



**LAPORAN HASIL AUDIT MUTU INTERNAL  
LABORATORIUM  
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG  
TAHUN 2022**

**Tim Auditor:**

Lead Auditor : Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.

Auditor : Maulidta Karunianingtyas Wirawati, S.Kep.,Ns., M.Kes.

**UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG  
2022**

## HASIL AUDIT MUTU INTERNAL

<b>1.</b>	<b>Tujuan Audit</b>	:	a. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan mutu aktivitas sarana prasarana laboratorium sesuai dengan standar dan prosedur mutu di Universitas Widya Husada Semarang. b. Mengevaluasi efektivitas penerapan sarana prasarana laboratorium Prodi. c. Mengidentifikasi peluang perbaikan sarana prasarana laboratorium Prodi.		
<b>2.</b>	<b>Lingkup Audit</b>	:	Laboratorium Prodi		
<b>3.</b>	<b>Dokumen Referensi</b>	:	1. Standar Nasional Pendidikan Tinggi Tahu 2. Kebijakan Mutu 3. Manual Mutu 4. Standar Mutu 5. Prosedur Mutu 6. Intruksi Kerja		
<b>4.</b>	<b>Jadwal Pelaksanaan Audit</b>	:	25 Agustus 2022, 10.00 WIB s/d selesai		
			10.00 – 10.30 WIB Laboran Prodi Fisioterapi Program Diploma  10.30 – 11.00 WIB Laboran Prodi Tehnik Rontgen Program Diploma  11.00 – 11.30 WIB Laboran Prodi Keperawatan Program Diploma 11.30 – 12.00 WIB Laboran Prodi Keperawatan Program Sarjana 12.00 – 12.30 WIB Laboran Prodi Tehnik Elektro Medik Program Diploma  12.30 – 13.00 WIB Laboran Prodi Refraksi Optisi Program Diploma 13.00 – 13.30 WIB Laboran Prodi Informatika Medis Program Sarjana		
<b>5.</b>	<b>Auditee</b>	:	1. Laboratorium Prodi Fisioterapi Program Diploma 2. Laboratorium Prodi Tehnik Rontgen Program Diploma 3. Laboratorium Prodi Keperawatan Program Diploma 4. Laboratorium Prodi Keperawatan Program Sarjana 5. Laboratorium Prodi Tehnik Elektro Medik Program Diploma 6. Laboratorium Prodi Refraksi Optisi Program Diploma 7. Laboratorium Prodi Informatika Medis Program Sarjana		
<b>6.</b>	<b>Auditor</b>				
	Lead Auditor	:	Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.		
	Auditor	:	Maulidta Karunianingtyas Wirawati, S.Kep., Ns., M.Kes.		
<b>7.</b>	<b>Temuan Audit</b>				
	<b>No</b>	<b>Kriteria</b>	<b>Temuan Observasi</b>	<b>Temuan Permintaan Tindakan Koreksi</b>	<b>Evidence</b>
	1	Program Studi Fisioterapi Program Diploma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Belum ada nomor formulir</li> <li>• Ada beberapa alat yang belum ada Instruksi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rasio alat: mahasiswa (1:20)</li> <li>• Ada beberapa alat rusak, belum</li> </ul>	Wawancara dengan Laboran Prodi Fisioterapi Program Diploma

		kerja	terjadwal proses pemeliharaan alat secara periodik	
2	Program Studi Teknik Rontgen Program Diploma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inventaris belum ada nomor formulir</li> <li>• Peminjaman alat belum menggunakan formulir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beberapa alat yang ada di laboratorium belum dilakukan kalibrasi secara periodik</li> </ul>	Wawancara dengan laboran Program Studi Teknik Rontgen Program Diploma
3	Program Studi Keperawatan Program Sarjana dan Profesi Ners	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Belum ada nomor formulir pada jadwal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rasio penggunaan alat besar adalah alat: mahasiswa (1:20)</li> <li>• Beberapa alat yang ada di laboratorium belum dilakukan kalibrasi secara periodik</li> </ul>	Wawancara dengan laboran Program Studi Keperawatan Program Sarjana dan Profesi Ners
4	Program Studi Teknik Elektro Medik Program Diploma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulir masih menggunakan formulir yang lama</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rasio alat: mahasiswa (1:16)</li> <li>• <i>Maintenance</i> peralatan belum terjadwal</li> </ul>	Wawancara dengan laboran Program Studi Teknik Elektro Medik Program Diploma
5	Program Studi Refraksi Optisi Program Diploma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prosedur laboratorium belum ada</li> <li>• Form jadwal praktikum belum ada nomor formulir</li> <li>• <i>Maintenance</i> perlataan lab sudah ada dan yang melaksanakan laboran, namun belum ada Form <i>maintenance</i> dan jadwal <i>maintenance</i></li> <li>• Instruksi Kerja sudah ada namun belum di letakkan di alat-alat lab yang digunakan praktikum</li> <li>• Belum ada <i>logbook</i> peminjaman alat lab</li> </ul>		Wawancara dengan laboran Program Studi Refraksi Optisi Program Diploma
6	Program Studi Keperawatan Program Diploma		Beberapa alat yang ada di laboratorium belum dilakukan kalibrasi secara periodik	Wawancara dengan laboran Program Studi Keperawatan Program Diploma
7	Program Studi Informatika Medis Program Sarjana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Belum ada nomor formulir pada form jadwal laboratorium, dan peminjaman alat laboratorium</li> </ul>		Wawancara dengan laboran Program Studi Informatika Medis Program Sarjana

