



LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL
**AMI 2024
2025**

Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan

Jl. Besar No. 77 Deli Tua Kab. Deli Serdang -

Sumatera Utara 20355 (061) 7030083

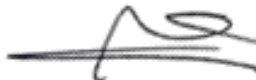
Fax/Email : ((061) 07080083

Email. : delihusadadelitua@gmail.com

**FAKULTAS KEDOKTERAN
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA
DELI TUA**



**LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL
FAKULTAS KEDOKTERAN
TAHUN 2024/2025**

Kode Dokumen	LPM/UPMF-FK
Revisi	-
Tanggal	Rabu 20 Agustus 2025
Diajukan Oleh	Ketua UPMF  <u>dr. Amril Purba, M.Biomed</u> NPP:19730324 202310 1 001
Disetujui Oleh	Dekan Fakultas Kedokteran  <u>Dr Saiful Batu Bara, M.Pd, M.Kes</u> NPP:19690824 202306 1 001

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan berkat-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 Fakultas Kedokteran 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 Fakultas Kedokteran 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 Fakultas Kedokteran, serta memenuhi kebutuhan pemangku kepentingan melalui pelaksanaan tri dharma perguruan tinggi. Keberhasilan pelaksanaan SPMI di Fakultas Kedokteran Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua 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, Rabu 20 Agustus 2025
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	8
2.1 Pendahuluan.....	8
2.2 Tujuan Audit	9
2.3 Lingkup Audit (Jenis Standar Dan Pedoman-Pedoman)	9
2.4 Temuan Audit 2025	10
2.5 Kesimpulan Audit	12
Saran Perbaikan/Peningkatan.....	16
BAB III PENUTUP	22
3.1 Kesimpulan	22
Lampiran Audit.....	24

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. Program Studi

- a. Ketua program studi membentuk tim evaluasi diri program studi yang terdiri dari ketua program studi, tim UPMF dan dosen serta tenaga kependidikan.
- b. Tim evaluasi diri prodi mengumpulkan dokumen/bukti dan data terkait dengan pemantauan dan evaluasi program studi.
- c. Tim evaluasi diri program studi 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 lembaga pelaksana.
- c. Melaporkan hasil dan pelaksanaan AMI.

B. Pelaksanaan

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

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 program studi dalam rangka perbaikan mutu yang berkelanjutan.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Audit Mutu Internal

Audit Mutu Internal (AMI) bertujuan untuk memastikan bahwa seluruh proses, sistem, dan aktivitas dalam suatu organisasi berjalan sesuai dengan standar mutu yang telah ditetapkan. Dengan melaksanakan AMI, organisasi dapat mengevaluasi kepatuhan terhadap prosedur operasional yang berlaku, meningkatkan efektivitas sistem manajemen mutu, serta mendukung terciptanya budaya peningkatan berkelanjutan (*continuous improvement*). Selain itu, AMI juga berfungsi sebagai alat untuk mengidentifikasi area yang memerlukan perbaikan, sehingga organisasi dapat mengambil tindakan korektif dan preventif dengan tepat waktu.

Manfaat utama dari AMI mencakup peningkatan kepercayaan *stakeholder* terhadap kinerja organisasi, efisiensi operasional melalui pengurangan pemborosan, serta kesiapan menghadapi audit eksternal. AMI membantu organisasi mendeteksi ketidaksesuaian lebih awal, memperbaiki sistem dokumentasi, dan memperkuat pengendalian risiko. Dengan melibatkan tim internal, AMI juga mendorong peningkatan kompetensi sumber daya manusia, yang pada akhirnya menciptakan budaya kualitas yang mendukung pencapaian tujuan organisasi secara menyeluruh.

Tujuan dan manfaat AMI merupakan suatu pemeriksaan yang sistematis dan independen untuk menentukan apakah kegiatan menjaga mutu serta hasilnya telah dilaksanakan secara efektif sesuai dengan standar pendidikan tinggi (Standar Dikti) yang ditetapkan untuk mencapai tujuan perguruan tinggi. AMI adalah salah satu

simpul pokok dalam siklus penjaminan mutu pendidikan tinggi yang merupakan upaya peningkatan mutu. Auditor maupun teraudit (Auditee) berada pada sisi yang sama yaitu sisi untuk meningkatkan mutu institusi yang diaudit. Dengan demikian, AMI merupakan kegiatan yang perlu dilakukan secara internal dengan kesadaran dan kemauan dari dalam institusi.

Auditor bertugas mencocokkan kesesuaian antara semua standar dengan pelaksanaan di unit atau bagian perguruan tinggi. Dalam rangka ini maka auditor sebaiknya melihat langsung proses dengan melakukan audit lapangan (site visit). Manfaat AMI secara langsung ialah didapatkannya rekomendasi peningkatan mutu perguruan tinggi. Rekomendasi tersebut akan bermanfaat bagi pimpinan perguruan tinggi dalam mengembangkan berbagai program untuk mencapai visi perguruan tinggi yang bersangkutan. Dengan demikian AMI merupakan salah satu langkah untuk mengetahui kesesuaian standar dengan pelaksanaan yang telah dilakukan pada berbagai aspek yang ditetapkan dalam lingkup AMI.

Manfaat Audit Mutu Internal:

Membantu organisasi dalam mencapai tujuannya dengan cara mengevaluasi dan mendorong adanya peningkatan melalui proses memverifikasi tujuan PT, standar yang ditetapkan PT dan nilai-nilai yang telah ditetapkan dilaksanakan sesuai regulasi, memantau kesesuaian pencapaian tujuan/pelaksanaan dengan standar, menjamin akuntabilitas dari pelaksanaan standar.

