

LAPORAN

Audit Mutu Internal (AMI)

Unit	: Program Studi Akademik Kedokteran Gigi
Ketua Unit	: drg. Musri Amurwaningsih, M.Med.Ed
Ketua Tim Auditor	: Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si
Anggota	: Dr. Agus Irfan, SHI, MPI Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd

Siklus / Tahun	: 2019/2020
----------------	-------------

LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL

I. PENDAHULUAN

Unit	Program Studi Akademik Kedokteran Gigi		
Alamat	Universitas Islam Sultan Agung, Jl. Raya Kaligawe KM. 4 Semarang		
Nama Kepala	drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed		
Tanggal Audit	3 Desember 2020		
Ketua Auditor	Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si		
Anggota Auditor	Dr. Agus Irfan, SHI, MPI		Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd
Tanda Tangan Ketua Auditor		Tanda Tangan Auditee	

II. TUJUAN AUDIT

Beri tanda √ sesuai yang dikerjakan

a. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan mutu unit terhadap Dokumen Mutu PT	√
b. Memastikan kesiapan unit dalam pengembangan Tugas Pokok dan Fungsi	√
c. Memetakan peluang peningkatan mutu	√
d. Menyadari adanya ancaman resiko	√

III. LINGKUP AUDIT

- Standar Kompetensi Lulusan
- Standar Isi Pembelajaran
- Standar Proses Pembelajaran
- Standar Penilaian Pembelajaran

IV. JADWAL AUDIT

Hari/ Tanggal audit:

No	Jam	Kegiatan Audit
1.	08.25 - 08. 45 WIB	Rapat pembukaan AMI (diikuti oleh Kaprodi dan jajarannya)
2.	08.45 - 11.10 WIB	Klarifikasi dan Checking dokumen
3.	11.10 - 11.25 WIB	Penentuan Temuan dan pembacaan temuan oleh Auditor
4.	11.25 - 11.30 WIB	Penutupan

V. TEMUAN AUDIT

1. KELEBIHAN/ PRAKTIK BAIK

No	Standar	Pernyataan Kelebihan /Praktik Baik
1.	Standar Kompetensi Lulusan	Terdapat upaya untuk meningkatkan IPK mahasiswa dan jumlah lulusan tepat waktu (keberhasilan studi) bagi mahasiswa, sesuai isi standart Kompetensi Lulusan. Treatment dilakukan melalui evaluasi secara sangat intensif dan berkala di semester 1 hingga semester 4 seperti yang tercantum di Buku Panduan Akademik.
2.	Proses Pembelajaran	Program Studi Akademik Kedokteran Gigi telah melakukan monitoring evaluasi proses pembelajaran dan didokumentasikan dalam laporan monitoring evaluasi modul secara konsisten.
3.	Proses Pembelajaran	Program Studi Akademik Kedokteran Gigi memiliki Buku Panduan Skripsi yang selalu diperbaharui setiap tahun. Program Studi Akademik Kedokteran Gigi mengeluarkan Buku Panduan Skripsi Literatur Review untuk memfasilitasi penelitian di masa pandemi sehingga jumlah lulusan tepat waktu tetap dapat ditingkatkan.
4.	Penilaian Pembelajaran	Program Studi Akademik Kedokteran Gigi telah memiliki Blue Print Assesment untuk penilaian pembelajaran di setiap modul.

2. KETIDAKSESUAIAN

No	KTS/OB	Standar	Pernyataan Ketidaksesuaian
1.	OB	Kompetensi Lulusan	Program studi akademik kedokteran gigi telah merumuskan capaian pembelajaran mengacu pada capaian pembelajaran lulusan Unissula, profil lulusan, dan KKNi sesuai dengan jenjang pendidikan, namun belum terdokumentasi pada dokumen Buku Kurikulum yang disahkan oleh Rektor.
2.	OB	Kompetensi Lulusan	Ketua program studi telah merumuskan profil lulusan sesuai dengan visi keilmuan program

