



# **LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL 2022-2023**

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
FATMAWATI**

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah, Puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah memberi kekuatan, kesehatan dan kemudahan sehingga kegiatan audit mutu internal pada tahun akademik 2022/2023 ini dapat terlaksana dengan baik. Laporan audit ini disiapkan berdasarkan pada hasil wawancara dan pengecekan dokumen di STIKes Fatmawati.

Laporan audit mutu internal ini merupakan kegiatan sistem penjaminan mutu internal dan akan dijadikan sebagai kegiatan untuk meningkatkan kepatuhan terhadap standar yang ditetapkan. Hasil ini juga akan dijadikan informasi untuk menyusun peningkatan kebijakan Institusi dalam pencapaian visi misi di STIKes Fatmawati.

Demikianlah laporan ini dibuat untuk disajikan sebagai dokumen pelaksanaan audit mutu internal. Kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terlaksananya kegiatan ini, semoga memberi manfaat untuk peningkatan mutu di program studi dan Institusi.

Jakarta, 31 Oktober 2023  
Kepala Lembaga Penjaminan Mutu



Ns. Anggi Pratiwi, M.Kep

# **BAB I**

## **LATAR BELAKANG**

### **A. PENDAHULUAN**

Komitmen mutu selain diwujudkan dalam berbagai bentuk kebijakan mutu, juga terutama diwujudkan melalui pembentukan Lembaga Penjaminan Mutu mulai dari tingkat institusi, Program studi dan unit pendukung lainnya. LJM memfasilitasi dan memberikan motivasi terhadap program studi dan unit pendukung dalam melaksanakan penjaminan mutu serta mendorong unit-unit untuk menetapkan target mutu dan mengontrol pencapaiannya. Pengelolaan program dan lembaga pendidikan tinggi terarah kepada pengembangan dan perbaikan mutu program dan lembaga secara berkelanjutan. Untuk maksud tersebut, perguruan tinggi beserta satuan-satuan kerjanya perlu memiliki dan melaksanakan sistem penjaminan mutu (*quality assurance system*) yang mampu meyakinkan para pemangku kepentingan (*stakeholders*), baik internal maupun eksternal. Penjaminan mutu perlu didasarkan atas data dan informasi yang benar dan akurat serta analisis yang cermat, komprehensif, dan mutakhir. Untuk menyajikan informasi seperti itu, perguruan tinggi dan satuan-satuan kerjanya harus selalu melakukan evaluasi mengenai kinerja, keadaan, dan perangkat kependidikannya secara internal. Monitoring dan Evaluasi Internal (Monevin) Institusi Perguruan Tinggi adalah Observasi (*observation*), Pemeriksaan (*Audit*), Penilaian (*assessment*), dan Evaluasi (*Evaluation*) terhadap kinerja institusi, berkenaan dengan masukan, proses dan keluaran dilakukan oleh institusi itu sendiri dengan dibentuknya tim auditor dan hasilnya dimanfaatkan untuk mengembangkan kebijakan serta mengambil keputusan dalam rangka pengembangan dan perbaikan mutu kinerja, keadaan, dan perangkat kependidikan institusi yang bersangkutan secara berkelanjutan. Monevin ini merupakan upaya dasar dalam rangka manajemen mutu pendidikan tinggi.

### **B. TUJUAN AUDIT**

1. Memastikan sistem manajemen mutu memenuhi standar/regulasi. AMI melakukan penelusuran bukti-bukti yang ada untuk memastikan bahwa sistem manajemen mutu yang diterapkan oleh Auditee telah memenuhi standar yang ditetapkan dan tidak bertentangan dengan Peraturan Menteri dan BAN-PT.
2. Memastikan penerapan sistem manajemen mutu sesuai dengan sasaran/tujuan.

- AMI melakukan analisis kesesuaian atau ketidaksesuaian proses pelaksanaan standar mutu dan mencari akar masalah untuk mencari ruang untuk perbaikan.
3. Mengevaluasi efektivitas penerapan sistem penjaminan mutu. AMI memeriksa hasil pencapaian mutu dengan mengacu pada Indikator Pencapaian Standar sehingga dapat ditentukan skala pencapaian.
  4. Mengidentifikasi peluang perbaikan sistem penjaminan mutu. AMI mengidentifikasi akar masalah dan melaporkan kepada Auditee sebagai dasar perbaikan mutu selanjutnya.

### **C. LINGKUP AUDIT**

1. Standar Pendidikan
  - a. Kompetensi lulusan
  - b. Isi pembelajaran
  - c. Proses pembelajaran
  - d. Dosen dan tenaga kependidikan
  - e. Sarana dan prasarana pembelajaran
  - f. Pengelolaan pembelajaran
  - g. Pembiayaan pembelajaran
  - h. Penilaian pembelajaran
2. Standar Penelitian
  - a. Hasil penelitian
  - b. Isi penelitian
  - c. Proses penelitian
  - d. Peneliti
  - e. Sarana dan prasarana penelitian
  - f. Pengelolaan penelitian
  - g. Pembiayaan penelitian
  - h. Penilaian penelitian
3. Standar Pengabdian Kepada Masyarakat
  - a. Hasil Pengabdian Kepada Masyarakat
  - b. Isi Pengabdian Kepada Masyarakat
  - c. Proses Pengabdian Kepada Masyarakat
  - d. Pelaksana Pengabdian Kepada Masyarakat
  - e. Sarana dan prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat
  - f. Pengelolaan Pengabdian Kepada Masyarakat

