



USK
UNIVERSITAS
SYIAH KUALA

LEMBAGA
PENJAMINAN MUTU
(LPM)

Laporan Audit Mutu Internal (AMI) Siklus XVI

Fakultas Kedokteran Gigi



Universitas Syiah Kuala
2024

PELAKSANA KEGIATAN
TASK FORCE AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 16
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
TAHUN 2024

Penanggungjawab

Dr. drg. Cut Soraya, M. Pd, Sp. KG

Ketua

Dr. drh. Santi Chismirina, M.Si

Tim

Sri Fitriyani, S.Si, M.Si. Ph.D

Subhaini, S.Si, M.Si. Ph.D

drg. Ayudia Rifki, Sp.KGA

drg. Khairiyah Ulfah, Sp.Ort

drg. Maida Fitri, Sp.KG

dr. Ade Oktiviyari, M.Sc

drg. Yuli Fatzia Ossa, Sp. PM

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN HASIL
AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 16
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
TAHUN 2024**

**DEKAN,
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI**



KATA PENGANTAR

Proses evaluasi dalam siklus SPMI adalah melakukan kegiatan Audit Mutu Internal (AMI). Tujuan utama AMI adalah mendapatkan rekomendasi peningkatan mutu serta menjamin akuntabilitas dengan cara mengidentifikasi temuan atau ketidaksesuaian antara penyelenggara Pendidikan Tinggi dengan standar pendidikan tinggi yang ditetapkan. USK dalam pelaksanaan AMI telah memasuki siklus 16 pada tahun 2024, dan pada siklus ini fokus pelaksanaan AMI dilakukan untuk penguatan akademik dan akreditasi yang tertuang dalam bentuk kegiatan Audit Mutu Internal (AMI).

Fakultas Kedokteran Gigi telah menuntaskan pelaksanaan yang dimulai dengan prodi mengikuti Bimtek dan Sosialisasi Pengisian AMI Online yang dilaksanakan oleh LPM USK, lalu ditetapkan periode pengisian AMI, dimana seluruh program studi diberi waktu pengisian dan melengkapi seluruh dokumen ke dalam sistim AMI selama 2 (dua) bulan, lalu seluruh hasil AMI di verifikasi oleh auditor DE (*Desk Evaluastion*), hasil evaluasi DE atau audit sistem ini menjadi catatan rekomendasi bagi Auditor yang melaksanakan visitasi ke UPPS/Prodi.

Laporan AMI ini menjadi sangat penting, karena dokumen ini akan menjadi acuan untuk kegiatan kaji ulang manajemen dan sebagai arsip penting yang akan digunakan sebagai referensi pada Audit Mutu Internal di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Syiah Kuala pada siklus berikutnya.



Banda Aceh, 25 Oktober 2024
Dekan Fakultas Kedokteran Gigi,

Dr. drg. Cut Soraya, M.Pd, Sp.KG
NIP. 19661228 199312 1 001

DAFTAR ISI

	Hal
Pelaksana Kegiatan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Kata Pengantar	iv
Daftar Isi	v
Daftar Tabel	vi
Daftar Gambar	vii
Daftar Istilah	viii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Sistem Penjaminan Mutu Internal USK	1
1.2 Kebijakan Dasar Sistem Penjaminan Mutu USK	4
 BAB II SISTEM AUDIT MUTU INTERNAL	 5
2.1 Pengertian Audit Mutu Internal	6
2.2 Standar Pelaksanaan Audit Mutu Internal Siklus 16	7
 BAB III HASIL AUDIT MUTU INTERNAL	 8
3.1 Hasil Audit Kepatuhan AMI Siklus 16 Tahun 2024	8
3.2 Hasil Pemeriksaan Desk Evaluation AMI Online	8
3.3 Hasil Audit Operasional AMI Siklus 16 Tahun 2024	X
3.4 Analisis Hasil Audit Ketercapaian IKU dan IKT USK	X
 BAB IV RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN	 9
4.1 Hasil Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)	9
4.2 Hasil Rapat Tinjauan Manajemen (RTM)	9
 BAB V UPAYA PENINGKATAN MUTU	 10
5.1 Analisis Resiko	10
5.2 Rekomendasi	11
5.3 Program Pengembangan Mutu	11
 BAB VI PENUTUP	 12
 LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tupoksi Unit Penjamin Mutu Fakultas dan Prodi	2
Data Temuan DE Prodi	8
Hasil Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)	9
Hasil rekap permintaan tindakan koreksi	9
Analisis risiko	10