			studi akademik kedokteran gigi, namun belum didukung dengan bukti dokumen profil lulusan program studi, SK penetapan profil lulusan, berita acara penetapan profil lulusan, serta laporan/notulensi rapat perumusan program studi.
3.	OB	Kompetensi Lulusan	Program studi akademik kedokteran gigi belum memiliki data mencakup IPK rata-rata mahasiswa, rata-rata masa studi, jumlah mahasiswa yang berhasil menyelesaikan studi sesuai batas studi minimal, jumlah mahasiswa DO dan jumlah mahasiswa mengundurkan diri pada TA. 2019/2020.
4.	OB	Kompetensi Lulusan	Program studi akademik kedokteran gigi belum memiliki instrument dan melakukan survey kepuasan pengguna lulusan secara berkala.
5.	OB	Isi Pembelajaran	Prodi studi akademik kedokteran gigi telah menerapkan karakteristik proses pembelajaran mencakup sifat interaktif, holistik, integratif, saintifik, kontekstual, tematik, efektif, kolaboratif, dan berpusat pada mahasiswa, namun belum didukung dengan bukti sah berupa buku panduan pengembangan kurikulum yang menunjukkan adanya penerapan karakteristik proses pembelajaran.
6.	OB	Isi dan Proses Pembelajaran	Prodi studi akademik kedokteran gigi belum memiliki dokumen naskah kurikulum/ buku kurikulum yang mencakup seluruh aspek dalam pengembangan kurikulum prodi.
7.	OB	Isi dan Proses Pembelajaran	Program studi akademik kedokteran gigi telah melakukan peninjauan makro dan mikro kurikulum secara berkala, namun belum dapat dibuktikan dengan dokumen pendukung yang sah.
8.	OB	Isi dan Proses Pembelajaran	Seluruh modul (24 modul) pada program studi akademik kedokteran gigi telah memiliki RPS dan telah dilakukan peninjauan RPS secara berkala menyesuaikan dengan perkembangan

			keilmuan, namun peninjauan RPS belum didukung dengan bukti notulensi, daftar hadir, maupun laporan kegiatan peninjauan RPS. Format RPS juga belum disesuaikan dengan format RPS Unissula.
9.	OB	Isi dan Proses Pembelajaran	Program studi akademik kedokteran gigi telah melakukan evaluasi proses pembelajaran yang mencakup karakteristik, perencanaan, pelaksanaan, proses pembelajaran dan beban belajar mahasiswa untuk memperoleh capaian pembelajaran lulusan (APS) secara berkala, namun belum ada SOP/pedoman monev pembelajaran dan laporan monev pembelajaran sebagai bukti pendukung.
10.	OB	Isi dan Proses Pembelajaran	Dosen di program studi akademik kedokteran gigi telah mengintegrasikan hasil penelitian dan pengabdian ke dalam materi pembelajaran mata kuliah yang relevan, namun hal tersebut belum diatur dalam pedoman dan belum didukung dengan dokumen modul ajar/handout/diktat/bahan ajar yang memuat hasil penelitian dan pengabdian tsb.

VI. SARAN PERBAIKAN

No	Bidang	Peluang Peningkatan
1.	Rumusan Profil lulusan dan CPL	Perlu disusun Buku Kurikulum yang memuat CPL dan profil lulusan serta pengembangan kurikulum yang ada di prodi.
2.	Survey kepuasan pengguna lulusan dan tracer study	Perlu disusun instrument survey kepuasan pengguna lulusan, dilakukan survey pengguna lulusan, dan pelaporan hasil survey kepuasan pengguna lulusan secara berkala. Perlu disusun instrument stracer study, dilakukan tracer study, serta pelaporan tracer study secara berkala.

3.	Dokumentasi	Semua kegiatan yang berkaitan dengan kegiatan harus didokumentasikan secara baik, sebagai bukti pelaksanaan kegiatan dan memudahkan untuk monitoring dan evaluasi.
4.	Sistem dokumentasi	Agar dokumen dapat lebih mudah diakses, hendaknya dibuat program sistem informasi khusus yang dapat menata dokumen-dokumen secara terstruktur dengan rapi dan mudah diakses dengan cepat secara online. Perlu dilakukan pemutakhiran semua dokumen terkait proses pembelajaran baik dalam bentuk prosedur maupun SOP disesuaikan dengan proses yang dilakukan sekarang.