- g. Pembiayaan Pengabdian Kepada Masyarakat
- h. Penilaian Pengabdian Kepada Masyarakat

4. Standar Non Akademik :

- a. Visi, misi, tujuan dan sasaran
- b. Tata pamong
- c. Kepemimpinan
- d. Pengelolaan institusi
- e. Kerjasama
- f. Layanan kemahasiswaan
- g. Penerimaan mahasiswa baru
- h. Suasana akademik

#### D. JADWAL AUDIT

##### JADWAL AUDIT MUTU INTERNAL PERIODE 2022-2023 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

TANGGAL	JAM	STANDAR	AUDITOR	AUDITEE
9 OKTOBER 2023	13.00 - 15.30	HASIL PENELITIAN	Ns. AYUDA NIA AGUSTINA, M.Kep., Sp. Kep.An	Ns. DENY PRASETYANTO, N.Kep., Sp. Kep. MB
		ISI PENELITIAN		
		PROSES PENELITIAN		
		PENILAIAN PENELITIAN		
10-11 oktober 2023	09.00- 12.00	KOMPETENSI LULUSAN	Ns. ANGGI PRATIWI, M.Kep	Ns. ANI NURAENI, M.Kep., Sp. Kep. Kom, ZAHRI DARNI, M.Kep, Ns. AYU MUTIA, S.Kep, MARS
		ISI PEMBELAJARAN		
		PROSES PEMBELAJARAN		
		PENILAIAN PEMBELAJARAN		
		PENGELOLAAN PEMBELAJARAN		
	13.00- 14.00	DOSEN DAN TENAGA KEPENDIDIKAN	Ns. TJAHYANTI, M.Kep., Sp. Kep. J	Ns. HEMMA SITI RAHAYU, M.Kep
	15.30- 17.00	SARANA DAN PRASARANA	Ns. DWS DEWI SUARSE, M.Kep., Sp. Kep.MB	
	15.30- 17.00	PEMBIAYAAN PEMBELAJARAN		
	14.00- 15.00	SUASANA AKADEMIK	Ns. TJAHYANTI, M.Kep., Sp. Kep. J	ZAHRI DARNI, S.Kp, M.Kep
	13.00- 15.00	PENELITI	Ns. ANGGI PRATIWI, M.Kep	Ns. DENY PRASETYANTO, N.Kep., Sp. Kep. MB
		PENGELOLAAN PENELITIAN		
	15.30- 17.00	HASIL PKM	Ns. ANI NURAENI, M.Kep, Sp. Kep. Kom	Ns. DENY PRASETYANTO, N.Kep., Sp. Kep. MB
		ISI PKM		

12-13 Oktober 2023		PROSES PKM		
		PENILAIAN PKM		
	09.00- 12.00	VISI MISI TUJUAN SASARAN	Ns. DENY PRASETYANTO, N.Kep., Sp. Kep. MB	Ns. DWS DEWI SUARSE, M.Kep., Sp. Kep.MB
		TATA PAMONG		
		KEPEMIMPINAN		
		PENGELOLAAN		
	09.00- 10.30	KERJASAMA	Ns. ANGGI PRATIWI, M.Kep	Ns. HININ WASILAH, MS
	10.00- 12.00	LAYANAN KEMAHASISWAAN	Ns. HEMMA SITI RAHAYU, M.Kep	Ns. TJAHYANTI, M.Kep., Sp. Kep. J
		PENERIMAAN MAHASISWA BARU		
	13.00- 14.30	PELAKSANA PKM	Ns. TJAHYANTI, M.Kep., Sp. Kep. J	Ns. DENY PRASETYANTO, N.Kep., Sp. Kep. MB
		PENGELOLAAN PKM	Ns. HEMMA SITI RAHAYU, M.Kep	
	15.30- 17.00	SARANA DAN PRASARANA PKM	ZAHRI DARNI, S.Kp, M.Kep	Ns. HEMMA SITI RAHAYU, M.Kep
		PEMBIAYAAN PKM		

## **BAB II**

### **MEKANISME AUDIT DAN WAKTU PELAKSANAAN AMI**

#### **A. Mekanisme Audit**

Mekanisme Audit ditetapkan berdasarkan Standar kebijakan SPMI butir 6.3 tentang kebijakan AMI yaitu:

1. Direktur meminta kepada Ka. LPM untuk melakukan AMI
2. Ka. LPM mengusulkan kepada Ketua STIKes, menunjuk auditor internal SPMI
3. Prosedur audit mutu internal mengikuti kaidah urutan proses PPEPP
4. Harus dipastikan bahwa auditor AMI yang bertugas kompeten dan ada surat tugas
5. Menentukan tujuan audit
6. Menentukan ruang lingkup dan area audit (membuat jadwal, dengan menentukan unit yang akan diaudit, tanggal pelaksanaan, tempat pelaksanaan, dan tim auditor yang bertugas)
7. Membuat format daftar tilik agar dapat membantu auditor AMI dalam bertugas, maka daftar tilik harus informatif, mudah dipahami sesuai dengan lingkup area audit sebagai alat pemandu audit lapangan.
8. Menentukan pelaksanaan audit dan yang akan diaudit
9. Auditor mutu internal sebaiknya berpenampilan baik, mampu mengelola waktu, mampu berkomunikasi nonverbal, mampu mengumpulkan informasi, mampu melakukan wawancara, mampu mendengar dan bertanya, mampu melakukan pengamatan, mampu mencari dokumen, mampu membuat catatan, mampu menyusun laporan, memiliki keterampilan presentasi, memiliki keterampilan pengelolaan umpan balik, dan memiliki kemampuan manajemen konflik
10. Identifikasi dokumen
11. Penentuan tanggal dan tempat AMI dilakukan, dengan mempertimbangkan waktu yang diharapkan dan lamanya untuk tiap aktivitas AMI yang dipastikan (satu hari bisa dua standar)
12. Ka. LPM membuat laporan

