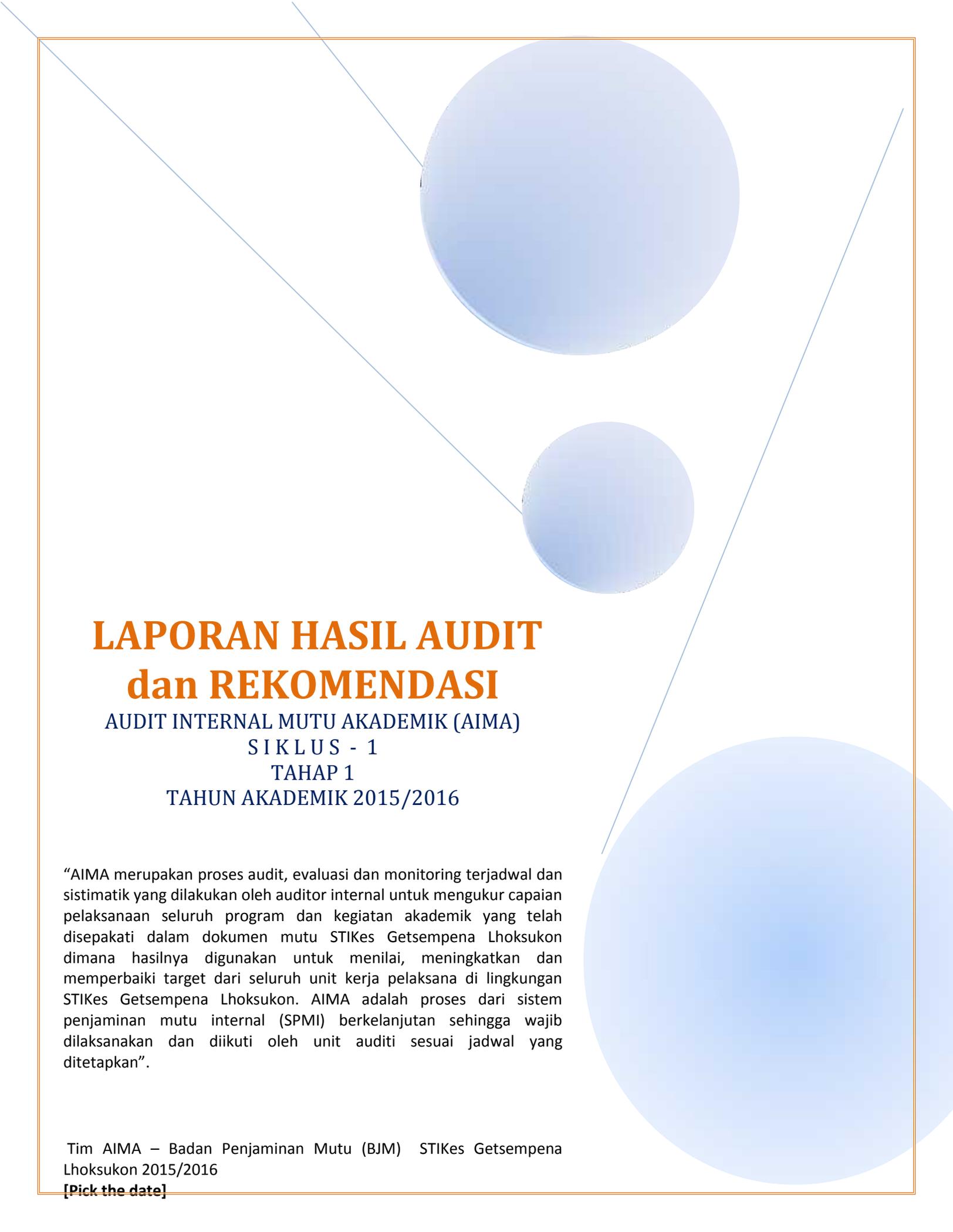




LAPORAN HASIL AUDIT dan REKOMENDASI

**AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS - 1**

**STIKES GETSEMPENA LHOKSUKON
TAHUN AKADEMIK 2015/ 2016**



LAPORAN HASIL AUDIT dan REKOMENDASI

AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS - 1
TAHAP 1
TAHUN AKADEMIK 2015/2016

“AIMA merupakan proses audit, evaluasi dan monitoring terjadwal dan sistematik yang dilakukan oleh auditor internal untuk mengukur capaian pelaksanaan seluruh program dan kegiatan akademik yang telah disepakati dalam dokumen mutu STIKes Getsempena Lhoksukon dimana hasilnya digunakan untuk menilai, meningkatkan dan memperbaiki target dari seluruh unit kerja pelaksana di lingkungan STIKes Getsempena Lhoksukon. AIMA adalah proses dari sistem penjaminan mutu internal (SPMI) berkelanjutan sehingga wajib dilaksanakan dan diikuti oleh unit auditi sesuai jadwal yang ditetapkan”.

Tim AIMA – Badan Penjaminan Mutu (BJM) STIKes Getsempena
Lhoksukon 2015/2016

[Pick the date]



LEMBARAN PENGESAHAN

”Setelah menimbang, membaca dan meneliti hasil yang dimaksud dalam Laporan HASIL dan REKOMENDASI Audit Internal Mutu Akademik (AIMA) Siklus 1 Tahap 1, Tahun Akademik 2015/2016 yang telah dilaksanakan dengan baik oleh Tim AIMA-BJM STIKes Getsempena Lhoksukon maka dokumen ini layak disahkan sebagai dokumen hasil evaluasi capaian mutu STIKes Getsempena Lhoksukon tahun akademik 2015/2016”

Banda Aceh, 1 Desember 2015

Koordinator Pelaksana,
Manajer AIMA,

Ully Muzakir, MT
NIDN. 0127027902

Penanggung Jawab
Ketua BJM,

Eka Sutrisna, SKM, M.Kes
NIDN. 0117068402

Disetujui oleh :
Ketua,

Teuku Irwani, M.Ed
NIDN. 0114088206

REKOMENDASI HASIL AIMA SIKLUS I TAHAP 1

STIKes GETSEMPENA LHOXSUKON – TAHUN 2015

Dari hasil Pelaksanaan Audit Internal Mutu Akademik (AIMA) Siklus I Tahap 1 STIKes Getsempena Lhoksukon Tahun 2015 dengan fokus audit terhadap standar mutu dan akademik terkait : Kelengkapan, kesesuaian dan sistem filling dokumen administrasi bidang akademik pada Program Studi teraudit di seluruh STIKes Getsempena Lhoksukon, maka direkomendasikan sebagai berikut :

1. Terjadi peningkatan kepatuhan/ketaatan penjaminan mutu akademik internal tingkat seluruh Program Studi di lingkungan STIKes Getsempena Lhoksukon terhadap kebijakan akademik, standar dan sasaran mutu, manual mutu tingkat STIKes Getsempena Lhoksukon. **Diperlukan pendampingan intensif dari BJM terhadap prodi agar dapat terus konsisten dan meningkatkan kepatuhan terhadap dokumen mutu STIKes Getsempena Lhoksukon.**
2. Terjadi peningkatan kelengkapan dan kesesuaian dokumen terhadap capaian standar BAN-PT di Prodi namun belum keseluruhan unsur prodi memahami dari isi dokumen tersebut. **Diperlukan dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon kepada prodi untuk membuat workshop dan sosialisasi tentang dokumen mutu di masing-masing prodi serta diperlukannya pendampingan intensif oleh BJM agar membantu prodi dalam memahami kesesuaian dokumen terhadap capaian Standar BAN-PT.**
3. Pada prodi Ilmu Keperawatan dan Diploma III Kebidanan belum terdapat buku tupoksi yang telah disahkan sehingga hasil kerja unsur prodi belum optimal. **Diperlukannya pengesahan segera buku tupoksi masing-masing prodi dan mensosialisakikannya serta perlunya pendampingan oleh BJM untuk memastikan bahwa unsur prodi telah melaksanakan tugasnya sesuai dengan tupoksi masing-masing. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan standar 2.2 Borang Prodi Akreditasi BAN-PT.**
4. Pedoman kurikulum prodi Ilmu Keperawatan dan Diploma III Kebidanan belum disahkan sesuai dengan hasil peninjauan dan dengan melibatkan pakar/ahli sesuai dengan bidang keahlian masing-masing prodi. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon untuk melaksanakan workshop/training tentang proses peninjauan kurikulum dengan melibatkan pakar/ahli sesuai dengan bidang keahliannya serta pendampingan dari BJM pada proses peninjauan kurikulum. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan standar 5.2.b Borang Prodi Akreditasi BAN-PT tentang penyesuaian kurikulum.**

