



**LAPORAN HASIL AUDIT MUTU INTERNAL
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN BISNIS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG
TAHUN 2022**

Tim Auditor:

Lead Auditor : Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.
Auditor : Mulyono.,S.Kom.,M.Kom.

**UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG
2022**

HASIL AUDIT MUTU INTERNAL

1.	Tujuan Audit	:	a. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan mutu aktivitas 1) Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran; 2)Tata Pamong, Tata Kelola, Kerjasama; 3) Kemahasiswaan; 4)Sumber Daya Manusia; 5) Keuangan, Sarana Prasarana dan Sistem Informasi; 6)Pendidikan; 7)Penelitian; 8)Pengabdian Masyarakat; 9) Luaran dan Capaian Tridharma dan Penjaminan Mutu sesuai dengan standar dan prosedur mutu di Prodi DIII Keperawatan Universitas Widya Husada Semarang b. Mengevaluasi efektivitas penerapan 1) Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran; 2)Tata Pamong, Tata Kelola, Kerjasama; 3) Kemahasiswaan; 4)Sumber DayaManusia; 5) Keuangan, Sarana Prasarana dan Sistem Informasi; 6)Pendidikan; 7)Penelitian; 8)Pengabdian Masyarakat; 9) Luaran dan Capaian Tridharma c. Mengidentifikasi peluang perbaikan 1) Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran; 2)Tata Pamong, Tata Kelola, Kerjasama; 3) Kemahasiswaan; 4)Sumber DayaManusia; 5) Keuangan, Sarana Prasarana dan Sistem Informasi; 6)Pendidikan; 7)Penelitian; 8)Pengabdian Masyarakat; 9) Luaran dan Capaian Tridharma
2.	Lingkup Audit	:	Sistem 1) Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran; 2)Tata Pamong, Tata Kelola, Kerjasama; 3) Kemahasiswaan; 4)Sumber Daya Manusia; 5) Keuangan, Sarana Prasarana dan Sistem Informasi; 6)Pendidikan; 7)Penelitian; 8)Pengabdian Masyarakat; 9) Luaran dan Capaian Tridharma di Prodi D III Keperawatan
3.	Dokumen Referensi	:	1. Standar Nasional Pendidikan Tinggi Tahu 2. Kebijakan Mutu 3. Manual Mutu 4. Standar Mutu 5. Prosedur Mutu 6. Peraturan Akademik 7. Intruksi Kerja 8. RPS 9. Kontrak Kuliah 10.Evaluasi Akademik Mahasiswa
4.	Jadwal Pelaksanaan Audit	:	Kamis, 10 September 2022, 10.00. – 16.00WIB
			10.00-10.10 Pembukaan dan Penjelasan 10.10-15.30 Pelaksanaan Audit Internal 1. Visi Misi, Tujua, Sasaran 2. Tata Pamong, tata Kelola, Kerjasama 3. Kemahasiswaan 4. Sumber Daya Manusia 5. Keuangan, sarpras 6. Pendidikan

		7. Penelitian 8. Pengabdian 9. Luaran 15.30-15.40 Klarifikasi 15.40-15.50 Pentup			
5.	Auditee	:	Prodi D III Keperawatan (Emilia Puspitasari S., Ns. S.Kep., M.Kep.)		
6.	Auditor				
	Ketua	:	Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.		
	Sekretaris	:	Mulyono.,S.Kom., M.Kom.		
7.	Temuan Audit				
	No	Kriteria	Temuan Observasi	Temuan Permintaan Tindakan Koreksi	Evidence
	1	Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran	• Belum dilakukan Monev Renstra.	• Lakukan monev renstra dan renop 1 tahun sekali.	
	2	Tata Pamong, Tata Kelola, Kerjasama	-	-	
	3	Kemahasiswaan	• Laporan monev tracer yang dibuat bagian kemahasiswaan, jumlah mahasiswa tidak sinkron dengan prodi.	• Peningkatan koordinasi antara prodi dan bagian kemahasiswaan.	
	4	Sumber Daya Manusia	-	-	
	5	Keuangan, Sarana Prasarana dan Sistem Informasi	-	-	
	6	Pendidikan	• CI dari tahun 2019 tidak ada karena daring. Tahun 2022 belum ada SK CI. • Sertifikat <i>preceptorship</i> belum ada.	• Dibuatkan SK CI. • Dikumpulkan Sertifikat <i>preceptorship</i> .	
	7	Penelitian	• Belum ada Keterlibatan lahan dalam penelitian dan pengabdian masyarakat dilihat dari laporan penelitian	• Libatkan lahan untuk mengikuti kegiatan penelitian atau pengabdian, diberi reeword berupa SK atau sertifikat untuk	

		dan pengabdian , lahan hanya sebatas perizinan. • Penelitian masih berskala lokal.	menambah kum. • Tingkatkan hibah.	
8	Pengabdian Masyarakat	-	-	
9	Luaran dan Capaian Tridharma	• Laporan monev tracer jumlah mahasiswa tidak sinkron dengan prodi.	• Koordinasi dengan kemahasiswaan.	
8. Tindakan yang diusulkan:				
a. Aspek Visi, Misi, Tujuan dan Strategi: Lakukan monev renstra dan renop 1 tahun sekali. b. Aspek tata pamong dan tata kelola: - c. Pada Aspek Kemahasiswaan: - d. Aspek Sumber daya manusia: Perlunya prioritas bagi institusi untuk meningkatkan SDM e. Aspek Keuangan, Sarana Prasarana dan Sistem Informasi : - f. Asek pendidikan : - g. Aspek penelitian : ✓ Libatkan lahan untuk mengikuti kegiatan penelitian atau pengabdian, diberi reeword berupa SK atau sertifikat untuk menambah kum ✓ Peningkatan kemampuan dosen untuk kekampuan memperoleh hibah penelitian h. Aspek pengabdian : ✓ Libatkan lahan untuk mengikuti kegiatan penelitian atau pengabdian, diberi reeword berupa SK atau sertifikat untuk menambah kum ✓ Peningkatan kemampuan dosen untuk kekampuan memperoleh hibah penelitian i. Aspek luaran dan capaian tridharma: Koordinasi dengan kemahasiswaan.				
9. Kesimpulan:				
Secara keseluruhan, pengelolaan tridarma di Prodi sudah cukup baik. Sudah dilakukan monev kegiatan pembelajaran, monev penelitian dan pengabdian. Namun belum dilakukan monev capaian renstra, dan Kerjasama dengan mitra yang kurang untuk kegiatan tridarma.				

Semarang, 1 September 2022

Auditee



(Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep.,M.Kep.)

NIDN: 060208840

Lead Auditor



(Ambar Dwi Erawati, S.Si.T.,M.H.Kes.)

NIDN: 0620058101

 UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-09.1/20
	SURAT PERJALANAN DINAS	No Revisi	00
		Tgl berlaku	2 Juni 2020
		Halaman	1 dari 1

SURAT TUGAS

Nomor : ST-P-511/BAUK/UWHS/VIII/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Hargianti Dini Iswandari, drg., M.M.
Jabatan : Rektor Universitas Widya Husada Semarang

Dengan ini memberikan tugas kepada :

NO	NAMA	JABATAN
1	Ambar Dwi Erawati, S.Si.T., MH.Kes.	Lead Auditor
2	Mulyono, S.Kom., M.Kom.	Auditor

Untuk melaksanakan Audit Mutu Internal (AMI) :

Ruang Lingkup : 1. Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran;
2. Tata Pamong, Tata Kelola, Kerjasama;
3. Kemahasiswaan;
4. Sumber Daya Manusia;
5. Keuangan, Sarana Prasarana dan Sistem Informasi;
6. Pendidikan;
7. Penelitian;
8. Pengabdian Masyarakat;
9. Luaran dan Capaian

Tempat : Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga
Fakultas Keperawatan, Bisnis & Teknologi
Universitas Widya Husada Semarang

Hari/Tanggal : Senin - Jumat, 22 s/d 26 Agustus 2022

Demikian surat perintah tugas ini diberikan untuk dapat dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab dan diwajibkan membuat laporan kepada Rektor Universitas Widya Husada Semarang setelah selesai mengikuti kegiatan.

Tiba di (tempat tujuan)
Pada tanggal
Kepala

: 1 September 2022
:
:
:
(.....)

Berangkat dari (tempat tujuan)
Pada tanggal

: 1 September 2022
:
:
:
(.....)

18 AUG 2022

Universitas Widya Husada Semarang
Rektor

Dr. Hargianti Dini Iswandari, drg., M.M.
NIP. 195 602 172 014 012 156

Tembusan :
1. Peringgal.

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/09
		No Revisi	01
	Berita Acara Audit Mutu Internal (AMI)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 1

BERITA ACARA

Pada hari ini Kamis tanggal 1 bulan September tahun 2022 bertempat di Prodi D3 Keperawatan Universitas Widya Husada Semarang, telah dilaksanakan Audit Mutu Internal (AMI) Tahun 2022. Hasil Auditor Mutu Internal berupa laporan dan memberikan rekomendasi yang perlu diperbaiki.

Demikian berita acara ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 1 September 2022

Mengetahui,

1. Lead Auditor



Ambar Dwi Erawati, S.SiT., S.Pd., M.Kes

Auditee



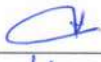
Emilia Puspitasari S., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J

2. Auditor



Mulyono, M.Kom

 UWHS	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/02
		No Revisi	01
	DAFTAR HADIR AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 1

Hari :	Tanggal:	Tempat:	
Kamis	1 September 2022	Prodi D3 Keperawatan	
No.	Nama	Jabatan/Unit	TTD
1.	Ambar Dwi E	Auditor	
2.	Mulyono	Auditor	
3.	Emilia puspitasari .S.	Ka. prodi	
4.	Henry Prasetyonni	Dosen prodi	
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

DOKUMENTASI AMI PRODI D3 KEPERAWATAN



	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 3

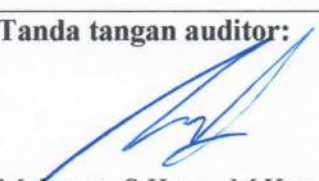
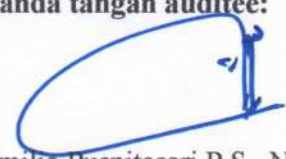
Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)

Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.
2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.

Tanggal : 01 September 2022

Auditee : Emilia Puspitasari P.S., Ns. S.Kep., M.Kep.

OB No : 01

Temuan: Sertifikat dosen tidak tetap belum ada.	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditor:  Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan: Dikumpulkan sertifikat dosen tidak tetap.	
Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S., Ns. S.Kep., M.Kep.	Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal: 15 Oktober 2022
Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan: Pada semester berikutnya ada sertifikat dosen tidak tetap.	
Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)	Tanda tangan auditor: 
YA /TIDAK	Tanggal 1 September 2022

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	2 dari 3

Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)

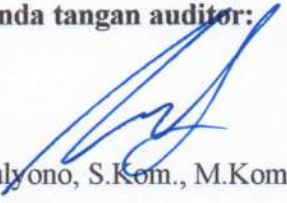
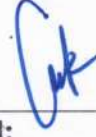
Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.

Tanggal : 01 September 2022

2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.

