada pedoman penyusunan VMTS 3. VMTS sudah di SK kan dengan no : 29a/STIKI/KETUA/V/2018	Renana 2024 akan dibuat VMTS prodi D3 keperawatan			Genap 2023/2024	KUP, dekan fakultas dan WR 1

	4. VMTS prodi d3 keperawatan masih menggunakan VMTS 2018 5. VMTS jelas dan realistic VMTS mengacu turunan dari institusi visi meliputi tridarma PT 6. VMTS sudah memuat tahun atau periode pencapaian					
17	VMTS prodi masih menggunakan tahun 2018 (review VMTS dilakukan 4-5 tahun sekali) sudah dilakukan evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi bukti ada di simak					
18	ada keterlibatan pihak internal dan eksternal dalam proses perumusan visi misi institusi dan prodi institusi dan prodi yang dibuktikan dengan adanya notulen dan daftar hadir					
19	Sudah dilakukan pengukuran tingkat pemahaman visi misi institusi dan prodi setiap tahun secara rutin, dengan mengisi kuesioner oleh civitas akademik di simak					

20	Sudah ada pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi, hanya ada SOP nya					
25	sosialisasi visi misi institusi dan prodi dilakukan secara langsung melalui rapat akademik, rapat senat, IKI Gathering dll) dokumen sosialisasi VMTS belum ada dokumen daftar hadir, notulen, bukti lainnya (foto)	Dokumen belum dilengkapi	Lengkapi notulen dan daftar hadir, dokumentasi perumusan VMTS	Dokumen akan segera dilengkapi	1 minggu	KUP dan Sekpro
27-34	Sudah terdapat buku pedoman layanan Kemahasiswaan tahun 2022, tetapi belum di SK kan, SK yang ada pedoman layanan tahun 2020 SK kan No : 259b/STIKI/WK.III/XII/2020		Dibuat SK pedoman layanan kemahasiswaan tahun 2022	Koordinasi dengan WR III	1 minggu	WR III
35	Belum ada prestasi mahasiswa dalam bidang minat dan bakat di tingkat internasional	Crosscek mahassiswa a.n Rima D3 keperawatan angkatan 2021		Koordinasi dengan bagian kemahasiswaan	1 minggu	KUP dan bagian kemahasiswaan
47	PS tidak memiliki standar kempimpinan organisasi, operasional dan publik, tetapi KUP sudah melakukan kepemimpinan organisasi, operasional dan publik		Koordinasi dengan WR 1 dan dekan fakultas untuk membuat standar			WR 1 dan dekan fakultas
48	pedoman standar kepemimpinan tidak dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan dan evaluasi tidak ada di PS		Koordinasi dengan WR 1 dan dekan fakultas untuk membuat standar yang dilengkapi	Koordinasi dengan WR 1 dan dekan fakultas		WR 1 dan dekan fakultas

			dengan formulir/format			
49	Program studi melaksanakan kepemimpinan opersional berdasarkan pada proker program studi namun untuk standar nya belum ada □ - prodi sudah mempunyai renstra 2018-2022 (2023 belum ada) - renop tahun 2022/2023 sudah ada - RKRA lengkap 2022, 2023, 2024		Dibuat renstra 2023			
50	ketua program studi telah melaksanakan standar kepemimpinan organisasi dengan bergabung sebagai anggota AIPViki regional 4 dan organisasi PPNI yang dibuktikan dengan SK anggota AIPViki dan kartu anggota PPNI					
51	ketua program studi telah melaksanakan standar kepemimpinan Publik antara lain menjadi bagian dari anggota AIPVIKi, sebagai pembicara, dan tergabung dalam lembaga Optimal ikut mengisi acara bimbel kelas ukom □ yang dibuktikan dengan sertifikat pembicara					

54	Belum adanya umpan balik dari pimpinan terhadap kinerja ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan		Koordinasi dengan WR 1 terkait kinerja ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan lembar penilaian	Koordinasi dengan WR 1 terkait kinerja ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan		WR 1 dan WR II
55-57	wakil rektor III memiliki pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri dengan no SK : 80b/STIKI/WK.III/XI/2020 Wakil rektor III sudah memiliki MOU kerjasama dari setiap kegiatan baik kerja sama bidang akademik dan non akademik					
59	kerjasama yang dilakukan tidak sesuai dengan rencana strategis dan statuta IKI	Koordinasi dengan WR 1	Koordinasi dengan WR 1	Koordinasi dengan WR 1	1 minggu	KUP dan WR 1
63	wakil rektor III belum memastikan kerja sama yang dilakukan dengan LP2M adalah bidang penelitian dasar, terapan, pengembangan dan evaluatif sesuai dengan bidang keilmuan masing- masing	Koordinasi dengan WR III	Koordinasi dengan WR III	Koordinasi dengan WR III	1 bulan	WR III dan LP2M

75-76	wakil rektor II belum memiliki buku pedoman standar perpusakaan wakil rektor II melakukan sosialisasi tentang prosedur pengadaan buku referensi pembelajaran dalam bentuk hardcover, ebook dan jurnal buku ke seluruh Kepala Unit Pengelola Program Studi □ belum ada bukti dokumen sosialisasi tentang prosedur pengadaan buku referensi pembelajaran		Dibuat pedoman standar perpusakaan berkoordinasi antara WR 1 dan bagian UPT/ perpustakaan yang Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT	Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT	1 bulan	WR II dan bagian UPT
81	wakil rektor III memiliki buku pedoman kerjasama dengan perpustakaan institusi lain? □ bukti dokumen kerjasama belum ada	KUP belum memiliki buku pedoman kerjasama dengan perpustakaan institusi lain	Koordinasi WR III, WR I dan UPT/ perpustakaan	Koordinasi WR III, WR I dan UPT/ perpustakaan		WR III
84	1. Penjadwalan kegiatan dosen sebagai narasumber tertuang didalam Rencana Kerja Tahunan Wakil Rektor I. 2. Rencana Kerja tersebut mengacu kepada IKU 3: Dosen Berkegiatan di Luar Kampus dan IKU 8: Program Studi Berstandar Internasional			Dosen an. Juliyanti menjadi pembicara di GMKI tahun 2023		Proker WR 1

	pengembangan kualifikasi dosen. 3. Di targetkan minimal setiap semester setiap dosen di rekognisi kepakaran berupa pengakuan dari komunitas ilmiah dalam bentuk undangan sebagai keynote speaker/invited speaker pada forum forum ilmiah, sebagai reviewer/mitra bestari dan editor/guest editor di jurnal ilmiah internal dan eksternal. dokument belum dilampirkan					
97	wakil rektor III bekerjasama dengan LP2M dalam menyusun buku pedoman penelitian dan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa secara mandiri	Belum ada sosialisasi buku pedoman penelitian dan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa secara mandiri	Lampirkan buku pedoman pengmas	Koordinasi dengan LP2M	1 minggu	WR III dan LP2M
98	Belum ada pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa buku pedoman KTI sudah ada, tetapi pedoman publikasinya belum ada		Koordinasi dengan LP2M	Koordinasi dengan LP2M	Genap 2023/2024	WR 1 dan LP2M

DISUSUN

OLEH	DIAN EKAWATI, SE.,MM
TANGGAL	24 Oktober 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**Standar Pendidikan**
AREA AUDIT	**D3 Kebidanan**
PELAKSANA STANDAR	**KUP Program Studi D3 Kebidanan**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**2022-2023 / Tanggal 24 Oktober 2023**
AUDITOR	**Ira Ocktavia Siagian** **Dian Ekawati** **Roselina Tambunan**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☑ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1	2 orang dosen telah memiliki tersertifikasi, namun dokumen tidak terlampir. Yang telah memiliki sertifikasi dosen di prodi D3 kebidanan sebanyak 3 orang	Dosen yang lain telah mengikuti, namun belum memenuhi. Dokumen ada di SDM	Mengikuti sertifikasi selanjutnya bagi dosen yang belum di tahun 2024	Melakukan evaluasi dan pemantapan di tahun 2024	1 semester	KUP dan SDM

2	Dosen di D3 kebidanan memiliki 5 dosen tetap dan 3 orang dosen tidak	Dosen tidak tetap belum diangkat dan masih kontrak	Melengkapi dokumen	Mengajukan dosen tidak tetap menjadi dosen tetap ke YPT	1 semester	WR 1 dan Kup
3	Tenaga kependidikan belum memiliki sertifikat profesi	-	Di tinjau ke SDM	Perlu disampaikan ke KUP terkait hal ini	1 semester	SDM dan WR 2
4	Seluruh dosen penempaatannya sudah sesuai dengan bidang studinya		KUP Perlu menetapkan dan memperjelas penyusunan struktur program setiap semester tentang penempatan dosen sesuai dengan bidang studi terhadap MK yang diampu		1 semester	KUP
5	Prodi belum memiliki SK penetapan profil lulusan oleh Rektor Institut Kesehatan Immanuel	KUP tidak memiliki atau belum mendapatkan terkait SK profil lulusan	Perlu diseragamkan untuk semua prodi	Mengumpulkan dokumen yang belum lengkap	1 semester	WR 1 dan Kup
6	Belum ada SK khusus penetapan profil lulusan oleh Rektor Institut Kesehatan Immanuel, namun profil lulusan menjadi bagian dari kurikulum			SK khusus penetapan profil lulusan tidak ada, adanya di Kurikulum	1 semester	WR 1 dan KUP
7	Program studi belum mempunyai format penilaian sikap namun indikator penerapan 3M sudah ada	Format penilaian sikap belum dibuat	Perlu dibuat format penilaian sikap	Membuat format penilaian sikap	1 semester	WR 1 dan KUP

8	Program studi mempunyai SK Rektor tentang pedoman pembelajaran	Belum ada, yang ada dari WR 1			1 semester	WR 1 dan Kup
9	SK Penetapan Pedoman Pelaksanaan Proses Pembelajaran	Pertanyaan sulit dijawab			1 semester	WR 1 dan Kup
10	Tidak ada pedoman standar Perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran yang ditetapkan melalui Surat Keputusan Rektor IKI	Pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran dan SK penetapannya belum disusun	Perlu dibuat pedoman serta SK standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran	Membuat pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran dan SKnya	1 semester	WR 1 dan Kup
11	Tidak ada pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan standar pembiayaan pembelajaran	Pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya belum disusun	Perlu dibuat pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya	Membuat pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya	1 semester	WR 1, WR 2 dan Kup
12	Tidak ada mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	Tidak tersedia SOP mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	Perlu dibuat SOP mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	Membuat SOP mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	1 semester	WR 1 dan KUP
13	Hasil penilaian pembelajaran mahasiswa untuk setiap mata kuliah tidak terdokumentasikan di prodi	Koordinator MK langsung mengisi nilai di simak tidak melalui PS	Perlu adanya pendokumentasian nilai dari simak oleh prodi	Mendokumentasikan nilai dari simak	1 semester	WA 1 dan KUP

14	Belum ada peraturan yang mengatur tentang penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Tidak tersedia SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Perlu dibuat SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Membuat SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	1 semester	WR 1, KUP
15	Belum tersedia pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran belum disusun	Perlu dibuat pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Membuat pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	1 semester	WR 1, WR 2 dan KUP
16	Prasarana/ruang kelas sudah sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran namun sistem penggunaan/ bookingnya dan kapasitas ruangan kelasnya belum memadai	Sistem booking kelas melalui simak belum efektif, karena siapa saja bisa membooking meskipun sudah ada yang booking sebelumnya	Perlu diperbaiki sistem di simak agar yang bisa diakses hanya ruang kelas yang tersedia saja	Memperbaiki sistem booking ruang kelas di simak	1 semester	WR 2, WR 1 dan KUP
17	Belum tersedia dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran belum disusun	Perlu adanya dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Membuat SOP alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan 1 semester proses pembelajaran	1 semester	WR 2, WR 1 dan KUP

DISUSUN		DISETUJUI	
OLEH	Ira Ocktavia Siagian Dian Ekawati Roselina Tambunan	OLEH	
TANGGAL	24 Oktober 2023	TANGGAL	
PARAF		PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENELITIAN**
AREA AUDIT	**Program Studi D3 Kebidanan**
PELAKSANA STANDAR	**KUP Program Studi D3 Kebidanan**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**2022/2023**
AUDITOR	**Ira Ocktavia Siagian** **Dian Ekawati** **Roselina Tambunan**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☑ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMINOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
2	Hasil Penelitian bu juliyanti dan bu berlin belum ada dokumen nya	Dosen tersebut belum mengumpulkan dokumen nya	Dokumen hasil penelitian dilampirkan ke google drive	Melengkapi dokumen yang belum ada	1 semester	KUP

3-6	Pedoman Penelitian yang ada masih bersifat umum	Belum dibuatnya pedoman penelitian sesuai dengan tujuan masing-masing	Membuat pedoman penelitian sesuai dengan tujuan masing-masing seperti : bidang pengembangan teknologi kesehatan, pedoman hasil penelitian untuk peningkatan kesejahteraan masyarakat, pedoman hasil penelitian diarahkan untuk peningkatan daya saing bangsa, dan pedoman hasil penelitian yang kegiatannya memenuhi kaidah dan metode ilmiah	Bekerjasama dengan LPPM untuk Menyusun pedoman penelitian sesuai dengan tujuan penelitian masing-masing	1 semester	LPPM dan KUP
7	Prodi tidak mempunyai pedoman penelitian untuk mahasiswa yang diarahkan kepada pengembangan pengetahuan	Belum dibuatnya pedoman penelitian mahasiswa	Prodi membuat pedoman penelitian mahasiswa tersendiri	Pembuatan pedoman penelitian mahasiswa	1 semester	KUP dan WR III
8-10	LPPM dan prodi Tidak mempunyai pedoman tersendiri tentang hasil penelitian yang harus diseminarkan, dipublikasikan dan harus mendapatkan HKi, semua sudah tersedia dalam	Belum dibuatnya pedoman penelitian tersendiri	LPPM dan prodi membuat pedoman tentang hasil penelitian yang harus diseminarkan, dipublikasikan dan harus mendapatkan HKi	Menyusun pedoman penelitian sesuai dengan tujuan yang dibutuhkan	1 semester	KUP dan LPPM

	pedoman penelitian secara umum di LPPM					
11-12	Sudah melakukan sosialisasi dan evaluasi tentang pelaksanaan penelitian dasat	Belum ada notulen dan daftar hadir	Lengkapi dokumen yang dibutuhkan	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	1 semester	KUP dan LPPM
13-14	LPPM dan prodi tidak melakukan sosialisasi tentang materi dan evaluasi penelitian terapan yang mengantisipasi gejala, fenomena, kaidah, model atau postulat baru	Belum dibuatnya pedoman penelitian terapan	Lppm dan KUP bekerjasama dalam menyusun pedoman penelitian dan evaluasi penelitian terapan	Menyusun pedoman dan evaluasi penelitian terapan	1 semester	LPPM dan KUP
15-20	LPPM dan Prodi tidak melakukan sosialisasi tentang materi dan evaluasi penelitian terapan yang berorientasi pada luaran penelitian yang inovasi serta pengembangan IPTEK yang bermanfaat bagi masyarakat	Tidak adanya pedoman penelitian dan evaluasi penelitian terapan	LPPM dan Prodi menyusun pedoman dan evaluasi penelitian terapan	Menyusun pedoman dan evaluasi penelitian terapan	1 semester	LPPM dan KUP
23	Monitoring pelaksanaan penelitian bagi setiap dosen prodi dilakukan langsung oleh LPPM	Belum dibuatkan panduan monitoring pelaksanaan penelitian oleh prodi	Prodi dan LPPM bekerjasama menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	Menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
24	Jadwal Riset Grup dibuat langsung oleh LPPM	KUP belum membuat pedoman jadwal riset grup untuk masing2 dosen prodi	Membuat pedoman riset grup untuk setiap dosen prodi	Prodi bekerjasama dengan LPPM menyusun jadwal riset grup untuk masing-masing dosen	1 semester	LPPM dan KUP

25-34	Sosialisasi pedoman hibah (penelitian dasar, terapan, pengembangan, PDP, PKPT, TPP, PDUPT, PTUPT, PPUPT, KRU-PT, KKS) dilakukan oleh LPPM	Pedoman penelitian masih bersifat institusi dan sudah disosialisasikan oleh LPPM	Membuat pedoman penelitian hibah masing2	LPPM dan prodi akan menyusun pedoman penelitian hibah masing-masing	1 semester	LPPM dan KUP
36	Monitoring pelaksanaan penelitian bagi setiap dosen prodi dilakukan langsung oleh LPPM	Belum ada panduan monitoring yang dibuat oleh	Menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	LPPM dan prodi menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
37	Prodi tidak mempunyai pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Belum dibuatnya SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Membuat dan menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	1 semester	LPPM dan KUP
41-43	LPPM tidak melakukan sosialisasi tentang pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	Belum ada nya pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	Menyusun SK dan pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	Menyusun SK dan pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	1 semester	LPPM dan KUP
45-50	LPPM tidak melakukan Sosialisasi pedoman hibah (penelitian dasar, terapan, pengembangan, PDP, PKPT, TPP, PDUPT, PTUPT, PPUPT, KRU-PT, KKS)	Pedoman penelitian masih bersifat institusi dan sudah disosialisasikan oleh LPPM	Membuat pedoman penelitian hibah masing2	LPPM dan prodi akan menyusun pedoman penelitian hibah masing-masing	1 semester	LPPM dan KUP
53	LPPM tidak mempunyai pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal	Belum dibuatnya SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Membuat dan menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal	1 semester	LPPM dan KUP

	Penguatan Riset dan Pengembangan			Penguatan Riset dan Pengembangan		
54-55	Prodi tidak mempunyai SK dan pedoman penilaian penelitian	Belum dibuatnya SK dan pedoman penilaian penelitian	LPPM dan Prodi menyusun pedoman penilaian penelitian	Menyusun pedoman penilaian penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
56-58	Prodi tidak mempunyai pedoman penilian proses dan hasil penelitian yang memenuhi unsur edukatif, objektif relevan dan akuntabel	Belum dibuatnya SK dan pedoman penilaian penelitian	LPPM dan Prodi menyusun pedoman penilaian penelitian	Menyusun pedoman penilaian penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
65	penelitian mahasiswa belum memenuhi kaidah, metode ilmiah yang sistematis sesuai dengan otonomi keilmuan dan budaya akademik	Panduan penelitian mahasiswa bersifat umum	Menyusun panduan penelitian mahasiswa yang memenuhi kaidah, metode ilmiah yang sistematis	Menyusun panduan penelitian mahasiswa yang memenuhi kaidah, metode ilmiah yang sistematis	1 semester	LPPM, Prodi dan WR III
66	Monitoring kegiatan penelitian mahasiswa dilakukan oleh prodi	Belum ada panduan monitoring penelitian mahasiswa oleh LPPM	Menyusun panduan monitoring penelitian mahasiswa	Menyusun panduan monitoring penelitian mahasiswa	1 semester	LPPM, Prodi dan WR III
72	SK belum dibuat karena perlu dikaji ulang point tersebut	Pendataan, Monitoring dan Evaluasi manajemen asset dilakukan melalui rapat kordinasi antara WR 2 dengan Bagian Rumah Tangga, IT dan Sarana Pra Sarana.	Menyusun SK penetapan mengenai manajemen aset YPT GKP	Menyusun SK penetapan mengenai manajemen aset YPT GKP	1 semester	WR 1
74	Tidak adanya SOP tentang sarana dan prasarana bagi dosen untuk melakukan kegiatan penelitian dalam memenuhi standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan	SOP sarana dan prasarana masih bersifat umum	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	1 semester	WR 1, Prodi dan Kabag Sarpras

	dan keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan					
76	Tidak tersedia SOP penggunaan dan penyimpanan sarana & prasarana penelitian sesuai standar	SOP sarana dan prasarana masih bersifat umum	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	1 semester	WR 1, Prodi dan Kabag Sarpras
77	Sudah dilakukan SK penetapan KEPK dan penetapan pengelolaan jurnal tapi dokumen belum ada	Dokumen belum lengkap	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	1 semester	WR1
78	Laporan evaluasi disampaikan dalam bentuk laporan kegiatan bulanan oleh LPPM tapi Dokumen belum ada	Dokumen belum lengkap	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	1 semester	LPPM dan Prodi
84	Belum ada kerjasama dengan institusi/ industri dalam hal pendanaan penelitian	belum kerjasama dengan institusi lain untuk pendanaan penelitian	Menyusun MoU dengan institusi/industry lain dalam pendanaan penelitian	Menyusun MoU dengan institusi/industry lain dalam pendanaan penelitian	1 semester	LPPM, Kabag Pemasaran, WR III
86	Tidak ada hibah yang diterima IKI melalui dosen dari KEMDIKBUD/DIKTI maupun Lembaga lain untuk kegiatan penelitian	Tidak ada dosen yang mendapatkan penelitian hibah dan kemendikbud	Menyusun rencana strategi bagi semua dosen supaya mendapatkan HIbah dari Kemendikbud/DIkti	Menyusun rencana strategi bagi semua dosen supaya mendapatkan HIbah dari Kemendikbud/DIkti	1 semester	WR 1, LPPM dan Prodi

DISUSUN

OLEH	Dian Ekawati
TANGGAL	24 Oktober 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	KUP D3 KEPERAWATAN
TANGGAL	21 NOVEMBER 2023
PARAF	

CATATAN	

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENGABDIAN MASYARAKAT**
AREA AUDIT	**D3 KEBIDANAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP D3 KEBIDANAN**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**2022-2023**
AUDITOR	**Ira Ocktavia Siagian** **Dian Ekawati** **Roselina Tambunan**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☑ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMINOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
2-3	Panduan PKM masih bersifat umum	Belum ada panduan PKM dengan tujuan pemanfaatan teknologi yang tepat guna program studi	Menyusun panduan PKM yang bertujuan untuk pemanfaatan teknologi yang tepat	Bekerja sama dengan LPPM membuat pedoman PKM yang bertujuan untuk pemanfaatan	1 semester	LPPM dan KUP

			guna di program studi	teknologi yang tepat guna di program studi		
4-5	Tidak ada SK dan pedoman tentang PKM dan proses penilaian	SK dan pedoman tentang PKM dan proses penilaian belum dibuat	Bersama dengan LPPM menyusun pedoman proses penilaian kegiatan PKM	Menyusun pedoman proses penilaian kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
7	Evaluasi kegiatan PKM dilakukan langsung oleh LPPM	Prodi belum membuat evaluasi kegiatan yang dilakukan	Bekerja sama dengan LPPM dalam monitoring evaluasi kegiatan PKM	Bekerja sama dengan LPPM dalam melakukan monitoring evaluasi kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
9-11	LPPM belum memfasilitasi dosen dalam mengembangkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat dan evaluasi terhadap penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah	Belum terpenuhinya fasilitas bagi dosen dalam meningkatkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat dan evaluasi terhadap penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah	Bekerja sama dengan LPPM dalam memfasilitasi dosen serta melakukan evaluasi kegiatan PKM yang mempunyai tujuan meningkatkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat	Bekerja sama dengan LPPM dalam memfasilitasi dosen serta melakukan evaluasi kegiatan PKM yang mempunyai tujuan meningkatkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat	1 semester	LPPM dan KUP
13	Belum dilakukan sosialisasi pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang	Pedoman PKM masih bersifat umum	Menyusun dan mensosialisasikan pedoman pelaksanaan PKM	Bekerja sama dengan LPPM dalam meyusun dan	1 semester	LPPM dan KUP

	sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	mensosialisasikan pelaksanaan PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		
23	Tidak ada sosialisasi pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Pedoman PKM masih bersifat umum	Menyusun dan mensosialisasikan pedoman pelaksanaan PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan Pengmas Institusi ditentukan oleh LP2M	Bekerja sama dengan LPPM dalam meyusun dan mensosialisasikan pelaksanaan PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	1 semester	LPPM dan KUP
24	LP2M tidak melakukan penjadwalan, Penjadwalan diserahkan kepada Prodi	Penjadwalan dilakukan langsung untuk semua dosen institusi sesuai pokja masing-masing	KUP dan LPPM bekerja sama dalam melakukan penjadwalan kegiatan PKM untuk masing-masing dosen di prodi	Bekerja sama dengan LPPM dalam melakukan penjadwalan kegiatan PKM untuk masing-masing dosen di prodi	1 semester	LPPM dan KUP
25-29	Prodi belum melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat memenuhi unsur edukatif, objektif,	Dalam pedoman PKM belum terdapat panduan tentang proses penilaian kegiatan PKM	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan tentang penilaian kegiatan PKM	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan tentang penilaian kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP

	peningkatan IPTEK, terciptanya pengayaan sumber belajar dan/atau pembelajaran serta pematangan sivitas akademika dan teratasinya masalah sosial dan rekomendasi kebijakan					
30	Prodi tidak mempunyai instrumen penilaian hasil pengabdian kepada masyarakat yang relevan dan akuntabel	Dalam pedoman PKM belum terdapat panduan tentang proses penilaian kegiatan PKM	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan tentang penilaian kegiatan PKM	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan tentang penilaian kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
34	LP2M tidak memiliki monitoring dan evaluasi pengabdian masyarakat dosen sudah dilakukan secara berkesinambugan dan berkelanjutan	Dalam pedoman PKM belum terdapat panduan tentang monitoring dan evaluasi kegiatan PKM Tidak ada sistem monitoring dan evaluasi yang spesifik	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
35	LP2M belum memastikan setiap proses kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan dosen dan mahasiswa berdampak pada pengambangan dan pemanfaatan teknologi tepat guna	Pedoman PKM masih bersifat umum, Monitoring hanya terhadap publikasi	LPPM dan KUP bekerjasama dalam memantau kegiatan PKM yang dilakukan dosen dan mahasiswa	Bekerjasama dengan LPPM dalam memantau kegiatan PKM yang dilakukan dosen dan mahasiswa	1 semester	LPPM dan KUP

36-37	ketua LP2M belum memiliki laporan monitoring dan evaluasi terhadap kegiatan pengabdian masyarakat	Pedoman PKM masih bersifat umum, Tidak ada acuan atau daftar tilik proses evaluasi	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
39	Ketua LPPM belum bekerja sama (MoU) dengan Desa Binaan	Belum dibuatnya Mou dengan desa binaan	Membuat MoU dengan Desa Binaan	Membuat MoU dengan Desa Binaan	1 semester	LPPM dan Kabag Pemasaran

DISUSUN

OLEH	**Roselina Tambunan, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kom**
TANGGAL	**24 Oktober 2023**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	**KUP D3 KEPERAWATAN**
TANGGAL	**21 NOVEMBER 2023**
PARAF	