5. Pada program kerja dan laporan kerja tahunan prodi belum sesuai dengan renstra dan renop prodi, program kerja tahunan dan laporan kerja UPMP belum sesuai dengan program kerja tahunan BJM sehingga standar format program kerja dan format laporan kerja belum diperoleh oleh prodi. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon dan BJM untuk membuat standar format program kerja dan laporan kerja yang berlandaskan renstra prodi. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan Standar 2.3 Borang Prodi Akreditasi BAN-PT tentang “Planning” dan “Controlling”.**
6. Pada seluruh prodi belum memiliki Rencana Alokasi Anggaran (RAA) Tahunan berdasarkan program kerja, RAA di tingkat STIKes Getsempena Lhoksukon sendiri belum melibatkan atau memasukkan datanya berdasarkan kebutuhan RAA tahunan dari seluruh prodi. **Diperlukannya dukungan dari STIKes Getsempena Lhoksukon untuk membuat rapat kerja tentang Rencana Alokasi Anggaran (RAA) STIKes Getsempena Lhoksukon yang melibatkan prodi dan berdasarkan program kerja tahunan dari seluruh prodi. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan Standar 6.1 Borang Prodi dan Borang Institusi Akreditasi BAN-PT dan Standar.**
7. Pada sistem penilaian kinerja tenaga kependidikan belum dilaksanakan sesuai dengan buku pedoman penilaian kinerja dosen dan pegawai sehingga mengakibatkan kesenjangan diantara tenaga kependidikan menyangkut dengan beban kerja dan hasil kerja terhadap penghargaan yang diperoleh, penilaian yang efektif baru pada tingkatan kedisiplinan dalam kehadiran. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon kepada bagian kepegawaian agar dapat mengevaluasi proses pelaksanaan penilaian kinerja pegawai sesuai dengan buku pedoman penilaian kinerja serta perlunya pendampingan oleh BJM pada proses pelaksanaan penilaian kinerja tersebut.**
8. Implementasi pelaksanaan laboratorium di Ilmu Keperawatan dan Diploma III Kebidanan belum optimal dilaksanakan sesuai dengan kebutuhan kompetensi lulusan dan pedoman kurikulum yang didukung oleh SDM lab yang profesional serta kelengkapan sarana dan prasarana. **Diperlukannya evaluasi kebutuhan SDM laboran dan sistem rekrutmen SDM lab secara sistematis sesuai dengan kompetensi yang dibutuhkan.**
9. Pelayanan kesehatan bagi mahasiswa dilingkungan kampus belum optimal dan maksimal terhadap pelayanan dan penanganan pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K). **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon untuk membentuk tim P3K dari unsur mahasiswa serta kelengkapan sarana dan prasarana tim P3K.**

10. Sistem pengarsipan dokumen-dokumen kebutuhan akreditasi belum optimal di seluruh program studi dan masih tersebar data-data dan dokumen-dokumen di unit-unit lainnya. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon dalam memberikan pelatihan dari internal kepada staf prodi mengenai sistem pengarsipan dokumen serta diperlukannya pendampingan dari BJM untuk memfasilitasi sistem pengarsipan sesuai dengan standar BAN-PT.**
11. Program studi belum optimal dalam melaksanakan sistem monitoring, evaluasi dan survey kepada mahasiswa, dosen, alumni dan pengguna lulusan secara berkala (terjadwal) dan berkelanjutan. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon untuk melaksanakan workshop bersama prodi tentang sistem monitoring, evaluasi dan survey kepada mahasiswa, dosen, alumni dan pengguna lulusan. Prodi juga membutuhkan pendampingan dari BJM pada proses evaluasi dan survey yang dilakukan oleh prodi.**

Demikian rekomendasi ini kami sampaikan untuk dapat dijadikan acuan dalam menyusun perencanaan peningkatan mutu berkelanjutan di lingkungan **STIKes Getsempena Lhoksukon**.

Mengetahui:
Ketua BJM,

Banda Aceh, 1 Desember 2015
Manajer AIMA,

Eka Sutrisna, SKM, M.Kes

Ullly Muzakir, MT

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji syukur kami ucapkan kepada Allah SWT yang telah memberikan ilmu, kekuatan, kesehatan dan keselamatan sehingga “Laporan HASIL dan REKOMENDASI Audit Internal Mutu Akademik (AIMA) Siklus 1 Tahap 1 Tahun Akademik 2015/2016” ini dapat diselesaikan dengan baik. Laporan ini disusun sebagai laporan hasil audit oleh Tim Pelaksana AIMA Siklus I Tahap 1 berdasarkan surat Ketua STIKes Getsempena Lhoksukon No. 372/STIKes/Get-Lsk/IX/2015 tanggal 7 September 2015 tentang Penunjukan Tim Pelaksana Audit Internal Mutu Akademik STIKes Getsempena Lhoksukon 1 Tahap 1 Tahun Akademik 2015.

Berdasarkan hasil audit terdapat beberapa temuan yang keseluruhannya sudah mendapat tanggapan dari pihak Program Studi yang teraudit serta seluruh program studi telah mengembalikan formulir isian. Harapan kami temuan tersebut dapat segera ditindaklanjuti sehingga dapat meningkatkan kualitas dan kinerja.

Apresiasi kami sampaikan kepada auditi yang telah berkooperatif dalam pelaksanaan kegiatan audit ini. Ucapan terimakasih kami berikan kepada semua pihak yang telah membantu terlaksananya kegiatan.

Lhoksukon, 1 Desember 2015
Ketua Pelaksana
AIMA I BJM STIKes Getsempena

Eka Sutrisna, SKM, M.Kes

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBARAN PENGESAHAN	i
REKOMENDASI	ii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL DAN GAMBAR	vii
BAB I PENDAHULUAN	
I.1. DASAR HUKUM PELAKSANAAN AIMA SIKLUS I TAHAP 1.....	1
I.2. SURAT TUGAS TIM PELAKSANA AIMA SIKLUS I TAHAP 1.....	3
I.3. ISU DAN TEMA AIMA SIKLUS I TAHAP 1.....	4
I.4. UNIT KERJA PESERTA (AUDITI) AIMA SIKLUS I TAHAP 1	4
BAB II SISTIMATIS DAN METODE PELAKSANAAN AUDIT	
II.1 MEKANISME AUDIT.....	5
▪ Desk Evaluasi	5
▪ Visitasi ke lapangan.....	5
II.2 DOKUMEN PELAKSANAAN.....	5
II.3 INSTRUMENT AIMA SIKLUS I TAHAP 1	14
BAB III HASIL AIMA SIKLUS I TAHAP 1	
III.1 HASIL VISITASI.....	25
III.2 REKAPITULASI DAFTAR TEMUAN SELURUH PRODI	26
III.3 REKAPITULASI RESPON PTK HASIL AIMA SIKLUS SEBELUMNYA	28
BAB IV ANALISA AKAR PERMASALAHAN (<i>ROOT ANALYSIS</i>)	29
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
V.1 KESIMPULAN	32
V.2 SARAN	34
LAMPIRAN	
LAMPIRAN FOTO KEGIATAN	L.1

DAFTAR TABEL DAN GAMBAR

	Halaman
Tabel 3.1 Data Hasil Penilaian Auditor Visitasi	25
Tabel 3.2 Data Jenis Temuan	27
Tabel 3.3 Daftar Temuan Program Studi Pendidikan Bahasa Inggris	27
Tabel 3.4 Daftar Temuan Program Studi Pendidikan Matematika	28
Tabel 3.5 Daftar Temuan Program Studi PBSID	29

BAB I

PENDAHULUAN

Latar Belakang

Tuntutan masyarakat terhadap kualitas pendidikan tinggi saat ini semakin menjadi pacuan bagi setiap lembaga pendidikan tinggi untuk meningkatkan mutu akademik beserta pelayanannya. Pemerintah juga memperkuat hal ini dengan mengeluarkan berbagai undang-undang dan peraturan yaitu Undang-undang Nomor 20 tahun 2003 tentang sistem pendidikan nasional, Undang-undang Nomor 14 tahun 2005 tentang Guru dan Dosen, Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 2005 tentang Perguruan Tinggi, Peraturan Pemerintah Nomor 19 tahun 2005 tentang Standar Pendidikan Tinggi, Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No.49 Tahun 2014 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi dan Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No.50 Tahun 2014 Tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi.

STIKes Getsempena Lhoksukon merupakan perguruan tinggi swasta yang terus berusaha untuk meningkatkan kualitas baik dalam segi mutu akademik maupun pelayanan administrasi bagi civitas akademik itu sendiri. Hal ini juga terkait dengan misi STKIP BBG yang ke 4 yaitu: Meningkatkan kapasitas kelembagaan yang profesional. Menyikapi kondisi ini, sudah seyogyanya STIKes Getsempena Lhoksukon mengembangkan sistem penjaminan mutu dan melakukan pengendalian internal dengan melaksanakan audit internal mutu akademik. Terkait dengan peningkatan mutu input, proses dan output pendidikan serta pengembangan sistem penjaminan mutu akademik di STIKes Getsempena Lhoksukon, maka diperlukan suatu audit internal mutu akademik. Kegiatan audit internal mutu akademik merupakan salah satu bentuk monitoring dan evaluasi yang dilakukan terhadap capaian maupun target-target yang telah ditetapkan.