#### **B. WAKTU AUDIT LAPANGAN dan AUDITOR**



Audit lapangan dilaksanakan selama 4 hari dimulai dari tanggal 9-12 Oktober 2023. Dengan tim auditor yang telah ditunjuk sebagai berikut

- a. Ns. Anggi Pratiwi, M.Kep
- b. Ns. DWS Suarse Dewi, M.Kep., Sp. Kep. MB
- c. Ns. Ani Nuraeni, M.Kep., Sp. Kep. Kom
- d. Ns. Hemma Siti Rahayu, M.Kep
- e. Ns. Tjahjanti, M.Kep., Sp. Kep. J
- f. Zahri Darni, M.Kep
- g. Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp. Kep. MB
- h. Ns. Ayudania Agustina, M.Kep., Sp. Kep. An

### HASIL AUDIT dan TEMUAN AUDIT LAPANGAN

No	Area	Lingkup	Hasil temuan	Kategori			Akar Permasalahan
				O B	M i n o r	M a y o r	
1	STIKes Fatmawati (Program Studi Diploma Tiga Keperawatan dan Sarjana Administrasi Rumah Sakit)	Standar Pengelolaan Pendidikan	soal UTS/UAS belum berurutan sesuai dengan sub CPMK		√		Keterlambatan dosen dalam mengumpulkan soal kepada penanggung jawab mata kuliah
			SOP pembelajaran belum di perbaharui masih SOP Akper Fatmawati		√		SOP pembelajaran STIKes masih disusun dan diperbaharui
		Standar isi pembelajaran	Belum tersedia RPS di prodi ARS yang memuat hasil publikasi penelitian dan PKm dosen sebagai bahan ajar		√		Belum ada publikasi penelitian dosen ARS tahun 2021-2022
		Proses pembelajaran	Belum dilakukan monitoring dan evaluasi kesesuaian proses pembelajaran dengan RPS untuk program studi ARS setiap semesternya		√		Pergantian ketua program studi

		Sarana Prasarana	Alat digital di laboratorium masih kurang		√		Dana yang minim untuk pengembangan sarana
			Penambahan buku referensi terkini		√		Belum dipesan buku terkini
			Jurnal untuk prodi ARS yang dilanggan baru satu		√		Sulitnya menemukan mitra bestari jurnal kekhususan ARS
			Belum tersedia loker di perpustakaan		√		Tata ruang yang belum di atur
		Standar SDM	Persentase dosen tersertifikasi pendidik nasional kurang dari 50%		√		1. TOEP dan TKDA belum cukup 2. Publikasi hasil penelitian kurang 3. Pulikasi internasional belum ada
			Persentase dosen dengan jabatan fungsional kurang dari 30%		√		1. Publikasi hasil penelitian kurang 2. Belum ada publikasi skala internasional
			Belum ada dosen dengan jabatan fungsional lector kepala			√	Belum cukup nilai Angka Kredit dan waktu untuk naik ke jabatan fungsional lector kepala
		Standar pembiayaan	Dana operasional diluar penerimaan mhs			√	Yayasan tidak mencari penyandang dana

			Dana investasi Pengembangan Sarpras		√	Pemasukan dari satu program Studi deficit harus di subsidi
	Bidang Kerjasama	Standar tambahan (Kerjasama)	Terdapat dokumen MoU dengan pihak LN namun didominasi bidang Pendidikan		√	Untuk dharma penelitian dan pengabdian masyarakat belum pernah dilaksanakan sebelumnya,
			Belum dilakukan evaluasi secara tertulis terkait penggunaan lahan kerjasama		√	Belum ada aturan terkait evaluasi Kerjasama dengan pihak eksternal
	Unit LPPM	Pengelolaan penelitian	Belum ada penghargaan yang disediakan oleh institusi untuk peneliti berprestasi		√	Belum ada tata aturan yang mengatur tentang peneliti berprestasi
		Pembiayaan PKM	Dosen belum lolos mengajukan proposal kegiatan PkM untuk mendapatkan hibah dana kegiatan PkM		√	Kurangnya persiapan dalam mempersiapkan proposal kegiatan PkM
			Dana kegiatan PkM tidak terserap 100 % sesuai dengan rencana		√	Beberapa kegiatan ada yang mendapatkan bantuan dari pihak Puskesmas misalnya pengadaan alat untuk pemeriksaan Kesehatan
		Hasil PKM	Desiminasi hasil kegiatan PkM belum dilakukan		√	Sulitnya menyamakan waktu untuk melakukan sosialisasi desiminasi hasil kegiatan