<b>8.</b>	<b>Tindakan yang diusulkan:</b>
	<p>Secara keseluruhan sarana dan prasarana laboratorium Prodi yang ada di Universitas Widya Husada Semarang 90% sudah memenuhi standar terutama jumlah laboratorium yang telah terpenuhi.</p> <p>Adapun tindakan yang diusulkan adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengajuan penambahan alat yang dapat memenuhi capaian pembelajaran ataupun pembentukan kelompok kecil dalam pembelajaran praktikum.</li> <li>2. Pengajuan <i>maintanance</i>/ kalibrasi alat yang dilakukan secara terjadwal dan secara periodik.</li> <li>3. Pengajuan perbaikan alat yang sudah rusak.</li> <li>4. Pengajuan alat laboratorium baru untuk alat alat yang sudah tidak bisa diperbaiki dan memenuhi alat alat yang digunakan untuk memenuhi rasio penggunaan alat dengan mahasiswa.</li> <li>5. Prosedur mutu ataupun dokumen yang dibutuhkan seperti instruksi kerja selama proses penggunaan laboratorium sebaiknya di lengkapi.</li> </ol>
<b>9.</b>	<b>Kesimpulan:</b>
	<p>Hasil Audit Mutu Internal yang sudah dipaparkan merupakan bentuk evaluasi diri yang digunakan oleh pimpinan di Fakultas maupun program studi. Proses selanjutnya adalah perlu adanya diskusi di level pimpinan untuk menentukan kebijakan yang bersifat stratetgis dan taktis dalam mengatasi berbagai temuan Observasi maupun Permintaan Tindakan Koreksi. Semua kebijakan dan keputusan hasil dari AMI akan didokumentasikan dalam bentuk Berita Acara Tindak Lanjut. Dengan demikian siklus PPEPP dalam pelaksanaan SPMI di Universitas Widya Husada Semarang sudah terlaksana. Komitmen untuk melakukan perbaikan berkelanjutan menjadi bagian penting dalam implementasi SPMI.</p>

Semarang, 25 Agustus 2022

Auditee



Elista Lisnawati, A.Md.Keb., SKM.  
NIP. 199007192013032115

Lead Auditor



Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.  
NIDN. 0606078602

 <b>UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-09.1/20
	<b>SURAT PERJALANAN DINAS</b>	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	Chusnul Zulaika, S.ST., M.Kes.	Lead Auditor
2	Maulidta Karunianingtyas Wirawati, S.Kep., Ns., M.Kep.	Auditor

Untuk melaksanakan Audit Mutu Internal (AMI) :

Ruang Lingkup : Ketersediaan Akses dan Pendayagunaan Sarana Utama di  
 Laboratorium dan Kelayakan Prasarana Laboratorium  
 Tempat : Unit Laboratorium  
 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 : 25 Agustus 2022  
 Kepala : .....

.....  
 (Elista Lisnawati)

Semarang, 18 AUG 2022  
 Widya Husada Semarang  
 Rektor




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

Berangkat dari (tempat tujuan) : .....  
 Pada tanggal : 25 Agustus 2022

.....  
 (Elista Lisnawati)

**Tembusan :**  
 1. Pertinggal.

Ak  
 d

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

### BERITA ACARA

Pada hari ini Kamis, tanggal 25 bulan Agustus tahun 2022 bertempat di Ruang Laboratorium Universitas Widya Husada Semarang, telah dilaksanakan Adit 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, 25 Agustus 2022

Mengetahui,

1. Lead Auditor



(Chusnul. Zulaika, S.ST., M.Kes)

Auditee



( Elista Lisnawati, Amd. Keb., SKM )

2. Auditor



(.Maulidta Karunianingtyas Wirawati, S.Kep,  
Ns. M.Kep)

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

Hari :	Tanggal:	Tempat:	
Kamis	25 Agustus 2022	Laboratorium	
No.	Nama	Jabatan/Unit	TTD
1.	<del>Evika</del> Dyah W	staf lab fis	1. Wul
2.	Lucky Restyanti W.U.	Koordinator Lab TRO	Wul Lucky
3.	Anyadira M Prayoga	Koord. Lab TRO	Anyadira
4.	Fitri Handianti	Staf Lab IM	Fitri
5.	Soredjorus	staf lab TEM.	Soredjorus
6.	Agus S.	lab TEM	Agus
7.	Sati Sahara	Lab Terpadu	Sati
8.	Elista Lisnawati	Lab Terpadu	Elista
9.	A. Bunyamu	Lab RO	A. Bunyamu
10.	Maulidia K.W	Auditor	Maulidia
11.	Chusnul Zulkhaira	Auditor	Chusnul
12.			
13.			
14.			
15.			

## DOKUMENTASI AMI LABORATORIUM D3 FISIOTERAPI



## DOKUMENTASI AMI LABORATORIUM D3 TEKNIK RONTGEN



## DOKUMENTASI AMI LABORATORIUM KEPERAWATAN



## DOKUMENTASI AMI LABORATORIUM D3 TEKNIK ELEKTROMEDIS



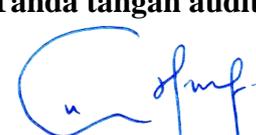
**DOKUMENTASI AMI LABORATORIUM S1 INFORMATIKA MEDIS**



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

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

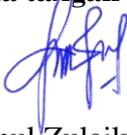
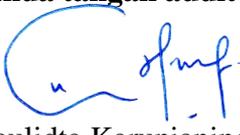
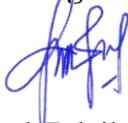
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D III Fisioterapi **OB No** : 01

<b>Temuan:</b> Belum ada nomor formulir.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran menambahkan nomor formulir disesuaikan dengan form yang ada di laboratorium terpadu.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ovika Dyah Wulandari, S.Ftr.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Laboran kordinasi dengan kepala unit laboratorium terkait dengan nomor formulir yang ada di laboratorium.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

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

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D III Fisioterapi **OB No** : 02

<b>Temuan:</b> Ada beberapa alat yang belum ada Instruksi kerja.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran menambahkan lembar instruksi kerja di setiap alat yang ada di laboratorium.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ovika Dyah Wulandari, S.Ftr.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Laboran menambahkan lembar instruksi kerja.	
<b>Perbaikan dapat diterima? (coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

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

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

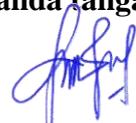
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D III Teknik Rontgen **OB No** : 01

<b>Temuan:</b> Inventaris belum ada nomor formulir.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran menambahkan nomor formulir disesuaikan dengan form yang ada di laboratorium terpadu.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Lucky Restyanti W. U., S.Tr.Rad., M.Tr.Kes.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Laboran kordinasi dengan kepala unit laboratorium terkait dengan nomor formulir yang ada di laboratorium.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	4 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D III Teknik Rontgen **OB No** : 02