Kegiatan ini terkait dengan program Renstra lima tahunan terutama pada rencana kerja bidang Organisasi dan Manajemen Kelembagaan pada program penyusunan laporan audit internal berbasis kinerja dari unit kerja. Adapun sasaran dari program kerja ini adalah fungsi sistem penjaminan mutu akademik terlaksana dengan baik.

Tujuan Pemeriksaan

1. Meneliti kepatuhan/ketaatan penjaminan mutu akademik internal tingkat seluruh Program Studi di lingkungan STIKes Getsempena Lhoksukon terhadap kebijakan akademik, standar dan sasaran mutu, manual mutu tingkat STIKes Getsempena Lhoksukon.

2. Meneliti kesesuaian arah dalam pelaksanaan penjaminan mutu akademik internal tingkat Program Studi terhadap kebijakan akademik, standar dan sasaran mutu, dan manual mutu tingkat STIKes Getsempena Lhoksukon.
3. Untuk memastikan kelengkapan dokumen dan kesesuaian dokumen terhadap capaian standar BAN-PT
4. Untuk memastikan kepatuhan pelaksanaan proses akademik di Program Studi terhadap Standar Operating Prosedur (SOP) STIKes Getsempena Lhoksukon dan kesesuaian terhadap Standar BAN-PT.
5. Untuk memastikan konsistensi keberadaan dokumen terhadap pelaksanaan proses akademik Program Studi.

Lingkup Pemeriksaan

1. Sasaran Pemeriksaan
Kelengkapan, kesesuaian dan sistem filling dokumen administrasi bidang akademik pada Program Studi teraudit di seluruh STIKes Getsempena Lhoksukon.
2. Periode yang Diperiksa
Pelaksanaan akademik semester ganjil dan genap periode tahun 2014 sampai dengan tahun 2015.

I.1. DASAR HUKUM PELAKSANAAN AIMA SIKLUS I TAHAP 1

Dasar Hukum Pelaksanaan AIMA Siklus I Tahap 1

- a. UU Sistem Pendidikan Nasional (SISDIKNAS) Nomor 20 tahun 2003, bahwa setiap Perguruan Tinggi wajib melaksanakan sistem penjaminan mutu akademik dan pengawasan internal mutu akademik;
- b. SK Ketua STIKes Getsempena Lhoksukon Nomor 072/SK/STIKes/Get-Lsk/IV Tahun 2013, tentang Pembentukan Unit Penjaminan Mutu (UPM) STIKes Getsempena Lhoksukon.
- c. SK Ketua STIKes Getsempena Lhoksukon Nomor 084/SK/STIKes/Get-Lsk/V Tahun 2014, tentang Perubahan Bentuk dari Unit Penjaminan Mutu (UPM) STIKes Bina Bangsa Getsempena Menjadi Badan Penjaminan Mutu (BJM) STIKes Getsempena Lhoksukon.

Batasan Pemeriksaan

- a. Semua informasi tentang pengelolaan dokumen administrasi akademik Program Studi dan tahun 2014-2015.
- b. Pemeriksaan meliputi prosedur-prosedur yang dirancang untuk memberikan keyakinan yang memadai dalam mendeteksi adanya kekurangan dan ketidaksesuaian dari dokumen administrasi akademik yang berpengaruh terhadap pelayanan mutu akademik STIKes Getsempena Lhoksukon.

Metode Pemeriksaan

Kegiatan pemeriksaan diawali dengan melakukan audiensi sebagai kunjungan awal dengan pimpinan maupun bagian yang terkait pada kegiatan akademik di Program Studi dan Lembaga di STIKes Getsempena Lhoksukon. Kemudian dilakukan pemeriksaan dokumen dan peninjauan lapangan. Data dan informasi selanjutnya dianalisis hingga diperoleh hasilnya. Pembahasan dilakukan untuk verifikasi serta untuk mendapatkan tanggapan dan komitmen tindak lanjut dari auditi. Pelaksanaan pemeriksaan dilakukan mulai tanggal 21 September 2015 hingga 24 Nopember 2015.

I.2. SURAT TUGAS TIM PELAKSANA AIMA SIKLUS I TAHAP 1

SURAT TUGAS

NO.372/STIKes/Get-Lsk/IX/2015

Ketua Sekolah Tinggi Kesehatan (STIKes) Getsempena Lhoksukon menugaskan saudara:

1. Nama : **Uly Muzakir, MT**
Jabatan : HRD Yayasan Pendidikan Getsempena (YAPENA)
Jabatan dalam Tim : Penanggung Jawab dan Ketua Pelaksana
2. Nama : **Eka Sutrisna, SKM, M.Kes**
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Jabatan dalam Tim : Anggota Auditor
3. Nama : **Ns. Maulida, S.Kep**
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Jabatan dalam Tim : Anggota Auditor
4. Nama : **Indra agus Samad, S.Kep, M.Kes**
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Jabatan dalam Tim : Anggota Auditor
5. Nama : **Nuraida, SST, M.Kes**
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Jabatan dalam Tim : Anggota Auditor

untuk bertugas :

- a. Merencanakan, melaksanakan Kegiatan Audit Internal Mutu Akademik STIKes Getsempena Lhoksukon Siklus I Tahap 1 Tahun 2015;

- b. Melakukan Evaluasi Hasil Pelaksanaan Audit Internal Mutu Akademik STIKes Getsempena Lhoksukon Siklus I Tahap 1 Tahun 2015;
- c. Menyusun Laporan Hasil Pelaksanaan Audit Internal Mutu Akademik STIKes Getsempena Lhoksukon Siklus I Tahap 1 Tahun 2015.

Kegiatan Pelaksanaan Audit Internal Mutu Akademik STIKes Getsempena Lhoksukon Siklus I Tahap 1 Tahun 2015 ini dalam melaksanakan tugasnya bertanggung jawab kepada Ketua STIKes Getsempena Lhoksukon.

Demikianlah surat tugas ini dikeluarkan untuk dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Lhoksukon, 7 Oktober 2015
Ketua,

Teuku Irwani, M.Ed
NIDN.0114088206

I.3. ISU DAN TEMA AIMA SIKLUS I TAHAP 1

Fokus Audit: Kelengkapan dokumen, kesesuaian dokumen, pelayanan akademik, proses pelaksanaan akademis, aktifitas dosen terhadap Tridharma Perguruan Tinggi sesuai dengan Standar Akreditasi BAN-PT.

I.4. UNIT KERJA PESERTA (AUDITI) AIMA SIKLUS I TAHAP 1

Pelaksanaan kegiatan AIMA siklus I tahap 1 tahun 2015 ini dimulai dari persiapan sampai pembuatan laporan audit dilaksanakan mulai 21 Oktober 2015 hingga 2 Desember 2015, sebagai berikut:

Tabel I.1. Daftar jadwal visitasi Audit AIMA I Tahap 1 :

No	Tanggal Audit	Program Studi
1	21 Oktober 2015	Ilmu Keperawatan
2	24 Nopember 2015	Diploma III Kebidanan

BAB II

SISTEMATIS DAN METODE PELAKSANAAN AUDIT

II.1. MEKANISME AUDIT

- Desk Evaluasi

Melakukan pemeriksaan terhadap dokumen dan peninjauan lapangan sebelum dilakukannya visitasi audit di unit kerja tersebut. Data dan informasi yang didapat selanjutnya dianalisis sehingga diperoleh hasilnya. Pemeriksaan dokumen mutu ini dilakukan pada bulan Oktober 2015.

- Visitasi ke lapangan

Para auditor melakukan visitasi lapangan ke unit-unit kerja (auditi) untuk melakukan verifikasi serta mendapat tanggapan dan komitmen perbaikan dari auditi. Pelaksanaan visitasi lapangan dilakukan mulai tanggal 21 Oktober 2015 hingga 24 Nopember 2015.

II.2. DOKUMEN PELAKSANAAN

Dokumen pelaksanaan ini dipersiapkan pada saat rapat pertemuan persiapan pelaksanaan audit AIMA-I Tahap 1, sebagai dasar dan acuan pelaksanaan audit AIMA I Tahap 1. Dokumen-dokumen tersebut akan dimasukkan dan didokumentasikan dalam pelaporan hasil pelaksanaan.

DOKUMEN ADMINISTRASI
AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA) SIKLUS I TAHAP 1
BADAN PENJAMINAN MUTU (BJM)
STKIP BINA BANGSA GETSEMPENA
TAHUN 2015

1. Dokumen Administrasi AIMA terdiri dari:
 - ✓ Daftar Temuan (DT)
 - ✓ Daftar Deskripsi Temuan (DDT)
 - ✓ Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)
 - ✓ Berita Acara Pelaksanaan (BAP)
 - ✓ Daftar Hadir Peserta (DHP)
 - ✓ Daftar Hadir Auditor (DHA)
 - ✓ Berita Acara Serah Terima Dokumen (BASTD)
2. Dibuat ditempat oleh setiap Tim Audit AIMA selama pelaksanaan berlangsung dan diserahkan rangkap 3 kepada Manajer Audit STIKes Getsempena Lhoksukon setelah selesai pelaksanaan.
3. Semua dokumen dianggap sah setelah ditandatangani.
4. Ketua Tim Audit juga menyerahkan dokumen administrasi dalam bentuk softcopy kepada sekretariat AIMA-BJM STIKes Getsempena Lhoksukon.
5. Tim pendamping Audit bertanggungjawab terhadap kelengkapan dokumen administrasi setiap tim.



