

# LAPORAN

## AUDIT MUTU INTERNAL

### PRODI D3 RMIK

### TAHUN 2024



STIKES PANAKKUKANG MAKASSAR  
YAYASAN PERAWAT SULAWESI SELATAN

## LEMBARAN PENGESAHAN

Makassar, 26 Desember 2024

**Ketua Auditor**

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized loop and a smaller mark above it.

**(Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep)**

**Ketua Program Studi**

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of connected, fluid strokes.

**(Dr. Muh, Thabran Talib, SKM., MARS)**

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabaratu,

Senandung puji dan rasa syukur atas Rahmat yang telah diberikan Allah Subhanawata'ala sehingga Laporan Audit Mutu Internal Tahun Akademik 2023/2024 ini dapat diselesaikan dengan baik.

SPMI (Sistem Penjaminan Mutu Internal) STIKES Panakkukang Makassar telah memasuki siklus yang pertama (tahun akademik 2023/2024) dengan konsep PPEPP (Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian dan Peningkatan) yang sebelumnya telah mengadopsi konsep PDCA (Plan, Do, Check, And Action). Sehingga perlu melakukan revisi terhadap seluruh dokumen mutu sebelumnya menjadi dokumen mutu yang baru terdiri dari : Buku Kebijakan Mutu, Buku Standar Mutu, Buku Manual Mutu, dan Buku Formulir, selain itu proses tersebut ditunjang dengan hadirnya Buku Standar Operasional.

Setelah seluruh dokumen SPMI maka selanjutnya akan dilakukan kegiatan evaluasi dan pengendalian sehingga nantinya akan menghasilkan luaran-luaran atau rekomendasi untuk peningkatan mutu standar internal . Dengan adanya kegiatan Audit Mutu Internal ini dapat dijadikan bahan evaluasi terhadap pimpinan program studi untuk menjadikan program studi yang dikelola agar lebih baik kedepannya.

Dalam pelaksanaan Audit Mutu Internal Siklus (2023/2024) ini akan mengevaluasi standar mutu internal yang ditetapkan dengan ruang lingkup audit meliputi Standar Pendidikan, Standar Penelitian, Standar Pengabdian Masyarakat dan Standar Tambahan Internal, dengan rincian sebagai berikut :

#### 1. Standar Pendidikan

Dalam standar pendidikan terdapat ruang lingkup yang akan dilakukan Audit meliputi 8 standar yaitu : Standar Kompetensi Lulusan, Standar Isi Pembelajaran, Standar Proses Pembelajaran, Standar Penilaian Pembelajaran, Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran, Standar Pengelolaan Pembelajaran, Standar Pembiayaan Pembelajaran.

#### 2. Standar Penelitian

Dalam standar penelitian terdapat ruang lingkup yang akan dilakukan Audit meliputi 8 standar yaitu : Standar Hasil Penelitian, Standar Isi Penelitian, Standar Proses Penelitian, Standar Penilaian Penelitian, Standar Peneliti, Standar Sarana dan Prasarana Penelitian, Standar Pengelolaan Penelitian, Standar Pembiayaan Penelitian.

#### 3. Standar Pengabdian Masyarakat

Dalam standar penelitian terdapat ruang lingkup yang akan dilakukan Audit meliputi 8 standar yaitu : Standar Hasil Pengabdian Masyarakat, Standar Isi Pengabdian Masyarakat, Standar Proses Pengabdian Masyarakat, Standar Penilaian Pengabdian Masyarakat, Standar Pelaksana, Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian Masyarakat, Standar Pengelolaan Pengabdian Masyarakat, Standar Pembiayaan Pengabdian Masyarakat.

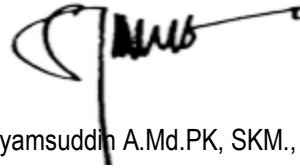
#### 4. Standar Tambahan

Standar tambahan merupakan standar yang dimiliki institusi selain standar SPMI yang telah ditetapkan.

Demikianlah Laporan Audit Mutu Internal Siklus Akademik 2023/2024 ini disusun agar dapat ditindaklanjuti oleh pimpinan unit program studi pada saat rapat tinjauan manajemen sebagai upaya dalam peningkatan mutu program studi tersebut.

Makassar, 26 Desember 2024

Ketua LPM

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Syamsuddin', with a long horizontal stroke extending to the right.

Syamsuddin A.Md.PK, SKM., MARS

## DAFTAR ISI

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Kata Pengantar .....</b>                      | <b>3</b>  |
| <b>Daftar Isi .....</b>                          | <b>6</b>  |
| <b>BAB I. Petunjuk Pelaksanaan .....</b>         | <b>7</b>  |
| 1.1 Persiapan Program Studi .....                | 7         |
| 1.2 Persiapan Auditor .....                      | 7         |
| 1.3 Pelaksanaan Audit Mutu Internal .....        | 8         |
| <b>BAB II. Laporan Audit Mutu Internal .....</b> | <b>9</b>  |
| 2.1 Pendahuluan .....                            | 9         |
| 2.2 Tujuan Audit Mutu Internal .....             | 9         |
| 2.3 Ruang Lingkup .....                          | 10        |
| 2.4 Jadwal Pelaksanaan .....                     | 10        |
| 2.5 Temuan Audit Mutu Internal .....             | 11        |
| 2.6 Kesimpulan Audit .....                       | 13        |
| <b>BAB III. Lampiran Audit .....</b>             | <b>14</b> |
| 3.1 Daftar Tilik .....                           | 14        |
| 3.2 Laporan Permintaan Tindakan Koreksi .....    | 33        |
| 3.3 Rencana Tindak Lanjut .....                  | 53        |

# **BAB I**

## **PETUNJUK PELAKSANAAN**

### **1.1 Persiapan Program Studi**

Sebelum melaksanakan proses audit mutu internal, ada beberapa hal yang perlu dipersiapkan oleh pimpinan unit program studi, diantaranya adalah :

1. Ketua STIKES Panakkukang Makassar menginformasikan tentang jadwal pelaksanaan Audit Mutu kepada Ketua Program Studi.
2. Ketua Unit Penjamin Mutu mengirimkan dokumen SPMI dan instrument Audit Murtu Intenal kepada Ketua Program Studi.
3. Ketua Program Studi membentuk tim evaluasi diri program studi yang berfungsi untuk mengumpulkan dokumen dan data terkait kegiatan evaluasi program studi.