<b>Temuan:</b> Peminjaman alat belum menggunakan formulir.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran menyediakan formulir peminjaman sesuai dengan form yang ada di laboratorium terpadu.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Lucky Restyanti W. U., S.Tr.Rad., M.Tr.Kes.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Laboran kordinasi dengan kepala unit laboratorium terkait dengan form peminjaman alat yang ada di laboratorium.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	5 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

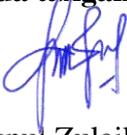
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi Profesi Ners **OB No** : 01

<b>Temuan:</b> Belum ada nomor formulir pada jadwal.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran meyertakan nomor formulir disetiap formulir yang ada di laboratorium.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Elista Lisnawati, A.Md.Keb., S.KM.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Laboran telah menyusun nomor formulir.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	6 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

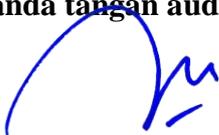
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi DIII Teknik Elektromedik **OB No** : 01

<b>Temuan:</b> Formulir masih menggunakan formulir yang lama.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran menyediakan form yang baru.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Soedjarwo, A.Md.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Laboran telah menyediakan formulir.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T.,M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	7 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

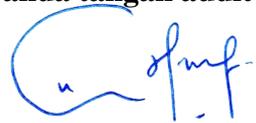
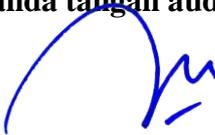
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi DIII Refraksi Optisi **OB No** : 01

<b>Temuan:</b> Prosedur laboratorium belum ada.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran koordinasi dengan kepala unit laboratorium terkait prosedur laboratorium.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ahmad Bunyamin, Amd.RO.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Laboran telah menyediakan prosedur laboratorium.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	8 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi DIII Refraksi Optisi **OB No** : 02

<b>Temuan:</b> Form jadwal praktikum belum ada nomor formulir.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran koordinasi dengan kepala unit laboratorium terkait nomor formulir.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ahmad Bunyamin, Amd.RO.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Setiap formulir yang ada di laboratorium Refraksi Optisi telah terdapat nomor formulir.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	9 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

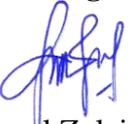
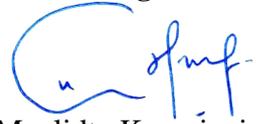
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi DIII Refraksi Optisi **OB No** : 03

<b>Temuan:</b> <i>Maintenance</i> peralatan laboratorium sudah ada dan yang melaksanakan laboran, namun belum ada form <i>maintenance</i> dan jadwal <i>maintanance</i> .	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran membuat formulir perlatan yang di <i>maintanance</i> dan jadwal melaksanakan.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ahmad Bunyamin, Amd.RO.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Formulir dan jadwal tersedia.	
<b>Perbaikan dapat diterima? (coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	10 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

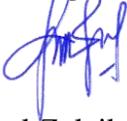
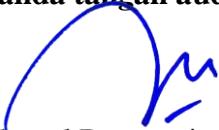
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi DIII Refraksi Optisi **OB No** : 04

<b>Temuan:</b> Instruksi Kerja sudah ada namun belum di letakkan di alat-alat laboratorium yang digunakan praktikum.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran meletakkan ataupun menempelkan IK di dekat alat-alat laboratorium.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ahmad Bunyamin, Amd.RO.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> IK sudah terpasang di dekat alat laboratorium.	
<b>Perbaikan dapat diterima?  coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

 <b>UWHS</b>	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Observasi (OB)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	11 dari 12

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi DIII Refraksi Optisi **OB No** : 05

<b>Temuan:</b> Belum ada <i>logbook</i> peminjaman alat laboratorium.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran membuat <i>logbook</i> peminjamann alat laboratorium.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ahmad Bunyamin, Amd.RO.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> <i>Logbook</i> alat laboratorium tersedia.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

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

**Temuan Audit Mutu Internal Observasi (OB)**

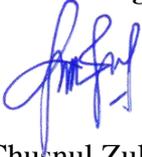
**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal** : 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., S.Kep., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi Informatika Medis Program Sarjana **OB No** : 01

<b>Temuan:</b> Belum ada nomor formulir pada form jadwal laboratorium, dan peminjaman alat laboratorium.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.
<b>Detail dari tindakan koreksi dilakukan atau diusulkan:</b> Laboran koordinasi dengan ka unit laboratorium terkait nomor formulir.	
<b>Tanda tangan auditee:</b>  Fitri Handianti, A.Md.	<b>Batas waktu pelaksanaan perbaikan sampai dengan tanggal:</b> 25 September 2022
<b>Tindakan koreksi ditinjau dan ditegaskan:</b> Nomor formulir sudah tertempel di form laboratorium.	
<b>Perbaikan dapat diterima? coret yang tidak perlu)</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.
<b>YA /TIDAK</b>	<b>Tanggal:</b>

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
 2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D III Fisioterapi  
**No dokumen** : 5.9  
**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -  
**PTK No.** : 01

<b>Temuan:</b> Rasio alat: mahasiswa (1:20)	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ovika Dyah Wulandari, S.Ftr.

**Analisa akar masalah:**  
 Ada beberapa alat yang belum mencukupi dalam proses pembelajaran praktikum sesuai dengan rasio 1:8 dengan jumlah jam penggunaan laboratorium yang padat.

**Tindakan perbaikan:**

- Dibentuk kelompok kecil
- Pengajuan alat laboratorium yang masih kurang

**Perbaikan:**

- Telah terbentuk kelompok kecil

<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022
---------------------------	---	-------------------------------------

**Verifikasi / Pembuktian temuan:**  
 Prodi telah menyusun kelompok kecil untuk praktikum.

<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	2 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D III Fisioterapi  
**No dokumen** : 5.9  
**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -  
**PTK No.** : 02

<b>Temuan:</b> Ada beberapa alat rusak.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Ovika Dyah Wulandari, S.Ftr.