Auditee : Emilia Puspitasari P.S., Ns. S.Kep., M.Kep.

OB No : 02

Temuan: CI dari tahun 2019 tidak ada karena daring. Tahun 2022 belum ada SK CI.	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditor:  Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan: Dibuatkan SK CI.	
Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S., Ns. S.Kep., M.Kep.	Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal: 15 Oktober 2022
Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan: Maksimal 15 Oktober 2022 CI diusulkan kepada Rektor untuk di SK kan.	
Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)	Tanda tangan auditor: 
YA /TIDAK	Tanggal: 1 September 2022

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	3 dari 3

Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)

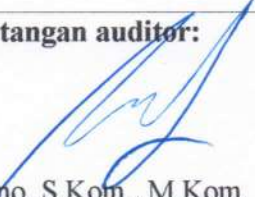
Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.

Tanggal : 01 September 2022

2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.

Auditee : Emilia Puspitasari P.S., Ns. S.Kep., M.Kep.

OB No : 03

Temuan: Sertifikat <i>preceptorship</i> belum ada.	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditor:  Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan: Dikumpulkan Sertifikat <i>preceptorship</i> .	
Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S., Ns. S.Kep., M.Kep.	Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal: 15 Oktober 2022
Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan: Sertifikat <i>preceptorship</i> maksimal 15 Oktober 2022.	
Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)	Tanda tangan auditor: 
YA /TIDAK	Tanggal: 1 September 2022

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 5

TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes. **Tanggal:** 01 September 2022
 2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Auditee : Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.
No dokumen : 1.3
Bertolak belakang terhadap dokumen:
PTK no : 01

Temuan: Belum dilakukan monev renstra renop.	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.

Analisa akar masalah: Belum ada instrument monev renstra dan renop.

Tindakan perbaikan: Koordinasi dengan LPMPP untuk instrument monev renstra dan renop.

Perbaikan: Lakukan monev renstra dan renop 1 tahun sekali.		
Dikembalikan oleh:	Tanda tangan: 	Tanggal: 1 September 2022

Verifikasi / Pembuktian temuan :			
Temuan dapat diterima?		No PTK baru	Tanda tangan auditor 
Ya	Tidak		

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	2 dari 5

TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes. **Tanggal:** 01 September 2022
 2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Auditee : Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.
No dokumen : 2.8
Bertolak belakang terhadap dokumen:
PTK no : 02

Temuan: Belum ada keterlibatan lahan dalam penelitian dan pengabdian masyarakat dilihat dari laporan penelitian dan pengabdian, lahan hanya sebatas perizinan.	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.

Analisa akar masalah: Kebutuhan lahan akan penelitian bagi SDM belum ada.

Tindakan perbaikan: Libatkan lahan untuk mengikuti kegiatan penelitian atau pengabdian, diberi reeword berupa SK atau sertifikat untuk menambah kum.
--

Perbaikan: Melibatkan lahan untuk penelitian di usulan berikutnya.		
Dikembalikan oleh:	Tanda tangan: 	Tanggal: 1 September 2022

Verifikasi / Pembuktian temuan :			
Temuan dapat diterima?		No PTK baru	Tanda tangan auditor 
Ya	Tidak		

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	3 dari 5

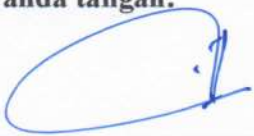
TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes. **Tanggal:** 01 September 2022
 2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Auditee : Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.
No dokumen : 4.1.1.1
Bertolak belakang terhadap dokumen:
PTK no : 02

Temuan: Dosen yang memiliki Jafa LK baru 1	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.

Analisa akar masalah: Kenaikan SDM dosen peningkatan Jafa belum menjadi prioritas.
--

Tindakan perbaikan: Laksanakan renstra dengan prioritas kenaikan Jafa.
--

Perbaikan: Monev renstra.		
Dikembalikan oleh:	Tanda tangan: 	Tanggal: 1 September 2022

Verifikasi / Pembuktian temuan:			
Temuan dapat diterima?		No PTK baru:	Tanda tangan auditor 
Ya	Tidak		

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	4 dari 5

TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes. **Tanggal:** 01 September 2022
 2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Auditee : Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.
No dokumen : 4.1.2.2
Bertolak belakang terhadap dokumen:
PTK no : 03

Temuan: Belum ada dosen berpendidikan S3.	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.

Analisa akar masalah: Peningkatan kebutuhan dosen Pendidikan S3 belum menjadi prioritas.
--

Tindakan perbaikan: Perbaikan renstra.
--

Perbaikan: Monev dan perbaikan renstra.		
Dikembalikan oleh:	Tanda tangan: 	Tanggal: 1 September 2022

Verifikasi / Pembuktian temuan:			
Temuan dapat diterima?		No PTK baru:	Tanda tangan auditor: 
Ya	Tidak		

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	5 dari 5

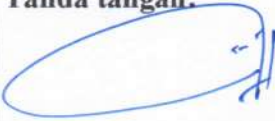
TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

Auditor : 1. Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes. **Tanggal:** 01 September 2022
 2. Mulyono, S.Kom., M.Kom.
Auditee : Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.
No dokumen : 9.1.5.1
Bertolak belakang terhadap dokumen:
PTK no : 04

Temuan: Laporan monev tracer yang dibuat bagian kemahasiswaan, jumlah mahasiswa tidak sinkron dengan prodi.	
Tanda tangan auditor:  Ambar Dwi Erawati., S.Si.T., MH.Kes.	Tanda tangan auditee:  Emilia Puspitasari P.S.,Ns. S.Kep., M.Kep.

Analisa akar masalah: Dalam pembuatan kurang koordinasi.
--

Tindakan perbaikan: Peningkatan koordinasi antara prodi dan bagian kemahasiswaan.

Perbaikan: Perbaikan laporan <i>tracer study</i> .		
Dikembalikan oleh:	Tanda tangan: 	Tanggal: 1 September 2022

Verifikasi / Pembuktian temuan:			
Temuan dapat diterima?		No PTK baru:	Tanda tangan auditor: 
Ya	Tidak		

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor	Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
1.1	Kesesuaian VMTS Prodi (Prodi) terhadap VMTS Fakultas dan visi keilmuan PS Ket : Dilihat dari mata kuliah dan SKS	Kesesuaian VMTS Prodi (Prodi) terhadap VMTS Fakultas dan visi keilmuan PS	4	Prodi memiliki visi yang mencerminkan visi perguruan tinggi dan Fakultas	-	-	-	1. VMTS Prodi dan VMTS Fakultas 2. Kurikulum	Prodi D3 Keperawatan
			3	Fakultas memiliki visi yang mencerminkan visi perguruan tinggi dan memayungi visi keilmuan terkait keunikan program studi.					
			2	Fakultas memiliki visi yang mencerminkan visi perguruan tinggi dan memayungi visi keilmuan terkait program studi					
			1	Fakultas memiliki visi yang mencerminkan visi perguruan tinggi namun tidak memayungi visi keilmuan terkait program studi.					
			0	Tidak ada nilai di bawah					
1.2	Mekanisme penyusunan VMTS Prodi melibatkan para pemangku kepentingan. 1. Pemangku kepentingan internal: mahasiswa, dosen, tendik, pengelola.	Prodi melibatkan para pemangku kepentingan dalam Mekanisme penyusunan VMTS. 3 Pemangku kepentingan internal: mahasiswa, dosen, tendik, pengelola.	4	Ada mekanisme dalam penyusunan dan penetapan visi, misi, tujuan dan strategi yang terdokumentasi serta ada keterlibatan semua pemangku kepentingan internal (dosen, mahasiswa dan tenaga kependidikan) dan eksternal (lulusan, pengguna lulusan dan pakar, mitra, organisasi profesi, pemerintah).	-	-	-	Laporan penyusunan VMTS Prodi	Prodi D3 Keperawatan

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	2 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	2. Pemangku kepentingan eksternal: lulusan, pengguna lulusan, mitra, pakar, organisasi profesi, dan pemerintah (Dinas Kesehatan)	Pemangku kepentingan eksternal: lulusan, pengguna lulusan, mitra, pakar, organisasi profesi, dan pemerintah (Dinas Kesehatan)	3	Ada mekanisme dalam penyusunan dan penetapan visi, misi, tujuan dan strategi yang terdokumentasi serta ada keterlibatan pemangku kepentingan internal (dosen, mahasiswa dan tenaga kependidikan) dan pemangku kepentingan eksternal (lulusan dan pengguna lulusan).					
	2		Ada mekanisme dalam penyusunan dan penetapan visi, misi, tujuan dan strategi yang terdokumentasi serta ada keterlibatan pemangku kepentingan internal (dosen dan mahasiswa) dan pemangku kepentingan eksternal (lulusan)						
	1		Ada mekanisme dalam penyusunan dan penetapan visi, misi, tujuan dan strategi yang terdokumentasi namun tidak melibatkan pemangku kepentingan.						
	0		Tidak ada mekanisme dalam penyusunan dan penetapan visi, misi, tujuan dan strategi.						
	Ket : 1. Siapa saja yang terlibat dalam penyusunan VMTS 2. Dokumen penyusunan s.d penetapan VMTS (laporan terdiri dari : SK tim penyusun VMTS, notulen, daftar hadir, dokumentasi, SK penetapan VMTS).								
1.3	Strategi pencapaian tujuan disusun berdasarkan analisis yang sistematis, pada pelaksanaannya dilakukan pemantauan dan evaluasi yang ditindaklanjuti oleh Prodi	Strategi pencapaian tujuan PS disusun berdasarkan analisis yang sistematis, pada pelaksanaannya dilakukan pemantauan dan evaluasi yang ditindaklanjuti oleh Prodi.	4	• Strategi efektif untuk mencapai tujuan • Disusun berdasarkan analisis yang sistematis • Ada rentang waktu pencapaian yang jelas • Indikator capaian yang jelas • Menggunakan metoda yang relevan • Dilakukan pemantauan dan evaluasi • Ditindaklanjuti. • Terdokumentasi	-	Belum dilakukan Monev Renstra	Koordinasi dengan LPMPP untuk instrument monev renstra dan renop	Renstra Prodi	Prodi D3 Keperawatan
Ket : Renstra Prodi	3		• Strategi efektif untuk mencapai tujuan • Disusun berdasarkan analisis yang sistematis • Ada rentang waktu pencapaian yang jelas • Indikator capaian yang jelas • Menggunakan metoda yang relevan • Dilakukan pemantauan dan evaluasi • Terdokumentasi						
	2		• Strategi efektif untuk mencapai tujuan • Disusun berdasarkan analisis yang sistematis • Ada rentang waktu pencapaian yang cukup						

