



Sistem Penjaminan Mutu Internal

AMI 2023 2024

LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Jl. Besar No. 77 Deli Tua Kab. Deli Serdang -
Sumatera Utara 20355 (061) 7030083
Faksimile : ((061) 07080083
Email. : delihusadadelitua@gmail.com



LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA
TAHUN 2023/2024

Kode Dokumen	LPM/IKDH
Tanggal	Selasa, 2 Juli 2024 Ketua LPM
Diajukan Oleh	 Lembaga Penjaminan Mutu <small>INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA</small> Firdaus Fahdi, M.Pd NPP: 19890826 201507 1 002
Disetujui Oleh	Rektor Institut Kesehatan Deli Husada  Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes NPP: 19510114 198401 1 001

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr.Wb.

Segala puji dan syukur kami panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga kami dapat menyusun laporan ini dalam rangka peningkatan mutu perguruan tinggi yang harus dilaksanakan secara berkesinambungan. Salah satu langkah yang dapat ditempuh untuk meningkatkan kualitas perguruan tinggi adalah melalui pengembangan Penjaminan Mutu (Quality Assurance) di institusi terkait. Diharapkan dengan adanya penjaminan mutu ini, akan tumbuh budaya mutu yang mencakup penetapan standar, pelaksanaan standar, evaluasi terhadap pelaksanaan, serta upaya terus-menerus dalam meningkatkan standar (Continuous Quality Improvement). Khususnya di Institut Kesehatan Deli Husada, penerapan Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) menjadi kewajiban.

Langkah ini diambil sebagai salah satu upaya untuk mengatasi berbagai tantangan internal yang dihadapi Institut Kesehatan Deli Husada, serta menghadapi tantangan global, termasuk perkembangan ilmu pengetahuan, informasi, dan teknologi yang terus maju. Kami berharap hasil audit yang telah dilaksanakan dapat memberikan manfaat bagi Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua dalam upaya meningkatkan standar mutu internalnya.

Melalui penerapan SPMI, diharapkan mutu perguruan tinggi dapat dipelihara dan ditingkatkan secara berkelanjutan untuk mendukung pencapaian visi dan misi institusi, serta memenuhi kebutuhan pemangku kepentingan melalui pelaksanaan tri dharma perguruan tinggi. Keberhasilan pelaksanaan SPMI di IKDH akan dapat diukur secara objektif melalui komitmen seluruh unsur terkait dan memerlukan proses Audit Mutu Internal (AMI). Kami menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah berkontribusi, mulai dari perencanaan, penyusunan, hingga penerbitan laporan ini.

Deli Tua, 2 Juli 2024
Tim Penyusun

DAFTAR ISI

LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
PETUNJUK AMI	iv
A. Persiapan	iv
B. Pelaksanaan.....	iv
C. Rapat Tinjauan Manajemen (RTM)	v
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Audit Mutu Internal.....	1
1.2 Kebijakan Penjaminan Mutu	2
1.3 Sistem Penjaminan Mutu.....	4
Tujuan	5
Strategi Prodi Program Studi	5
Manual Prosedur	6
Standar Mutu.....	6
Lingkup Audit.....	6
Indikator Mutu	6
BAB II LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL	7
2.1 Pendahuluan	7
2.2 Tujuan Audit	8
2.3 Lingkup Audit (Jenis Standar Dan Pedoman-Pedoman)	8
2.4 Temuan Audit 2024	9
2.5 Kesimpulan Audit	12
Saran Perbaikan/Peningkatan.....	13
BAB III PENUTUP	16
3.1 Kesimpulan	16
Lampiran Audit.....	18

**PETUNJUK
PELAKSANAAN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)**

A. Persiapan

1. LPM

- a. Menunjuk dan menugaskan auditor.
- b. Menetapkan jadwal pelaksanaan AMI.
- c. Memonitor dan mengevaluasi pelaksanaan AMI.
- d. Menindaklanjuti hasil AMI dalam Rapat Tinjauan Manajemen.

2. Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

- a. Ketua LPM membentuk tim evaluasi yang terdiri dari dosen IKDH
- b. Tim evaluasi mengumpulkan dokumen atau bukti dan data terkait dengan pemantauan dan evaluasi IKDH.
- c. Tim evaluasi berpedoman pada instrumen AMI untuk menyesuaikan bukti-bukti atau dokumen dan data yang sesungguhnya.

3. Auditor

- a. Melaksanakan AMI sesuai instrumen yang berlaku.
- b. Mengkoordinasikan pelaksanaan AMI dengan auditee dan pelaksana.
- c. Melaporkan hasil dan pelaksanaan AMI.

B. Pelaksanaan

- a. Rektor melalui ketua LPM menugaskan auditor untuk melaksanakan AMI pada IKHD.
- b. Auditor melaksanakan AMI sesuai jadwal yang ditetapkan oleh LPM.
- c. Auditor menyampaikan temuan audit dan rekomendasi tindak lanjut kepada rektor IKDH.

C. Rapat Tinjauan Manajemen (RTM)

- a. LPM menyelenggarakan RTM dengan mengundang seluruh pimpinan, unit dan program studi untuk menyampaikan dan membahas hasil AMI.
- b. Hasil RTM akan ditindaklanjuti oleh pimpinan dan semua unit yang terlibat dalam rangka perbaikan mutu yang berkelanjutan.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Audit Mutu Internal

Tujuan dan manfaat dari Audit Mutu Internal (AMI) adalah untuk melakukan evaluasi yang sistematis dan independen guna memastikan bahwa proses pemeliharaan mutu dan hasilnya telah dilaksanakan secara efektif sesuai dengan standar pendidikan tinggi yang ditetapkan, dengan tujuan mencapai sasaran perguruan tinggi. AMI menjadi salah satu elemen utama dalam siklus penjaminan mutu pendidikan tinggi yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas. Baik auditor maupun pihak yang diaudit (auditee) berperan bersama dalam upaya meningkatkan kualitas institusi yang sedang diaudit.

Oleh karena itu, AMI merupakan kegiatan internal yang perlu dilaksanakan dengan kesadaran dan kemauan dari dalam institusi. Tujuan utama dari AMI adalah untuk memverifikasi kesesuaian antara pelaksanaan kegiatan dengan standar pendidikan tinggi, serta mengidentifikasi ruang untuk peningkatan mutu dan menjamin akuntabilitas berdasarkan praktik terbaik serta temuan-temuan terkait ketidaksesuaian dengan standar yang telah ditetapkan.

Audit mutu internal adalah proses pemeriksaan yang sistematis, mandiri, dan terdokumentasi untuk memastikan bahwa kegiatan di perguruan tinggi telah berjalan sesuai dengan prosedur dan hasilnya sesuai dengan standar yang bertujuan untuk mencapai visi institusi. Auditor bertanggung jawab untuk menilai apakah pelaksanaan di setiap unit atau bagian perguruan tinggi telah sesuai dengan standar yang ada. Oleh karena itu, auditor sebaiknya melakukan audit lapangan (*site visit*) untuk melihat langsung proses yang berlangsung. Manfaat langsung dari AMI

adalah diperolehnya rekomendasi untuk peningkatan mutu perguruan tinggi. Rekomendasi tersebut berguna bagi pimpinan perguruan tinggi dalam merancang program-program yang mendukung pencapaian visi institusi. Dengan demikian, AMI menjadi langkah penting dalam memastikan kesesuaian antara standar yang ditetapkan dan pelaksanaan yang dilakukan di berbagai aspek perguruan tinggi.

Manfaat Audit Mutu Internal antara lain membantu organisasi mencapai tujuannya melalui evaluasi dan dorongan untuk peningkatan. Hal ini dilakukan dengan memverifikasi bahwa tujuan, standar, dan nilai-nilai yang telah ditetapkan oleh perguruan tinggi dilaksanakan sesuai dengan peraturan yang berlaku, memantau kesesuaian antara pencapaian dengan standar, serta menjamin akuntabilitas pelaksanaan standar tersebut.

1.2 Kebijakan Penjaminan Mutu

Penjaminan mutu di Institut Kesehatan Deli Husada dilakukan secara independen, dengan fokus utama pada kegiatan tri dharma perguruan tinggi. Tujuannya adalah untuk mencapai standar atau target mutu yang telah ditetapkan, serta secara terus-menerus melakukan perbaikan mutu secara berkelanjutan (Continuous Quality Improvement) sesuai dengan kebijakan penjaminan mutu yang berlaku di Institut Kesehatan Deli Husada.

Sistem Penjaminan Mutu di Institut Kesehatan Deli Husada (SPM-IKDH) mencakup penetapan, pelaksanaan, evaluasi, pengendalian, dan peningkatan standar mutu secara menyeluruh, berkelanjutan, dan terpadu. Sistem ini dirancang berdasarkan nilai-nilai dasar, visi, misi, tujuan, serta sasaran Institut Kesehatan Deli Husada, dengan mempertimbangkan kebutuhan semua pemangku kepentingan.

Manajemen Sistem Penjaminan Mutu Internal:

Implementasi Standar Dikti membentuk sebuah siklus yang mencakup penetapan, pelaksanaan, evaluasi pelaksanaan, pengendalian pelaksanaan, dan peningkatan (PPEPP) standar dikti sebagaimana dimaksud dalam peraturan perundang-undangan. Di dalam pasal 52 Ayat (2) UU dikti disebutkan bahwa penjaminan mutu dilakukan melalui 5 (lima) langkah utama yang disingkat PPEPP, yaitu penetapan, pelaksanaan, evaluasi (pelaksanaan), pengendalian (pelaksanaan), dan peningkatan standar dikti. Hal ini berarti bahwa kelima langkah utama tersebut harus ada dalam melaksanakan SPMI, bahkan merupakan hal terpenting dari SPMI di setiap perguruan tinggi.

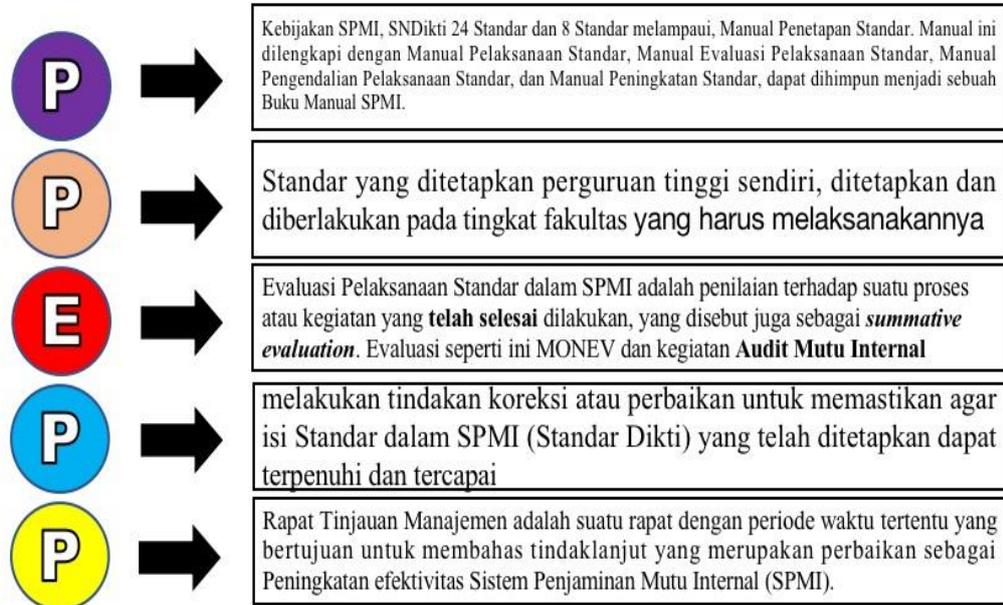
Mekanisme SPMI dikti diawali oleh perguruan tinggi dengan mengimplementasikan SPMI melalui siklus kegiatan yang disingkat sebagai PPEPP, yaitu terdiri atas:

1. Penetapan (P) standar dikti
2. Pelaksanaan (P) standar dikti
3. Evaluasi (E) standar dikti
4. Pengendalian (P) standar dikti
5. Peningkatkan (P) standar dikti

SPMI pada Institut Kesehatan Deli Husada (SPM-DH) ditetapkan, dilaksanakan, dievaluasi, dikendalikan dan ditingkatkan mutunya (PPEPP).