**Analisa akar masalah:**  
Belum terjadwal proses pemeliharaan alat secara periodik.

**Tindakan perbaikan:**

- Perlu dibuat jadwal untuk pengecekan alat yang ada di laboratorium
- Pengajuan perbaikan untuk alat- alat yang rusak

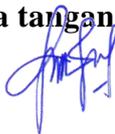
**Perbaikan:**

- Adanya jadwal pengecekan alat
- Membuat surat pengajuan untuk perbaikan alat-alat yang rusak

<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022
---------------------------	---	-------------------------------------

**Verifikasi / Pembuktian temuan :**

- Laboran telah membuat jadwal pengecekan alat
- Laboran membuat surat pengajuan untuk perbaikan alat yang rusak dan diketahui oleh Prodi

<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	3 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D III Teknik Rontgen  
**No dokumen** : -  
**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -  
**PTK No.** : 01

<b>Temuan:</b> Beberapa alat yang ada di laboratorium belum dilakukan kalibrasi secara periodik.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Lucky Restyanti W. U., S.Tr.Rad., M.Tr.Kes.

**Analisa akar masalah:**  
Tidak semua alat memiliki waktu kalibrasi yang bersamaan.

**Tindakan perbaikan:**  
- Membuat jadwal kalibrasi alat laboratorium.

**Perbaikan:**  
- Jadwal kalibrasi telah terbentuk.

<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022
---------------------------	---	-------------------------------------

**Verifikasi / Pembuktian temuan:**  
Laboran telah membuat jadwal kalibrasi alat.

<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	4 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.

**Auditee** : Laboran Prodi Profesi Ners

**No dokumen** : 5.9

**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -

**PTK No.** : 01

<b>Temuan:</b> Rasio penggunaan alat besar adalah => alat : mahasiswa (1:20)	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Elista Lisnawati, A.Md.Keb., S.KM.

**Analisa akar masalah:**  
Ada beberapa alat yang belum mencukupi dalam proses pembelajaran praktikum sesuai dengan rasio 1:8 dengan jumlah jam penggunaan laboratorium yang padat.

**Tindakan perbaikan:**  
- Dibentuk kelompok kecil

<b>Perbaikan:</b> - Telah terbentuk kelompok kecil		
<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022

<b>Verifikasi / Pembuktian temuan:</b> Prodi telah menyusun kelompok kecil untuk praktikum.			
<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	5 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.

**Auditee** : Laboran Prodi Profesi Ners

**No dokumen** : 5.9

**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -

**PTK No.** : 02

<b>Temuan:</b> Beberapa alat yang ada di laboratorium belum dilakukan kalibrasi secara periodik.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Elista Lisnawati, A.Md.Keb., S.KM.

<b>Analisa akar masalah:</b> Tidak semua alat memiliki waktu kalibrasi yang bersamaan.
---

<b>Tindakan perbaikan:</b> - Membuat jadwal kalibrasi alat laboratorium.
---

<b>Perbaikan:</b> - Jadwal kalibrasi telah terbentuk.
--

<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022
---------------------------	---	-------------------------------------

<b>Verifikasi / Pembuktian temuan:</b> Laboran telah membuat jadwal kalibrasi alat.
--

<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	6 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D3 Teknik Elektromedik  
**No dokumen** : 5.9  
**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -  
**PTK No.** : 01

<b>Temuan:</b> Rasio alat : mahasiswa (1:16)	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Soedjarwo, A.Md.

**Analisa akar masalah:**  
Ada beberapa alat alat keahlian kesehatan, praktikum umum mata kuliah dasar elektronika yang belum mencukupi dalam proses pembelajaran praktikum sesuai dengan rasio 1:8 dengan jumlah jam penggunaan laboratorium yang padat.

**Tindakan perbaikan:**

- Dibentuk kelompok kecil
- Pengajuan alat laboratorium yang masih kurang

<b>Perbaikan:</b> - Telah terbentuk kelompok kecil		
<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022

<b>Verifikasi / Pembuktian temuan:</b> Prodi telah menyusun kelompok kecil untuk praktikum.			
<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	7 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D3 Teknik Elektromedik  
**No dokumen** : 5.9  
**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -  
**PTK No.** : 02

<b>Temuan:</b> <i>Maintanance</i> peralatan belum terjadwal.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Soedjarwo, A.Md.

<b>Analisa akar masalah:</b> <i>Maintanance</i> dilaksanakan ketika proses pembelajaran praktikum.
---

<b>Tindakan perbaikan:</b> - Membuat jadwal kalibrasi alat di lab disesuaikan denngan jadwal praktikum.
--

<b>Perbaikan:</b> - Jadwal kalibrasi telah terbentuk
---

<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022
---------------------------	---	-------------------------------------

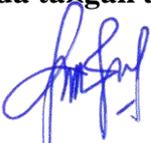
<b>Verifikasi / Pembuktian temuan:</b> Laboran telah membuat jadwal kalibrasi alat.
--

<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/12
		No Revisi	01
	<b>Temuan Audit Mutu Internal (AMI) Permintaan Tindakan Koreksi(PTK)</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	8 dari 8

**TEMUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)**

**Auditor** : 1. Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes. **Tanggal:** 25 Agustus 2022  
2. Maulidta Karunianingtyas W., Ns., M.Kep.  
**Auditee** : Laboran Prodi D3 Keperawatan  
**No dokumen** : -  
**Bertolak belakang terhadap dokumen:** -  
**PTK No.** : 01

<b>Temuan:</b> Beberapa alat yang ada di laboratorium belum dilakukan kalibrasi secara periodik.	
<b>Tanda tangan auditor:</b>  Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.	<b>Tanda tangan auditee:</b>  Siti Sahara, A.Md.Kep.