CATATAN

D3 MPRS

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR MELAMPAUI**
AREA AUDIT	**PRODI MPRS**
PELAKSANA STANDAR	**Prodi, SDM, LP2M dan Pimpinan (Warek 1, 2 dan 3)**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**Tahun Akademik 2022-2023**
AUDITOR	**Linda Hotmiada, S.Kep.,Ners.,M.KM** **Fahmi Fuada, SST, M.Kes** **Sari Sarce, S.Kep.,Ners.,M.Pd**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
STANDAR BIMBINGAN AKADEMIK						
9	Prodi tidak memiliki dokumen SOP bimbingan akademik/perwalian ☒ **Observasi (OB)**	KUP tidak mengetahui ada tidaknya dokumen SOP bimbingan akademik/perwalian	KUP berkoordinasi dengan Warek 3, SPM dalam penelusuran dokumen, disosialisasikan dan		1 minggu	Warek 3, SPM

			didistribusikan ke prodi			
STANDAR IDENTITAS						
12	Prodi tidak mempunyai pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi, namun prodi telah melaksanakan penyusunan visi misi prodi **KTS Mayor**	KUP tidak mengetahui ada tidaknya SK dan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi, tujuan dan strategi pencapaian visi misi institusi dan prodi	KUP berkoordinasi dengan Warek 1 dalam penyusunan pedoman tersebut, sosialisasikan dan didistribusikan ke prodi. Jika pedoman belum ada maka perlu dilakukan penyusunan dokumen tersebut		1 semester	Warek 1, KUP
13	Prodi tidak mempunyai SK Penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi? **KTS Mayor**					
20	Prodi tidak mempunyai pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi, namun prodi telah melaksanakan penyusunan tujuan visi misi prodi **KTS Mayor**					
24	Prodi tidak mempunyai pedoman perumusan dan penyusunan standar strategi pencapaian visi misi institusi dan prodi **KTS Mayor**					

STANDAR KEMAHASISWAAN						
32	Tidak terdapat prestasi mahasiswa dalam bidang akademik di tingkat nasional **KTS Mayor**	6 orang mahasiswa pernah mengikuti perlombaan di tingkat nasional tetapi pelaksanaannya dibatalkan oleh pihak penyelenggara karena jumlah peminat nya sedikit	KUP berkoordinasi dengan Warek 3 untuk : - aktif mendorong mahasiswa mengikuti perlombaan baik dalam bidang akademik maupun minat dan bakat - aktif mencari informasi perlombaan bagi mahasiswa - memfasilitasi mahasiswa untuk dibimbing dengan melakukan penunjukkan dosen sebagai pembimbing		1 semester	Warek 3
34	Tidak terdapat prestasi mahasiswa dalam bidang minat dan bakat di tingkat nasional **KTS Mayor**					
36	Prodi tidak mempunyai dokumen pedoman layanan kepada mahasiswa **KTS Mayor**	KUP tidak mengetahui ada tidaknya pedoman layanan kepada mahasiswa dan belum pernah dilakukan sosialisasinya	KUP berkoordinasi dengan Warek 3, SPM dalam penelusuran dokumen, disosialisasikan dan didistribusikan ke prodi. Jika dokumen belum ada maka harus disusun		1 bulan	Warek 3
37	Sosialisasi tentang layanan kepada mahasiswa tidak pernah dilakukan ke prodi					

	Observasi (OB)					
38	Prodi tidak tahu apakah pernah dilakukan revitalisasi layanan kepada Mahasiswa yang mencakup Bimbingan dan konseling, Minat dan bakat (ekstra kurikuler), Pembinaan soft skill, Layanan beasiswa, Layanan kesehatan **Observasi (OB)**	Prodi belum pernah mendapatkan sosialisasi mengenai revitalisasi layanan kepada Mahasiswa	KUP berkoordinasi dengan Warek 3 untuk sosialisasi mengenai revitalisasi layanan kepada mahasiswa		1 bulan	Warek 3
44	Terdapat partisipasi alumni dalam mendukung pengembangan akademik namun partisipasi dalam bidang akademik sangat kurang Partisipasi bidang non akademik sebagai narasumber pada kegiatan IKI Gathering, dan PKKMB Keterlibatan akademik : diundang dalam review kurikulum **KTS Minor**	Pembimbing praktek/CI di lapangan ditunjuk langsung oleh pihak RS dan bukan prodi	Prodi perlu melibatkan alumni dalam praktek mahasiswa di lapangan dengan dibuatkan SK Tim Pembimbing Praktek Almuni yang menjadi praktisi bisa dilibatkan dalam akademik misalnya sebagai tim pengajar di mata kuliah keahlian		Tiap semester	KUP

STANDAR KEPEMIMPINAN						
47	Pedoman standar kepemimpinan yang digunakan prodi sebagai panduan dalam memimpin program studi seperti job desk, statuta, tata pamong, namun pedoman standar yang memuat standar kepemimpinan publik belum ada **KTS Mayor**	KUP tidak mengetahui apakah ada pedoman standar yang digunakan prodi dalam kepemimpinan publik	KUP berkoordinasi dengan pimpinan dan bagian SDM terkait pedoman tambahan lain yang menjadi panduan prodi dalam memimpin program studi Perlu dilakukannya sosialisasi mengenai pedoman tersebut. Jika pedoman belum ada maka harus disusun		1 semester	Pimpinan, SDM
STANDAR MUTU KERJASAMA						
55	Di Prodi tidak terdapat pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri **Observasi (OB)**	- Prodi tidak tahu dan tidak pernah menerima pedoman maupun SK pelaksanaan kerjasama dalam dan luar negeri - Prodi tidak pernah mendapatkan sosialisasi mengenai kerjasama bidang penelitian yang dilakukan Warek 3 dengan LP2M	KUP berkoordinasi dengan Warek 3 untuk penelusuran pedoman dan SK, di sosialisasikan dan didistribusikan ke prodi. Jika pedoman belum ada maka harus disusun		1 semester	Warek 3 dan LP2M
56	Di Prodi tidak terdapat SK yang mengatur untuk pelaksanaan kerja sama dalam dan luar negeri **Observasi (OB)**					

63	Prodi tidak tahu apakah kerjasama yang dilakukan wakil rektor III dengan LP2M adalah bidang penelitian dasar, terapan, pengembangan dan evaluatif sesuai dengan bidang keilmuan masing- masing **KTS Minor**					
64	Warek 3 belum pernah berkoordinasi dengan ketua program studi terkait kerjasama pada bidang pengabdian masyarakat mengenai pemanfaatan hasil penelitian **Observasi (OB)**	Prodi tidak pernah mendapatkan sosialisasi mengenai kerjasama bidang pengabdian	Warek 3 dan LP2M berkoordinasi untuk sosialisasi ke prodi		1 semester	Warek 3 dan LP2M
65	Prodi tidak mengetahui apakah Warek 3 telah melakukan koordinasi dengan wakil rektor I terkait kerjasama dibidang akademik melalui bentuk penugasan dosen senior sebagai pembina pada PT yang membutuhkan pembinaan	Prodi tidak pernah mendapatkan sosialisasi mengenai kerjasama bidang akademik tentang penugasan dosen senior dan pertukaran dosen	Warek 1 dan Warek 3 berkoordinasi untuk sosialisasi ke prodi		1 semester	Warek 1, 3 dan LP2M

	Observasi (OB)					
66	Prodi tidak tahu pakah wakil rektor III melakukan koordinasi dengan wakil rektor I terkait dengan kerjasama bidang akademik melalui pertukaran dosen sesuai dengan bidang keilmuan **Observasi (OB)**					
67	Prodi tidak tahu apakah wakil rektor III melakukan kerjasama dengan LP2M terkait penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel **Observasi (OB)**	Prodi tidak pernah mendapatkan sosialisasi mengenai kerjasama terkait penerbitan jurnal dan artikel, seminar dan pengembangan SDM	Warek 1, Warek 2, Warek 3 dan LP2M berkoordinasi untuk sosialisasi ke prodi		1 bulan	Warek 1,2, 3 dan LP2M
68	Prodi tidak tahu apakah wakil rektor III berkoordinasi dengan wakil rektor I dalam bidang penyelenggaraan seminar atau pelatihan bersama untuk dosen, mahasiswa atau tenaga kependidikan **Observasi (OB)**					
69	Prodi tidak tahu apakah wakil rektor III berkoordinasi dengan					

	wakil rektor II tentang kerjasama dengan pihak usaha lain melalui pengembangan SDM dalam bidang bursa kerja **Observasi (OB)**					
71	Prodi tidak tahu apakah ada kerjasama dengan institusi luar negeri yang terakreditasi **Observasi (OB)**	Prodi tidak pernah mendapatkan sosialisasi mengenai kerjasama dengan PT luar negeri terakreditasi, kerjasama bidang perpustakaan, bidang non akademik (pendayagunaan aset)	Warek 3 koordinasi dan sosialisasi semua bentuk kerjasama ke prodi		1 semester	Warek 3, UPT
72	Prodi tidak tahu apakah ada kerjasama dengan UPT pada bidang perpustakaan minimal 6 MOU pada tiap prodi **Observasi (OB)**					
73	Prodi tidak tahu apakah ada kerjasama bidang non akademik dengan pendayagunaan aset dengan memanfaatkan saran dan prasarana yang dimiliki antar perguruan tinggi untuk penyelenggaraan kegiatan di bidang non akademik					

	☐ **Observasi (OB)**					
STANDAR MUTU SUASANA AKADEMIK						
84	Prodi tidak tahu apakah Warek 1 telah menjadwalkan setiap dosen menjadi narasumber dalam pelaksanaan seminar/pelatihan/orasi ilmiah yang diadakan internal atau eksternal. Terdapat 1 orang dosen prodi MPRS sebagai narasumber dalam kegiatan seminar yang diadakan secara internal ☐ **KTS Mayor**	Prodi belum pernah mendapatkan dokumen program Warek 1 terkait jadwal setiap dosen menjadi narasumber	Warek 1 perlu sosialisasi ke prodi terkait perencanaan pengembangan dosen sebagai narasumber dalam pelbagai kegiatan internal maupun eksternal. Jika belum ada maka perlu disusun		1 Semester	Warek 1
86	Prodi tidak memiliki buku pedoman etika akademik ☐ **KTS Mayor**	- Prodi belum pernah menerima buku pedoman etika akademik, belum pernah dilakukan sosialisasi oleh Warek 1 - Belum ada dibentuk kembali badan/komite etik	KUP koordinasi dengan Warek 1 untuk penelusuran dokumen pedoman etik, sosialisasikan dan distribusikan. Jika pedoman belum ada maka harus disusun		1 semester	Pimpinan, Warek 1, KUP
87	Sosialisasi etika akademik oleh Warek 1 kepada seluruh civitas akademik belum pernah dilakukan ☐ **Observasi (OB)**					
88	Badan/komite etik dalam pelaksanaan etika akademik belum ada		Warek 1 perlu membentuk kembali badan komite etik IKI			

	dan belum dibentuk oleh Warek 1 • **KTS Mayor**					
90	Prodi belum mendapatkan sosialisasi pedoman tata pamong • **KTS Mayor**	Pedoman tata pamong tersedia tetapi belum pernah disosialisasikan oleh Warek 1 maupun bagian SDM	Warek 1 perlu melakukan sosialisasi pedoman tersebut ke prodi		1 bulan	Warek 1 dan SDM
91	Prodi belum mendapatkan buku pedoman suasana akademik • **KTS Mayor**	Warek 1 belum pernah memberikan buku pedoman suasana akademik, hanya terdapat buku pedoman akademik di web IKI	KUP koordinasi dengan Warek 1 untuk penelusuran dokumen pedoman suasana akademik, sosialisasikan dan distribusikan ke prodi. Jika pedoman belum ada maka harus disusun		1 semester	Warek 1, KUP
93	Prodi belum memiliki buku pedoman sarana prasarana dalam mendukung terciptanya suasana akademik • **Observasi (OB**)	Warek 1 belum pernah memberikan buku pedoman sarpras	KUP koordinasi dengan Warek 1 untuk penelusuran dokumen pedoman sarpras, sosialisasikan dan distribusikan ke prodi. Jika pedoman belum ada maka harus disusun		1 semester	Warek 1
95	Prodi belum memiliki buku pedoman pengembangan perilaku kecendekiawanan pada civitas akademika	Warek 1 belum pernah memberikan buku pedoman pengembangan perilaku kecendikiawan pada sivitas akademika	KUP koordinasi dengan Warek 1 untuk penelusuran dokumen, sosialisasikan dan		1 semester	Warek 1

	KTS Mayor		distribusikan ke prodi. Jika pedoman belum ada maka harus disusun			
97	Prodi tidak memiliki buku pedoman penelitian dan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa secara mandiri hanya ada pedoman skripsi **KTS Mayor**	Prodi tidak memiliki buku pedoman penelitian dan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa secara mandiri. Hanya ada buku panduan skripsi	KUP koordinasi dengan Warek 1 untuk penelusuran dokumen, sosialisasikan dan distribusikan ke prodi. Jika pedoman belum ada maka harus disusun		1 semester	Warek 1, LP2M
98	Apakah kepala unit pengelola program study memiliki buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa **KTS Mayor**	Prodi tidak memiliki buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	KUP koordinasi dengan Warek 1 untuk penelusuran dokumen, sosialisasikan dan distribusikan ke prodi. Jika pedoman belum ada maka harus disusun		1 semester	Warek 1, LP2M

DISUSUN

OLEH	**Linda Hotmaida, S.Kep.,Ners.,M.KM**
TANGGAL	**13 November 2023**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	**Yuliani, SE.,MM**
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENDIDIKAN**
AREA AUDIT	**PRODI MPRS**
PELAKSANA STANDAR	**KUP Prodi DIII MPRS**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**Tahun Akademik 2022-2023**
AUDITOR	**Linda Hotmiada, S.Kep.,Ners.,M.KM** **Fahmi Fuada, SST, M.Kes** **Sari Sarce, S.Kep.,Ners.,M.Pd**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	**STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05**

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
STANDAR DOSEN DAN TENAGA KEPENDIDIKAN						
3	Belum seluruh dosen memiliki sertifikasi profesi (71,4%) ☐ **KTS Mayor**	1 orang dosen datanya belum eligible, 1 orang dosen sudah eligible dan sedang menuggu pembukaan serdos (on going), 3 orang dosen belum memiliki jabfung (belum ada penelitian)	Bagi dosen yang belum eligible difasilitasi untuk mengikuti test kemampuan TKDA/TOEFL, bagi dosen yang belum memiliki jabfung		1 semester	Prodi, Pimpinan (Warek 1), LP2M

			difasilitasi untuk melakukan penelitian.			
10	Tenaga kependidikan belum memiliki sertifikat kompetensi keahlian khusus **KTS Mayor**	- Anggaran untuk pengembangan tendik (pelatihan) tidak mencukupi - Di tahun akademik 2022-2023 belum ada informasi tentang pelatihan yang bisa diikuti oleh tenaga tendik - Pelatihan yang diikuti selama ini hanya pelatihan yang diselenggarakan oleh LLDIKTI 4 namun tidak diberikan sertifikat	- Besaran alokasi anggaran untuk pengembangan tendik dalam mengikuti pelatihan di tambahkan (minimal dianggarkan untuk 2 atau 3 orang/tahun mengikuti pelatihan) - Aktif mencari informasi kegiatan pelatihan keahlian khusus bagi tendik		1 Semester	Pimpinan (warek II dan SDM)
STANDAR ISI PEMBELAJARAN						
13	Belum semua dosen memanfaatkan hasil penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam penyusunan bahan ajar/materi ajar	2 orang dosen belum mempunyai penelitian	Prodi dapat melibatkan dosen yang belum memiliki hasil penelitian maupun hasil pengabdian kepada masyarakat sebagai tim atau difasilitasi untuk		1 Semester	Warek 1 dan KUP

	KTS Mayor		melakukan penelitian mandiri			
STANDAR KOMPETENSI LULUSAN						
18	Belum ada SK penetapan profil lulusan prodi MPRS oleh Rektor Institut Kesehatan Immanuel **Observasi (OB)**	Prodi belum mendapatkan SK dari pimpinan melalui Warek 1 namun profil lulusan sudah tertulis di dalam buku kurikulum	Prodi berkoordinasi dengan pimpinan melalui Warek 1 untuk dibuatkan SK penetapan profil lulusan		1 minggu	Warek 1
19	Profil lulusan belum tersosialisasi secara memadai baik kepada pihak internal maupun pihak eksternal **KTS Mayor**	Sosialisasi masih sebatas di banner, di web, di buku kurikulum	Prodi berkoordinasi dengan Warek 1 dan Warek 3 untuk merencanakan kegiatan-kegiatan ataupun pertemuan dengan pihak eksternal dalam rangka sosialisasi profil lulusan prodi MPRS		1 Semester	Warek 1 dan KUP
23	- Prodi belum mempunyai format penilaian sikap dalam pelaksanaan mata kuliah di kelas namun terdapat format penilaian sikap pada mata	Prodi tidak mengetahui apakah IKI mempunyai form penilaian sikap yang baku dan terstandar	- Prodi berkoordinasi dengan Warek 1 untuk menyusun format penilaian sikap yang terstandar sehingga dapat		1 Semester	Warek 1 dan KUP

	kuliah praktek yaitu mata kuliah praktek MP, KTI dan magang. - Penilaian sikap pada pelaksanaan mata kuliah di kelas dilakukan terintegrasi pada tugas (Cth: presentasi kelompok) - Komponen penilaian sikap belum tercantum dalam RPS **Observasi (OB)**		diberlakukan di semua prodi - KUP menghimbau kepada semua dosen koordinator mata kuliah untuk mencantumkan penilaian sikap sebagai salah satu komponen evaluasi di setiap RPS			
STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN						
30	Prodi tidak mempunyai SK ketua tentang pedoman pembelajaran **KTS Mayor**	Prodi tidak mengetahui dan belum pernah mendapatkan SK dan Pedoman Pembelajaran, hanya ada RPS sebagai pedoman dosen dalam pelaksanaan pembelajaran SDA	KUP dan Warek 1 berkoordinasi dalam menyusun pedoman pembelajaran yang memuat perencanaan, pelaksanaan, pengendalian, pemantauan dan evaluasi dan membuat SK Penetapannya,		1 Semester	Warek 1
31	Prodi tidak mempunyai pedoman pembelajaran **KTS Mayor**					
32	Prodi tidak mempunyai pedoman pembelajaran yang memuat perencanaan,					

	pelaksanaan, pengendalian, pemantauan dan evaluasi? **KTS Mayor**		disosialisasikan dan didistribusikan ke prodi			
50	Prodi tidak mempunyai mempunyai pedoman pelaksanaan proses pembelajaran **KTS Mayor**					
51	Prodi tidak mempunyai SK Penetapan Pedoman Pelaksanaan Proses Pembelajaran **KTS Mayor**					
STANDAR PEMBIAYAAN PEMBELAJARAN						
64	Prodi tidak mengetahui ada tidaknya Pedoman standar Perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran yang ditetapkan melalui Surat Keputusan Rektor IKI Pedoman yang digunakan dalam penentuan pembiayaan hanya mengacu kepada SK Tarif **OBSERVASI (OB)**	Prodi belum pernah menerima dokumen pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan yang ditetapkan oleh SK Rektor IKI	Prodi berkoordinasi dengan Warek 2 mengenai keberadaan pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan yang ditetapkan oleh SK Rektor IKI SDM, dan didistribusikan ke prodi		1 minggu	Warek 1 dan Warek 2

65	Program studi tidak mengetahui ada tidaknya formulir atau format laporan pelaksanaan standar pembiayaan pembelajaran **Observasi (OB)**					
STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN						
68	Prodi tidak mempunyai SOP yang mengatur tentang mekanisme kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen. Namun jika ada mahasiswa yang ingin mengklarifikasi nilainya tetap dilayani dengan bertanya langsung ke dosennya atau melalui sekpro **Observasi (OB)**	Prodi tidak mengetahui apakah ada SOP tentang mekanismes kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	KUP berkoordinasi dengan Warek 1 dan SPM mengenai keberadaan SOP tentang mekanismes kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen, disosialisasikan dan didistribusikan ke prodi		1 minggu	Warek 1 dan SPM
69	- Di program studi tidak terdapat dokumen hasil penilaian pembelajaran (rekap	Keberadaan dokumen rekapan hasil penilaian pembelajaran hanya ada di dosen koordinator	KUP berkoordinasi dengan Warek 1 untuk menyurati dosen koordinator mata kuliah agar menyerahkan hasil		1 Minggu	Warek 1 dan KUP

	nilai) dari semua mata kuliah. - Nilai akhir hasil pembelajaran mahasiswa terinput di SIMAK **Observasi (OB)**		penilaian pembelajaran ke prodi			
STANDAR SARPRAS PEMBELAJARAN						
74	Di prodi tidak terdapat pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan Proses Pembelajaran **Observasi (OB)**	Prodi tidak mengetahui apakah ada pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabot	KUP perlu melakukan penelusuran dokumen pedoman tersebut ke bagian RT, dan didistribusikan ke prodi		1 minggu	Warek 1, Bagian RT
77	KUP tidak mengetahui ada tidaknya dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan Proses Pembelajaran tidak ada **Observasi (OB)**					

DISUSUN	
OLEH	**Linda Hotmaida, S.Kep.,Ners.,M.KM**
TANGGAL	**13 November 2023**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	**Yuliani, SE.,MM**
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL **Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326**
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENELITIAN**
AREA AUDIT	**PRODI MPRS**
PELAKSANA STANDAR	**KUP Prodi DIII MPRS**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**Tahun Akademik 2022-2023**
AUDITOR	**Linda Hotmiada, S.Kep.,Ners.,M.KM** **Fahmi Fuada, SST, M.Kes** **Sari Sarce, S.Kep.,Ners.,M.Pd**
KATEGORI TEMUAN	
NOMOR DOKUMEN	**STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05**

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNG JAWAB

				(OLEH AUDITE)		
I. STANDAR HASIL PENELITIAN						
1	Prodi sudah memiliki pedoman penelitian dosen secara umum yang diterbitkan tahun 2020 ➔ **KTS Minor**	Belum dibuat Pedoman penelitian tahun 2022	KUP Prodi berkoordinasi ke LP2M agar dilakukan revisi pedoman penelitian dosen sesuai standar mutu		1 bulan	Ka LP2M
2	Berdasarkan hasil wawancara dengan KUP dan Sekpro,Dosen prodi MPRS beberapa telah melakukan penelitian dan publikasi pada TA 2022/2023 yaitu: 1 orang telah meyelesaikan laporan penelitian, 1 orang sudah laporan penelitian dan publish di jurnal, 2 orang sedang proses penyelesaian laporan penelitian. Bukti dokumentasi belum ada. ➔ **KTS Mayor**	Dosen kurang fokus dalam menyelesaikan penelitian karena masih fokus kegiatan-kegiatan akademik lain yaitu pengajaran dan pengabdian masyarakat	KUP Prodi memotivasi dosen untuk menyelesaikan laporan penelitian dan publikasi		3 Minggu (batas waktu pelaporan penelitian tahun 2022 maksimal tanggl 11 Desember 2023)	KUP Prodi

3-6	Adanya pedoman penelitian secara umum tapi belum spesifik menjelaskan terkait penelitian di bidang pengembangan teknologi kesehatan dan belum menjelaskan tentang hasil penelitian untuk peningkatan kesejahteraan masyarakat,hasil penelitian diarahkan untuk peningkatan daya saing bangsa,hasil penelitian yang kegiatannya memenuhi kaidah dan metode ilmiah **KTS Mayor**	LPPM dan prodi belum membuat pedoman penelitian yang menjelaskan penelitian di bidang pengembangan teknologi kesehatan, hasil penelitian untuk peningkatan kesejahteraan masyarakat,hasil penelitian diarahkan untuk peningkatan daya saing bangsa,hasil penelitian yang kegiatannya memenuhi kaidah dan metode ilmiah	KUP Prodi berkoordinasi dengan LP2M dalam pembuatan pedoman penelitian yang menjelaskan tentang penelitian bidang pengembangan teknologi kesehatan, hasil penelitian untuk peningkatan kesejahteraan masyarakat,hasil penelitian diarahkan untuk peningkatan daya saing bangsa,hasil penelitian yang kegiatannya memenuhi kaidah dan metode ilmiah		1 Semester	Ka LP2M
10	Ketentuan HAKI ada pada pedoman penelitian tapi belum tercantum bahwa penelitian dosen harus atau wajib mendapaktan Hak Kekayaan Intelektual ➔ **KTS Minor**	LPPM dan prodi belum membuat pedoman penelitian yang spesifik memuat ketentuan mendapaktan Hak Kekayaan Intelektual	KUP koordinasi ke LP2M agar dilakukan revisi ketentuan wajib atau tidaknya HAKI agar lebih jelas		1 bulan	Ka LP2M

II. STANDAR ISI PENELITIAN						
11	Berdasarkan hasil wawancara dengan KUP di peroleh informasi bahwa LP2M sudah melakukan sosialisasi mengenai kewajiban dosen dalam melaksanakan penelitian dasar/ terapan secara daring. Belum ada bukti daftar hadir,materi sosialisasi dan foto dokumentasi ➔ KTS Mayor	Dokumen sosialisasi belum di share ke Prodi dari LP2M	KUP berkoordinasi ke LP2M terkait pendokumentasian sosialisasi pedoman penelitian		1 bulan	Ka LP2M
12	KUP tidak melakukan evaluasi isi penelitian dosen ➔ **KTS Minor**	Tidak ada panduan evaluasi penelitian	KUP koordinasi ke LP2M untuk membuat panduan evaluasi KUP melakukan evaluasi penelitian dosen sesuai roadmap dan pedoman penelitian		1 bulan 1 Semester	LP2M KUP