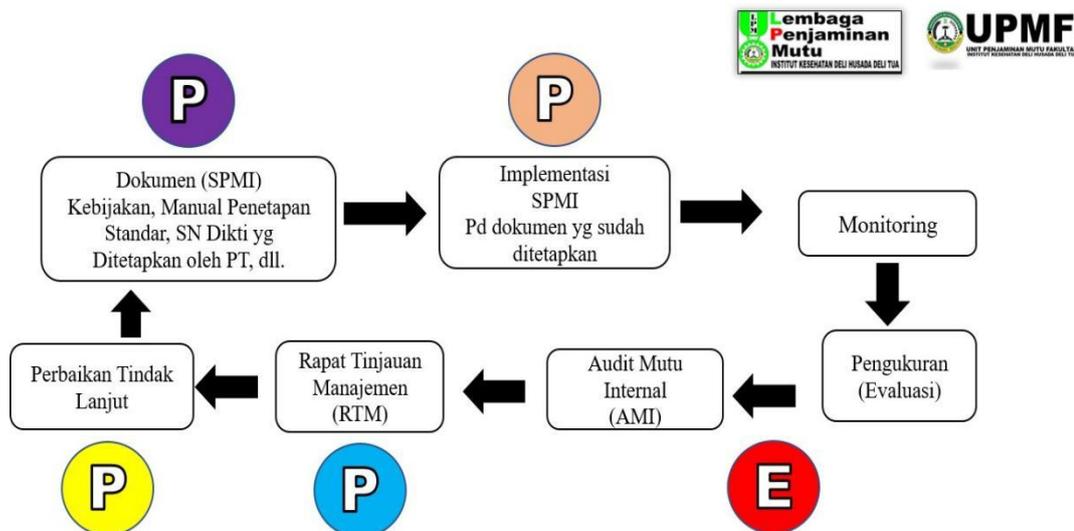
Sistem Penjaminan Mutu Internal

Pelaksanaan Unit Penjaminan Mutu Fakultas (UPMF) Berdasarkan Buku Kebijakan SPMI



1.3 Sistem Penjaminan Mutu

Secara skematis dapat dijelaskan sebagai berikut:



Tujuan

1. Menjamin bahwa setiap layanan pendidikan pada mahasiswa dilakukan sesuai dengan standart yang ditetapkan.
2. Mewujudkan transparansi dan akuntabilitas pada pemangku kepentingan, khususnya orang tua/wali mahasiswa, tentang penyelenggaraan pendidikan sesuai dengan standar yang ditetapkan.
3. Melibatkan semua pemangku kepentingan pada Institut Kesehatan Deli Husada untuk bekerja mencapai tujuan sesuai standar yang ditetapkan dan secara berkelanjutan berupaya untuk meningkatkan mutu.

Strategi Institut Kesehatan Deli Husada

1. Institut Kesehatan Deli Husada mempunyai komitmen untuk menjalankan SPMI-DELI HUSADA secara utuh, menyeluruh dan berkelanjutan.
2. Pangkalan data Institut Kesehatan Deli Husada dibangun untuk memfasilitasi penyelenggaraan SPMI-DELI HUSADA Deli Tua.
3. Setiap standar turunan ditetapkan, dilaksanakan, dikendalikan dan dikembangkan.
4. SPMI-DELI HUSADA diorganisasikan secara mandiri dalam struktur organisasi.
5. Pengembangan SPMI DELI HUSADA dilakukan melalui *bench marking* secara berkelanjutan, baik pada taraf nasional maupun internasional.
6. Melakukan pelatihan secara terstruktur dan terencana bagi para dosen dan staf administrasi tentang SPMI, secara khusus dengan auditor internal.
7. Melakukan sosialisasi tentang fungsi dan tujuan SPMI kepada pemangku kepentingan secara periodic.

Manual prosedur

Manual prosedur mutu Institut Kesehatan Deli Husada diatur dalam buku manual SPMI.

1. Manual Penetapan Standar
2. Manual Pelaksanaan Standar
3. Manual Evaluasi Standar
4. Manual Pengendalian Standar
5. Manual Peningkatan Standar

Standar Mutu

Untuk memenuhi standar mutu dan sasaran mutu, maka Institut Kesehatan Deli Husada sepenuhnya mengacu kepada SPMI. Penjaminan mutu di Institut Kesehatan Deli Husada menjadi *Desk Evaluation* bagi auditor internal dan selanjutnya dilakukan audit masing–masing standar mutu.

Lingkup Audit

1. Standar Pendidikan
2. Standar Penelitian
3. Standar Pengabdian Kepada Masyarakat
4. Standar Melampaui

Indikator Mutu

Indikator mutu yang ditetapkan di Institut Kesehatan Deli Husada didasarkan pada standar mutu yang telah ditetapkan. Indikator mutu ditetapkan sebagai parameter yang jelas untuk mengukur standar mutu yang telah ditetapkan oleh Institut Kesehatan Deli Husada.

BAB II
LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA

2.1 Pendahuluan

Unit	Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua	
Alamat	Jl. Besar Deli Tua No. 77 Kab. Deli Serdang	
Rektor	Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes.	
Hari /Tanggal Audit	Selasa, 2 Juli 2024	
Ketua Auditor	Ns.Friska Ernita Sitorus, S.Kep, M.Kep	
Anggota Auditor	1. Ns. Herri Novita Tarigan, M.Kep 2. Bd. Peny Ariani, SST,M.Keb 3. Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST, M.Keb 4. apt.Sofia Eliasari Br Bangun, S.Farm, M.Farm 5. Bd. Nurul Aini Siagian, SST, M.Keb 6. Ripai Siregar S.K.M, M.K.M	
Ketua Auditor	Rektor Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua	
		
Ns.Friska Ernita Sitorus, S.Kep, M.Kep	Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes.	

Audit:

Hari/Tanggal audit: Selasa, 2 Juli 2024

No	Jam	Kegiatan Audit
1	08.00 – 09.00	Pembukaan & Pertemuan dengan Ketua LPM dan Tim
2	09.30 – 12.00	Pertemuan dengan jajaran pimpinan Institut Kesehatan Deli Husada
3	14.00 – 14.40	Proses Perundingan Auditor
4	14.40 – 14.55	Penyampaian Temuan
5	14.55 – 15.30	Penutupan

2.1 Tujuan Audit:

Melihat ketaatan Institut Kesehatan Deli Husada dalam pemenuhan peraturan/perundang-undangan yang berlaku melihat kesesuaian antara standar yang ditetapkan dengan implementasi standar.

2.2 Lingkup Audit (Jenis Standar Dan Pedoman-Pedoman):

1. Standar Pendidikan
2. Standar Penelitian
3. Standar Pengabdian Kepada Masyarakat
4. Standar Melampaui

2.4 Temuan Audit Tahun 2024

TEMUAN AUDIT AKADEMIK TAHUN 2024

No	KTS/OB (Initial Auditor)	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	PAY, HNT (OB)	Standar Pendidikan	Standar Isi Pembelajaran	<p>Terdapat 1 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) di 15 prodi yang terdiri dari : Prodi Ilmu Keperawatan program sarjana, prodi keperawatan diploma III, prodi profesi ners, prodi kebidanan program sarjana, prodi profesi bidan, prodi kebidanan program diploma III, prodi kesehatan masyarakat program sarjana, prodi Ilmu kesehatan masyarakat, prodi manajemen informasi kesehatan program diploma IV, prodi keselamatan dan kesehatan kerja program diploma IV, prodi administrasi rumah sakit program sarjana, prodi farmasi program sarjana, prodi pendidikan profesi apoteker, prodi kedokteran program sarjana dan prodi teknologi labolatorium medis)
			Standar Kependidikan Dosen	<p>Terdapat 4 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sudah ada 13 dosen berpendidikan minmal S3 namun belum tersebar disemua fakultas - Masih 3 orang dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala dari 183 dosen di Institut Kesehatan Deli Husada Deli

				<p>Tua</p> <ul style="list-style-type: none"> - Minimnya dosen yang mengikuti kegiatan ilmiah baik nasional maupun internasional - Minimnya dosen yang memiliki sertifikat pendidik
			Standar Tenaga Pendidikan	<p>Terdapat 1 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Belum ada tendik yang mengikuti pelatihan tersertifikasi
2.	FES, SES (OB)	Standar Penelitian	Standar Proses Penelitian	<p>Terdapat 1 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masih ada dosen yang belum melakukan penelitian sesuai dengan roadmap Penelitian
			Standar Pelaksanaan Penelitian	<p>Terdapat 3 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Persentase dosen yang memenangkan hibah kompetitif nasional masih rendah - Publikasi jurnal/artikel per dosen pada jurnal internasional bereputasi masih belum maksimal - Persentase Dosen yang memiliki HKI/Paten per Tahun masih rendah
3.	NAS, FES (OB)	Standar Pengabdian Kepada Masyarakat	Standar Pelaksanaan Pengabdian	<p>Terdapat 1 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Persentase publikasi jurnal/artikel per dosen pertahun, pada jurnal nasional belum maksimal

TEMUAN AUDIT NON AKADEMIK TAHUN 2024

No	KTS/OB (Initial Auditor)	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	PA, RS (OB)	Standar Melampaui	Standar Kemahasiswaan	<p>Terdapat 4 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jumlah mahasiswa yang mengikuti kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat internasional belum maksimal - Jumlah prestasi mahasiswa berprestasi ditingkat Internasional berjumlah 28 mahasiswa, untuk prestasi mahasiswa belum maksimal dengan <i>student body</i> 4. 507 - Persentase mahasiswa asing belum ada - Belum ada mahasiswa asing
			Standar Kerjasama	<p>Terdapat 4 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementasi MoU dan MoA yang masih terbatas sebagian besar kerja sama yang telah ditandatangani belum diwujudkan dalam bentuk kegiatan akademik nyata seperti penelitian kolaboratif, program pertukaran dosen dan mahasiswa, atau kegiatan akademik lainnya. - Kurangnya pemantauan dan evaluasi pelaksanaan kerja sama Tidak adanya sistem monitoring yang terstruktur menyebabkan beberapa MoU dan MoA hanya sebatas dokumen tanpa tindak lanjut yang jelas. - Minimnya partisipasi sivitas akademika dalam kerja sama, Dosen dan mahasiswa kurang terlibat dalam kegiatan kerja

				<p>sama karena kurangnya informasi serta kurangnya inisiatif dalam memanfaatkan peluang yang tersedia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Belum adanya mekanisme insentif untuk mendorong keterlibatan aktif, Fakultas belum memiliki kebijakan yang memberikan insentif bagi dosen dan mahasiswa yang terlibat dalam program kerja sama.
			Standar Visi dan Misi	<p>Terdapat 1 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - VMTS tidak tersosialisasi secara luas kepada <i>stakeholders</i>
			Standar Sarana dan Prasarana	<p>Terdapat 1 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perpustakaan Institut Kesehatan Deli Hudasa Deli Tua belum terakreditasi
			Standar Pembiayaan	<p>Terdapat 1 OB, sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Belum semua pengelolaan keuangan yang dapat diakses berbasis Sistem Online

2.5 Kesimpulan Audit

Secara garis besar penetapan standar di Institut Kesehatan Deli Hudasa Deli Tua berada pada kategori melampaui standar yang telah ditetapkan. Tetapi pada pelaksanaannya perlu ditingkatkan lagi dengan menyusun strategi pelaksanaan yang masih belum maksimal dan melaksanakannya sehingga penerapan standar menjadi maksimal.