DAFTAR GAMBAR

Struktur Organisasi Penjamin Mutu	Hal 2
---	----------

DAFTAR ISTILAH

1. **Asesmen atau Penilaian** adalah satu atau lebih proses mengidentifikasi, mengumpulkan, dan mempersiapkan data yang digunakan untuk mengevaluasi pencapaian hasil mahasiswa dan tujuan program pendidikan.
2. **Audit Sistem** adalah audit terhadap kecukupan kebijakan dan prosedur organisasi untuk memenuhi persyaratan-persyaratan standar sistem audit mutu.
3. **Audit Kepatuhan** adalah pemeriksaan terhadap setiap prosedur atau Instruksi Kerja (IK) telah dilaksanakan secara tertib dan benar. Audit kepatuhan dilakukan melalui kunjungan di tempat teraudit/ visitasi.
4. **Auditor** adalah orang yang memiliki kemampuan dan kualifikasi untuk melakukan audit mutu. **Bukti Audit (Audit Evidence)**: catatan, pernyataan, fakta atau informasi lainnya yang relevan dengan kriteria audit dan dapat diperiksa. Bukti audit dapat bersifat kualitas atau kuantitas.
5. **Bukti Audit (Audit Evidence)** adalah rekaman (records), dan pernyataan fakta/ informasi yang relevan dengan kriteria audit yang dapat diverifikasi.
6. **Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi** yang selanjutnya disingkat CPL Prodi adalah kemampuan lulusan yang mencakup sikap, pengetahuan, dan keterampilan.
7. **Check List (Daftar Tilik)**: daftar pertanyaan yang disusun berdasar hasil audit dokumen untuk diverifikasi lebih lanjut dalam audit lapangan/ visitasi/ kepatuhan.
8. **Ketua Tim Auditor** adalah orang yang ditunjuk untuk mengelola audit dan memimpin pelaksanaan audit dengan dibantu beberapa auditor atau disebut juga sebagai Lead Auditor.
9. **Teraudit (Auditee)** adalah Organisasi/ unit kerja/ orang yang diaudit. Teraudit bisa sekaligus sebagai klien.
10. **Ketidaksesuaian** yang selanjutnya disingkat dengan KTB, KTS atau ketidakpatuhan adalah kondisi tidak memenuhi persyaratan yang ditentukan.
11. **Kriteria Audit (Audit Criteria)** adalah kebijakan, prosedur atau persyaratan yang digunakan sebagai referensi.
12. **Observasi** selanjutnya disingkat OB adalah temuan/ finding yang menunjukkan ketidakcukupan terhadap persyaratan yang memerlukan penyempurnaan.
13. **Pemantauan atau monitoring** adalah pengamatan suatu proses atau suatu kegiatan dengan maksud untuk mengetahui apakah proses atau kegiatan tersebut berjalan sesuai dengan apa yang diharuskan dalam isi standar/ persyaratan.
14. **Sistem Penjaminan Mutu Internal** yang selanjutnya disingkat SPMI adalah sistem penjaminan mutu pendidikan tinggi yang dilakukan secara internal pada perguruan tinggi sendiri.
15. **Sistem Penjaminan Mutu Eksternal** yang selanjutnya disingkat SPME adalah sistem penjaminan mutu pendidikan tinggi yang dilakukan secara eksternal melalui akreditasi BAN-PT atau lembaga akreditasi internasional.
16. **Sistem Penjaminan Mutu Perguruan Tinggi** yang selanjutnya disingkat SPM-PT adalah sistem penjaminan mutu penyelenggaraan pendidikan tinggi yang terdiri dari SPME, SPMI, dan PDPT.
17. **Akreditasi** merupakan Sistem Penjaminan Mutu Eksternal sebagai bagian dari Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi.
18. **Standar Mutu (Quality Standards)** adalah dokumen tertulis berisi kriteria, ukuran, patokan atau spesifikasi dari seluruh kegiatan penyelenggaraan akademik dan non-akademik di USK yang ditetapkan untuk mewujudkan visi dan misi yang telah ditetapkan.

19. **Standar Nasional Pendidikan Tinggi** yang selanjutnya disingkat SNPT adalah satuan standar yang meliputi Standar Nasional Pendidikan, ditambah dengan Standar Nasional Penelitian, dan Standar Nasional Pengabdian kepada Masyarakat.
20. **Tridharma Perguruan Tinggi** adalah kewajiban Perguruan Tinggi untuk menyelenggarakan pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat.
21. **Temuan Audit (Audit Findings)** adalah hasil dari evaluasi bukti audit yang dikumpulkan yang berlawanan dengan kriteria audit.
22. **KPI (Key Performance Indicator)** adalah alat pengambilan keputusan yang berguna karena KPI dapat memudahkan organisasi atau perusahaan dalam mengukur kinerja individual serta membantu mengevaluasi kinerja organisasi itu sendiri untuk mencapai tujuan visi strategi yang dimiliki.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Sistem Penjaminan Mutu Fakultas Kedokteran Gigi

Satuan Jaminan Mutu Fakultas (SJMF) merupakan unit yang bergerak dalam penjaminan mutu di tingkat Fakultas. Dalam melaksanakan tugasnya SJMF berkoordinasi dengan pimpinan fakultas serta seluruh prodi yang ada di lingkungan Fakultas Kedokteran Gigi melalui unit TPMA (Tim Pengendali Mutu Akademik) yang melaksanakan pengendalian mutu di tingkat prodi. Berbagai kegiatan terkait mutu telah dilaksanakan setiap tahunnya, diantaranya persiapan dan pendampingan prodi-prodi yang akan menjalani proses Audit Mutu Internal, sosialisasi dan workshop terkait mutu pada prodi-prodi di lingkungan Fakultas Kedokteran Gigi melalui unit TPMA, pembaharuan dokumen-dokumen terkait mutu di tingkat Fakultas, melaksanakan rapat tinjauan manajemen terkait temuan pada pelaksanaan Audit Mutu Internal yang dilaksanakan di tingkat Universitas, serta memberikan rekomendasi terkait mutu terhadap pimpinan fakultas.