13-20	Sosialisasi tentang pedoman penelitian secara umum sudah dilakukan oleh LP2M tetapi belum spesisik mengenai materi pada penelitian terapan harus berorientasi pada luaran penelitian yang mengantisipasi gejala, fenomena, kaidah, model atau postulat baru; pada penelitian terapan harus berorientasi pada luaran penelitian yang inovasi serta pengembangan IPTEK yang bermanfaat bagi masyarakat;pada penelitian dasar dan terapan harus mencakup materi kajian khusus untuk kepentingan nasional;pada penelitian dasar dan terapan harus memuat prinsip-prinsip kemanfaatan, kemutahiran, dan mengantisipasi kebutuhan masa mendatang KUP Prodi dan LP2M belum melakukan evaluasi terhadap materi penelitian dosen ➔ KTS Mayor	Belum di buat pedoman penelitian yang memuat mengenai materi pada penelitian terapan harus berorientasi pada luaran penelitian yang mengantisipasi gejala, fenomena, kaidah, model atau postulat baru; pada penelitian terapan harus berorientasi pada luaran penelitian yang inovasi serta pengembangan IPTEK yang bermanfaat bagi masyarakat;pada penelitian dasar dan terapan harus mencakup materi kajian khusus untuk kepentingan nasional;pada penelitian dasar dan terapan harus memuat prinsip-prinsip kemanfaatan, kemutahiran, dan mengantisipasi kebutuhan masa mendatang Belum ada panduan evaluasi terkait materi penelitian dosen	KUP Prodi berkoordinasi dengan LP2M untuk melakukan revisi pedoman penelitian yang relevan dengan standar mutu penelitian IKI		1 semester	LPPM dan Program Studi
III. STANDAR PENELITI						

21-22	KUP Prodi memiliki SK Pedoman penelitian STIKI tahun 2020 tetapi belum ada pedoman penelitian tahun 2022/2023 tidak ada ➔ KTS Minor	Belum dibuat Pedoman penelitian dan SK penelitian tahun 2022	KUP Prodi berkoordinasi ke LP2M agar dilakukan revisi pedoman penelitian dosen sesuai standar mutu		1 bulan	Ka LP2M
23	Monev penelitian dosen dilakukan setiap bulan dalam laporan bulanan dan setiap semester pada rapat evaluasi dan persiapan semester. Bukti dokumentasi belum ada. ➔ KTS Minor	Belum terdokumentasi dengan rapi	KUP Prodi mendoumentasikan monev penelitian dosen		1 semester	KUP Prodi
IV. STANDAR MUTU PENGELOLAAN PENELITIAN						
39	Kabag LP2M tidak memonitoring pelaksanaan penelitian di Prodi MPRS ➔ **KTS Mayor**	LP2M hanya secara berkala mengingatkan progress penelitian melalui surat informasi melalui grup SDM	LP2M melakukan monitoring penelitian dosen		1 bulan	Ka LP2M

41-50	Kabag LP2M hanya mensosialisasikan hibah Penelitian Dosen Pemula tetapi tidak mensosialisasikan pedoman hibah Penelitian Dasar, penelitian terapan, penelitian pengembangan, pedoman penelitian Kerjasama Antar Perguruan Tinggi (PKPT) Tim Peneliti Pengusul (TPP),hibah Penelitian Dasar Unggulan Perguruan Tinggi (PDUPT),hibah Penelitian Terapan Unggulan Perguruan Tinggi (PTUPT),hibah Penelitian Pengembangan Unggulan Perguruan Tinggi (PPUPT),hibah Konsorsium Riset Unggulan Perguruan Tinggi (KRU-PT),hibah Kajian Kebijakan Strategis (KKS). ➔ **KTS Mayor**	belum dibuat pedoman-pedoman terkait hibah Penelitian Dasar, penelitian terapan, penelitian pengembangan, pedoman penelitian Kerjasama Antar Perguruan Tinggi (PKPT) Tim Peneliti Pengusul (TPP),hibah Penelitian Dasar Unggulan Perguruan Tinggi (PDUPT),hibah Penelitian Terapan Unggulan Perguruan Tinggi (PTUPT),hibah Penelitian Pengembangan Unggulan Perguruan Tinggi (PPUPT),hibah Konsorsium Riset Unggulan Perguruan Tinggi (KRU-PT),hibah Kajian Kebijakan Strategis (KKS).	LP2M melakukan sosialisasi pedoman-pedoman hibah penelitian kepada dosen		1 bulan	Ka LP2M

53	Kabag LP2M belum memiliki pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan ➔ **KTS Mayor**	belum mencari pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan tahun 2022	LP2M mencari pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		1 bulan	Ka LP2M
V. STANDAR PENILAIAN PENELITIAN						
55-58	Program studi mempunyai SK ketua tentang pedoman peneltian secara umum tetapi pedoman penilaian proses dan hasil penelitian belum memiliki dan tidak melakukan penilaian penelitian ➔ **KTS Mayor**	Tidak ada pedoman penilaian penelitian	KUP Prodi koordinasi ke LP2M terkait pedoman penilaian penelitian		1 semester	LP2M
VI. STANDAR PROSES PENELITIAN						
68	Monev pembelajaran tugas akhir KTI sudah dilaksanakan tapi belum didokumentasikan ➔ **KTS Minor**	Monev dilakukan di WAG	KUP Prodi melakukan monev pada tengah semester dan akhir semester serta didokumentasikan		1 semester	KUP Prodi
VII. STANDAR MUTU SARANA DAN PRASARANA PENELITIAN						

72,73,75,78,79	KUP Prodi tidak mengetahui terkait: SK penetapan mengenai manajemen aset YPT GKP, pengecekan terhadap sarana dan prasarana yang digunakan dalam kegiatan penelitian memenuhi standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan dan keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan oleh WR 1,pengecekan terhadap perawatan dan penyimpanan sarana & prasarana penelitian dilakukan sesuai standar oleh WR dan UPT, evaluasi terhadap proses fasilitasi semua kegiatan dosen oleh pengelola penelitian di lingkungan Institut Kesehatan Immanuel oleh WR 1 dan koordinasi dalam pembentukan Tim Pakar, tim komite etik, dan pengelola jurnal ilmiah di lingkungan Institut Kesehatan Immanuel oleh WR 1 ➔ **KTS Minor**	tidak ada informasi yang diberikan ke KUP Prodi terkait SK penetapan mengenai manajemen aset YPT GKP, pengecekan terhadap sarana dan prasarana yang digunakan dalam kegiatan penelitian memenuhi standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan dan keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan oleh WR 1,pengecekan terhadap perawatan dan penyimpanan sarana & prasarana penelitian dilakukan sesuai standar oleh WR dan UPT, evaluasi terhadap proses fasilitasi semua kegiatan dosen oleh pengelola penelitian di lingkungan Institut Kesehatan Immanuel oleh WR 1 dan koordinasi dalam pembentukan Tim Pakar, tim komite etik, dan pengelola jurnal ilmiah di lingkungan Institut	KUP Prodi berkoordinasi dengan WR 1 dan UPT terkait mutu sarana prasarana penelitian		1 semester	KUP Prodi, WR 1 dan Ka. UPT

		Kesehatan Immanuel oleh WR 1				
74 & 76	Prodi tidak memiliki SOP terkait penelitian ➔ **KTS Minor**	belum dibaut SOP penelitian	LP2M berkordinasi dengan SPM untuk pembuatan SOP penelitian		1 bulan	LP2M dan SPM
VIII. STANDAR PENDANAAN DAN PEMBIAYAAN PENELITIAN						
82-86	Belum ada pedoman pendaan penelitian di LP2M. Rencana kegiatan publikasi penelitian, **Alokasi pendanaan publikasi terdapat RKRA LP2M yang disusun setiap tahun. Tidak ada sistem monev pendanaan penelitian** ➔ **KTS Mayor**	pedoman pendanaan dan pembiayaan penelitian dan sistem monev pendanaan belum dibuat	LP2M membuat pedoman pendaan dan pmbiayaan penelitian		1 semester	LP2M
DISUSUN **OLEH Sari Sarce, Skep.,Ners.,M.Pd** **TANGGAL 13 November 2023** **PARAF**			**DISETUJUI** **OLEH Yuliani, SE.,MM** **TANGGAL** **PARAF**			
CATATAN						

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENGABDIAN MASYARAKAT**
AREA AUDIT	**D3 MPRS**
PELAKSANA STANDAR	**KUP D3 MPRS**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**2022/2023**
AUDITOR	**LINDA HOTMAIDA** **FAHMI FUADAH** **SARI SARCE ANDRIANA**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
I.	**STANDAR HASIL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					
2	Pedoman pengabdian masyarakat masih bersifat umum belum dijelaskan tentang pedoman yang bertujuan untuk pemanfaatan teknologi tepat guna	Belum dibuatnya pedoman pengabdian masyarakat yang menjelaskan tentang pemanfaatan teknologi tepat guna	Dibuatkan lebih rinci tujuan dari pengabdian masyarakat di dalam pedoman pengabdian masyarakat		1 semester	LPPM dan Program Studi

	KTS MAYOR					
3	Pedoman pengabdian masyarakat yang dibuat belum menjelaskan bahwa hasil pengabdian kepada masyarakat bagi dosen menghasilkan produk berupa bahan ajar pembelajaran mahasiswa **KTS MAYOR**	LPPM dan prodi belum membuat pedoman pengabdian masyarakat bagi dosen menghasilkan produk berupa bahan ajar pembelajaran mahasiswa	Membuat pedoman pengabdian masyarakat bagi dosen bahwa hasil pengabdian kepada masyarakat bagi dosen menghasilkan produk berupa bahan ajar pembelajaran mahasiswa		1 semester	LPPM dan Program Studi
II.	**STANDAR ISI PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					
4-5	SK pedoman pengabdian masyarakat masih bersifat umum **KTS MAYOR**	Belum dibuat SK pedoman kedalaman dan keluasan isi PKM dan pedoman penilaian proses dan hasil PKM	Membuat pedoman kedalaman dan keluasan isi PKM termasuk standar proses penilaian proses dan hasil PKM		1 semester	LPPM dan Program Studi
7	Hasil PKM belum pernah dilakukan evaluasi **KTS MAYOR**	Belum dibuatnya pedoman penilaian hasil PKM	Membuat pedoman evaluasi hasil PKM		1 semester	LPPM dan Program Studi
10-11	Hasil PKM belum dilakukan evaluasi terhadap penerapan teknologi tepat guna dan penerapan model pemecahan masalah **KTS MAYOR**	Belum adanya pedoman PKM yang didalamnya menjelaskan tentang penerapan teknologi tepat guna dan pemerapan model pemecahan masalah	Membuat pedoman PKM yang menerapkan teknologi tepat guna dan penerapan model pemecahan masalah		1 semester	LPPM dan Program Studi
III.	**STANDAR PELAKSANA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					

12-13	Tidak adanya pedoman PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan **KTS MAYOR**	Belum dibuatkan nya pedoman PKM yang sesuai yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Membuat pedoman PKM yang sesuai dengan ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		1 semester	LPPM dan Program Studi
IV.	**STANDAR MUTU PENDANAAN DAN PEMBIAYAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					
20	Dana pengelolaan PKM tercantum di dalam pedoman PKM secara umum **KTS MAYOR**	Belum dibuat pedoman dana pengelolaan PKM	Membuat pedoman tersendiri tentang dana pengelolaan PKM		1 semester	LPPM
V.	**STANDAR MUTU PENGELOLAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					
23	Tidak adanya sosialisasi tentang pedoman PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan **KTS MAYOR**	Belum dibuatkan nya pedoman PKM yang sesuai yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Membuat pedoman PKM yang sesuai dengan ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		1 semester	LPPM dan Program Studi
24	LPPM tidak melakukan penjadwalan kegiatan PKM untuk setiap dosen **KTS MINOR**	LPPM membuat pokja untuk semua dosen dalam kegiatan pengabdian masyarakat	LPPM membuat penjadwalan kegiatan PKM untuk setiap dosen di program studi		1 semester	LPPM dan Program Studi
VI.	**STANDAR PENILAIAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					

25-30	KUP tidak melakukan penilaian proses dan hasil PKM yang memenuhi unsur edukatif, objektif, secara berkelanjutan, pengayaan sumber belajar, teratasinya masalah social dan rekomendasi kebijakan dan relevan serta akuntabel **KTS MAYOR**	Belum dibuatnya pedoman penilaian proses dan hasil PKM	Membuat pedoman Penilaian proses dan hasil PKM yang memenuhi unsur-unsur tersebut		1 semester	KUP dan LPPM
VII.	**STANDAR PROSES PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					
34-36	Tidak ada monitoring dan evaluasi kegiatan PKM **KTS MINOR**	Belum dibuatnya pedoman monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	Membuat pedoman monitoring dan evaluasi kegiatan PKM		1 semester	LPPM
37	Lppm tidak melakukan evaluasi proses pengmas tapi dilakukan langsung oleh prodi **KTS MINOR**	Belum adanya pedoman evaluasi kegiatan PKM	Membuat pedoman evaluasi kegiatan PKM		1 semester	LPPM
VIII.	**STANDAR MUTU SARANA DAN PRASARANA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**					
38	LPPM tidak melakukan penjadwalan kegiatan PKM di program studi **KTS MINOR**	Belum adanya pedoman penjadwalan	Membuat pedoman penjadwalan kegiatan PKM di program studi		1 semester	LPPM dan Prodi

39	Tidak adanya MoU dengan Dosen BInaan sebagai tempat PKM **KTS MAYOR**	Belum melaksanakan MoU dengan Desa BInaan	Melaksanakan MoU dengan Desa Binaan untuk kegiatan PKM		1 semester	LPPM dan bagian Kerjasama

DISUSUN

OLEH	**Fahmi Fuadah, SST.,M.Kes**
TANGGAL	**13 November 2023**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	**Yuliani, SE.,MM**
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

D3 Keperawatan

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR MELAMPAUI**
AREA AUDIT	**PRODI D3 KEPERAWATAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TA. 2022/2023**
AUDITOR	**FAHMI FUADAH, HANI TRIANA, TRI ARDAYANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1-7	1. sudah terdapat SK dosen wali yang dikeluarkan minimal 2 minggu sebelum perkuliahan dimulai 2. semua dosen dilibatkan menjadi dosen wali (1:8) 3. Bimbingan akademik/perwalian masih	Dosen hanya melakukan perwalian apabila mahasiswa bermasalah, dengan akademi, tetapi apabila permasalahan non akademik (keuangan, cuti, dll) dan tidak terdokumentasikan	Bimbingan akademik/ perwalian minimal dilakukan 4 kali/ semester awal semester, sebelum UTS, sebelum UAS dan akhir semester	Akan dilakukan hasil bimbingan akademik baik secara online/offline	Ganjil genap 2023/2024	KUP, Sekpro dan dosen

	dilakukan 2 kali yaitu di akhir dan awal semester 4. pedoman bimbingan akademik/perwalian yang sudah ditetapkan oleh Rektor IKI dan sudah ada SK nya No : 01/IKI/SK/WR.III/I/2023 tentang panduan pelaksanaan bimbingan dan konseling bagi mahasiswa		untuk bisa dilakukan secara tatap muka/online dan mencatatnya di simak			
9	Belum ada SOP bimbingan akademik/perwalian	Prodi belum mempunyai SOP bimbingan akademik/perwalian dan belum ada sosialisasi ttg SOP bimbingan	SOP dibuat oleh SPMI yang berkoordinasi dengan WR III dan bagian kemahasiswaan		Semester genap 2023/2024	WR III, bagian kemahasiswaan dan SPMI masukan → cek SOP perwalian di SPMI
10-11	Hasil bimbingan akademik terdokumentasikan di dalam buku perwalian yang terdokumentasi di SIMAK		Hasil bimbingan akademik/ perwalian dicatat semua di simak baik yang online maupun offline			
12-16	1. SOP penyusunan VMTS sudah ada, tetapi penamaannya masih STIKI 2. belum ada pedoman penyusunan VMTS 3. VMTS sudah di SK kan dengan no : 29a/STIKI/KETUA/V/2018	Renana 2024 akan dibuat VMTS prodi D3 keperawatan			Genap 2023/2024	KUP, dekan fakultas dan WR 1

	4. VMTS prodi d3 keperawatan masih menggunakan VMTS 2018 5. VMTS jelas dan realistic VMTS mengacu turunan dari institusi visi meliputi tridarma PT 6. VMTS sudah memuat tahun atau periode pencapaian					
17	VMTS prodi masih menggunakan tahun 2018 (review VMTS dilakukan 4-5 tahun sekali) sudah dilakukan evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi bukti ada di simak					
18	ada keterlibatan pihak internal dan eksternal dalam proses perumusan visi misi institusi dan prodi institusi dan prodi yang dibuktikan dengan adanya notulen dan daftar hadir					
19	Sudah dilakukan pengukuran tingkat pemahaman visi misi institusi dan prodi setiap tahun secara rutin, dengan mengisi kuesioner oleh civitas akademik di simak					

20	Sudah ada pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi, hanya ada SOP nya					
25	sosialisasi visi misi institusi dan prodi dilakukan secara langsung melalui rapat akademik, rapat senat, IKI Gathering dll) dokumen sosialisasi VMTS belum ada dokumen daftar hadir, notulen, bukti lainnya (foto)	Dokumen belum dilengkapi	Lengkapi notulen dan daftar hadir, dokumentasi perumusan VMTS	Dokumen akan segera dilengkapi	1 minggu	KUP dan Sekpro
27-34	Sudah terdapat buku pedoman layanan Kemahasiswaan tahun 2022, tetapi belum di SK kan, SK yang ada pedoman layanan tahun 2020 SK kan No : 259b/STIKI/WK.III/XII/2020		Dibuat SK pedoman layanan kemahasiswaan tahun 2022	Koordinasi dengan WR III	1 minggu	WR III
35	Belum ada prestasi mahasiswa dalam bidang minat dan bakat di tingkat internasional	Crosscek mahassiswa a.n Rima D3 keperawatan angkatan 2021		Koordinasi dengan bagian kemahasiswaan	1 minggu	KUP dan bagian kemahasiswaan
47	PS tidak memiliki standar kempimpinan organisasi, operasional dan publik, tetapi KUP sudah melakukan kepemimpinan organisasi, operasional dan publik		Koordinasi dengan WR 1 dan dekan fakultas untuk membuat standar			WR 1 dan dekan fakultas
48	pedoman standar kepemimpinan tidak dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan dan evaluasi tidak ada di PS		Koordinasi dengan WR 1 dan dekan fakultas untuk membuat standar yang dilengkapi	Koordinasi dengan WR 1 dan dekan fakultas		WR 1 dan dekan fakultas

			dengan formulir/format			
49	Program studi melaksanakan kepemimpinan opersional berdasarkan pada proker program studi namun untuk standar nya belum ada □ - prodi sudah mempunyai renstra 2018-2022 (2023 belum ada) - renop tahun 2022/2023 sudah ada - RKRA lengkap 2022, 2023, 2024		Dibuat renstra 2023			
50	ketua program studi telah melaksanakan standar kepemimpinan organisasi dengan bergabung sebagai anggota AIPViki regional 4 dan organisasi PPNI yang dibuktikan dengan SK anggota AIPViki dan kartu anggota PPNI					
51	ketua program studi telah melaksanakan standar kepemimpinan Publik antara lain menjadi bagian dari anggota AIPVIKi, sebagai pembicara, dan tergabung dalam lembaga Optimal ikut mengisi acara bimbel kelas ukom □ yang dibuktikan dengan sertifikat pembicara					

54	Belum adanya umpan balik dari pimpinan terhadap kinerja ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan		Koordinasi dengan WR 1 terkait kinerja ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan lembar penilaian	Koordinasi dengan WR 1 terkait kinerja ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan		WR 1 dan WR II tambahkan dekan
55-57	wakil rektor III memiliki pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri dengan no SK : 80b/STIKI/WK.III/XI/2020 Wakil rektor III sudah memiliki MOU kerjasama dari setiap kegiatan baik kerja sama bidang akademik dan non akademik					
59	kerjasama yang dilakukan tidak sesuai dengan rencana strategis dan statuta IKI	Koordinasi dengan WR III	Koordinasi dengan WR 1	Koordinasi dengan WR 1	1 minggu	KUP dan WR 1
63	wakil rektor III belum memastikan kerja sama yang dilakukan dengan LP2M adalah bidang penelitian dasar, terapan, pengembangan dan evaluatif sesuai dengan bidang keilmuan masing- masing	Koordinasi dengan WR III	Koordinasi dengan WR III	Koordinasi dengan WR III	1 bulan	WR III dan LP2M

75-76	wakil rektor II belum memiliki buku pedoman standar perpusakaan wakil rektor II melakukan sosialisasi tentang prosedur pengadaan buku referensi pembelajaran dalam bentuk hardcover, ebook dan jurnal buku ke seluruh Kepala Unit Pengelola Program Studi □ belum ada bukti dokumen sosialisasi tentang prosedur pengadaan buku referensi pembelajaran		Dibuat pedoman standar perpusakaan berkoordinasi antara WR 1 dan bagian UPT/ perpustakaan yang Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT	Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT	1 bulan	WR II dan bagian UPT
81	wakil rektor III memiliki buku pedoman kerjasama dengan perpustakaan institusi lain? □ bukti dokumen kerjasama belum ada	KUP belum memiliki buku pedoman kerjasama dengan perpustakaan institusi lain	Koordinasi WR III, WR I dan UPT/ perpustakaan	Koordinasi WR III, WR I dan UPT/ perpustakaan		WR III
84	1. Penjadwalan kegiatan dosen sebagai narasumber tertuang didalam Rencana Kerja Tahunan Wakil Rektor I. 2. Rencana Kerja tersebut mengacu kepada IKU 3: Dosen Berkegiatan di Luar Kampus dan IKU 8: Program Studi Berstandar Internasional			Dosen an. Juliyanti menjadi pembicara di GMKI tahun 2023		Proker WR 1

	pengembangan kualifikasi dosen. 3. Di targetkan minimal setiap semester setiap dosen di rekognisi kepakaran berupa pengakuan dari komunitas ilmiah dalam bentuk undangan sebagai keynote speaker/invited speaker pada forum forum ilmiah, sebagai reviewer/mitra bestari dan editor/guest editor di jurnal ilmiah internal dan eksternal. dokument belum dilampirkan					
97	wakil rektor III bekerjasama dengan LP2M dalam menyusun buku pedoman penelitian dan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa secara mandiri	Belum ada sosialisasi buku pedoman penelitian dan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa secara mandiri	Lampirkan buku pedoman pengmas	Koordinasi dengan LP2M	1 minggu	WR III dan LP2M
98	Belum ada pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa buku pedoman KTI sudah ada, tetapi pedoman publikasinya belum ada		Koordinasi dengan LP2M	Koordinasi dengan LP2M	Genap 2023/2024	WR 1 dan LP2M

DISUSUN		DISETUJUI	
OLEH	HANI TRIANA, SST.,M.KES	OLEH	
TANGGAL	10 November 2023	TANGGAL	
PARAF		PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326 **PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**Institut Kesehatan Immanuel**
AREA AUDIT	**D3 Keperawataan**
PELAKSANA STANDAR	**Pendidikan**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**Tanggal 10 Nov 2023**
AUDITOR	**Tri Ardayani, S.Kep., Ners., MKM**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☑ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
Standar I 3	1 orang dosen an ria angeliana telah memiliki sertifikasi profesi dari BNSP, namun dokumen tidak terlampir. Yang telah memiliki sertifikasi dosen di prodi D3 kep sebanyak 4 orang. sertifikasi tambahan	Dosen yang lain belum mengikuti pelatihan sertifikasi profesi dari BNS Dokumen ada di SDM	Membuat jadwal pelatihan sertifikasi profesi bagi dosen yang belum	Melakukan pelatihan sertifikasi profesi bagi dosen yang belum, sesuai dengan ketentuan yang berlaku,menjadi syarat pengampu mk khusus.	1 semester	WR 1 dan Kup

2.4.5.6	Semua dosen D3 kep telah menjalankan proses pengajaran sesuai dengan kelimuan dan tercantum di BKD namun dokumen BKD nya tidak lengkap, yang gasal 4 orang, genap 4 orang, an nama bu anni sinaga yang belum mengumpulkan BKD nya	Dosen bersangkutan belum mengumpulkan dokumen BKD	Melengkapi dokumen	Mengumpulkan dokumen BKD bagi dosen yang belum mengumpulkan	1 semester	WR 1 dan Kup
2	Terdapat 15 RPS dari 45 mata kuliah	Belum semua dosen mengumpulkan RPS nya	Melengkapi dokumen RPS sesuai kurikulum	Mengumpulkan RPS yang belum lengkap	1 semester	Kup
7	Tidak ada dokumenya	Tidak ada dokumen tentang rasio dosen terhadap mahasiswa	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	Mengumpulkan dokumen yang belum lengkap	1 semester	WR 1 dan Kup
8.9.10	Tenaga kependidikan belum memiliki sertifikasi kompetensi keahlian (tidak ada dokumen)	Semua tenaga pendidikan belum mengikuti pelatihan sertifikasi kompetensi	Jadwal pelatihan sertifikasi kompetensi bagi tenaga kependidikan	Melakukan pelatihan sertifikasi kompetensi bagi tenaga kependidikan	1 semester	**WR 2, kup dan Kabag SDM** **masukan → untuk pelatihan tendik tidak berkoordinasi dengan KUP**
Standar 3 18	Penyusunan profil lulusan mahaiswa d3 kep sudah melibatkan pihak internal dan eksternal namun belum ada dokumen (notulen dan daftar hadir)	Belum melengkapi dokumen yang dibutuhkan	Melengkapi dokumen tentang penyusunan profil lulusan	Mengumpulkan dokumen penyusunan profil lulusan	1 semester	WR 1 dan Kup ditambahkan Dekan
15	Belum ada SOP penyusunan profil kelulusan mahasiswa	Belum dibuatnya SOP penyusunan profil kelulusan mahasiswa	Menyusun SOP penyusunan profil lulusan mahasiswa	Menyusun SOP penyusunan	1 semester	WR 1 dan Kup ditambahkan UPM

				ptofil lulusan mahasiswa		
Standar IV 30.31	Tidak ada Pedoman akademik tetapi ada penduan akdemik tahun 2022, dan sudah di SK kan dengan nomor 02A/IKI/SK/WR.I/IX/2022	Pedoman akademik masih bersifat umum untuk institusi	Membuat pandukan akademik di tingkat prodi	Menyusun panduan akademik prodi	1 semester	WR 1 dan Kup tambah dekan
50.51	Pedoman akdemik tdk ada yang ada hanya panduan akademik	Belum dibuatnya pedoman akademik di prodi	Menyusun pedoman akademik prodi	Menyusun pedoman akademik program studi	1 semester	WR 1 dan Kup
73	Tidak ada peraturan yang mengatur tentang penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	BAAK belum membuat pedoman mekanisme peraturan penyerahan ijazah, transkrip nilai dan SKPI	Menyusun pedoman mekanisme peraturan penyerahan ijazah	Menyusun pedoman mekanisme peraturan penyerahan ijazah	1 semester	WR 1, BAAK dan Kup tambah dekan, SPMI
Standar VIII 74. 77	Tidak tersedia pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran, tidak ada prasarana/ruang kelas sudah sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran, tidak ada perabotan yang tersedia sudah sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran, tidak ada,	Belum dibuatkan Pedoman pengadaan dan pemeliharaan sarana dan prasarana yang menunjang untuk standar kebutuhan pembelajaran	Membuat pedoman pengadaan dan pemeliharaan sarana dan prasarana yang menunjang untuk standar kebutuhan pembelajaran	Membuat dan penyusun pedoman pengadaan pemeliharaan sarana dan prasarana untuk standar kebutuhan pembelajaran	1 semester	WR II, Kabag Sarpras dan Kup

	dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran					

DISUSUN

OLEH	**Tri Ardayani**
TANGGAL	**10 Nov 2023**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENELITIAN**
AREA AUDIT	**Program Studi D3 Keperawatan**
PELAKSANA STANDAR	**KUP Program Studi D3 Keperawatan**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**2022/2023**
AUDITOR	**Fahmi Fuadah** **Hani Triana** **Tri Ardayani**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☑ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMINOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
2	Hasil Penelitian bu juliyanti dan bu berlin belum ada dokumen nya	Dosen tersebut belum mengumpulkan dokumen nya	Dokumen hasil penelitian dilampirkan ke google drive	Melengkapi dokumen yang belum ada	1 semester	KUP