			Belum ada kegiatan PkM dosen yang mendapat hibah eksternal		√		Kurang tersosialisasi dalam penggunaan aplikasi pengajuan hibah PkM
			Belum ada kegiatan PkM yang menerapkan intervensi teknologi tepat guna.		√		Banyak kegiatan PkM yang topiknya menyesuaikan dengan kebutuhan atau masalah yang dialami Mitra/ puskesmas
			Belum optimalnya bahan ajar atau modul pelatihan untuk pengayaan sumber belajar hasil kegiatan PkM		√		Sebagian besar dosen pelaksana PkM memfokuskan pada luaran PkM berupa publikasi artikel
			Masih minimnya kegiatan PkM yang memperoleh HaKI			√	Sebagian besar dosen pelaksana PkM memfokuskan pada luaran PkM berupa publikasi artikel
		Standar penilaian PKM	Belum ada lembar pengesahan dari pimpinan pada pedoman dan standar penilaian PkM		√		Belum dibuatkan SK pengesahan
			Belum ada penilaian hasil kegiatan PkM dosen untuk mengukur tingkat kepuasan Masyarakat		√		Belum ada format penilaian tingkat kepuasan Masyarakat terhadap hasil PkM dan belum tersosialisasinya kriteria penilaian hasil kegiatan PkM

		Standar isi PKM	Belum ada PkM dosen yang bersumber dari hasil penelitian			√	<p>1. Isi kegiatan PkM lebih banyak menyesuaikan dengan kebutuhan atau masalah yang dialami Mitra/ puskesmas</p> <p>2. Dosen belum menyusun roadmap PkM</p>
		Standar proses PKM	Belum dapat menunjukkan dokumen roadmap PkM dosen		√		Roadmap penelitian dosen masih dalam proses penyusunan oleh dosen masing-masing
			Belum ada kegiatan PkM dosen yang sesuai dengan roadmap prodi.		√		Penelitian dosen terfokus pada permintaan penyelesaian masalah dari Mitra (puskesmas)
			UPPM belum memiliki pedoman keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan dan keamanan pelaksana serta masyarakat dalam melaksanakan kegiatan PkM dan belum memiliki komite uji etik penelitian dan PkM. Walaupun belum memiliki pedoman namun pelaksanaan PkM dosen telah memenuhi pedoman <i>patient safety</i> khususnya		√		Belum tersosialisasi pedoman keselamatan kerja dan belum ada dosen yang mengikuti pelatihan uji etik penelitian dan PkM

			dalam kegiatan pelayanan kesehatan berupa pemeriksaan Kesehatan				
		Standar sarana prasarana PKM	Beberapa/sebagian kecil dosen ada yang mengajukan permohonan alat-alat untuk kegiatan PkM pada sore hari (satu hari sebelum kegiatan)		√		Beberapa kegiatan PkM ada yang bersifat incidental karena adanya permohonan yang mendadak dari Puskesmas supaya STIKes Fatmawati berkontribusi dalam kegiatan PkM yang diselenggarakan Puskesmas
	Pimpinan STIKes	Standar tambahan VMTS	Kegiatan monitoring belum terlaksana dengan baik		√		Jadwal dan kegiatan institusi yang padat dalam melakukan kegiatan monitoring
			Belum ada dokumen hasil survey tingkat kepuasan layanan manajemn dan analisisnya			√	Jadwal dan kegiatan institusi dan prodi yang padat sehingga kegiatan dan laporan tidak terlaksana
			Terdapat MOU kerja sama tetapi laporan kegiatan kinerja hanya ada Sebagian, Belum ada laporan kepuasan mitra terkait menjamin keberlanjutan kerjasama dan hasilnya			√	Jadwal dan kegiatan institusi dan prodi yang padat sehingga kegiatan laporan kepuasan mitra terkait menjamin keberlanjutan kerjasama dan hasilnya belum terlaksana

			Laporan monitoring dan evaluasi dan Rencana Tindak Lanjut dalam proses		√		Jadwal dan kegiatan institusi dan prodi yang padat sehingga kegiatan dan laporan tidak terlaksana
		Standar kemahasiswaan	Pedoman standar layanan kemahasiswaan belum di update tentang masalah yang mengatur perundangan {PPKS} serta SOP nya			√	Belum terbentuk Tim PPKS di institusi
			Kegiatan monitoring dan evaluasi belum dilakukan secara optimal		√		Terdapat beberapa Pembimbing Akademik yang tidak melaporkan bimbingannya secara periodic ke bagian Kemahasiswaan



## RENCANA TINDAKAN PERBAIKAN DAN PENINGKATAN

No	Area	Lingkup	Hasil temuan	Akar Permasalahan	Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan	Waktu Penyelesaian
1	STIKes Fatmawati (Program Studi Diploma Tiga Keperawatan dan Sarjana Administrasi Rumah Sakit)	Standar Pengelolaan Pendidikan	soal UTS/UAS belum berurutan sesuai dengan sub CPMK	Keterlambatan dosen dalam mengumpulkan soal kepada penanggung jawab mata kuliah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pembuatan SOP kesesuaian urutan soal dengan materi di RPS</li> <li>2. Sosialisasi SOP kesesuaian urutan soal dengan materi RPS</li> <li>3. Penjadwalan pengumpulan soal UTS dan UAS</li> </ol>	oktoberr 2023
			SOP pembelajaran belum di perbaharui masih SOP Akper Fatmawati	SOP pembelajaran STIKes masih disusun dan diperbaharui	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. UPMI Menyusun SOP pembelajaran</li> <li>2. Wakil ketua mengesahkan SOP yang telah dibuat</li> </ol>	oktoberr 2023
		Standar isi pembelajaran	Belum tersedia RPS di prodi ARS yang memuat hasil publikasi penelitian dan	Belum ada publikasi penelitian dosen ARS tahun 2021-2022	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sosialisasi integrasi. Hasil penelitian dan Pkm</li> </ol>	oktoberr 2023