VII. KESIMPULAN AUDIT

Tim audit menyimpulkan:

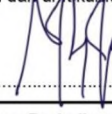
- Sistem dokumentasi cukup lengkap dan terstruktur untuk mendukung pelaksanaan Sistem Penjaminan Mutu Internal Unit ☐ Ya ☐ Tidak ☒ Lainnya, sebutkan : **belum**, dikarenakan beberapa dokumen masih terpusat d Fakultas__ Dokumen acuan (visi, misi), Dok akademik dan mutu belum tersedia
- Unit telah menjalankan Sistem Penjaminan Mutu Internal secara konsisten dan berkelanjutan. ☐ Ya ☐ Tidak ☒ Lainnya, sebutkan: **belum sepenuhnya**
- Temuan pada periode audit ini adalah : : (1) KTS, (10) (Observasi)
- Ka. Unit menunjukkan komitmennya terhadap impementasi Sistem Penjaminan Mutu Internal untuk tercapainya kepuasan *stakeholder*. ☒ Ya ☐ Tidak ☐ Lainnya, sebutkan : _____

Menyetujui,	
Auditee	Auditor
	
drg. Musri Amurwaningsih, M.Med.Ed	Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si

Lampiran 1

FORM TEMUAN AUDIT INTERNAL

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
		No. Revisi	00
		Halaman	

Nomor : 1 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan - Kompetensi Lulusan
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Program studi akademik kedokteran gigi telah merumuskan capaian pembelajaran mengacu pada capaian pembelajaran lulusan Unissula, profil lulusan, dan KKNi sesuai dengan jenjang pendidikan, namun belum terdokumentasi pada dokumen Buku Kurikulum yang disahkan oleh Rektor.  Ttd. Auditor : Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Belum adanya buku kurikulum yang tersusun dan disahkan oleh Rektor. Capaian pembelajaran saat ini hanya dimiliki oleh prodi dan unit kurikulum untuk pengembangan kurikulum.  Ttd. Auditor : Tanggal :	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Pembuatan buku kurikulum yang disahkan oleh Rektor yang akan diselesaikan dalam waktu 1 bulan.  Ttd. Audittee : Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN Komentar : Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang Ttd. Reviewer : Tanggal :	

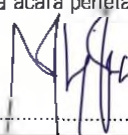
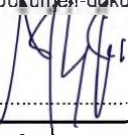
Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu



**LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN
DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M)
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**
Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

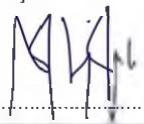
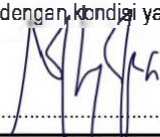
TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL

No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
No. Revisi	00
Halaman	

Nomor : 2 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan - Kompetensi Lulusan
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Ketua program studi telah merumuskan profil lulusan sesuai dengan visi keilmuan program studi akademik kedokteran gigi, namun belum didukung dengan bukti dokumen profil lulusan program studi, SK penetapan profil lulusan, berita acara penetapan profil lulusan, serta laporan/notulensi rapat perumusan program studi. Ttd. Auditor :  Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Prodi tidak memiliki visi misi serta profil lulusan tersendiri, karena saat ini visi, misi dan profil lulusan masih sama dengan Fakultas. Dokumen-dokumen penetapan profil lulusan ada ditingkat Fakultas Ttd. Auditor :  Tanggal :	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Menyimpan Salinan dokumen penetapan profil lulusan, SK profil lulusan, berita acara penetapan profil lulusan serta notulensi sebagai file dokumen prodi Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN Komentar : Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang Ttd. Reviewer : Tanggal :	

Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
		No. Revisi	00
		Halaman	
TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL			