### **1.2 Persiapan Auditor**

Sebelum pelaksanaan proses audit mutu internal, ada beberapa hal yang perlu dipersiapkan oleh Auditor, diantaranya adalah :

1. Ketua Unit Penjamin Mutu meminta kesediaan auditor untuk mengevaluasi program studi.
2. Ketua Unit Penjamin Mutu mengajukan surat penugasan auditor untuk pemantauan dan evaluasi program studi kepada Ketua.
3. Ketua Unit Penjamin Mutu mengundang auditor dan pimpinan program studi untuk persiapan Audit Mutu Internal.
4. Tim Auditor terdiri dari 3 orang yaitu 1 Ketua Tim Auditor dan 2 Anggota Tim Auditor.
5. Tim Auditor dipilih dari program studi yang berbeda dan memiliki reputasi yang baik sebagai Auditor.

### **1.3 Pelaksanaan Audit Mutu Internal**

Dalam pelaksanaan proses audit mutu internal, ada beberapa hal yang perlu dipersiapkan oleh Auditor dan pimpinan program studi, diantaranya adalah :



1. Auditor membuat kesepakatan dengan pimpinan program studi untuk menentukan jadwal pelaksanaan dan ruang lingkup audit.
2. Auditor mengolah dan menganalisis data dari hasil daftar tilik untuk mengambil kesimpulan tentang capaian pada masing-masing standar mutu internal.
3. Setelah membuat kesimpulan audit, selanjutnya akan dilakukan Permintaan Tindakan Koreksi.
4. Laporan Permintaan Tindakan Koreksi akan dibahas dalam Rapat Tinjauan Manajemen dan dilaporkan kepada Ketua STIKES Panakkukang Makassar untuk melakukan perbaikan atas temuan ketidaksesuaian audit.



## BAB II

### LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL

#### 2.1 Pendahuluan

|   |   |   |
|---|---|---|
| Institusi   | <b>STIKES PANAKKUKANG MAKASSAR</b>        |   |
| Program Studi   | D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan    |   |
| Alamat  | Jl. Adhyaksa No. 5 Makassar               |   |
| Nama Ketua Program Studi  | <b>Dr. Muh. Thabran Talib, SKM., MARS</b> |   |
| Tanggal Audit   | 19 Desember 2024                          |   |
| Ketua Auditor   | Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep       |   |
| Anggota Auditor   | 1 Nama : Ns. Weni Sia'tang S.Kep., M.Kes  | 2 Nama : Kens Napolion, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.J   |
|   | Program Studi : D3 Keperawatan            | Program Studi : Ners  |
| Tanda Tangan Ketua Auditor<br> |   | Tanda Tangan Ketua Prodi<br> |

#### 2.2 Tujuan Audit Mutu Internal

Tujuan merupakan suatu hal yang akan dicapai. Adapun tujuan dari audit mutu internal yang dilakukan adalah sebagai berikut :

1. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan mutu Program Studi terhadap Dokumen Mutu Internal.
2. Memastikan kelancaran pelaksanaan pengelolaan Program Studi.
3. Menemukan peluang peningkatan mutu Program Studi.

4. Melakukan evaluasi kinerja pimpinan program studi yang mengacu pada standar yang telah ditetapkan.

### 2.3 Ruang Lingkup

Agar proses audit mutu berjalan terarah dan sesuai dengan standar sehingga dapat menghasilkan evaluasi yang diharapkan dapat menjadi peluang peningkatan dan perbaikan mutu, maka perlu menetapkan ruang lingkup audit. Dalam kegiatan audit internal pada siklus ini akan mengevaluasi standar sesuai SPMI. Berikut ini merupakan ruang lingkup audit :

1. Standar Pendidikan.
2. Standar Penelitian.
3. Standar Pengabdian Kepada Masyarakat
4. Standar lainnya/ tambahan

### 2.4 Jadwal Pelaksanaan

Berikut ini merupakan jadwal pelaksanaan kegiatan audit mutu internal :

| No | Hari/Tanggal     | Pukul             | Kegiatan Audit  | Ruangan         |
|----|------------------|-------------------|---|-----------------|
| 1  | 9 Desember 2024  | 08.00 s.d selesai | Penetapan pelaksanaan audit dan standar AMI (klien, teraudit dan auditor) | Rapat Manajemen |
| 2  | 11 Desember 2024 | 08.00 s.d selesai | Membuat daftar tilik dan pengecekan dokumen                               | Rapat Manajemen |
| 3  | 19 Desember 2024 | 08.00 s.d selesai | Pelaksanaan Audit Program Studi   | Rapat Manajemen |

## 2.5 Temuan Audit

Berikut ini merupakan temuan yang diperoleh dari kegiatan audit mutu internal :

1. Ketidaksesuaian (KTS)
2. Observasi (OB)

| KTS/OB | Referensi (Butir Mutu)                | Pernyataan  |
|--------|---------------------------------------|---|
| KTS    | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | P : Masih kurangnya dosen yang S3 dan masih kurangnya publikasi dosen |
|        |                                       | L : Pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan         |
|        |                                       | O : Dari hasil pengecekan laporan dosen                               |
|        |                                       | R : Tidak sesuai dengan Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan         |
| KTS    | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | P : Jumlah lector masih 1 orang                                       |
|        |                                       | L : Pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan         |
|        |                                       | O : Dari hasil pengecekan sampel dokumen dan wawancara                |
|        |                                       | R : Tidak sesuai dengan Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan         |
| KTS    | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | P : Sertifikat Pendidik masih tercapai 37% (3 orang)                  |
|        |                                       | L : Pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan         |
|        |                                       | O : Dari hasil pengecekan sampel dokumen dan wawancara                |
|        |                                       | R : Tidak sesuai dengan Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan         |
| KTS    | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | P : 50% (4 orang) Beberapa dosen STR nya dalam masa perpanjangan      |
|        |                                       | L : Pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan         |
|        |                                       | O : Dari hasil pengecekan sampel dokumen dan wawancara                |
|        |                                       | R : Tidak sesuai dengan Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan         |
| KTS    | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | P : Rasio mahasiswa terhadap dosen 1:40                               |
|        |                                       | L : Pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan         |
|        |                                       | O : Dari hasil pengecekan sampel dokumen dan wawancara                |
|        |                                       | R : Tidak sesuai dengan Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan         |

|     |                          |     |   |
|-----|--------------------------|-----|---|
| KTS | Standar Hasil Penelitian | P : | Belum ada Publikasi di seminar penelitian internasional     |
|     |                          | L : | Pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan   |
|     |                          | O : | Dari hasil pengecekan sampel dokumen dan wawancara          |
|     |                          | R : | Tidak sesuai dengan Standar Hasil Penelitian                |
| KTS | Standar Hasil PKM        | P : | Belum ada Publikasi PKM di seminar penelitian internasional |
|     |                          | L : | Pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan   |
|     |                          | O : | Dari hasil pengecekan sampel dokumen dan wawancara          |
|     |                          | R : | Tidak sesuai dengan Standar Hasil PKM                       |