DAFTAR TEMUAN DT

AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)

SIKLUS 1 TAHUN 2015

BADAN PENJAMIN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOKSUKON

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

F-2A

DT

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTRNAL BIDANG AKADEMIK

Auditi	Tipe Audit			Kriteria		
Lokasi	Ruang Lingkup			Tanggal Audit		
Wakil Auditi	Auditor Ketua			Auditor Anggota		
Distribusi	Auditi	Auditor		BJM	Arsip	

No	Jenis Temuan	Katagori*	Unit Penanggung Jawab
1			
2			
3			
4			
5			

Tempat Persetujuan		
Ketua Auditi	Nama	Tanda Tangan

Ketua Auditor
Direview oleh :		
Manajer AIMA-STIKes GETSEMPENA		Tanda Tangan
Ully Muzakir, MT	

Catatan : Seluruh temuan di atas HARUS dikonfirmasi kepada AUDITI saat pelaksanaan audit. WAJIB ditandatangani oleh Auditi dan Auditor.

*Keterangan : - Katagori : KTB (temuan berat); KTS (temuan sedang); OB (observasi)

- Unit penanggungjawaban : unit dimana terjadi temuan dan penanggungjawaban terhadap penyebab temuan.



DAFTAR DESKRIPSI TEMUAN (DDT)
AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS 1 TAHUN 2105

BADAN PENJAMIN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOKSUKON

F-2B
DDT

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTRNAL BIDANG AKADEMIK

Auditi	Tipe Audit	Kriteria		
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit		
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota		
Distribusi	Auditi	Auditor	BJM	Arsip

1. Temuan	
2. Kriteria	
3. Akar Penyebab	
4. Akibat	
5. Rekomendasi	
6. Tanggapan Auditi	
7. Rencana Perbaikan	<i>Penanggung Jawab</i>
8. Rencana Pencegahan	<i>(Sebutkan waktu yang jelas)</i>

Tanggal Pelaksanaan Audit		Tanda Tangan
Ketua Auditor		
Anggota 1 Auditor		
Anggota 2 Auditor		
Ketua Audit		

Catatan : seluruh informasi di atas HARUS DIISI bersama saat pelaksanaan audit



**PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)
AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS 1 TAHUN 2105**

BADAN PENJAMIN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOXSUKON

**F-3
PTK**

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTRNAL BIDANG AKADEMIK

**Diisi sesuai dengan temuan di F-2A dan F-2B*

Auditi	Tipe Audit			Kriteria		
Lokasi	Ruang Lingkup			Tanggal Audit		
Wakil Auditi	Auditor Ketua			Auditor Anggota		
Distribusi	Auditi		Auditor		BJM	Arsip

TENTATIF AUDIT OBJEKTIF

Tuliskan dari form 2A (DT) dan Form 2B (DDT)

1.
2.
3.
4.

TUJUAN AUDIT

PERMASALAHAN

No	Permasalahan	Penyebab	Tindakan pencegahan	Realisasi	Disusun oleh
1.					
2.					
3.					

Tempat Persetujuan		
Ketua Auditi	Nama	Tanda Tangan

Ketua Auditor
Direview oleh :		
Manajer AIMA-STIKes GETSEMPENA		Tanda Tangan
Uly Muzakir, MT	

Catatan :

Seluruh temuan di atas HARUS dikonfirmasi kepada AUDITI saat pelaksanaan audit. WAJIB ditandatangani oleh Auditi dan Auditor.



**BERITA ACARA PELAKSANAAN (BAP)
AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS 1 TAHUN 2105**

BADAN PENJAMIN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOKSUKON

**F-4
BAP**

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTRNAL BIDANG AKADEMIK

A. Fokus Audit : Kelengkapan dokumen pendukung pelaksanaan AKREDITASI PRODI

B. Pelaksanaan :

- Evaluasi Dokumen
- Intrview
- Visitasi/Kunjungan lapangan

C. Hasil Pertemuan : Sumber F-2A dan F-2B

No	Temuan	Akar Penyebab	Realisasi	
			Rencana	Tindakan Lanjut
1.				
2.				
3.				
4.				
Dst				

D. Peserta Pertemuan :

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10. dst

E. Pengesahan

Tempat Persetujuan

Ketua Auditi	Nama	Tanda Tangan

Ketua Auditor
Direview oleh :		
Manajer AIMA-STIKes GETSEMPENA		Tanda Tangan
Ully Muzakir, MT	

Catatan :

seluruh informasi dalam form ini WAJIB diisi oleh Tim AUDITORIUM AIMA yang ditugaskan.



DAFTAR HADIR PESERTA (DHP)
AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS 1 TAHUN 2105

BADAN PENJAMIN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOKSUKON

F-5
PTK

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTRNAL BIDANG AKADEMIK

Unit Kerja Auditi :
Ruang Lingkup : Standar 1 sampai dengan 7 BAN PT
Kriteria : Standar Mutu
Hari/Tanggal :
Tempat :

No	Nama	Tanda Tangan
1.		1.
2.		2.
3.		3.
4.		4.
5.		5.
6.		6.
7.		7.
8.		8.
9.		9.
10.		10.

Tempat Persetujuan

Ketua Auditi	Nama	Tanda Tangan

Ketua Auditor
Direview oleh :		
Manajer AIMA-STIKes GETSEMPENA		Tanda Tangan
Uly Muzakir, MT	

Catatan :

seluruh informasi dalam form ini WAJIB diisi oleh Tim AUDITORIUM AIMA yang ditugaskan.



DAFTAR HADIR AUDITOR (DHA)
AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS 1 TAHUN 2105

BADAN PENJAMIN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOXSUKON

F-6
DHA

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTRNAL BIDANG AKADEMIK

Unit Kerja Auditi :
Ruang Lingkup : Standar 1 sampai dengan 7 BAN PT
Kriteria : Standar Mutu
Hari/Tanggal :
Tempat :

No	Nama	Tanda Tangan
1.		1.
2.		2.
3.		3.
4.		4.
5.		5.
6.		6.
7.		7.

Tempat Persetujuan		
Ketua Auditi	Nama	Tanda Tangan

Ketua Auditor
Direview oleh :		
	Manajer AIMA-STIKes GETSEMPENA	Tanda Tangan
	Ully Muzakir, MT

Catatan : seluruh informasi dalam form ini WAJIB diisi oleh Tim AUDITORIUM AIMA yang ditugaskan.



BERITA ACARA SERAH TERIMA DOKUMEN (BASDT)

AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)

SIKLUS 1 TAHUN 2105

BADAN PENJAMIN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOXSUKON

F-7

BASDT

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTRNAL BIDANG AKADEMIK

Pada hari....., tanggal....., bulan....., tahun....., telah dilakukan secara terima dokumen pelaksanaan (AIMA) STIKes Getsempena Lhoksukon, terdiri dari :

1. Berita acara pelaksanaan (BAP)
2. Daftar hadir (DHA, DHP)
3. Daftar temuan (DT)
4. Daftar deskripsi temuan (DDT)
5. Permintaan tindakan koreksi (PTK)

Yang berasasl dari auditi program studi..... STIKes Getsempena Lhoksukon.

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenarnya sesuai dengan keperluannya.

Lhoksukon,2017

Ketua Tim,
Auditor AIMA Siklus I

Manajer AIMA
STIKes Getsempena Lhoksukon

(Eka Sutrisna, SKM, M.Kes)

(Uilly Muzakir, MT)

II.3. INSTRUMENT AIMA SIKLUS I TAHAP 1

Instrumen pertanyaan audit AIMA I Tahap 1 ini disusun oleh Tim AIMA pada saat dilakukannya workshop Penyelenggaran dan Perekrutan Auditor-Auditor baru yang akan bertugas pada AIMA I ini. Instrumen pertanyaan AIMA I ini diupdate dan disesuaikan dengan kebutuhan peningkatan mutu pelayanan dan akademik di lingkungan STIKes Getsempena Lhoksukon.