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	3 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
				jelas - Indikator capaian yang cukup jelas - Menggunakan metoda yang relevan - Tidak dilakukan pemantauan dan evaluasi - Dokumentasi cukup lengkap					
			1	- Strategi efektif untuk mencapai tujuan - Disusun berdasarkan analisis yang sistematis - Ada rentang waktu pencapaian yang kurang jelas - Indikator capaian yang kurang jelas - Tidak menggunakan metoda yang relevan - Tidak dilakukan pemantauan dan evaluasi - Dokumentasi kurang lengkap					
			0	Tidak memiliki strategi untuk mencapai tujuan.					
1.4	Monev terhadap pencapaian sasaran sesuai dengan rencana operasional setiap tahun pada Program Studi Ket: Monev ketercapaian tahun 2022 (Instrumen monev Renop) Dilihat dari hasil monev Renop Prodi	Prodi melakukan monev terhadap pencapaian sasaran sesuai dengan rencana operasional setiap tahun	4	Ada kebijakan, bukti pelaksanaan dan bukti tindak lanjut seluruh hasil pelaksanaan	-	Belum dilakukan Monev Renstra	Koordinasi dengan LPMPP untuk instrument monev renstra dan renop	Renop	Prodi D3 Keperawatan
			3	Ada kebijakan, bukti pelaksanaan dan sebagian bukti ditindaklanjuti					
			2	Ada kebijakan dan bukti pelaksanaan namun tidak ditindaklanjuti					
			1	Ada kebijakan dan dilaksanakan namun tidak ada bukti pelaksanaan maupun tindak lanjut					
			0	Ada kebijakan namun tidak ada bukti pelaksanaan					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	4 dari 34

(2) (TATA PAMONG, TATA KELOLA, KERJASAMA KELEMBAGAAN DAN PENJAMINAN MUTU)

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
2.1	Prodi melaksanakan kegiatan kerja sama dengan instansi dalam dan luar negeri. Dengan kriteria : 1. Mendukung pelaksanaan Tridarma PT secara lengkap. 2. Kerja sama dengan wahana dan praktik klinik. 3. Ketersediaan dokumen perjanjian kerja sama (MoU) 4. Ketersediaan laporan pelaksanaan kegiatan kerja sama (lengkap dan sudah ada lembar pengesahan) Ket : 1. PKS yang masih berlaku 2. Laporan kegiatan praktik 3. Laporan penelitian dan PkM yang melibatkan wahana praktik	Terlaksana kegiatan kerja sama dengan instansi dalam dan luar negeri yang dilakukan oleh Prodi	4	Kegiatan kerja sama memenuhi 4	-	-	-	1. PKS yang masih berlaku 2. Laporan kegiatan praktik 3. Laporan penelitian dan PkM yang melibatkan wahana praktik Prodi D3 Keperawatan
			3	Kegiatan kerja sama memenuhi 3 dari 4				
			2	Kegiatan kerja sama memenuhi 2 dari 4				
			1	Kegiatan kerja sama memenuhi 1 dari 4				
			0	Tidak ada nilai di bawah 1				
2.4	Pemenuhan lima pilar sistem tata pamong pada Prodi: 1. Kredibilitas 2. Tranparansi 3. Akuntabilitas 4. Adil	Pemenuhan lima pilar sistem tata pamong pada Prodi	4	Prodi memiliki praktik baik (best practices) dalam menerapkan tata pamong yang memenuhi 5 kaidah good governance untuk menjamin penyelenggaraan Prodi yang bermutu.	-	-	-	Contoh pembagian SKS mengajar Prodi D3 Keperawatan
			3	Prodi memiliki praktik baik (best practices) dalam menerapkan tata pamong yang memenuhi 4 kaidah good governance untuk				

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	5 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian	
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)				
	5. Tanggung jawab			menjamin penyelenggaraan Prodi yang bermutu.						
			2	Prodi memiliki praktik baik (best practices) dalam menerapkan tata pamong yang memenuhi 3 kaidah good governance untuk menjamin penyelenggaraan program studi yang bermutu						
			1	Prodi memiliki praktik baik (best practices) dalam menerapkan tata pamong yang memenuhi 2 kaidah good governance untuk menjamin penyelenggaraan program studi yang bermutu.						
			0	Tidak ada nilai di bawah 1.						
2.6	Komitmen pimpinan Prodi Ket : Sk Surat Tugas	Adanya kmitmen pimpinan Prodi	4	Terdapat bukti/pengakuan yang sahah bahwa pimpinan prodi memiliki karakter kepemimpinan operasional, organisasi, dan publik	-	-	-	SK pengurus IPKJI bagian kerjasama sampai th 2023 MBKM: pendamping mahasiswa mengajar program MBKM	Prodi D3 Keperawatan	
			3	Terdapat bukti/pengakuan yang sahah bahwa pimpinan Prodi memiliki 2 karakter diantara kepemimpinan operasional, organisasi, dan publik.						
			2	Terdapat bukti/pengakuan yang sahah bahwa pimpinan Prodi memiliki salah satu karakter diantara kepemimpinan operasional, organisasi, dan publik.						
			1 0	Tidak ada nilai di bawah 2						
2.8	Mutu, manfaat, kepuasan dan keberlanjutan kerja sama pendidikan, penelitian dan PkM yang relevan dengan Prodi 1. PKS yang masih berlaku	Keberlanjutan kerja sama pendidikan, penelitian dan PkM yang relevan dengan program studi. Memiliki bukti yang sahah terkait kerja sama yang ada telah memenuhi 4 aspek berikut:	4	Prodi memiliki bukti yang sahah terkait kerja sama yang ada telah memenuhi 4 aspek	-	Belum ada Keterlibatan lahan dalam penelitian dan pengabdian masyarakat dilihat dari	Libatkan lahan untuk mengikuti kegiatan penelitian atau pengabdian, diberi reeword berupa SK atau	MoU Laporan Praktik Laporan penelitian	Prodi D3 Keperawatan	

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	6 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	2. Laporan kegiatan praktik 3. Laporan penelitian dan PkM yang melibatkan wahana praktik	1) memberikan manfaat bagi Prodi dalam pemenuhan proses pembelajaran, penelitian, PkM. 2) memberikan peningkatan kinerja tridarma dan fasilitas pendukung program studi 3) memberikan kepuasan kepada mitra. 4) menjamin keberlanjutan kerja sama dan hasilnya			laporan penelitian dan pengabdian , lahan hanya sebatas perizinan.	sertifikat untuk menambah kum.		
			3	Prodi memiliki bukti yang sah terkait kerja sama yang ada telah memenuhi aspek 1 dan 2.				
			2	Prodi memiliki bukti yang sah terkait kerja sama yang ada telah memenuhi aspek 1.				
			1	Prodi tidak memiliki bukti pelaksanaan kerja sama.				
			0	Tidak ada nilai di bawah 1.				

(3)MASTER STANDAR : MAHASISWA

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
3.1.2.1	Rasio calon mahasiswa yang ikut seleksi terhadap daya tampung	Data seluruh mahasiswa pada Program Studi/Sarjana	4	Prodi Diploma Tiga tahun terakhir (Jika rasio ≥ 4 , maka skor = 4)	-	-	-	Rekapan penerimaan mahasiswa	Prodi D3 Keperawatan
			Prodi Sarjana Terapan dalam tujuh tahun terakhir (Jika rasio ≥ 5 , maka skor = 4.)						
		Rasio calon mahasiswa yang ikut seleksi terhadap daya tampung pada program studi. rasio = $\frac{\text{Jumlah kolom 3}}{\text{Jumlah kolom 2}}$	3 2	Prodi Diploma Tiga dalam lima tahun terakhir (Jika $2 < \text{rasio} < 4$, maka skor = $2 \times (\text{rasio} - 2)$) Prodi Sarjana Terapan dalam tujuh tahun terakhir (Jika $2 < \text{rasio} < 5$, maka skor = $[4 \times (\text{rasio} - 2)] / 3$)					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	7 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
			10	Prodi Diploma Tiga dalam lima tahun terakhir (Jika rasio ≤ 2 , maka skor = 0) Prodi Sarjana Terapan dalam tujuh tahun terakhir (Jika rasio ≤ 2 , maka skor = 0)					
3.1.2.3	Persentase mahasiswa asing baru terhadap total mahasiswa baru pada program studi.	Persentase mahasiswa asing baru terhadap total mahasiswa baru pada program studi. (Diploma Tiga dalam lima tahun terakhir dan Sarjana Terapan dalam tujuh tahun terakhir). PMA = Persentase mahasiswa asing terhadap total mahasiswa (tambahkan untuk mahasiswa Ners)	4	Jika $1\% \leq PMA \leq 5\%$, maka skor = 4	-	Ada 3 mahasiswa asing ;142 : 0,02	Peningkatan Kerjasama	Rekapan mahasiswa baru	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika $PMA < 1\%$, maka skor = $2 + (200 \times PMA)$. Jika $5\% < PMA < 10\%$, maka skor = $6 - (40 \times PMA)$.					
			2	Tidak ada mahasiswa asing (PMA = 0). Atau jika $PMA \geq 10\%$.					
			10	Tidak ada skor < 2.					
3.1.2.4	Rasio total mahasiswa baru terhadap total mahasiswa dalam lima tahun terakhir (Diploma Tiga) dan tujuh tahun terakhir (Sarjana Terapan).	Rasio total mahasiswa baru terhadap total mahasiswa pada program studi. (Diploma Tiga dalam lima tahun terakhir dan Sarjana Terapan dalam tujuh tahun terakhir). Penilaian butir ini dihitung dengan cara berikut: TMB = total mahasiswa baru TM = total mahasiswa $RM = \frac{TMB}{TM}$	4	Jika $0.18 \leq RM \leq 0.22$, maka skor =4.	-	-	-	• Rekapan jumlah mahasiswa • Rekapan penerimaan mahasiswa baru	Prodi D3 Keperawatan
			321	Jika $0.08 < RM < 0.18$, maka skor = $(40 \times RM) - (16/5)$. Jika $0.22 < RM < 0.40$, maka skor = $(80 - 200 \times RM)/9$.					
			0	Jika $RM \leq 0.08$ atau $RM \geq 0.40$					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	8 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
3.1.3	Hasil pengukuran kepuasan mahasiswa terhadap proses pendidikan. 1. Mahasiswa menilai dosen 2. Mahasiswa menilai tendik 3. Mahasiswa menilai sarpras 4. Mahasiswa menilai pengelola	Hasil pengukuran kepuasan mahasiswa terhadap proses pendidikan.	4 Sudah dilaksanakan, ada laporan dan ditindak lanjuti 3 Sudah dilaksanakan, ada laporan tetapi belum ditindak lanjuti 2 Sudah dilaksanakan, tetapi belum ada laporan dan tindak lanjut 1 Baru satu yang dilaksanakan	-	-	-	Laporan Monev, RTM,RTL	Prodi D3 Keperawatan
			0 Tidak melaksanakan pengukuran kepuasan					

(4) (MASTER STANDAR : SUMBER DAYA MANUSIA)