## 2. Peluang Peningkatan

| No | Bidang             | Kelebihan  | Peluang Peningkatan  |
|----|--------------------|--|--|
| 1  | Mahasiswa          | Banyaknya peminat pada program studi   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meningkatkan kegiatan kreatifitas mahasiswa dan mendorong peningkatan kualitas mahasiswa dengan mengikuti kegiatan kompetisi nasional atau kegiatan penelitian dan PKM</li> <li>2. Meningkatkan kegiatan penelitian dan PKM pada daerah-daerah tertinggal sebagai desa binaan STIKES Panakkukang Makassar</li> </ol> |
| 2  | Dosen              | Dosen yang telah berkualifikasi S2 dan telah memiliki jabatan fungsional                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perlu meningkatkan publikasi ilmiah</li> <li>2. Peningkatan pendidikan ke jenjang doctoral dan jabatan fungsional ke lektor dan lektor kepala</li> </ol>   |
| 3  | Kerjasama          | Sudah terjalinnya kerjasama dengan instansi pendidikan dan Pelayanan Kesehatan (RS, Klinik, Puskesmas, dll). | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kerjasama pengembangan penelitian dan PKM bersama</li> <li>2. Membangun Jaringan pertukaran mahasiswa dan dosen</li> </ol>   |
| 4  | Penelitian dan PKM | Sudah terlaksana kegiatan Penelitian dan PKM   | Meningkatkan kegiatan Penelitian dan PKM untuk mengikuti kegiatan Penelitian Hibah Bersaing Kemendikristek.  |

## 2.6 Kesimpulan

Berdasarkan audit mutu internal yang telah dilakukan, diperoleh hasil sebagai berikut :

1. Terdapat 5 temuan audit pada standar pendidikan, kemudian 1 temuan audit pada standar penelitian, selanjutnya 1 temuan audit pada standar pengabdian masyarakat.
2. Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan telah melaksanakan standar mutu internal dengan baik, hal ini terlihat kesesuaian hasil dari beberapa daftar tilik yang diajukan.
3. Dari standar-standar yang diaudit masih didominasi oleh standar yang berkaitan dengan dharma kesatu, yaitu pendidikan dan pengajaran sedangkan untuk dharma penelitian dan pengabdian kepada masyarakat masih relatif rendah. Selain itu, standar kerjasama juga masih rendah.

### 3.1 Daftar Tilik

Berikut ini merupakan daftar tilik yang diperoleh dari auditor dari standar SPMI yang ditetapkan oleh internal program studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

#### 1. Daftar tilik untuk Standar Pendidikan

| Referensi (Butir Mutu)     | Pertanyaan  | Sesuai | Tidak Sesuai | Catatan Khusus |
|----------------------------|---|--------|--------------|----------------|
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tersedianya Pedoman kurikulum berbasis KKNI  | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tersedianya dokumen Profil lulusan D3 RMIK   | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tersedianya Capaian pembelajaran lulusan   | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Aspek rumusan sikap (10 sesuai KKNI)  | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Aspek rumusan keterampilan umum (8) sesuai KKNI                             | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Aspek rumusan pengetahuan (4) sesuai KKNI                                   | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai IPK minimal 2,75  | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Hasil Ujian Kompetensi CBT minimal 70%                                      | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Tingkat Kepuasan pengguna lulusan minimal 70%                               | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Prestasi akademik dan non akademik ditingkat lokal, nasional, Internasional | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Lama studi mahasiswa maksimal DIII 5 tahun                                  | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Waktu tunggu lulusan untuk bekerja kurang dari 1 tahun                      | ✓      |              |                |
| Standar Kompetensi Lulusan | Apakah tercapai Kesesuaian bidang kerja lulusan minimal 60%                                 | ✓      |              |                |
| Standar Isi Pembelajaran   | Apakah tersedia Pedoman Penyusunan dan Pengembangan Kurikulum                               | ✓      |              |                |
| Standar Isi Pembelajaran   | Apakah Tersedia Pedoman dan SOP Pelaksanaan Akademik  | ✓      |              |                |

|                             |  |   |  |  |
|-----------------------------|--|---|--|--|
| Standar Isi Pembelajaran    | Apakah tersedia Pedoman Penyusunan Modul   | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Apakah tersedia kesesuaian capaian pembelajaran dengan profil lulusan dan jenjang KKNI level 5 program Diploma Tiga, KKNI level 6 untuk program sarjana (Permenristekdikti no 44 tahun 2015/SKKNi yang sesuai) | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Apakah terlaksana Evaluasi dan pemutakhiran kurikulum melibatkan pemangku kepentingan dan mengakomodasi perkembangan IPTEKS  | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Apakah terlaksana evaluasi dan pemutakhiran kurikulum secara berkala maksimum 4 tahun  | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Apakah tercapai pemenuhan karakteristik proses pembelajaran (9) sifat sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan   | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Apakah tersedia dan lengkap dokumen Rencana Pembelajaran Semester (RPS)  | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Apakah terlaksana Integrasi hasil penelitian dan PkM kedalam pembelajaran  | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Kesesuaian materi pembelajaran telah sesuai dengan Rencana Pembelajaran Semester   | ✓ |  |  |
| Standar Isi Pembelajaran    | Kesesuaian mata kuliah yang diajar telah sesuai dengan kompetensi dosen yang mengampu  | ✓ |  |  |
| Standar Proses Pembelajaran | Apakah tersedia Klender Akademik setiap tahun ajaran   | ✓ |  |  |
| Standar Proses Pembelajaran | Apakah Tersedia Pedoman integrasi proses pembelajaran terhadap penelitian  | ✓ |  |  |
| Standar Proses Pembelajaran | Apakah tersedia Panduan Penyusunan TA  | ✓ |  |  |
| Standar Proses Pembelajaran | Apakah tersedia modul ajar untuk setiap mata kuliah  | ✓ |  |  |
| Standar Proses Pembelajaran | Apakah terlaksana Proses pembelajaran yang difasilitasi dosen menampilkan karakteristik interaktif, holistik, integratif, saintifik, kontekstual, tematik, efektif, kolaboratif, berpusat pada                 | ✓ |  |  |