1.2 Kebijakan Penjaminan Mutu

Penjaminan mutu Fakultas Kedokteran dilaksanakan secara mandiri. Penjaminan mutu terutama ditujukan pada kegiatan tri dharma perguruan tinggi yang diarahkan pada pencapaian standar atau sasaran mutu yang telah ditetapkan

dan senantiasa melakukan perbaikan mutu berkelanjutan (*Continues Quality Improvement*) kebijakan penjaminan mutu Fakultas Kedokteran.

Sistem Penjaminan Mutu Institut Kesehatan Deli Husada (SPM-IKDH) adalah sistem penetapan, pelaksanaan, evaluasi, pengendalian dan peningkatan standar mutu Institut Kesehatan Deli Husada, secara utuh, menyeluruh, dan berkelanjutan, sesuai dengan nilai-nilai dasar, visi, misi, tujuan, dan sasaran Institut Kesehatan Deli Husada, yang dirumuskan dengan memperhatikan kebutuhan seluruh 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:

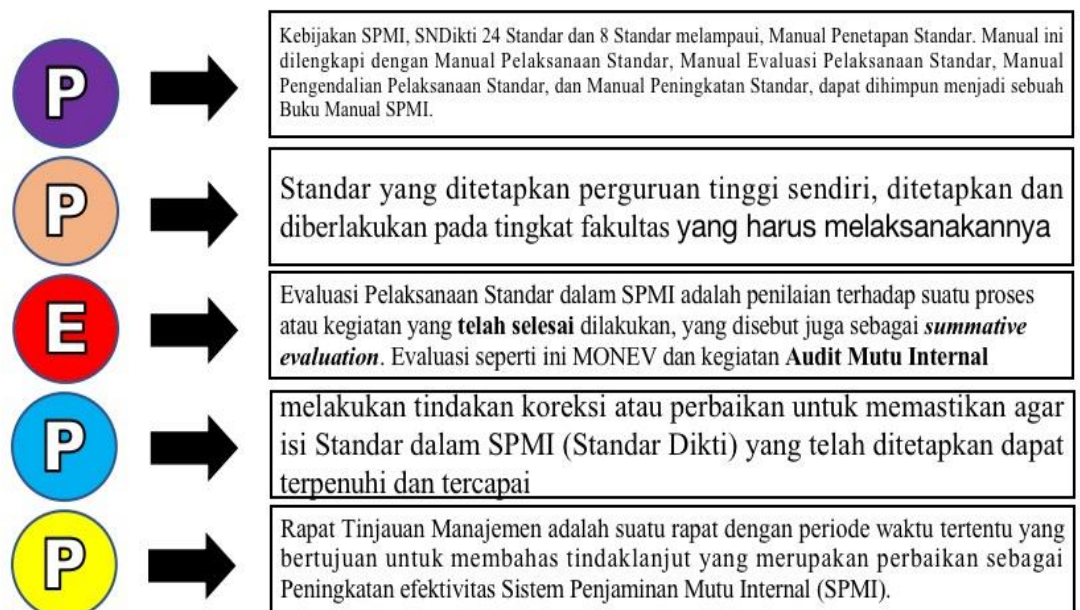
1. Penetapan (P) standar dikti
2. Pelaksanaan (P) standar dikti

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).

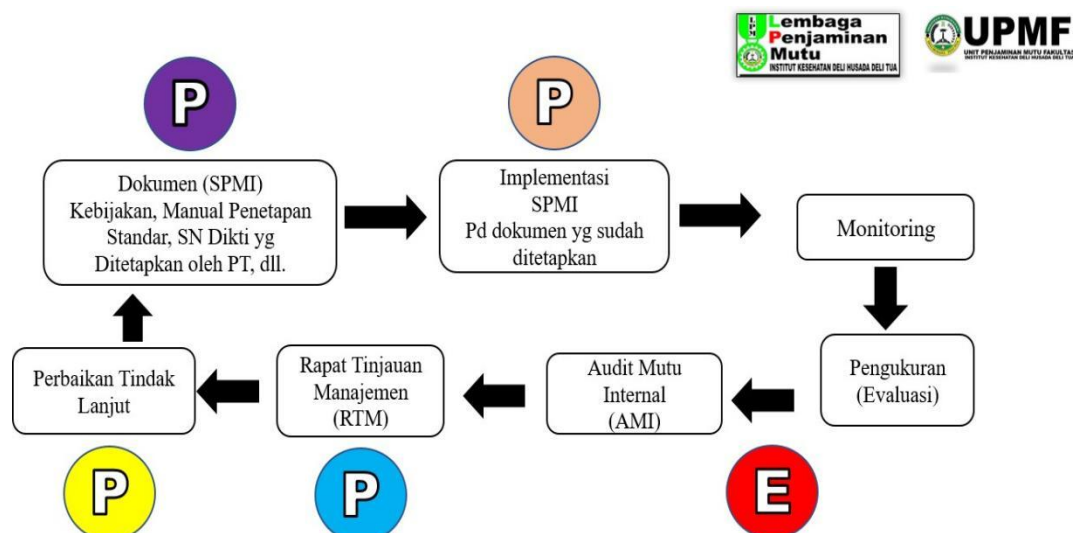
Sistem Penjaminan Mutu Internal

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 Fakultas Kedokteran untuk bekerja mencapai tujuan sesuai standar yang ditetapkan dan secara berkelanjutan berupaya untuk meningkatkan mutu.