OB (Observasi) : 22

KTS (Ketidaksesuaian) : 0

SARAN PERBAIKAN/PENINGKATAN AMI AKADEMIK

No	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	Standar Pendidikan	Standar Isi Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Merancang dan memulai program kelas internasional dalam bahasa Inggris untuk beberapa mata kuliah inti. 2. Menyelenggarakan pelatihan bahasa Inggris intensif bagi dosen agar mereka mampu mengajar dalam bahasa Inggris dengan baik.
		Standar Kependidikan Dosen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menambah jumlah dosen untuk studi lanjut S2 maupun S3. 2. Mengirimkan ataupun menyelenggarakan kegiatan ilmiah untuk dosen baik tingkat nasional maupun internasional. 3. Melakukan pelatihan pengisian akun suster dan kenaikan jabatan fungsional dosen
		Tenaga Pendidikan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyusun rencana tahunan pelatihan bersertifikat untuk tenaga kependidikan sesuai dengan kebutuhan unit kerja masing-masing.
2.	Standar Penelitian	Standar Proses	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membuat kebijakan tentang kewajiban dosen melakukan penelitian 1 per tahun, melakukan sosialisasi hibah kompetitif dan melakukan workshop penulisan proposal penelitian
		Standar Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sosialisasi Roadmap Penelitian 2. Memberikan Reward Sesuai dengan SK Pendanaan Publikasi Lembaga mendorong dosen untuk mendaftarkan hasil penelitian/PkM memperoleh HaKI dan Memberikan Reward untuk HKI/Paten
3.	Standar Pengabdian Kepada Masyarakat	Standar Pelaksanaan Pengabdian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membuat workshop penulisan artikel PkM 2. Meningkatkan akreditasi journal PkM (OJS) ke SINTA

SARAN PERBAIKAN/PENINGKATAN AMI NON AKADEMIK

No	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	Standar Melampaui	Standar Kemahasiswaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peningkatan Informasi dan Sosialisasi terkait Kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat Internasional, Fasilitasi Pelatihan dan Persiapan, Dukungan Dosen dan Alumni, Memberikan Penghargaan dan Membangun komunitas terkait Kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat Internasional. 2. Peningkatan kesadaran dan motivasi, program bimbingan dan mentoring, fasilitas dan sumber daya serta kerjasama dan kolaborasi. 3. Peningkatan Promosi dan Informasi, Penyediaan Layanan pendukung yang komprehensif dan Peningkatan Kualitas Akademik. 4. Strategi Promosi yang lebih efektif, Sediakan layanan orientasi yang komprehensif bagi mahasiswa asing dan Program Beasiswa dan insetif.
		Standar Kerjaama	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultas sebaiknya segera menyusun rencana aksi untuk setiap MoU dan MoA yang sudah ditandatangani 2. Dibuat sistem monitoring dan evaluasi yang jelas dan terjadwal untuk memantau pelaksanaan MoU/MoA. 3. Fakultas perlu menyosialisasikan lebih luas peluang kerja sama yang tersedia, baik melalui forum akademik, media sosial, maupun pengumuman rutin. 4. Perlu dibuat kebijakan pemberian insetif, misalnya poin

			tambahan untuk BKD dosen, penghargaan, atau dukungan dana untuk mahasiswa/dosen yang aktif dalam program kerja sama.
		Standar Visi dan Misi	1. Pemahaman VMTS pada Eksternal perlu ditingkatkan dan menambah metode sosialisasi VMTS
		Standar Sarana dan Prasarana	1. Pengusulan Permohonan akreditasi Perpustakaan melalui badan akreditasi perpustakaan
		Standar Pembiayaan	1. Pengusulan permohonan pembayaran uang kuliah melalui SIMKEU (Sistem Informasi Manajemen Keuangan)

BAB III PENUTUP

3.1 Kesimpulan

Dari hasil Audit Mutu Internal (AMI) yang dilakukan di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua, ditemukan sejumlah kelemahan yang mencerminkan tantangan dalam beberapa aspek, baik di bidang akademik, pengembangan SDM, riset, pengelolaan organisasi, maupun promosi institusi. Berikut adalah kesimpulan umum dari temuan tersebut:

1. Pengembangan Program Internasional dan Daya Saing Global:

Masih terbatasnya program pembelajaran berbasis internasional, seperti kelas berbahasa Inggris, serta minimnya partisipasi dan prestasi mahasiswa dalam ajang internasional menunjukkan bahwa daya saing global kampus perlu diperkuat. Hal ini diperparah dengan tidak adanya mahasiswa asing dan prestasi mahasiswa di tingkat internasional yang belum optimal.

2. Kualitas dan Pengembangan Dosen:

Meskipun terdapat 9 dosen berpendidikan S3, distribusinya belum merata di seluruh fakultas, dan masih banyak dosen yang belum mencapai jabatan fungsional Lektor Kepala. Selain itu, partisipasi dosen dalam kegiatan ilmiah, baik nasional maupun internasional, masih rendah, begitu juga dengan kepemilikan sertifikat pendidik dan paten/HKI. Rendahnya dosen yang memenangkan hibah kompetitif serta belum maksimalnya publikasi pada jurnal nasional maupun internasional bereputasi memperlihatkan perlunya peningkatan kualitas riset dan pengajaran.

3. Pengembangan Tenaga Kependidikan (Tendik):

Belum ada tendik yang mengikuti pelatihan bersertifikasi, menandakan adanya kebutuhan untuk meningkatkan kompetensi tenaga kependidikan melalui pelatihan dan sertifikasi yang sesuai.

4. Manajemen Kerjasama dan MoU:

Belum semua MoU (*Memorandum of Understanding*) memiliki MoA (*Memorandum of Agreement*), menunjukkan kelemahan dalam pengelolaan

kerjasama strategis yang harus dioptimalkan agar berdampak nyata pada perkembangan institusi.

5. Sistem Pendukung Akademik dan Keuangan:

Sistem perpustakaan yang belum sepenuhnya terakreditasi dan pengelolaan keuangan yang belum sepenuhnya berbasis sistem online menunjukkan perlunya perbaikan dalam infrastruktur pendukung akademik dan manajemen keuangan. Ini penting untuk meningkatkan efisiensi operasional dan aksesibilitas informasi bagi seluruh stakeholders.

6. Sosialisasi VMTS (Visi, Misi, Tujuan, dan Sasaran):

VMTS institusi belum tersosialisasi dengan baik kepada para pemangku kepentingan (*stakeholders*), yang dapat menghambat pemahaman dan dukungan mereka terhadap tujuan strategis institusi.

Secara keseluruhan, temuan AMI ini menunjukkan bahwa Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua perlu meningkatkan daya saing internasional, pengembangan sumber daya manusia (dosen dan tendik), riset, manajemen kerjasama, serta infrastruktur pendukung untuk mencapai standar mutu pendidikan yang lebih baik.

Lampiran Audit

1. Daftar Pertanyaan Audit (*Checklist Audit*)

PERTANYAAN AUDIT AKADEMIK INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

NO	STANDAR	PERTANYAAN	CATATAN AUDIT	S	TS
STANDAR PENDIDIKAN					
1.	Standar Kompetensi Lulusan	1. Apakah rumusan capaian pembelajaran lulusan (CPL) program studi telah disusun mengacu pada deskripsi capaian pembelajaran lulusan sesuai Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI)?		√	
		2. Apakah jenjang kualifikasi lulusan program studi sesuai dengan level KKNI yang ditetapkan?		√	
		3. Apakah sikap sebagai bagian dari CPL telah diinternalisasikan melalui pembelajaran, penelitian, dan/atau pengabdian kepada masyarakat?		√	
		4. Apakah terdapat instrumen atau metode yang digunakan untuk menilai capaian sikap mahasiswa secara terukur?		√	
		5. Apakah proses pembelajaran telah mencakup konsep, teori, metode, dan/atau falsafah keilmuan secara sistematis?		√	

	6. Apakah mahasiswa memperoleh pengetahuan tidak hanya melalui pembelajaran di kelas, tetapi juga melalui penelitian, pengalaman kerja, dan pengabdian masyarakat?		√	
	7. Apakah keterampilan umum telah dirancang dan diajarkan sesuai dengan tuntutan jenjang KKNI dan jenis pendidikan tinggi?		√	
	8. Apakah keterampilan khusus disesuaikan dengan karakteristik keilmuan program studi dan kebutuhan dunia kerja?		√	
	9. Apakah mahasiswa mendapatkan pengalaman kerja seperti praktik kerja lapangan, magang, atau pelatihan kerja yang relevan dengan bidang studi?		√	
	10. Apakah pengalaman kerja mahasiswa digunakan sebagai bagian dari penilaian terhadap pencapaian pembelajaran?		√	
	11. Apakah institusi secara rutin melakukan tracer study untuk mengetahui tingkat keterserapan lulusan di dunia kerja?		√	
	12. Apakah data dari tracer study digunakan sebagai dasar evaluasi dan pengembangan kurikulum serta strategi peningkatan mutu lulusan?		√	
	1. Apakah kurikulum disusun berdasarkan kompetensi sesuai dengan peraturan yang berlaku (PP No. 17 Tahun 2010)?		√	
	2. Apakah kurikulum mencakup kompetensi utama, pendukung, dan lainnya sesuai bidang		√	