<b>Analisa akar masalah:</b> Tidak semua alat memiliki waktu kalibrasi yang bersamaan.
---

<b>Tindakan perbaikan:</b> Membuat jadwal kalibrasi alat laboratorium.
---

<b>Perbaikan:</b> Jadwal kalibrasi telah terbentuk.
--

<b>Dikembalikan oleh:</b>	<b>Tanda tangan:</b> 	<b>Tanggal:</b> 25 November 2022
---------------------------	---	-------------------------------------

<b>Verifikasi / Pembuktian temuan :</b> Laboran telah membuat jadwal kalibrasi alat			
<b>Temuan dapat diterima?</b>		<b>No PTK baru:</b>	<b>Tanda tangan auditor:</b> 
Ya	Tidak		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	<b>INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LABORATORIUM PRODI</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 12

Hari/ Tanggal : Kamis, 25 Agustus 2022  
Pukul : 10.00-selesai  
Lingkup Audit :  
Dokumen :  
Auditee :

1. Laboratorium Prodi Fisioterapi Program Diploma
2. Laboratorium Prodi Teknik Rontgen Program Diploma
3. Laboratorium Prodi Keperawatan Program Diploma
4. Laboratorium Prodi Keperawatan Program Sarjana
5. Laboratorium Prodi Teknik Elektro Medik Program Diploma
6. Laboratorium Prodi Refraksi Optisi Program Diploma
7. Laboratorium Prodi Informatika Medis Program Sarjana

Auditor:  
Auditor 1 : Chusnul Zulaika, S.S.T., M.Kes.  
Auditor 2 : Maulidta Karunianingtyas Wirawati, S.Kep., Ns., M.Kep.

**(4) MASTER STANDAR : KEBIJAKAN KEUANGAN, SARANA DAN PRASARANA**

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
5.11	Program Studi D3 Teknik Rontgen memiliki akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium.	Ketersediaan akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium Program Studi D3 Teknik Rontgen Ada 7 ruangan Teknik radiografi 2 ukuran 4x5 untuk 8 mahasiswa Radio fotorafi 2 → 1 kamar gelap 1 CR (computer radiografi) Lab anatomi radiografi ukuran 4x4 untuk 8 mahasiswa Lab QU, Proteksi radiasi ukuran Lab USG 3x4,5 untuk 8 mhs Lab CT scan ukuran 9x5 untuk 8 mahasiswa	4	Memiliki 6 Laboratorium sesuai Standar, sangat memadai			Sama dengan skor nilai 4	Prodi
			3	Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, cukup memadai				
			2	Memiliki 4 Laboratorium sesuai Standar, memadai				
			1	Memiliki < 4 Laboratorium				
5.12	Program Studi D3 Teknik Rontgen memiliki kelayakan prasarana dan sarana laboratorium Teknik Radiodiagnostik dan Radioterapi dengan standar minimal berfungsi sebagai laboratorium Radiografi, Laboratorium Program Studi D3	Terdapat kelayakan prasarana dan sarana laboratorium Teknik Radiodiagnostik dan Radioterapi dengan standar minimal berfungsi sebagai laboratorium Radiografi, Laboratorium Program Studi D3	4	Memiliki 6 Laboratorium sesuai Standar, sangat memadai			Sama dengan skor nilai 4	Prodi
			3	Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, cukup memadai				
			2	Memiliki 4 Laboratorium sesuai Standar, memadai				



**FORMULIR**

**INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)  
LABORATORIUM PRODI**

No Dokumen:	WH-FM-06/11
No Revisi	01
Tgl berlaku	02 Juni 2020
Halaman	2 dari 12

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	diantaranya: 1. Radiografi, Lab. Radio Fotografi (Kamar Pengolahan Film) → radio fotografi g manual (kamar gelap) menggunakan cairan dan radio fotografi 2. Lab Quality Assurance, Proteksi Radiasi, & Dosimetri 3. Lab. Anatomi, phantom, skeleton → ada tersimpan di prodi 4. Lab Modalitas Imaging & Komputer Radiologi 5. Lab Ultrasonografi 6. Lab peralatan penunjang radiologi (tensimeter, irigator, kanula,dll)→ ada tersimpan di prodi, di lab belum ada	Teknik Rontgen. Terdapat prosedur peminjaman alat, prosedur peminjaman alat lab, - Peminjaman belum menggunakan form mutu - Modul bisa di akses oleh mahasiswa melalui SIATO - Log book Maintanace akan digunakan di semester depan - Alat mudah di akses mahasiswa - Jenis alat memenuhi capaian pembelajaran kecuali CT scan - Inventaris belum ada nomor formulir	1 Memiliki < 4 Laboratorium 0					
5.9	Program Studi Profesi Ners memiliki akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium sesuai kelompok keilmuan dengan indikator: 1. Tersedia peralatan utama di laboratorium keperawatan yang sesuai dengan kelompok bidang keilmuan (8 bidang) dengan rasio jumlah alat berbanding mahasiswa maksimal 1:5 2. terdapat SOP penggunaan alat, 3. alat milik sendiri, 4. Peralatan dalam kondisi terawat 5. Ada buku panduanpraktikum	Ketersediaan akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium sesuai kelompok keilmuan Program Studi Profesi Ners - SOP ada, (prosedur lengkap) - Berita acara - Total 15 ruangan termasuk ciri prodi psikosial, 1 ruangan untuk 10 mahasiswa - Alat secara umum 1: 8, alat besar 1: 20 - Alat milik sendiri - Peralatan dalam kondisi terawat - Belum ada kalibrasi → membutuhkan kerjasama eksternal untuk alat tertentu	4 Terpenuhi semua indikator 3 Terpenuhi 4 dari 5 indikator 2 Terpenuhi 3 dari 5 indikator 1 Terpenuhi 2 dari 5 indikator 0				Sama dengan skor nilai 4	Prodi
5.10	Program Studi Profesi Ners memiliki kelayakan prasarana	Terdapat kelayakan prasarana laboratorium keperawatan Program	4 Memenuhi semua indikator				Sama dengan skor nilai 4	Prodi bersama