**LEMBARAN PENILAIAN AUDITOR VISITASI (LPA-V)
KETERSEDIAAN DOKUMEN
AUDIT INTERNAL MUTU AKADEMIK (AIMA)
SIKLUS 1 TAHUN 2015
BADAN PENJAMINAN MUTU – STIKes GETSEMPENA LHOXSUKON**

Jln. Medan - Banda Aceh km 292, Ule Tanoh Sp. Dama Aceh Utara

PROGRAM KERJA AUDIT MUTU INTERNAL BIDANG AKADEMIK

I. PENILAIAN VISITASI

- * Auditor harus melakukan sampling terhadap ketersediaan dokumen
- * Penilaian dokumen :
 - Nilai 5 : Dokumen Tersedia (terjilid rapi, format sesuai, narasi dan data lengkap serta terupdate)
 - Nilai 3 : Dokumen Tersedia Tidak Lengkap / Tidak Diperbaharui (tidak terjilid, format belum sesuai, narasi dan data minimal atau belum diupdate)
 - Nilai 0 : Dokumen Tidak Tersedia apapun alasannya.
- * Diisi sesuai dengan nilai akreditasi Prodi

Auditi	Tipe Audit				Kriteria			
Lokasi	Ruang Lingkup				Tanggal Audit			
Wakil Auditi	Auditor Ketua				Auditor Anggota			
Distribusi	Auditi		Auditor		BJM		Arsip	

II. KETERSEDIAAN DOKUMEN UTAMA

No.	Jenis Dokumen Sesuai Standar BAN-PT	Nilai 5	Nilai 3	Nilai 0	Nilai Akhir	Standar BAN-PT
A. Visi, Misi, Tujuan Dan Sasaran, Serta Strategi Pencapaian						
1	Visi dan Misi Program Studi					1, 2
	a. Notulen rapat dan materi penetapan visi misi prodi					
	b. Rencana Strategis (RENSTRA) STIKes dan Prodi					
	c. Rencana Operasional (RENOP) STIKes dan Prodi					
	d. Rencana Induk Pengembangan (RIP) STIKes dan Prodi					
2	Pemahaman Visi Misi					
	a. Angket pemahaman visi misi prodi oleh civitas akademika					
	b. Laporan tentang pemahaman visi misi					
B. TATA PAMONG, KEPEMIMPINAN, SISTEM PENGELOLAAN, DAN PENJAMINAN MUTU						
1	Mandat Program Studi					2
	a. SK Pendirian Prodi					
	b. SK dan Sertifikat Akreditasi					
	c. SK Pengangkatan Ka. Prodi dan Sek.Prodi					
	d. Struktur Organisasi					
2	Kebijakan					2, 5
	a. STATUTA STIKes Getsempena					
	b. Kebijakan Mutu Akademik STIKes/Prodi					
	c. Standar Mutu Akademik STIKes/Prodi					
3	Peraturan Akademik					2, 4, 5
	a. Pedoman/Panduan Akademik					
	b. Panduan Penyusunan Kurikulum					
	c. Pedoman Kurikulum					
	d. Silabus, GBPP, SAP setiap matakuliah					
e. Dokumen pendukung kegiatan peninjauan kurikulum (laporan kegiatan peninjauan kurikulum yang mencakup berita acara, daftar hadir peserta, narasumber, stakeholder, alumni dan mahasiswa)						

4	Tatapamong					2
	a. Program Kerja Prodi/Lab/Adm/pustaka					
	b. Laporan Kerja Prodi/Lab/Adm/pustaka					
	c. Laporan Evaluasi Diri Prodi (min 3 tahun)					
	d. Rencana Alokasi Anggaran Prodi					
5	e. Hasil Evaluasi Ka.prodi/UPMP					2, 5
	Kepemimpinan					
	a. SOP/Intruksi Kerja STIKes/Prodi					
	b. Jadwal kuliah					
	c. SK mengajar dosen					
	d. SK Bimbingan PA					
	e. SK Pembimbing Skripsi					
f. Daftar Hadir dan Berita Acara Rapat Prodi						
6	g. Bukti kepemimpinan Publik Ka.prodi/Sek.pro					2
	Sistem Penjaminan Mutu					
	a. SK BJM					
	b. SK UPMP					
	c. Program Kerja UPMP					
7	d. Laporan Kerja UPMP (evaluasi materi setiap semester oleh peer group, kesesuaian SAP dan Silabus)					2, 3, 4
	e. Bukti Audit oleh AIMA STIKes					
	Umpan Balik (dosen, mahasiswa, alumni & pengguna lulusan)					
	a. Form angket kepuasan mahasiswa					
	b. Form Alumni (tracer study)					
8	c. Form Dosen					2, 4
	d. Form Pengguna Lulusan					
	e. Laporan Umpan Balik/masukan perbaikan untuk prodi/ STIKes dari dosen, mahasiswa, alumni & pengguna lulusan (tiap tahun).					
	Upaya menjamin keberlanjutan prodi					
8	a. Bukti peningkatan jumlah mahasiswa baru (iklan promosi)					2, 4
	b. Bukti peningkatan mutu manajemen (beasiswa studi lanjut, training, magang, dll)					
	c. Bukti peningkatan mutu lulusan (pembinaan softskill, kegiatan seminar ilmiah, kuliah tamu, dll)					
	d. Bukti upaya dan prestasi dalam					

	memperoleh dana hibah kompetitif (PDP, PHPPTS, dll).					
C. KEMAHASISWAAN DAN LULUSAN						
1	Data mahasiswa					3
	a. Data mahasiswa baru yang melakukan registrasi					
	b. Data mahasiswa yang lulus seleksi					
	c. SK Ketua tentang kelulusan mahasiswa baru					
	d. Data mahasiswa transfer/pindahan (ijazah & transkrip awal, konversi nilai) dalam 3 tahun terakhir					
	e. SK yudisium mahasiswa beserta lampiran nama dan IPK mahasiswa					
	f. Bukti surat mahasiswa Pindah/DO					
2	Prestasi Mahasiswa					3
	a. Bukti sertifikat lomba/juara					
	b. Tropi / piagam / foto					
3	Pelayanan Kepada Mahasiswa					3, 5
	a. Bukti bimbingan dan konseling (buku PA)					
	b. Bukti kegiatan pembinaan minat dan bakat					
	c. Bukti kegiatan pembinaan soft skill					
	d. Bukti pemberian beasiswa					
	e. Bukti layanan kesehatan					
	f. Bukti bimbingan Skripsi/TA (Pedoman bimbingan TA, buku bimbingan dan Skripsi mhs yang telah dicetak)					
4	Tracer Study (Pelacakan Alumni)					2, 3
	a. SOP tracer study					
	b. Data alumni (manual/online)					
	c. Laporan tracer study UPMP ke BJM (memuat rekomendasi untuk perbaikan proses pembelajaran, penggalangan dana, informasi pekerjaan, membangun jejaring)					
5	Partisipasi Alumni dalam mendukung pengembangan akademik dan non akademik prodi					3
	a. Bukti sumbangan dana					
	b. Bukti sumbangan fasilitas					
	c. Bukti keterlibatan dalam kegiatan					
	d. Bukti pengembangan jejaring					

	e. Bukti sumbangan fasilitas untuk kegiatan					
D. SUMBER DAYA MANUSIA						
1	Kebijakan/pedoman					4
	a. Buku pedoman SP3R Dosen dan Tenaga Kependidikan					
	b. Buku pedoman penilaian prestasi kerja pegawai dan dosen					
	c. Buku Pedoman Beban Kerja Dosen (BKD) dikti 2010					
	d. Laporan Beban Kerja Dosen (BKD)					
2	Data Dosen					4
	a. Data dosen prodi printout PDDIKTI					
	b. CV dosen prodi					
	c. Ijazah & transkrip nilai dosen					
	d. SK dosen tetap dosen prodi					
	e. SK Fungsional dosen prodi					
	f. SK inpassing dosen prodi					
	g. SK Sertifikasi Dosen prodi					
3	Kinerja Dosen (Tridharma PT)					4, 5, 7
	a. SK dan Jadwal mengajar dosen					
	b. Daftar hadir dosen dan mahasiswa					
	c. Soal UAS sesuai dengan SAP dan silabus					
	d. Modul					
	e. DPNA					
	f. Buku Pedoman dan Penelitian Dosen					
	g. Laporan penelitian dosen prodi					
	h. Jurnal ilmiah dosen prodi					
	i. Laporan pengabdian masyarakat dosen prodi					
	j. Dokumen dosen yang memperoleh tugas/ijin belajar					
	k. Dokumen keikutsertaan dosen tetap dalam organisasi keilmuwan atau organisasi profesi dalam 3 tahun terakhir					
	l. Dokumen dosen tetap prodi dalam seminar ilmiah/lokakarya/penataran/workshop/pagelaran/pameran dalam 3 tahun terakhir					
m. Dokumen dosen tetap yang memperoleh (menang) dana hibah penelitian						