3-6	Pedoman Penelitian yang ada masih bersifat umum	Belum dibuatnya pedoman penelitian sesuai dengan tujuan masing-masing	Membuat pedoman penelitian sesuai dengan tujuan masing-masing seperti : bidang pengembangan teknologi kesehatan, pedoman hasil penelitian untuk peningkatan kesejahteraan masyarakat, pedoman hasil penelitian diarahkan untuk peningkatan daya saing bangsa, dan pedoman hasil penelitian yang kegiatannya memenuhi kaidah dan metode ilmiah	Bekerjasama dengan LPPM untuk Menyusun pedoman penelitian sesuai dengan tujuan penelitian masing-masing	1 semester	LPPM dan KUP
7	Prodi tidak mempunyai pedoman penelitian untuk mahasiswa yang diarahkan kepada pengembangan pengetahuan	Belum dibuatnya pedoman penelitian mahasiswa	Prodi membuat pedoman penelitian mahasiswa tersendiri	Pembuatan pedoman penelitian mahasiswa	1 semester	KUP dan WR III
8-10	LPPM dan prodi Tidak mempunyai pedoman tersendiri tentang hasil penelitian yang harus diseminarkan, dipublikasikan dan harus mendapatkan HKi, semua sudah tersedia dalam	Belum dibuatnya pedoman penelitian tersendiri	LPPM dan prodi membuat pedoman tentang hasil penelitian yang harus diseminarkan, dipublikasikan dan harus mendapatkan HKi	Menyusun pedoman penelitian sesuai dengan tujuan yang dibutuhkan	1 semester	KUP dan LPPM

	pedoman penelitian secara umum di LPPM					
11-12	Sudah melakukan sosialisasi dan evaluasi tentang pelaksanaan penelitian dasat	Belum ada notulen dan daftar hadir konfirmasi LP2M	Lengkapi dokumen yang dibutuhkan	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	1 semester	KUP dan LPPM
13-14	LPPM dan prodi tidak melakukan sosialisasi tentang materi dan evaluasi penelitian terapan yang mengantisipasi gejala, fenomena, kaidah, model atau postulat baru	Belum dibuatnya pedoman penelitian terapan konfirmasi LP2M	Lppm dan KUP bekerjasama dalam menyusun pedoman penelitian dan evaluasi penelitian terapan	Menyusun pedoman dan evaluasi penelitian terapan	1 semester	LPPM dan KUP
15-20	LPPM dan Prodi tidak melakukan sosialisasi tentang materi dan evaluasi penelitian terapan yang berorientasi pada luaran penelitian yang inovasi serta pengembangan IPTEK yang bermanfaat bagi masyarakat	Tidak adanya pedoman penelitian dan evaluasi penelitian terapan	LPPM dan Prodi menyusun pedoman dan evaluasi penelitian terapan	Menyusun pedoman dan evaluasi penelitian terapan	1 semester	LPPM dan KUP
23	Monitoring pelaksanaan penelitian bagi setiap dosen prodi dilakukan langsung oleh LPPM	Belum dibuatkan panduan monitoring pelaksanaan penelitian oleh prodi	Prodi dan LPPM bekerjasama menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	Menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
24	Jadwal Riset Grup dibuat langsung oleh LPPM	KUP belum membuat pedoman jadwal riset grup untuk masing2 dosen prodi	Membuat pedoman riset grup untuk setiap dosen prodi	Prodi bekerjasama dengan LPPM menyusun jadwal riset grup untuk masing-masing dosen	1 semester	LPPM dan KUP

25-34	Sosialisasi pedoman hibah (penelitian dasar, terapan, pengembangan, PDP, PKPT, TPP, PDUPT, PTUPT, PPUPT, KRU-PT, KKS) dilakukan oleh LPPM	Pedoman penelitian masih bersifat institusi dan sudah disosialisasikan oleh LPPM	Membuat pedoman penelitian hibah masing2	LPPM dan prodi akan menyusun pedoman penelitian hibah masing-masing	1 semester	LPPM dan KUP
36	Monitoring pelaksanaan penelitian bagi setiap dosen prodi dilakukan langsung oleh LPPM	Belum ada panduan monitoring yang dibuat oleh	Menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	LPPM dan prodi menyusun panduan monitoring evaluasi pelaksanaan penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
37	Prodi tidak mempunyai pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Belum dibuatnya SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan → konfirmasi LP2M	Menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Membuat dan menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	1 semester	LPPM dan KUP
41-43	LPPM tidak melakukan sosialisasi tentang pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	Belum ada nya pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	Menyusun SK dan pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	Menyusun SK dan pedoman hibah penelitian dasar, terapan dan pengembangan	1 semester	LPPM dan KUP
45-50	LPPM tidak melakukan Sosialisasi pedoman hibah (penelitian dasar, terapan, pengembangan, PDP, PKPT, TPP, PDUPT, PTUPT, PPUPT, KRU-PT, KKS)	Pedoman penelitian masih bersifat institusi dan sudah disosialisasikan oleh LPPM	Membuat pedoman penelitian hibah masing2	LPPM dan prodi akan menyusun pedoman penelitian hibah masing-masing	1 semester	LPPM dan KUP
53	LPPM tidak mempunyai pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal	Belum dibuatnya SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Membuat dan menyusun SK dan pedoman penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal	1 semester	LPPM dan KUP

	Penguatan Riset dan Pengembangan			Penguatan Riset dan Pengembangan		
54-55	Prodi tidak mempunyai SK dan pedoman penilaian penelitian	Belum dibuatnya SK dan pedoman penilaian penelitian	LPPM dan Prodi menyusun pedoman penilaian penelitian	Menyusun pedoman penilaian penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
56-58	Prodi tidak mempunyai pedoman penilian proses dan hasil penelitian yang memenuhi unsur edukatif, objektif relevan dan akuntabel	Belum dibuatnya SK dan pedoman penilaian penelitian	LPPM dan Prodi menyusun pedoman penilaian penelitian	Menyusun pedoman penilaian penelitian	1 semester	LPPM dan KUP
65	penelitian mahasiswa belum memenuhi kaidah, metode ilmiah yang sistematis sesuai dengan otonomi keilmuan dan budaya akademik	Panduan penelitian mahasiswa bersifat umum	Menyusun panduan penelitian mahasiswa yang memenuhi kaidah, metode ilmiah yang sistematis	Menyusun panduan penelitian mahasiswa yang memenuhi kaidah, metode ilmiah yang sistematis	1 semester	LPPM, Prodi dan WR III
66	Monitoring kegiatan penelitian mahasiswa dilakukan oleh prodi	Belum ada panduan monitoring penelitian mahasiswa oleh LPPM	Menyusun panduan monitoring penelitian mahasiswa	Menyusun panduan monitoring penelitian mahasiswa	1 semester	LPPM, Prodi dan WR III
72	SK belum dibuat karena perlu dikaji ulang point tersebut	Pendataan, Monitoring dan Evaluasi manajemen asset dilakukan melalui rapat kordinasi antara WR 2 dengan Bagian Rumah Tangga, IT dan Sarana Pra Sarana.	Menyusun SK penetapan mengenai manajemen aset YPT GKP	Menyusun SK penetapan mengenai manajemen aset YPT GKP	1 semester	WR 1
74	Tidak adanya SOP tentang sarana dan prasarana bagi dosen untuk melakukan kegiatan penelitian dalam memenuhi standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan	SOP sarana dan prasarana masih bersifat umum	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	1 semester	WR 1, Prodi dan Kabag Sarpras

	dan keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan					
76	Tidak tersedia SOP penggunaan dan penyimpanan sarana & prasarana penelitian sesuai standar	SOP sarana dan prasarana masih bersifat umum	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	Menyusun SOP sarpras untuk kegiatan penelitian	1 semester	WR 1, Prodi dan Kabag Sarpras
77	Sudah dilakukan SK penetapan KEPK dan penetapan pengelolaan jurnal tapi dokumen belum ada	Dokumen belum lengkap → KEPK dan penglola jurnal beda bagian	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	1 semester	WR1
78	Laporan evaluasi disampaikan dalam bentuk laporan kegiatan bulanan oleh LPPM tapi Dokumen belum ada	Dokumen belum lengkap	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	Melengkapi dokumen yang dibutuhkan	1 semester	LPPM dan Prodi
84	Belum ada kerjasama dengan institusi/ industri dalam hal pendanaan penelitian	belum kerjasama dengan institusi lain untuk pendanaan penelitian	Menyusun MoU dengan institusi/industry lain dalam pendanaan penelitian	Menyusun MoU dengan institusi/industry lain dalam pendanaan penelitian	1 semester	LPPM, Kabag Pemasaran, WR III
86	Tidak ada hibah yang diterima IKI melalui dosen dari KEMDIKBUD/DIKTI maupun Lembaga lain untuk kegiatan penelitian	Tidak ada dosen yang mendapatkan penelitian hibah dan kemendikbud	Menyusun rencana strategi bagi semua dosen supaya mendapatkan HIbah dari Kemendikbud/DIkti	Menyusun rencana strategi bagi semua dosen supaya mendapatkan HIbah dari Kemendikbud/DIkti	1 semester	WR 1, LPPM dan Prodi

DISUSUN

OLEH	Fahmi Fuadah
TANGGAL	10 November 2023

DISETUJUI

OLEH	KUP D3 KEPERAWATAN
TANGGAL	21 NOVEMBER 2023
PARAF	

PARAF		
CATATAN		

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENGABDIAN MASYARAKAT**
AREA AUDIT	**D3 KEPERAWATAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP D3 KEPERAWATAN**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**2022-2023**
AUDITOR	**FAHMI FUADAH** **HANI TRIANA** **TRI ARDAYANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☑ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMINOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
2-3	Panduan PKM masih bersifat umum	Belum dibuatnya panduan PKM yang bertujuan untuk pemanfaatan teknologi yang tepat guna di program studi	Menyusun panduan PKM yang bertujuan untuk pemanfaatan teknologi yang tepat	Bekerja sama dengan LPPM membuat pedoman PKM yang bertujuan untuk pemanfaatan	1 semester	LPPM dan KUP

			guna di program studi	teknologi yang tepat guna di program studi		
4-5	Tidak ada SK dan pedoman tentang PKM dan proses penilaian	Belum dibuat SK dan pedoman kegiatan dan proses penilaian PKM	Bersama dengan LPPM menyusun pedoman proses penilaian kegiatan PKM	Menyusun pedoman proses penilaian kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
7	Evaluasi kegiatan PKM dilakukan langsung oleh LPPM	Belum dibuatnya monitoring evaluasi kegiatan PKM oleh program studi	Bekerja sama dengan LPPM dalam monitoring evaluasi kegiatan PKM	Bekerja sama dengan LPPM dalam melakukan monitoring evaluasi kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
9-11	LPPM belum memfasilitasi dosen dalam mengembangkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat dan evaluasi terhadap penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah	Belum terpenuhinya fasilitas bagi dosen dalam meningkatkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat dan evaluasi terhadap penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah	Bekerja sama dengan LPPM dalam memfasilitasi dosen serta melakukan evaluasi kegiatan PKM yang mempunyai tujuan meningkatkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat	Bekerja sama dengan LPPM dalam memfasilitasi dosen serta melakukan evaluasi kegiatan PKM yang mempunyai tujuan meningkatkan IPTEK, meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat	1 semester	LPPM dan KUP
13	Belum dilakukan sosialisasi pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang	Pedoman PKM masih bersifat umum	Menyusun dan mensosialisasikan pedoman pelaksanaan PKM	Bekerja sama dengan LPPM dalam meyusun dan	1 semester	LPPM dan KUP

	sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	mensosialisasikan pelaksanaan PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		
23	Tidak ada sosialisasi pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Pedoman PKM masih bersifat umum	Menyusun dan mensosialisasikan pedoman pelaksanaan PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Bekerja sama dengan LPPM dalam meyusun dan mensosialisasikan pelaksanaan PKM yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	1 semester	LPPM dan KUP
24	LP2M tidak melakukan penjadwalan kegiatan pengabdian masyarakat kepada masing-masing dosen di program studi → prodi sudah melakukan penjadwalan pengmas prodi dan mandiri dosen di semester ganjil dan genap	Penjadwalan dilakukan langsung untuk semua dosen institusi sesuai pokja masing-masing	KUP dan LPPM bekerja sama dalam melakukan penjadwalan kegiatan PKM untuk masing-masing dosen di prodi	Bekerja sama dengan LPPM dalam melakukan penjadwalan kegiatan PKM untuk masing-masing dosen di prodi	1 semester	LPPM dan KUP
25-29	Prodi belum melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada	Dalam pedoman PKM belum terdapat panduan tentang proses penilaian kegiatan PKM	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan tentang	1 semester	LPPM dan KUP

	masyarakat memenuhi unsur edukatif, objektif, peningkatan IPTEK, terciptanya pengayaan sumber belajar dan/atau pembelajaran serta pematangan sivitas akademika dan teratasinya masalah sosial dan rekomendasi kebijakan	instrument penilaian/ evaluasi belum ada	tentang penilaian kegiatan PKM	penilaian kegiatan PKM		
30	Prodi tidak mempunyai instrumen penilaian hasil pengabdian kepada masyarakat yang relevan dan akuntabel	Dalam pedoman PKM belum terdapat panduan tentang proses penilaian kegiatan PKM	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan tentang penilaian kegiatan PKM	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan tentang penilaian kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
34	LP2M tidak memiliki monitoring dan evaluasi pengabdian masyarakat dosen sudah dilakukan secara berkesinambugan dan berkelanjutan → ada laporan kemajuan pengmas (dokumen laporan belum ada)	Dalam pedoman PKM belum terdapat panduan tentang monitoring dan evaluasi kegiatan PKM → koord dengan LP2M	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
35	LP2M belum memastikan setiap proses kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan dosen dan mahasiswa berdampak pada	Pedoman PKM masih bersifat umum	LPPM dan KUP bekerjasama dalam memantau kegiatan PKM yang dilakukan dosen dan mahasiswa	Bekerjasama dengan LPPM dalam memantau kegiatan PKM yang dilakukan dosen dan mahasiswa	1 semester	LPPM dan KUP

	pengambangan dan pemanfaatan teknologi tepat guna					
36-37	ketua LP2M belum memiliki laporan monitoring dan evaluasi terhadap kegiatan pengabdian masyarakat	Pedoman PKM masih bersifat umum	LPPM dan KUP bekerjasama dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	Bekerjasama dengan LPPM dalam membuat panduan monitoring dan evaluasi kegiatan PKM	1 semester	LPPM dan KUP
39	Ketua LPPM belum bekerja sama (MoU) dengan Desa Binaan	MoU dengan Desa Binaan belum dibuat → konfirmasi dengan LP2M dan bagian kerjasama	Membuat MoU dengan Desa Binaan	Membuat MoU dengan Desa Binaan	1 semester	LPPM dan Kabag Pemasaran

DISUSUN

OLEH	**Fahmi Fuadah**
TANGGAL	**10 November 2023**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	**KUP D3 KEPERAWATAN**
TANGGAL	**21 NOVEMBER 2023**
PARAF	

CATATAN

S1 Keperawatan

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR MELAMPAUI**
AREA AUDIT	**S1 KEPERAWATAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP S1 KEPERAWATAN**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022-2023**
AUDITOR	**ASYSYIFA RIANA, HANI TRIANA, DIAN EKAWATI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNG JAWAB
1	Perwalian dosen hanya dilakukan 2 kali, yaitu pada saat evaluasi dan persiapan semester. Catatan : Mahasiswa melakukan bimbingan sebanyak 4 kali, hanya yang dilakukan pencatatan di simak hanya 2 saja, bimbingan selain itu itu tidak terdokumentasi	Perwalian dilakukan 4 kali, tetapi yang dilakukan pencatatan/ dokumentasi di simak hanya 2 kali, sedangkan yang 2 kali lagi tidak dicatat di simak	Minimal bimbingan akdemik dilakukan sebanyak 4 kali, dan setiap mhs melakukan bimbingan/ perwalian harus di catat di simak baik bimbingan secara online maupun offline	Setiap bimbingan/ perwalian akan dilalkukan pencatatan di simak	Ganjil 2023/2024	KUP, sekpro, dosen wali
9	Sudah ada SOP bimbingan akademik/perwalian, tetapi masih menggunakan tahun 2015	Belum adanya SOP bimbingan/ perwalian terbaru	Revisi SOP bimbingan akademik/perwalian	Koordinasi dengan WR III	Genap 2023/2024	WR III

			tahun 2023 → online dan offline			
12	Belum ada pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi, hanya ada SOP Penyusunan Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran STIK Immanuel No: STIKI/SPMI/SOP/D05	Prodi belum mempunyai pedoman penyusunan visi misi	Koordinasi denganWR I	Koordinasi denganWR I	Genap 2023/2024	WR I
27-29	Belum ada pedoman sistem rekrutmen calon mahasiswa, tetapi prodi hanya menerima target pencapaian jumlah calon mahasiswa, dan hasil rekapan jumlah calon mahasiswa yang mendaftar setiap tahun	Prodi belum menerima pedoman sistem rekrutmen calon mahasiswa	Koordinasi dengan WR III dan bagian marketing	Koordinasi dengan WR III dan bagian marketing	Genap 2023/2024	WR III dan bagian marketing
30	Program studi ikut terlibat dalam kegiatan marketing → bukti dokumen ada di marketing	Prodi belum menerima bukti dokumen keterlibatan dalam kegiatan marketing	Koordinasi dengan bagian marketing terkait bukti keterlibatan prodi	Koordinasi dengan bagian marketing terkait bukti keterlibatan prodi	1 minggu	KUP dan bagian marketing
40-44	Sudah dilakukan survei pengukuran kepuasan layanan kepada mahasiswa. Dokumen Laporan kepuasan mahasiswa kepada dosen, tendik, pengelola, sarpras belum dilampirkan.	Prodi belum menerima rekapan kepuasan layanan keppada mahasiswa	Lampirkan bukti dokumen rekapan kepuasan layanan keppada mahasiswa kepoordinasi dengan WR III dan SPMI	Koordinasi dengan WR III dan SPMI	Ganjil 2023/2024	WR III dan SPMI
45-47	Pedoman Kepemimpinan di lingkup Institut Kesehatan Immanuel mengacu kepada 1.Statuta Institut Kesehatan Immanuel Tahun 2022 yang ditetapkan dalam Peraturan Pengurus YPT GKP Nomor: 09/YPT-GKP/PER/VII/2022. 2.Tata Pamong Institut Kesehatan Immanuel ditetapkan dalam SK Rektor Nomor: 05B/IKI/SK/REKTOR/IX/2022. Catatan : Pedoman belum meliputi standar kepemimpinan organisasi, kepemimpinan operasional dan kepemimpinan publiK dan belum dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan dan evaluasi		Melengkapi pedoman sesuai dengan standar yang meliputi kepemimpinan organisasi, kepemimpinan operasional dan kepemimpinan public dan belum dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan dan evaluasi			WR 1, II dan III

53	laporan pelaksanaan standar kepemimpinan ketua program studi dilaporkan secara rutin setiap bulan, semester, dan tahunan pada kegiatan rapat koordinasi pejabat structural→ tetapi bukti laporan belum terlampir		Lampirkan bukti laporan		Ganjil 2023/2024	KUP
54	umpan balik dari pimpinan kepada ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan dilaksanakan dalam rapat koordinasi akademik WR 1 dengan pejabat struktur → bukti dokumen ada di sekertaris		Lampirkan bukti dokumen umpan balik dari pimpinan dalam hal ini WR 1		Ganjil 2023/2024	WR 1
59	kerjasama yang dilakukan belum sesuai dengan rencana strategis dan statuta IKI		Koordinasi dengan WR 1	Koordinasi dengan WR 1	Genap 2023/2024	WR 1
60	Wakil rektor III telah bekerjasama dengan ketua program studi untuk memastikan terlaksananya kerjasama bidang akademik yaitu proses pembelajaran, praktik dan evaluasi pembelajaran dengan dibuktikan adanya MOU lahan praktik (MOU ada di bagian kerjasama dan marketing)		Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	1 minggu	KUP, bagian kerjasama dan marketing
63	wakil rektor III sudah memastikan kerja sama yang dilakukan dengan LP2M adalah bidang penelitian dasar, terapan, pengembangan dan evaluatif sesuai dengan bidang keilmuan masing-masing	MOU belum terlampir, karena ada di bagian kerjasama dan marketing	Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	1 minggu	KUP, LP2M, bagian kerjasama dan marketing
67	wakil rektor III memastikan bersama LP2M kerjasama melalui penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel?	Koordinasi dengan WR III dan LP2M terkait kerjasama mengenai penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel	Koordinasi dengan WR III dan LP2M terkait kerjasama mengenai penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel	Koordinasi dengan WR III dan LP2M terkait kerjasama mengenai penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel	1 minggu	WR III dan LP2M

70-74	1. wakil rektor III melakukan kerja sama dengan PT luar negeri secara kelembagaan oleh kedua pimpinan institusi 2. wakil rektor III telah memastikan kerjasama dengan instituri luar negeri yang terakreditasi 3. wakil rektor III memastikan kerjasama dengan UPT pada bidang perpustakaan minimal 6 MOU pada tiap prodi 4. wakil rektor III memastikan kerjasama bidang akademik antar perguruan tinggi dan pihak usaha lain melalui pemberian beasiswa atau bantuan biaya pendidikan 5. wakil ketua III melakukan kerjasama dengan bidang non akademik dengan pendayagunaan aset dengan memanfaatkan saran dan prasarana yang dimiliki antar perguruan tinggi untuk penyelenggaraan kegiatan di bidang non akademik	MOU belum terlampir	Koordinasi dengan WR III terkait MOU kerjasama	Koordinasi dengan WR III terkait MOU kerjasama	1 minggu	WR III
75	Wakil rektor II belum memiliki buku pedoman standar perpustakaan. Wakil rektor II belum melakukan sosialisasi tentang prosedur pengadaan buku referensi pembelajaran dalam bentuk hardcover, ebook dan jurnal buku ke seluruh Kepala Unit Pengelola Program Studi		Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT	Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT		WR II dan bagian UPT
81	Buku Pedoman Kerjasama dengan perpustakaan institusi lain tidak ada, tetapi telah memiliki 2 MoU yaitu dengan Perpustakaan UNJANI, poltekes kemenkes	Koord MOU dengan WR II dan bagian marketing	Koordinasi MOU dengan WR II dan bagian marketing	koord MOU dengan WR II dan bagian marketing	1 minggu	WR II
84	Penjadwalan kegiatan dosen sebagai narasumber tertuang didalam Rencana Kerja Tahunan Wakil Rektor I. Rencana Kerja tersebut mengacu kepada IKU 3: Dosen Berkegiatan di Luar Kampus dan IKU 8:		Lampirkan bukti dokumen/ maping dosen sebagai keynote speaker/invited speaker pada forum forum ilmiah, sebagai	Koordinasi dengan WR 1	1 minggu	KUP dan WR 1

	Program Studi Berstandar Internasional pengembangan kualifikasi dosen. Di targetkan minimal setiap semester setiap dosen di rekognisi kepakaran berupa pengakuan dari komunitas ilmiah dalam bentuk undangan sebagai keynote speaker/invited speaker pada forum forum ilmiah, sebagai reviewer/mitra bestari dan editor/guest editor di jurnal ilmiah internal dan eksternal → bukti dokumen belum terlampir		reviewer/mitra bestari dan editor/guest editor di jurnal ilmiah internal dan eksternal			
89-90	Pedoman Kepemimpinan di lingkup Institut Kesehatan Immanuel mengacu kepada 1. Statuta Institut Kesehatan Immanuel Tahun 2022 yang ditetapkan dalam Peraturan Pengurus YPT GKP Nomor: 09/YPT-GKP/PER/VII/2022. 2. Tata Pamong Institut Kesehatan Immanuel ditetapkan dalam SK Rektor Nomor: 05B/IKI/SK/REKTOR/IX/2022 Sosialisasi terkait tata pamong dilaksanakan melalui rapat kordinasi tingkat struktural dan rakor karyawan IKI sekali dalam sebulan → bukti dokumen belum terlampir		Lampirkan bukti dokumen Sosialisasi tata pamong		1 minggu	
98	Kepala unit pengelola program study belum memiliki buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa		LP2M membuat panduan publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Koordinasi denganLP2M	Genap 2023/2024	KUP dan LP2M