|                                       |  |   |   |                               |
|---------------------------------------|--|---|---|-------------------------------|
|                                       | mahasiswa  |   |   |                               |
| Standar Proses Pembelajaran           | Apakah Terdapat bukti sahih yang menunjukkan metode pembelajaran yang dilaksanakan sesuai dengan capaian pembelajaran yang direncanakan  | ✓ |   |                               |
| Standar Proses Pembelajaran           | Apakah terlaksana Pembelajaran yang dilaksanakan dalam bentuk praktikum, praktik, atau praktik lapangan  | ✓ |   |                               |
| Standar Proses Pembelajaran           | Apakah terlaksana Monitoring dan evaluasi proses pembelajaran  | ✓ |   |                               |
| Standar Proses Pembelajaran           | Apakah terpenuhi jumlah pertemuan perkuliahan (16 pert/mata kuliah)  | ✓ |   |                               |
| Standar Penilaian Pembelajaran        | Apakah terlaksana pelaksanaan ujian sesuai dengan jadwal akademik  | ✓ |   |                               |
| Standar Penilaian Pembelajaran        | Apakah seluruh soal pada setiap mata kuliah terdokumntasi  | ✓ |   |                               |
| Standar Penilaian Pembelajaran        | Apakah terlaksana pengumpulan nilai mahasiswa paling lama 1 minggu setelah ujian akhir selesai   | ✓ |   |                               |
| Standar Penilaian Pembelajaran        | Apakah terlaksana sistem penilaian yang edukatif, otentik, objektif, akuntabel, dan transparan   | ✓ |   |                               |
| Standar Penilaian Pembelajaran        | Apakah terlaksana kegiatan evaluasi tentang soal ujian secara priodik  | ✓ |   |                               |
| Standar Penilaian Pembelajaran        | Apakah terlaksana kegiatan evaluasi dan monitoring penilaian mahasiswa   | ✓ |   |                               |
| Standar Penilaian Pembelajaran        | Apakah tersedia persyaratan kelulusan mahasiswa  | ✓ |   |                               |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | Apakah tersedia Pedoman Pengelolaan SDM, termasuk SOP SDM, panduan penilaian kinerja dosen dan tenaga kependidikan, pedoman beban kinerja dosen, kode etik dosen dan tenaga kependidikan | ✓ |   |                               |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | Persentase dosen tetap jabatan lektor kepala $\geq 10\%$   | ✓ |   |                               |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan | Persentase dosen tetap jabatan lektor $\geq 20\%$  |   | ✓ | Terdapat 1 orang dosen lector |



|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Persentase dosen tetap studi lanjut S3 $\geq 10\%$   |   | ✓ | Ada 1 orang dosen yang studi lanjut S3           |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Persentase dosen tetap yang memiliki Sertifikat Pendidik/ Sertifikat Dosen $\geq 40\%$                             |   | ✓ | Sertifikat Pendidik masih tercapai 37% (3 orang) |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Persentase dosen tetap yang memiliki Sertifikat Kompetensi/Surat Tanda Registrasi $\geq 90\%$                      | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Rasio mahasiswa terhadap dosen $\leq 25$   |   | ✓ | 1:40   |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Rata-rata beban mengajar penuh dosen tetap $12 \leq EWMP \leq 16$  | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Pengakuan/rekognisi atas kepakaran/ prestasi/ kinerja dosen tetap minimal 1 rekognisi pertahun                     | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Kegiatan luar seminar/pelatihan yang dilaksanakan dosen minimal 1 kegiatan/dosen                                   | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Dosen tidak tetap $\leq 10\%$ dari jumlah dosen tetap program studi  | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Dosen tetap sebagai pembimbing utama penyusunan skripsi/tugas akhir mahasiswa $\leq 6$ /semester                   | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Kualifikasi minimum DIII (Diploma) sesuai dengan bidang keahlian   | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Kecukupan jumlah laboran untuk mendukung proses pembelajaran   | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Kegiatan luar seminar/pelatihan tenaga kependidikan  | ✓ |   |  |
| Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan     | Monitoring dan evaluasi kinerja dosen dan tenaga kependidikan setiap tahun   | ✓ |   |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran | Apakah jumlah kursi dan meja belajar telah sesuai dengan jumlah mahasiswa di kelas                                 | ✓ |   |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran | Apakah tersedia peralatan pendukung dalam kegiatan pembelajaran (infokus, papan tulis, alat tulis, dan penerangan) | ✓ |   |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran | Apakah tersedianya laboratorium yang terintegrasi dengan jaringan  | ✓ |   |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran | Apakah jumlah alat lab telah sesuai dengan jumlah mahasiswa di kelas   | ✓ |   |  |

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah jumlah komputer telah sesuai dengan jumlah mahasiswa di kelas                  | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia ruang konsultasi mahasiswa  | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia ruang dosen sesuai dengan jumlah dosen                                | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia ruang kegiatan kemahasiswaan  | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia ruangan pertemuan (seminar, workshop)                                 | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia ruangan layanan Kesehatan   | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia sarana untuk kegiatan olahraga/lapangan terbuka                       | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah memiliki ketersediaan buku dan bahan pustaka lainnya                           | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia buku pustaka yang sesuai dengan penci ri prodi minimal 400 judul buku | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia jadwal pemeliharaan sarana dan prasarana pembelajaran                 | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran) | Apakah terlaksana pengawasan terhadap sarana dan prasarana pembelajaran               | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah ada pedoman penggunaan dan tata cara pemakaian sarana dan prasarana            | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah Terjamin kondisi keamanan lingkungan kampus                                    | ✓ |  |  |
| Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran  | Apakah tersedia rencana kebutuhan sarana dan prasarana setiap tahun akademik          | ✓ |  |  |
| Standar Pengelolaan Pembelajaran           | Apakah tersedia RPS pada semua mata kuliah  | ✓ |  |  |

|                                  |   |   |  |  |
|----------------------------------|---|---|--|--|
| Standar Pengelolaan Pembelajaran | Apakah ada peninjauan RPS pada setiap mata kuliah   | ✓ |  |  |
| Standar Pengelolaan Pembelajaran | Apakah tersedia buku panduan penyusunan RPS   | ✓ |  |  |
| Standar Pengelolaan Pembelajaran | Apakah terdokumentasinya laporan kinerja program studi  | ✓ |  |  |
| Standar Pengelolaan Pembelajaran | Apakah tersedia program peningkatan kompetensi mahasiswa bekerjasama dengan lembaga sertifikasi | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah tercapai Perolehan dana bersumber dari mahasiswa $\leq 66\%$                             | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Dana operasional pendidikan (DOP) $\geq 17$ juta/mahasiswa/tahun                                | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Penggunaan dana investasi (SDM, sarana dan prasarana) $\geq 10\%$                               | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah terdapat anggaran untuk peningkatan kompetensi dosen dan tenaga kependidikan             | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah terdapat anggaran untuk penggunaan sarana dan prasarana pembelajaran                     | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah terdapat anggaran belanja program studi  | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah tersedianya prosedur pelaksanaan pembayaran biaya perkuliahan                            | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah tersedianya prosedur pelaksanaan penggajian  | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah terdapat evaluasi pembiayaan oleh lembaga audit internal                                 | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan Pembelajaran  | Apakah laporan pembiayaan pembelajaran terdokumentasi dengan baik                               | ✓ |  |  |