Nomor : 3 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan - Kompetensi Lulusan
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Program studi akademik kedokteran gigi belum memiliki data mencakup IPK rata-rata mahasiswa, rata-rata masa studi, jumlah mahasiswa yang berhasil menyelesaikan studi sesuai batas studi minimal, jumlah mahasiswa DO dan jumlah mahasiswa mengundurkan diri pada TA. 2019/2020  Ttd. Auditor : Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Data cohort mahasiswa selama ini masih belum terdokumentasi dengan baik. Sistem cohort yang ada di SIM unissula berbeda dengan kondisi yang ada di lapangan  Ttd. Auditor : Tanggal :	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Pembuatan cohort mahasiswa secara manual yang akan dilaporkan setiap akhir semester kepada Wakil Dekan 1  Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M MedEd Tanggal Penyelesaian : 2 Januari 2021	
<u>VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN</u>	
Komentar :	
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang	
Ttd. Reviewer : Tanggal :	

Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu



**LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN
DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M)
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**
Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL

No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
No. Revisi	00
Halaman	

Nomor : 4 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan - Kompetensi Lulusan
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Program studi akademik kedokteran gigi belum memiliki instrument dan melakukan survey kepuasan pengguna lulusan secara berkala. Ttd. Auditor : _____ Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Survey kepuasan pengguna lulusan saat ini masih diampu oleh Fakultas melalui Unit Jaminat Mutu Fakultas. Pelaksanaan survey pengguna lulusan dilakukan pada pengguna lulusan setelah menjadi dokter gigi. Hal ini dikarenakan lulusan prodi Akademik Kedokteran Gigi akan melanjutkan Pendidikan profesi di Prodi Profesi Dokter Gigi. Ttd. Auditor : _____ Tanggal : _____	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Mengkoordinasikan dengan gugus jaminan mutu prodi untuk mengembangkan instrument survey kepuasan pengguna lulusan Prodi Akademik. Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN Komentar : _____ _____ _____ _____ Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang Ttd. Reviewer : _____ Tanggal : _____	

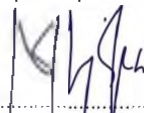
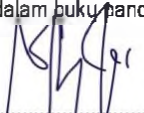
Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu



**LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN
DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M)
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**
Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL

No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
No. Revisi	00
Halaman	

Nomor : 5 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan – Isi Pembelajaran
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Prodi studi akademik kedokteran gigi telah menerapkan karakteristik proses pembelajaran mencakup sifat interaktif, holistik, integratif, saintifik, kontekstual, tematik, efektif, kolaboratif, dan berpusat pada mahasiswa, namun belum didukung dengan bukti sahih berupa buku panduan pengembangan kurikulum yang menunjukkan adanya penerapan karakteristik proses pembelajaran. Ttd. Auditor :  Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Belum adanya buku pengembangan kurikulum yang disahkan oleh Rektor. Karakteristik proses pembelajaran selama ini tertuang dalam buku panduan akademik mahasiswa Ttd. Auditor :  Tanggal :	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Pengembangan buku pengembangan kurikulum dengan berkoordinasi dengan Divisi Kurikulum Prodi Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN Komentar : Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang Ttd. Reviewer : Tanggal :	

Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu



**LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN
DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M)
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**
Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL

No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
No. Revisi	00
Halaman	

Nomor : 6 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan – Isi dan Proses Pembelajaran
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Prodi studi akademik kedokteran gigi belum memiliki dokumen naskah kurikulum/ buku kurikulum yang mencakup seluruh aspek dalam pengembangan kurikulum prodi. Ttd. Auditor : _____ Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Belum memiliki buku kurikulum. Mapping kurikulum, RPS saat ini dikembangkan oleh Unit kurikulum dan di tuangkan dalam Buku panduan akademik mahasiswa serta dalam dokumen buku modul. Belum terpusat menjadi satu dalam sebuah buku kurikulum. Ttd. Auditor : _____ Tanggal : _____	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Pengembangan buku kurikulum berkoordinasi dengan divisi kurikulum prodi Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN Komentar : _____ _____ _____ _____ Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang Ttd. Reviewer : _____ Tanggal : _____	

Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu



**LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN
DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M)
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**
Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL

No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
No. Revisi	00
Halaman	

Nomor : 7 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan – Isi dan Proses Pembelajaran
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Program studi akademik kedokteran gigi telah melakukan peninjauan makro dan mikro kurikulum secara berkala, namun belum dapat dibuktikan dengan dokumen pendukung yang sah. Ttd. Auditor : _____ Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Notulensi peninjauan makro dan mikrokurikulum, belum terkumpul dalam satu folder, sehingga kesulitan dalam pengumpulan datanya. Ttd. Auditor : _____ Tanggal : _____	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Pengorganisasian dokumen-dokumen prodi dengan lebih tertata Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN	
Komentar : _____ _____ _____ _____	
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang	
Ttd. Reviewer : _____ Tanggal : _____	

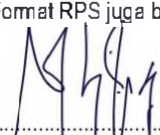
Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu



**LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN
DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M)
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**
Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL

No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
No. Revisi	00
Halaman	

Nomor : 8 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan – Isi dan Proses Pembelajaran
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Seluruh modul (24 modul) pada program studi akademik kedokteran gigi telah memiliki RPS dan telah dilakukan peninjauan RPS secara berkala menyesuaikan dengan perkembangan keilmuan, namun peninjauan RPS belum didukung dengan bukti notulensi, daftar hadir, maupun laporan kegiatan peninjauan RPS. Format RPS juga belum disesuaikan dengan format RPS Unissula. Ttd. Auditor :  Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Format RPS masih belum menyesuaikan dengan format RPS universitas dan masih menggunakan format RPS FKG. Berita acara peninjauan RPS yang memuat rangkuman peninjauan serta daftar hadir masih belum terkumpul dalam sistem data yang terorganisir, laporan kegiatan peninjauan RPS hanya dilakukan dalam bentuk Berita Acara Pendampingan Modul. Ttd. Auditor :  Tanggal :	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Pengorganisasian dokumen-dokumen prodi dengan lebih tertata Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN	
Komentar :	
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang	
Ttd. Reviewer : Tanggal :	

Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
		No. Revisi	00
		Halaman	
TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL			

Nomor : 9 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan – Proses Pembelajaran
Kategori Temuan : ☐ Observasi ☒ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Program studi akademik kedokteran gigi telah melakukan evaluasi proses pembelajaran yang mencakup karakteristik, perencanaan, pelaksanaan, proses pembelajaran dan beban belajar mahasiswa untuk memperoleh capaian pembelajaran lulusan (APS) secara berkala, namun belum ada SOP/pedoman movev pembelajaran dan laporan movev pembelajaran sebagai bukti pendukung.	
Ttd. Auditor : _____ Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : SOP/pedoman movev pembelajaran dilakukan oleh Unit jaminan mutu Fakultas dengan pelaporan hasil movev langsung ke tingkat Fakultas.	
Ttd. Auditor : _____ Tanggal : _____	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Koordinasi dengan Unit jaminan mutu, fakultas dan prodi terkait alur movev dan pelaporan movev.	
Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 10 Januari 2021	
<u>VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN</u>	
Komentar : _____ _____ _____ _____	
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang	
Ttd. Reviewer : _____ Tanggal : _____	

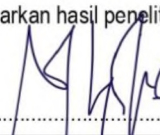
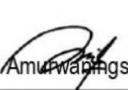
Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu



**LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN
DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M)
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**
Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL

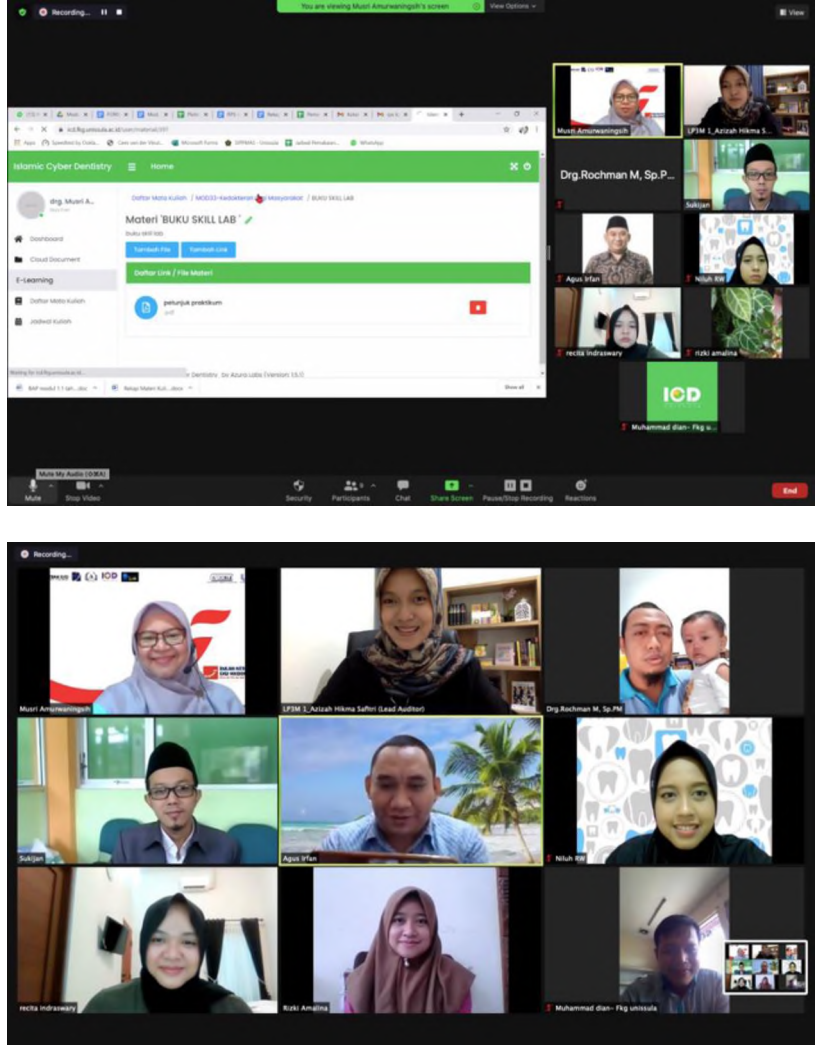
No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/PMI/0019
Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
No. Revisi	00
Halaman	

Nomor : 10 Area Kerja : Prodi Akademik kedokteran Gigi Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.Med. Ed	Auditor : 1. Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si 2. Dr. Agus Irfan, SHI, MPI 3. Sukijan Athoillah, S.Pd.I, M.Pd Rujukan Standar/Prosedur : Dokumen SPMI UNISSULA Standar Pendidikan – Isi dan Proses Pembelajaran
Kategori Temuan : ☐ Observasi ☒ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Dosen di program studi akademik kedokteran gigi telah mengintegrasikan hasil penelitian dan pengabdian ke dalam materi pembelajaran mata kuliah yang relevan, namun hal tersebut belum diatur dalam pedoman dan belum didukung dengan dokumen modul ajar/handout/diklat/bahan ajar yang memuat hasil penelitian dan pengabdian tsb.  Ttd. Auditor : Tanggal : 3 Desember 2020	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Kurang koordinasi antara prodi-divisikurikulum dan dosen terkait peninjauan RPS untuk mencantumkan pembaharuan berdasarkan hasil penelitian dosen  Ttd. Auditor : Tanggal :	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Koordinasi dan dokumentasi hasil-hasil penelitian dosen untuk dapat diintegrasikan dalam pembelajaran dan RPS  Ttd. Audittee : drg. Musri Amurwaningsih, M.MedEd Tanggal Penyelesaian : 15 Januari 2021	
VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN Komentar : Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang Ttd. Reviewer : Tanggal :	

Nb: Form yang telah diisi, mohon untuk diserahkan kembali ke unit penjaminan mutu

Lampiran 2

BUKTI PELAKSANAAN KEGIATAN AMI

a. Screenshoot	
b. Link Rekaman Zoom	https://drive.google.com/drive/folders/1qbHMHTPQG43CXv0vYGuu7aqPioq_uliQ?usp=sharing

Semarang, 3 Desember 2020
Auditor



(Azizah Hikma Safitri, S.Si, M.Si)