Strategi Fakultas Kedokteran

1. Setiap Prodi dalam Fakultas Kedokteran mempunyai komitmen untuk menjalankan SPMI-Deli Husada secara utuh, menyeluruh dan berkelanjutan.
2. Pangkalan data Fakultas Kedokteran 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 setiap program studi.
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 stafa dministrasi 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 Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan 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 Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan sepenuhnya mengacu kepada SPMI. Penjaminan mutu di Program Studi Kedokteran Program Sarjana 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

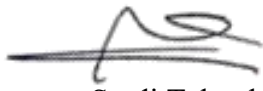
Indikator Mutu

Indikator mutu yang ditetapkan di Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana

Terapan didasarkan pada standar mutu yang telah ditetapkan. Indikator mutu ditetapkan sebagai parameter yang jelas untuk mengukur standar mutu yang telah ditetapkan oleh Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan.

BAB II
LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL
FAKULTAS KEDOKTERAN

2.1 Pendahuluan

Unit	Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan	
Fakultas	Kesehatan Kedokteran	
Alamat	Jl. Besar Deli Tua No. 77 Kab. Deli Serdang	
Kaprodi Program Studi Kedokteran	dr. Sumihar Pasaribu, M.Biomed	
Program Studi Teknologi Laboratorium Medis	dr.Amril Purba, M.Biomed	
Hari /Tanggal Audit	Rabu, 20 Agustus 2025	
Ketua Auditor	Ns.Friska Ernita Sitorus,S.Kep., M.Kep	
Anggota Auditor	1. apt. Sofia Eliasari Br Bangun., S.Farm 2. Ns. Rostio Dertina Girsang, S.Kep., M.Kep 3. Bd. Peny Ariani, SST., M.Keb 4. Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST., M.Keb 5. Bd. Nurul Aini Siagian, SST., M.Keb 6. Ripai Siregar, S.K.M, M.K.M	
 Ketua Auditor	 Kaprodi Program Studi Kedokteran	 Program Studi Teknologi Laboratorium Medis

Audit:

Hari/Tanggal audit: Rabu, 20 Agustus 2025

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 Fakultas Kedokteran
3	14.00 – 14.40	Proses Perundingan Auditor
4	14.40 – 14.55	Penyampaian Temuan
5	14.55 – 15.30	Penutupan

2.2 Tujuan Audit:

Melihat ketaatan Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan dalam pemenuhan peraturan/perundang-undangan yang berlaku melihat kesesuaian antara standar yang ditetapkan dengan implementasi standar.

2.3 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 2025

TEMUAN AUDIT AKADEMIK TAHUN 2025

No	KTS/OB (Initial Auditor)	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	PAY, SEB, RDG (OB)	Standar Pendidikan	Standar Isi Pembelajaran	Terdapat 3 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) di Program Studi Kedokteran Program Sarjana. - Rencana pembelajaran semester belum maksimal terlaksana dan digunakan dalam perkuliahan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan
			Standar Kependidikan Dosen	Terdapat 7 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Sebagian dosen belum memahami secara mendalam kode etik akademik. - Dosen mengemban tanggung jawab ganda sebagai pengajar dan pengelola program. - Tenaga kependidikan belum memiliki peran yang terstruktur dalam mendukung pembelajaran.

				Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Belum semua dosen berpendidikan S3 - Masih minimnya dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala - Minimnya dosen yang mengikuti kegiatan ilmiah baik nasional maupun internasional - Minimnya dosen yang memiliki sertifikat pendidik
			Standar Tenaga Pendidikan	Terdapat 2 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Belum ada tendik yang mengikuti pelatihan tersertifikasi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Belum ada tendik yang mengikuti pelatihan tersertifikasi
2.	FES, NAS (OB)	Standar Penelitian	Standar Proses Penelitian	Terdapat 2 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Masih ada dosen yang belum melakukan penelitian sesuai dengan roadmap Penelitian Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Masih ada dosen yang belum melakukan penelitian sesuai dengan roadmap Penelitian
			Standar Pelaksanaan Penelitian	Terdapat 6 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - 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 Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - 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	Terdapat 3 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Persentase publikasi jurnal/artikel per dosen pertahun, pada jurnal nasional belum maksimal - Belum Semua dosen melakukan Publikasi PkM Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Persentase publikasi jurnal/artikel per dosen pertahun, pada jurnal nasional belum maksimal

TEMUAN AUDIT NON AKADEMIK TAHUN 2025

No	KTS/OB (Initial Auditor)	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	PA, RS (OB)	Standar Melampaui	Standar Kemahasiswaan	Terdapat 8 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Jumlah mahasiswa yang mengikuti kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat internasional belum maksimal - Jumlah prestasi mahasiswa berprestasi ditingkat Internasional belum maksimal dengan <i>student body</i> - Persentase mahasiswa asing belum ada - Belum ada mahasiswa asing Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Jumlah mahasiswa yang mengikuti kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat internasional belum maksimal - Jumlah prestasi mahasiswa berprestasi ditingkat Internasional belum maksimal dengan <i>student body</i> - Persentase mahasiswa asing belum ada - Belum ada mahasiswa asing
			Standar Kerjasama	Terdapat 6 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - 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. Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - 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, Program studi belum memiliki kebijakan yang memberikan insentif bagi dosen dan mahasiswa yang terlibat dalam program kerja sama.
			Standar Visi dan Misi	Terdapat 2 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - VMTS tidak tersosialisasi secara luas kepada <i>stakeholders</i> Program Studi Teknologi Laboratorium Medis

				- VMTS tidak tersosialisasi secara luas kepada <i>stakeholders</i>
			Standar Sarana dan Prasarana	Terdapat 2 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Perpustakaan Institut Kesehatan Deli Hudasa Deli Tua belum terakreditasi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Perpustakaan Institut Kesehatan Deli Hudasa Deli Tua belum terakreditasi
			Standar Pembiayaan	Terdapat 2 OB, sebagai berikut: Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Belum semua pengelolaan keuangan yang dapat diakses berbasis Sistem Online Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Belum semua pengelolaan keuangan yang dapat diakses berbasis Sistem Online

2.5 Kesimpulan Audit

Secara garis besar penetapan standar di Fakultas Kedokteran berada pada kategori melampaui standar yang telah ditetapkan. Tetapi pada pelaksanaannya perlu ditingkatkan lagi dengan menyusun strategi pelaksanaan yang masih belum maksimal dan melaksanaannya sehingga penerapan standar menjadi maksimal.