Standar Isi Pembelajaran	studi?			
	3. Apakah masyarakat profesi dan pengguna lulusan dilibatkan dalam penyusunan kurikulum?		√	
	4. Apakah kurikulum fleksibel dan mampu menyesuaikan dengan perkembangan zaman?		√	
	5. Apakah kurikulum mencakup elemen dasar seperti kepribadian, IPTEKS, keterampilan, dan etika profesi?		√	
	6. Apakah jumlah SKS dan struktur kurikulum sesuai dengan ketentuan untuk program sarjana dan diploma?		√	
	7. Apakah mata kuliah wajib seperti Agama, Kewarganegaraan, Bahasa, dan kebudayaan tercantum dalam kurikulum?		√	
	8. Apakah ada pengembangan program kelas internasional?	Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) di 15 prodi yang terdiri dari : Prodi Ilmu Keperawatan program sarjana, prodi keperawatan diploma III, prodi profesi ners, prodi kebidanan program sarjana, prodi profesi bidan, prodi kebidanan program diploma III, prodi kesehatan masyarakat program sarjana, prodi Ilmu kesehatan masyarkat, prodi manajemen informasi kesehatan		√

		program diploma IV, prodi keselamatan dan kesehatan kerja program diploma IV, prodi administrasi rumah sakit program sarjana, prodi farmasi program sarjana, prodi pendidikan profesi apoteker, prodi kedokteran program sarjana dan prodi teknologi laboratorium medis)		
	9. Apakah kurikulum dievaluasi dan dikembangkan secara berkala (maksimal 5 tahun sekali)?		√	
	10. Apakah hasil tracer study digunakan untuk menyesuaikan kurikulum dengan kebutuhan dunia kerja?		√	
Standar Proses Pembelajaran	1. Apakah proses pembelajaran berjalan sesuai jadwal?		√	
	2. Apakah kehadiran dosen dan mahasiswa tinggi?		√	
	3. Apakah dokumen pembelajaran tersedia dan rapi?		√	
	4. Apakah pengisian RPS dilakukan?		√	
	5. Apakah rata-rata IPK lulusan meningkat?		√	
	6. Apakah lama studi mahasiswa sesuai atau menurun?		√	
	7. Apakah lulusan telah memenuhi kompetensi		√	

		yang ditargetkan?			
Standar Penilaian Pembelajaran	1.	Apakah dosen telah menerapkan prinsip penilaian edukatif untuk memotivasi mahasiswa?		√	
	2.	Apakah penilaian dosen bersifat otentik, mencerminkan proses dan hasil belajar mahasiswa?		√	
	3.	Apakah penilaian dosen bersifat objektif dan bebas dari subjektivitas?		√	
	4.	Apakah kriteria dan prosedur penilaian sudah disepakati di awal kuliah (akuntabel)?		√	
	5.	Apakah mahasiswa dan pihak terkait dapat mengakses prosedur dan hasil penilaian (transparan)?		√	
	6.	Apakah teknik penilaian yang digunakan dosen mencakup aspek sikap, pengetahuan, dan keterampilan?		√	
	7.	Apakah penilaian dilaksanakan sesuai rencana pembelajaran semester (RPS)?		√	
	8.	Apakah hasil penilaian disampaikan tepat waktu sesuai kalender akademik?		√	
Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan	1.	Apakah proses rekrutmen dosen dan tenaga kependidikan melibatkan Program Studi dan disesuaikan dengan kebutuhan kurikulum?		√	
	2.	Apakah kualifikasi dan jumlah dosen sudah sesuai dengan standar rasio dan kebutuhan pembelajaran?		√	

		3. Apakah promosi dosen didasarkan pada kinerja dalam pendidikan, penelitian, dan pengabdian masyarakat?		√	
		4. Apakah tersedia program pengembangan kompetensi bagi dosen dan tenaga kependidikan?		√	
		5. Apakah beban kerja dosen sesuai ketentuan (12–16 SKS/semester) dan mencakup tridarma perguruan tinggi?		√	
		6. Apakah dosen mampu merancang, melaksanakan, dan mengevaluasi pembelajaran sesuai tuntutan kurikulum?		√	
		7. Apakah evaluasi kinerja dosen dan tenaga kependidikan dilakukan secara rutin dengan indikator yang jelas?		√	
		8. Apakah dosen didorong untuk melanjutkan studi S3 dan meraih jabatan akademik tertinggi dan tersebar disemua fakultas?	Sudah ada 13 dosen berpendidikan minimal S3 namun belum tersebar disemua fakultas		√
		9. Apakah dosen di setiap prodi Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua sudah memiliki jabatan fungsional lektor kepala?	Masih 3 orang dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala dari 183 dosen di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua		√
		10. Apakah semua dosen di setiap prodi Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua sudah mengikuti kegiatan ilmiah baik nasional maupun internasional?	Minimnya dosen yang mengikuti kegiatan ilmiah baik nasional maupun internasional		√

		11. Apakah semua dosen di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua memiliki sertifikat pendidik	Minimnya dosen yang memiliki sertifikat pendidik		√
		12. Apakah semua tenaga kependidikan di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua sudah mengikuti pelatihan yang tersertifikasi?	Belum ada tendik yang mengikuti pelatihan tersertifikasi		√
Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran		1. Apakah program studi memiliki sarana pembelajaran (perabot, media, buku, bahan ajar) yang lengkap dan memadai untuk mendukung proses belajar mengajar?		√	
		2. Apakah prasarana yang tersedia seperti ruang kelas, laboratorium, perpustakaan, dan fasilitas penunjang lainnya mencukupi dan berfungsi baik?		√	
		3. Apakah peralatan laboratorium, komputer, dan media pembelajaran lainnya beragam dan sesuai dengan kebutuhan kurikulum?		√	
		4. Apakah jumlah peralatan pembelajaran mencukupi jika dibandingkan dengan jumlah mahasiswa?		√	
		5. Apakah jumlah dan jenis buku di perpustakaan sesuai dengan jumlah mata kuliah dan mahasiswa (minimal rasio 1:10)?		√	
		6. Apakah program studi memiliki ruang kelas dan bangunan dengan luas sesuai rasio standar jumlah mahasiswa menurut BSNPT?		√	
		7. Apakah bangunan memenuhi standar kualitas minimal kelas A dan tahan gempa?		√	

		8. Apakah tersedia akses dan fasilitas bagi mahasiswa/dosen/staf yang membutuhkan layanan khusus?		√	
		9. Apakah jumlah keluhan mahasiswa, dosen, atau tenaga kependidikan terhadap layanan sarana dan prasarana rendah atau terus menurun?		√	
		10. Apakah sarana dan prasarana dirawat secara berkala agar tetap berfungsi maksimal sesuai masa pakainya?		√	
	Standar Pengelolaan Pembelajaran	1. Apakah prodi punya pedoman tertulis tentang kurikulum, kalender akademik, pembagian tugas dosen dan staf, serta aturan akademik?		√	
		2. Apakah ada aturan atau kode etik tentang hubungan antar warga kampus dan dengan masyarakat?		√	
		3. Apakah prodi punya rencana kerja tahunan dan rencana jangka menengah (4 tahun)?		√	
		4. Apakah rencana kerja memuat jadwal kuliah, ujian, tugas dosen, dan kegiatan akademik lainnya?		√	
		5. Apakah sudah direncanakan penggunaan buku, peralatan belajar, dan pemeliharaan fasilitas kampus?		√	
		6. Apakah ada program pelatihan atau peningkatan kemampuan bagi dosen dan staf?		√	

		7. Apakah prodi membuat anggaran dan laporan kinerja setiap tahun?		√	
		8. Apakah semua kegiatan prodi sudah sesuai dengan rencana, dan jika ada perubahan sudah disetujui atasan?		√	
		9. Apakah pengelolaan prodi sudah berjalan secara mandiri, efisien, dan bisa dipertanggungjawabkan?		√	
		10. Apakah pelaksanaan kegiatan pendidikan di prodi makin efisien setiap tahunnya?		√	
	Standar Pembiayaan Pembelajaran	1. Apakah pengelolaan keuangan oleh rektor, ketua jurusan, dan kepala unit sudah dilakukan secara partisipatif, transparan, taat hukum, efisien, efektif, dan akuntabel?		√	
		2. Apakah sudah dibentuk Satuan Pengawas Internal (SPI) untuk mengawasi pengelolaan keuangan?		√	
		3. Apakah pengelolaan keuangan dilakukan sesuai dengan dokumen perencanaan seperti Renstra, Renop, RKAT, RKT, dan RBA?		√	
		4. Apakah sumber dan jumlah dana yang dikelola telah disosialisasikan kepada sivitas akademika?		√	
		5. Apakah pelaksanaan anggaran sudah sesuai		√	

		dengan rencana dan berjalan dengan efektif serta efisien?		
		6. Apakah realisasi penggunaan dana sesuai dengan alokasi anggaran yang telah direncanakan?	√	
		7. Apakah pengelolaan keuangan sudah mendukung tercapainya standar mutu pendidikan?	√	
		8. Apakah ada mekanisme evaluasi dan tindak lanjut terhadap pelaksanaan keuangan secara berkala?	√	
STANDAR PENELITIAN				
2.	Standar Hasil Penelitian	1. Apakah minimal 50% dari dosen setiap tahun mengusulkan kegiatan penelitian?	√	
		2. Apakah usulan penelitian dosen sesuai dengan bidang keahlian masing-masing?	√	
		3. Apakah topik penelitian dosen dan mahasiswa relevan dengan masalah di masyarakat?	√	
		4. Apakah hasil penelitian diarahkan untuk pengembangan ilmu pengetahuan, teknologi, dan peningkatan kesejahteraan masyarakat?	√	
		5. Apakah hasil penelitian mahasiswa mendukung capaian pembelajaran lulusan	√	

		sesuai aturan Institut?		
		6. Apakah hasil penelitian sudah sesuai dengan ketentuan dan standar yang berlaku di Institut Kesehatan Deli Husada?	√	
		7. Apakah Institut mendorong kegiatan penelitian dan pemanfaatan hasilnya secara aktif?	√	
		8. Apakah ada peningkatan jumlah penelitian dan publikasi ilmiah dari tahun ke tahun?	√	
	Standar Isi Penelitian	1. Apakah seluruh dosen dan mahasiswa memahami tujuan dari penelitian dasar dan terapan yang mereka lakukan?	√	
		2. Apakah materi penelitian terapan mengandung inovasi dan pengembangan IPTEK yang bermanfaat bagi masyarakat, dunia usaha, atau industri?	√	
		3. Apakah semua penelitian (dasar dan terapan) mengandung prinsip kemanfaatan, kemutakhiran, dan antisipasi terhadap kebutuhan masa depan?	√	
		4. Apakah materi penelitian dasar sudah berorientasi pada penemuan atau penjelasan baru (misalnya model, kaidah, atau postulat)?	√	
		5. Apakah penelitian diarahkan pada solusi terhadap masalah nyata di masyarakat?	√	