## 2. Daftar tilik untuk Standar Penelitian

| Referensi (Butir Mutu)    | Pertanyaan   | Sesuai | Tidak Sesuai | Catatan Khusus                             |
|---------------------------|--|--------|--------------|--|
| Standar Hasil Penelitian  | Apakah tercapai jumlah publikasi ke dalam jurnal internasional bereputasi minimal 1 per tahun untuk setiap dosen                 | ✓      |              |  |
| Standar Hasil Penelitian  | Apakah tercapai Publikasi di jurnal nasional terakreditasi minimal 1 per tahun untuk setiap dosen                                | ✓      |              |  |
| Standar Hasil Penelitian  | Publikasi di seminar penelitian internasional jumlah dosen tetap per tahun   |        | ✓            | Belum ada seminar penelitian internasional |
| Standar Hasil Penelitian  | Publikasi di seminar penelitian nasional dosen tetap/tahun   | ✓      |              |  |
| Standar Hasil Penelitian  | Luaran penelitian yang diterbitkan dalam bentuk Buku ber-ISBN  | ✓      |              |  |
| Standar Hasil Penelitian  | Penelitian/Karya dosen dan mahasiswa program studi yang telah memperoleh Hak Kekayaan Intelektual (Paten, Paten sederhana, Hakl) | ✓      |              |  |
| Standar Isi Penelitian    | Apakah terlaksana materi penelitian yang berorientasi pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi                                | ✓      |              |  |
| Standar Isi Penelitian    | Apakah terlaksana kegiatan penelitian sesuai dengan kaidah dan aturan yang ditetapkan institusi                                  | ✓      |              |  |
| Standar Isi Penelitian    | Apakah terlaksana kegiatan penelitian Dosen Sesuai dengan roadmap  | ✓      |              |  |
| Standar Isi Penelitian    | Apakah ada keterlibatan mahasiswa dalam penelitian dosen   | ✓      |              |  |
| Standar Proses Penelitian | Apakah tersosialisasikan Pedoman penelitian  | ✓      |              |  |
| Standar Proses Penelitian | Apakah tercapai jangka waktu penelitian sesuai dengan target yang ditetapkan   | ✓      |              |  |
| Standar Proses Penelitian | Apakah tersedia dokumentasi laporan penelitian   | ✓      |              |  |
| Standar Proses Penelitian | Apakah tersedia dokumentasi laporan penelitian yang mandiri  | ✓      |              |  |

|                              |  |   |  |  |
|------------------------------|--|---|--|--|
| Standar Penilaian Penelitian | Apakah tersedia indikator penilaian penerimaan proposal penelitian yang bersifat edukatif, akuntabel, dan transparan           | ✓ |  |  |
| Standar Penilaian Penelitian | Apakah tersedia instrument evaluasi dan monitoring pelaksanaan penelitian  | ✓ |  |  |
| Standar Penilaian Penelitian | Apakah tersedia tim reviewer internal untuk penelitian   | ✓ |  |  |
| Standar Penilaian Penelitian | Apakah tercapai kesesuaian proposal dengan laporan hasil penelitian  | ✓ |  |  |
| Standar Penilaian Penelitian | Apakah terlaksana kegiatan evaluasi dan monitoring pelaksanaan penelitian  | ✓ |  |  |
| Standar Peneliti             | Apakah terpenuhi kualifikasi akademik peneliti minimal S2 untuk penelitian dasar   | ✓ |  |  |
| Standar Peneliti             | Apakah terpenuhi kualifikasi akademik peneliti minimal S2 dan jabatan fungsional minimal asisten ahli untuk penelitian terapan | ✓ |  |  |
| Standar Peneliti             | Apakah tercapai H-Index Google Scholar Dosen minimal 1   | ✓ |  |  |
| Standar Peneliti             | Apakah terpenuhi kesesuaian bidang keilmuan dosen dengan penelitian  | ✓ |  |  |
| Standar Peneliti             | Apakah terdapat dosen menjadi reviewer penelitian, jurnal atau proseding   | ✓ |  |  |
| Sarana dan Prasarana         | Apakah terdapat peralatan dan perlengkapan yang dapat digunakan dalam penelitian   | ✓ |  |  |
| Sarana dan Prasarana         | Apakah terdapat ruangan riset yang dilengkapi peralatan penelitian   | ✓ |  |  |
| Sarana dan Prasarana         | Apakah tersedia peraturan dan pengelolaan sarana prasarana penelitian  | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian       | Apakah tersedia rencana program penelitian sesuai dengan renstra institusi   | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian       | Apakah tersedia pedoman penjaminan mutu penelitian   | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian       | Apakah tersedia kontrak penelitian   | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian       | Apakah tersedia bukti hasil pelaksanaan kegiatan penelitian  | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian       | Apakah terlaksana kegiatan   | ✓ |  |  |

|                        |   |   |  |  |
|------------------------|---|---|--|--|
|                        | desiminasi penelitian   |   |  |  |
| Pengelolaan Penelitian | Apakah terlaksana prosedur dalam pelaksanaan penelitian dan kesesuaian jadwal pelaksanaan                         | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian | Apakah terlaksana kegiatan pemantauan lokasi penelitian   | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian | Apakah terlaksana pelaksanaan seminar hasil penelitian  | ✓ |  |  |
| Pengelolaan Penelitian | Apakah tersedia bukti penggunaan anggaran penelitian  | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah tersedia pendanaan penelitian internal   | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah tercapai rata-rata dana penelitian dosen $\geq 10$ juta/tahun  | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah tersedia pendanaan dalam menyelenggarakan seminar, lokarya nasional atau internasional                     | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah tersedia Insentif publikasi jurnal nasional dan international  | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah tersedia Insentif penerbitan buku ajar ber ISBN  | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah tersedia Insentif publikasi proseding nasional dan international   | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah tersedia Insentif penerbitan Hak Kekayaan Intelektual  | ✓ |  |  |
| Pembiayaan Penelitian  | Apakah terpenuhi jumlah penelitan kompetitif nasional atau didanai oleh lembaga eksternal minimal 1 dalam 2 tahun | ✓ |  |  |