	n. Dokumen dosen tetap yang memperoleh (menang) dana hibah pengabdian masyarakat					
4	Tenaga Kependidikan					
	a. Dokumen (ijazah, cv, KTP, SK pengangkatan) daftar jumlah tenaga kependidikan menurut kualifikasinya					
	b. Sertifikat peningkatan SDM tenaga kependidikan					4
	c. Laporan kerja tenaga kependidikan prodi					
E. KURIKULUM, PEMBELAJARAN, DAN SUASANA AKADEMIK						
1	Input desain kurikulum					
	a. Panduan Kurikulum STIKes					
	b. Pedoman kurikulum terdahulu dan Pedoman kurikulum terbaru.					
	c. Dokumen laporan peninjauan/perubahan kurikulum dan berkas pendukung (berita acara, daftar hadir, dratf kurikulum)					
	d. Dokumen peninjauan matakuliah, silabus/ SAP/GBPP dan bahan ajar.					5
	e. Dokumen penyusunan materi ajar dan monitoring perkuliahan (kehadiran dosen, mhs dan kesesuaian materi kuliah dgn SAP)					
	f. Dokumen bukti penggunaan tenaga ahli/pakar dalam penyusunan kurikulum					
2	Kurikulum					
	a. Kurikulum memuat kompetensi lulusan yang terdiri dari kompetensi utama, pendukung dan lainnya					
	b. 50% matakuliah memiliki bobot nilai tugas					5
	c. SKS matakuliah pilihan yang harus diambil 9 SKS dan SKS matakuliah pilihan yang disediakan 18 SKS					
	d. Ketersediaan modul pada matakuliah praktikum					
3	Pembelajaran dengan menggunakan ICT					
	a. Web e-learning					
	b. Modul e-learning					5, 6
	c. Email prodi, mailing list, FB, dll					
4	Suasana Akademik					5, 7

	a. Interaksi akademik berupa program dan kegiatan akademik, selain perkuliahan dan tugas-tugas khusus, untuk menciptakan suasana akademik (seminar, simposium, lokakarya, bedah buku dll) yang dilaksanakan setiap bulan.					
	b. Bukti penelitian bersama antara dosen dan mahasiswa					
	c. Bukti pengabdian bersama antara dosen dan mahasiswa					
	d. Bukti program kreativitas mahasiswa antara dosen dan mahasiswa					
	e. Bukti laporan temu ramah (saresehan) dosen dan mahasiswa					
F. PEMBIAYAAN, SARANA DAN PRASARANA, SERTA SISTEM INFORMASI						
1	Pembiayaan					
	a. Bukti perencanaan alokasi anggaran (bukti rapat penyusunan DIPA)					6
	b. Bukti permintaan anggaran sesuai dengan perencanaan alokasi anggaran					
	c. Bukti LPJ penggunaan anggaran					
2	Sarana dan Prasarana					
	a. Kondisi ruang prodi dan dosen (rapi, lengkap informasi dan sangat baik)					6
	b. Data dan dokumen jumlah buku yang sesuai dengan prodi					
	c. Data dan dokumen jumlah skripsi dan tesis yang sesuai prodi					
	d. Jurnal Nasional dari luar PT dan nomornya lengkap setiap tahun sesuai dengan prodi					
	e. Jurnal Internasional dan nomornya lengkap setiap tahun sesuai dengan prodi					
	f. Prosiding seminar nasional/internasional sesuai dengan prodi					
3	Sistem Informasi					
	a. Website Prodi					6
	b. Jurnal Online					
	c. KRS online					
	d. KHS online					
	e. Pustaka Online					
4	Penggunaan Sarana					
	a. Bukti jadwal laboratorium/praktikum					6

	b. Bukti peminjaman alat					
	c. Bukti laporan bulanan/semesteran lab/ praktikum					
	d. Kartu Inventaris Ruangan (KIR)					
G. KERJASAMA						
	a. Bukti kerjasama untuk meningkatkan kompetensi mahasiswa					7
	b. Bukti kerjasama dalam penelitian					
	c. Bukti kerjasama dalam pengabdian masyarakat					
	d. Bukti kerjasama dengan luar negeri					
NILAI AKHIR						

III. PENGESAHAN

Tempat Persetujuan		
Ketua Auditor	Nama	Tanda Tangan

Anggota Auditor 1
Anggota Auditor 2
Direview oleh :		
Manajer AIMA- STIKes Getsempena	Tanda Tangan	
Uly Muzakir, MT	

BAB III
HASIL AIMA SIKLUS I TAHAP 1

III.1. HASIL VISITASI

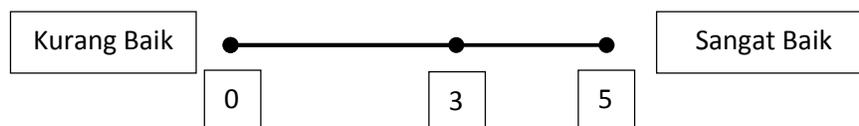
Visitasi merupakan aktivitas audit yang dilakukan dengan cara bertemu langsung dengan penanggungjawab auditi (Ka. Prodi dan Sekretaris Prodi) untuk melakukan *crosscheck* langsung terhadap hasil audiensi pada kunjungan awal dengan kondisi ril dilapangan. Berdasarkan Lembaran Penilaian Auditor Visitasi (LPA-V) yang telah dilakukan terhadap 2 program studi, maka data tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 3.1. Data Hasil Penilaian Auditor Visitasi

No	Program Studi	Nilai No.A	Nilai No.B	Nilai No.C	Nilai No.D	Nilai No.E	Nilai No.F	Nilai No.G	Nilai Akhir
1	Ilmu Keperawatan	2,5	4,18	4,8	4,33	4,54	3,13	5	4
2	Diploma III Kebidanan	5	3,86	3,05	3,56	3,65	2,57	5	3,81

Kriteria dalam pemberian penilaian berdasarkan ketentuan sebagai berikut :

1. Nilai 5 : Dokumen Tersedia (terjilid rapi, format sesuai, narasi dan data lengkap serta terupdate)
2. Nilai 3 : Dokumen Tersedia Tidak Lengkap / Tidak Diperbaharui (tidak terjilid, format belum sesuai, narasi dan data minimal atau belum diupdate)
3. Nilai 0 : Dokumen Tidak Tersedia apapun alasannya.



Dalam menghitung nilai akhir pada penilaian ini, kita menganggap seluruh poin penilaian memberikan kontribusi nilai yang sama terhadap satu sama lainnya sehingga tidak ada membedakan atau mengalikan dalam bentuk persen terhadap masing-masing poin penilaian. Berdasarkan hal tersebut maka dapat kita tentukan nilai akhirnya dengan menggunakan rumus rata-rata yang hasilnya tertera pada tabel 3.1 di atas.

III.2. REKAPITULASI DAFTAR TEMUAN SELURUH PROGRAM STUDI

Berdasarkan hasil temuan pada audit Siklus I Tahap 1 terhadap 2 program studi di STIKes Getsempena Lhoksukon, maka berikut ini kami laporkan daftar temuan yang telah memperoleh tanggapan dari pihak auditi dan juga telah menyusun permintaan tindakan koreksi oleh auditi. Adapun rincian penjelasan dari jenis temuan adalah :

1. KB : Kategori Temuan Berat
 - KB yang bersifat ketiadaan dokumen penting/utama.
 - KB yang berpengaruh besar terhadap mutu produk/pelayanan.
 - KB yang menyebabkan resiko kehilangan konsumen.
 - KB yang mengancam sertifikasi atau akreditasi
 - KB yang merupakan ancaman terhadap kegiatan atau para pelaksana dalam organisasi
 - KB yang menyebabkan potensi korupsi/pidana/perdata.
2. KS : Kategori Temuan Sedang
 - KS yang disebabkan oleh kekurangan berkas dokumen utama atau ketidaklengkapan dokumentasi.
 - KS berupa tindak lanjut yang masih dalam proses tetapi sudah termuat dalam laporan.
3. OB : Kategori Temuan Observasi
 - OB adalah hal-hal yang bersifat anjuran serta yang bersifat positif.
 - Yang tidak secara langsung mempengaruhi mutu.
 - Yang mudah di ralat
 - Yang tidak menghambat sertifikasi atau akreditasi.
 - Kepatutan yang disepakati dengan auditi.