		6. Apakah materi pengabdian masyarakat juga mengandung luaran inovatif yang berasal dari hasil penelitian?		√	
		7. Apakah pengabdian masyarakat mengarah pada pemanfaatan hasil penelitian untuk meningkatkan kesejahteraan masyarakat?		√	
		8. Apakah topik-topik penelitian dan pengabdian mendukung pengembangan ilmu pengetahuan yang berorientasi pada kepulauan?		√	
	Standar Proses Penelitian	1. Apakah penelitian dosen sudah memperhatikan keselamatan, kesehatan, dan kenyamanan peneliti, masyarakat, serta lingkungan?		√	
		2. Apakah jurusan memiliki rencana dan arah (roadmap) penelitian, termasuk target jumlah penelitian, buku ajar, atau jurnal ilmiah?		√	
		3. Apakah semua dosen di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua melakukan penelitian sesuai dengan roadmap?	Masih ada dosen yang belum melakukan penelitian sesuai dengan roadmap Penelitian		√
		4. Apakah proses seleksi, pelaksanaan, dan pelaporan penelitian dilakukan secara sistematis dan terpantau?		√	
		5. Apakah laporan hasil penelitian dilaporkan secara berkala ke Wakil Rektor I dan Dikti		√	

		setiap semester/tahun?			
		6. Apakah laporan kinerja penelitian sudah tercatat di Pangkalan Data Pendidikan Tinggi (PDDikti)?		√	
	Standar Penilaian Penelitian	1. Apakah Institut Kesehatan Deli Husada memiliki panduan atau pedoman penelitian yang sesuai dengan standar Dikti?		√	
		2. Apakah seminar usul dan hasil penelitian dilaksanakan tepat waktu sesuai kalender penelitian?		√	
		3. Apakah kualitas dan jumlah penelitian dosen terus meningkat dari tahun ke tahun?		√	
	Standar Pelaksanaan Penelitian	1. Apakah dosen atau peneliti telah mengikuti pelatihan penelitian minimal satu kali dalam setahun?		√	
		2. Dosen 80% memenangkan hibah kompetitif dalam tingkat nasional	Persentase Dosen yang memenangkan hibah kompetitif nasional masih rendah		√
		3. Apakah peneliti memiliki penguasaan metodologi penelitian yang sesuai dengan bidang ilmunya?		√	
		4. Apakah peneliti yang melakukan penelitian memiliki kualifikasi akademik yang sesuai?		√	

		5. Apakah kewenangan dosen/peneliti dalam melaksanakan penelitian ditentukan berdasarkan kompetensinya?		√	
		6. Apakah semua dosen sudah mempublikasi jurnal atau artikel berbasis internasional?	Publikasi jurnal/artikel per dosen pada jurnal internasional bereputasi masih belum maksimal		√
		7. Apakah semua dosen di Institut Kesehatan Deli Husada sudah memiliki HKI/Paten?	Persentase Dosen yang memiliki HKI/PATEN per Tahun masih rendah		√
	Standar Sarana dan Prasarana Penelitian	1. Apakah kampus telah menyediakan sarana dan prasarana yang memadai untuk kegiatan penelitian (misalnya: ruang penelitian, internet, alat tulis, dll)		√	
		2. Apakah jumlah fasilitas penelitian yang tersedia sudah sesuai dengan kebutuhan para peneliti?		√	
		3. Apakah fasilitas yang disediakan sudah memenuhi aspek keamanan, kenyamanan, dan kemudahan akses?		√	
		4. Apakah ada perencanaan dan pengembangan sarana/prasarana penelitian yang dilakukan secara berkala?		√	
	Standar Pengelolaan Penelitian	1. Apakah Institut telah memiliki rencana program penelitian yang disusun sesuai dengan Rencana Strategis (Renstra)?		√	

		2. Apakah tersedia peraturan, panduan, dan sistem penjaminan mutu internal penelitian yang terdokumentasi?		√	
		3. Apakah ada pelaksanaan pemantauan dan evaluasi penelitian secara berkala oleh unit kerja?		√	
		4. Apakah unit kerja telah melakukan pelaporan kegiatan penelitian secara rutin kepada Wakil Rektor I?		√	
		5. Apakah tersedia pusat dokumentasi kegiatan penelitian yang lengkap dan mudah diakses oleh sivitas akademika		√	
	Standar Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian	1. Apakah Institut Kesehatan Deli Husada telah menyediakan dana minimal 15% dari anggaran untuk pengelolaan kegiatan penelitian setiap tahun?		√	
		2. Apakah ada mekanisme yang jelas dan terdokumentasi terkait pencairan dana penelitian (termasuk persetujuan oleh Rektor dan Wakil Rektor)?		√	
		3. Apakah pendanaan penelitian sudah digunakan untuk keperluan manajemen penelitian, peningkatan kapasitas peneliti, dan insentif publikasi ilmiah atau HAKI?		√	

		4. Apakah materi penelitian dasar dan terapan memuat prinsip kemanfaatan, kemutakhiran, serta mampu mengantisipasi kebutuhan masa depan?		√	
		5. Apakah skema hibah kompetitif internal telah dilaksanakan dua kali setahun dengan pagu anggaran sesuai ketentuan, dan pembagian dana 70% di awal dan 30% setelah laporan?		√	
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT					
3.	Standar Hasil PkM	1. Apakah Ketua LPPM memastikan bahwa hasil pengabdian masyarakat bermanfaat untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi?		√	
		2. Apakah proses pelaksanaan pengabdian masyarakat sudah sesuai dan menggunakan sarana serta prasarana yang memadai?		√	
		3. Apakah pendanaan dan pembiayaan pengabdian masyarakat sudah diarahkan untuk meningkatkan kesejahteraan masyarakat?		√	
		4. Apakah pengabdian masyarakat memanfaatkan keahlian sivitas akademika yang sesuai dengan masalah yang dihadapi masyarakat?		√	

		5. Apakah hasil pengabdian masyarakat digunakan sebagai bahan modul pembelajaran dan pengembangan ilmu dan teknologi?		√	
Standar Isi PkM		1. Apakah Ketua LPPM memastikan hasil pengabdian bermanfaat bagi ilmu, teknologi, dan kesejahteraan masyarakat?		√	
		2. Apakah proses, penilaian, serta sarana dan prasarana pengabdian sudah berjalan dengan baik?		√	
		3. Apakah pengabdian mampu menyelesaikan masalah masyarakat dan menjadi modul pembelajaran?		√	
Standar Proses PkM		1. Apakah Ketua LPPM memastikan hasil pengabdian membantu ilmu pengetahuan, teknologi, dan kesejahteraan masyarakat?		√	
		2. Apakah Ketua LPPM mengawasi semua proses dan dana pengabdian masyarakat dengan baik?		√	
		3. Apakah pengabdian masyarakat membantu menyelesaikan masalah dengan menggunakan keahlian dan teknologi yang tepat?		√	
Standar Penilaian PkM		1. Apakah Ketua LPPM memastikan		√	

		pengabdian masyarakat bermanfaat untuk ilmu pengetahuan dan kesejahteraan masyarakat?			
		2. Apakah pengabdian masyarakat bisa menyelesaikan masalah dengan bantuan keahlian dan teknologi yang tepat?		√	
	Standar Pelaksanaan PkM	1. Apakah semua dosen pelaksana memiliki NIDN?		√	
		2. Bagaimana publikasi PKM?	Persentase publikasi jurnal/artikel per dosen pertahun, pada jurnal nasional belum maksimal		√
		3. Apakah terjadi peningkatan jumlah pelaksana yang mendapat pendanaan dari lembaga selain Kemenkes?		√	
	Standar Sarana dan Prasarana PkM	1. Apakah tersedia buku pedoman dan agenda kegiatan pengabdian masyarakat?		√	
		2. Apakah tersedia ruang seminar yang dilengkapi dengan sarana pendukung?		√	
		3. Apakah kegiatan seminar pengabdian masyarakat melibatkan tim reviewer?		√	
		4. Apakah ada surat rekomendasi penggunaan sarana penunjang pengabdian masyarakat?		√	
	Standar Pengelolaan	1. Apakah sudah ada Rencana Induk		√	

PkM	Pengabdian kepada Masyarakat (RIPM)?			
	2. Apakah tersedia panduan pengabdian dan seleksi proposal?		√	
	3. Apakah kegiatan pengabdian dilaksanakan sesuai jadwal dan ada kontrak kerja?		√	
	4. Apakah kegiatan pengabdian dimonitor dan dievaluasi secara rutin?		√	
	5. Apakah semua dosen pelaksana punya NIDN, dan ada yang didanai oleh lembaga di luar Kemenkes?		√	
Standar Pendanaan dan Pembiayaan PkM	1. Apakah terdapat rencana anggaran belanja (RAB) pengabdian kepada masyarakat yang sesuai dengan ketentuan?		√	
	2. Apakah dana pengabdian dimanfaatkan sesuai alokasi dan peruntukannya?		√	
	3. Apakah ada kontrak kerja yang ditandatangani oleh semua dosen pelaksana?		√	
	4. Apakah SPJ (Surat Pertanggungjawaban) kegiatan telah disusun dan lengkap?		√	
	5. Apakah dosen dapat mengakses dana dari yayasan, lembaga swasta, atau pemerintah dengan panduan pengajuan yang jelas?		√	

PERTANYAAN AUDIT NON AKADEMIK INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

NO	STANDAR	PERTANYAAN	CATATAN AUDIT	S	TS
	STANDAR MELAMPAUI				
1.	Standar Kemahasiswaan	1. Bagaimana proses rekrutmen dan seleksi mahasiswa baru dilaksanakan dan dievaluasi?		√	
		2. Bagaimana institusi memantau kesejahteraan dan kepuasan mahasiswa?		√	
		3. Apakah terdapat program pembinaan karakter dan soft skills bagi mahasiswa?		√	
		4. Bagaimana ketersediaan dan efektivitas layanan konseling, karier, dan beasiswa?		√	
		5. Apakah mahasiswa memiliki akses terhadap kegiatan ekstrakurikuler yang mendukung pengembangan diri?		√	
		6. Apakah terdapat mahasiswa asing di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua?	Belum ada mahasiswa asing		√
		7. Apakah di setiap prodi mahasiswa aktif dalam mengikuti kegiatan lomba akademik	Jumlah mahasiswa yang mengikuti kegiatan lomba akademik dan non		√

		dan non akademik tingkat internasional?	akademik tingkat internasional belum maksimal.		
		8. Apakah di setiap prodi terdapat mahasiswa yang berprestasi dalam tingkat internasional?	Jumlah prestasi mahasiswa berprestasi ditingkat Internasional berjumlah 28 mahasiswa, untuk prestasi mahasiswa belum maksimal dengan student body 4.507		√
		9. Apakah terdapat persentase mahasiswa asing di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua?	Persentase mahasiswa asing belum ada		√
	Standar Organisasi Alumni	1. Apakah terdapat sistem informasi atau database alumni yang dikelola secara terstruktur dan terbaru?		√	
		2. Bagaimana peran alumni dalam pengembangan institusi, baik secara akademik maupun non-akademik?		√	
		3. Apakah dilakukan tracer study secara rutin dan hasilnya digunakan untuk perbaikan institusi?		√	
	Standar Organisasi Kemahasiswaan	1. Apakah organisasi kemahasiswaan didampingi oleh pembina atau dosen pendamping?		√	
		2. Bagaimana proses pelaporan kegiatan organisasi kemahasiswaan dilakukan?		√	