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
4.1.1.1	Persentase dosen tetap Prodi dengan jabatan minimal lektor kepala. Ket : SK Lektor Kepala	Persentase dosen tetap Prodi dengan jabatan minimal lektor kepala. KD1F = Persentase dosen tetap yang memiliki jabatan minimal lektor kepala. Catatan: Untuk Prodi yang memiliki program Doktor, maka KD1F = Persentase dosen tetap yang memiliki jabatan minimal lektor kepala dan guru besar	4 Jika $KD1F \geq 30\%$, maka skor = 4.	-	Lektor Kepala baru 1	Motivasi Peningkatan java, Laksanakan renstra	SK Java	Prodi D3 Keperawatan
			3 Jika $0 < KD1F < 30\%$, maka skor = $(200 \times KD1F) / 15$					
			2					
			1					
			0 Jika $KD1F = 0\%$, maka skor = 0.					
4.1.1.2	Persentase dosen tetap PS yang berpendidikan S-3/Sp-2.	Persentase dosen tetap PS yang berpendidikan S-3/Sp-2.	4 Jika $KD4F \geq 30\%$, maka skor = 4.	-	Belum ada yang berpendidikan S3	Motivasi Study lanjut Pelaksanaan Renstra	-	Prodi D3 Keperawatan
			3 Jika $0 \leq KD4F < 30\%$, maka skor = $2 + [(10 \times KD4F) / 3]$					
			2					
			1 Tidak ada nilai di bawah 2					
			0					
4.1.2.1	Persentase dosen tetap	Persentase dosen tetap yang	4 Jika $KD3 \geq 20\%$, maka skor = 4	-	Lektor Kepala baru 1	Motivasi	SK Java	Prodi D3

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	9 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	yang memiliki jabatan minimal Lektor Kepala yang bidang keahliannya sesuai dengan Prodi pada PS.	memiliki jabatan minimal lektor kepala yang bidang keahliannya sesuai dengan program studi. KD3 = Persentase dosen tetap yang memiliki jabatan minimal lektor kepala yang bidang keahliannya sesuai dengan program studi.					Peningkatan java, Laksanakan renstra		Keperawatan
			3	Jika $0\% < KD3 < 20\%$, maka skor = $1 + (3 \times KD3) / 0,2$					
			0	Tidak ada nilai dibawah 1					
4.1.2.2	Persentase dosen tetap yang berpendidikan S-3/Sp-2 sesuai bidang keahlian Prodi pada PS.	Persentase dosen tetap yang berpendidikan S-3/Sp-2 sesuai bidang keahlian program studi. KD2 = Persentase dosen tetap yang berpendidikan S-3/Sp-2.	4	Jika $KD2 \geq 20\%$,maka skor = 4.	-	Belum ada yang berpendidikan S3	Motivasi Study lanjut Pelaksanaan Renstra	-	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika $0 \leq KD4F < 20\%$, maka skor = $2 + (KD4F / 0,1)$					
			1	Tidak ada nilai di bawah 2					
4.5	Prodi memiliki dosen tetap yang memiliki Sertifikat Pendidik/ Sertifikat Dosen.	Terdapat dosen tetap yang memiliki Sertifikat Pendidik/ Sertifikat Dosen.	4	$KD5 \geq 40\%$, maka skor = 4.	-	-	-	Dosen tetap yang memiliki sertifikasi/ AA	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika $KD5 < 40\%$, maka skor = $10 \times KD5$.					
			2						
			1						
			0						
				KD5 = Persentase dosen yang memiliki Sertifikat Dosen/ AA/Pekerti/Akta V/pelatihan setara AA/.					
4.6	Prodi memiliki dosen tetap yang memiliki Sertifikat Kompetensi/ Surat Tanda Registrasi.	Terdapat dosen tetap yang memiliki Sertifikat Kompetensi/ Surat Tanda Registrasi.	4	$KDTSKA \geq 90\%$, maka skor = 4.	-	-	-	STR	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika $10\% < KDTSKA < 90\%$, maka skor = $[(10 \times KDTSKA) - 1] / 2$					
	Ket : STR yang masih	KDTSKA = Persentase dosen	2						
			1						

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	10 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	berlaku	tetap yang memiliki Surat Tanda Registrasi.	0 Jika $KDTSKA \leq 10\%$, maka skor= 0. KDTSKA = Persentase dosen tetap yang memiliki Surat Tanda Registrasi.					
4.7	Prodi memiliki rasio mahasiswa terhadap dosen yang bidang keahliannya sesuai dengan bidang Prodi (RMD)	Rasio mahasiswa terhadap dosen yang bidang keahliannya sesuai dengan bidang Prodi (RMD)	4 Rasio mahasiswa terhadap dosen yang bidang keahliannya sesuai dengan bidang Prodi (RMD) 3 $20 \leq RMD \leq 25$ 2 $26 < RMD \leq 30$ 1 $31 < RMD \leq 40$ 0 $RMD > 40$	-	-	-	SK dosen PA	Prodi D3 Keperawatan
4.8	Dosen Prodi rata-rata beban dosen per semester, atau rata-rata FTE (Fulltime Teaching Equivalent).	Terlaksananya rata-rata beban dosen per semester, atau rata-rata FTE (Fulltime Teaching Equivalent).	4 Jika $12 \leq RFTE \leq 16$ sks, maka skor= 4. 3 Jika $5 < RFTE < 12$ sks, maka skor = $(RFTE - 3) / 2$. Jika $16 < RFTE < 21$ sks, maka skor = $(71 - 3 \times RFTE) / 8$. 2	-	-	-	Laporan BKD	Prodi D3 Keperawatan
			1 Jika $RFTE \leq 5$ sks, atau $RFTE \geq 21$ maka skor = 1. Fakultas memiliki tenaga kependidikan yang memenuhi tingkat kecukupan dan/atau kualifikasi berdasarkan kebutuhan layanan Prodi dan mendukung pelaksanaan akademik. 0 RFTE = rata-rata FTE					
4.9	Prodi melaksanakan kegiatan dosen tetap yang bidang keahliannya sesuai dengan Prodi dalam seminar ilmiah/lokakarya/penataran/pameran yang tidak hanya melibatkan dosen PT	Terlaksananya kegiatan dosen tetap yang bidang keahliannya sesuai dengan Prodi dalam seminar ilmiah/lokakarya/penataran/pameran yang tidak hanya melibatkan dosen PT sendiri.	4 Jika $SP \geq 2.25$, maka skor = 4.. 3 Jika $0 < SP < 2.25$, maka skor = $1 + (4 \times SP) / 3$ 2	-	-	-	Laporan dosen prodi dalam seminar dan sebagai penyaji dalam kegiatan	Prodi D3 Keperawatan

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	11 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	sendiri.		1						
	Ket :		0	Jika SP = 0, maka skor = 0					
	a. Sebagai penyaji :			Perhitungan skor sebagaiberikut: Misalkan: a = jumlah makalah atau kegiatan (sebagai penyaji) b = jumlah kehadiran (sebagai peserta) n = jumlah dosen tetap					
	1. Surat permohonan sebagai penyaji			$a + \frac{b}{4}$					
	2. Surat tugas			$SP = \frac{4}{N}$					
	3. Sertifikat sebagai penyaji								
	b. Sebagai peserta :								
	1. Surat tugas								
	2. Sertifikat								
4.10	Prodi memiliki dosen tidak tetap, terhadap jumlah seluruh dosen (= PDTT) pada PS.	Terdapat dosen tidak tetap, terhadap jumlah seluruh dosen (= PDTT) pada PS.	4	PDTT ≤ 10%, maka skor = 4.	-	-	-	SK dosen mengajar	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika 10% < PDTT ≤ 40%, maka skor = (1- PDTT) / 0.3					
			2						
			1	Jika 40% < PDTT ≤ 100%, maka skor = [(2 – (2 x PDTT))] / 0.6					
			0						
4.11	Prodi memiliki dosen tidak tetap yang memiliki Sertifikat Kompetensi atau sertifikat sejenis dalam bidangnya pada PS: Ket : sertifikat sejenis dalam bidangnya	Terdapat dosen tidak tetap yang memiliki Sertifikat Kompetensi atau sertifikat sejenis dalam bidangnya pada PS	4	KDTTСКА=100%, maka skor = 4	-	-	-	Dosen tidak tetap yang memiliki sertifikasi	Prodi D3 Keperawatan
			3	skor = (5 x KDTTСКА) –					
			2						
			1						
			0	20%, maka skor = 0					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	12 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
				KDTTСКА = Persentase dosen tidak tetap yang memiliki Sertifikat Kompetensi atau sertifikat sejenis dalam bidangnya.					
4.13	Prodi melaksanakan monitoring dan evaluasi kinerja dosen terhadap tridarma yang mencakup unsur-unsur sebagai berikut: 1. Pengembangan proses pembelajaran (penyusunan kurikulum sampai dengan evaluasi pembelajaran) Ket: Terdapat siabus, RPS, Blue Print, Modul 2. Pelaksanaan proses pembelajaran Ket: Rekapitan mengajar dosen 3. Memiliki agenda penelitian Ket: Agenda penelitian Prodi mengacu agenda dari LPPM 4. Melaksanakan penelitian Ket: laporan Penelitian 5. Memiliki agenda PkM Ket: Agenda penelitian Prodi mengacu agenda dari LPPM 6. Melaksanakan PkM Ket: laporan PkM 7. Ditindaklanjuti untuk proses perbaikan	Terlaksananya monitoring dan evaluasi kinerja dosen terhadap tridarma pada Prodi	4	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi kinerja dosen terhadap tridarma pada Prodi mencakup 7 aspek, serta terdapat tinjauan manajemen sebagai bentuk pengendalian.	-	-	-	Laporan Monev	Prodi D3 Keperawatan
			3	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi kinerj dosen terhadap tridarma pada Prodi mencakup 6 aspek					
			2	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi kinerja dosen terhadap tridarma pada Prodi mencakup 5 aspek.					
			1	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi kinerja dosen terhadap tridarma pada Prodi mencakup 4 aspek.					
			0						

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	13 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	tridarma							

(6) ASTER STANDAR : PENDIDIKAN DAN PEMBELAJARAN

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
6.1	Prodi memiliki Struktur Kurikulum dan Substansi praktikum Ket : 1. Kurikulum Prodi sesuai dengan Panduan Kurikulum UWHS dan sudah disahkan 2. Substansi $\geq$ 60% MK adalah MK Praktikum 3. Silabus 4. RPS 5. Modul (Makul Praktik) 6. Blue Print 7. Jadwal perkuliahan 8. Jurnal dosen dan mahasiswa 9. Nilai	Memiliki Struktur Kurikulum, substansi praktikum dan pelaksanaan praktikum, dengan tersedia: 1. RPS 2. Modul 3. Rekaman pelaksanaan praktik Catatan: <i>Peer group</i> diharapkan menentukan modul-modul praktikum yang harus dilakukan, syarat minimum maupun yang lebih baik. Substansi $\geq$ 60% MK adalah MK Praktikum	4	Struktur Kurikulum dan substansi praktikum didukung data $\geq$ 60%.	-	-	-	1. RPS 2. Modul 3. Laporan praktik 4. Kurikulum lengkap Prodi D3 Keperawatan
			3	Struktur Kurikulum dan substansi praktikum didukung data 50% - 60%.				
			2	Struktur Kurikulum dan substansi praktikum didukung data 40% - 50%.				
			1	Struktur Kurikulum dan substansi praktikum didukung data $<$ 40%.				
			0	Tidak ada modul praktikum.				
6.2	Ketersediaan Wahana Praktik: Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lain. Ket: 1. PKS yang masih berlaku 2. SK CI 3. Ijazah terakhir dan STR 4. Sertifikat <i>preceptorship</i> 5. Buku panduan praktik (terdapat jumlah variasi kasus sesuai kompetensi)	Ketersediaan Wahana Praktik Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lain dalam kontribusi praktik yang memenuhi persyaratan : 1. Memiliki MoU yang masih berlaku dengan RS pembelajaran klinik 2. Kualifikasi : Kualifikasi dosen pembimbing dirumah sakit minimal dengan latar belakang pendidikan sejenis dengan pengalaman kerja minimal 2 tahun dan memiliki sertifikat	4	Tersedia minimal $>$ 6 Wahana Praktik: Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lain yang memenuhi keempat aspek.	-	-	-	Laporan praktik Prodi D3 Keperawatan
			3	Tersedia $>$ 6 Wahana Praktik: Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lain yang memenuhi ketiga aspek.				
			2	Tersedia 6 Wahana Praktik: Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lain yang memenuhi kedua aspek.				
			1	Tersedia $<$ 6 Wahana Praktik: Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan				