OB (Observasi) : 43

KTS (Ketidaksesuaian) : 0

SARAN PERBAIKAN/PENINGKATAN AMI AKADEMIK

No	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	Standar Pendidikan	Standar Isi Pembelajaran	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Merancang dan memulai program kelas internasional dalam bahasa Inggris untuk beberapa mata kuliah inti. - Perlu diperhatikan sinkronisasi (benang merah) antar topik kuliah dalam blok dan desain yang menggambarkan integrasi horizontal dan vertical dalam struktur kurikulum secara keseluruhan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Merancang dan memulai program kelas internasional dalam bahasa Inggris untuk beberapa mata kuliah inti dan Menyelenggarakan pelatihan bahasa Inggris intensif bagi dosen agar mereka mampu mengajar dalam bahasa Inggris dengan baik.
		Standar Kependidikan Dosen	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Menyusun modul pelatihan terkait kode etik akademik. - Melakukan rekrutmen dosen tambahan untuk mendukung operasional program studi baru. - Menyusun deskripsi tugas dan peran tenaga kependidikan yang jelas. Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - 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 suster dan kenaikan jabatan fungsional dosen

		Tenaga Pendidikan	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Menyusun rencana tahunan pelatihan bersertifikat untuk tenaga kependidikan sesuai dengan kebutuhan unit kerja masing-masing. Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Menyusun rencana tahunan pelatihan bersertifikat untuk tenaga kependidikan sesuai dengan kebutuhan unit kerja masing-masing.
2.	Standar Penelitian	Standar Proses	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Membuat kebijakan tentang kewajiban dosen melakukan penelitian 1 per tahun, melakukan sosialisasi hibah kompetitif dan melakukan workshop penulisan proposal penelitian Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Membuat kebijakan tentang kewajiban dosen melakukan penelitian 1 per tahun, melakukan sosialisasi hibah kompetitif dan melakukan workshop penulisan proposal penelitian
		Standar Pelaksanaan	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Sosialisasi Roadmap Penelitian - Memberikan Reward Sesuai dengan SK Pendanaan Publikasi Lembaga mendorong dosen untuk mendaftarkan hasil penelitian/PkM memperoleh HaKI - Memberikan Reward untuk HKI/Paten Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Sosialisasi Roadmap Penelitian - Memberikan Reward Sesuai dengan SK Pendanaan Publikasi Lembaga mendorong dosen untuk mendaftarkan hasil penelitian/PkM memperoleh HaKI - Memberikan Reward untuk HKI/Paten

3.	Standar Pengabdian Kepada Masyarakat	Standar Pelaksanaan Pengabdian	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Membuat workshop penulisan artikel PkM dan Meningkatkan akreditasi journal PkM (OJS) ke SINTA Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Membuat workshop penulisan artikel PkM - Meningkatkan akreditasi journal PkM (OJS) ke SINTA
----	---	--------------------------------------	--

SARAN PERBAIKAN/PENINGKATAN AMI NON AKADEMIK

No	Standar	Butir Standar	Pernyataan
1.	Standar Melampaui	Standar Kemahasiswaan	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - 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. Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - 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 Kerjaama	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Dibuat sistem monitoring dan evaluasi yang jelas dan terjadwal untuk memantau pelaksanaan MoU/MoA. - Program Studi perlu menyosialisasikan lebih luas peluang kerja sama yang tersedia, baik melalui forum akademik, media sosial, maupun pengumuman rutin. Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi 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. - Program Studi 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	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Pemahaman VMTS pada Eksternal perlu ditingkatkan dan menambah metode sosialisasi VMTS Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Pemahaman VMTS pada Eksternal perlu ditingkatkan dan menambah metode sosialisasi VMTS
		Standar Sarana dan Prasarana	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Pengusulan Permohonan akreditasi Perpustakaan melalui badan akreditasi perpustakaan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Pengusulan Permohonan akreditasi Perpustakaan melalui badan akreditasi perpustakaan
		Standar Pembiayaan	Program Studi Kedokteran Program Sarjana - Pengusulan permohonan pembayaran uang kuliah melalui SIMKEU (Sistem Informasi Manajemen Keuangan) Program Studi Teknologi Laboratorium Medis - Pengusulan permohonan pembayaran uang kuliah melalui SIMKEU (Sistem Informasi Manajemen Keuangan)

BAB III PENUTUP

3.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil pelaksanaan audit mutu internal pada Fakultas Kedokteran Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua, dapat disimpulkan bahwa secara umum sistem penjaminan mutu telah berjalan, namun implementasinya masih belum optimal pada beberapa standar. Pada Standar Pendidikan, ditemukan bahwa Rencana Pembelajaran Semester (RPS) belum sepenuhnya digunakan dalam perkuliahan serta program studi belum menyelenggarakan program kelas internasional berbahasa Inggris. Pada Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, sebagian dosen belum memahami secara mendalam kode etik akademik, terdapat beban kerja ganda sebagai pengajar dan pengelola program, serta peran tenaga kependidikan dalam mendukung pembelajaran belum terstruktur. Selain itu, masih banyak dosen yang belum memenuhi kualifikasi akademik minimal S3, minimnya dosen dengan jabatan fungsional lektor kepala, rendahnya partisipasi dalam forum ilmiah nasional maupun internasional, dan keterbatasan dosen yang memiliki sertifikat pendidik. Pada tenaga kependidikan, belum ada yang mengikuti pelatihan tersertifikasi sehingga kompetensi belum sesuai standar yang diharapkan.