DISUSUN		DISETUJUI	
OLEH	Hani Triana, SST.,M.Kes	OLEH	Lidya Maryani, S.Kep.Ners., MKep
TANGGAL	13 November 2023	TANGGAL	22 November 2023
PARAF		PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENDIDIKAN**
AREA AUDIT	**S1 KEPERAWATAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022-2023**
AUDITOR	**ASYSYFIA RIANA, HANI TRIANA, DIAN EKAWATI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1	Prodi S1 Kep memiliki jumlah dosen tetap sebanyak 8 orang dan telah memiliki jenjang S2, 1 orang jenjang S3, tetapi di PDDikti tercatat 1 dosen masih S1 (Ardhini Dwi Utari) → sedang studi lanjut S2	Pembagian waktu antara jobdesk dan studi lanjut (perkuliahan) an. Ardhini	Melanjutkan studi lanjut S2 keperawatannya di Unpad Dipindahkan homebased ke PPN	Koordinasi dengan WR1 dan II terkait pemindahan dosen an. Ardini ke prodi PPN	Genap 2023/2024	KUP, WR 1 dan WR II
3	• 7 dari 8 orang dosen telah memiliki ijazah profesi ners, 1 org yang tidak memiliki ijazah magister	Yang belum serdos : bu hesty → kendala belum eligible karena selama 2 tahun belum mengisi BKD manual serdos dan belum memasukkan TKDA	Dosen ybs diharapkan segera Melengkapi sister, mengikuti TDA dan TOEF	KUP akan berkoordinasi dengan dosen ybs	Tahun 2024	KUP dan SDM

	• dari 8 orang dosen yang sudah serdos sebanyak 5 orang, dan yang belum 3 orang • belum ada belum memiliki sertifikasi profesi (BNSP) → belum ada lopran dari SDM	Dan bu widya → belum jafung AA → belum ada publikasi				
7,8,9	Dosen Tetap : 8 orang. Rasio dosen dan mahasiswa yaitu 1: 39,2 (untuk jumlah mahasiswa aktif 313 mahasiswa) maka jumlah dosen tidak sesuai. Tetapi jika menghitung sesuai dosen keseluruhan yang terlibat maka rasio nya 1 : 22,3 (sesuai dengan rasio dosen mahasiswa eksakta yaitu 1:30) → bukti dokumen sudah ada → SK dosen wali	Kurangnya dosen di prodi S1 keperawatan	Rekuitment dosen s1 keperawatan sesuai bidan keilmuan Melibatkan dosen prodi D3 keperawatan dan PPN	Koordinasi dengan bagian SDM	Ganjil 2024/2025	SDM KUP WR III
15	Prodi S1 keperawatan sudah mempunyai profil lulusan yang terdapat di kurikulum Catatan : SOP penyusunan kurikulum belum ada	Prodi belum mempunyai SOP penyusunan kurikulum	Koordinasi dengan SPMI	Koordinasi dengan SPMI	1 minggu	SPMI
17-29	1. Sudah terdapat Dokumen kurikulum yang mengacu ke kurnas AIPNI 2018 dan sudah mencangkup CPL → aspek sikap, pengetahuan, KK dan KU 2. belum ada SK penetapan kurikulum 3. sosialisasi kurikulum dilakukan melalui rapat prodi yang dilaksanakan sebalum dan setelah akhir semester, email		Dibuat SK penetapan kurikulum Dibuat dokumen sosialisasi kurikulum (daftar hadir, foto, notulen)	Akan segera dibuatkan SK penetapan kurikulum yang berKoordinasi dengan dekan Fak dan WR I	1 bulan	KUP, dekan fakultas dan WR 1
35-43	RPS MK di prodi s1 keperawatan sudah memuat : visi misi, nama PS, kode mk, TK/ SM, jumlah sks, nama dosen dan TIM, metode, bobot penilaian, referensi, Jumlah MK 40, RPS yang tersedia 37	Ada beberapa dosen yang belum mengumpulkan RPS	Melengkapi RPS	Melengkapi RPS	Ganjil 2023/202	KUP dan sekpro

	Buku pedoman 9 → lengkap					
65	Belum ada pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan formulir atau format laporan pelaksanaan standar pembiayaan pembelajaran → tetapi pembiayaan standar pembiayaan mengacu pada kebijakan RKRA dan 2022 SK tarif tahun 2020	Belum ada sosialisasi mengenai pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan formulir atau format laporan pelaksanaan standar pembiayaan pembelajaran	Dibuatnya pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran yang dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan standar pembiayaan pembelajaran oleh pihak terkait	Koordinasi dengan WR II	Genap 2023/2024	WR II
74	Belum tersedia pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran	Belum ada sosialisasi mengenai pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran	Dibuatnya pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran oleh pihak terkait	Koordinasi dengan WR II dan Bagian RT, SPI	Genap 2023/2024	WR II dan Bagian RT, SPI
	Belum ada Lembar ceklist kebutuhan prasarana/ kelas, perabotan sesuai dengan kebutuhan dan proses pembelajaran		Dibuatnya Lembar ceklist kebutuhan prasarana/ kelas, perabotan sesuai dengan kebutuhan dan proses pembelajaran oleh pihak terkait	Koordinasi dengan WR II dan RT , SPI	Genap 2023/2024	WR II dan RT , SPI
77	Belum ada dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan Proses Pembelajaran?		Dibuatnya dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi Dan	Koordinasi dengan WR II dan RT, SPI	Genap 2023/2024	WR II dan RT, SPI

			Proses Pembelajaran oleh pihak terkait			

DISUSUN

OLEH	Hani Triana, SST.,M.Kes
TANGGAL	13 November 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	Lidya Maryani, S.Kep.Ners., MKep
TANGGAL	22 November 2023
PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENELITIAN**
AREA AUDIT	**S1 KEPERAWATAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP S1 KEPERAWATAN**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022 - 2023**
AUDITOR	**ASYSYIFA RIANA, HANI TRIANA, DIAN EKAWATI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1.	Kepala LP2M bersama KUP Prodi belum melakukan evaluasi terhadap setiap penelitian yg dilakukan oleh dosen harus berorientasi pada luaran penelitian yang mengantisipasi gejala, fenomena, kaidah, model atau postulat baru	Belum adanya pedoman dan instrument evaluasi penelitian dosen yang berorientasi pada luaran penelitian yang mengantisipasi gejala, fenomena, kaidah, model atau postulat baru	Perlu dibuatnya pedoman dan instrument evaluasi penelitian dosen yang berorientasi pada luaran penelitian yang mengantisipasi gejala, fenomena, kaidah, model atau postulat baru	Baru mau direncanakan untuk masa yang akan datang	12 bulan	LP2M
2.	Kepala LP2M bersama KUP Prodi melakukan sosialisasi mengenai materi pada penelitian terapan harus berorientasi pada luaran	Belum adanya penelitian terapan di Prodi S1 Keperawatan	Perlu adanya rencana penelitian terapan yang tertuang dalam road map dan RIP penelitian prodi	Baru mau direncanakan untuk masa	12 bulan	LP2M dan KUP

	penelitian yang inovasi serta pengembangan IPTEK yang bermanfaat bagi masyarakat			yang akan datang		
3.	Kepala LP2M bersama KUP Prodi melakukan evaluasi terhadap setiap penelitian terapan yg dilakukan oleh dosen harus berorientasi pada luaran penelitian yang inovasi serta pengembangan IPTEK yang bermanfaat bagi masyarakat karena baru mau direncanakan.	Belum adanya penelitian terapan di Prodi S1 Keperawatan	Perlu adanya rencana penelitian terapan yang tertuang dalam road map dan RIP penelitian prodi	Baru mau direncanakan untuk masa yang akan datang	12 bulan	LP2M dan KUP
4.	KUP Prodi tidak memiliki pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Tidak ada sosialisai mengenai penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Perlu adanya sosialisasi penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
5.	KUP Prodi tidak mensosialisasikan pedoman hibah Konsorsium Riset Unggulan Perguruan Tinggi (KRU-PT)	Tidak ada sosialisai mengenai pedoman hibah Konsorsium Riset Unggulan Perguruan Tinggi (KRU-PT) ke KUP	Perlu adanya sosialisasi pedoman hibah konsorsium Riset Unggulan Perguruan Tinggi (KRU-PT)	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
6.	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil penelitian memenuhi unsur edukatif	Penilaian proses dan hasil penelitian yang memenuhi unsur edukatif menjadi tugas reviewer dan tidak ditugaskan kepada KUP. Namun monitoring proses dan hasil dilakukan KUP setiap rapat evaluasi semester	Perlu dibuatnya pedoman khusus serta instrument penilaian proses dan hasil penelitian untuk KUP dan reviewer yang disahkan Rektor	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
7.	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil penelitian memenuhi unsur objektif	Penilaian proses dan hasil penelitian yang memenuhi unsur objektif menjadi tugas reviewer dan tidak ditugaskan kepada KUP. Namun monitoring proses dan hasil dilakukan KUP setiap rapat evaluasi semester	Perlu dibuatnya pedoman khusus serta instrument penilaian proses dan hasil penelitian untuk KUP dan reviewer yang disahkan Rektor	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M

8.	KUP Prodi tidak mempunyai instrumen penilaian hasil penelitian yang relevan dan akuntabel	Penilaian proses dan hasil penelitian yang relevan dan akuntabel menjadi tugas reviewer dan tidak ditugaskan kepada KUP. Namun monitoring proses dan hasil dilakukan KUP setiap rapat evaluasi semester	Perlu dibuatnya pedoman khusus serta instrument penilaian proses dan hasil penelitian untuk KUP dan reviewer yang disahkan Rektor	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
9.	LP2M tidak memiliki buku pedoman penelitian	LP2M sudah memiliki panduan penelitian dosen Tahun 2022	Perlu dibuatnya pedoman penelitian yang disahkan Rektor karena pedoman berbeda dengan panduan.	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
10.	Prodi tidak mengetahui terkait SK penetapan mengenai manajemen aset YPT GKP	Tidak pernah ada sosialisasi maupun koordinasi terkait manajemen aset dengan KUP	Perlu adanya sosialisasi SK penetapan manajemen asset dari YPT GKP	Menunggu dari YPT GKP	6 bulan	YPT GKP dan WR II
11.	Tidak ada SOP sarana dan prasarana bagi dosen untuk melakukan kegiatan penelitian dalam memenuhi standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan dan keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan	Tidak pernah ada sosialisasi mengenai SOP sarana dan prasarana bagi dosen untuk melakukan kegiatan penelitian dalam memenuhi standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan dan keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan	Perlu adanya sosialisasi mengenai SOP sarana dan prasarana bagi dosen untuk melakukan kegiatan penelitian dalam memenuhi standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan dan keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan	Menunggu dari Kabag Sarpras, Ka. UPT	6 bulan	Kabag Sarpras, Ka. UPT
12.	Tidak tersedia SOP penggunaan dan penyimpanan sarana & prasarana penelitian sesuai standar	Tidak pernah ada sosialisasi mengenai SOP penggunaan dan penyimpanan sarana & prasarana penelitian sesuai standar	Perlu adanya sosialisasi mengenai penggunaan dan penyimpanan sarana & prasarana penelitian sesuai standar	Menunggu dari Kabag Sarpras, Ka. UPT	6 bulan	Kabag Sarpras, Ka. UPT
13.	Tidak ada kerjasama dengan institusi/ industri dalam hal pendanaan penelitian	Tidak ada MOU dengan institusi/ insdustri terkait pendanaan penelitian	Perlu adanya MOU dengan institusi/ insdustri terkait pendanaan penelitian	Mengajukan institusi/ industri yang akan dibuatkan MOU	12 bulan	LP2M dan Kabag Marketing dan Kerjasama
14.	Tidak ada sistem monitoring dan evaluasi dan pendokumentasian	Tidak ada pedoman dan instrumen monitoring dan	Perlu dibuatnya pedoman dan instrumen monitoring dan evaluasi dan	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M

	pendanaan yang dilakukan secara berkala	evaluasi dan pendokumentasian pendanaan penelitian	pendokumentasian pendanaan penelitian yang disahkan Rektor			
15.	Tidak ada hibah yang diterima IKI melalui dosen dari KEMDIKBUD/DIKTI maupun Lembaga lain untuk kegiatan penelitian Tahun 2022	Tidak ada pendampingan pada dosen yang mengajukan hibah penelitian, baru sebatas sosialisasi.	Perlu dibuatnya program pendampingan untuk dosen yang mengajukan hibah penelitian eksternal	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M

DISUSUN

OLEH	Asysyifa Riana
TANGGAL	15 November 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	Lidya Maryani, S.Kep.Ners., MKep
TANGGAL	22 November 2023
PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENGABDIAN MASYARAKAT**
AREA AUDIT	**S1 KEPERAWATAN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP S1 KEPERAWATAN**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022 - 2023**
AUDITOR	**ASYSYIFA RIANA**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1.	Ketua LP2M dan ketua program studi tidak mempunyai pedoman bahwa hasil pengabdian kepada masyarakat bagi dosen menghasilkan produk berupa bahan ajar pembelajaran mahasiswa	Tidak adanya pedoman pengabdian masyarakat IKI, yang ada hanya panduan PKM IKI	Perlu dibuatnya pedoman PKM IKI	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
2.	Kepala LP2M bersama KUP Prodi tidak memiliki SK Rektor tentang Pedoman Kedalaman dan Keluasan isi PKM	Tidak adanya SK pedoman pengabdian masyarakat IKI	Perlu dibuatnya SK pedoman PKM IKI	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M

3.	Kepala LP2M bersama KUP Prodi tidak memiliki pedoman penilaian proses dan hasil penelitian pengabdian	Tidak adanya pedoman penilaian proses dan hasil penelitian pengabdian	Perlu dibuatnya pedoman penilaian proses dan hasil penelitian pengabdian	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
4.	Kepala LP2M bersama KUP Prodi tidak melakukan sosialisasi mengenai materi pada isi pengabdian masyarakat harus berorientasi pada standar hasil pengabdian kepada masyarakat	Tidak adanya pedoman penilaian proses dan hasil penelitian pengabdian	Perlu dibuatnya pedoman penilaian proses dan hasil penelitian pengabdian yang sah dan disosialisasikan	Sosialisasi dilakukan setelah pedomannya disusun dan disahkan Rektor	6 bulan	LP2M
5.	Kepala LP2M bersama KUP Prodi tidak melakukan evaluasi terhadap setiap PKM yg dilakukan oleh dosen harus berorientasi pada standar hasil pengabdian kepada masyarakat	Tidak ada koordinasi dan pedoman evaluasi terhadap setiap PKM yg dilakukan oleh dosen	Perlu dibuatnya pedoman evaluasi terhadap setiap PKM yg dilakukan oleh dosen	Menunggu dari LP2M	6 bulan	LP2M
6.	Kepala LP2M tidak melakukan evaluasi terhadap penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah	Tidak dilakukan evaluasi terhadap penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah oleh LP2M	Perlu dilakukan evaluasi terhadap penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah oleh LP2M	Evaluasi penerapan model pemecahan masalah, dan/atau rekomendasi kebijakan yang dapat diterapkan langsung oleh masyarakat, dunia usaha, industri, dan/atau pemerintah	3 bulan	LP2M
7.	Tidak ada pedoman sumber dan mekanisme pendanaan dan pembiayaan PKM	Pedoman sumber dan mekanisme pendanaan dan pembiayaan PKM belum dibuat	Perlu dibuatnya pedoman sumber dan mekanisme	Membuat pedoman sumber dan mekanisme	6 bulan	LP2M

			pendanaan dan pembiayaan PKM	pendanaan dan pembiayaan PKM		
8.	Kabag LP2M tidak mempunyai SK Rektor tentang pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat	SK pedoman pelaksanaan PKM belum dibuat	Perlu dibuatnya SK pedoman pelaksanaan PKM belum dibuat	Membuat SK pedoman pelaksanaan PKM belum dibuat	3 bulan	LP2M disahkan Rektor IKI
9.	Tidak ada sosialisasi pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan belum disusun	Perlu dibuatnya pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Membuat pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	3 bulan	LP2M
10.	Kepala bagian LP2M tidak melakukan penjadwalan kegiatan pengabdian masyarakat kepada masing-masing dosen di program studi	Jadwal PKM dosen di PS tidak pernah dijadwalkan oleh LP2M, hanya diinformasikan bahwa kegiatannya difasilitasi 1 kali per tahun	Perlu dibuatnya jadwal PKM dosen di PS	Membuat jadwal PKM dosen di PS	1 bulan	LP2M
11.	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat memenuhi unsur edukatif	Tidak adanya pedoman penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat yang edukatif	Perlu dibuatnya pedoman, SOP dan instrument penilaian proses dan hasil pengabdian masyarakat	Membuat pedoman penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat yang	3 bulan	LP2M
12.	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat memenuhi unsur objektif	Tidak adanya pedoman penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat yang objektif	Perlu dibuatnya pedoman, SOP dan instrument penilaian proses dan hasil pengabdian masyarakat	Membuat pedoman penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat yang objektif	3 bulan	LP2M
13.	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil	Tidak adanya pedoman penilaian proses dan hasil pengabdian	Perlu dibuatnya pedoman penilaian	Sosialisasi dilakukan setelah pedomannya	6 bulan	LP2M

	pengabdian kepada masyarakat meliputi dapat dimanfaatkankan IPTEK dimasyarakat secara berkelanjutan?	kepada masyarakat meliputi dapat dimanfaatkankan IPTEK	proses dan hasil penelitian pengabdian yang sah dan disosialisasikan	disusun dan disahkan Rektor		
14.	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat meliputi terciptanya pengayaan sumber belajar dan/atau pembelajaran serta pematangan sivitas akademika	Tidak adanya pedoman penilaian dan hasil pengabdian kepada masyarakat meliputi terciptanya pengayaan sumber belajar dan/atau pembelajaran serta pematangan sivitas akademika	Perlu dibuatnya pedoman penilaian proses dan hasil penelitian pengabdian yang sah dan disosialisasikan	Sosialisasi dilakukan setelah pedomannya disusun dan disahkan Rektor	6 bulan	LP2M
15.	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat meliputi teratasinya masalah sosial dan rekomendasi kebijakan	Tidak adanya pedoman penilaian dan hasil pengabdian kepada masyarakat meliputi teratasinya masalah sosial dan rekomendasi kebijakan	Perlu dibuatnya pedoman penilaian proses dan hasil penelitian pengabdian yang sah dan disosialisasikan	Sosialisasi dilakukan setelah pedomannya disusun dan disahkan Rektor	6 bulan	LP2M
16.	KUP Prodi tidak mempunyai instrumen penilaian hasil pengabdian kepada masyarakat yang relevan dan akuntabel	Tidak adanya pedoman, SOP dan instrumen penilaian hasil pengabdian kepada masyarakat yang relevan dan akuntabel	Pedoman, SOP dan instrument penilaian proses dan hasil pengabdian masyarakat	Membuat pedoman, SOP dan instrument penilaian proses dan hasil pengabdian masyarakat	3 bulan	LP2M
17.	LP2M tidak memiliki monitoring dan evaluasi pengabdian masyarakat dosen sudah dilakukan secara berkesinambungan dan berkelanjutan	Tidak dilakukan kegiatan monitoring evaluasi PKM dosen sudah/ belum dilakukan secara berkesinambungan dan berkelanjutan	Perlu dibuat SOP dan instrument monev PKM yang dilakukan secara berkesinambungan dan berkelanjutan	Membuat SOP dan instrument monev PKM yang dilakukan secara berkesinambungan dan berkelanjutan	1 bulan	LP2M
18.	LP2M tidak memastikan setiap proses kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan dosen dan mahasiswa berdampak pada	Tidak ada pemantauan terhadap proses kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan dosen dan mahasiswa yang berdampak pada pengembangan dan	Perlu dibuat form dan jadwal pemantauan proses kegiatan pengabdian masyarakat yang	Membuat form dan jadwal pemantauan kegiatan PKM	3 bulan	LP2M

	pengembangan dan pemanfaatan teknologi tepat guna	pemanfaatan teknologi tepat guna	dilakukan dosen dan mahasiswa berdampak pada pengembangan dan pemanfaatan teknologi tepat guna			
19.	Ketua LP2M tidak memiliki laporan monitoring dan evaluasi terhadap kegiatan pengabdian masyarakat	Tidak dilakukan kegiatan monitoring evaluasi PKM	Perlu dibuat SOP dan instrument monev PKM	Membuat SOP dan instrument monev PKM	1 bulan	LP2M
20.	LP2M dan Prodi tidak melakukan evaluasi proses kegiatan pengabdian masyarakat sesuai dengan perkembangan ilmu pengetahuan atau keunggulan setiap prodI	Tidak adanya pedoman evaluasi proses kegiatan PKM	Perlu dibuat pedoman evaluasi proses kegiatan PKM	Membuat pedoman evaluasi proses kegiatan PKM	3 bulan	LP2M
21.	Kepala LP2M tidak menjadwalkan pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat di Program Studi	Tidak ada jadwal pelaksanaan PKM di PS	Perlu dibuat jadwal PKM PS	Membuat jadwal PKM PS	1 bulan	LP2M berkoordinasi dengan KUP
22.	Kepala LP2M tidak melaksanakan MOU dengan Desa Binaan sebagai tempat pengabdian kepada masyarakat terkait dengan penerapan bidang ilmu dari program studi	Tidak ada MOU dengan Desa Binaan di Tahun 2022	Perlu dibuat MOU dengan desa binaan untuk kegiatan PKM	Membuat MOU dengan desa binaan	3 bulan	LP2M dan Kabag Marketing dan Kerjasama
23.	Kepala LP2M tidak bekerja sama dengan Kepala Bagian Sarana dan Prasarana untuk memfasilitasi sarana dan prasarana pengabdian kepada masyarakat memenuhi standar mutu keselamatan	Tidak ada koordinasi antara LP2M dan Kabag Sarpras	Perlu adanya koordinasi antara LP2M dan Kabag Sarpras untuk kegiatan PKM	LP2M melakukan koordinasi dengan Kabag Sarpras untuk kegiatan PKM	3 bulan	LP2M

	kerja, kesehatan, kenyamanan, dan keamanan					

DISUSUN

OLEH	Asysyifa Riana
TANGGAL	14 November 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	Lidya Maryani, S.Kep.Ners., M.Kep
TANGGAL	22 November 2023
PARAF	

CATATAN

S1 Gizi

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR MELAMPAUI**
AREA AUDIT	**S1 GIZI**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022-2023**
AUDITOR	Sari Sarce A, S.Kep., Ners., M.Pd Roselina Tambunan, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp. Kom Lidya Maryani, S.Kep., Ners., M.M., M.Kep
KATEGORI TEMUAN	
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNG JAWAB
1	Perwalian dosen hanya dilakukan 2 kali, yaitu pada saat evaluasi dan persiapan semester. Catatan : Mahasiswa melakukan bimbingan sebanyak 4 kali, hanya yang dilakukan pencatatan di simak hanya 2 saja, bimbingan selain itu itu tidak terdokumentasi	Perwalian dilakukan 4 kali, tetapi yang dilakukan pencatatan/ dokumentasi di simak hanya 2 kali, sedangkan yang 2 kali lagi tidak dicatat di simak	Minimal bimbingan akdemik dilakukan sebanyak 4 kali, dan setiap mhs melakukan bimbingan/ perwalian harus di catat di simak baik bimbingan secara online maupun offline	Setiap bimbingan/ perwalian akan dilalkukan pencatatan di simak	Ganjil 2023/2024	KUP, sekpro, dosen wali

9	Sudah ada SOP bimbingan akademik/ perwalian, tetapi masih menggunakan tahun 2015	Belum adanya SOP bimbingan/ perwalian terbaru	Revisi SOP bimbingan akademik/perwalian tahun 2023 ☒ online dan offline	Koordinasi dengan WR III	Genap 2023/2024	WR III
12	Belum ada pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi, hanya ada SOP Penyusunan Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran STIK Immanuel No: STIKI/SPMI/ SOP/D05	Prodi belum mempunyai pedoman penyusunan visi misi	Koordinasi denganWR I	Koordinasi denganWR I	Genap 2023/2024	WR I
	Belum ada pedoman sistem rekrutmen calon mahasiswa, tetapi prodi hanya menerima target pencapaian jumlah calon mahasiswa, dan hasil rekapan jumlah calon mahasiswa yang mendaftar setiap tahun	Prodi belum menerima pedoman sistem rekrutmen calon mahasiswa	Koordinasi dengan WR III dan bagian marketing	Koordinasi dengan WR III dan bagian marketing	Genap 2023/2024	WR III dan bagian marketing
30	Program studi ikut terlibat dalam kegiatan marketing ☒ bukti dokumen ada di marketing	Prodi belum menerima bukti dokumen keterlibatan dalam kegiatan marketing	Koordinasi dengan bagian marketing terkait bukti keterlibatan prodi	Koordinasi dengan bagian marketing terkait bukti keterlibatan prodi	1 minggu	KUP dan bagian marketing
40-44	Sudah dilakukan survei pengukuran kepuasan layanan kepada mahasiswa. Dokumen Laporan kepuasan mahasiswa kepada dosen, tendik, pengelola, sarpras belum dilampirkan.	Prodi belum menerima rekapan kepuasan layanan keppada mahasiswa	Lampirkan bukti dokumen rekapan kepuasan layanan keppada mahasiswa kepoordinasi dengan WR III dan SPMI	Koordinasi dengan WR III dan SPMI	Ganjil 2023/2024	WR III dan SPMI

45-47	Pedoman Kepemimpinan di lingkup Institut Kesehatan Immanuel mengacu kepada 1.Statuta Institut Kesehatan Immanuel Tahun 2022 yang ditetapkan dalam Peraturan Pengurus YPT GKP Nomor: 09/YPT-GKP/PER/VII/2022. 2.Tata Pamong Institut Kesehatan Immanuel ditetapkan dalam SK Rektor Nomor: 05B/IKI/SK/REKTOR/IX/2022. Catatan : Pedoman belum meliputi standar kepemimpinan organisasi, kepemimpinan operasional dan kepemimpinan publiK dan belum dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan dan evaluasi		Melengkapi pedoman sesuai dengan standar yang meliputi kepemimpinan organisasi, kepemimpinan operasional dan kepemimpinan public dan belum dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan dan evaluasi			WR 1, II dan III
53	laporan pelaksanaan standar kepemimpinan ketua program studi dilaporkan secara rutin setiap bulan, semester, dan tahunan pada kegiatan rapat koordinasi pejabat structural☒ tetapi bukti laporan belum terlampir		Lampirkan bukti laporan		Ganjil 2023/2024	KUP
54	umpan balik dari pimpinan kepada ketua program studi atas laporan pelaksanaan standar kepemimpinan dilaksanakan dalam rapat koordinasi akademik WR 1 dengan pejabat struktur ☒ bukti dokumen ada di sekertaris		Lampirkan bukti dokumen umpan balik dari pimpinan dalam hal ini WR 1		Ganjil 2023/2024	WR 1
59	kerjasama yang dilakukan belum sesuai dengan rencana strategis dan statuta IKI		Koordinasi dengan WR 1	Koordinasi dengan WR 1	Genap 2023/2024	WR 1
60	Wakil rektor III telah bekerjasama dengan ketua program studi untuk memastikan terlaksananya kerjasama bidang akademik yaitu proses pembelajaran, praktik dan evaluasi pembelajaran dengan dibuktikan adanya MOU lahan praktik (MOU ada di bagian kerjasama dan marketing)		Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	1 minggu	KUP, bagian kerjasama dan marketing