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	14 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	6. Log book bimbingan praktik lapangan 7. Jadwal praktik lapangan 8. Keterlibatan lahan dalam penelitian dan pengabdian masyarakat dilihat dari laporan penelitian dan pengabdian	3. Jumlah variasi kasus : Variasi kasus memenuhi aspek kompetensi yang sudah ditetapkan dalam pedoman praktik 4. Ketersediaan logbook pelaksanaan praktik yang memuat capaian pembelajaran 5. Rasio Jumlah CI terhadap Mahasiswa : Rasio dosen pembimbing dengan mahasiswa (Tro dan Tem 1 : 2. Ro dan PIK 1 :7, Per dan Fis 1 :5, Profesi 1 :8) dalam satu periode praktik. 6. Kontribusi lahan praktik memenuhi tridarma.	Lain. 0 Tidak ada nilai Nol					
6.3	Prodi melaksanakan kegiatan tenaga ahli/pakar Ket : Laporan kuliah pakar yang sudah mendapatkan pengesahan	Kegiatan tenaga ahli/pakar sebagai pembicara dalam seminar/pelatihan, pembicara tamu dari luar PT sendiri (tidak termasuk dosen tidak tetap) dalam tiga tahun terakhir. Catatan: Tenaga ahli dari luar perguruan tinggi dengan tujuan untuk pengayaan pengetahuan dan bukan untuk mengisi kekurangan tenaga pengajar, tidak bekerja secara rutin.	4 Jika JTAP ≥ 12 orang, maka skor = 4. 3 Jika JTAP < 12 orang, maka skor = 1 + (JTAP / 4). 2 Tersedia 6 Wahana Praktik: Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lain yang memenuhi kedua aspek. 1 Tersedia < 6 Wahana Praktik: Rumah Sakit dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lain. 0 Tidak ada nilai di bawah 1.	-	-	-	Laporan kuliah pakar	Prodi D3 Keperawatan
6.4.1	Rektor menugaskan 1 dosen menjadi pembimbing utama maksimal 5 orang mahasiswa. Ket : SK Pembimbing KTI	Terpenuhinya Rata-rata mahasiswa per dosen pembimbing tugas akhir/skripsi (=RMTA)	4 Jika $0 < \text{RMTA} \leq 5$ 3 Jika $5 < \text{RMTA} < 20$, maka skor = $5 - (\text{RMTA} / 4)$. 2 Tidak ada skor antara 0 dan 2 1 0 Jika > 20	-	-	-	SK dosen Pembimbing KTI	Prodi D3 Keperawatan

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	15 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian		
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)					
6.4.2	Pembimbingan Skripsi/Tugas Akhir Studi Ket : Log book bimbingan KTI	Rata-rata jumlah pertemuan/pembimbingan selama penyelesaian TAS (=RBTA)	4	Jika $RBTA \geq 8$, maka skor = 4.	-	-	-	Buku bimbingan KTI atau Skripsi	Prodi D3 Keperawatan	
			3	Jika $RBTA < 8$, maka skor = $RBTA / 2$.						
			2							
			1							
			0							
6.4.3	Pembimbingan Skripsi/Tugas Akhir Ket : SK Pembimbing KTI	Kualifikasi akademik dosen pembimbing tugas akhir/skripsi PDPU = persentase dosen pembimbing utama D3 PER: PDPU = persentase dosen pembimbing utama yang berpendidikan minimum S-2 dengan jabatan akademik minimum lektor kepala	4	Jika $PDPU \geq 80\%$, maka skor = 4	-	-	-	SK dosen pembimbing	Prodi D3 Keperawatan	
			3	Jika $PDPU < 80\%$, maka skor = $2 + (5 \times PDPU)/2$						
			2							
			1	Tidak ada nilai di bawah 2						
			0							
6.4.4	Pembimbingan Skripsi/Tugas Akhir Ket : Log book bimbingan KTI	Rata-rata waktu penyelesaian penulisan tugas akhir/skripsi (=RPTA)	4	Jika $RPTA \leq 12$ bulan,maka skor = 4.	-	-	-	Buku bimbingan TA	Prodi D3 Keperawatan	
			3	Jika $12 \text{ bulan} < RPTA < 28 \text{ bulan}$, maka skor = $(28 - RPTA) / 4$						
			2							
			1							
			0	Jika $RPTA \geq 28$ bulan, maka						
6.5	Keunggulan Prodi mendukung learning outcome/ capaian pembelajaran dan roadmap penelitian dan pengabdian kepada masyarakat secara signifikan, baik dalam teori, praktikum, dan praktik Ket :	Tercapainya keunggulan Prodi mendukung learning outcome/ capaian pembelajaran dan roadmap penelitian dan pengabdian kepada masyarakat secara signifikan, baik dalam teori, praktikum, dan praktik	4	Mata kuliah keunggulan Prodi sangat mendukung learning outcome/ capaian pembelajaran dan roadmap penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam bentuk teori, praktikum, dan praktik, serta terdapat indikator kinerja tambahan yang melampaui SN-Dikti. (Integrasi antara pendidikan, penelitian dan PkM.	-	-	-	SK Keunggulan Prodi Roadmap dosen	Prodi D3 Keperawatan	

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	16 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian			
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)						
	1. Kurikulum PS yang telah disahkan sesuai dengan panduan UWHS 2. Roadmap Penelitian dan PkM 3. Laporan integrasi penelitian dan PkM dalam pembelajaran (RPS/PPT/Modul/Buku ajar, dst) 4. Indikator kinerja tambahan yang menjadi keunggulan Prodi dan melampaui SN-Dikti (Renstra PS)		3	Mata kuliah keunggulan Prodi mendukung learning outcome/capaian pembelajaran dan roadmap penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam bentuk teori, praktikum, dan praktik.								
			2	Mata kuliah keunggulan Prodi cukup mendukung learning outcome/capaian pembelajaran dan roadmap penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam bentuk teori, praktikum, dan praktik.								
			1	Mata kuliah keunggulan Prodi kurang mendukung <i>learning outcome</i> /capaian pembelajaran dan roadmap penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam bentuk teori, praktikum, dan praktik.								
			0	Tidak memiliki keunggulan program studi.								
			6.6	Prodi melibatkan pemangku kepentingan dalam proses evaluasi dan pemutakhiran kurikulum Ket : 1. Pemutakhiran kurikulum melibatkan : a. Pemangku kepentingan internal (Mahasiswa, dosen, koordinator bidang keahlian, pimpinan) b. dan eksternal (Pengguna lulusan, alumni, Profesi, pemerintah) 2. Laporan pemutakhiran	Keterlibatan pemangku kepentingan dalam proses evaluasi dan pemutakhiran kurikulum pada program studi	4	Evaluasi dan pemutakhiran kurikulum melibatkan pemangku kepentingan internal dan eksternal, serta direview oleh pakar bidang ilmu program studinya.	-	-	-	1. Berita acara 2. Notulen 3. Daftar hadir 4. Dokumentasi saat rapat kurikulum dengan pemangku kepentingan	Prodi D3 Keperawatan
					3	Evaluasi dan pemutakhiran kurikulum melibatkan pemangku kepentingan internal dan eksternal.						
		2	Evaluasi dan pemutakhiran kurikulum melibatkan pemangku kepentingan internal.									

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	17 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	kurikulum (Notulen, daftar hadir, dokumentasi, RPS yang sudah dimutakhirkan)		1 Evaluasi dan pemutakhiran kurikulum tidak melibatkan seluruh pemangku kepentingan internal.					
			0 Evaluasi dan pemutakhiran kurikulum dilakukan oleh dosen PS.					
6.7	Prodi menyesuaikan capaian pembelajaran dengan profil lulusan dan jenjang KKNI/SKKNI yang sesuai padaprogram studi. Ket : 1. Laporan pemutakhiran kurikulum (Notulen, daftar hadir, dokumentasi, RPS yang sudah dimutakhirkan) 2. Kurikulum baru yang telah disahkan sesuai dengan panduan kurikulum UWHS	Kesesuaian capaian pembelajaran dengan profil lulusan dan jenjang KKNI/SKKNI yang sesuai pada program studi.	4 diturunkan dari profil lulusan dan memenuhi level KKNI serta dimutakhirkan secara berkala tiap 4 sd 5 tahun sesuai perkembangan ipteks dan kebutuhan pengguna.	-	-	-	Kurikulum	Prodi D3 Keperawatan
			3 Capaian pembelajaran diturunkan dari profil lulusan dan memenuhi level KKNI serta dimutakhirkan secara berkala tiap 4 sd 5 tahun sesuai kebutuhan pengguna.					
			2 Capaian pembelajaran diturunkan dari profil lulusan dan memenuhi level KKNI.					
			1 Capaian pembelajaran diturunkan dari profil lulusan dan tidak memenuhi level KKNI.					
			0 Capaian pembelajaran tidak diturunkan dari profil lulusan dan tidak memenuhi level KKNI.					
6.8	Prodi memiliki struktur kurikulum yang sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan yang ditetapkan. Ket : Kurikulum PS yang telah disahkan sesuai dengan panduan UWHS	Prodi memiliki struktur kurikulum yang sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan yang ditetapkan: digambarkan dalam peta kompetensi.	4 Struktur kurikulum sesuai dengan urutan capaian pembelajaran dan digambarkan dalam peta kompetensi, serta memberikan fleksibilitas untuk memfasilitasi keberagaman minat dan bakat melalui MK pilihan.	-	-	-	Kurikulum yang sudah di sahkan.	Prodi D3 Keperawatan
			3 Struktur kurikulum sesuai dengan urutan capaian pembelajaran dan digambarkan dalam peta kompetensi.					
			2 Struktur kurikulum sesuai dengan urutan capaian pembelajaran.					
			1 Struktur kurikulum tidak sesuai dengan					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	18 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
			urutan capaian pembelajaran.					
			0 Tidak ada nilai di bawah 1.					
6.9	Prodi menjamin terlaksananya proses pembelajaran yang bersifat interaktif, holistik, integratif, saintifik, kontekstual, tematik, efektif, kolaboratif, dan berpusat pada mahasiswa serta telah menghasilkan lulusan yang sesuai dengan capaian pembelajaran. Ket : Laporan Monev RPS	1. Terlaksananya pembelajaran yang interaktif, holistik, integratif, saintifik, kontekstual, tematik, efektif, kolaboratif, dan berpusat pada mahasiswa. 2. Terlaksananya monev ketercapaian CP prodi setiap tahun.	4 Terpenuhi karakteristik proses pembelajaran Prodi yang mencakup seluruh sifat, dan telah menghasilkan profil lulusan yang sesuai dengan capaian pembelajaran.	-	-	-	1. Instrumen monev RPS 2. Instrumen monev kurikulum 3. Laporan monev RPS dan kurikulum	Prodi D3 Keperawatan
			3 Terpenuhi karakteristik proses pembelajaran Prodi yang berpusat pada mahasiswa, dan telah menghasilkan profil lulusan yang sesuai dengan capaian pembelajaran.					
			2 Karakteristik proses pembelajaran Prodi berpusat pada mahasiswa yang diterapkan pada minimal 50% matakuliah.					
			1 Karakteristik proses pembelajaran program studi belum berpusat pada mahasiswa.					
			0 Tidak ada Skor kurang dari 1.					
6.10	Prodi memiliki dokumen Rencana Pembelajaran Semester (RPS) untuk semua mata kuliah yang direview secara berkala, dapat diakses oleh mahasiswa dan memuat target capaian pembelajaran, bahan kajian, metode pembelajaran, waktu,	1. Tersedianya RPS untuk semua matakuliah prodi. 2. Terpenuhi konten semua komponen RPS mulai dari CP, bahan kajian, metode, waktu, tahapan, dan asesmen hasil	4 Dokumen RPS memuat target capaian pembelajaran, bahan kajian, metode pembelajaran, waktu dan tahapan, asesmen hasil capaian pembelajaran. RPS ditinjau dan disesuaikan secara berkala serta dapat diakses oleh mahasiswa, dilaksanakan secara konsisten.	-	-	-	RPS	Prodi D3 Keperawatan