Dalam pelaksanaan penelitian, masih terdapat dosen yang belum melaksanakan penelitian sesuai dengan roadmap yang telah ditetapkan. Capaian penelitian juga masih rendah, ditandai dengan minimnya persentase dosen penerima hibah kompetitif nasional, rendahnya publikasi internasional bereputasi, serta rendahnya kepemilikan Hak Kekayaan Intelektual (HKI) atau paten. Pada pengabdian kepada masyarakat, publikasi hasil kegiatan masih belum optimal dan belum semua dosen melakukan publikasi PkM.

Dari aspek kemahasiswaan, jumlah mahasiswa yang mengikuti lomba akademik maupun non-akademik tingkat internasional masih minim, prestasi internasional belum sebanding dengan jumlah mahasiswa, serta belum ada mahasiswa asing ataupun program internasionalisasi mahasiswa. Standar kerjasama juga belum terlaksana optimal, di mana banyak MoU dan MoA hanya sebatas dokumen tanpa implementasi nyata, pemantauan dan evaluasi pelaksanaan kerja sama tidak berjalan baik, serta partisipasi dosen dan mahasiswa dalam kegiatan

kerja sama masih sangat terbatas. Hal ini juga diperburuk dengan belum adanya mekanisme insentif untuk mendorong keterlibatan aktif sivitas akademika dalam kerja sama.

Selain itu, sosialisasi Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi (VMTS) fakultas belum dilakukan secara luas kepada seluruh stakeholder. Sarana pendukung seperti perpustakaan institusi belum terakreditasi sesuai standar, dan pada aspek pembiayaan pengelolaan keuangan belum sepenuhnya berbasis sistem online yang transparan dan akuntabel.

Secara keseluruhan, Fakultas Kedokteran Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua perlu meningkatkan kualitas pelaksanaan standar pendidikan tinggi melalui beberapa perbaikan strategis, antara lain penguatan implementasi RPS, pengembangan kelas internasional, peningkatan kualifikasi dosen dan tenaga kependidikan melalui studi lanjut dan pelatihan bersertifikat, optimalisasi penelitian dan pengabdian masyarakat sesuai roadmap, peningkatan publikasi internasional dan perolehan HKI, serta penguatan kerja sama dengan sistem pemantauan yang terstruktur. Selain itu, perlu dilakukan percepatan akreditasi perpustakaan, pengembangan sistem pengelolaan keuangan berbasis online, dan sosialisasi masif terhadap VMTS kepada seluruh pemangku kepentingan. Dengan upaya perbaikan berkelanjutan ini, diharapkan Fakultas Kedokteran dapat mencapai standar mutu yang lebih baik sesuai ketentuan nasional dan internasional.

Lampiran Audit

1. Daftar Pertanyaan Audit (*Checklist Audit*)

PERTANYAAN AUDIT AKADEMIK FAKULAS KEDOKTERAN 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 dosen melaksanakan perkuliahan sesuai dengan Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang telah disusun?	Rencana pembelajaran semester belum maksimal terlaksana dan digunakan dalam perkuliahan		√
	5. Apakah kurikulum fleksibel dan mampu menyesuaikan dengan perkembangan zaman?		√	
	6. Apakah kurikulum mencakup elemen dasar seperti kepribadian, IPTEKS, keterampilan, dan etika profesi?		√	
	7. Apakah jumlah SKS dan struktur kurikulum sesuai dengan ketentuan untuk program sarjana dan diploma?		√	
	8. Apakah mata kuliah wajib seperti Agama, Kewarganegaraan, Bahasa, dan kebudayaan tercantum dalam kurikulum?		√	
	9. Apakah ada pengembangan program kelas internasional?	Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) di Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan.		√
	10. Apakah kurikulum dievaluasi dan dikembangkan secara berkala (maksimal 5 tahun		√	

		sekali)?			
		11. 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 dosen telah memahami dan melaksanakan kode etik akademik yang berlaku di fakultas/institusi?	Sebagian dosen belum memahami secara mendalam kode etik akademik.		√
	8. Apakah beban kerja dosen sudah sesuai dengan ketentuan yang berlaku (Tridharma dan tugas tambahan)?	Dosen mengemban tanggung jawab ganda sebagai pengajar dan pengelola program.		√
	9. Apakah pembagian tugas dosen antara pengajaran, penelitian, pengabdian, dan tugas tambahan (pengelolaan program) sudah diatur dengan jelas?	Tenaga kependidikan belum memiliki peran yang terstruktur dalam mendukung pembelajaran.		√
	10. Apakah evaluasi kinerja dosen dan tenaga kependidikan dilakukan secara rutin dengan indikator yang jelas?		√	
	11. Apakah dosen didorong untuk melanjutkan studi S3 dan meraih jabatan akademik tertinggi dan tersebar di semua fakultas?	Belum semua dosen berpendidikan S3		√
	12. Apakah dosen di setiap prodi Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua sudah memiliki jabatan fungsional lektor kepala?	Masih minimnya dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala		√
	13. 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		√
	14. Apakah semua dosen di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua memiliki sertifikat pendidik	Minimnya dosen yang memiliki sertifikat pendidik		√
	15. Apakah semua tenaga kependidikan di Institut	Belum ada tendik yang mengikuti		√

		Kesehatan Deli Husada Deli Tua sudah mengikuti pelatihan yang tersertifikasi?	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 PkM	1. Apakah sudah ada Rencana Induk 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 FAKULTAS KEDOKTERAN INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