			PKm dosen sebagai bahan ajar		kedalam RPS 2. Dosen diwajibkan mempublikasikan hasil penelitian dan PKm 3. Mengintegrasikan hasil publikasi kedalam RPs sesuai dengan materi yang diajarkan	
		Proses pembelajaran	Belum dilakukan monitoring dan evaluasi kesesuaian proses pembelajaran dengan RPS untuk program studi ARS setiap semesternya	Pergantian ketua program studi	1. SOP monev kesesuaian proses pembelajaran dengan RPS 2. Memberikan daftar tilik monev mata kuliah 3. Melakukan monev mata kuliah 4. Membuat laporan monev mata kuliah	oktoberr 2023
		Sarana Prasarana	Alat digital di laboratorium masih kurang	Dana yang minim untuk pengembangan sarana	1. Inventaris alat laboratorium sesuai dengan kebutuhan program studi 2. Pembelian alat laboratorium secara bertahap	Novemb er 2023

			Penambahan buku referensi terkini	Belum dipesan buku terkini	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inventaris buku sesuai dengan kebutuhan program studi</li> <li>2. Pemesanan buku terkini</li> </ol>	November 2023
			Jurnal untuk prodi ARS yang dilanggam baru satu	Sulitnya menemukan mitra bestari jurnal kekhususan ARS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inventaris jurnal yang dapat dilanggam untuk prodi ARS dengan sinta 1 dan 2</li> <li>2. Melanggam jurnal untuk prodi ARS</li> </ol>	Oktober 2023
			Belum tersedia loker di perpustakaan	Tata ruang yang belum di atur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengajuan pengadaan loker untuk diperpustakaan</li> </ol>	Oktober 2023
		Standar SDM	Persentase dosen tersertifikasi pendidik nasional kurang dari 50%	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. TOEP dan TKDA belum cukup</li> <li>5. Publikasi hasil penelitian kurang</li> <li>6. Pulikasi internasional belum ada</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buat daftar ceklist raport dosen setiap semester meliputi tridharma dan penunjang</li> <li>2. Buat daftar tilik dosen dengan keterangan jabatan fungsional dan waktu</li> </ol>	Oktober 2023

					<p>untuk naik jabatan</p> <p>3. Pendampingan peningkatan skor TOEP dan TKDA bagi dosen eligible serdos</p> <p>4. Pendampingan pengisian evaluasi diri bagi dosen eligible serdos</p>	
			Persentase dosen dengan jabatan fungsional kurang dari 30%	<p>3. Publikasi hasil penelitian kurang</p> <p>4. Belum ada publikasi skala internasional</p>	<p>1. Buat daftar ceklist raport dosen setiap semester meliputi tridharma dan penunjang</p> <p>2. Buat daftar tilik dosen dengan keterangan jabatan fungsional dan waktu untuk naik jabatan</p>	Oktober 2023
			Belum ada dosen dengan jabatan fungsional lector kepala	Belum cukup nilai Angka Kredit dan waktu untuk naik ke jabatan fungsional lector kepala	1. Melakukan pemantauan berkala setiap semester bagi dosen yang telah lector	Oktober 2023

		Standar pembiayaan	Dana operasional diluar penerimaan mhs	Yayasan tidak mencari penyanggah dana	1. Mencari penyanggah dana /investor 2. Bersaing mengajukan dana hibah institusi	Oktober 2023
			Dana investasi Pengembangan Sarpras	Pemasukan dari satu program Studi deficit harus di subsidi	Tingkatkan animo mhs pada prodi ygdefisit	Oktober 2023
	Bidang Kerjasama	Standar tambahan (Kerjasama)	Terdapat dokumen MoU dengan pihak LN namun didominasi bidang Pendidikan	Untuk dharma penelitian dan pengabdian masyarakat belum pernah dilaksanakan sebelumnya,	1. Membuat ceklist MoU LN 2. Revisi draft MoU LN 3. Mengajukan MoU Kembali untuk Kerjasama LN 4. Inventaris MoU LN	November 2023
			Belum dilakukan evaluasi secara tertulis terkait penggunaan lahan kerjasama	Belum ada aturan terkait evaluasi Kerjasama dengan pihak eksternal	1. SOP evaluasi kegiatan 2. Sosialisasi SOP evaluasi kegiatan	Oktober 2023
	Unit LPPM	Pengelolaan penelitian	Belum ada penghargaan yang disediakan oleh institusi untuk peneliti berprestasi	Belum ada tata aturan yang mengatur tentang peneliti berprestasi	1. Pembuatan standar dosen peneliti berprestasi 2. Pembuatan SOP dosen peneliti berprestasi 3. Sosialisasi standar dosen	Oktober 2023

					peneliti berprestasi	
		Pembiayaan PKM	Dosen belum lolos mengajukan proposal kegiatan PkM untuk mendapatkan hibah dana kegiatan PkM	Kurangnya persiapan dalam mempersiapkan proposal kegiatan PkM	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempelajari panduan proposal hibah PkM</li> <li>2. Mengikuti webinar lolos hibah kegiatan PkM dari kemendikbudristek</li> </ol>	November 2023
			Dana kegiatan PkM tidak terserap 100 % sesuai dengan rencana	Beberapa kegiatan ada yang mendapatkan bantuan dari pihak Puskesmas misalnya pengadaan alat untuk pemeriksaan Kesehatan	Berkoordinasi dengan Puskesmas sebelum kegiatan PkM dimulai	November 2023
		Hasil PKM	Desiminasi hasil kegiatan PkM belum dilakukan	Sulitnya menyamakan waktu untuk melakukan sosialisasi desiminasi hasil kegiatan	Desiminasi kegiatan PkM dimasukan kedalam serangkaian kegiatan PkM	November 2023
			Belum ada kegiatan PkM dosen yang mendapat hibah eksternal	Kurang tersosialisasi dalam penggunaan aplikasi pengajuan hibah PkM	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penyusunan proposal bimtek</li> <li>2. Pengajuan permohonan pakar untuk pendampingan pengajuan hibah</li> <li>3. Pelaksanaan pendampingan</li> </ol>	November 2023