Untuk merincikan jumlah temuan disetiap program studi maka berikut ini disajikan rincian temuan, yaitu:

Tabel 3.2. Data Jenis Temuan

No	Program Studi	Jenis Temuan		
		KB	KS	OB
1	Ilmu Keperawatan	7	7	4
2	Diploma III Kebidanan	2	5	3

Untuk penjelasan mengenai deskripsi tentang jenis-jenis temuan di masing-masing program studi, maka dapat dilihat pada tabel berikut ini,

Tabel 3.3. Daftar Temuan Program Studi Ilmu Keperawatan

No	Jenis Temuan	Kategori
1	Ada RIP, Renstra, renop prodi namun belum siap di cetak dan civitas prodi belum memahami dari isi rip, renstra dan renop prodi	KB
2	Belum ada struktur organisasi yang baku/tetap, tidak ada buku tupoksi dan dan Pembagian Tupoksi berdasarkan struktur organisasi di prodi	KB
3	Tidak ada pedoman kurikulum prodi (update) berdasarkan hasil peninjauan kurikulum	KB
4	Belum ada Program kerja prodi dan UPMP yang berlandaskan renstra dan tindak lanjut dari umpan balik, belum ada laporan kerja yang dapat dievaluasi, laporan evaluasi prodi dan UPMP	KB
5	Kalender akademik dalam 1 tahun tidak ada, SK mengajar dan jadwal mengajar dosen yang ada di PDPT belum ada.	KS
6	Tidak ada SK PA dan mahasiswa yang memperoleh layanan PA, tidak buku PA	KS
7	Tidak ada bukti layanan kesehatan di prodi dan kampus	KS
8	Pelaksanaan audit dan pembimbingan dari BJM belum pernah di lakukan	KB
9	Sistem Tracer Study	OB
10	Partasipasi alumni belum optimal	OB
11	Keaktifan dosen pada organisasi keilmuan	KS
12	Belum pernah dilakukan mengevaluasi metode pembelajaran dosen	KS
13	Program dan kegiatan akademik untuk menciptakan suasana akademik yang melibatkan dosen dan mahasiswa belum optimal dan belum terjadwal.	KS
14	Perencanaan Anggaran Kegiatan tahunan Prodi belum pernah dilakukan bersama STKIP BBG	KB
15	Administrasi prodi menyangkut seluruh data prodi	OB
16	Evaluasi kinerja tenaga kependidikan belum dilaksanakan sesuai dengan buku pedoman penilaian kinerja dosen dan pegawai	KB

17	Pengelolaan website prodi, KHS dan KRS online, e-learning belum optimal	KS
18	Penyusunan SAP, GBPP dan silabus belum berdasarkan kelompok bidang ahli	OB

Tabel 3.4. Daftar Temuan Program Studi Diploma III Kebidanan

No	Jenis Temuan	Kategori
1	Dokumen rapat-rapat rutin prodi pendidikan matematika belum terdokumentasi dengan baik	OB
2	Sistem pengumpulan data umpan balik berdasarkan survey kepuasan mahasiswa belum optimal	KS
3	Sistem pengumpulan data umpan balik berdasarkan survey terhadap dosen belum optimal	KS
4	Dokumentasi sistem peningkatan mutu lulusan (pembinaan softskill, kegiatan seminar ilmiah, kuliah tamu, dll) belum optimal	KS
5	Belum ada pelayanan kesehatan bagi mahasiswa seperti ruang P3K, kotak P3K dan tim P3K yang melibatkan mahasiswa	KS
6	Partisipasi Alumni dalam mendukung pengembangan akademik dan non akademik prodi	OB
7	Pembelajaran dosen dengan memanfaatkan fasilitas e-learning belum optimal	OB
8	Perencanaan Alokasi Anggaran STKIP BBG belum ada melibatkan Prodi Pendidikan Matematika yang berdasarkan program kerja Prodi	KB
9	Pemanfaatan KRS dan transkrip nilai mahasiswa secara online	KS
10	Pemanfaatan Laboratorium Matematika untuk penerapan di matakuliah belum Optimal	KB

III.3. REKAPITULASI RESPON PTK HASIL AIMA SIKLUS SEBELUMNYA

Sehubungan laporan ini merupakan laporan pertama berdasarkan hasil Audit Siklus I maka belum ada rekapitulasi respon PTK.

BAB IV

ANALISA AKAR PERMASALAHAN (*ROOT ANALYSIS*)

Berdasarkan daftar temuan di 3 program studi, maka pada tabel berikut ini akan disajikan analisa akar permasalahannya, yaitu :

NO	PERMASALAHAN	PENYEBAB	SOLUSI
1	Civitas prodi belum memahami dari isi RIP, renstra dan renop prodi	RIP, RenstradanRenop prodi dibuat oleh 2 orang, bukan melibatkan seluruh civitas akdemika prodi.	<ul style="list-style-type: none">• Membuat workshop dan sosialisasi tentang RIP, Renstra dan Renop masing-masing prodi terhadap unsur prodi.• Melakukan pendampingan oleh BJM pada proses pemahaman RIP, renstra dan renop prodi
2	Unsur prodi belum optimal dalam melaksanakan tupoksinya	Tidak ada buku tupoksi dan Pembagian Tupoksi yang telah disahkan oleh Ka. Prodi dan Ketua STKIP berdasarkan struktur organisasi di prodi	<ul style="list-style-type: none">• Mengesahkan dan mensosialisasikan buku tupoksi unsur prodi kepada seluruh unsur di prodi.• Melakukan pendampingan oleh BJM dalam pelaksanaan Tupoksi oleh unsur prodi
3	Pedoman kurikulum prodi belum disahkan sesuai dengan hasil peninjauan dan dengan melibatkan pakar/ahli sesuai dengan bidang keahlian masing-masing prodi	Unsur prodi kurang paham tentang proses peninjauan kurikulum	<ul style="list-style-type: none">• Membuat workshop/ training tentang proses peninjauan kurikulum• BJM melakukan pendampingan pada proses peninjauan kurikulum
4	Belum ada Program kerja prodi dan UPMP yang berlandaskan renstra dan tindak lanjut dari umpan balik serta belum ada laporan kerja prodi dan UPMP yang dapat dievaluasi.	Belum ada petunjuk instruksional kepada prodi dan UPMP tentang format program kerja dan laporan kerja Prodi dan UPMP sesuai dengan standar	<ul style="list-style-type: none">• Membuat standardan petunjuk instruksional tentang format pembuatan program kerja dan laporan evaluasi prodi dan UPMP• BJM melakukan pendampingan pada pembuatan program kerja, laporan kerja prodi dan UPMP

NO	PERMASALAHAN	PENYEBAB	SOLUSI
5	Perencanaan Anggaran Kegiatan tahunan Prodi belum pernah dilakukan bersama STIKes Getsempena	STIKes Getsempena belum pernah mengundang prodi untuk melakukan pembuatan perencanaan anggaran berdasarkan rencana kerja tahunan prodi	Membuat rapat kerja tentang Perencanaan Alokasi Anggaran STIKes Getsempena yang melibatkan prodi dan berdasarkan program kerja tahunan dari prodi
6	Evaluasi kinerja tenaga kependidikan belum dilaksanakan sesuai dengan buku pedoman penilaian kinerja dosen dan pegawai	Belum adanya implementasi pelaksanaan penilaian kinerja tenaga kependidikan berdasarkan buku pedoman	<ul style="list-style-type: none"> • Bagian kepegawaian wajib mengevaluasi proses pelaksanaan penilaian kinerja pegawai sesuai dengan buku pedoman • BJM melakukan pendampingan pada proses pelaksanaan penilaian kinerja dosen dan pegawai
7	Penggunaan laboratorium belum optimal dilaksanakan sesuai dengan bidang keahlian masing-masing program studi	Belum adanya penunjukan tugas bagi pengelola lab sesuai dengan kompetensi masing-masing prodi.	Mengoptimalkan penggunaan lab sesuai dengan kompetensi masing-masing prodi dengan melibatkan unsur dosen untuk sistem pengelolaannya.
8	Pelayanan kesehatan bagi mahasiswa dilingkungan kampus tidak tertangani dengan selayaknya untuk pertolongan pertama.	Belum ada pelayanan kesehatan bagi mahasiswa seperti ruang P3K, kotak P3K dan tim P3K yang melibatkan mahasiswa	Membentuk tim P3K yang terdiri dari unsur mahasiswa, memberikan ruang kerja untuk tim P3K serta menyediakan kotak P3K
9	Dokumentasi prodi belum optimal mengenai data-data dan dokumen-dokumen wajib yang harus di simpan sesuai dengan standar BAN-PT	Tenaga kependidikan di prodi belum memiliki pemahaman tentang sistem persiapan berkas sesuai dengan permintaan borang dari standar BAN-PT	<ul style="list-style-type: none"> • Memberikan training/ pelatihan tentang dokumen-dokumen yang harus diarsipkan sesuai dengan kebutuhan dari standar akreditasi BAN PT • BJM melakukan pendampingan pada proses pengarsipan berkas sesuai dengan standar BAN-PT

NO	PERMASALAHAN	PENYEBAB	SOLUSI
10	Program studi belum optimal dalam melaksanakan sistem monitoring, evaluasi dan survey kepada mahasiswa, dosen, alumni dan pengguna lulusan secara berkala dan berkelanjutan.	Belum adanya workshop dan pendampingan dari BJM mengenai sistem monitoring, evaluasi dan survey kepada mahasiswa, dosen, alumni dan pengguna lulusan yang dilakukan oleh prodi	Melaksanakan workshop dan pendampingan oleh BJM kepada prodi mengenai sistem monitoring, evaluasi dan survey kepada mahasiswa, dosen, alumni dan pengguna lulusan