63	wakil rektor III sudah memastikan kerja sama yang dilakukan dengan LP2M adalah bidang penelitian dasar, terapan, pengembangan dan evaluatif sesuai dengan bidang keilmuan masing- masing	MOU belum terlampir, karena ada di bagian kerjasama dan marketing	Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	Koordinasi dengan bagian kerjasama dan marketing	1 minggu	KUP, LP2M, bagian kerjasama dan marketing
67	wakil rektor III memastikan bersama LP2M kerjasama melalui penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel?	Koordinasi dengan WR III dan LP2M terkait kerjasama mengenai penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel	Koordinasi dengan WR III dan LP2M terkait kerjasama mengenai penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel	Koordinasi dengan WR III dan LP2M terkait kerjasama mengenai penerbitan berkala ilmiah baik jurnal maupun artikel	1 minggu	WR III dan LP2M
70-74	1. wakil rektor III melakukan kerja sama dengan PT luar negeri secara kelembagaan oleh kedua pimpinan institusi 2. wakil rektor III telah memastikan kerjasama dengan instituri luar negeri yang terakreditasi 3. wakil rektor III memastikan kerjasama dengan UPT pada bidang perpustakaan minimal 6 MOU pada tiap prodi 4. wakil rektor III memastikan kerjasama bidang akademik antar perguruan tinggi dan pihak usaha lain melalui pemberian beasiswa atau bantuan biaya pendidikan 5. wakil ketua III melakukan kerjasama dengan bidang non akademik dengan pendayagunaan aset dengan memanfaatkan saran dan prasarana yang dimiliki antar perguruan tinggi untuk penyelenggaraan kegiatan di bidang non akademik	MOU belum terlampir	Koordinasi dengan WR III terkait MOU kerjasama	Koordinasi dengan WR III terkait MOU kerjasama	1 minggu	WR III

75	Wakil rektor I belum memiliki buku pedoman standar perpustakaan. Wakil rektor I belum melakukan sosialisasi tentang prosedur pengadaan buku referensi pembelajaran dalam bentuk hardcover, ebook dan jurnal buku ke seluruh Kepala Unit Pengelola Program Studi		Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT	Koordinasi dengan WR II dan bagian UPT		WR II dan bagian UPT
81	Buku Pedoman Kerjasama dengan perpustakaan institusi lain tidak ada, tetapi telah memiliki 2 MoU yaitu dengan Perpustakaan UNJANI, poltekes kemenkes	Koord MOU dengan WR II dan bagian marketing	Koordinasi MOU dengan WR II dan bagian marketing	koord MOU dengan WR II dan bagian marketing	1 minggu	WR II
84	Penjadwalan kegiatan dosen sebagai narasumber tertuang didalam Rencana Kerja Tahunan Wakil Rektor I. Rencana Kerja tersebut mengacu kepada IKU 3: Dosen Berkegiatan di Luar Kampus dan IKU 8: Program Studi Berstandar Internasional pengembangan kualifikasi dosen. Di targetkan minimal setiap semester setiap dosen di rekognisi kepakaran berupa pengakuan dari komunitas ilmiah dalam bentuk undangan sebagai keynote speaker/ invited speaker pada forum forum ilmiah, sebagai reviewer/mitra bestari dan editor/ guest editor di jurnal ilmiah internal dan eksternal ☒ bukti dokumen belum terlampir		Lampirkan bukti dokumen/ maping dosen sebagai keynote speaker/invited speaker pada forum forum ilmiah, sebagai reviewer/mitra bestari dan editor/ guest editor di jurnal ilmiah internal dan eksternal	Koordinasi dengan WR 1	1 minggu	KUP dan WR 1

89-90	Pedoman Kepemimpinan di lingkup Institut Kesehatan Immanuel mengacu kepada 1. Statuta Institut Kesehatan Immanuel Tahun 2022 yang ditetapkan dalam Peraturan Pengurus YPT GKP Nomor: 09/YPT-GKP/PER/VII/2022. 2. Tata Pamong Institut Kesehatan Immanuel ditetapkan dalam SK Rektor Nomor: 05B/IKI/SK/REKTOR/IX/2022 Sosialisasi terkait tata pamong dilaksanakan melalui rapat kordinasi tingkat struktural dan rakor karyawan IKI sekali dalam sebulan ☒ bukti dokumen belum terlampir		Lampirkan bukti dokumen Sosialisasi tata pamong		1 minggu	
98	Kepala unit pengelola program study belum memiliki buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa		LP2M membuat panduan publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Koordinasi denganLP2M	Genap 2023/2024	KUP dan LP2M
DISUSUN OLEH: Lidya Maryani, S.Kep., Ners., M.M., M.Kep TANGGAL: 13 November 2023 PARAF:			DISETUJUI OLEH TANGGAL PARAF			
CATATAN						

S1 Kesmas

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR MELAMPAUI**
AREA AUDIT	**PRODI S1 KESMAS**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022 - 2023**
AUDITOR	**1. HERWINDA SINAGA** **2. IRA OCKTAVIA** **3. YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
2	SK dosen pembimbingan akademik dikeluarkan 1 bulan setelah perkuliahan semester dimulai	Proses pembuatan SK dosen wali dilakukan saat perkuliahan sudah dimulai	Perlu dibuat SOP penyusunan SK dosen wali	Membuat SOP penyusunan SK dosen wali	1 bulan	Wakil Rektor I

4	Bimbingan akademik/perwalian sudah dilakukan minimal 4 kali, namun rekaman perwalian di simak hanya 1 kali saat sebelum KRS, pengisian KRS, Pertengahan, KHS	Tidak adanya jadwal khusus untuk perwalian yang diagendakan hanya saat KRS	Perlu dokumentasi hasil perwalian dilaporkan ke KUP	Dokumentasi hasil kegiatan perwaliannya di laporkan ke KUP	1 bulan	KUP
9	Tidak ada SOP bimbingan akademik/perwalian di program studi	KUP belum mendapatkan SOP bimbingan akademik/perwalian	SOP bimbingan akademik/perwalian perlu diberikan ke KUP		3 bulan	Wakil Rektor III
10	Semua mahasiswa di setiap program studi telah memiliki buku bimbingan akademik di SIMAK			Buku Online		Wakil Rektor III
11	Setiap hasil bimbingan akademik terdokumentasikan di dalam buku perwalian			Buku Online		Wakil Rektor III
12	Tidak ada SK Penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi	SK Penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi belum disusun	Perlu dibuat SK penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi	Membuat SK penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi	1 bulan	Wakil Rektor I

13	Tidak ada tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi	SK tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi tidak tersedia	Perlu disusun SK tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi	Membuat SK tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi	1 bulan	Wakil Rektor I
17	Tidak ada dilakukan evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi	Evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi belum dilakukan	Perlu dilakukan evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi	Mengevaluasi pencapaian visi misi institusi dan prodi	1 bulan	Wakil Rektor I dan KUP
20	Tidak ada pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi	Pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi belum disusun	Perlu dibuat pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi	Membuat pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi	3 bulan	Wakil Rektor I
32-35	Tidak terdapat prestasi mahasiswa dalam bidang akademik di tingkat nasional dan internasional, bidang minat dan bakat tingkat nasional dan internasional			KUP berkoordinasi dengan kabag kemahasiswaan tentang berbagai perlombaan bagi mahasiswa dalam bidang akademik, bakat dan minat skala nasional dan internasional	12 bulan	Kabag Kemahasiswaan dan KUP
36-41		Pertanyaan tidak dapat dijawab KUP karena lebih tepat ke bagian Kemahasiswaan dan UPKK				Kabag Kemahasiswaan dan UPKK
42	Tidak ada panduan pelacakan dan perekaman lulusan	Panduan pelacakan dan perekaman lulusan tidak tersedia, yang ada	Perlu dibuat panduan pelacakan	Membuat panduan pelacakan dan perekaman lulusan	3 bulan	Wakil Rektor III dan Kabag Kemahasiswaan

		pedoman tracer study dan evaluasi user alumni	dan perekaman lulusan			
45-48	Tidak ada pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin program studi	Pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin tidak tersedia	Perlu adanya pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin PS	Membuat pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin PS	3 bulan	Rektor
52-54	Standar kepemimpinan ketua program studi dilaporkan kepada pimpinan PT, secara rutin setiap bulan, semester dan tahunan, serta belum ada umpan balik dari pimpinan kepada ketua program studi dalam pelaksaan standar kepemimpinan	Tidak ada standar kepemimpian ketua program studi				Rektor
55-56	Prodi tidak tahu mengenai wakil rektor III memiliki pedoman pelaksanaan dan SK kerjasama dalam negeri dan luar negeri	Tidak ada informasi tentang pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri ke PS	Perlu adanya sosialisasi pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri ke PS	Melakukan sosialisasi pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri ke PS	3 bulan	Wakil Rektor III
62-63		Pertanyaan sulit dijawab oleh KUP				LP2M dan Warek III
65-74		Pertanyaan sulit dijawab oleh KUP				LP2M dan Warek III

75-76		Pertanyaan sulit dijawab oleh KUP				Warek II
78-79		Pertanyaan sulit dijawab oleh KUP				Kabag UPT dan Warek III
81-82		Pertanyaan sulit dijawab oleh KUP				Warek II dan III
84	Wakil rektor I tidak menjadwalkan setiap dosen menjadi narasumber dalam pelaksanaan seminar/pelatihan/orasi ilmiah yang diadakan internal atau eksternal	Tidak ada jadwal untuk dosen menjadi narasumber/ orasi ilmiah	Perlu dibuat rencana pengembangan dosen sebagai narasumber/ orasi ilmiah	Membuat jadwal pengembangan dosen sebagai narasumber/ orasi ilmiah 1 tahun ke depan	1 bulan	Wakil Rektor I dan Kabag. SDM
87	Wakil rektor I belum memiliki dan mensosialisasikan buku pedoman etika akademik	Tidak tersedia pedoman etika akademik Tahun 2022	Perlu dibuat pedoman etika akademik Tahun 2022 dan jadwal sosialisasinya	Membuat pedoman etika akademik Tahun 2022 dan jadwal sosialisasi	3 bulan	Wakil Rektor I
89	Wakil rektor I belum memiliki dan mensosialisasikan buku pedoman tata pamong	Tidak tersedia pedoman tata pamong Tahun 2022	Perlu dibuat pedoman tata pamong Tahun 2022 dan jadwal sosialisasinya	Membuat pedoman tata pamong Tahun 2022 dan jadwal sosialisasinya	3 bulan	Wakil Rektor I
90	Wakil rektor I melakukan sosialisasi pedoman tata pamong ke seluruh Kepala	Belum ada sosialisasi tentang pedoman tata pamong	Perlu dilakukan sosialisasi tentang pedoman tata pamong	KUP koordinasi dengan warek 1 untuk adanya sosialisasi tentang	3 bulan	KUP dan Warek 1

	Unit Pengelola Program Studi			pedoman tata pamong		
98	Kepala unit pengelola program study belum memiliki buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Tidak tersedia buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Perlu dibuat buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Membuat buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	3 bulan	Wakil Rektor I

DISUSUN

OLEH	**1. HERWINDA SINAGA** **2. IRA OCKTAVIA** **3. YULIANI**
TANGGAL	24 Oktober 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

Pertanyaan di standar ini banyak tidak relevan untuk ditanyakan ke KUP sebagai auditee dan tidak relevan dengan kondisi institusi saat ini.

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENDIDIKAN**
AREA AUDIT	**PRODI S1 KESEHATAN MASYARAKAT**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022 - 2023**
AUDITOR	**1. HERWINDA SINAGA** **2. IRA OCKTAVIA** **3. YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1	Dosen di Prodi S1 KESMAS seluruhnya sudah memiliki jenjang pendidikan S2, namun dokumen ijazah dan	Dosen memberikan dokumen ijazah dan transkrip ke SDM	Lengkapi ijazah dan transkrip dosen di tingkat prodi	Koordinasi dengan SDM terkait pendokumentasian ijazah, transkrip dan	1 bulan	Kabag SDM

	transkrip dosen tidak ada di prodi			bukti kompetensi lainnya		
2	Seluruh dosen penempaatannya sudah sesuai dengan bidang studinya		KUP Perlu mempertahankan penyusunan struktur program setiap semester tentang penempatan dosen sesuai dengan bidang studi terhadap MK yang diampu			KUP
3	80% Dosen di Prodi S1 KESMAS sudah memiliki sertifikasi serdos	Satu dosen belum lulus sertifikasi dosen	membuat rencana pengembangan dosen untuk mengikuti sertifikasi profesi	Mengikutsertakan dosen PS dalam sertifikasi dosen	1 bulan	KUP dan Kabag SDM
4-6	Semua dosen bidang studi nya sudah sesuai BKD dengan proses pengajaran, tugas tambahan dan kegiatan penunjang		Perlu adanya pelaporan BKD ke KUP, tidak hanya tersimpan di sister	Pelaporan BKD di PS	1 bulan	KUP dan Kabag SDM
7	Dokumen ketercapaian dari rasio dosen tetap dan Berapa jumlah dosen tetap dan dosen tidak tetap PT			Dosen tetap 5 orang Dosen tidak tetap 3 orang (sudah tertuang dalam SK dosen LB)		KUP dan Kabag SDM

8	Cakupan jumlah dosen prodi belum tercapai sesuai dengan persentase target SDM			Beban kerja dalam bentuk kelebihan SKS dari dosen PS sudah dibuat dan untuk rasio mahasiswa sudah cukup		KUP dan Kabag SDM
9	100% kualifikasi administrasi D3 dan non administrasi SMA			Admin sudah Pendidikan S1		Kabag SDM
10	Tenaga kependidikan belum memiliki sertifikat kompetensi keahlian khusus	Tidak ada tenaga kependidikan yang mengikuti sertifikasi kompetensi	Buat rencana pengembangan tenaga kependidikan untuk mengikuti sertifikasi kompetensi	Membuat rencana pengembangan tenaga kependidikan untuk mengikuti sertifikasi kompetensi 1 tahun ke depan berdasarkan TNA (Training Need Analysis)	12 bulan	Kabag SDM
11	Dosen di IKI seluruhnya sudah memiliki jenjang pendidikan S2					KUP dan Kabag SDM
12	Tingkat kedalaman dan keluasan materi pembelajaran yang dilakukan oleh dosen mengacu pada CPL yang sesuai dengan KKNI			Sudah dituangkan dalam RPS dan Kurikulum 2018 dan 2022		KUP

13	Dosen memanfaatkan hasil penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam penyusunan bahan ajar/materi ajar	Dosen PS belum memanfaatkan hasil penelitian dan PKM dalam bahan ajar/materi ajar	KUP perlu monitoring dan evaluasi RPS setiap MK	KUP menyusun RPS yang memanfaatkan hasil penelitian dan PKM sebagai contoh bagi dosen PS	1 bulan	KUP
14	Keluasan dan kedalaman materi pembelajaran sesuai dengan bahan kajian yang terdapat pada kurikulum	Sudah dilakukan		RPS dan Kurikulum		KUP
15-17	Program studi sudah menyusun profil lulusan sesuai SOP, mengacu kepada kurikulum KKNI dan melibatkan pihak internal dan eksternal termasuk profesi					Wakil Rektor I
18	Belum ada SK khusus penetapan profil lulusan oleh Rektor Institut Kesehatan Immanuel, namun profil lulusan menjadi bagian dari kurikulum			SK khusus penetapan profil lulusan tidak ada, adanya di Kurikulum		KUP dan disahkan Rektor
19	Profil lulusan sudah di sosialisasikan baik pihak internal maupun pihak eksternal	Belum dilakukan				KUP

23	Program studi belum mempunyai format penilaian sikap namun indikator penerapan 3M sudah ada	Format penilaian sikap belum dibuat	Perlu dibuat format penilaian sikap	Membuat format penilaian sikap	1 bulan	KUP
30	Program studi mempunyai SK Rektor tentang pedoman pembelajaran	Belum ada, yanga ada dari WR 1				KUP dan WR 1
51	SK Penetapan Pedoman Pelaksanaan Proses Pembelajaran	Pertanyaan sulit dijawab				
64	Tidak ada pedoman standar Perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran yang ditetapkan melalui Surat Keputusan Rektor IKI	Pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran dan SK penetapannya belum disusun	Perlu dibuat pedoman serta SK standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran	Membuat pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran dan SKnya	3 bulan	Wakil Rektor I dan II
65	Tidak ada pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan standar pembiayaan pembelajaran	Pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya belum disusun	Perlu dibuat pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya	Membuat pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya	3 bulan	Wakil Rektor I dan II
68	Tidak ada mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi	Tidak tersedia SOP mekanisme yang mengatur tentang	Perlu dibuat SOP mekanisme yang mengatur tentang	Membuat SOP mekanisme yang mengatur tentang	1 bulan	Wakil Rektor I

	hasil penilaian mahasiswa ke dosen	kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen		
69	Hasil penilaian pembelajaran mahasiswa untuk setiap mata kuliah tidak terdokumentasikan di prodi	Koordinator MK langsung mengisi nilai di simak tidak melalui PS	Perlu adanya pendokumentasian nilai dari simak oleh prodi	Mendokumentasikan nilai dari simak	1 bulan	KUP
73	Belum ada peraturan yang mengatur tentang penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Tidak tersedia SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Perlu dibuat SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Membuat SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	1 bulan	Kabag BAAK
74	Belum tersedia pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran belum disusun	Perlu dibuat pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Membuat pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	3 bulan	Wakil Rektor I dan Kabag RT
75	Prasarana/ruang kelas sudah sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran namun sistem penggunaan/ bookingnya	Sistem booking kelas melalui simak belum efektif, karena siapa saja bisa membooking meskipun sudah ada yang booking sebelumnya	Perlu diperbaiki sistem di simak agar yang bisa diakses hanya ruang kelas yang tersedia saja	Memperbaiki sistem booking ruang kelas di simak	1 bulan	Kabag IT

	dan kapasitas ruangan kelasnya belum memadai					
77	Belum tersedia dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran belum disusun	Perlu adanya dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Membuat SOP alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	1 bulan	Wakil Rektor I dan Kabag RT

DISUSUN

OLEH	**1. HERWINDA SINAGA** **2. IRA OCKTAVIA** **3. YULIANI**
TANGGAL	24 OKTOBER 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	GURDANI YOGISUSANTI
TANGGAL	
PARAF	

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**PENELITIAN**
AREA AUDIT	**PRODI S1 Kesehatan Masyarakat**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TA. 2022/2023**
AUDITOR	**1. HERWINDA SINAGA** **2. IRA OCKTAVIA** **3. YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1-5	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Prodi Tidak memiliki dokumen, dan dokumen tersebut ada di LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M

11-20	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Prodi Tidak dapat menjawab lengkap karena informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
21-23	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Prodi Tidak dapat menjawab lengkap karena informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
24-36	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Prodi Tidak dapat menjawab lengkap karena informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
38-39	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Prodi Tidak dapat menjawab lengkap karena informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
40-43	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Prodi Tidak dapat menjawab lengkap karena informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
44	Kabag LP2M mensosialisasikan pedoman hibah Penelitian Dosen Pemula					LP2M

45-50	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Prodi Tidak dapat menjawab lengkap karena informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
51	Kabag LP2M sudah mensosialisasikan SK Pedoman Penelitian Institut Kesehatan Immanuel kepada dosen PS		Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP tentang SK pedoman Penelitian	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan tentang SK pedoman Penelitian		KUP dan LP2M
52	Kabag LP2M sudah melakukan memonitoring pelaksanaan penelitian masing-masing dosen PS		Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP tentang memonitoring pelaksanaan penelitian	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan tentang memonitoring pelaksanaan penelitian		KUP dan LP2M
53	Kabag LP2M memiliki pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan					LP2M

54-58	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM	Ada direviewer akan tetapi informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
59	KUP Prodi mempunyai pedoman penilaian proses dan hasil laporan tugas akhir dan skripsi yang sudah di sahkan			Sudah ada di pedoman skripsi		KUP
60-62	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM		Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
63	LP2M mempunyai Buku pedoman untuk kegiatan penelitian yang sesuai dengan kadiah penelitian		Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M
64	LP2M memastikan kegiatan penelitian dosen sesuai dengan standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan serta keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan	Belum ada instrumennya	Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M

65-66	penelitian mahasiswa memenuhi kaidah, metode ilmiah yang sistematis sesuai dengan otonomi keilmuan dan budaya akademik dan memastikan kegiatan penelitian mahasiswa sesuai dengan standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan serta keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan?			Prodi sudah Menyusun dalam pedoman skripsi dan dilakukan monev oleh KUP		KUP
67-71	aprodi memastikan Skripsi /Tugas akhir sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan dan ketentuan peraturan Perguruan tinggi, melakukan monitoring dan evaluasi pembelajaran tugas akhir skripsi, sudah memuat mata kuliah kegiatan penelitian pada kurikulum, monitoring dan evaluasi terkait			Prodi sudah Menyusun dalam pedoman skripsi dan dilakukan monev oleh KUP		KUP

	dengan pelaksanaan proses pembelajaran mata kuliah kegiatan penelitian serta RPS MK penelitian					
72-76	Pertanyaan ditujukan ke WR 1	Prodi Tidak dapat menjawab lengkap karena informasi lengkap ada di Kabag LP2M	Perlu konfirmasi kepada WR 1 dan 2			WR 1 dan 2
77	Sudah ada tim pakar, komite etik, dan pengelola jurnal Institut Kesehatan Immanuel			Terdapat SK Rektor		KUP dan WR 1
78	Wakil Rektor 1 melakukan evaluasi terhadap proses fasilitasi semua kegiatan dosen oleh pengelola penelitian di lingkungan Institut Kesehatan Immanuel					WR 1
80-86	Pertanyaan ditujukan ke kabag LPPM		Perlu konfirmasi kepada Kabag LP2M			LP2M

DISUSUN		DISETUJUI	
OLEH	1. HERWINDA SINAGA 2. IRA OCKTAVIA 3. YULIANI	OLEH	GURDANI YOGISUTANTI
TANGGAL	24 OKTOBERR 2023	TANGGAL	
PARAF		PARAF	

CATATAN :

MONEV PNELITIAN DOSEN INSTRUMENT SOP

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**
AREA AUDIT	**PRODI S1 Kesehatan Masyarakat**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TA. 2022/2023**
AUDITOR	**1. HERWINDA SINAGA** **2. IRA OCKTAVIA** **3. YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1-3	Program studi belum mempunyai pedoman hasil pengabdian kepada masyarakat bagi	Belum ada di KUP program studi	Membuat dan mensosialisasikan pedoman dan hasil PKM	Koordinasi dengan LP2M	1 minggu	KUP dan LP2M

	dosen, tetapi yang ada panduan PKM dosen tahun 2020					
5	Sudah ada panduan PKM dosen tahun 2020 dan sudah di SK No : 02/WR.I/I/2020 Panduan PKM sudah mencangkup penilaian proses dan hasil pengmas	Belum ada di KUP program studi	Mensosialisasikan pedoman dan hasil PKM	LP2M melakukan Koordinasi dengan KUP program studi	1 minggu	KUP dan LP2M
6	Kepala LP2M bersama KUP Prodi belum melakukan sosialisasi mengenai materi pada isi pengabdian masyarakat, bahwa isi pengmas harus berorientasi pada standar hasil pengabdian kepada masyarakat	Belum dilaksanakan	Melakukan sosialisasi mengenai materi pada isi pengabdian masyarakat	LP2M bersama dengan KUP program studi melakukan sosialisasi	1 minggu	KUP dan LP2M
7	LP2M dan KUP Prodi belum melakukan evaluasi terhadap setiap PKM yg dilakukan oleh dosen S1 Kesmas yang berorientasi	Belum dilaksanakan	Adanya perbaikan dan koordinasi antara LP2M dengan KUP □ dengan cara memberikan	LP2M melakukan Koordinasi dengan KUP program studi	1 minggu	KUP dan LP2M

	pada standar hasil pengabdian kepada masyarakat		laporan pengmas ke prodi			
8-9	Kepala LP2M sudah melakukan fasilitasi terhadap dosen dalam menerapkan hasil pengmas atau pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kepada masyarakat laporan dari LP2M (surat tugas, dll)	Sudah dilaksanakan	Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP dalam pelaksanaan PKM	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan dalam pelaksanaan PKM		KUP dan LP2M
10-11	Kepala LP2M belum melakukan evaluasi terhadap penerapan teknologi tepat guna dan penerapan model pemecahan masalah serta rekomendasi kebijakan yang dapat dimanfaatkan dalam rangka meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan masyarakat, dunia usaha, industry dan pemerintah	Belum dilaksanakan	Adanya perbaikan dan koordinasi antara LP2M dengan KUP dengan bersama melakukan evaluasi kegiatan PKM dosen melalui penyusunan instrument evaluasi PKM	LP2M melakukan Koordinasi dengan KUP program studi	1 minggu	KUP dan LP2M