					an pengajuan hibah setiap dosen	
			Belum ada kegiatan PkM yang menerapkan intervensi teknologi tepat guna.	Banyak kegiatan PkM yang topiknya menyesuaikan dengan kebutuhan atau masalah yang dialami Mitra/ puskesmas	1. Sosialisasi pedoman PkM 2. Sosialisasi penyusunan roadmap PkM dosen	November 2023
			Belum optimalnya bahan ajar atau modul pelatihan untuk pengayaan sumber belajar hasil kegiatan PkM	Sebagian besar dosen pelaksana PkM memfokuskan pada luaran PkM berupa publikasi artikel	Sosialisasi luaran wajib PkM	November 2023
			Masih minimnya kegiatan PkM yang memperoleh HaKI	Sebagian besar dosen pelaksana PkM memfokuskan pada luaran PkM berupa publikasi artikel	1. Sosialisasi luaran wajib PkM 2. Sosialisasi proses pengajuan HaKI	November 2023
		Standar penilaian PKM	Belum ada lembar pengesahan dari pimpinan pada pedoman dan standar penilaian PkM	Belum dibuatkan SK pengesahan	Pembuatan SK pengesahan	Oktober 2023
			Belum ada penilaian hasil kegiatan PkM dosen untuk mengukur tingkat	Belum ada format penilaian tingkat kepuasan Masyarakat terhadap hasil PkM dan belum	1. Membuat instrument untuk mengukur kepuasan Masyarakat	November 2023

			kepuasan Masyarakat	tersosialisasinya kriteria penilaian hasil kegiatan PkM	terhadap hasil PkM 2. Sosialisasi instrumen kepada dosen pelaksana PkM	
		Standar isi PKM	Belum ada PkM dosen yang bersumber dari hasil penelitian	3. Isi kegiatan PkM lebih banyak menyesuaikan dengan kebutuhan atau masalah yang dialami Mitra/ puskesmas 4. Dosen belum menyusun roadmap PkM	1. Menyepakati isi PkM bersumber dari penelitian minimal 5 kegiatan sesuai target indicator standar isi PkM 2. Setiap dosen membuat dan mengumpulkan roadmap PkM kepada UPPM	November 2023
		Standar proses PKM	Belum dapat menunjukkan dokumen roadmap PkM dosen	Roadmap penelitian dosen masih dalam proses penyusunan oleh dosen masing-masing	Penjadwalan rapat kerja penyusunan roadmap	November 2023
			Belum ada kegiatan PkM dosen yang sesuai dengan roadmap prodi.	Penelitian dosen terfokus pada permintaan penyelesaian masalah dari Mitra (puskesmas)	1. Pengumpulan roadmap dosen kepada UPPM 2. Pengajuan proposal PkM sesuai roadmap yang telah disusun	November 2023



					3. Seleksi kesesuaian kegiatan PkM dengan roadmap oleh UPPM/reviewer	
			UPPM belum memiliki pedoman keselamatan kerja, kesehatan, kenyamanan dan keamanan pelaksana serta masyarakat dalam melaksanakan kegiatan PkM dan belum memiliki komite uji etik penelitian dan PkM. Walaupun belum memiliki pedoman namun pelaksanaan PkM dosen telah memenuhi pedoman <i>patient safety</i> khususnya dalam kegiatan pelayanan kesehatan berupa pemeriksaan Kesehatan	Belum tersosialisasi pedoman keselamatan kerja dan belum ada dosen yang mengikuti pelatihan uji etik penelitian dan PkM	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. proposal bimtek internal dan mengajukan persetujuan kepada pimpinan</li> <li>2. Mencari informasi pelatihan uji etik dan mengirimkan minimal 1 peserta untuk mengikuti pelatihan</li> <li>3. Sosialisasi hasil bimtek kepada semua dosen</li> </ol>	Oktober 2023
		Standar sarana prasarana PKM	Beberapa/sebagian kecil dosen ada yang mengajukan permohonan	Beberapa kegiatan PkM ada yang bersifat incidental karena adanya	Menginformasikan kepada Puskesmas supaya kerjasama	November 2023

			alat-alat untuk kegiatan PkM pada sore hari (satu hari sebelum kegiatan)	permohonan yang mendadak dari Puskesmas supaya STIKes Fatmawati berkontribusi dalam kegiatan PkM yang diselenggarakan Puskesmas	kegiatan PkM disampaikan 1 bulan sebelum kegiatan	
		Standar kemahasiswaan	Pedoman standar layanan kemahasiswaan belum di update tentang masalah yang mengatur perundangan {PPKS} serta SOP nya	Belum terbentuk Tim PPKS di institusi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperbaharui pedoman standar layanan kemahasiswaan yang termuat adanya layanan PPKS di institusi</li> <li>2. Membuat TIM PPKS institusi</li> <li>3. Pengajuan TIM PPKS ke LLDikti wilayah III</li> <li>4. Pengajuan uji Publik Tim PPKS institusi</li> <li>5. Melakukan sosialisasi ke dosen dan mahasiswa</li> </ol>	Februari 2024