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	19 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	tahapan, dan asesmen hasil capaian pembelajaran, ditinjau dan disesuaikan secara berkala, dapat diakses oleh mahasiswa. Ket : Laporan Monev RPS	capaian pembelajaran, ditinjau dan disesuaikan secara berkala, dapat diakses oleh mahasiswa.	3	Dokumen RPS memuat target capaian pembelajaran, bahan kajian, metode pembelajaran, waktu dan tahapan, asesmen hasil capaian pembelajaran. RPS ditinjau dan disesuaikan secara berkala serta dapat diakses oleh mahasiswa.				
			2	Dokumen RPS memuat target capaian pembelajaran, bahan kajian, metode pembelajaran, waktu dan tahapan, asesmen hasil capaian pembelajaran. RPS ditinjau dan disesuaikan secara berkala.				
			1	Dokumen RPS memuat target capaian pembelajaran, bahan kajian, metode pembelajaran, waktu dan tahapan, asesmen. hasil capaian pembelajaran atau tidak semua matakuliah memiliki RPS.				
			0	Tidak memiliki dokumen RPS.				
6.11	Prodi menjamin kedalaman dan keluasan RPS sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan. Ket : Laporan Monev RPS	Isi materi pembelajaran sesuai dengan RPS, memiliki kedalaman dan keluasan yang relevan untuk mencapai capaian pembelajaran lulusan, serta ditinjau ulang secara berkala.	4	Isi materi pembelajaran sesuai dengan RPS, memiliki kedalaman dan keluasan yang relevan untuk mencapai capaian pembelajaran lulusan, serta ditinjau ulang secara berkala	-	-	-	Monev RPS dan monev Kurikulum
			3	Isi materi pembelajaran sesuai dengan RPS, memiliki kedalaman dan keluasan yang relevan untuk mencapai capaian pembelajaran lulusan.				
			2	Isi materi pembelajaran memiliki kedalaman dan keluasan sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan.				

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	20 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
			1	Isi materi pembelajaran memiliki kedalaman dan keluasan namun sebagian tidak sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan.				
			0	Isi materi pembelajaran tidak sesuai dengan capaian pembelajaran lulusan.				
6.11	Mutu pelaksanaan penilaian pembelajaran (proses dan hasil belajar mahasiswa) untuk mengukur ketercapaian capaian pembelajaran berdasarkan prinsip penilaian yang mencakup: 1) edukatif, 2) otentik, 3) objektif, 4) akuntabel, dan 5) transparan, yang dilakukan secara terintegrasi pada program studi. Ket : Laporan monev penilaian pembelajaran (Blue print)	Monitoring dan evaluasi pelaksanaan pembelajaran pada Prodi mencakup 1. Karakteristik, 2. Perencanaan, 3. Pelaksanaan proses pembelajaran 4. Beban belajar mahasiswa 5. Dilaksanakan secara konsisten 6. Ditindaklanjuti	4	Pelaksanaan pembelajaran melibatkan seluruh dosen tetap pengampu dan pengajar mata kuliah secara penuh semua aspek pengembangan proses pembelajaran dari penyusunan kurikulum, GBPP , deskripsi, silabi, RPS, sampai dengan evaluasi mencakup 5 prinsip penilaian	-	-	-	Laporan Monev Prodi D3 Keperawatan
			3	Pelaksanaan pembelajaran melibatkan seluruh dosen tetap pengampu dan pengajar mata kuliah secara penuh semua aspek pengembangan proses pembelajaran dari penyusunan kurikulum, GBPP , deskripsi, silabi, RPS, sampai dengan evaluasi mencakup 1 sampai 4 prinsip penilaian				
			2	Pelaksanaan pembelajaran melibatkan seluruh dosen tetap pengampu dan pengajar mata kuliah secara penuh semua aspek pengembangan proses pembelajaran dari penyusunan kurikulum, GBPP , deskripsi, silabi, RPS, sampai dengan evaluasi mencakup 1 sampai 3 prinsip penilaian				
			1	Pelaksanaan pembelajaran melibatkan seluruh dosen tetap pengampu dan pengajar mata kuliah secara penuh semua aspek pengembangan proses				

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	21 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
				pembelajaran dari penyusunan kurikulum, GBPP, deskripsi, silabi, RPS, sampai dengan evaluasi mencakup 1 sampai 2 prinsip penilaian					
			0	Tidak ada nilai di bawah 1					
6.12	Monitoring dan evaluasi pelaksanaan pembelajaran mencakup karakteristik, perencanaan, pelaksanaan proses pembelajaran, beban belajar mahasiswa, dilaksanakan secara konsisten, ditindaklanjuti untuk memperoleh capaian pembelajaran lulusan pada program studi. Ket : Laporan Monev RPS	Keterlaksanaan Monitoring dan evaluasi pelaksanaan pembelajaran mencakup karakteristik, perencanaan, pelaksanaan proses pembelajaran, beban belajar mahasiswa, dilaksanakan secara konsisten, ditindaklanjuti untuk memperoleh capaian pembelajaran lulusan pada program studi.	4	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi pelaksanaan pembelajaran pada Prodi mencakup 6 aspek	-	-	-	Laporan Monev	Prodi D3 Keperawatan
			3	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi pelaksanaan pembelajaran pada Prodi mencakup 5 aspek.					
			2	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi pelaksanaan pembelajaran pada Prodi mencakup 4aspek.					
			1	Prodi memiliki bukti yang sah tentang sistem monitoring dan evaluasi pelaksanaan pembelajaran pada Prodi mencakup 3aspek.					
			0	Tidak ada nilai dibawah 1					
6.13	Tindak lanjut dari hasil monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan proses pembelajaran pada program studi. Ket : Laporan Monev RPS dan RTL	Tindak lanjut dari hasil monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan proses pembelajaran pada program studi.	4	Tindak lanjut dari hasil monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan proses pembelajaran dilaksanakan setiap semester dan menunjukkan peningkatan mutu proses pembelajaran yang sangat signifikan, serta terdapat tinjauan manajemen sebagai bentuk pengendalian.	-	-	-	Laporan Monev RPS dan RTL	Prodi D3 Keperawatan
			3	Tindak lanjut dari hasil monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan proses pembelajaran dilaksanakan setiap tahun dan menunjukkan peningkatan mutu proses pembelajaran yang signifikan					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	22 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
			2	Tindak lanjut dari hasil monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan proses pembelajaran dilaksanakan secara berkala (dalam jangka waktu yang tidak pasti) dan menunjukkan peningkatan mutu proses pembelajaran yang cukup signifikan.				
			1	Tidak dilakukan tindak lanjut dari hasil monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan proses pembelajaran dan tidak menunjukkan peningkatan mutu proses pembelajaran				
			0	Tidak ada nilai di bawah 1				
6.14	Keterlaksanaan dan keberkayaan program dan kegiatan di luar kegiatan pembelajaran terstruktur untuk meningkatkan suasana akademik pada program studi. Ket : Keterlibatan mahasiswa dalam pelaksaan penelitian dan PkM dosen (Dilihat per Judul) Keterliabtaan mahasiswa dalam kepanitian Prodi Reward mahasiswa berprestasi Kegiatan seminar yang diikuti oleh dosen dan mahasiswa Memfasilitasi kegiatan ke luar (Lomba, smeinar, dl) Memfasilitasi kegiatan kepemimpinan Memfasilitasi kegiatan UKM	Keterlaksanaan dan keberkayaan program dan kegiatan di luar kegiatan pembelajaran terstruktur untuk meningkatkan suasana akademik pada program studi.	4	Semua kegiatan ilmiah di luar kegiatan pembelajaran terstruktur dilaksanakan secara rutin setiap tahun sehingga suasana akademik berjalan sangat baik dan kondusif.	-	-	-	SK, Laporan PKM dan Penelitian, Laporan Semnas Prodi D3 Keperawatan
			3	Sebagian kegiatan ilmiah di luar kegiatan pembelajaran terstruktur dilaksanakan secara rutin setiap tahun sehingga suasana akademik berjalan dengan baik.				
			2	Kegiatan ilmiah di luar kegiatan pembelajaran terstruktur dilaksanakan hanya dalam bentuk kegiatan kuliah umum dan seminar ilmiah secara rutin setiap tahun sehingga suasana akademik berjalan cukup baik.				
			1	Tidak ada kegiatan ilmiah di luar kegiatan pembelajaran terstruktur.				
			0	Tidak ada nilai di bawah 1				

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	23 dari 34

(7) MASTER STANDAR : PENELITIAN

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
7.1	Prodi melaksanakan kegiatan penelitian oleh dosen tetap.	Terlaksananya kegiatan penelitian oleh dosen tetap di Prodi dalam tahun terakhir Kriteria penilaian: Penghitungan nilai yang sesuai dengan <i>roadmap</i> visi keilmuan dan lingkup/tingkat penelitian	4 $NK \geq 4$ (NK lebih atau samadengan 4)	-	-	-	Laporan penelitian dosen	Prodi D3 Keperawatan
			3 $3 \leq NK < 4$ (NK lebih atau sama dengan 3, tetapi kurang dari 4)					
			2 $2 \leq NK < 3$ (NK lebih atau sama dengan 2, tetapi kurang dari 3)					
			1 $0 < NK < 2$ (NK lebih dari 0, tetapi kurang dari 2)					
			0 $NK = 0$					
			NK _r = Skor sesuai roadmap NK _l = Skor sesuai lingkup n = Jumlah penelitian f = Jumlah dosen NK = Nilai Akhir Lingkup penelitian: a = internasional, bobot = 4 b = nasional, bobot = 2 c = wilayah, bobot = 1 Kesesuaian dengan roadmap; d= sesuai roadmap, bobot = 4 e= kurang sesuai roadmap, bobot = 2 g = tidak sesuai <i>roadmap</i> , bobot =1 Perhitungan: $NK_r = (d \times n \times 4) + (e \times n \times 2) + (g \times n \times 1) / f$					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	24 dari 34