### 3. Daftar tilik untuk Standar Pengabdian Kepada Masyarakat

| Referensi (Butir Mutu) | Pertanyaan  | Sesuai | Tidak Sesuai | Catatan Khusus |
|------------------------|---|--------|--------------|----------------|
| Standar Hasil PKM      | Apakah tersedia buku Pedoman dan SOP Pengabdian Kepada Masyarakat   | ✓      |              |                |
| Standar Hasil PKM      | Apakah tersedia monitoring dan evaluasi pelaksanaan PKM   | ✓      |              |                |
| Standar Hasil PKM      | Apakah terpublikasinya kegiatan PKM dalam bentuk media masa, jurnal, seminar atau poster)   | ✓      |              |                |
| Standar Hasil PKM      | Apakah tercapai hasil PKM yang terdaftar HKI minimal 2 dalam setahun  | ✓      |              |                |
| Standar Hasil PKM      | Apakah tercapai hasil PKM yang disusun untuk bahan ajar   | ✓      |              |                |
| Standar Hasil PKM      | Apakah tersedia Jurnal Pengabdian Masyarakat berbasis OJS   | ✓      |              |                |
| Standar Hasil PKM      | Apakah tercapai kesesuaian PkM dengan roadmap   | ✓      |              |                |
| Standar Isi PKM        | Apakah terlaksana kesesuaian kegiatan PKM dengan bidang ilmu Dosen  | ✓      |              |                |
| Standar Isi PKM        | Apakah terlaksana kegiatan PKM yang melibatkan Mahasiswa  | ✓      |              |                |
| Standar Isi PKM        | Apakah terlaksana kegiatan kerjasama dalam kegiatan PKM dengan berkolaborasi dengan institusi lainnya                                 | ✓      |              |                |
| Standar Proses PKM     | Apakah terlaksana kegiatan sosialisasi pedoman PKM  | ✓      |              |                |
| Standar Proses PKM     | Apakah tercapai jangka waktu PKM sesuai dengan target yang ditetapkan   | ✓      |              |                |
| Standar Proses PKM     | Apakah tersedia dokumentasi laporan PKM mandiri   | ✓      |              |                |
| Standar Penilaian      | Apakah tersedia indikator penilaian penerimaan proposal PKM yang bersifat edukatif, akuntabel, dan transparan penerimaan proposal PKM | ✓      |              |                |
| Standar Penilaian      | Apakah tersedia laporan kepuasan mitra PKM  | ✓      |              |                |

|                          |  |   |  |  |
|--------------------------|--|---|--|--|
| Standar Penilaian        | Apakah tersedia instrument evaluasi dan monitoring pelaksanaan PKM               | ✓ |  |  |
| Standar Penilaian        | Apakah tersedia tim reviewer internal untuk PKM                                  | ✓ |  |  |
| Standar Penilaian        | Apakah terlaksana kegiatan evaluasi dan monitoring pelaksanaan PKM               | ✓ |  |  |
| Standar Pelaksana        | Apakah terpenuhi kualifikasi akademik pelaksana (dosen) minimal S2               | ✓ |  |  |
| Standar Pelaksana        | Apakah terpenuhi capaian pembelajaran untuk PKM yang dilaksanakan oleh mahasiswa | ✓ |  |  |
| Standar Pelaksana        | Apakah terpenuhi kesesuaian bidang keilmuan dosen dengan pelaksanaan PKM         | ✓ |  |  |
| Standar Sarana Prasarana | Apakah terdapat peralatan dan perlengkapan yang dapat digunakan dalam PKM        | ✓ |  |  |
| Standar Sarana Prasarana | Apakah tersedia peraturan dan pengelolaan sarana prasarana PKM                   | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah tersedia rencana program PKM sesuai dengan renstra institusi              | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah tersedia pedoman penjaminan mutu PKM                                      | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah tersedia kontrak pelaksanaan PKM  | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah tersedia bukti hasil pelaksanaan kegiatan PKM                             | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah terlaksana waktu PKM sesuai dengan jadwal yang ditetapkan                 | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah terlaksana prosedur dalam pelaksanaan PKM                                 | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah terlaksana kegiatan pemantauan lokasi PKM                                 | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah terlaksana pelaksanaan seminar hasil PKM                                  | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah tersedia laporan monitoring dan evaluasi PKM                              | ✓ |  |  |
| Standar Pengolahan PKM   | Apakah tersedia bukti penggunaan anggaran PKM                                    | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan PKM   | Apakah tersedia pendanaan PKM internal   | ✓ |  |  |



|                        |   |   |  |  |
|------------------------|---|---|--|--|
| Standar Pembiayaan PKM | Apakah tersedia pendanaan PKM eksternal (diluar PT)                   | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan PKM | Apakah tersedia insentif publikasi media masa, pelatihan dan workshop | ✓ |  |  |
| Standar Pembiayaan PKM | Apakah tersedia insentif penerbitan Hak Kekayaan Intelektual          | ✓ |  |  |

#### 4. Daftar tilik untuk Standar Tambahan

| Referensi (Butir Mutu) | Pertanyaan  | Sesuai | Tidak Sesuai | Catatan Khusus |
|------------------------|---|--------|--------------|----------------|
| VMTS                   | Apakah Visi misi prodi mencerminkan visi misi STIKES Panakkukang  | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah civitas akademik terlibat dalam perumusan visi misi  | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah tersedia Rencana Strategis prodi untuk mencapai visi misi  | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah tersedia Pedoman dan sosialisasi VMTS  | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah dilaksanakan pengukuran pemahaman VMTS   | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah tercapai tingkat pemahaman VMTS minimal 70%  | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah tersedia laporan survey pemahaman VMTS   | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah terlaksana monitoring dan evaluasi rencana strategis   | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah tersedianya laporan evaluasi rencana strategis   | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah VMTS disosialisasikan secara berkelanjutan   | ✓      |              |                |
| VMTS                   | Apakah terlaksana Peningkatan sistem informasi kampus sebagai media sosialisasi VMTS  | ✓      |              |                |
| Standar Tata Pamong    | Apakah tersedia dokumen formal sistem tata pamong sesuai konteks institusi untuk menjamin akuntabilitas, keberlanjutan dan transparansi | ✓      |              |                |
| Standar Tata Pamong    | Apakah tersedia dokumen formal struktur organisasi dan tata kerja institusi beserta tugas dan fungsinya                                 | ✓      |              |                |
| Standar Tata Pamong    | Apakah tersedia bukti yang sah terkait praktik baik perwujudan Good University Governance   | ✓      |              |                |
| Standar Tata Pamong    | Apakah tersedia lembaga/fungsi penegakan kode etik untuk menjamin tata nilai dan integritas   | ✓      |              |                |
| Standar Tata Pamong    | Apakah tersedia dokumen formal dan pedoman pengelolaan STIKES Panakkukang Makassar  | ✓      |              |                |