			Kegiatan monitoring dan evaluasi belum dilakukan secara optimal	Terdapat beberapa Pembimbing Akademik yang tidak melaporkan bimbingannya secara periodic ke bagian Kemahasiswaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membuat SOP Monitoring dan evaluasi</li> <li>2. Merancang kegiatan monev berbasis system Bersama dengan Tim IT</li> <li>3. Melakukan sosialisasi Monev kepada dosen / pembimbing Akademik</li> </ol>	Februari 2024
--	--	--	---	--	--	---------------

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN REKOMENDASI**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil Audit Lapangan dalam lingkup audit Standar Pendidikan nasional, penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan standar tambahan dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Berdasarkan 32 standar yang diukur dalam hasil Audit Lapangan disimpulkan bahwa terdapat 28 temuan ketidaksesuaian yaitu 4 temuan dalam kategori observasi, 24 temuan dalam kategori KTS-Minor, 4 standar termasuk termasuk dalam kategori temuan KTS-Mayor.
2. Kesesuaian Audit Lapangan terdapat pada 29 standar dengan nilai pencapaian kesesuai standard sebesar 90 %.

#### **B. Rekomendasi**

rekomendasi yang diharapkan dapat dilakukan untuk peningkatan mutu yaitu:

- 1) Peningkatan kualitas SDM untuk mendukung proses pembelajaran:
- 2) ☐ Pemenuhan jumlah dosen – penambahan 3 orang DOSEN TETAP:
- 3) Melakukan analisis dan pemetaan kebutuhan dosen secara akurat sebagai dasar untuk strategi rekrutmen dosen.
- 4) Merancang peta jalan rekrutmen dosen agar bidang ilmu dan kompetensi dosen yang direkrut, sejalan dengan peta jalan penelitian unggulan prodi.
- 5) Bekerjasama dengan SDM untuk perencanaan rekrutmen dosen, ☐ karena kondisi ini harus ditangani secara khusus. Peningkatan kualifikasi dan kompetensi dosen/tendik:
- 6) Memberikan workshop, pendampingan, dan rencana peningkatan JabatanFungsional untuk Dosen Tetap.
- 7) Mendorong jumlah kepesertaan Dosen Tetap dalam asosiasi terkait dan meningkatkan keaktifannya dalam kegiatan asosiasi.
- 8) Bekerjasama dengan SDM untuk merancang pengembangan tendik denganmelakukan sertifikasi sesuai keunikan prodi.

- 9) Perancangan Renstra dan Renop dan RKAT STIKes Fatmawati berkenaan denganSDM:
- 10) Merencanakan sertifikasi khusus laboran dan dianggarkan dalam STIKes  
1. Fatmawati
- 11) Merencanakan pengembangan laboratorium dalam Renstra dan dianggarkandalam RKAT AKPER Fatmawati.
- 12) Peningkatan kualitas proses pembelajaran: Mengambil praktek terbaik (best practice) dari program Blended Learning untuk diterapkan dalam melakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan proses pembelajaran program reguler.
- 13) Merancang SOP untuk pengintegrasian hasil penelitian dan PkM ke dalam proses pembelajaran, dan melakukan evaluasi proses pengintegrasian secara berkala.
- 14) Peningkatan kualitas pengelolaan pembelajaran: Melakukan survei kepuasan mitra kerjasama secara berkala untuk digunakan sebagai umpan balik untuk pengembangan STIKes Fatmawati/Prodi.
- 15) Meningkatkan jumlah kegiatan kerjasama yang dapat dikerjakan AKPER Fatmawati/Prodi.
- 16) Melakukan Monitoring Pembelajaran melalui Go Feeder dari sevema denganlink <https://stikesfatmawati.gofeedercloud.com/index.php/login>.
- 17) Peningkatan sarana dan Prasarana Pembelajaran, Laboratorium dan perpustakaan:
- 18) Sarana pembelajaran perlu penambahan bandwidth Di kelas, Laboratorium dan perpustakaan.
- 19) Peralatan di Laboratorium yang disiapkan bagi pembelajaran cukup lengkap namun perlu ditambahkan dan diperbaharui kembali, karena ada alat yang sejak dahulu masih sama. Contoh: alat kebutuhan praktik biomedik, phantom, alat2 ICU spt monitor belum ada, EKG hanya 1, monitor spt di ICU blm ada, Ditambahkan jumlah lab, usahakan konsep mini hospital
- 20) pengadaan: loker, papan pengumuman, meja baca, rak multimedia penambahan Buku dan majalah di Perpustakaan.
- 21) Lab computer praktek pada Audit sebelumnya pada Tahun 2021/2022 belum terpenuhi pada audit tahun ini sudah terpenuhi Hanya belum sesuai dengan jumlah mahasiswa perkelas, jadi harus ada penambahan PC.