TUPOKSI

UNIT PENJAMINAN MUTU FAKULTAS DAN PRODI

NO	Unit Penjaminan Mutu	TUPOKSI
1.	Satuan Jaminan Mutu Fakultas (SJMF)	Melakukan usaha-usaha Penguatan Sistem Penjaminan Mutu Internal Fakultas, yang meliputi: 1. Pengendalian dokumen mutu Fakultas melalui koordinasi dengan Wadec 1. 2. Mensosialisasikan sistem penjaminan mutu melalui koordinasi dengan Wadec 1. 3. Melakukan monitoring mutu akademik pada seluruh jurusan/prodi secara sistematis dan kontinue. 4. Melakukan survey pemahaman visi, misi Fakultas. 5. Melakukan survey layanan/kepuasan seluruh unit di Fakultas. 6. Memonitor/mendata status/masa berlaku akreditasi prodi. 7. Memonitoring/melakukan evaluasi perkuliahan yang dilakukan dosen dan menyusun dalam bentuk laporan sebagai rekomendasi bagi pimpinan Fakultas. 8. Memantau/mendampingi perkembangan persiapan penyusunan dokumen akreditasi prodi. 9. Memantau/mendampingi persiapan visitasi akreditasi Prodi. 10. Terlibat dalam penyusunan dokumen akreditasi dan dokumen mutu Fakultas. 11. Menyediakan dokumen Pendukung akreditasi yang menjadi rujukan prodi. 12. Melakukan sosialisasi pelaksanaan Audit Mutu Internal bagi prodi-prodi. 13. Mengawal proses pelaksanaan AMI di Prodi 14. Memantau tindak lanjut/closing AMI Oleh prodi-prodi.

2.	Tim Pengendali Mutu Akademik (TPMA)	Melakukan usaha-usaha perbaikan mutu akademik Prodi yang meliputi: 1. Pengendalian dokumen mutu Jurusan/Prodi. 2. Mendata/mengumpulkan Perangkat Perkuliahan dosen dan mendokumentasikannya. 3. Melakukan monitoring mutu akademik di jurusan/prodi secara sistematis dan kontinue. 4. Mendata dokumen persiapan Audit Mutu Internal pada setiap siklus. 5. Membantu ketua Jurusan/Prodi dalam persiapan AMI 6. Membantu ketua Jurusan/Prodi melakukan tindak lanjut/pelaporkan hasil tinjauan manajemen temua AMI 7. Mengontrol proses pengusulan akreditasi program studi. 8. Melakukan/menyusun laporan evaluasi pembelajaran dosen di Jurusan/Prodi 9. Melakukan survey layanan/kepuasan. 10. Melakukan survey pemahaman visi, misi, Jurusan/Prodi 11. Melakukan kontrol dokumen laporan pelaksanaan program kegiatan Jurusan/Prodi dan mendokumentasikannya 12. Memberi masukan kepada ketua dan sekretaris Jurusan/Prodi yang berkaitan dengan mutu akademik dan perencanaan yang berbasis mutu.
----	--	--

1.2 Kebijakan Penjaminan Mutu Fakultas Kedokteran Gigi

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.

Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) adalah kegiatan sistemik penjaminan mutu pendidikan tinggi oleh setiap perguruan tinggi secara otonom untuk mengendalikan dan meningkatkan penyelenggaraan pendidikan tinggi secara berencana dan berkelanjutan.

Manfaat kebiakan mutu secara umum, fungsi dari dokumen tersebut adalah untuk mencatat dan merekam implementasi SPMI perguruan tinggi sehingga penetapan, pelaksanaan, evaluasi, pengendalian, dan peningkatan standar SPMI dapat dipantau dari waktu ke waktu.

Kegiatan Penjaminan Mutu pendidikan dibagi menjadi lima tahapan yaitu pemetaan mutu, penyusunan rencana peningkatan mutu, implementasi rencana peningkatan mutu, evaluasi/audit internal dan penetapan standar mutu Pendidikan.

BAB II

SISTIM AUDIT MUTU INTERNAL

Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 pada pasal 52 menjelaskan bahwa Penjaminan Mutu merupakan kegiatan sistemik untuk meningkatkan mutu pendidikan tinggi secara berencana dan berkelanjutan. Sesuai dengan Pasal 5 ayat (1) Permenristekdikti Nomor 62 Tahun 2016 Tentang SPM Dikti, SPMI memiliki siklus kegiatan yang terdiri atas (a) Penetapan Standar, (b) Pelaksanaan Standar, (c) Evaluasi Pelaksanaan Standar, (d) Pengendalian Pelaksanaan Standar, dan (e) Peningkatan Standar Pendidikan Tinggi, dikenal dengan singkatan PPEPP. Pada ayat (2), Evaluasi sebagaimana dimaksud dalam ayat (1) huruf (c) dilakukan melalui Audit Mutu Internal (AMI).

AMI merupakan salah satu tahapan dalam PPEPP, yaitu pada tahap Evaluasi. Terdapat 5 macam evaluasi, yaitu:

1. Monitoring
2. Evaluasi Diri
3. ***Audit Mutu Internal***
4. Asesmen
5. Penilaian

Dalam menjalankan AMI di USK, AMI siklus 15 dibagi atas 2 kegiatan utama yaitu:

1. Audit Kepatuhan (AK)
2. Audit Operasional (AO)

Audit Kepatuhan adalah audit yang ditujukan untuk memutuskan apakah suatu program studi yang diaudit sudah sesuai atau tidak dengan peraturan tertentu atau kondisi yang telah ditetapkan sebelumnya. Sedangkan **Audit Operasional** adalah melakukan audit terhadap aktivitas program studi secara menyeluruh dalam mewujudkan visi misinya. Adapun obyek atau area AMI adalah unit yang akan dilakukan audit adalah program studi di lingkungan USK.