				$NKI = (a \times n \times 4) + (b \times n \times 2) + (c \times n \times 1) / f$ $NK = (NKr + NKI) / 2$					
7.2	Relevansi penelitian pada PS mencakup unsur-unsur sebagai berikut: 1) memiliki roadmap penelitian untuk dosen, Dihitung jumlah dosen yang memiliki roadmap penelitian dan disahkan 2) pelaksanaan penelitian sesuai dengan roadmap penelitian. Dihitung kesesuaian judul penelitian dengan roadmap 3) evaluasi kesesuaian penelitian dengan roadmap 4) tindak lanjut hasil evaluasi untuk perbaikan relevansi penelitian dan pengembangan keilmuan. 5) Integrasi penelitian pada mata kuliah. 6) Formulir integrasi Penelitian setiap dosen dihitung per judul laporan integrasi penelitian	Relevansi penelitian pada Prodi mencakup unsur-unsur sebagai berikut: 1) memiliki road map penelitian yang mengacu pada visi keilmuan program studi, 2) pelaksanaan penelitian sesuai dengan road map penelitian. 3) evaluasi kesesuaian penelitian dengan road map, dan 4) tindak lanjut hasil evaluasi untuk perbaikan relevansi penelitian dan pengembangan keilmuan. 5) Integrasi penelitian pada mata kuliah.	4	Prodi memenuhi 5 unsur relevansi penelitian dosen dan terdapat indikator kinerja tambahan yang melampaui SN-Dikti.	-	-	-	Rodmap Laporan Penelitian	
			3	Prodi memenuhi unsur 1, 2, dan 3 relevansi penelitian dosen.					
			2	Prodi memenuhi unsur1, dan 2 relevansi penelitian dosen					
			1	Prodi memenuhi unsur pertama namun penelitian dosen tidak sesuai dengan peta jalan.					
			0	Prodi tidak mempunyai peta jalan penelitian dosen.					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	25 dari 34

(8) MASTER STANDAR : PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
8.1	Dosen tetap Prodi melaksanakan Kegiatan pengabdian kepada masyarakat (PkM) dalam tiga tahun terakhir.	Terlaksananya Kegiatan pengabdian kepada masyarakat (PkM) dalam tiga tahun terakhir oleh dosen tetap Prodi dengan ketentuan penilaian: Penghitungan nilai pengabdian kepada masyarakat (PkM) yang sesuai dengan <i>roadmap</i> visi keilmuan. Keterangan: NK = Skor pengabdian kepada masyarakat n = Jumlah PkM f = Jumlah dosen Kesesuaian dengan roadmap; d = sesuai roadmap, bobot = 4 e = kurang sesuai roadmap, bobot = 2 g = tidak sesuai <i>roadmap</i> , bobot =1	4	$NK \geq 5$ (NK lebih atau samadengan 5)	-	-	-	Laporan PKM	Prodi D3 Keperawatan
			3	$4 \leq NK < 5$ (NK lebih atau sama dengan 4, tetapi kurang dari5)					
			2	$3 \leq NK < 4$ (NK lebih atau sama dengan 3, tetapi kurang dari4)					
			1	$0 < NK < 3$ (NK lebih dari 0, tetapi kurang dari 3)					
			0	NK = 0					
				Perhitungan: $NK = (d \times n \times 4) + (e \times n \times 2) + (g \times n \times 1) / f$					
8.2	Relevansi PkM pada Prodi mencakup unsur-unsur sebagai berikut: 1) memiliki roadmap PkM untuk dosen dan mahasiswa, 2) pelaksanaan PkM sesuai dengan roadmap PkM. 3) evaluasi kesesuaian PkM dosen dan mahasiswa dengan roadmap, dan 5) tindak lanjut hasil evaluasi untuk perbaikan relevansi PkM dan	Adanya relevansi PkM pada Prodi mencakup unsur-unsur sebagai berikut: 1) memiliki roadmap PkM untuk dosen dan mahasiswa, 2) pelaksanaan PkM sesuai dengan roadmap PkM. 4) evaluasi kesesuaian PkM dosen dan mahasiswa dengan roadmap, dan 6) tindak lanjut hasil evaluasi untuk perbaikan relevansi PkM dan pengembangan keilmuan. 7) Pemanfaatan hasil PkM untuk	4	Prodi memenuhi 5 unsur relevansi PkM dosen dan mahasiswa, serta terdapat indikator kinerja tambahan yang melampaui SN-Dikti.	-	-	-	Laporan PKM	Prodi D3 Keperawatan
			3	Prodi memenuhi unsur 1, 2, dan 3 relevansi PkM dosen dan mahasiswa.					
			2	Prodi memenuhi unsur 1, dan 2 relevansi PkM dosen dan mahasiswa.					
				Prodi memenuhi unsur pertama namun PkM dosen dan mahasiswa					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	26 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	pengembangan keilmuan.	pengayaan pembelajaran.						
	6) Pemanfaatan hasil PkM untuk		tidak sesuai dengan roadmap.					
	pengayaan pembelajaran.		0 Prodi tidak mempunyai peta jalan PkM dosen dan mahasiswa.					

(9) MASTER STANDAR : LUARAN TRI DHARMA PT

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
9.1.1	Prodi (Diploma Tiga) memiliki presentase keberhasilan studi dengan ketentuan: A = Jumlah Mahasiswa B = Jumlah Mahasiswa dengan masa studi ≤ 3 tahun dengan bobot 1,0 C = Jumlah Mahasiswa dengan masa studi $3 < MS \leq 5$ tahun dengan bobot 0,5 D = Jumlah Mahasiswa DO dengan bobot 0,0 Ket : Data mahasiswa UKOM (Mahasiswa angkatan tahun 2019)	Persentase Keberhasilan Studi pada Prodi (Diploma Tiga).	4	Jika $PKS \geq 95\%$, maka Skor = 4.	-	-	SK Kelulusan	Prodi meminta SK dari BAAK
			3	Jika $40\% \leq PKS < 95\%$, maka Skor = $[(PKS \times 300) - 65]/55$.				
			2					
			1					
			0	Jika $PKS < 40\%$, maka Skor = 0.				
				Persentase Keberhasilan Studi (PKS) = $[(B + C)/A] \times 100\%$				
9.1.1	Prodi (Diploma Tiga dan Sarjana Terapan) mencapai presentase keberhasilan studi dengan ketentuan: A = Jumlah Mahasiswa B = Jumlah Mahasiswa dengan masa studi ≤ 4 tahun dengan	Tercapainya target 95% jumlah mahasiswa yang diterima dapat menyelesaikan pendidikannya	4	Jika $PKS \geq 95\%$, maka Skor = 4.	-	-	SK Kelulusan	Prodi meminta SK dari BAAK
			3	Jika $40\% \leq PKS < 95\%$, maka Skor = $[(PKS \times 300) - 65]/55$.				
			2					
			1					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	27 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	bobot 1,0 C = Jumlah Mahasiswa dengan masa studi $4 < MS \leq 7$ tahun dengan bobot 0,5 D = Jumlah Mahasiswa DO dengan bobot 0,0 Ket : Data mahasiswa UKOM (Mahasiswa tahun tersebut dan angkatan sebelumnya yang mengikuti perkuliahan adik tingkat)		0 Jika PKS <40%, maka Skor = 0. Persentase Keberhasilan Studi(PKS) = $[(B + C)/A] \times 100\%$					
9.2	Prodi menghasilkan mahasiswa dengan IPK Lulusan pada Prodi minimal 3 untuk Persentase Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) selama tiga tahun terakhir. a = banyaknya lulusan dengan IPK < 2.75. b = banyaknya lulusan dengan IPK 2.75 – 3.50. c = banyaknya lulusan dengan IPK > 3.50. Ket : SK kelulusan	Terdapat mahasiswa prodi yang memiliki IPK Lulusan pada Prodi minimal 3	4 NIPK ≥ 3 , maka skor = 4. 3 Jika NIPK < 3, maka skor = 2 x NIPK - 2 2 1 Tidak ada nilai dibawah 2 0 NIPK = $[(a \times 2) + (b \times 3) + (c \times 4)] / (a + b + c)$	-	-	-	SK Kelulusan	Prodi meminta SK dari BAAK
9.3	Prodi mencapai persentase kelulusan tepat waktu minimal 70% Ket : SK kelulusan	Tercapainya target persentase kelulusantepat waktu lebih dari 70%	4 Jika KTW $\geq 70\%$, maka skor=4 3 Jika $15\% < KTW < 70\%$, maka skor = $[(80 \times KTW) - 12] / 11$ 2 1 0 KTW $\leq 15\%$, maka skor = 0.	-	-	-	SK Kelulusan	Prodi meminta SK dari BAAK