		3. Apakah organisasi kemahasiswaan memiliki AD/ART dan program kerja tahunan yang jelas?		√	
		4. Bagaimana organisasi mahasiswa berkontribusi dalam kegiatan institusional atau sosial?		√	
Standar Kerjasama		1. Berapa jumlah dan jenis kerja sama aktif yang dimiliki institusi saat ini?		√	
		2. Bagaimana prosedur pengusulan dan evaluasi kerja sama dilakukan?		√	
		3. Apakah kerja sama yang telah ditandatangani (MoU/MoA) sudah diimplementasikan dalam bentuk kegiatan nyata seperti penelitian kolaboratif, pertukaran dosen/mahasiswa, atau program akademik lainnya?	Implementasi MoU dan MoA yang masih terbatas sebagian besar kerja sama yang telah ditandatangani belum diwujudkan dalam bentuk kegiatan akademik nyata seperti penelitian kolaboratif, program pertukaran dosen dan mahasiswa, atau kegiatan akademik lainnya.		√
		4. Apakah institusi memiliki sistem monitoring dan evaluasi yang terstruktur untuk memastikan tindak lanjut dan pelaksanaan kerja sama berjalan efektif?	Kurangnya pemantauan dan evaluasi pelaksanaan kerja sama Tidak adanya sistem monitoring yang terstruktur menyebabkan beberapa MoU dan MoA hanya sebatas dokumen tanpa tindak		√

			lanjut yang jelas.		
		5. Bagaimana strategi institusi dalam mendorong dan memfasilitasi keterlibatan aktif dosen dan mahasiswa dalam program kerja sama yang tersedia?	Minimnya partisipasi sivitas akademika dalam kerja sama, Dosen dan mahasiswa kurang terlibat dalam kegiatan kerja sama karena kurangnya informasi serta kurangnya inisiatif dalam memanfaatkan peluang yang tersedia.		√
		6. Apakah institusi atau fakultas memiliki kebijakan pemberian insentif untuk dosen dan mahasiswa yang terlibat dalam kegiatan kerja sama?	Belum adanya mekanisme insentif untuk mendorong keterlibatan aktif, Fakultas belum memiliki kebijakan yang memberikan insentif bagi dosen dan mahasiswa yang terlibat dalam program kerja sama.		√
		7. Apakah kerja sama berkontribusi terhadap capaian tridharma perguruan tinggi?		√	
		8. Bagaimana pelaksanaan program MBKM yang terkait dengan kerja sama mitra?		√	
		9. Apakah ada monitoring dan evaluasi hasil kerja sama secara periodik?		√	
	Standar Pembiayaan	1. Bagaimana institusi menyusun Rencana Kerja dan Anggaran Tahunan (RKAT)?		√	
		2. Seberapa besar kontribusi dana		√	

		eksternal/non-SPP dalam pembiayaan institusi?		
		3. Bagaimana publikasi PKM?	Belum semua pengelolaan keuangan yang dapat diakses berbasis Sistem Online	√
		4. Apakah ada sistem pelaporan keuangan yang transparan dan dapat diakses oleh pemangku kepentingan?		√
		5. Bagaimana pembiayaan dialokasikan untuk mendukung MBKM, riset, dan kegiatan kemahasiswaan?		√
	Standar Sarana dan Prasarana	1. Apakah ruang kuliah, laboratorium, dan fasilitas umum sesuai dengan kebutuhan jumlah mahasiswa?		√
		2. Apakah perpustakaan disetiap prodi di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua sudah terakreditasi?	Perpustakaan Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua belum terakreditasi	√
		3. Sejauh mana mahasiswa dan dosen terlibat dalam penilaian kelayakan fasilitas?		√
		4. Bagaimana institusi menjamin ketersediaan fasilitas pendukung seperti koneksi internet dan perpustakaan digital?		√
		5. Apakah ada sistem inventarisasi sarana dan prasarana secara berkala?		√

		6. Bagaimana sistem pemeliharaan dan perbaikan sarana dilakukan?		√	
	Standar Sistem Informasi	1. Apakah sistem informasi yang digunakan dapat menunjang pengambilan keputusan berbasis data?		√	
		2. Bagaimana integrasi antara sistem akademik, keuangan, dan kemahasiswaan?		√	
		3. Apakah sistem informasi telah memenuhi standar keamanan data dan kerahasiaan?		√	
	Standar Visi dan Misi	1. Apakah seluruh elemen institusi memahami dan mengimplementasikan visi dan misi dalam aktivitas sehari-hari?		√	
		2. Bagaimana mekanisme evaluasi dan pembaruan visi dan misi dilakukan?		√	
		3. Apakah Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua memberikan pemahaman visi, misi, tujuan dan strategi kepada <i>stakeholder</i> ?	VMTS tidak tersosialisasi secara luas kepada <i>stakeholders</i>		√
	Standar MBKM (Merdeka Belajar Kampus Merdeka)	1. Apakah terdapat kebijakan dan panduan pelaksanaan program MBKM di institusi?		√	
		2. Bagaimana jumlah dan jenis kegiatan MBKM yang telah dilaksanakan dalam dua tahun terakhir?		√	
		3. Apakah institusi memiliki mitra untuk		√	

		mendukung pelaksanaan program MBKM (magang, proyek desa, dll)?		
		4. Bagaimana sistem penilaian dan rekognisi kredit dalam program MBKM diterapkan?		√

PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK) AKADEMIK

Unit	Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua				
Auditor	1. Ns.Friska Ernita Sitorus, S.Kep, M.Kep 2. Ns. Herri Novita Tarigan, M.Kep 3. Bd. Peny Ariani, SST,M.Keb 4. Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST, M.Keb 5. apt.Sofia Eliasari Br Bangun, S.Farm, M.Farm 6. Bd. Nurul Aini Siagian, SST, M.Keb 7. Ripai Siregar S.K.M, M.K.M	Tanggal Audit: Selasa, 2 Juli 2024			
PTK	Kategori:Mayor		Minor	22	Observasi
Referensi (Butir Pertanyaan)	Stadar Pendidikan				
<p>Standar Isi Pembelajaran</p> <p>Uraian Temuan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) di 15 prodi yang terdiri dari : Prodi Ilmu Keperawatan program sarjana, prodi keperawatan diploma III, prodi profesi ners, prodi kebidanan program sarjana, prodi profesi bidan, prodi kebidanan program diploma III, prodi kesehatan masyarakat program sarjana, prodi Ilmu kesehatan masyarkat, prodi manajemen informasi kesehatan program diploma IV, prodi keselamatan dan kesehatan kerja program diploma IV, prodi administrasi rumah sakit program sarjana, prodi farmasi program sarjana, prodi pendidikan profesi apoteker, prodi kedokteran program sarjana dan prodi teknologi labolatorium medis) <p>Rencana Tindakan Koreksi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Merancang dan memulai program kelas internasional dalam bahasa Inggris untuk beberapa mata kuliah inti. - Menyelenggarakan pelatihan bahasa Inggris intensif bagi dosen agar mereka mampu mengajar dalam bahasa Inggris dengan baik. <p>Standar Kependidikan Dosen</p> <p>Uraian Temuan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sudah ada 13 dosen berpendidikan minmal S3 namun belum tersebar disemua fakultas - Masih 3 orang dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala dari 183 dosen di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua - Minimnya dosen yang mengikuti kegiatan ilmiah baik nasional maupun internasional - Minimnya dosen yang memiliki sertifikat pendidik <p>Rencana Tindakan Koreksi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menambah jumlah dosen untuk studi lanjut S2 maupun S3. - Mengirimkan ataupun menyelenggarakan kegiatan ilmiah untuk dosen baik tingkat nasional maupun internasional. - Melakukan pelatihan pengisian akun sister dan kenaikan jabatan fungsional dosen 					

Standar Tenaga Pendidikan	
Uraian Temuan: - Belum ada tendik yang mengikuti pelatihan tersertifikasi	
Rencana Tindakan Koreksi: - Menyusun rencana tahunan pelatihan bersertifikat untuk tenaga kependidikan sesuai dengan kebutuhan unit kerja masing-masing.	
Referensi (Butir Pertanyaan)	Standar Penelitian
Standar Proses Penelitian	
Uraian Temuan: - Masih ada dosen yang belum melakukan penelitian sesuai dengan roadmap Penelitian	
Rencana Tindakan Koreksi: - Membuat kebijakan tentang kewajiban dosen melakukan penelitian 1 per tahun, melakukan sosialisasi hibah kompetitif dan melakukan workshop penulisan proposal penelitian	
Standar Pelaksanaan Penelitian	
Uraian Temuan: - Persentase dosen yang memenangkan hibah kompetitif nasional masih rendah - Publikasi jurnal/artikel per dosen pada jurnal internasional bereputasi masih belum maksimal - Persentase Dosen yang memiliki HKI/Paten per Tahun masih rendah	
Rencana Tindakan Koreksi: - Sosialisasi Roadmap Penelitian - Memberikan Reward Sesuai dengan SK Pendanaan Publikasi Lembaga mendorong dosen untuk mendaftarkan hasil penelitian/PkM memperoleh HaKI dan Memberikan Reward untuk HKI/Paten	
Referensi (Butir Pertanyaan)	Standar Pengabdian Kepada Masyarakat
Standar Pelaksanaan Pengabdian	
Uraian Temuan: - Persentase publikasi jurnal/artikel per dosen pertahun, pada jurnal nasional belum maksimal	
Rencana Tindakan Koreksi: - Membuat workshop penulisan artikel PkM - Meningkatkan akreditasi journal PkM (OJS) ke SINTA	

PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK) NON AKADEMIK

Unit	Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua			
Auditor	1. Ns.Friska Ernita Sitorus, S.Kep, M.Kep 2. Ns. Herri Novita Tarigan, M.Kep 3. Bd. Peny Ariani, SST,M.Keb 4. Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST, M.Keb 5. apt.Sofia Eliasari Br Bangun, S.Farm, M.Farm 6. Bd. Nurul Aini Siagian, SST, M.Keb 7. Ripai Siregar S.K.M, M.K.M	Tanggal Audit: Selasa, 2 Juli 2024		
PTK	Kategori: Mayor		Minor	22
Referensi (Butir Pertanyaan)	Standar Melampaui			
Standar Kemahasiswaan				
Uraian Temuan:				
<ul style="list-style-type: none"> - Jumlah mahasiswa yang mengikuti kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat internasional belum maksimal - Jumlah prestasi mahasiswa berprestasi ditingkat Internasional berjumlah 28 mahasiswa, untuk prestasi mahasiswa belum maksimal dengan <i>student body</i> 4.507 - Persentase mahasiswa asing belum ada - Belum ada mahasiswa asing 				
Rencana Tindakan Koreksi:				
<ul style="list-style-type: none"> - Peningkatan Informasi dan Sosialisasi terkait Kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat Internasional, Fasilitasi Pelatihan dan Persiapan, Dukungan Dosen dan Alumni, Memberikan Penghargaan dan Membangun komunitas terkait Kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat Internasional. - Peningkatan kesadaran dan motivasi, program bimbingan dan mentoring, fasilitas dan sumber daya serta kerjasama dan kolaborasi. - Peningkatan Promosi dan Informasi, Penyediaan Layanan pendukung yang komprehensif dan Peningkatan Kualitas Akademik. - Strategi Promosi yang lebih efektif, Sediakan layanan orientasi yang komprehensif bagi mahasiswa asing dan Program Beasiswa dan insetif. 				
Standar Kerjasama				
<ul style="list-style-type: none"> - Implementasi MoU dan MoA yang masih terbatas sebagian besar kerja sama yang telah ditandatangani belum diwujudkan dalam bentuk kegiatan akademik nyata seperti penelitian kolaboratif, program pertukaran dosen dan mahasiswa, atau kegiatan akademik lainnya. - Kurangnya pemantauan dan evaluasi pelaksanaan kerja sama Tidak adanya sistem monitoring yang terstruktur menyebabkan beberapa MoU dan MoA hanya sebatas dokumen tanpa tindak lanjut yang jelas. - Minimnya partisipasi sivitas akademika dalam kerja sama, dosen dan mahasiswa kurang terlibat dalam kegiatan kerja sama karena kurangnya informasi serta kurangnya inisiatif dalam memanfaatkan peluang yang tersedia. - Belum adanya mekanisme insentif untuk mendorong keterlibatan aktif, Fakultas belum memiliki kebijakan yang memberikan insentif bagi dosen dan mahasiswa yang 				

terlibat dalam program kerja sama.