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

V.1. KESIMPULAN

Berdasarkan hasil pelaksanaan AIMA Siklus I Tahap 1 serta berdasarkan hasil analisa akar permasalahan, maka dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Terjadi peningkatan kepatuhan/ketaatan penjaminan mutu akademik internal tingkat seluruh Program Studi di lingkungan STIKes Getsempena Lhoksukon terhadap kebijakan akademik, standar dan sasaran mutu, manual mutu tingkat STIKes Getsempena Lhoksukon. **Diperlukan pendampingan intensif dari BJM terhadap prodi agar dapat terus konsisten dan meningkatkan kepatuhan terhadap dokumen mutu** STIKes Getsempena Lhoksukon.
2. Terjadi peningkatan kelengkapan dan kesesuaian dokumen terhadap capaian standar BAN-PT di Prodi namun belum keseluruhan unsur prodi memahami dari isi dokumen tersebut. **Diperlukan dukungan dari pimpinan** STIKes Getsempena Lhoksukon **kepada prodi untuk membuat workshop dan sosialisasi tentang dokumen mutu di masing-masing prodi serta diperlukannya pendampingan intensif oleh BJM agar membantu prodi dalam memahami kesesuaian dokumen terhadap capaian Standar BAN-PT.**
3. Pada prodi Ilmu Keperawatan dan Diploma III Kebidanan belum terdapat buku tupoksi yang telah disahkan sehingga hasil kerja unsur prodi belum optimal. **Diperlukannya pengesahan segera buku tupoksi masing-masing prodi dan mensosialisakannya serta perlunya pendampingan oleh BJM untuk memastikan bahwa unsur prodi telah melaksanakan tugasnya sesuai dengan tupoksi masing-masing. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan standar 2.2 Borang Prodi Akreditasi BAN-PT.**
4. Pedoman kurikulum prodi Ilmu Keperawatan dan Diploma III Kebidanan belum disahkan sesuai dengan hasil peninjauan dan dengan melibatkan pakar/ahli sesuai dengan bidang keahlian masing-masing prodi. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan** STIKes Getsempena Lhoksukon **untuk melaksanakan workshop/training tentang proses peninjauan kurikulum dengan melibatkan pakar/ahli sesuai dengan bidang keahliannya serta pendampingan dari BJM pada proses peninjauan kurikulum. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan standar 5.2.b Borang Prodi Akreditasi BAN-PT tentang penyesuaian kurikulum.**

5. Pada program kerja dan laporan kerja tahunan prodi belum sesuai dengan renstra dan renop prodi, program kerja tahunan dan laporan kerja UPMP belum sesuai dengan program kerja tahunan BJM sehingga standar format program kerja dan format laporan kerja belum diperoleh oleh prodi. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon dan BJM untuk membuat standar format program kerja dan laporan kerja yang berlandaskan renstra prodi. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan Standar 2.3 Borang Prodi Akreditasi BAN-PT tentang “Planning” dan “Controlling”.**
6. Pada seluruh prodi belum memiliki Rencana Alokasi Anggaran (RAA) Tahunan berdasarkan program kerja, RAA di tingkat STIKes Getsempena Lhoksukon sendiri belum melibatkan atau memasukkan datanya berdasarkan kebutuhan RAA tahunan dari seluruh prodi. **Diperlukannya dukungan dari STIKes Getsempena Lhoksukon untuk membuat rapat kerja tentang Rencana Alokasi Anggaran (RAA) STKIP BBG yang melibatkan prodi dan berdasarkan program kerja tahunan dari seluruh prodi. Hal ini dibutuhkan berkaitan dengan Standar 6.1 Borang Prodi dan Borang Institusi Akreditasi BAN-PT dan Standar.**
7. Pada sistem penilaian kinerja tenaga kependidikan belum dilaksanakan sesuai dengan buku pedoman penilaian kinerja dosen dan pegawai sehingga mengakibatkan kesenjangan antara tenaga kependidikan menyangkut dengan beban kerja dan hasil kerja terhadap penghargaan yang diperoleh, penilaian yang efektif baru pada tingkatan kedisiplinan dalam kehadiran. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon kepada bagian kepegawaian agar dapat mengevaluasi proses pelaksanaan penilaian kinerja pegawai sesuai dengan buku penoman penilaian kinerja serta perlunya pendampingan oleh BJM pada proses pelaksanaan penilaian kinerja tersebut.**
8. Implementasi pelaksanaan laboratorium di prodi Ilmu Keperawatan dan Diploma III Kebidanan belum optimal dilaksanakan sesuai dengan kebutuhan kompetensi lulusan dan pedoman kurikulum yang didukung oleh SDM lab yang profesional serta kelengkapan sarana dan prasarana. **Diperlukannya evaluasi kebutuhan SDM laboran dan sistem rekrutmen SDM lab secara sistematis sesuai dengan kompetensi yang dibutuhkan.**
9. Pelayanan kesehatan bagi mahasiswa dilingkungan kampus belum optimal dan maksimal terhadap pelayanan dan penanganan pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K). **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon untuk membentuk tim P3K dari unsur mahasiswa serta kelengkapan sarana dan prasarana tim P3K.**

10. Sistem pengarsipan dokumen-dokumen kebutuhan akreditasi belum optimal di seluruh program studi dan masih tersebar data-data dan dokumen-dokumen di unit-unit lainnya. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon dalam memberikan pelatihan dari internal kepada staf prodi mengenai sistem pengarsipan dokumen serta diperlukannya pendampingan dari BJM untuk memfasilitasi sistem pengarsipan sesuai dengan standar BAN-PT.**
11. Program studi belum optimal dalam melaksanakan sistem monitoring, evaluasi dan survey kepada mahasiswa, dosen, alumni dan pengguna lulusan secara berkala (terjadwal) dan berkelanjutan. **Diperlukannya dukungan dari pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon untuk melaksanakan workshop bersama prodi tentang sistem monitoring, evaluasi dan survey kepada mahasiswa, dosen, alumni dan pengguna lulusan. Prodi juga membutuhkan pendampingan dari BJM pada proses evaluasi dan survey yang dilakukan oleh prodi.**

V.2. SARAN

1. Laporan AIMA Silkus I Tahap 1 ini merupakan acuan untuk perbaikan mutu kedepan STIKes Getsempena Lhoksukon bukan sebagai penilai mana prodi yang buruk dan mana prodi yang bagus. Bagi prodi yang telah memiliki nilai lebih baik ada baiknya dapat dijadikan sebagai referensi bagi prodi lainnya dalam memperbaiki mutu kedepan.
2. Kepada seluruh pimpinan STIKes Getsempena Lhoksukon agar selalu dan terus memberikan dukungannya kepada seluruh prodi dan unit terkait lainnya untuk tetap melaksanakan proses penjaminan mutu internal.
3. Kepada tim BJM, AIMA dan UPMP agar tetap menjadi fasilitator dan pendamping bagi prodi dan unit terkait lainnya agar terjalinnya komunikasi yang baik (*bukan sebagai tim pencari kesalahan prodi dan orang lain*).
4. Kepada seluruh prodi dan unit terkait lainnya agar tetap menerima dan menganggap laporan AIMA ini sebagai acuan perbaikan mutu ke depannya bukan sebaliknya sebagai aib prodi yang akan menimbulkan sifat pesimis apalagi sampai terjadinya konflik diantara sesama kita.
5. Kepada seluruh personal yang terlibat sebagai *team supporting* bagi program studi agar tetap menyikapi permintaan prodi mengenai data dan dokumen dengan bijaksana tanpa adanya komunikasi yang kurang baik.

REFERENSI

- Dr. Ir. M. Aman Yaman, M. Agric.SC, 2015, *Pemahaman Audit Internal Mutu Akademik (AIMA) Dalam Sistem Penjaminan Mutu Perguruan Tinggi*, Universitas Syiah Kuala, Banda Aceh
- Dr. Ir. M. Aman Yaman, M. Agric.SC, 2015, *Manajemen Implementasi Audit Internal Mutu Akademik (AIMA) Perguruan Tinggi*, Universitas Syiah Kuala, Banda Aceh
- Dr. Hesti Meilina, ST, M.Si, 2015, *Persiapan Audit Lapangan (Visitasi Prodi)*, Asesor BAN-PT, Banda Aceh
- Dr. Rini Safitri, M.Si, 2015, *Teknik Pembuatan Program Kerja dan Kertas Kerja Audit*, Universitas Syiah Kuala, Banda Aceh
- Dr. drh. Rinidar, M.Kes, 2015, *Teknik Pembuatan Laporan (AIMA) Perguruan Tinggi*, Universitas Syiah Kuala, Banda Aceh

LAMPIRAN:

**FOTO-FOTO KEGIATAN AIMA SIKLUS I TAHAP 1
STKIP BINA BANGSA GETSEMPENA
TAHUN 2015/2016**



Tim AIMA Siklus I Tahap 1 sedang melakukan kunjungan visitasi lapangan ke Prodi Pendidikan Matematika



Dokumen pemeriksaan terhadap Prodi Pendidikan Bahasa Inggris pada AIMA Siklus I Tahap 1 STKIP BBG



Tim AIMA Siklus I Tahap 1 sedang melakukan kunjungan visitasi lapangan ke Prodi Pendidikan Bahasa Inggris

Grafik 2. Jenis dan Jumlah Temuan Hasil AIMA-I Tahap 1

	KB	KS	OB
PBI	7	7	4
PM	2	5	3
PBSID	2	5	2