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	28 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai		Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
					Rumus perhitungan: $KTW = \frac{(f)}{(d)} \times 100\%$ Huruf-huruf (d) dan (f) pada rumus dapat dilihat pada tabel butir 9.1.3				
9.4	Mahasiswa Prodi lulusan <i>first taker</i> Uji Kompetensi -Computer Based Test (CBT) Nasional dalam tiga tahun terakhir minimal 80% Ket: Pengumuman hasil UKOM terakhir	Mahasiswa Prodi lulusan <i>first taker</i> Uji Kompetensi -Computer Based Test (CBT) Nasional minimal 80%	4	PFT ≥ 80%, makaskor = 4.	-	-	-	Laporan UKOM	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika 20% < PFT< 80%, maka skor = (20 x PFT – 4)/3.					
			2						
			1						
			0	PFT ≤ 20%, maka skor = 0					
				PFT = [(b)/(a)] x 100%					
9.1.5.1	Masa tunggu lulusan mendapatkan pekerjaan Ket : Laporan monev dan RTM tracer study	Evaluasi Lulusan Masa tunggu lulusan untuk memperoleh pekerjaan yang pertama RMT = rata-rata masa tunggu lulusan memperoleh pekerjaan yang pertama	4	Jika RMT ≤ 3 bulan, maka Skor = 4.		Laporan monev tracer jumlah mahasiswa tidak sinkron dengan prodi	Koordinasi dengan kemahasiswaan	Laporan monev dan RTM tracer study	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika 3 < RMT < 12, maka Skor = (48 – (4 x RMT)) / 9.					
			2						
			1						
9.1.5.2	Pendapat pengguna (employer) lulusan terhadap kualitas alumni. Ket : Laporan monev dan RTM pengguna lulusan	Pendapat pengguna (employer) lulusan terhadap kualitas alumni. Ada 7 jenis kemampuan. Skor akhir = [4 x (a) + 3 x (b) + 2 x (c) + (d)] / (a + b + c + d)	4	Skor = Skor akhir		Laporan monev tracer jumlah mahasiswa tidak sinkron dengan prodi	Koordinasi dengan kemahasiswaan	Laporan monev dan RTM tracer study	Prodi D3 Keperawatan
			3						
9.7	Prodi memiliki minimal 2 artikel ilmiah yang disajikan/ dipublikasikan oleh dosen tetap	Tercapainya target artikel ilmiah yang disajikan/ dipublikasikan oleh dosen tetap yang bidang keahliannya	4	Jika NK ≥ 2, makaskor = 4.	-	-	-	Link artikel dosen	Prodi D3 Keperawatan
			3	Jika 0 < NK < 2, maka skor = 1 + (NK /					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	29 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	yang bidang keahliannya sama dengan PS, tahun terakhir	sama dengan PS tahun terakhir	2).					
	Ket : Link jurnal		2					
			1					
			0 NK = 0, maka skor = 0.					
9.8	Prodi minimal memiliki 1 Penelitian/Karya dosen dan atau mahasiswa Prodi yang telah memperoleh Hak atas Kekayaan Intelektual (paten, paten sederhana, hak cipta, merk dagang, rahasia dagang, desain produk), teknologi tepat guna, dan model/desain/ rekayasa atau karya yang mendapat pengakuan/penghargaan dari lembaga nasional/internasional tahun terakhir pada program studi.	Tercapaiannya target Penelitian/Karya dosen dan atau mahasiswa Prodi yang telah memperoleh Hak atas Kekayaan Intelektual (paten, paten sederhana, hak cipta, merk dagang, rahasia dagang, desain produk), teknologi tepat guna, dan model/desain/ rekayasa atau karya yang mendapat pengakuan/penghargaan dari lembaga nasional/internasional tahun terakhir pada program studi.	4 Memiliki minimal ≥ 1 Karya yang berbentuk Hak atas Kekayaan Intelektual (paten, paten sederhana, hak cipta, merk dagang, rahasia dagang, desain produk), teknologi tepat guna, dan model/desain/ rekayasa atau karya yang mendapat pengakuan/ penghargaan dari lembaga nasional/ internasional.	-	-	-	3 Penelitian/ Karya dosen dan atau mahasiswa Prodi yang telah memperoleh Hak atas Kekayaan Intelektual.	Prodi D3 Keperawatan
			3					
			2					
			1					
	Ket : 1. Sertifikat 2. Karya cipa		0 Tidak memiliki Karya yang berbentuk Hak atas Kekayaan Intelektual (paten, paten sederhana, hak cipta, merk dagang, rahasia dagang, desain produk), teknologi tepat guna, dan model/desain/ rekayasa atau karya yang mendapat pengakuan/ penghargaan dari lembaga nasional/ internasional.					
9.9	Prodi minimal memiliki 1 Pengabdian kepada Masyarakat yang dilakukan oleh dosen dan atau mahasiswa Prodi yang telah memperoleh Hak atas Kekayaan Intelektual (paten, paten sederhana, hak cipta, merk dagang, rahasia dagang, desain produk), teknologi tepat guna, dan model/desain/ rekayasa atau	Tercapainya 1 Pengabdian kepada Masyarakat yang dilakukan oleh dosen dan atau mahasiswa Prodi yang telah memperoleh Hak atas Kekayaan Intelektual (paten, paten sederhana, hak cipta, merk dagang, rahasia dagang, desain produk), teknologi tepat guna, dan model/desain/ rekayasa atau karya yang mendapat pengakuan/	4 Mendapatkan minimal ≥ 1 PkM penghargaan hibah, pendanaan program dan kegiatan akademik dari institusi internasion.	-	-	-	2 PkM yang dilakukan oleh dosen dan atau mahasiswa Prodi yang telah memperoleh Hak atas Kekayaan Intelektual.	Prodi D3 Keperawatan
			3					
			2					

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	30 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	karya yang mendapat pengakuan/ penghargaan dari lembaga nasional/ internasional tahun terakhir pada program studi. Ket : 1. Sertifikat 2. Karya cipta	penghargaan dari lembaga nasional/ internasional tahun terakhir pada program studi.	1					
			0	Tidak memiliki PkM penghargaan hibah, pendanaan program dan kegiatan akademik dari institusi internasional.				
9.4.1	Penghargaan/rekognisi untuk Dosen Tetap Program Studi Ket : SK penerima hibah Laporan	Terdapat penghargaan/rekognisi untuk Dosen Tetap Program Studi	4	Mendapatkan minimal 2 penghargaan hibah, pendanaan program dan kegiatan akademik dari institusi internasional.	Lomba pendamping kegiatan mahasiswa Ada 6 rekognisi nasional	Tingkatkan Internasional	SK penerima hibah Laporan	Prodi D3 Keperawatan
			3	Mendapatkan 1 penghargaan internasional atau minimal 4 penghargaan hibah, pendanaan program dan kegiatan akademik dari institusi nasional.				
			2	Mendapatkan penghargaan hibah, pendanaan program dan kegiatan akademik dari institusi regional/lokal.				
			1	Mendapatkan penghargaan, hibah, pendanaan program dan kegiatan akademik yang berupa hibah dana dari PT sendiri.				
			0	Tidak pernah mendapat penghargaan.				
9.10	Prodi memiliki pencapaian prestasi/reputasi mahasiswa dalam tiga tahun terakhir di bidang akademik dan non-akademik (misalnya prestasi	Tercapainya prestasi/reputasi mahasiswa dalam tiga tahun terakhir di bidang akademik dan non-akademik (misalnya prestasi dalam penelitian, lomba karya ilmiah,	4	Ada bukti penghargaan juara lomba ilmiah, olah raga, maupun seni tingkat internasional,nasional, wilayah, dan lokal PT.	-	-	Bukti prestasi mahasiswa dalam penelitian, lomba karya ilmiah, olahraga dan seni.	Prodi D3 Keperawatan

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	31 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	dalam penelitian, lomba karya ilmiah, olahraga dan seni). Ket : Sertifikat	olahraga dan seni).	3 Ada bukti penghargaan juara lomba ilmiah, olah raga, maupun seni tingkat nasional, wilayah, dan lokal PT. 2 Ada bukti penghargaan juara lomba ilmiah, olah raga, maupun seni tingkat wilayah, dan lokal PT 1 Ada bukti penghargaan juara lomba ilmiah, olah raga, maupun seni tingkat lokal PT. 0 Tidak ada bukti penghargaan juara lomba ilmiah, olah raga, maupun seni di semua tingkatan					
9.11	Prodi melaksanakan pembelajaran diikuti dengan monitoring evaluasi, feedback, dan tindak lanjut untuk meningkatkan capaian pembelajaran lulusan dalam rangka mendukung kompetensi luaran dan capaian pembelajaran Ket : Laporan money RPS dan RTL	Terlaksananya pembelajaran diikuti dengan monitoring evaluasi, feedback, dan tindak lanjut untuk meningkatkan capaian pembelajaran lulusan dalam rangka mendukung kompetensi luaran dan capaian pembelajaran	4 Pelaksanaan pembelajaran dilakukan dengan metode yang sah dan relevan meliputi cakupan, kedalaman, dan kebermanfaatan, serta diikuti dengan monitoring evaluasi, feedback, dan tindak lanjut untuk meningkatkan capaian pembelajaran lulusan dalam rangka mendukung kompetensi luaran dan capaian pembelajaran. 3 Pelaksanaan pembelajaran dilakukan dengan metode yang sah dan relevan meliputi cakupan, kedalaman, dan kebermanfaatan, serta diikuti dengan monitoring evaluasi, feedback, untuk meningkatkan capaian pembelajaran lulusan dalam rangka mendukung kompetensi luaran dan capaian pembelajaran. 2 Pelaksanaan pembelajaran dilakukan dengan metode yang sah dan relevan meliputi cakupan kedalaman, dan kebermanfaatan, serta diikuti dengan monitoring evaluasi, untuk	-	-	-	Sama dengan skor nilai 4	Prodi D3 Keperawatan

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	32 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
				meningkatkan capaian pembelajaran lulusan dalam rangka mendukung kompetensi luaran dan capaian pembelajaran.				
			1	Pelaksanaan pembelajaran dilakukan dengan metode yang sah dan relevan meliputi cakupan, kedalaman, dan kebermanfaatan, tanpa diikuti dengan monitoring evaluasi, <i>feedback</i> , dan tindak lanjut untuk meningkatkan capaian pembelajaran lulusan dalam rangka mendukung kompetensi luaran dan capaian pembelajaran.				
			0					
9.6	Pelaksanaan penelitian diikuti dengan monitoring evaluasi, <i>feedback</i>, dan tindak lanjut untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber- ISBN pada program studi. Ket : Laporan monev dan tindak lanjut karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber- ISBN dari pelaksanaan penelitian.	Pelaksanaan penelitian diikuti dengan monitoring evaluasi, <i>feedback</i> , dan tindak lanjut untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN pada program studi.	4	Pelaksanaan penelitian dilakukan dengan metode yang sah dan relevan serta diikuti dengan monitoring evaluasi, <i>feedback</i> , dan tindak lanjut untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN.	- Belum memiliki ISBN pada tahun ini.	Tingkatkan ISBN	HKI, Buku	Prodi D3 Keperawatan
			3	Pelaksanaan penelitian dilakukan dengan metode yang sah dan relevan serta diikuti dengan monitoring evaluasi, <i>feedback</i> , untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN.				
			2	Pelaksanaan penelitian dilakukan dengan metode yang sah dan relevan serta				

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	33 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
					diikuti dengan monitoring evaluasi, untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN.			
			1		Pelaksanaan penelitian dilakukan dengan metode yang sah dan relevan, namun tidak diikuti dengan monitoring evaluasi, feedback, dan tindak lanjut untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN.			
			0		Tidak ada nilaidi bawah 1			
9.7	Pelaksanaan PkM diikuti dengan monitoring evaluasi, feedback, dan tindak lanjut untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), produk, teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN pada program studi. Ket : Laporan monev dan tindak lanjut karya ilmiah, sitasi, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), teknologi tepat guna, dan buku ber- ISBN dari	Pelaksanaan PkM diikuti dengan monitoring evaluasi, feedback, dan tindak lanjut untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), produk, teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN pada program studi	4	-	-	-	Laporan Monev LPPM	
			3		Pelaksanaan PkM dilakukan dengan metode yang sah dan relevan serta diikuti dengan monitoring evaluasi, <i>feedback</i> , untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), produk, teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN			
			2		Pelaksanaan PkM dilakukan dengan			

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) PROGRAM STUDI	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	34 dari 34

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	pelaksanaan PkM.		metode yang sah dan relevan serta diikuti dengan monitoring evaluasi, untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), produk, teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN.					
			1 Pelaksanaan PkM dilakukan dengan metode yang sah dan relevan, namun tidak diikuti dengan monitoring evaluasi, <i>feedback</i> , dan tindak lanjut untuk meningkatkan jumlah karya ilmiah, Hak atas Kekayaan Intelektual yang ditetapkan oleh Kemkumham (paten, hak cipta), produk, teknologi tepat guna, dan buku ber-ISBN.					
			0 Tidak ada nilaidi bawah 1					