Rencana Tindakan Koreksi

- Fakultas sebaiknya segera menyusun rencana aksi untuk setiap MoU dan MoA yang sudah ditandatangani
- Dibuat sistem monitoring dan evaluasi yang jelas dan terjadwal untuk memantau pelaksanaan MoU/MoA.
- Fakultas perlu menyosialisasikan lebih luas peluang kerja sama yang tersedia, baik melalui forum akademik, media sosial, maupun pengumuman rutin.
- Perlu dibuat kebijakan pemberian insentif, misalnya poin tambahan untuk BKD dosen, penghargaan, atau dukungan dana untuk mahasiswa/dosen yang aktif dalam program kerja sama.

Standar Visi dan Misi

Uraian Temuan:

- VMTS tidak tersosialisasi secara luas kepada *stakeholders*

Rencana Tindakan Koreksi:

- Pemahaman VMTS pada Eksternal perlu ditingkatkan dan menambah metode sosialisasi VMTS

Standar Sarana dan Prasarana

Uraian Temuan:

- Perpustakaan Institut Kesehatan Deli Hudasa Deli Tua belum terakreditasi

Rencana Tindakan Koreksi:

- Pengusulan Permohonan akreditasi Perpustakaan melalui badan akreditasi perpustakaan

Standar Pembiayaan

Uraian Temuan:

- Belum semua pengelolaan keuangan yang dapat diakses berbasis Sistem Online

Rencana Tindakan Koreksi:

- Pengusulan permohonan pembayaran uang kuliah melalui SIMKEU (Sistem Informasi Manajemen Keuangan)

**DOKUMENTASI AUDIT MUTU INTERNAL INSTITUT KESEHATAN
DELI HUSADA DELI TUA TAHUN AJARAN 2023/2024**





INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Jl. Besar No.77, Deli Tua
Kec. Deli Tua, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara - 20355
www.delihusada.ac.id



AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LEMBAGA PENJAMINAN MUTU **SERTIFIKAT**

Diberikan Kepada :

Firdaus Fahdi, M.Pd

Sebagai

KETUA PANITIA

Audit Mutu Internal (AMI)

Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)

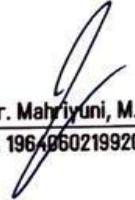
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Deli Tua, 3 - 5 Juni 2020

Fasilitator Penjaminan Mutu DIKTI Wilayah 1 SUMUT,

Pelatih AUDITOR (1),

Pelatih AUDITOR (2),


Dr. Mahriyuni, M.Hum
NIP. 196406021992032002

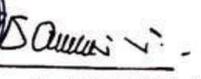

Dr. Ir. M. Aman Yaman, M.Agric. Sc.
NIP. 196311201990021002


Dr. Isda Pramuniati, M.Hum
NIP. 196412071991032002

Rektor

Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua,




Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes
NPP. 195101141984011001



INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Jl. Besar No.77, Deli Tua
Kec. Deli Tua, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara - 20355
www.delihusada.ac.id



AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LEMBAGA PENJAMINAN MUTU **SERTIFIKAT**

Diberikan Kepada :

Ns. Friska Ernita Sitorus, S.Kep., M.Kep

Dinyatakan Lulus Sebagai

AUDITOR

Audit Mutu Internal (AMI)

Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)

INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

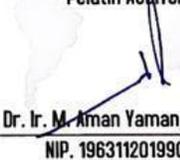
Deli Tua, 3 - 5 Juni 2020

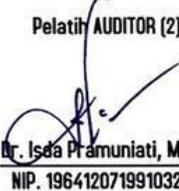
Fasilitator Penjaminan Mutu LLDIKTI Wilayah 1 SUMUT,

Pelatih AUDITOR (1),

Pelatih AUDITOR (2),


Dr. Mahriyuni, M.Hum
NIP. 196406021992032002


Dr. Ir. M. Aman Yaman, M.Agric. Sc.
NIP. 196311201990021002


Dr. Isda Pramuniati, M.Hum
NIP. 196412071991032002

Rektor
Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua, 


Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes
NPP. 195101141984011001



INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Jl. Besar No.77, Deli Tua
Kec. Deli Tua, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara - 20355
www.delihusada.ac.id



AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LEMBAGA PENJAMINAN MUTU **SERTIFIKAT**

Diberikan Kepada :

Ns.Herri Novita Tarigan, M.Kep

Dinyatakan Lulus Sebagai

AUDITOR

Audit Mutu Internal (AMI)

Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)

INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Deli Tua, 3 - 5 Juni 2020

Fasilitator Penjaminan Mutu LLDIKTI Wilayah 1 SUMUT,

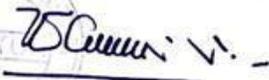
Pelatih AUDITOR (1),

Pelatih AUDITOR (2),


Dr. Mahdyuni, M.Hum
NIP. 196406021992032002


Dr. Ir. M. Aman Yaman, M.Agric. Sc.
NIP. 196311201990021002


Dr. Isda Pramuniati, M.Hum
NIP. 196412071991032002

Rektor
Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua, 


Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes
NPP. 195101141984011001



INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Jl. Besar No.77, Deli Tua
Kec. Deli Tua, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara - 20355
www.delihusada.ac.id



AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU

SERTIFIKAT

Diberikan Kepada :

Bd. Peny Ariani, SST, M.Keb

Dinyatakan Lulus Sebagai

AUDITOR

Audit Mutu Internal (AMI)

Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)

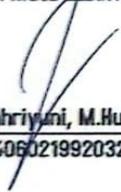
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Deli Tua, 3 - 5 Juni 2020

Fasilitator Penjaminan Mutu UDIKTI Wilayah 1 SUMUT,

Pelatih AUDITOR (1),

Pelatih AUDITOR (2),


Dr. Mahriyani, M.Hum
NIP. 196406021992032002


Dr. J. M. Aman Yaman, M.Agric. Sc.
NIP. 196311201990021002


Dr. Isda Pramuniati, M.Hum
NIP. 196412071991032002

Rektor
Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua, 


Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes
NPP. 195101141984011001



INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Jl. Besar No.77, Deli Tua
Kec. Deli Tua, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara - 20355
www.delihusada.ac.id



AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LEMBAGA PENJAMINAN MUTU **SERTIFIKAT**

Diberikan Kepada :

Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST, M.Keb

Dinyatakan Lulus Sebagai

AUDITOR

Audit Mutu Internal (AMI)
Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Deli Tua, 3 - 5 Juni 2020

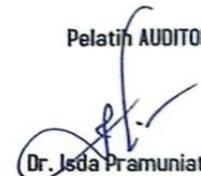
Fasilitator Penjaminan Mutu/LLDIKTI Wilayah 1 SUMUT,

Pelatih AUDITOR (1),

Pelatih AUDITOR (2),


Dr. Mahriyuni, M.Hum
NIP. 196406021992032002


Dr. Ir. M. Aman Yaman, M.Agric. Sc.
NIP. 196311201990021002
Rektor
Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua, ^{RS}


Dr. Jsdia Pramuniati, M.Hum
NIP. 196412071991032002


Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes
NPP. 195101141984011001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
LEMBAGA LAYANAN PENDIDIKAN TINGGI
WILAYAH I

Kampus
Merdeka
INDONESIA

Sertifikat

Nomor: 351 /LL1/PJ/2021

Diberikan Kepada:

Sofia Eliasari Br Bangun

Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

Sebagai:

PESERTA

Pada Kegiatan

**COACHING CLINIC MONEV DAN AUDIT MUTU INTERNAL SPMI
TINGKAT PRODI BAGI PERGURUAN TINGGI SWASTA DI LINGKUNGAN
LLDIKTI WILAYAH I SUMUT TAHUN 2021**

Senin – Selasa, 8 – 9 November 2021
Di Le Polonia Hotel & Convention Medan

Medan , 9 November 2021

Prof. Dr. Ibnu Hajar, M.Si.
NIP 196305201987031004



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
LEMBAGA LAYANAN PENDIDIKAN TINGGI WILAYAH I

Sertifikat

Nomor : 4/L1.2.1/KB.08/2019

Nurul Aini Siagian, SST, M.Keb.
Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

Memiliki Kompetensi Sebagai Auditor Mutu Internal

Pada Kegiatan :

Workshop Peningkatan Audit Mutu Internal Bagi PTS di LLDIKTI
Wilayah I Sumut Tahap I Tahun 2019
Dilaksanakan Dari Tanggal 20 s.d 21 Agustus 2019

Medan, 21 Agustus 2019
Kepala,

Prof. Dian Armento, M.Pd., M.A., M.Sc., Ph.D
NIP. 196310111988031001





INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Jl. Besar No.77, Deli Tua
Kec. Deli Tua, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara - 20355
www.delihusada.ac.id



AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LEMBAGA PENJAMINAN MUTU **SERTIFIKAT**

Diberikan Kepada :

Ripai Siregar, S.K.M., M.K.M

Dinyatakan Lulus Sebagai

AUDITOR

Audit Mutu Internal (AMI)

Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)

INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Deli Tua, 3 - 5 Juni 2020

Fasilitator Penjaminan Mutu LIKTI Wilayah 1 SUMUT,

Pelatih AUDITOR (1),

Pelatih AUDITOR (2),

Dr. Mahriyuni, M.Hum
NIP. 196406021992032002

Dr. Ir. M. Aman Yaman, M.Agric. Sc.
NIP. 196311201990021002

Dr. Isda Pramuniati, M.Hum
NIP. 196412071991032002

Rektor

Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua, 

Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes
NPP. 195101141984011001



**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
(L P M)
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA**

SK MENRISTEKDIKTI RI NO: 258/KPT/I/2017
Terakreditasi BAN-PT No : 1160/SK/BAN-PT/Ak-KP/PT/VI/2024, Peringkat "Baik Sekali"

Jl. Besar No. 77 Deli Tua Kab. Deli Serdang – Sumatera Utara 20355
Telp. (061) 7030082 – 7030083 Faximilie : (061) 7030083
Email : lpmikdh75@gmail.com
Website : www.delihusada.ac.id

SURAT PEMBERITAHUAN AUDIT MUTU INTERNAL

Nomor: 380/LPM/IKDH-DT/VI/2024

Yth,
Kepada Rektor Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

Dengan hormat kami Tim LPM (Lembaga Penjaminan Mutu) memberitahukan kepada Rektor Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua bahwa akan dilakukannya kegiatan Audit Mutu Internal di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua seperti yang biasa dilaksanakan setiap tahun. Pelaksanaan Audit Mutu Internal, akan dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : Selasa, 02 Juli 2024
Pukul : 08.30 s/d Selesai
Tempat : Ruang Rapat Lantai II

Demi lancarnya rapat tersebut maka dengan ini kami mengharapkan partisipasi dari Bapak Rektor agar dapat hadir mengikuti pelaksanaan AMI. Demikian pemberitahuan ini kami buat, atas kebijaksanaan dan partisipasinya kami mengucapkan terima kasih.