NO	STANDAR	PERTANYAAN	CATATAN AUDIT	S	TS
1.	STANDAR MELAMPAUI				
	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 belum maksimal dengan <i>student body</i>		√
		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	Minimnya partisipasi sivitas		√

		mendorong dan memfasilitasi keterlibatan aktif dosen dan mahasiswa dalam program kerja sama yang tersedia?	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, program studi 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	Fakultas Kedokteran					
Auditor	1. Ns.Friska Ernita Sitorus, S.Kep, M.Kep 2. apt. Sofia Eliasari Br Bangun., S.Farm 3. Ns. Rostio Dertina Girsang, S.Kep., M.Kep 4. Bd. Peny Ariani, SST., M.Keb 5. Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST., M.Keb 6. Bd. Nurul Aini Siagian, SST., M.Keb 7. Ripai Siregar, S.K.M, M.K.M			Tanggal Audit: Rabu, 20 Agustus 2025		
PTK	Kategori:Mayor			Minor	43	Observasi
Referensi (Butir Pertanyaan)	Stadar Pendidikan					
Program Studi Kedokteran Program Sarjana Standar Isi Pembelajaran Uraian Temuan: - Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) di Program Studi Kedokteran Program Sarjana. - Rencana pembelajaran semester belum maksimal terlaksana dan digunakan dalam perkuliahan Rencana Tindakan Koreksi: - Perlu diperhatikan sinkronisasi (benang merah) antar topik kuliah dalam blok dan desain yang menggambarkan integrasi horizontal dan vertical dalam struktur kurikulum secara keseluruhan - Merancang dan memulai program kelas internasional dalam bahasa Inggris untuk beberapa mata kuliah inti.						
Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Standar Isi Pembelajaran Uraian Temuan: - Belum tersedianya program pembelajaran kelas internasional (berbahasa inggris) di Program Studi Kedokteran Program Sarjana dan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Rencana Tindakan Koreksi: - Merancang dan memulai program kelas internasional dalam bahasa Inggris untuk beberapa mata kuliah inti dan Menyelenggarakan pelatihan bahasa Inggris intensif bagi dosen agar mereka mampu mengajar dalam bahasa Inggris dengan baik.						
Program Studi Kedokteran Program Sarjana Standar Kependidikan Dosen Uraian Temuan: - Sebagian dosen belum memahami secara mendalam kode etik akademik. - Dosen mengemban tanggung jawab ganda sebagai pengajar dan pengelola program. - Tenaga kependidikan belum memiliki peran yang terstruktur dalam mendukung pembelajaran.						

Rencana Tindakan Koreksi: - Menyusun modul pelatihan terkait kode etik akademik. - Melakukan rekrutmen dosen tambahan untuk mendukung operasional program studi baru. - Menyusun deskripsi tugas dan peran tenaga kependidikan yang jelas. Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Standar Kependidikan Dosen Uraian Temuan: - Belum semua dosen berpendidikan S3 - Masih minimnya dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala - Minimnya dosen yang mengikuti kegiatan ilmiah baik nasional maupun internasional - Minimnya dosen yang memiliki sertifikat pendidik Rencana Tindakan Koreksi: - 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 suster dan kenaikan jabatan fungsional dosen Program Studi Kedokteran Program Sarjana 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
Program Studi Kedokteran Program Sarjana 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 Program Studi Teknologi Laboratorium Medis 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 Program Studi Kedokteran Program Sarjana 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 - Memberikan Reward untuk HKI/Paten Program Studi Teknologi Laboratorium Medis 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 - Memberikan Reward untuk HKI/Paten	
Referensi (Butir Pertanyaan)	Standar Pengabdian Kepada Masyarakat
Program Studi Kedokteran Program Sarjana Standar Pelaksanaan Pengabdian Uraian Temuan: - Persentase publikasi jurnal/artikel per dosen pertahun, pada jurnal nasional belum maksimal - Belum Semua dosen melakukan Publikasi PkM Rencana Tindakan Koreksi: - Membuat workshop penulisan artikel PkM dan Meningkatkan akreditasi journal PkM (OJS) ke SINTA Program Studi Teknologi Laboratorium Medis 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	Fakultas Kedokteran				
Auditor	1. Ns.Friska Ernita Sitorus, S.Kep, M.Kep 2. apt. Sofia Eliasari Br Bangun., S.Farm 3. Ns. Rostio Dertina Girsang, S.Kep., M.Kep 4. Bd. Peny Ariani, SST., M.Keb 5. Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST., M.Keb 6. Bd. Nurul Aini Siagian, SST., M.Keb 7. Ripai Siregar, S.K.M, M.K.M			Auditor	
PTK	Kategori:Mayor		Minor	43	Observasi
Referensi (Butir Pertanyaan)	Standar Melampaui				
Program Studi Kedokteran Program Sarjana Standar Kemahasiswaan Uraian Temuan: - Jumlah mahasiswa yang mengikuti kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat internasional belum maksimal - Jumlah prestasi mahasiswa berprestasi ditingkat Internasional belum maksimal dengan <i>student body</i> - Persentase mahasiswa asing belum ada - Belum ada mahasiswa asing Rencana Tindakan Koreksi: - 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.					
Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Standar Kemahasiswaan Uraian Temuan: - Jumlah mahasiswa yang mengikuti kegiatan lomba akademik dan non akademik tingkat internasional belum maksimal - Jumlah prestasi mahasiswa berprestasi ditingkat Internasional belum maksimal dengan <i>student body</i> - Persentase mahasiswa asing belum ada - Belum ada mahasiswa asing Rencana Tindakan Koreksi: - 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.

Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Standar Kerjasama

Uraian Temuan:

- 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.