12	Belum ada pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat, tetapi dalam bentuk panduan PKM untuk dosen yang dikeluarkan oleh LP2M tahun 2020					LP2M
13	Sudah adanya sosialisasi pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat yang sesuai ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan	Sudah dilaksanakan	Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP dalam pelaksanaan PKM	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan dalam pelaksanaan PKM		KUP dan LP2M
14	KUP melakukan penjadwalan kegiatan pengabdian masyarakat kepada masing-masing dosen	Sudah dilaksanakan	Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP dalam pelaksanaan PKM	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan dalam pelaksanaan PKM		KUP dan LP2M
15	KUP belum melakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan kegiatan pengabdian	KUP Tidak mendapatkan laporan dari LP2M tentang pelaksanaan kegiatan pengabdian	KUP diharapkan melakukan monitoring dan evaluasi terhadap kegiatan pengmas	Rencana monitoring dan evaluasi akan dilakukan di akhir semester	Genap 2023/2024	KUP dan LP2M

	masyarakat oleh dosen Prodi	masyarakat oleh dosen Prodi	dosen yang berkoordinasi dengan LP2M	ganjil 2023/2024 dan PKM prodi rencananya akan dilaksanakan 2023/2024 ganjil		
16	Prodi sudah bekerja sama dengan LP2M untuk pelaksanaan kegiatan Pengabdian Masyarakat Prodi	Sudah dilaksanakan	Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP dalam pelaksanaan PKM	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan dalam pelaksanaan PKM		KUP dan LP2M
17	Sumber pendanaan dan pembiayaan dan mekanisme pendanaan dan pembiayaan PKM	Belum ada dalam buku panduan PKM	Menyusun buku panduan PKM	LP2M melakukan penyusunan buku panduan PKM	1 minggu	KUP dan LP2M
18-19	Rencana program kegiatan dan anggaran tahunan LP2M yang mencakup rincian alokasi dana PKM sudah ada bukti dokumen di LP2M	Sudah ada	Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP dalam pelaksanaan PKM	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan dalam pelaksanaan PKM		KUP dan LP2M
20	Pedoman tentang dana pengelolaan	Belum ada dalam buku pedoman PKM	Dibuat di buku pedoman tentang	LP2M melakukan	1 minggu	KUP dan LP2M

	pengabdian kepada masyarakat belum tersedia tetapi terkait pengelolaan/ rinciannya tdk ada		panduan dana pengelolaan PKM (berapa persen untuk masyarakat, berapa persen untuk honor pembicara, dll)	penyusunan buku panduan PKM		
21-23	KUP belum mempunyai Sk Rektor dan pedoman pelaksanaan PKM, serta belum sosialisasi pedoman pelaksanaan PKM	Belum ada di KUP program studi	Menyusun dan Mensosialisasikan pedoman pelaksanaan PKM	LP2M melakukan Koordinasi dengan KUP program studi	1 minggu	KUP dan LP2M
25-30	KUP Prodi belum melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat yang memenuhi unsur edukatif, objektif, IPTEK, terciptanya pengayaan sumber belajar dan/atau pembelajaran serta pematangan sivitas akademika, teratasinya masalah sosial dan rekomendasi	KUP tidak melaksanakan, karena tidak ada instrument penilaiannya	Berkoordinasi dengan LP2M untuk membuat penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat	KUP berkoordinasi dengan LP2M tentang instrument penilaian	1 minggu	KUP dan LP2M

	kebijakan dan yang relevan dan akuntabel					
31	LP2M memiliki pedoman tentang proses pengabdian kepada masyarakat					LP2M
32-33	LP2M dan Kaprodi sudah memastikan bahwa kegiatan pengabdian masyarakat dilaksanakan minimal 1 kali dalam satu semester oleh setiap dosen laporan pelaksanaan PKM berupa jurnal dan laporan pokja Ketua LP2M memfasilitasi proses kegiatan pengabdian masyarakat sesuai dengan buku panduan PKM yang dibuktikan dengan adanya pendanaan, surat tugas, sarana dan prasarana	Sudah dilakukan	Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP dalam pelaksanaan PKM	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan dalam pelaksanaan PKM		KUP dan LP2M

34	LP2M memiliki monitoring dan evaluasi pengabdian masyarakat dosen sudah dilakukan secara berkesinambugan dan berkelanjutan dokumen monev belum ada		KUP koordinasi dengan LP2M untuk meminta laporan monev PKM			
35-37		Pertanyaan tidak relevan untuk ditanyakan ke KUP	Koordinasi dengan LP2M			
38	LP2M hanya menjadwalkan pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat institusi, sedangkan penjadwalan untuk pengmas prodi dan mandiri dosen dilakukan oleh KUP (KUP belum membuat penjadwalan)		KUP membuat jadwal/maping Pengmas prodi dan dosen secara mandiri			KUP dan LP2M
39	LP2M melaksanakan MOU dengan Desa Binaan sebagai tempat pengabdian		Koordinasi dengan LP2M dan bagian marketing terkait MOU dengan Desa			LP2M

	kepada masyarakat terkait dengan penerapan bidang ilmu dari program studi konfirmasi LP2M		Binaan sebagai tempat pengabdian kepada masyarakat			
40-41	Kepala LP2M bekerja sama dengan Kepala Bagian Sarana dan Prasarana untuk memfasilitasi sarana dan prasarana pengabdian kepada masyarakat terkait dengan penerapan bidang ilmu dari program studi tempat, perlengkapan pengmas, kendaraan, dll	Sudah dilakukan	Perlu dipertahankan koordinasi antara LP2M dengan KUP dalam pelaksanaan PKM	LP2M dan KUP bekerjasama secara berkelanjutan dalam pelaksanaan PKM		KUP dan LP2M

DISUSUN

OLEH	**1. HERWINDA SINAGA** **2. IRA OCKTAVIA** **3. YULIANI**
TANGGAL	**24 OKTOBERR 2023**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	**GURDANI YOGISUTANTI**
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN :

MONEV PENGMAS DOSEN INSTRUMENT SOP

Program Profesi Ners

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR MELAMPAUI**
AREA AUDIT	**PRODI NERS**
PELAKSANA STANDAR	**KUP NERS (HERWINDA SINAGA)**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022 - 2023**
AUDITOR	**HANI TRIANA, ASYSYIFA RIANA, YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1	SK dosen pembimbingan akademik dikeluarkan maksimal 2 minggu sebelum jadwal perkuliahan semester dimulai, namun SK dosen wali keluar setelah perkuliahan dimulai	Proses pembuatan SK dosen wali dilakukan saat perkuliahan sudah dimulai	Perlu dibuat SOP penyusunan SK dosen wali	Membuat SOP penyusunan SK dosen wali	1 bulan	Wakil Rektor I
2	Bimbingan akademik/perwalian sudah dilakukan minimal 4 kali, namun rekaman perwalian di simak hanya 1 kali saat KRS	Tidak adanya jadwal khusus untuk perwalian yang diagendakan hanya saat KRS	Perlu dibuat jadwal perwalian dan didokumentasikan di simak	Membuat jadwal perwalian dan mengingatkan kembali dosen PS untuk mendokumentasikan	1 bulan	KUP

				kegiatan perwaliannya di simak		
3	Belum ada SK Penetapan Pedoman Bimbingan Akademik/Perwalian	SK Penetapan Pedoman Bimbingan Akademik/Perwalian belum disusun, yang sudah ada adalah panduan bimbingan dan konseling bagi mahasiswa dan dosen	Perlu dibuat SK penetapan pedoman bimbingan akademik/perwalian	Membuat SK Penetapan Pedoman Bimbingan Akademik/Perwalian	3 bulan	Wakil Rektor III
4	Belum ada dokumen Pedoman Bimbingan Akademik/Perwalian	Pedoman bimbingan akademik/perwalian belum disusun, yang sudah ada adalah panduan bimbingan dan konseling bagi mahasiswa dan dosen	Perlu dibuat pedoman bimbingan akademik/perwalian	Membuat pedoman bimbingan akademik/perwalian	3 bulan	Wakil Rektor III
5	Tidak ada SOP bimbingan akademik/perwalian	SOP bimbingan akademik/perwalian belum disusun	Perlu dibuat SOP bimbingan akademik/perwalian	Membuat SOP bimbingan akademik/perwalian	3 bulan	Wakil Rektor III
6	Tidak ada SK Penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi	SK Penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi belum disusun	Perlu dibuat SK penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi	Membuat SK penetapan pedoman perumusan dan penyusunan visi misi institusi dan prodi	1 bulan	Wakil Rektor I
7	Tidak ada tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi	SK tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi tidak tersedia	Perlu disusun SK tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi	Membuat SK tim perumus dan penyusun visi misi institusi dan prodi	1 bulan	Wakil Rektor I
8	Tidak ada dilakukan evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi	Evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi belum dilakukan	Perlu dilakukan evaluasi terhadap pencapaian visi misi institusi dan prodi	Mengevaluasi pencapaian visi misi institusi dan prodi	1 bulan	Wakil Rektor I dan KUP
9	Tidak ada pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi	Pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi belum disusun	Perlu dibuat pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi	Membuat pedoman standar tujuan visi misi institusi dan prodi	3 bulan	Wakil Rektor I

10	Tidak dilakukan survey pemahaman visi misi institusi dan prodi	Survey pemahaman visi misi institusi dan prodi tidak dilakukan	Perlu dilakukan survey pemahaman visi misi institusi dan prodi	Melakukan survey pemahaman visi misi institusi dan prodi	1 bulan	Wakil Rektor I dan KUP
11	Tidak ada pedoman perumusan dan penyusunan standar strategi pencapaian visi misi institusi dan prodi	Pedoman perumusan dan penyusunan standar strategi pencapaian visi misi institusi dan prodi tidak tersedia	Perlu dibuat pedoman perumusan dan penyusunan standar strategi pencapaian visi misi institusi dan prodi	Membuat pedoman perumusan dan penyusunan standar strategi pencapaian visi misi institusi dan prodi	3 bulan	Wakil Rektor I dan KUP
12	PS tidak punya pedoman system rekrutmen calon mahasiswa	PS tidak pernah mendapat dokumen pedoman system rekrutmen calon mahasiswa	Perlu adanya SOP dan koordinasi antara PS dan bagian kemahasiswaan terkait dokumen kemahasiswaan	Membuat SOP sistem pendokumentasian di bagian kemahasiswaan dan prodi	1 bulan	Kabag Kemahasiswaan dan KUP
13	Prodi tidak tahu secara pasti rutinitas layanan kepada mahasiswa	PS tidak pernah mendapat informasi mengenai pelaksanaan layanan kepada mahasiswa	Perlu adanya koordinasi antara PS dan bagian UPKK	UPKK berkoordinasi dengan KUP setiap akhir semester tentang pelaksanaan layanan kepada mahasiswa	6 bulan	UPKK dan KUP
14	Tidak ada survey pengukuran kepuasan layanan kepada mahasiswa	Survey pengukuran kepuasan layanan kepada mahasiswa tidak pernah dilakukan	Perlu dilakukan survey pengukuran kepuasan layanan kepada mahasiswa	Melakukan survey pengukuran kepuasan layanan kepada mahasiswa	6 bulan	UPKK dan KUP
15	Tidak ada panduan pelacakan dan perekaman lulusan	Panduan pelacakan dan perekaman lulusan tidak tersedia, yang ada pedoman tracer study dan evaluasi user alumni	Perlu dibuat panduan pelacakan dan perekaman lulusan	Membuat panduan pelacakan dan perekaman lulusan	3 bulan	Wakil Rektor III dan Kabag Kemahasiswaan
16	Hasil pelacakan dan perekaman lulusan belum digunakan untuk perbaikan proses pembelajaran, penggalangan dana, informasi pekerjaan, dan membangun	Belum ada laporan hasil pelacakan dan perekaman lulusan ke PS	Perlu adanya laporan hasil pelacakan dan perekaman lulusan ke PS dari bagian kemahasiswaan	Membuat laporan hasil pelacakan dan perekaman lulusan ke PS	6 bulan	Kabag Kemahasiswaan

	jejaring. Partisipasi alumni untuk tracer study					
17	Terdapat partisipasi alumni dalam mendukung pengembangan akademik dan non-akademik program studi dalam bentuk sumbangan Rp 50.000/ mahasiswa, namun prodi tidak mengetahui realisasi sumbangannya	Tidak ada laporan ke PS terkait penggunaan sumbangan dari alumni	Perlu adanya SOP dan laporan penggunaan sumbangan alumni	Membuat SOP dan laporan penggunaan sumbangan alumni	1 bulan	Wakil Rektor III dan Kabag Kemahasiswaan
18	Tidak ada pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin program studi	Pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin tidak tersedia	Perlu adanya pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin PS	Membuat pedoman standar kepemimpinan yang digunakan sebagai panduan dalam memimpin PS	3 bulan	Rektor
19	Prodi tidak tahu mengenai wakil rektor III memiliki pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri	Tidak ada informasi tentang pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri ke PS	Perlu adanya sosialisasi pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri ke PS	Melakukan sosialisasi pedoman pelaksanaan kerjasama dalam negeri dan luar negeri ke PS	3 bulan	Wakil Rektor III
20	Kerjasama yang dilakukan belum sesuai dengan rencana strategis dan statuta IKI	Kerjasama yang dibutuhkan PS tidak tersedia MOUnya	Perlu ada MOU yang memfasilitasi kepentingan PS	Membuat MOU sesuai pengajuan PS	12 bulan	Wakil Rektor III dan Kabag Marketing dan Pemasaran
21	Wakil rektor III tidak melakukan sosialisasi tentang prosedur mengakses perpustakaan ke seluruh mahasiswa	Tidak ada prosedur mengakses perpustakaan untuk mahasiswa	Perlu dibuat pedoman, panduan dan SOP dalam mengakses perpustakaan untuk mahasiswa	Membuat pedoman, panduan dan SOP dalam mengakses perpustakaan untuk mahasiswa	6 bulan	Wakil Rektor III dan Ka. UPT
22	Kepala unit penunjang teknis tidak melakukan sosialisasi tentang standar bahan pustaka untuk memenuhi kebutuhan	Tidak ada standar bahan pustaka	Perlu dibuat standar bahan pustaka yang memenuhi kebutuhan pembelajaran	Membuat standar bahan pustaka yang memenuhi kebutuhan pembelajaran	3 bulan	Wakil Rektor III dan Ka. UPT

	pembelajaran ke seluruh kepala unit pengelola program studi					
23	Wakil rektor I tidak menjadwalkan setiap dosen menjadi narasumber dalam pelaksanaan seminar/pelatihan/orasi ilmiah yang diadakan internal atau eksternal	Tidak ada jadwal untuk dosen menjadi narasumber/ orasi ilmiah	Perlu dibuat rencana pengembangan dosen sebagai narasumber/ orasi ilmiah	Membuat jadwal pengembangan dosen sebagai narasumber/ orasi ilmiah 1 tahun ke depan	1 bulan	Wakil Rektor I dan Kabag. SDM
24	Wakil rektor I belum memiliki dan mensosialisasikan buku pedoman etika akademik	Tidak tersedia pedoman etika akademik Tahun 2022	Perlu dibuat pedoman etika akademik Tahun 2022 dan jadwal sosialisasinya	Membuat pedoman etika akademik Tahun 2022 dan jadwal sosialisasi	3 bulan	Wakil Rektor I
25	Wakil rektor I belum memiliki dan mensosialisasikan buku pedoman tata pamong	Tidak tersedia pedoman tata pamong Tahun 2022	Perlu dibuat pedoman tata pamong Tahun 2022 dan jadwal sosialisasinya	Membuat pedoman tata pamong Tahun 2022 dan jadwal sosialisasinya	3 bulan	Wakil Rektor I
26	Kepala unit pengelola program study belum memiliki buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Tidak tersedia buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Perlu dibuat buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	Membuat buku pedoman publikasi ilmiah untuk tugas akhir mahasiswa	3 bulan	Wakil Rektor I

DISUSUN

OLEH	Asysyifa Riana
TANGGAL	14 November 2023
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

Pertanyaan di standar ini banyak tidak relevan untuk ditanyakan ke KUP sebagai auditee dan tidak relevan dengan kondisi institusi saat ini.

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENDIDIKAN**
AREA AUDIT	**PRODI NERS**
PELAKSANA STANDAR	**KUP NERS (HERWINDA SINAGA)**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TAHUN AJARAN 2022 - 2023**
AUDITOR	**HANI TRIANA, ASYSYIFA RIANA, YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1	Dosen di Prodi Ners seluruhnya sudah memiliki jenjang pendidikan S2, namun dokumen ijazah dan transkrip dosen tidak ada di prodi	Dosen memberikan dokumen ijazah dan transkrip ke SDM	Lengkapi ijazah dan transkrip dosen di tingkat prodi	Koordinasi dengan SDM terkait pendokumentasian ijazah, transkrip dan bukti kompetensi lainnya	1 bulan	Kabag SDM
2	Seluruh dosen di Prodi Ners belum memiliki sertifikasi profesi namun semua dosen sudah serdos	Tidak ada dosen yang mengikuti sertifikasi profesi Tahun 2022	Lengkapi dokumen serdos di prodi. Buat rencana pengembangan dosen untuk	Mengikutsertakan dosen PS dalam sertifikasi profesi	12 bulan	KUP dan Kabag SDM

			mengikuti sertifikasi profesi			
3	Semua dosen bidang studi nya sudah sesuai BKD dengan proses pengajaran namun tidak dilaporkan ke KUP	Tidak ada dosen yang melaporkan BKDnya ke KUP	Perlu adanya pelaporan BKD ke KUP dan dibuatkan SOPnya	Membuat SOP pelaporan BKD di PS	1 bulan	KUP
4	Cakupan jumlah dosen prodi belum tercapai sesuai dengan persentase target SDM	Belum ada rekrutmen dosen baru di PS Ners	Perlu adanya perekrutan dosen PS Ners sejumlah 3 orang dosen dengan keilmuan komunitas 1 orang dan KMB 2 orang	Rekrutmen dosen baru PS Ners sesuai kebutuhan	12 bulan	Kabag SDM
5	Tenaga kependidikan belum memiliki sertifikat kompetensi keahlian khusus	Tidak ada tenaga kependidikan yang mengikuti sertifikasi kompetensi	Buat rencana pengembangan tenaga kependidikan untuk mengikuti sertifikasi kompetensi	Membuat rencana pengembangan tenaga kependidikan untuk mengikuti sertifikasi kompetensi 1 tahun ke depan berdasarkan TNA (Training Need Analysis)	12 bulan	Kabag SDM
6	Program studi sudah menyusun profil lulusan namun SOP penyusunan profil lulusan belum ada	SOP penyusunan profil lulusan belum disusun	Perlu dibuat SOP penyusunan profil lulusan	Membuat SOP penyusunan profil lulusan	1 bulan	Wakil Rektor I
7	Belum ada SK khusus penetapan profil lulusan oleh Rektor Institut Kesehatan Immanuel, namun profil lulusan menjadi bagian dari kurikulum dan renstra yang sudah ada SKnya	SK khusus penetapan profil lulusan belum dibuat	Perlu dibuat SK khusus penetapan profil lulusan	Membuat SK khusus penetapan profil lulusan	1 bulan	KUP dan disahkan Rektor
8	Program studi belum mempunyai format penilaian sikap namun	Format penilaian sikap belum dibuat	Perlu dibuat format penilaian sikap	Membuat format penilaian sikap	1 bulan	KUP

	indikator penerapan 3M sudah ada					
9	Belum ada dosen yang melaksanakan proses pembelajaran yang bersifat integrative (multidisiplin)	Tidak ada dosen PS yang melaksanakan pembelajaran integrative	Perlu direncanakan program pembelajaran yang bersifat intergrative melibatkan PS lain di institusi	Membuat program pembelajaran integrative	12 bulan	KUP
10	Tidak ada pedoman standar Perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran yang ditetapkan melalui Surat Keputusan Rektor IKI	Pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran dan SK penetapannya belum disusun	Perlu dibuat pedoman serta SK standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran	Membuat pedoman standar perhitungan dan penentuan pembiayaan pembelajaran dan SKnya	3 bulan	Wakil Rektor I dan II
11	Tidak ada pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dilengkapi dengan formulir atau format laporan pelaksanaan standar pembiayaan pembelajaran	Pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya belum disusun	Perlu dibuat pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya	Membuat pedoman standar pembiayaan dan pembelajaran dan format laporan pelaksanaannya	3 bulan	Wakil Rektor I dan II
12	Tidak ada pedoman penilaian pembelajaran	Pedoman penilaian pembelajaran belum disusun	Perlu dibuat pedoman penilaian pembelajaran	Membuat pedoman penilaian pembelajaran	3 bulan	Wakil Rektor I
13	Tidak ada mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	Tidak tersedia SOP mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	Perlu dibuat SOP mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	Membuat SOP mekanisme yang mengatur tentang kesempatan klarifikasi hasil penilaian mahasiswa ke dosen	1 bulan	Wakil Rektor I
14	Hasil penilaian pembelajaran mahasiswa untuk setiap mata kuliah tidak terdokumentasikan di prodi	Koordinator MK langsung mengisi nilai di simak tidak melalui PS	Perlu adanya pendokumentasian nilai dari simak oleh prodi	Mendokumentasikan nilai dari simak	1 bulan	KUP

15	Belum ada peraturan yang mengatur tentang penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Tidak tersedia SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Perlu dibuat SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	Membuat SOP penyerahan ijazah, transkip nilai dan surat keterangan pendamping ijazah	1 bulan	Kabag BAAK
16	Belum tersedia pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran belum disusun	Perlu dibuat pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Membuat pedoman pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	3 bulan	Wakil Rektor I dan Kabag RT
17	Prasarana/ruang kelas sudah sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran namun sistem penggunaan/ bookingnya dan kapasitas ruangan kelasnya belum memadai	Sistem booking kelas melalui simak belum efektif, karena siapa saja bisa membooking meskipun sudah ada yang booking sebelumnya	Perlu diperbaiki sistem di simak agar yang bisa diakses hanya ruang kelas yang tersedia saja	Memperbaiki sistem booking ruang kelas di simak	1 bulan	Kabag IT
18	Belum tersedia dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran belum disusun	Perlu adanya dokumen/ alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	Membuat SOP alur pengadaan dan pemeliharaan perabotan sesuai dengan standar kebutuhan isi dan proses pembelajaran	1 bulan	Wakil Rektor I dan Kabag RT

DISUSUN

OLEH	Asysyifa Riana
TANGGAL	14 November 2023

DISETUJUI

OLEH	
TANGGAL	
PARAF	

PARAF		

CATATAN :

Beberapa penyebutan di Prodi Ners tidak relevan dengan standar :

1. RPS digantikan dengan pedoman stase

2. Tidak ada struktur program digantikan dengan SK Dosen Pembimbing

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**STANDAR PENELITIAN**
AREA AUDIT	**PRODI PPN**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TA. 2022/2023**
AUDITOR	**HANI TRIANA, ASYSYIFA RIANA, YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	STIKI/SPMI/AMI/PTK.KTSMAYOR.A05.05

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
I	STANDAR HASIL PENELITIAN					
3-6	ketua program studi tidak mempunyai pedoman penelitian di bidang pengembangan teknologi Kesehatan, hasil penelitian untuk peningkatan kesejahteraan masyarakat, diarahkan untuk peningkatan daya saing	Belum adanya sosialisasi pedoman secara keseluruhan	Dibuatkan pedoman oleh LPPM untuk masing-masing tujuan dalam penelitian serta didistribusikan kepada KUP sesuai dengan kebutuhan Prodi	**KUP berKoordinasi dengan LP2M**	**Genap 2023/2024**	**LP2M**

	bangsa, yang kegiatannya memenuhi kaidah dan metode ilmiah					
II	**STANDAR ISI PENELITIAN**					
11	Prodi tidak melakukan sosialisasi mengenai kewajiban dosen dalam melaksanakan penelitian dasar/ terapan, tetapi semua dosen PPN melakukan penelitian	**Tidak adanya sosialisasi buku pedoman penelitian**	KUP diharapkan melalukan sosialisasi mengenai kewajiban dosen dalam melakukan penelitian dasar/terapan di awal semester dan Perlu adanya SOP dan Instrumen monitoring penelitian dosen	**KUP berkoordinasi dengan LP2M**	**Genap 2023/2024**	**KUP dan LP2M**
12	kepala LP2M bersama KUP Prodi tidak melakukan evaluasi terhadap pelaksanaan penelitian dasar/ terapan oleh setiap dosen?	**KUp tidak mendapatkan laporan pelaksanaan penelitian dosen dari LP2M**	KUP diharapkan melakukan monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan penelitian dosen dan Perlu adanya SOP dan Instrumen monitoring penelitian dosen	**KUP berkoordinasi dengan LP2M**	**Genap 2023/2024**	**KUP dan LP2M**
III	STANDAR PENELITI					
24-37	KUP Prodi tidak menjadwalkan dan mensosialisasikan pedoman hibah Penelitian Dasar, pengembangan, Penelitian Kerjasama Antar Perguruan Tinggi (PKPT) Tim Peneliti	**Tidak ada buku pedoman**	KUP diharapkan mensosialisasikan pedoman hibah Penelitian kepada semua dosen	**KUP berkoordinasi dengan LP2M**	**Genap 2023/2024**	**KUP dan LP2M**

	Pengusul (TPP) , Penelitian dasar Unggulan Perguruan Tinggi (PDUPT), Penelitian terapan Unggulan Perguruan Tinggi (PDUPT), Penelitian Pengembangan Unggulan Perguruan Tinggi (PPUPT), Konsorsium Riset Unggulan Perguruan Tinggi (KRU-PT), Kajian Kebijakan Strategis (KKS), SK Pedoman Penelitian Institusi Kesehatan Immanuel kepada Dosen Prodi					
36	KUP tidak memonitoring pelaksanaan penelitian masing-masing dosen Prodi		KUP diharapkan melakukan monitoring dan evaluasi terhadap penelitian dosen setiap semester	KUP berkoordinasi dengan LP2M	Genap 2023/2024	KUP dan LP2M
37	KUP Prodi tidak memiliki pedoman kewenangan melaksanakan penelitian yang ditetapkan oleh Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan		KUP berkoordinasi dengan LP2M terkait pengadaan pedoman kewenangan melaksanakan penelitian	KUP berkoordinasi dengan LP2M	Genap 2023/2024	KUP dan LP2M
IV	STANDAR MUTU PENGELOLAAN PENELITIAN					
38-53	Seluruh pertanyaan tidak bisa dijawab	**Karena lebih relevan kalau ditanyakan kepada LP2M**	Sebaiknya dibuat pertanyaan yang memang dilaksanakan oleh KUP			

V	STANDAR PENILAIAN PENELITIAN					
54-55	program studi tidak mempunyai SK ketua tentang pedoman penilaian proses dan hasil penelitian, mempunyai pedoman, serta pedoman penilaian proses dan hasil penelitian					
56-58	KUP Prodi tidak melaksanakan penilaian proses dan hasil penelitian memenuhi unsur edukatif, objektif, relevan dan akuntabel	Belum ada pedoman dan petunjuk teknis penilaian	**KUP diharapkan berkoordinasi dengan LP2M dalam melaksanakan** penilaian proses dan hasil penelitian	KUP berkoordinasi dengan LP2M	Genap 2023/2024	KUP dan LP2M
59	KUP Prodi tidak mempunyai pedoman penilaian proses dan hasil laporan tugas akhir dan skripsi yang sudah di sahkan	Di PPN Namanya bukan KTI atau Skripsi tetapi baru menerapkan Stase Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)				
VI.	STANDAR PROSES PENELITIAN					
62, 64, 66	Ka. LP2M belum memastikan setiap kegiatan penelitian dosen sudah sesuai dengan kaidah dan metode ilmiah secara sistematis sesuai dengan otonomi keilmuan dan budaya akademik,; sesuai dengan standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan serta keamanan peneliti, masyarakat dan	Dijawab tidak oleh KUP karena pertanyaan kurang relevan				

	lingkungan ; kegiatan penelitian mahasiswa sesuai dengan standar mutu, keselamatan kerja, kesehatan serta keamanan peneliti, masyarakat dan lingkungan					
VII	**STANDAR MUTU SARANA, PRASARANA PENELITIAN**					
72-79	Semua pertanyaan dijawab tidak dan ada yang kosong	**Pertanyaan tidak relevan**				
VIII	**STANDAR PENDANAAN DAN PEMBIAYAAN PENELITIAN**					
81-86	Pertanyaan no.81-86 oleh Prodi dijawab tidak	**Pertanyaan lebih ditujukan bukan ke Prodi, tetapi melihat dokumen ada di LP2M sehingga disimpulkan tidak tersosialisakan sampai ke KUP Prodi**				