Deli Tua, Kamis 20 Juni 2024

Ketua LPM,



Firdaus Fahdi, M.Pd
NPP : 19890826.201507.1.002

Lampiran Kegiatan Audit Mutu Internal
Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua
Nomor : 380/LPM/IKDH-DT/VI/2024

No	Program Studi	Hari/Tanggal
1	Fakultas Keperawatan	Selasa, 02 Juli 2024
2	Fakultas Kebidanan	
3	Fakultas Kesehatan Masyarakat	
4	Fakultas Farmasi	
5	Fakultas Kedokteran	



**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
(L P M)
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA**
SK MENRISTEKDIKTI RI NO: 258/KPT/I/2017
Terakreditasi BAN-PT No : 1160/SK/BAN-PT/Ak-KP/PT/VI/2024, Peringkat "Baik Sekali"

Jl. Besar No. 77 Deli Tua Kab. Deli Serdang – Sumatera Utara 20355
Telp. (061) 7030082 – 7030083 Faximilie : (061) 7030083
Email : lpmikdh75@gmail.com
Website : www.delihusada.ac.id

SURAT PERINTAH TUGAS (SPT)
Nomor: 381/LPM/IKDH-DT/VI/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Firdaus Fahdi, M.Pd
Jabatan : Ketua LPM
Unit Kerja : Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

Dengan ini menugaskan nama berikut dibawah ini:

No	Nama	Jabatan
1	Ns. Friska Ermita Sitorus, S.Kep. M.Kep	Auditor
2	Ns Herri Novita Tarigan, M.Kep	
3	Bd. Peny Ariani, SST, M.Keb	
4	Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST, M.Keb	
5	apt.Sofia Eliasari Br Bangun, S.Farm, M.Farm	
6	Bd. Nurul Aini Siagian, SST, M.Keb	
7	Ripai Siregar, SKM., M.K.M	

Untuk melaksanakan tugas melaksanakan Audit Mutu Internal (AMI) di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua TA 2023/2024.
Demikian Surat Perintah Tugas ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Deli Tua, Kamis 20 Juni 2024

Ketua LPM,



Firdaus Fahdi, M.Pd
NPP : 19890826.201507.1.002



**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
(L P M)
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA**

SK MENRISTEKDIKTI RI NO: 258/KPT/I/2017
Terakreditasi BAN-PT No : 1160/SK/BAN-PT/Ak-KP/PT/VI/2024, Peringkat "Baik Sekali"

Jl. Besar No. 77 Deli Tua Kab. Deli Serdang – Sumatera Utara 20355
Telp. (061) 7030082 – 7030083 Faximilie : (061) 7030083
Email : lpmikdh75@gmail.com
Website : www.delihusada.ac.id

**BERITA ACARA
PELAKSANNAN AUDIT MUTU INTERNAL
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA**

Nomor:382/LPM/IKDH-DT/VII/2024

Pada hari ini *Selasa* pada tanggal *Dua* bulan *Juli* tahun *Dua Ribu Dua Puluh Empat* telah selesai dilakukan Pelaksanaan Audit Mutu Internal di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua.

Demikian berita acara ini diperbuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

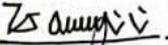
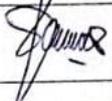
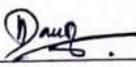
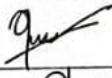
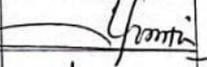
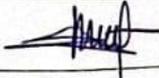
Mengetahui Ketua
LPM,

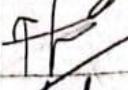
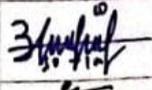
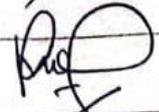
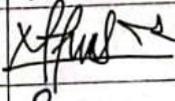
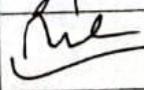
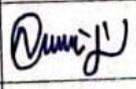
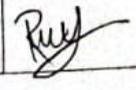
Rektor,

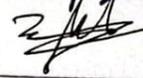
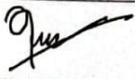
Firdaus Fahdi, M.Pd
NPP:19890826.201507.1.001

Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes.
NPP:19510114.198401.1.001

DAFTAR HADIR AUDIT MUTU INTERNAL DI INSTITUT KESEHATAN DELI
 HUDASA DELI TUA TAHUN 2023/2024

No	Nama	Keterangan	Tanda Tangan
1	Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes	Rektor	
2	Selamat Ginting, M.Kes	WR 1	
3	Ernawati Ginting	WR	
4	Nur Maja Sari	WR-3	
5	Firdaus Fahdi, M.Pd.	Ka-Lpm	
6	Merry Mulya Tarigan	Auditor	
7	Dr. Elmina Tampubolon	Wadek FKM	
8	Ferry Ferry Sit	Ka-LPM	
9	Pati Ayu Jay A.	Auditor	
10	NURUL ANI SIAGIAN	Auditor	
11	Yunita S Damani	Kapradik Kemas	
12	Megawati Sirambela	Dekan	
13	Angga Nugraha Saungu	UPMT	
14	Sofia Eliasi Pr Bangun	Auditor	
15	EVY SEPTIARUM GINTING	UPMF	
16	ROSTIONERTINA GIRANG	Kapradik NIB	

17	Gf Gustina Simanjuntak	Kapradu PPKS	
18	Ripal Siregar	Auditor	
19	Tetty Juntha Purba	Dosen	
20	Usaha Satria Pratama Larigan	Dosen Fkm	
21	Sofia Eliasari Br Bangun	Auditor	
22	Pengy Apriani	Auditor	
23	Vindo Suryand. n	Dosen Fkm	
24	Vivilia Hutabarat	Auditor	
25	Kristin Natalin	Dosen Fkm	
26	Pelisma Marsauli Simorangkir	Auditor	
27	Maren Sadima Sirepu	Selepro ARS	
28	Sena Dewi Insani	Dosen	
29	Pito Pratiwi Maulu	Dosen	
30	Marsia Phteresia	Dosen	
31	ALEMINA BR KARO	Admin	
32	dr. Amril Purba	UPMF	
33	Noyrika Silalahi	Dosen Tetap	
34	Ripando J.S Sembiring	Dosen	

35	dr. Saiful Batu Bara	UPMF	
36	Dian Alfa Rizki	Dosen.	
37	Herry Nurca Tarigan	Auditor	
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			



**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
(L P M)
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA**
SK MENRISTEKDIKTI RI NO: 258/KPT/I/2017
Terakreditasi BAN-PT No : 1160/SK/BAN-PT/Ak-PNB/PT/VI/2024, Peringkat "Baik Sekali"

Jl. Besar No. 77 Deli Tua Kab. Deli Serdang – Sumatera Utara 20355
Telp. (061) 7030082 – 7030083 Faximilie : (061) 7030083
Email : lpmikdh75@gmail.com
Website : www.delihusada.ac.id

SURAT UNDANGAN SOSIALISASI PENJAMINAN MUTU INTERNAL
Nomor: 383/LPM/IKDH-DT/LPM/VI/2024

- (1) Dekan Fakultas Kebidanan
- (2) Dekan Fakultas Farmasi
- (3) Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
- (4) Dekan Fakultas Keperawatan
- (5) Dekan Fakultas Kedokteran

Dengan hormat kami tim LPM (Lembaga Penjaminan Mutu) mengundang Dekan Fakultas Kebidanan, Dekan Fakultas Farmasi, Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat, Dekan Fakultas Keperawatan dan Dekan Fakultas Kedokteran dalam Pelaksanaan Sosialisasi Penjaminan Mutu Internal di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : Selasa, 02 Juli 2024
Tempat : 08.30 s/d Selesai
Tempat : Ruang Rapat Lantai II

Demi lancarnya rapat tersebut maka dengan ini kami mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu Dekan agar dapat hadir mengikuti sosialisasi penjaminan mutu. Demikian pemberitahuan ini kami buat atas kebijaksanaan dan partisipasinya mi mengucapkan terima kasih.

Deli Tua, Kamis 20 Juni 2024
Ketua LPM,



Firdaus Fahdi, M.Pd
NPP:19890826.201507.1.002

Tembusan Yth:

1. Kaprodi Program Studi di Fakultas Kebidanan
2. Kaprodi Program Studi di Fakultas Farmasi
3. Kaprodi Program Studi di Fakultas Kesehatan Masyarakat
4. Kaprodi Program Studi di Fakultas Keperawatan
5. Kaprodi Program Studi di Fakultas Kedokteran
6. Seluruh Dosen di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua



INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

SK MENRISTEKDIKTI RI NO: 258/KPT/I/2017

Terakreditasi BAN-PT No.: 1160/SK/BAN-PT/Ak-KP/PT/VI/2024, Peringkat "Baik Sekali"

Jl. Besar No. 77 Deli Tua Kab. Deli Serdang – Sumatera Utara 20355
Telp.: (061) 7030082 – 7030083, Faksimile: (061) 7030083
Email: institutkesehatan@delihusada.ac.id, Website: www.delihusada.ac.id

No. Surat : 557/RKT.IKDH-DT/VI/2024

Deli Tua, Senin 03 Juni 2024

Lamp. :-

Hal : Permohonan Penyelenggaraan Audit Mutu Internal (AMI) Fakultas Kebidanan, Fakultas Farmasi, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Fakultas Keperawatan dan Fakultas Kedokteran Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua.

Kepada Yth.
Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)
Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua
Di Tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertandatangan di bawah ini:
Rektor Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua

Dengan ini memohon untuk menyelenggarakan Audit Mutu Internal di Fakultas Kebidanan, Fakultas Farmasi, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Fakultas Keperawatan dan Fakultas Kedokteran Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua. Mengingat betapa pentingnya Audit untuk peningkatan mutu internal di setiap Fakultas dan Prodi di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua karena banyaknya Fakultas dan Prodi yang akan menghadapi Akreditasi. Saya mohon agar LPM dapat memfasilitasi permohonan saya. Demikian permohonan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Rektor,



Drs. Johannes Sembiring, M.Pd., M.Kes.
NPP. 19510114 198401 1 001