Audit Kepatuhan (AK) terbagi atas 4 kegiatan yaitu:

1. Penyelesaian Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) pada siklus sebelumnya;
2. Pengisian AMI Online;
3. Evaluasi Desk Evaluation;
4. Permintaan Tindakan Koreksi/Closing AMI
5. Pelaporan Evaluasi Kepatuhan Program Studi.

Audit Operasional (AO) terbagi atas 3 kegiatan yaitu:

1. Melakukan visitasi kepada program studi yang memenuhi kriteria;
2. Pencatatan seluruh temuan yang tersimpan dalam dokumen online dan manual;
Pelaporan evaluasi kegiatan program studi melalui AO

2.1 Pengertian Audit Mutu Internal (AMI)

Audit Mutu Internal adalah pengujian sistematis, mandiri, dan terdokumentasi untuk menetapkan apakah kegiatan mutu dan hasilnya sesuai dengan standar/prosedur/peraturan institusi yang telah ditetapkan dan diterapkan secara efektif untuk mencapai tujuan institusi.

Adanya UU Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi yang mengukuhkan integrasi penjaminan mutu pendidikan tinggi dalam sebuah sistem penjaminan mutu perguruan tinggi berubah menjadi Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi (SPM Dikti) yang terdiri dari Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI), Sistem Penjaminan Mutu Eksternal atau Akreditasi, dan Pangkalan Data Pendidikan Tinggi (PDPT). Oleh karena itu maka SPMA selanjutnya akan disebut menjadi SPMI. Salah satu simpul dari kegiatan SPMI di USK adalah AMI.

a. Tujuan AMI

Tujuan umum AMI adalah melaksanakan verifikasi kesesuaian antara pelaksanaan dengan standar pendidikan tinggi dalam rangka mendapatkan rekomendasi ruang peningkatan mutu dan menjamin akuntabilitas berdasarkan praktek baik serta temuan atau ketidaksesuaian antara penyelenggaraan pendidikan tinggi dengan standar pendidikan tinggi.

Tujuan Khusus AMI adalah:

- 1) Memeriksa kesesuaian atau ketidaksesuaian unsur-unsur sistem mutu dengan standar yang telah ditentukan;
- 2) Memeriksa keefektifan pencapaian tujuan mutu yang telah ditentukan;
- 3) Menemukan akar penyebab dari suatu ketidaksesuaian yang ada;
- 4) Memfasilitasi teraudit dalam penetapan langkah-langkah peningkatan mutu;
- 5) Memfasilitasi teraudit memperbaiki sistem mutu;
- 6) Memenuhi syarat-syarat peraturan/perundangan.

b. Fungsi dan Manfaat Audit Mutu Internal (AMI)

Fungsi audit adalah untuk mendapatkan ruang peningkatan dan menjamin akuntabilitas perguruan tinggi, sehingga fungsi AMI:

- 1) Fungsi akuntabilitas yang dilakukan dalam kegiatan penjaminan;

2) Fungsi peningkatan yang dilakukan dalam kegiatan konsultasi.

Di dalam menjalankan fungsi akuntabilitas, AMI melakukan klarifikasi dan verifikasi yang independen dan objektif sebagai upaya mempertahankan dan meningkatkan mutu kegiatan akademik. Kegiatan akademik tersebut harus sesuai dengan standar mutu akademik secara tepat dan efektif serta dilaksanakan secara bertanggung jawab. Fungsi peningkatan dilakukan untuk membantu unit kerja yang bersangkutan agar lebih memahami kondisinya, serta dapat mengidentifikasi kekuatan dan kelemahan dalam kebijakan, praktik, dan prosedur, sehingga dapat merumuskan usaha peningkatan mutu secara berkelanjutan. Oleh karena itu fungsi ini tertuang dalam 4 elemen AMI yaitu:

- 1) Sifat dasar yang profesional;
- 2) Independensi (netral dan objektif);
- 3) Ketelitian dalam menggali informasi sehingga menghasilkan kesimpulan audit yang sah (valid);
- 4) Penyajian laporan yang wajar dan benar.

c. Manfaat AMI

Manfaat AMI secara langsung adalah didapatkannya rekomendasi peningkatan mutu perguruan tinggi, fakultas, dan program studi yang ada di lingkungan USK. Rekomendasi tersebut akan bermanfaat bagi pimpinan perguruan tinggi dalam mengembangkan berbagai program untuk mencapai visi perguruan tinggi, fakultas ataupun program studi.

AMI merupakan salah satu upaya yang strategis untuk pengembangan institusi serta untuk mengetahui kesesuaian standar dengan pelaksanaan yang telah dilakukan pada berbagai aspek yang ditetapkan dalam lingkup AMI. Oleh karenanya peran auditor maupun teraudit duduk pada sisi yang sama yaitu sisi untuk meningkatkan mutu institusi khususnya bagi USK.