**FORMULIR**

**INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)  
LABORATORIUM PRODI**

No Dokumen:	WH-FM-06/11
No Revisi	01
Tgl berlaku	02 Juni 2020
Halaman	3 dari 12

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian	
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)				
	laboratorium dengan indikator: 1. Tersedia ruang laboratorium keperawatan. 2. Luas ruang laboratorium minimal 1,5m <sup>2</sup> /mahasiswa. 3. Memiliki jadwal. 4. Utilisasi laboratorium (minimal 20 jam/minggu) untuk semua laboratorium. 5. Daya tampung masing-masing laboratorium 10 mahasiswa /sesi 6. Milik sendiri	Studi Profesi Ners - Panduan praktikum ada - 1,5 m <sup>2</sup> - Ada jadwal namun belum ada nomor formulirnya	3 2 1 0	Memenuhi 5 dari 6 indikator Memenuhi 4 dari 6 indikator Memenuhi 3 dari 6 indikator				dengan Lab	
5.9	Program Studi D3 Fisioterapi memiliki akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium, dengan unsur Penilaian: 1. Kondisi alat sangat baik (terawat dan berfungsi) 2. Rasio alat : mahasiswa (1:8) 3. Aksesibilitas penggunaan alat 4. Jenis alat memenuhi capaian pembelajaran 5. Logbook sesuai dengan capaian pembelajaran	Ketersediaan akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium Program Studi D3 Fisioterapi	4 3	Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, sangat memadai Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, cukup memadai	Blm ada modul praktikum masih bentuk soft, Form peminjaman, jadwal lab, daftar inventaris belum menggunakan formulir Berita acara pelimpahan barang ke lab lain.	Rasio alat bervariasi, terdapat rasio alat dengan jumlah mahasiswa 1:24. Ada alat yang rusak tetapi rasionya masih mencukupi Rata-rata penggunaan /minggu 5,6-8,5 jam /minggu, Blm ada logbook sesuai dengan capaian pembelajaran		Sama dengan skor nilai 4 Dalam penggunaan lab sudah terdapat jadwal untuk kelompok, terdapat prosedur peminjaman alat, peminjaman ruang lab, SOP pengembalian alat lab, sudah ada 19 IKA sudah ditempel di alat masing-masing Mahasiswa bisa praktik diluar jadwal dengan	Prodi



**FORMULIR**

**INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)  
LABORATORIUM PRODI**

No Dokumen:	WH-FM-06/11
No Revisi	01
Tgl berlaku	02 Juni 2020
Halaman	4 dari 12

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
							kontrak waktu terlebih dahulu ke laboran. Sudah ada	
			2 Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, memadai					
			1 Memiliki < 5 Laboratorium					
			0					
5.10	Program Studi D3 Fisioterapi memiliki kelayakan prasarana dan sarana laboratorium Fisioterapi dengan standar minimal berfungsi sebagai: 1. lab. Anatomi Fisiologi 2. Lab. Pemeriksaan dan Pengukuran 3. Lab TerapiLatihan, 4. Lab. Elektroterapi 5. LabManual Terapi.	Terdapat memiliki kelayakan prasarana dan sarana laboratorium Fisioterapi dengan standar Program Studi D3 Fisioterapi	4 Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, sangat memadai				Sama dengan skor nilai 4	Prodi
			3 Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, cukup memadai					
			2 Memiliki 5 Laboratorium sesuai Standar, memadai	Penataan ruang alat kurang rapi	lab. Anatomi Fisiologi 5x7 di gunakan setiap kelompoknya 25 mahasiswa Lab. Pemeriksaan dan Pengukuran 5x7 Lab Terapi Latihan, 5x9 Lab. Elektroterapi 5x7 Lab Manual Terapi 5x7 Dengan penyekat berupa			



**FORMULIR**

**INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)  
LABORATORIUM PRODI**

No Dokumen:	WH-FM-06/11
No Revisi	01
Tgl berlaku	02 Juni 2020
Halaman	5 dari 12

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
					gypsum/triplek sehingga kalau praktek bersama akan bisung			
			1 Memiliki < 5 Laboratorium					
			0					
5.9	Program Studi D3 Teknik Elektro Medik memiliki akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium dengan unsur penilaian 1. Kondisi alat sangat baik (terawat dan berfungsi) 2. Rasio alat : mahasiswa (1:8) 3. Aksesibilitas penggunaan alat 4. Jenis alat memenuhi capaian pembelajaran 5. Logbook sesuai dengan capaian pembelajaran	Ketersediaan sarana utama di laboratorium Program Studi D3 Teknik Elektro Medik Ada 5 lab → lab peralatan diagnostik lab support, peralatan terapi, pe kalibrasi dan metrologi, bedah dan anestesi, peralatan laboratorium klinik, laboratorium kelistrikan, laboratorium elektronika dan digital, lab radiologi - Rasio alat : mahasiswa = 1:16 (alat keahlian kesehatan, praktikum umum mata kuliah dasar elektronika dan kelistrikan (1:2) - Aksebilitas - Dari ka unit lab belum memberikan SOP - Formulir ada belum di perbarui - Jadwal disesuaikan dengan jadwal perkuliahan (belum ditepel di lab) - Ada maintannce belum terjadwal ketika mau mengajar	4 Memiliki 7 Laboratorium yang sangat mudah diakses, dan didayagunakan dengan sangat baik 3 Memiliki 7 Laboratorium yang mudah diakses, dan didayagunakan dengan baik. 2 Memiliki < 7 Laboratorium yang cukup mudah diakses, dan didayagunakan dengan cukup baik. 1 Memiliki < 7 Laboratorium yang sulit diakses, dan tidak didayagunakan dengan baik. 0				Sama dengan skor nilai 4	Prodi
5.10	Program Studi D3 Teknik Elektro Medik memiliki kelayakan prasarana dan sarana laboratorium dengan unsur :	Terdapat kelayakan prasarana dan sarana laboratorium Program Studi D3 Teknik Elektro Medik - Rata rata penggunaan 8 jam /	4 Memiliki 7 Laboratorium sesuai Standar yang sangat layak 3 Memiliki 7 Laboratorium sesuai Standar yang layak.				Sama dengan skor nilai 4	Prodi