|                     |   |   |  |  |
|---------------------|---|---|--|--|
| Standar Tata Pamong | Apakah tersedia bukti yang sah tentang implementasi kebijakan dan pedoman pengelolaan                             | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Ketersediaan dokumen kebijakan dan pedoman penerimaan mahasiswa baru  | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Rasio calon mahasiswa yang ikut seleksi terhadap daya tampung $\geq 4$  | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Peningkatan jumlah mahasiswa baru   | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Pelaksanaan promosi penerimaan mahasiswa baru   | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Ketersediaan dokumen sispensimaru   | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Ketersediaan dokumen laporan promosi mahasiswa baru   | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Ketersediaan dokumen pedoman layanan kemahasiswaan dan menyediakan layanan keamahasiswaan sesuai kebutuhan        | ✓ |  |  |
| Mahasiswa           | Pelaksanaan survey kepuasan mahasiswa terhadap layanan kampus   | ✓ |  |  |
| Kerjasama           | Apakah tersedia dokumen formal kebijakan dan prosedur pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) | ✓ |  |  |
| Kerjasama           | Apakah Tersedia dokumen pedoman pelaksanaan kerjasama STIKES Panakkukang Makassar                                 | ✓ |  |  |
| Kerjasama           | Apakah terdapat peningkatan jumlah kerjasama dalam negeri   | ✓ |  |  |
| Kerjasama           | Apakah terdapat peningkatan jumlah kerjasama luar negeri  | ✓ |  |  |
| Kerjasama           | Apakah Implementasi kerjasama sesuai dengan yang direncanakan   | ✓ |  |  |
| Kerjasama           | Apakah terlaksana monev kerjasama minimal setahun sekali  | ✓ |  |  |
| Kerjasama           | Apakah terlaksana survey kepuasan mitra kerja   | ✓ |  |  |

## PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

|   |   |             |                  |
|---|---|-------------|------------------|
| Institusi   | STIKES PANAKKUKANG MAKASSAR   |             |                  |
| Program Studi   | D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  |             |                  |
| Ketua Program Studi   | Dr. Muh. Thabran Talib, SKM., MARS  |             |                  |
| Ketua Auditor   | Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep   | Tanggal AMI | 23 Desember 2024 |
| <b>PTK No : 2</b>   | <b>Kategori : KTS</b>   |             |                  |
| Standar/ Kriteria   | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan   |             |                  |
| <b>Uraian Temuan:</b><br><i>Jumlah lector masih 1 orang</i>                                       |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor  |   | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Akar Penyebab :</b><br><i>Masih kurangnya publikasi dosen</i>                                  |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit   |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Rencana Tindakan Koreksi :</b><br><i>Mengarahkan dosen untuk meningkatkan publikasi ilmiah</i> |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit   |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Tinjauan Efektifitas Tindakan Koreksi :</b><br><i>Belum ada tambahan dosen yang lector</i>     |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor  |  | Tanggal :   | 18 Juli 2025     |

## PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

|  |   |             |                  |
|--|---|-------------|------------------|
| Institusi  | STIKES PANAKKUKANG MAKASSAR   |             |                  |
| Program Studi  | D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  |             |                  |
| Ketua Program Studi  | Dr. Muh. Thabran Talib, SKM., MARS  |             |                  |
| Ketua Auditor  | Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep   | Tanggal AMI | 23 Desember 2024 |
| <b>PTK No : 3</b>  | <b>Kategori : KTS</b>   |             |                  |
| Standar/ Kriteria  | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan   |             |                  |
| <b>Uraian Temuan:</b><br><br>Belum ada dosen yang studi lanjut S3                        |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor   |    | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Akar Penyebab :</b><br><br><i>Banyaknya pesaing untuk mendapatkan hibah eksternal</i> |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit  |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Rencana Tindakan Koreksi :</b><br><br><i>Memberikan beasiswa pendidikan</i>           |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit  |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Tinjauan Efektifitas Tindakan Koreksi :</b><br><br><i>Belum terlaksana</i>            |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor   |  | Tanggal :   | 2 Agustus 2024   |

## PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

|   |   |             |                  |
|---|---|-------------|------------------|
| Institusi   | STIKES PANAKKUKANG MAKASSAR   |             |                  |
| Program Studi   | D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  |             |                  |
| Ketua Program Studi   | Dr. Muh. Thabran Talib, SKM., MARS  |             |                  |
| Ketua Auditor   | Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep   | Tanggal AMI | 23 Desember 2024 |
| <b>PTK No : 4</b>   | <b>Kategori : KTS</b>   |             |                  |
| Standar/ Kriteria   | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan   |             |                  |
| <b>Uraian Temuan:</b><br><i>Sertifikat Pendidik masih tercapai 37% (3 orang)</i>  |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor  |   | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Akar Penyebab :</b><br><i>Masih terdapat dosen yang belum memiliki jabatan fungsional</i>  |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit   |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Rencana Tindakan Koreksi :</b><br><i>Mengarahkan dosen untuk mempublikasi penelitian dan mengurus jafung</i>                       |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit   |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Tinjauan Efektifitas Tindakan Koreksi :</b><br><i>Sudah ada peningkatan publikasi namun belum ada penambahan dosen yang serdos</i> |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor  |  | Tanggal :   | 26 Juli 2025     |

## PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

|  |   |             |                  |
|--|---|-------------|------------------|
| Institusi  | STIKES PANAKKUKANG MAKASSAR   |             |                  |
| Program Studi  | D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  |             |                  |
| Ketua Program Studi  | Dr. Muh. Thabran Talib, SKM., MARS  |             |                  |
| Ketua Auditor  | Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep   | Tanggal AMI | 23 Desember 2024 |
| <b>PTK No : 6</b>  | <b>Kategori : KTS</b>   |             |                  |
| Standar/ Kriteria  | Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan   |             |                  |
| <b>Uraian Temuan:</b><br><i>Rasio mahasiswa terhadap dosen 1:40</i>  |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor   |   | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Akar Penyebab :</b><br><i>Sulitnya mencari dosen yang sesuai dengan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan</i>     |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit  |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Rencana Tindakan Koreksi :</b><br><i>Mencari dosen yang serumpun dengan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan</i> |   |             |                  |
| Tanda Tangan Teraudit  |  | Tanggal :   | 23 Desember 2024 |
| <b>Tinjauan Efektifitas Tindakan Koreksi :</b><br><i>Belum ada dosen tambahan dosen baru</i>                       |   |             |                  |
| Tanda Tangan Auditor   |  | Tanggal :   | 26 Juli 2024     |

## **Kesimpulan**

Temuan AMI-Prodi yang sifatnya umum tersebut di atas perlu dilakukan tindakan perbaikan dan strategi di level STIKES Panakkukang agar tidak menjadi temuan yang berulang-ulang. Berikut deskripsikan rencana tindak lanjut untuk penanganan temuan-temuat audit pada prodi-prodi di lingkungan STIKES Panakkukang Makassar Makassar.