BAB III

HASIL AUDIT MUTU INTERNAL

- Hasil Audit pengisian kinerja prodi dan UPPS sebagai berikut :
 1. Belum ada laporan pelaksanaan kegiatan Kerjasama luar negeri
 2. Belum tersedia aplikasi pengukuran CPL dan CPMK

- Data Temuan DE Prodi Profesi Dokter Gigi

No	Varibel	Temuan
1	Laporan hasil pelaksanaan kegiatan Kerjasama luar negeri yang telah berjalan diprodi tidak tersedia	Belum ada laporan pelaksanaan
2	Link web aplikasi pengukuran CPL dan CPMK, mengacu kepada masing-masing UPPS tidak tersedia digdrive	Belum tersedia aplikasi dari universitas

Pada Hari Selasa Tanggal 22 Oktober 2024 telah dilakukan Audit Mutu Internal (AMI) Siklus XVI Tahun 2024 pada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Syiah Kuala. Adapun yang bertugas sebagai Tim Audit Mutu Internal (AMI) Siklus XVI adalah Dr. Ir. Adi Rahwanto, M.Eng.Sc, Raida Fuado, SE.Ak.MM, Dewi Andayani, S.Pd, M.Pd, Bukhari, S.Si., MT, dan Dr. Ir. Syifaul Huzni, ST., M.Sc.

Dari Hasil Audit didapatkan beberapa temuan diantaranya belum mengupload laporan hasil pelaksanaan kegiatan Kerjasama luar negeri, link web aplikasi pengukuran CPL dan CPMK belum tersedia, beberapa dokumen yang diminta oleh LPM sudah ada dan sudah mengunggah ke web/gdrive,

Selanjutnya kami dari pihak UPPS Fakultas akan segera melakukan perbaikan dan mengupload dokumen yang belum tersedia.

BAB IV

RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN

2.1 Hasil Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis Temuan	Akar Penyebab Ketidaksesuaian	Tindakan Pencegahan	Rencana Tindakan Perbaikan	Disusun Oleh
1	6_a_6_c	Laporan hasil pelaksanaan kegiatan Kerjasama luar negeri belum dilaksanakan	Kategori Kerjasama yang dituntut bersama mitra internasional dirasakan cukup berat (cth keterlibatan mitra luar negeri dalam penyusunan kurikulum)	Panduan Kerjasama dengan mitra luar negeri disosialisasikan lebih detail	Dilaksanakn dalam 1 semester	WD3 dan prodi
2	7_d_13	Link web aplikasi pengukuran CPL dan CPMK belum tersedia	Belum ada aplikasinya	Sosialisasi membuat aplikasi kepada prodi secara detail	Dilaksanakan dalam 1 semester	Fakultas

Hasil Rekap permintaan Tindakan Koreksi masing-masing prodi

No	Prodi	Jumlah Temuan	Status Saat PTK
1	Profesi Dokter Gigi	1	Melakukan PTK/ susulan ¹⁾
2	Profesi Dokter Gigi	1	Melakukan PTK/ susulan ²⁾

¹⁾ tuntas:melakukan PTK sesuai waktu yang ditetapkan

²⁾ susulan:melakukan PTK diluar waktu yang ditetapkan

4.2 Hasil Rapat Tinjauan Manajemen

Hasil temuan akan dilakukan perbaikan oleh Tim SJMF dan Panitia Ami Siklus 16, dokumen yang belum dilaksanakan dan belum tersedia akan diupload.

BAB V

UPAYA PENINGKATAN MUTU

5.1 Analisis Resiko

No	Urutan Proses	Risk Identification		Risk Evaluasi		Assesment (H, M, L)	Cara Penanganan (Mitigation Action)
		Aspect (Penyebab Timbulnya Risk)	Impact Akibat (Risk)	Li	S		
1	Laporan hasil pelaksanaan kegiatan Kerjasama luar negeri	Kategori Kerjasama yang dituntut bersama mitra internasional dirasakan cukup berat (cth keterlibatan mitra luar negeri dalam penyusunan kurikulum)	Menjadi Temuan Oleh Tim Audit	M	M	M	Dibuatkan laporan
2	Link web aplikasi pengukuran CPL dan CPMK belum tersedia	Belum ada aplikasinya	Menjadi Temuan Oleh Tim Audit	H	M	M	Dibuatkan link web aplikasinya

Legend

Likelihood	H	M	H	H
	M	L	M	H
	L	L	L	M
		L	M	H
	Saverity			

Likelihood (tingkat keseringan yang terjadi) dan severity (keparahan risiko)

Li (Likelihood):

(L: tidak pernah; M: pernah terjadi, H: sering terjadi)

(L: tidak mungkin; M: mungkin terjadi, H: sangat mungkin terjadi)

(L: tidak menimbulkan efek mutu; M: menimbulkan tapi tidak signifikan H: signifikan)

S (Severity):

Low: Pengendalian dengan IK cukup

Mid: Pengendalian dengan Ik + monitoring

High: Dibuatkan program

5.2 Rekomendasi

Perlu dilengkapi laporan pelaksanaan kegiatan kerjasama luar negeri, dan membuat link web aplikasi pengukuran CPL dan CPMK.

5.3 Program Pengembangan Mutu

Peningkatan mutu dengan melakukan perubahan kearah yang lebih baik, melakukan penyusunan perangkat/dokumen/aplikasi program penjaminan mutu Pendidikan yang bermanfaat bagi mahasiswa dan staf pengajar.