**FORMULIR**

**INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)  
LABORATORIUM PRODI**

No Dokumen:	WH-FM-06/11
No Revisi	01
Tgl berlaku	02 Juni 2020
Halaman	6 dari 12

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
	1. Penilaian Kapasitas laboratorium memadai. 2. Sistem perawatan laboratorium memadai. 3. Aksesibilitas yang baik (memiliki fleksibilitas dalam menggunakannya di luar kegiatan praktikum yang terjadwal). 4. Penggunaan laboratorium efisien (rata-rata waktu penggunaan per minggu).	hari - Jika tidak ada perkuliahan mahasiswa bisa pinjam ruangan atau alat di luar jadwal.	2	Memiliki 7 Laboratorium sesuai Standar yang cukup layak.				
			1	Memiliki < 7 Laboratorium yang kurang layak.				
			0					
5.9	Program Studi D3 Refraksi Optisi memiliki akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium, diantaranya : 1. Laboratorium klinik Refraksi (Binokuler dan Low Vision) 2. Laboratorium Klinik lensa kontak 3. Laboratorium klinik optik 4. Miniatur optik/ optik model	Ketersediaan sarana utama di laboratorium Program Studi D3 Refraksi Optisi - SOP peminjaman dsb belum ada - Ada 4 (reraksi, lensa kontak, dispensing, survesing) - Minatur optic sudah ada → namun penggunaannya belum tahu - Rasio pennggunaan ruangan lab 1: 6 maasiswa - Untuk alat lab 1;2 ada 1: 6	4	Tersedia 4 jenis laboratorium			Sama dengan skor nilai 4	Prodi
			3	Tersedia 3 jenis laboratorium				
			2	Tersedia 2 jenis laboratorium				
			1	Tersedia 1 jenis laboratorium				
			0	Tidak memiliki laboratorium				
5.10	Program Studi D3 Refraksi Optisi memiliki Kelayakan prasarana dan peralatan utama laboratorium	Terdapat kelayakan prasarana dan sarana laboratorium Program Studi Program Studi D3 Refraksi Optisi - Ada maintenance yang melaksanakan laboran → belum ada formnya - Alat mudah di akses mahasiswa - Ada jadwal praktekum → belum ada nomor formulir - Modul ada - IK ada namu belum ditempel - Loog book peminjaman belum ada	4	Prasarana dan peralatan utama laboratorium sangat lengkap			Sama dengan skor nilai 4	Prodi
			3	Prasarana dan peralatan utama laboratorium lengkap				
			2	Prasarana dan peralatan utama laboratorium cukup				
			1	Prasarana dan peralatan utama laboratorium kurang				
			0					



**FORMULIR**

**INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)  
LABORATORIUM PRODI**

No Dokumen:	WH-FM-06/11
No Revisi	01
Tgl berlaku	02 Juni 2020
Halaman	7 dari 12

No	Pernyataan Evaluasi	Indikator	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
				Observasi	Permintaan Tindakan Koreksi (Ptk)			
5.9	Program Studi D3 Keperawatan memiliki ketersediaan, akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium	Ketersediaan akses dan pendayagunaan sarana utama di laboratorium Program Studi D3 Keperawatan	4	Sesuai dengan standar RS Tipe A			Sama dengan skor nilai 4	Prodi
			3	Sesuai dengan standar RS Tipe B				
			2	Sesuai dengan standar RS TipeC				
			1	Sesuai dengan standar RS TipeD				
			0					
5.10	Program Studi D3 Keperawatan memiliki Kelayakan prasarana dan sarana laboratorium dengan standar minimal berfungsi sebagai lab. Keperawatan Dasar medical bedah, 1. Anak 2. Maternitas 3. Jiwa 4. Komunitas/Keluarga/Gerontik 5. Kegawadaruratan 6. Biomedik Dasar 7. Kekhususan	Terdapat Kelayakan prasarana dan sarana laboratorium dengan standar minimal berfungsi sebagai lab. Program Studi D3 Keperawatan <b>- Sudah lengkap</b>	4	Sarana laboratorium sangat lengkap			Sama dengan skor nilai 4	Prodi bersama dengan Lab
			3	Sarana laboratorium lengkap (standa				
			2	Sarana laboratorium cukup memenuhi				
			1	Sarana laboratorium kurang dari				
			0					

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	<b>INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LABORATORIUM PRODI</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	8 dari 12

**Laboratorium Prodi Informatika Medis Program Sarjana**

No Urut	Elemen Penilaian LAM	Deskriptor	Kriteria	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Obeservasi (OB)	Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)			
<b>Kriteria 5 Keuangan dan Sarana Prasarana</b>									
5.1	2.1 [PENETAPAN]	2.1 [PENETAPAN]	Tersedianya Dokumen						
	Keterlaksanaan pengelolaan sarana dan prasarana menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM	Keterlaksanaan pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, bandwidth, dan bahan pustaka.	Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, bandwidth, dan bahan pustaka secara sangat efektif dan disertai bukti sah.	4	belum ada nomor formulir pada form jadwal laboratorium dan peminjaman alat lab		pengelolaan sarpras di prodi IM sudah baik namun belum dilengkapi nomor form jadwal lab dan peminjaman alat lab		
			Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, bandwidth, dan bahan pustaka secara efektif dan disertai bukti sah.	3					
			Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, bandwidth, dan bahan pustaka secara cukup efektif dan disertai bukti sah.	2					
			Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, bandwidth, dan bahan pustaka secara kurang efektif dan kurang bukti sah.	1					
5.2	[PELAKSANAAN]	[PELAKSANAAN]	Tersedianya Dokumen						
	Keterlaksanaan pengelolaan sarana dan prasarana menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM	. Keterlaksanaan pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium,	Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, <i>bandwidth</i> , dan bahan pustaka secara sangat efektif dan disertai bukti sah.	4			terdapat 6 komputer bisa terpakai semua, 1 komputer dipakai 3 anak, terdapat modul praktikum yang digunakan untuk		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	<b>INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LABORATORIUM PRODI</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	9 dari 12