Rencana Tindakan Koreksi:

- Dibuat sistem monitoring dan evaluasi yang jelas dan terjadwal untuk memantau pelaksanaan MoU/MoA.
- Program Studi perlu menyosialisasikan lebih luas peluang kerja sama yang tersedia, baik melalui forum akademik, media sosial, maupun pengumuman rutin.

Program Studi Teknologi Laboratorium Medis

Uraian Temuan:

Standar Kerjasama

- 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, belum memiliki kebijakan yang memberikan insentif bagi dosen dan mahasiswa yang terlibat dalam program kerja sama.

Rencana Tindakan Koreksi

- Program Studi 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.
- Program Studi 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.

Program Studi Kedokteran Program Sarjana

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

Program Studi Teknologi Laboratorium Medis

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

Program Studi Kedokteran Program Sarjana

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

Program Studi Teknologi Laboratorium Medis

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

Program Studi Kedokteran Program Sarjana

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)

Program Studi Teknologi Laboratorium Medis

Standar Pembiayaan

Uraian Temuan:

- Belum semua pengelolaan keuangan yang dapat diakses berbasis Sistem Online

Rencana Tindakan Koreksi:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Pengusulan permohonan pembayaran uang kuliah melalui SIMKEU (Sistem Informasi Manajemen Keuangan) |
|---|

**DOKUMENTASI AUDIT MUTU INTERNAL FAKULTAS
KEDOKTERAN INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA
TAHUN AJARAN 2024/2025**





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)

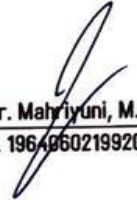
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

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

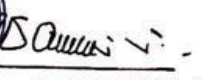

Dr. Ir. M. Aman Yaman, M.Agric. Sc.
NIP. 196311201990021002


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



Lembaga
Penjaminan
Mutu
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

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

Diberikan Kepada :

Ns.Rostio Dertina Girsang, 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

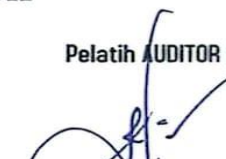
Fasilitator Penjaminan Mutu LLDIKTI Wilayah 1 SUMUT,

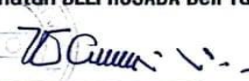
Pelatih AUDITOR (1),

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



Lembaga
Penjaminan
Mutu
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

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. Mahriyuni, M.Hum

NIP. 196406021992032002

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

NIP. 196311201990021002

Rektor

Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua, *IR*

Dr. Isda Pramuniati, M.Hum

NIP. 196412071991032002

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)

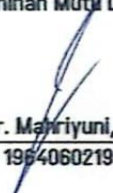
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

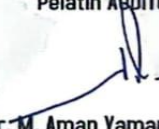
Deli Tua, 3 - 5 Juni 2020

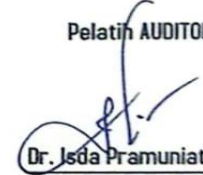
Fasilitator Penjaminan Mutu/LLDIKTI Wilayah 1 SUMUT,

Pelatih AUDITOR (1),

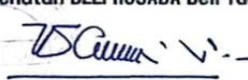
Pelatih AUDITOR (2),


Dr. Mahriyuni, M.Hum
NIP. 196406021992032002


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


Dr. Isda Pramuniati, M.Hum
NIP. 196412071991032002

Rektor

Institut Kesehatan DELI HUSADA Deli Tua, 

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



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

Kampus
Merdeka
INDONESIA KITA

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 LPM TI 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/2014, 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: 301/LPM/IKDH-DT/VIII/2025

Yth,
Kepada Dekan Fakultas Kedokteran

Dengan hormat kami Tim LPM (Lembaga Penjaminan Mutu) memberitahukan kepada Dekan Fakultas Kedokteran Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua bahwa akan dilakukannya kegiatan Audit Mutu Internal di Fakultas Kedokteran untuk 2 (Dua) Program Studi (*Terlampir*) seperti yang biasa dilaksanakan setiap tahun. Pelaksanaan Audit Mutu Internal, Fakultas Kedokteran akan dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : Rabu 20 Agustus 2025
Pukul : 08.30 s/d Selesai
Tempat : Ruang Rapat Lantai II

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

Deli Tua, 06 Agustus 2025
Ketua LPM,


Lembaga Penjaminan Mutu

Firdaus Fahdi, M.Pd
NPP : 19890826.201507.1.002

**Lampiran Kegiatan Audit Mutu Internal
Fakultas Kedokteran**

Nomor : 302/LPM/IKDH-DT/VIII/2025

No	Program Studi	Hari/Tanggal
1	Program Studi Kedokteran Program Sarjana	Rabu, 20 Agustus 2025
2	Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan	



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/2014, 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: 303/LPM/IKDH-DT/VIII/2025

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:

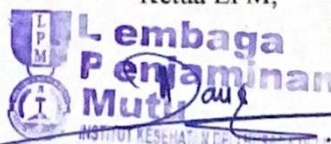
No	Nama	Jabatan
1	Ns. Friska Ernita Sitorus, S.Kep., M.Kep	Auditor
2	Apt. Sofia Eliasari Br Bangun., S.Farm	
3	Ns. Rostio Dertina Rirsang, S.Kep., M.Kep	
4	Bd. Peny Ariani, SST., M.Keb	
5	Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST., M.Keb	
6	Bd. Nurul Aini Siagian, SST., M.Keb	
7	Ripai Siregar, S.K.M., M.K.M	

Untuk melaksanakan tugas melaksanakan Audit Mutu Internal (AMI) di Fakultas Kedokteran pada Rabu, 20 Agustus 2025.