BAB VI

PENUTUP

Evaluasi peningkatan mutu melalui Audit Mutu Internal (AMI) adalah bagian dari rangkaian proses pengembangan dan penjaminan mutu (*quality assurance*) di Universitas Syiah Kuala dan merupakan simpul dari siklus PPEPP. Kegiatan ini sangat penting karena menjadi indikator utama dalam penilaian proses perkembangan mutu akademik. Hasil kegiatan AMI mencerminkan capaian mutu akademik Universitas Syiah Kuala sebagai wadah pengembangan ilmu dan pendidikan bagi putra-putri Aceh di masa yang akan datang.

Pelaksanaan Audit Mutu Internal dilakukan melalui www.ami.usk.ac.id lalu desk evaluation dan visitasi ke Program Studi. Kegiatan ini seluruhnya mengevaluasi apakah seluruh standar SPMI telah dicapai dan dipenuhi oleh setiap program studi yang ada di lingkungan Universitas Syiah Kuala. Adanya Audit Mutu Internal ini diharapkan mampu untuk memberikan rekomendasi untuk perbaikan mutu selanjutnya, dan akan membantu USK dalam mempersiapkan audit eksternal atau akreditasi, baik oleh BAN-PT maupun badan sertifikasi dan/ atau akreditasi internasional, diantaranya adalah AUN-QA, IABEE, ASIIN, dan FIBAA.

Akhirnya melalui temuan yang telah dianalisis dan ditemukan solusinya, diharapkan perbaikan dan peningkatan mutu di seluruh unit kerja Universitas Syiah Kuala akan terus berkembang guna mencapai tujuan, visi dan misi.

dokumen hasil AMI dan Foto-foto pelaksanaan AMI di UPPS



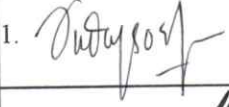
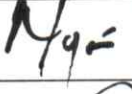
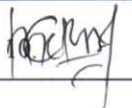






DAFTAR HADIR PERSIAPAN PANITIA VISITASI AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 16
TAHUN 2024 PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER GIGI PADA FKG
UNIVERSITAS SYIAH KUALA

Hari/Tanggal : Senin, 14 Oktober 2024
Tempat : FKG USK

No	Nama/NIP/NIPK	Pangkat/Gol	Jabatan dalam Dinas	Jabatan dalam Panitia	Tanda Tangan
1	Dr. drg. Poppy Andriany, M.Kes 197112212002122001	Pembina Tk. I (Gol. IV/b)	Direktur Rumah Sakit Gigi Mulut USK	Penanggung Jawab	1. 
2	drg. Herwanda, M.Kes 197803012008011009	Penata Tk. I (Gol. III/d)	Wakil Dekan Sumber Daya dan Keuangan Fakultas Kedokteran Gigi	Ketua	2. 
3	drg. Taufiqi Hidayatullah, Sp.KGA. 198608022019031007	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Koordinator Program Studi Profesi Dokter Gigi	Wakil Ketua	3. 
4	drg. Nova Rosdiana, Sp. RKG 198812022015042003	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Sekretaris	4. 
5	drg. Ayudia Rifki, Sp. KGA 198808162014042001	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	5. 
6	drg. Khairiyah Ulfah, Sp.Ort 198904052014042002	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	6. 
7	drg. Nuzulul Ismi, Sp.Perio 199004122015042004	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	7. 
8	drg. Citra Feriana Putri, M.Si 199202272019032020	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Asisten Ahli	Anggota	8. 
9	Ners. Afdhal Siddiq, S.Kep. 198110122011031001	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Kepala Subbagian Kemahasiswaan, Alumni dan Kemitraan Fakultas Kedokteran Gigi	Anggota	9. 
10	Cut Marlina, S.K.M. 198001012003122005	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Pengadministrasi Umum	Anggota	10. 
11	Neta Agustari, A.Md 199108312014012101	-	Pengadministrasi Keuangan	Anggota	11. 
12	Fauni Muharani, S.E. 199403072022052101	-	Pengadministrasi Akademik	Anggota	12. 
13	Agustiar, ST 199008222016011101	-	Teknisi Laboratorium	Anggota	13. 
14	Suriyani, S.Pd.I 198610252011022101	-	Pengelola Barang Milik Negara	Anggota	14. 

Banda Aceh,

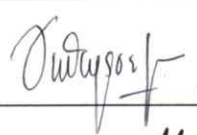
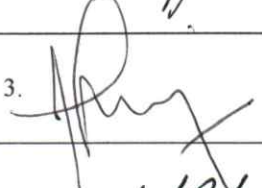
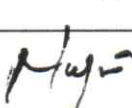
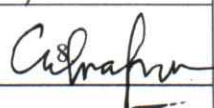
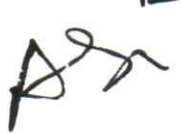
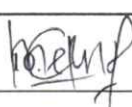
Kepala Bagian Administrasi Umum
Fakultas Kedokteran Gigi USK,

Fazal SE
NIP. 197305081999031003



DAFTAR HADIR PERSIAPAN PANITIA VISITASI AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 16
TAHUN 2024 PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER GIGI PADA FKG
UNIVERSITAS SYIAH KUALA