1. Menambah jumlah dosen tetap program studi
2. Mendukung dosen untuk meningkatkan kompetensi dengan studi lanjut dan pelatihan yang sesuai dengan bidang ilmu
3. Melaksanakan evaluasi pembelajaran untuk meningkatkan kualitas pembelajaran
4. Meningkatkan upaya dosen untuk mendapatkan dana penelitian bersumber dari eksternal
5. Meningkatkan jumlah produk penelitian dan PkM di tingkat internasional





YAYASAN PERAWAT SULAWESI SELATAN  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
(STIKES)  
**PANAKKUKANG MAKASSAR**

Jl. Adhyaksa No. 5 Telp. (0411) 444133-449574-5058660 Fax: (0411) 4662561-430614 Makassar 90231  
<http://campus-stikespanakkukang.ac.id> E-mail: [campusstikespanakkukang@gmail.com](mailto:campusstikespanakkukang@gmail.com)

**BERITA ACARA**  
**PENYELENGGARAAN AUDIT MUTU INTERNAL**  
**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN STIKES PANAKKUKANG**  
**TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Pada hari ini Kamis, Tanggal Sembilan belas bulan Desember Tahun Dua ribu dua puluh empat, telah diselenggarakan Audit Mutu Internal Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan T.A. 2023/2024 di STIKES Panakkukang

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Lingkup Acara : Audit Mutu Internal/ D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Demikian Berita Acara ini dibuat dengan sebenarnya dan kiranya dapat digunakan seperlunya.

Teraudit Ka.Prodi D3 RMIK

H. Muh Thabran Talib, SKM., MARS

Makassar, 19 Desember 2024  
Auditor

Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep



YAYASAN PERAWAT SULAWESI SELATAN  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
(STIKES)  
**PANAKKUKANG MAKASSAR**

Jl. Adhyaksa No. 5 Telp. (0411) 44133-449574-505860 Fax. (0411) 4462561-430614 Makassar 90231  
<http://campus-stikespanakkukang.ac.id> or E-mail [campusstikespanakkukang@gmail.com](mailto:campusstikespanakkukang@gmail.com)

Absensi Audit Mutu Internal

Tanggal : 19 Desember 2024  
Lingkup Audit : Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

| Nama                                     | Jabatan  | Tanda Tangan |
|--|--|--------------|
| Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep      | Ketua Auditor  |              |
| Kens Napolion, S.Kp., M.Kep.<br>Sp.Kep.J | Anggota Auditor 1                                    |              |
| Ns. Weni Sis'atang, M.Kes                | Anggota Auditor 2                                    |              |
| Dr. H. Muh Thabran Talib, SKM.,<br>MARS  | Ka.Prodi D3 Rekam Medis dan<br>Informasi Kesehatan   |              |
| Rosana Dwiyantri Putri, S.ST.<br>M.M     | Sekretaris D3 Rekam Medis dan<br>Informasi Kesehatan |              |
| Herawati, S.Kom                          | Ka.BAAK  |              |
| Serly, S.Pt                              | Ka. BAUK   |              |
| Ns. Hidayati ismail S.Kep.,<br>M.Kes     | Sekretaris LPM                                       |              |



YAYASAN PERAWAT SULAWESI SELATAN  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
(STIKES)  
**PANAKKUKANG MAKASSAR**

Jl. Adhyaksa No. 5 Telp. (0411) 444133-449574-5058660 Fax: (0411) 4662561-430614 Makassar 90231  
<http://campus-stikespanakkukang.ac.id> E-mail: [campusstikespanakkukang@gmail.com](mailto:campusstikespanakkukang@gmail.com)

**BERITA ACARA**  
**PENYELENGGARAAN AUDIT MUTU INTERNAL**  
**PROGRAM STUDI D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN STIKES PANAKKUKANG**  
**TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Pada hari ini **Jum'at, Tanggal Dua puluh bulan Desember Tahun Dua ribu dua puluh empat**, telah diselenggarakan Audit Mutu Internal Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan T.A. 2023/2024 di STIKES Panakkukang

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Lingkup Acara : Audit Mutu Internal/UPPM

Demikian Berita Acara ini dibuat dengan sebenarnya dan kiranya dapat digunakan seperlunya.

Teraudit Ka.UPPM

Ns. I Kade Wijaya, S.Kep., M.Kep

Makassar, 21 Desember 2024

Auditor

Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep

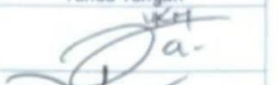

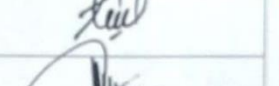
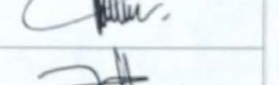


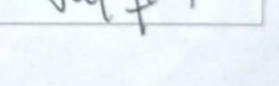


YAYASAN PERAWAT SULAWESI SELATAN  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
(STIKES)  
**PANAKKUKANG MAKASSAR**

Jl. Adhyaksa No. 5 Telp. (0411) 444193-449374-8008600 Fax. (0411) 4562561-430624 Makassar 90231  
<http://campus.stikespanakkukang.ac.id> E-mail: [campusstikespanakkukang@gmail.com](mailto:campusstikespanakkukang@gmail.com)

Absensi Audit Mutu Internal

Tanggal : 20 Desember 2024  
Lingkup Audit : LPPM

| Nama                                     | Jabatan           | Tanda Tangan   |
|--|-------------------|--|
| Ns. Muh. Zukri Malik, S.Kep., M.Kep      | Ketua Auditor     |    |
| Kens Napolion, S.Kp., M.Kep.<br>Sp.Kep.J | Anggota Auditor 1 |    |
| Ns. Weni Sia'atang, M.Kes                | Anggota Auditor 2 |    |
| Musmulyadi, S.Kp., M.Kes                 | Wakil Ketua III   |   |
| Ns. I Kade Wijaya, M.Kep                 | Ketua LPPM        |  |
| Ahmad Jayadie, SKM.,<br>M.Tr.Adm.Kes     | Sekretaris LPPM   |  |
| Ns. Hidayati ismail S.Kep.,<br>M.Kes     | Sekretaris LPM    |  |