Demikian Surat Perintah Tugas ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Deli Tua, 02 Agustus 2025

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/2014, Peringkat "Balk 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: 305/LPM/IKDH-DT/VIII/2025

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

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

Hari Tanggal : Rabu, 20 Agustus 2025

Tempat : 08.30 s/d Selesai

Tempat : Ruang Rapat Lantai II

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

Deli Tua, Senin, 02 Agustus 2025
Ketua LPM,



**Lembaga
Penjaminan
Mutu**

INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Firdaus Fahdi, M.Pd

NPP:19890826.201507.1.002

Tembusan Yth:

1. Kaprodi Program Studi di Fakultas Kesehatan Masyarakat
2. Kaprodi Program Studi di Fakultas Farmasi
3. Kaprodi Program Studi di Fakultas Kebidanan
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 HUSADADELI TUA

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

Terakreditasi BAN-PT No.: 2347/SK/BAN-PT/Ak/PT/VI/2025, "Baik"

FAKULTAS KEDOKTERAN

Program Studi :

- 1) Kedokteran Program Sarjana, Akreditasi LAM-PTKes "Baik"
- 2) Pendidikan Profesi Dokter Program Profesi, Akreditasi LAM-PTKes "Baik"
- 3) Teknologi Laboratorium Medis, Akreditasi LAM-PTKes "Baik"

Jl. Besar No.77 Deli Tua Kab. Deli Serdang – Sumatera Utara 20355

Telp.: (061) 7030082 – 7030083, Faximilie: (061) 7030083

Email: fakultaskedokteran@delihusada.ac.id, Website: www.delihusada.ac.id

Surat Dekan No: 901/DKN.FK/IKDH-DT/KM/II/2025

Tentang

PERMOHONAN PENYELENGGARAAN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) DI FAKULTAS KEDOKTERAN

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

Dengan Hormat,
Saya yang bertandatangan di bawah ini:
Dekan Fakultas Kedokteran

Dengan ini memohon untuk menyelenggarakan Audit Mutu Internal di Fakultas Kedokteran. Mengingat betapa pentingnya Audit untuk peningkatan mutu internal di setiap Prodi di Fakultas Kedokteran karena banyaknya 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

Deli Tua, Senin, 14 Juli 2025



dr. Saiful Datubara, M.Pd., M.K.M
NPP:19690824 202306 1 001



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/2014, 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

PELAKSANAAN AUDIT MUTU INTERNAL DI FAKULTAS KEDOKTERAN:

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

PROGRAM STUDI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS

INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA

DELI TUA

No : 304/DKN.FK/IKDH-DT/VIII/2025

Pada hari ini **Rabu** pada tanggal **Dua Puluh** bulan **Agustus** tahun **Dua Ribu Dua Puluh Lima** telah selesai dilakukan Pelaksanaan Audit Mutu Internal di Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Program Studi Teknologi Laboratorium Medis di Institut Kesehatan Deli Husada Deli Tua.

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

Mengetahui
Ketua LPM,

**Lembaga
Penjaminan
Mutu**
INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA

Firdaus Fahdi, M.Pd
NPP:19890826.201507.1.001



dr. Saiful Batubara, M.Pd., M.K.M
NPP: 19580113.201402.1.001

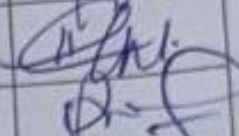
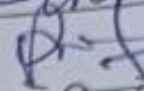
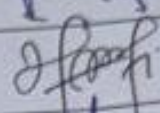
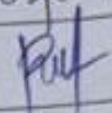
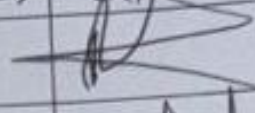
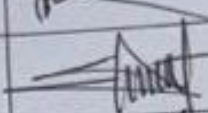
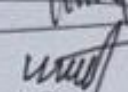
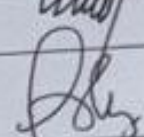
Lampiran Berita Acara

I. Auditor

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1	Ns. Friska Ernita Sitorus, S.Kep, M.Kep	Kepa Fronte	[Signature]
2	Ns. Rostio Dertina Girsang, S.Kep., M.Kep	Auditor	[Signature]
3	Bd. Putri Ayu Yessy Ariescha, SST., M.Keb	Auditor	[Signature]
4	apt. Sofia Eliasari Br Bangun, S.Farm	Auditor	[Signature]
5	Bd. Peny Ariani, SST., M.Keb	Auditor	[Signature]
6	Bd. Nurul Aini Siagian, SST., M.Keb	Auditor	[Signature]
7	Ripai Siregar, S.K.M, M.K.M	Auditor	[Signature]

II. Peserta Rapat Audit Mutu Internal Fakultas Kedokteran

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1	Selamat Ginting	WR-1	[Signature]
2	Firdaus Faleh. M.Pd	Ka DPM	[Signature]
3	Ernawati Ag	WR-2	[Signature]
4	Nur mala Sari	WR-3	[Signature]
5	Sumby Pdr	Ka partikel	[Signature]
6	Sachin Barah	lembu FK	[Signature]
7	Elmina Tampubolon	Wadek FKM	[Signature]

8	Gustina Siregar	Kapaldi profes	Tug
9	Denisa Siregar	Dosen	
10	Nutur Edyward	Dosen	
11	Zulawati	Sekjur Ners	
12	Ripai Siregar	Ka. k3	
13	Deen	Kapaldi profes	
14	Muhann Siddiq	Sekjur k3	
15	Dr. Paul Ruli Nardi	Ka. k3	
16	EVEY SEPTIANI GINTING	UPME	
17	Usaha Satra Tugan	Dosen	
18	Fahrial Alun	Dosen k. k3	
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			