Hari/Tanggal : Selasa, 15 Oktober 2024
Tempat : FKG USK

No	Nama/NIP/NIPK	Pangkat/Gol	Jabatan dalam Dinas	Jabatan dalam Panitia	Tanda Tangan
1	Dr. drg. Poppy Andriany, M.Kes 197112212002122001	Pembina Tk. I (Gol. IV/b)	Direktur Rumah Sakit Gigi Mulut USK	Penanggung Jawab	1. 
2	drg. Herwanda, M.Kes 197803012008011009	Penata Tk. I (Gol. III/d)	Wakil Dekan Sumber Daya dan Keuangan Fakultas Kedokteran Gigi	Ketua	2. 
3	drg. Taufiqi Hidayatullah, Sp.KGA. 198608022019031007	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Koordinator Program Studi Profesi Dokter Gigi	Wakil Ketua	3. 
4	drg. Nova Rosdiana, Sp. RKG 198812022015042003	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Sekretaris	4. 
5	drg. Ayudia Rifki, Sp. KGA 198808162014042001	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	5. 
6	drg. Khairiyah Ulfah, Sp.Ort 198904052014042002	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	6. 
7	drg. Nuzulul Ismi, Sp.Perio 199004122015042004	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	7. 
8	drg. Citra Feriana Putri, M.Si 199202272019032020	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Asisten Ahli	Anggota	8. 
9	Ners. Afdhal Siddiq, S.Kep. 198110122011031001	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Kepala Subbagian Kemahasiswaan, Alumni dan Kemitraan Fakultas Kedokteran Gigi	Anggota	9. 
10	Cut Marlina, S.K.M. 198001012003122005	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Pengadministrasi Umum	Anggota	10. 
11	Neta Agustari, A.Md 199108312014012101	-	Pengadministrasi Keuangan	Anggota	11. 
12	Fauni Muharani, S.E. 199403072022052101	-	Pengadministrasi Akademik	Anggota	12. 
13	Agustiar, ST 199008222016011101	-	Teknisi Laboratorium	Anggota	13. 
14	Suriyani, S.Pd.I 198610252011022101	-	Pengelola Barang Milik Negara	Anggota	14. 

Banda Aceh,

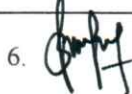
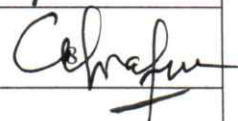
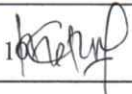


Kepala Bagian Administrasi Umum
Fakultas Kedokteran Gigi USK,

Erizal, SE
NIP. 197305081999031003

DAFTAR HADIR PERSIAPAN PANITIA VISITASI AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 16
TAHUN 2024 PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER GIGI PADA FKG
UNIVERSITAS SYIAH KUALA

Hari/Tanggal : Rabu, 16 Oktober 2024
Tempat : FKG USK

No	Nama/NIP/NIPK	Pangkat/Gol	Jabatan dalam Dinas	Jabatan dalam Panitia	Tanda Tangan
1	Dr. drg. Poppy Andriany, M.Kes 197112212002122001	Pembina Tk. I (Gol. IV/b)	Direktur Rumah Sakit Gigi Mulut USK	Penanggung Jawab	1. 
2	drg. Herwanda, M.Kes 197803012008011009	Penata Tk. I (Gol. III/d)	Wakil Dekan Sumber Daya dan Keuangan Fakultas Kedokteran Gigi	Ketua	2. 
3	drg. Taufiqi Hidayatullah, Sp.KGA. 198608022019031007	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Koordinator Program Studi Profesi Dokter Gigi	Wakil Ketua	3. 
4	drg. Nova Rosdiana, Sp. RKG 198812022015042003	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Sekretaris	4. 
5	drg. Ayudia Rifki, Sp. KGA 198808162014042001	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	5. 
6	drg. Khairiyah Ulfah, Sp.Ort 198904052014042002	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	6. 
7	drg. Nuzulul Ismi, Sp.Perio 199004122015042004	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	7. 
8	drg. Citra Feriana Putri, M.Si 199202272019032020	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Asisten Ahli	Anggota	8. 
9	Ners. Afdhal Siddiq, S.Kep. 198110122011031001	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Kepala Subbagian Kemahasiswaan, Alumni dan Kemitraan Fakultas Kedokteran Gigi	Anggota	9. 
10	Cut Marlina, S.K.M. 198001012003122005	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Pengadministrasi Umum	Anggota	10. 
11	Neta Agustari, A.Md 199108312014012101	-	Pengadministrasi Keuangan	Anggota	11. 
12	Fauni Muharani, S.E. 199403072022052101	-	Pengadministrasi Akademik	Anggota	12. 
13	Agustiar, ST 199008222016011101	-	Teknisi Laboratorium	Anggota	13. 
14	Suriyani, S.Pd.I 198610252011022101	-	Pengelola Barang Milik Negara	Anggota	14. 