No Urut	Elemen Penilaian LAM	Deskriptor	Kriteria	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Obeservasi (OB)	Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)			
		perangkat keras, perangkat lunak, <i>bandwidth</i> , dan bahan pustaka.					pelaksanaan praktikum, modul dalam bentuk soft dan di upload di siato		
			Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, <i>bandwidth</i> , dan bahan pustaka secara efektif dan disertai bukti sah.	3					
			Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, <i>bandwidth</i> , dan bahan pustaka secara cukup efektif dan disertai bukti sah.	2					
			Terlaksananya pengelolaan sarana dan prasarana, serta kecukupannya untuk menunjang proses pembelajaran, penelitian dan PkM, meliputi laboratorium, perangkat keras, perangkat lunak, <i>bandwidth</i> , dan bahan pustaka secara kurang efektif dan kurang bukti sah.	1					
5.3	[EVALUASI]	[EVALUASI]							
	Keterlaksanaan evaluasi mengenai kebijakan dan ketercapaian standar (IKU dan IKT) terkait keuangan, sarana, dan prasarana.	Keterlaksanaan evaluasi mengenai kebijakan dan ketercapaian standar (IKU dan IKT) sehingga menemukan praktik baik, praktik buruk dan praktik yang baru yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana, termasuk evaluasi kepuasan dosen, tenaga kependidikan dan mahasiswa terhadap ketersediaan dan keteraksesan sarana	Terlaksananya evaluasi secara berkala dan sangat efektif mengenai kebijakan dan ketercapaian standar (IKU dan IKT) sehingga dapat menemu-kenali praktik baik, praktik buruk dan praktik yang baru yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana, termasuk evaluasi kepuasan dosen, tenaga kependidikan dan mahasiswa terhadap ketersediaan dan keteraksesan sarana prasarana.	4			Terdapat monitoring evaluasi tentang sarana prasarana yang dilaksanakan 1x dalam satu tahun di semester genap		

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/11
		No Revisi	01
	<b>INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LABORATORIUM PRODI</b>	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	10 dari 12

No Urut	Elemen Penilaian LAM	Deskriptor	Kriteria	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Obeservasi (OB)	Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)			
		prasarana.	Terlaksananya evaluasi secara berkala dan efektif mengenai kebijakan dan ketercapaian standar (IKU dan IKT) sehingga dapat menemu-kenali praktik baik, praktik buruk dan praktik yang baru yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana, termasuk evaluasi kepuasan dosen, tenaga kependidikan dan mahasiswa terhadap ketersediaan dan keteraksesan sarana prasarana.	3					
			Terlaksananya evaluasi secara berkala dan cukup efektif mengenai kebijakan dan ketercapaian standar (IKU dan IKT) sehingga dapat menemu-kenali praktik baik, praktik buruk dan praktik yang baru yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana, termasuk evaluasi kepuasan dosen, tenaga kependidikan dan mahasiswa terhadap ketersediaan dan keteraksesan sarana prasarana.	2					
			Terlaksananya evaluasi secara berkala dan kurang efektif mengenai kebijakan dan ketercapaian standar (IKU dan IKT) sehingga dapat menemu-kenali praktik baik, praktik buruk dan praktik yang baru yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana, termasuk evaluasi kepuasan dosen, tenaga kependidikan dan mahasiswa terhadap ketersediaan dan keteraksesan sarana prasarana.	1					
5.4	[PENGENDALIAN]	[PENGENDALIAN]							
	Ketersediaan dokumen tindak lanjut dan implementasi terhadap hasil evaluasi ketercapaian standar (IKU dan IKT) terkait keuangan, sarana, dan prasarana.	Ketersediaan dokumen tindak lanjut dan implementasi (revisi dan rekomendasi) terhadap hasil evaluasi ketercapaian standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana.	Tersedianya dokumen tindak lanjut dan implementasi yang sangat lengkap (revisi dan rekomendasi) terhadap hasil evaluasi ketercapaian standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana.	4					



**FORMULIR**

**INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)  
LABORATORIUM PRODI**

No Dokumen:	WH-FM-06/11
No Revisi	01
Tgl berlaku	02 Juni 2020
Halaman	11 dari 12

No Urut	Elemen Penilaian LAM	Deskriptor	Kriteria	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Obeservasi (OB)	Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)			
			Tersedianya dokumen tindak lanjut dan implementasi yang lengkap (revisi dan rekomendasi) terhadap hasil evaluasi ketercapaian standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana.	3			Terdapat dokumen tindak lanjut setelah dilaksanakan money sarpras namun implementasinya belum 100 % persen terlaksana		
			Tersedianya dokumen tindak lanjut dan implementasi yang cukup lengkap (revisi dan rekomendasi) terhadap hasil evaluasi ketercapaian standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana.	2					
			Tersedianya dokumen tindak lanjut dan implementasi yang kurang lengkap (revisi dan rekomendasi) terhadap hasil evaluasi ketercapaian standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana.	1					
5.5	[PENINGKATAN]	[PENINGKATAN]							
	Keterlaksanaan proses optimalisasi terhadap standar (IKU dan IKT) terkait keuangan, sarana, dan prasarana	Keterlaksanaan proses optimalisasi (peningkatan, penyesuaian, dan penyesuaian) terhadap standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana.	Terlaksananya proses optimalisasi secara sangat efektif (peningkatan, penyesuaian, dan penyesuaian) terhadap standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana disertai bukti yang sah.	4					
			Terlaksananya proses optimalisasi secara efektif (peningkatan, penyesuaian, dan penyesuaian) terhadap standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana disertai bukti yang sah.	3			Belum ada peningkatan		
			Terlaksananya proses optimalisasi secara cukup efektif (peningkatan, penyesuaian, dan penyesuaian) terhadap standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana disertai bukti yang sah.	2					

	<b>FORMULIR</b>	No Dokumen:	WH-FM-06/11
	<b>INSTRUMEN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) LABORATORIUM PRODI</b>	No Revisi	01
		Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	12 dari 12

No Urut	Elemen Penilaian LAM	Deskriptor	Kriteria	Skor Nilai	Temuan		Rekomendasi	Bukti	Bagian
					Obeservasi (OB)	Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)			
			Terlaksananya proses optimalisasi secara kurang efektif (peningkatan, penyesuaian, dan penyeselarasan) terhadap standar (IKU dan IKT) yang berkaitan dengan keuangan, sarana, dan prasarana tanpa disertai bukti yang sah.	1					