DISUSUN

OLEH	**Yuliani**
TANGGAL	**14 November 2013**
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	**Herwinda Sinaga, S.Kep.,Ners.,M.Kep**
TANGGAL	**14 November 2013**
PARAF	

CATATAN

	INSTITUT KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG Jl. Raya Kopo No.161, Situsaeur, Kec. Bojongloa Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40232, Tlp: (022) 5212326 – 5212327, Fax: (022) 5212326
	PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

STANDAR PENDIDIKAN TINGGI	**PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**
AREA AUDIT	**PRODI PROFESI NERS**
PELAKSANA STANDAR	**KUP**
PERIODE AUDIT MUTU INTERNAL	**TA. 2022/2023**
AUDITOR	**HANI TRIANA, ASYSYIFA RIANA, YULIANI**
KATEGORI TEMUAN	☐ Mayor ☐ Minor ☐ Observasi
NOMOR DOKUMEN	

NO	DESKRIPSI TEMUAN AUDIT	AKAR PENYEBAB	REKOMENDASI (OLEH AUDITOR)	RENCANA PERBAIKAN (OLEH AUDITE)	JADWAL PENYELESAIAN	PIHAK BERTANGGUNGJAWAB
1-3	**Program studi belum mempunyai** pedoman hasil pengabdian kepada masyarakat bagi dosen, tetapi yang ada panduan PKM dosen tahun 2020	**Belum terdapat buku pedoman** hasil pengabdian kepada masyarakat bagi dosen **di program studi**	**Membuat dan mensosialisasikan pedoman dan hasil PKM**	**Koordinasi dengan LP2M**	**1 minggu**	**KUP dan LP2M**
5	**Sudah ada panduan PKM dosen tahun 2020 dan sudah di SK No : 02/WR.I/I/2020 Panduan PKM sudah**					

	mencangkup penilaian proses dan hasil pengmas					
6	kepala LP2M bersama KUP Prodi belum melakukan sosialisasi mengenai materi pada isi pengabdian masyarakat, bahwa isi pengmas harus berorientasi pada standar hasil pengabdian kepada masyarakat		Melakukan sosialisasi mengenai materi pada isi pengabdian masyarakat	**KUP akan berKoordinasi dengan LP2M**	Ganjil 2023/2024	**KUP dan LP2M**
7	LP2M dan KUP Prodi belum melakukan evaluasi terhadap setiap PKM yg dilakukan oleh dosen PPN → tahun 2022/2023 semua dosen melakukan pengmas (dokumentasi evaluasi belum ada)	Tidak ada laporan dari LP2M mengenai kegiatan PKM dosen	KUP melakukan monitoring dan evaluasi mengenai PKM dosen setiap semester dengan berkoordinasi dengan LP2M	**KUP akan berKoordinasi dengan LP2M**	Ganjil 2023/2024	**KUP dan LP2M**
8-9	kepala LP2M sudah melakukan fasilitasi terhadap dosen dalam menerapkan hasil pengmas atau pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kepada masyarakat → laporan					

	dari LP2M (surat tugas, dll)					
12	Belum ada pedoman pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat, tetapi dalam bentuk panduan PKM untuk dosen yang dikeluarkan oleh LP2M tahun 2020		LP2M membuat buku pedoman tentang pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat	**KUP akan berKoordinasi dengan LP2M**	Ganjil 2023/2024	**KUP dan LP2M**
14	KUP tidak melakukan penjadwalan kegiatan pengabdian masyarakat kepada masing-masing dosen → dosen prodi PPN hanya melakukan pengmas institusi yang mengikuti jadwal dari LP2M		KUP diharapkan melakukan penjadwalan kegiatan pengabdian masyarakat baim pengmas prodi maupun pengmas individu masing-masing dosen didalam renop prodi (RKRA)	KUP akan membuat penjadwalan pengmas prodi dan individu dosen	Genap 2023/2024	**KUP dan LP2M**
15	KUP belum melakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat oleh dosen Prodi	KUP Tidak mendapatkan laporan dari LP2M tentang pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat oleh dosen Prodi	KUP diharapkan melakukan monev terhadap kegiatan pengmas dosen yang berkoordinasi dengan LP2M	Rencana monev akan dilakukan di akhir semester ganjil 2023/2024 dan PKM prodi rencananya akan dilaksanakan 2023/2024 ganjil	Genap 2023/2024	KUP dan LP2M
16	Prodi sudah bekerja sama dengan LP2M					

	untuk pelaksanaan kegiatan Pengabdian Masyarakat Prodi, hanya saja laporan kegiatannya tidak ada di prodi					
17	Sumber pendanaan dan pembiayaan dan mekanisme pendanaan dan pembiayaan PKM sudah tertuang di buku panduan pengmas institusi tahun 2020	Buku panduan PKM belum ada yang terbaru, masih menggunakan yang tahun 2020	Revisi buku panduan	Revisi buku panduan	Genap 2023/2024	LP2M
18 , 20	LP2M sudah melakukan rencana program kegiatan dan anggaran tahunan LP2M yang mencakup rincian alokasi dana PKM sudah ada → bukti dokumen di LP2M		Koordinasi dengan LP2M untuk minta laporan/ bukti dokumen agar prodi juga mengetahui	Koordinasi dengan LP2M untuk minta laporan/ bukti dokumen agar prodi juga mengetahui	Ganjil 2023/2024	LP2M
19	panduan dana pengelolaan pengabdian kepada masyarakat tersedia tetapi terkait pengelolaan/ rinciannya tdk ada		Dibuat di buku panduang/pedoman tentang panduan dana pengelolaan PKM (berapa persen untuk masyarakat, berapa persen untuk honor pembicara, dll)	KUP berkoordinasi dengan LP2M	Genap 2023/2024	LP2M

25-30	KUP Prodi belum melaksanakan penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat yang memenuhi unsur edukatif, objektif, IPTEK, terciptanya pengayaan sumber belajar dan/atau pembelajaran serta pematangan sivitas akademika, teratasinya masalah sosial dan rekomendasi kebijakan dan yang relevan dan akuntabel	Kup tidak melaksanakan, karena tdk ada instrument penilaiannya	Berkoordinasi dengan LP2M untuk membuat penilaian proses dan hasil pengabdian kepada masyarakat	KUP berkoordinasi dengan LP2M	Genap 2023/2024	LP2M
32-33	LP2M dan Kaprodi sudah memastikan bahwa kegiatan pengabdian masyarakat dilaksanakan minimal 1 kali dalam satu semester oleh setiap dosen → laporan pelaksanaan PKM berupa jurnal dan laporan pokja Ketua LP2M memfasilitasi proses					

	kegiatan pengabdian masyarakat sesuai dengan buku panduan PKM yang dibuktikan dengan adanya pendanaan, surat tugas, sarana dan prasarana					
34	LP2M memiliki monitoring dan evaluasi pengabdian masyarakat dosen sudah dilakukan secara berkesinambugan dan berkelanjutan → dokumen monev belum ada	KUP belum menerima dokumen monev terkait pengmas dosen	KUP koordinasi dengan LP2M untuk meminta laporan monev PKM	KUP berkoordinasi dengan LP2M	Ganjil 2023/2024	LP2M
38	LP2M hanya menjadwalkan pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat institusi, sedangkan penjadwalan untuk pengmas prodi dan mandiri dosen dilakukan oleh KUP (KUP belum membuat penjadwalan)		KUP diharapkan melakukan penjadwalan kegiatan pengabdian masyarakat baim pengmas prodi maupun pengmas individu masing-masing dosen didalam renop prodi (RKRA)	KUP akan membuat penjadwalan pengmas prodi dan individu dosen	Genap 2023/2024	**KUP dan LP2M**
39	LP2M melaksanakan MOU dengan Desa					

	Binaan sebagai tempat pengabdian kepada masyarakat terkait dengan penerapan bidang ilmu dari program studi → konfirmasi LP2M					
40 - 41	Kepala LP2M bekerja sama dengan Kepala Bagian Sarana dan Prasarana untuk memfasilitasi sarana dan prasarana pengabdian kepada masyarakat terkait dengan penerapan bidang ilmu dari program studi → tempat, perlengkapan pengmas, kendaraan, dll					

DISUSUN

OLEH	**HANI TRIANA**
TANGGAL	
PARAF	

DISETUJUI

OLEH	
TANGGAL	
PARAF	

CATATAN

NOTULENSI RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN FAKULTAS KESEHATAN (RTM)

Hari / Tanggal : **Jumat, 1 Desember 2023**

Waktu : **10.00 s/d selesai**

Tempat : **Ruang Rapat 101**

1. Standar Pendidikan
   a. Belum seluruh dosen memiliki sertifikasi profesi (3 dosen belum memiliki Jabfung)
   b. 2 orang dosen belum memiliki hasil penelitian
   c. Belum ada SK profil lulusan
   d. Prodi belum memiliki form untuk penilaian sikap. RTL: oleh KUP
   e. Belum ada SK pedoman pembelajaran, pelaksanaan, pengendalian, pemantauan

1. Standar Pendidikan: pedoman akademik dan panduan akademik, SOP kegiatan akademik, tata kerja pelaksanaan akademik.
2. Peran tugas dan tanggung jawab KUP dalam hal penelitian dan pengmas. Secara khusus mengenai peningkatan penelitian.
3. SDM: sertifikasi dosen, jabfungsional dosen, dan sertifikasi tenaga kependidikan.
4. fasilitas: koordinasi pengadaan dengan akademik
5. tata Kelola: pembagian peran WR dan Dekan.

Bandung, 1 Desember 2023

Kepala SPM	Notulen
Ira Ocktavia Siagian, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.J	Monika.A.Tumbol S.Kep.,Ners

Notulensi Rapat AMI

Hari / Tanggal : **Kamis, 5 Oktober 2023**

Waktu : **14.00 s/d selesai**

Tempat : **Ruang Rapat 101**

1. Jadwal kegiatan AMI
   - 10-13 Oktober sosialisasi instrument kepada auditee
     Yang perlu disiapkan: pedoman, isntrumen, dokumen/daftar periksa, auditor yang bertugas (Pak Rey koordinasi dengan auditor).
   - Lingkup area yang akan di audit
   - Insturmen, di cek Kembali dengan standar mutu IKI. Instrument yang lalu akan di modifikasi
   - Standar
   - 6 prodi yang akan di audit (S1 dan Profesi Ners disatukan)
   - Tanggal 8 Oktober 2023 instrument akan di share di grup auditor
   - **Selasa, Tanggal 10 Oktober 2023, jam 10.00 pertemuan auditor untuk arahan instrument**
   - 11-13 sosialisasi dengan auditee
2. Yang akan di Audit:
   1) Standar Pendidikan
   2) Standar Penelitian
   3) Standar Pengabdian Masyarakat

Bandung, 5 Oktober 2023

Kepala SPM	Notulen
Ira Ocktavia Siagian, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.J	Monika.A.Tumbol S.Kep.,Ners

NOTULENSI SOSIALISASI AUDIT KEPADA AUDITE

Hari / Tanggal : **Rabu, 11 Oktober 2023**

Waktu : **13.00 s/d Selesai**

Tempat : **Ruang Rapat 101**

1. Sudah dilakukan review instrumen AMI ☑
2. Instrumen akan diberikan kepada Auditee (31 Standar) (Instrumen sudah diberikan kepada KUP melalui Whatsapp, Jika ada bahasa yang susah dipahami nanti informasikan kepada Auditor.
   Untuk pengumpulan di berikan kepada auditor di tanggal penyelesaian.
3. Audit dilakukan 2 siklus:
   Siklus 1: prodi S1 Kesmas, D3 Kebidanan (23-27 Oktober)
   Siklus 2: S1 Ners, D3 kep, D3 MPRS, S1 gizi (1 november - 10 november 2023)
4. Tanggal 20-30 November Laporan AMI dan RTM
5. Tanggal 30 November-2 Desember RTM
6. Jumlah Standar 24 standar SNDikti, 7 standar melampaui
7. Dokumen pendukung berbentukan hard & soft copy dari Ka Prodi
8. Pengisian isntrumen dilakukan mulai tanggal 16 Oktober - 20 oktober 2023
9. 6 prodi yang akan di Audit (S1 keperawatan dan ners disatukan), 1 prodi yang sifatnya usulan tetapi sudah dilakukan audit S1 Kebidanan
10. Auditor yang berugas ada 11 orang auditor
11. Auditor yang betugas
    S1 Gizi: Ibu sari, Ibu lidya Maryani, Ibu Roselina
    S1 Kesehatan Masyarakat: Pak Herwinda, Ibu Ira, Ibu Yuliani
    D3 MPRS: Ibu Linda, Ibu Fahmi, Ibu Sari
    Profesi Ners: Ibu Hani, Ibu Asyifa, Ibu Yuliani
    D3 Kebidanan: Ibu Ira, Ibu Dian, Ibu Roselina
    S1 Keperawatan: Ibu Hani, Ibu Asyifa, Ibu Dian
    D3 Keperawatan: Ibu Fahmi, Ibu Hany, Ibu Tri Ardayani

S1 Profesi Bidan: Ibu Dian, Pak Reynaldi, Ibu Fahmi

12. Kesepakatan waktu antara auditor dan auditee. Setelah mendapat surat tugas auditor berkoordinasi dengan auditee terkait tanggal/waktu untuk audit
13. Tahun akademik Yang akan diaudit tahun yaitu tahun akademik 2022 (September)/2023 (Agustus)

    Yang akan di Audit ke prodi ada 4 (Standar Penelitian, Standar Pengabdian masyarakat, Standar Pendidikan, Standar Melampaui)
14. Metode pengumpulan dokumen: dikumpulkan di link google drive (soft copy(yang akan di siapkan oleh Auditor (Ibu Dian)

DOKUMENTASI

Bandung, 11 Oktober 2023

Kepala SPM	Notulen
Ira Ocktavia Siagian, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.J	Monika.A.Tumbol S.Kep.,Ners

NOTULENSI RAPAT PERSIAPAN AMI

Hari / Tanggal : **Senin, 9 Oktober 2023**

Waktu : **10.00 s/d Selesai**

Tempat : **Ruang Rapat 101**

1. Instrumen sudah di share ke Auditor: Standar Pendidikan, standar Penelitian, standar Pengmas, standar Melampaui
2. Penggunaan nama Institut cek Kembali, Konten: dijalankan dulu, instrumen dikirim dulu ke prodi untuk diisi
3. Di form di tambahkan tabel untuk tuliskan target capaian
4. Membuat surat tugas
5. Dilakukan pertemuan antara auditor & auditee (Rabu, 11 Oktober 2023, jam 13.00)
6. Untuk pertanyaan cek ulang karena ada yang double, Check ulang pertanyaan instrumen sebelum bertemu auditee.
7. Mengundang: KUP, Kepala LP2M, WR 1, WR 2, WR3, Kemahasiswaan, Rektor, SDM, Keuangan, Sarana dan Prasarana, KA.UPT, auditor, kepala SPM (dibuat hari ini)
   Untuk sosialisasi audit kepada auditee.
8. Dilaksanakana audit sesuai Jadwal
9. Surat tugas akan diberikan

DOKUMENTASI

Bandung, 9 Oktober 2023

Kepala SPM	Notulen
Ira Ocktavia Siagian, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.J	Monika.A.Tumbol S.Kep.,Ners

NOTULENSI RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN TINGKAT INSTITUSI (RTM)

Hari / Tanggal : **Kamis, 7 Desember 2023**

Waktu : **10.00 s/d selesai**

Tempat : **Ruang Rapat 101**

1. Laporan AMI setiap prodi ada di Google Drive (Hasil audit setiap prodi Standar Pendidikan, Standar Penelitian, Standar Pengabdian Masyarakat, Standar Melampaui).

Hasil AMI D3 Keperawatan

1. Standar Pendidikan
   a. Untuk sertifikasi pendukung mata kuliah khusus, pelatihan untuk menjadi syarat pengampu mata kuliah khusus.
   b. RPS belum lengkap, RTL: Melengkapi RPS
   c. Belum mendapat sertifikasi kompetensi
   d. Belum ada SOP profil lulusan, RTL: KUP, WR1
   e. Dilakukan penyususnan panduan akademik = belum seragam di semua prodi
   f. Belum ada pedoman peraturan penyerahan ijazah

2. Standar Penelitian
   a. Dokumen penelitian 2 dosen belum lengkap, RTL: KUP mematau hasil pengmas setiap prodi
   b. Pedoman penelitian masih bersifat umum
   c. Prodi tidak punya pedoman penelitian mahasiswa
   d. Lp2m & prodi belum ada pedoman HKI
   e. Lp2m & prodi belum ada sosialisasi penelitian terapan
   f. Harus ada pedoman penelitian
   g. Perlu peran KUP dalam jadwal riset dosen
   h. Prodi tidak memiliki SK dan pedoman penelitian
   i. Selebihnya banyak tentang SOP penelitian hibah. Penelitian lebih banyak di monitor oleh Lp2m, tidak di monitor oleh KUP. RTL: KUP memonitoring penelitian dosen prodi.

3. Standar Pengmas
   a. Pandun PKM masih bersifat umum belum kekhususan setiap prodi. RTL: SK pedoman PKM, dibuat panduan.

b. Pengmas perencanaan, pelaksanaan, pemantauan, evaluasi oleh Lp2m.

Hasil AMI D3 MPRS

1. Standar Pendidikan
   a. Belum seluruh dosen memiliki sertifikasi profesi (3 dosen belum memiliki Jabfung)
   b. 2 orang dosen belum memiliki hasil penelitian
   c. Belum ada SK profil lulusan
   d. Prodi belum memiliki form untuk penilaian sikap. RTL: oleh KUP
   e. Belum ada SK pedoman pembelajaran, pelaksanaan, pengendalian, pemantauan

Kesimpulan:

1. Standar Pendidikan: pedoman akademik dan panduan akademik, SOP kegiatan akademik, tata kerja pelaksanaan akademik.
2. Peran tugas dan tanggung jawab KUP dalam hal penelitian dan pengmas. Secara khusus mengenai peningkatan penelitian.
3. SDM: sertifikasi dosen, jabfungsional dosen, dan sertifikasi tenaga kependidikan.
4. fasilitas: koordinasi pengadaan dengan akademik
5. tata Kelola: pembagian peran WR dan Dekan.

Kegiatan Selanjutnya:

1. Laporan Hasil AMI: 18 Desember 2023

Dokumentasi

Bandung, 7 Desember 2023

Kepala SPM	Notulen
Ira Ocktavia Siagian, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.J	Monika.A.Tumbol S.Kep.,Ners

NOTULENSI RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN FAKULTAS KEPERAWATAN (RTM)

Hari / Tanggal : **Selasa, 28 November 2023**

Waktu : **13.00 s/d selesai**

Tempat : **Ruang Rapat 101**

1. Standar Pendidikan
   a. Untuk sertifikasi pendukung mata kuliah khusus, pelatihan untuk menjadi syarat pengampu mata kuliah khusus.
   b. RPS belum lengkap, RTL: Melengkapi RPS
   c. Belum mendapat sertifikasi kompetensi
   d. Belum ada SOP profil lulusan, RTL: KUP, WR1
   e. Dilakukan penyususnan panduan akademik = belum seragam di semua prodi
   f. Belum ada pedoman peraturan penyerahan ijazah
2. Standar Penelitian
   a. Dokumen penelitian 2 dosen belum lengkap, RTL: KUP mematau hasil pengmas setiap prodi
   b. Pedoman penelitian masih bersifat umum
   c. Prodi tidak punya pedoman penelitian mahasiswa
   d. Lp2m & prodi belum ada pedoman HKI
   e. Lp2m & prodi belum ada sosialisasi penelitian terapan
   f. Harus ada pedoman penelitian
   g. Perlu peran KUP dalam jadwal riset dosen
   h. Prodi tidak memiliki SK dan pedoman penelitian
   i. Selebihnya banyak tentang SOP penelitian hibah. Penelitian lebih banyak di monitor oleh Lp2m, tidak di monitor oleh KUP. RTL: KUP memonitoring penelitian dosen prodi.
3. Standar Pengmas
   a. Pandun PKM masih bersifat umum belum kekhususan setiap prodi. RTL: SK pedoman PKM, dibuat panduan.
   b. Pengmas perencanaan, pelaksanaan, pemantauan, evaluasi oleh Lp2m

Bandung, 11 Oktober 2023

Kepala SPM	Notulen
Ira Ocktavia Siagian, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.J	Monika.A.Tumbol S.Kep.,Ners

DAFTAR HADIR

HARI : Kamis, 5 Oktober 2023
TANGGAL : 5 Oktober 2023
WAKTU : 14.00 s/d selesai
TEMPAT : R. 101
AGENDA : Rapat AMI

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1.	Ivra Oktavia Siagian	Ka. SPM	
2	Reynald T	Auditor	
3	Hani Triana	Auditor	
4.	Yuliani	"	
5.	Linda	"	
6	Lidya Maryani	"	
7	Herwinda S	"	
8	Monika Tumbol	SPM	

DAFTAR HADIR

HARI : Senin,
TANGGAL : 9 Oktober 2023
WAKTU : 10.00 s/d selesai
TEMPAT : R. 101
AGENDA : Rapat ~~AMI~~ persiapan AMI

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Reynald T	Auditor	
2	Dian Ekawati	"	
3	Asysyifa R	Auditor	
4	Hani TRiana	auditor	
5.	Yuliani	"	
6	Pastima Tambunan	"	
7	Linda H	"	
8.	Fahmi F.	auditor	
9	Tri Ardiyani	"	
10	Lidya Maryani	Auditor	
11	Ira Oktavia Siagian	Auditor	
12	Monika Tumbol	SPM	

DAFTAR HADIR

HARI : Rabu.
TANGGAL : 11 Oktober 2023
WAKTU : 13.00
TEMPAT : R-101
AGENDA : Sosialisasi Audit Kepada Auditee

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Stephanie Molin	WRF	[signature]
2	Reynald T	Auditr.	
3	Agus A	Keuangan	[signature]
4	Asep Riyanto	Saryan	[signature]
5	Bonyna	Umo - Alum	[signature]
6	Sri Rejeki	Kup	[signature]
7	Yuliati Widiastuti	KUP Gizi	[signature]
8	Ardhini D.U	PPN	[signature]
9	Fahmi Fuadah.	Auditor	[signature]
10	Dr. Wintari H, Skf, S.ST.MHKes	Rektor	[signature]
11.	Galih Chandra Irawan	PL UPT	[signature]
12	Vini	RT & TU	[signature]
13	[illegible]	KUP MPRS	[signature]
14	Sardiaman S	IT	[signature]
15	Sari Sarte A	Auditor	[signature]
16	Hari Triana	Auditor	[signature]
17	Bagus Teryana	SPM	[signature]
18	Uliek	D3 Kep	[signature]
19	Lidya. M	S1 Kep	[signature]
20	Monika Tumbel	SPM	[signature]

DAFTAR HADIR

HARI : Selasa
TANGGAL : 28. November 2023
WAKTU : 13.00 s/d selesai
TEMPAT : Ruang 101
AGENDA : Rapat tinjauan manajemen (RTM)

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Dian Ekawati	Auditor	[signature]
2	Rayuda T	Auditor	[signature]
3.	Ira Oktavia Siagian	Auditor	[signature]
4.	Fahmi Fuadah.	Auditor.	[signature]
5	Gurdani Yogisutanti	KUP S1 Kesmas	[signature]
6	Herwinda.s	KUP PPN	[signature]
7.	Hani. T	auditor	[signature]
8.	Linda H.	Auditor	
9.	A [illegible]	F. [illegible]	[signature]
10	Yuliani	KUP MPPKs	[signature]
11	Sri Rejeki	Kep D3 Keb	[signature]
12	Sari Sarce A	Auditor	[signature]
13	Lidya Maryani	KUP S1 Kep	[signature]
14	Ria A	Rem F. Kep	[signature]
15	Yuliati W	KUP S1 Gizi	[signature]
16.	Uueh	Kup D3 kep	[signature]
17.	Monika . A . Tumbol	Staf SPM	[signature]

DAFTAR HADIR

HARI : Jumat
TANGGAL : 1 Desember 2023
WAKTU : 10.00 s/d Selesai
TEMPAT : Ruang Rapat
AGENDA : Rapat Tinjauan Manajemen (RTM)

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Dian Ekawati	Sekretaris	[signature]
2.	Yuliani	Auditor	[signature]
3.	Ira Oktavia Siagian	Auditor	[signature]
4.	Fahmi Fuadah	Auditor	[signature]
5	Sari Sarte A	Auditor	[signature]
6	Hani Triana	auditor	[signature]
7	Asyayifa	Auditor	[signature]
8	Rapnes	Auditor	[signature]

DAFTAR HADIR

HARI : Kamis
TANGGAL : 7 Desember 2023
WAKTU : 10.00 s/d selesai
TEMPAT : Ruang Rapat 101
AGENDA : Rapat Tinjauan Manajemen Tingkat Institusi (RTM)

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Dr. Wintari H. S.Kp. SH. MHKes	Rektor	[signature]
2	Reynaldi, T	Auditor	[signature]
3	Rina Angelina	Dekan F.Kep	[signature]
4	Fahmi F.	S1 Kesmas	[signature]
5	A. Nguswoza	WR II & Pelak. Pk	[signature]
6	Stephanie Melia	WR I	[signature]
7	Sri. R	Kep D3 Keb	[signature]
8	Dian E		[signature]
9	Herwinda. S	Auditor	[signature]
10	Lidya Maryani	Kup S1 kep	[signature]
11	Iva Octavia Siagian	Auditor	[signature]
12	Monika Anggelia T	Staf SPM	[signature]

DOKUMENTASI