Banda Aceh,

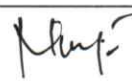
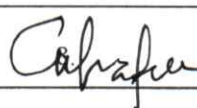
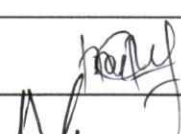
Kepala Bagian Administrasi Umum
Fakultas Kedokteran Gigi USK,



Ferizal, SE
NIP. 197305081999031003

DAFTAR HADIR PERSIAPAN PANITIA VISITASI AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 16
TAHUN 2024 PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER GIGI PADA FKG
UNIVERSITAS SYIAH KUALA

Hari/Tanggal : Kamis, 17 Oktober 2024
Tempat : FKG USK

No	Nama/NIP/NIPK	Pangkat/Gol	Jabatan dalam Dinas	Jabatan dalam Panitia	Tanda Tangan
1	Dr. drg. Poppy Andriany, M.Kes 197112212002122001	Pembina Tk. I (Gol. IV/b)	Direktur Rumah Sakit Gigi Mulut USK	Penanggung Jawab	1. 
2	drg. Herwanda, M.Kes 197803012008011009	Penata Tk. I (Gol. III/d)	Wakil Dekan Sumber Daya dan Keuangan Fakultas Kedokteran Gigi	Ketua	2. 
3	drg. Taufiqi Hidayatullah, Sp.KGA. 198608022019031007	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Koordinator Program Studi Profesi Dokter Gigi	Wakil Ketua	3. 
4	drg. Nova Rosdiana, Sp. RKG 198812022015042003	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Sekretaris	4. 
5	drg. Ayudia Rifki, Sp. KGA 198808162014042001	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	5. 
6	drg. Khairiyah Ulfah, Sp.Ort 198904052014042002	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	6. 
7	drg. Nuzulul Ismi, Sp.Perio 199004122015042004	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	7. 
8	drg. Citra Feriana Putri, M.Si 199202272019032020	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Asisten Ahli	Anggota	8. 
9	Ners. Afdhal Siddiq, S.Kep. 198110122011031001	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Kepala Subbagian Kemahasiswaan, Alumni dan Kemitraan Fakultas Kedokteran Gigi	Anggota	9. 
10	Cut Marlina, S.K.M. 198001012003122005	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Pengadministrasi Umum	Anggota	10. 
11	Neta Agustari, A.Md 199108312014012101	-	Pengadministrasi Keuangan	Anggota	11. 
12	Fauni Muharani, S.E. 199403072022052101	-	Pengadministrasi Akademik	Anggota	12. 
13	Agustiar, ST 199008222016011101	-	Teknisi Laboratorium	Anggota	13. 
14	Suriyani, S.Pd.I 198610252011022101	-	Pengelola Barang Milik Negara	Anggota	14. 

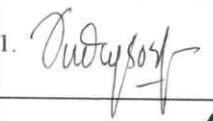
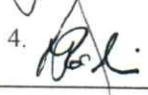
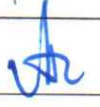
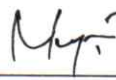
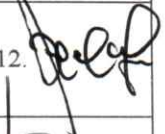
Banda Aceh,

Kepala Bagian Administrasi Umum
Fakultas Kedokteran Gigi USK,

Ferizal, SE
NIP. 197305081999031003

DAFTAR HADIR PERSIAPAN PANITIA VISITASI AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 16
TAHUN 2024 PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER GIGI PADA FKG
UNIVERSITAS SYIAH KUALA

Hari/Tanggal : Jumat, 18 Oktober 2024
Tempat : FKG USK

No	Nama/NIP/NIPK	Pangkat/Gol	Jabatan dalam Dinas	Jabatan dalam Panitia	Tanda Tangan
1	Dr. drg. Poppy Andriany, M.Kes 197112212002122001	Pembina Tk. I (Gol. IV/b)	Direktur Rumah Sakit Gigi Mulut USK	Penanggung Jawab	1. 
2	drg. Herwanda, M.Kes 197803012008011009	Penata Tk. I (Gol. III/d)	Wakil Dekan Sumber Daya dan Keuangan Fakultas Kedokteran Gigi	Ketua	2. 
3	drg. Taufiqi Hidayatullah, Sp.KGA. 198608022019031007	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Koordinator Program Studi Profesi Dokter Gigi	Wakil Ketua	3. 
4	drg. Nova Rosdiana, Sp. RKG 198812022015042003	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Sekretaris	4. 
5	drg. Ayudia Rifki, Sp. KGA 198808162014042001	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	5. 
6	drg. Khairiyah Ulfah, Sp.Ort 198904052014042002	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	6. 
7	drg. Nuzulul Ismi, Sp.Perio 199004122015042004	Penata (Gol. III/c)	Asisten Ahli	Anggota	7. 
8	drg. Citra Feriana Putri, M.Si 199202272019032020	Penata Muda Tk. I (Gol. III/b)	Asisten Ahli	Anggota	8. 
9	Ners. Afdhal Siddiq, S.Kep. 198110122011031001	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Kepala Subbagian Kemahasiswaan, Alumni dan Kemitraan Fakultas Kedokteran Gigi	Anggota	9. 
10	Cut Marlina, S.K.M. 198001012003122005	Penata Muda Tk. I (Gol. III/d)	Pengadministrasi Umum	Anggota	10. 
11	Neta Agustari, A.Md 199108312014012101	-	Pengadministrasi Keuangan	Anggota	11. 
12	Fauni Muharani, S.E. 199403072022052101	-	Pengadministrasi Akademik	Anggota	12. 
13	Agustiar, ST 199008222016011101	-	Teknisi Laboratorium	Anggota	13. 
14	Suriyani, S.Pd.I 198610252011022101	-	Pengelola Barang Milik Negara	Anggota	14. 

Banda Aceh,

Kepala Bagian Administrasi Umum
Fakultas Kedokteran Gigi USK,

Ferizal, SE
NIP. 197305081999031003