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

---

## KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 23.1/SK/STIKes.F/IX/2023

### T E N T A N G

#### TIM AUDITOR AUDIT MUTU INTERNAL SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI PERIODE 2022-2023

---

#### KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

- Menimbang** :
- a. bahwa dengan adanya kegiatan Audit Mutu Internal dapat meningkatkan kinerja serta mewujudkan Visi Misi STIKes Fatmawati;
  - b. bahwa untuk mendukung pelaksanaan tugas pokok dan fungsi perlu diangkat Tim Auditor Internal;
  - c. bahwa sehubungan dengan butir a dan b perlu dibentuk Tim Auditor Mutu Internal Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati ditetapkan dengan keputusan Ketua;
- Mengingat** :
1. Undang-undang RI Nomor : 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
  2. Undang-undang Nomor : 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi.
  3. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
  4. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
  5. Keputusan Menteri Pendidikan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor : 472/E/O/2021 tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan Di Jakarta menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera.
  6. Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi (BAN-PT) No. 1046/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi Akademi Keperawatan Fatmawati Kota Jakarta Selatan.
  7. Surat Keputusan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) No. 0705/LAM-PTKes/Akr/Dip/VIII/2022 tentang Status, Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.
  8. Keputusan Menteri Pendidikan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 541/E/O/2023 tentang Izin Pembukaan Program Studi Sarjana Keperawatan dan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera;

### MEMUTUSKAN

- Menetapkan** :
- PERTAMA** :
- Menetapkan susunan Tim Auditor Mutu Internal Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati periode 2022-2023.
- KEDUA** :
- Nama-nama yang tercantum didalam lampiran Surat Keputusan ini, diangkat sebagai Tim Auditor Mutu Internal STIKes Fatmawati dan kepada yang bersangkutan agar dapat melaksanakan tugas dan wewenang yang telah ditetapkan dengan penuh tanggung jawab
- KETIGA** :
- Segala biaya yang diperlukan sehubungan dengan diterbitkannya Keputusan ini dibebankan kepada anggaran Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)

KEEMPAT

: Keputusan ini berlaku terhitung tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN DI : JAKARTA

PADA TANGGAL : 15 September 2023

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua



Ns. DWS Suatse Dewi, S.Kep., Sp.Kep.MB

Salinan Keputusan ini disampaikan kepada Yth.

1. Ketua Badan Pengurus Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No.16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)

## LAMPIRAN

### KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 23.1/SK/STIKes.F/IX/2023

### TENTANG

### TIM AUDITOR AUDIT MUTU INTERNAL SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI PERIODE 2022-2023

Ketua	:	Ns. Anggi Pratiwi, M.Kep
Anggota	:	1. Ns. DWS Suarse Dewi, M.Kep., Sp. Kep. MB
		2. Ns. Ani Nuraeni, M.Kep., Sp. Kep. Kom
		3. Ns. Hemma Siti Rahayu, M.Kep
		4. Ns. Tjahjanti K, M.Kep., Sp. Kep. J
		5. Zahri Darni, M.Kep
		6. Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp. Kep. MB
		7. Ns. Ayudania Agustina, M.Kep., Sp. Kep. An

### TUGAS TIM AUDITOR

AUDITOR		AREA AUDIT (STANDAR)
Ns. Anggi Pratiwi, M.Kep	:	a. Kompetensi lulusan b. Isi pembelajaran c. Proses pembelajaran d. Penilaian pembelajaran e. Pengelolaan pembelajaran f. Peneliti g. Pengelolaan penelitian h. Kerjasama
Ns. DWS Suarse Dewi, M.Kep., Sp. Kep. MB	:	a. Sarana dan prasarana b. Pembiayaan pembelajaran
Ns. Ani Nuraeni, M.Kep., Sp. Kep. Kom	:	a. Hasil PKM b. Isi PKM c. Proses PKM d. Penilaian PKM
Ns. Hemma Siti Rahayu, M.Kep	:	a. Layanan kemahasiswaan b. Penerimaan mahasiswa baru c. Pengelolaan PKM
Ns. Tjahjanti K, M.Kep., Sp. Kep. J	:	a. Dosen dan tenaga kependidikan b. Suasana akademik c. Pelaksana PKM
Zahri Darni, M.Kep	:	a. Sarana dan prasarana PKM b. Pembiayaan PKM
Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp. Kep. MB	:	a. Visi, misi, tujuan dan sasaran b. Tata pamong c. Kepemimpinan d. Pengelolaan



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No.16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)

Ns. Ayuda Nia Agustina, M.Kep., Sp.  
Kep. An

- a. Hasil penelitian
- b. Isi penelitian
- c. Proses penelitian
- d. Penilaian penelitian

DITETAPKAN DI : JAKARTA

PADA TANGGAL : 15 September 2023

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua



Ns. DWS Suarso Dewl, M. Kep., Sp.Kep.MB



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)

No : 108.1/ STIKes.F/X/2023

Jakarta, 2 Oktober 2023

Lamp : 1 berkas

Perihal: Undangan

Kepada Yth.

1. Pejabat Struktural dan Fungsional Stikes Fatmawati

2. Para Dosen Stikes Fatmawati

di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tuntutan akreditasi institusi dan program studi dengan bukti ketersediaan dokumen, dengan ini kami mengundang seluruh pejabat Struktural, Fungsional, para Dosen untuk hadir pada:

Hari/Tanggal : Senin, 2 Oktober 2023

Pukul : 10.00 s/d 12.00 WIB.

Tempat : Kampus 2 STIKes Fatmawati

Jl. Andara Raya 16B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan

Agenda : Pembukaan dan penyamaan persepsi Audit Mutu Internal Program Studi (Diploma Tiga Keperawatan dan ARS) Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati Tahun Akademik 2022-2023

Mengingat pentingnya acara, maka mohon semua hadir tepat waktu.

Demikian undangan ini, Atas perhatian dan kehadirannya, kami ucapkan terimakasih.



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua,

Ns. Irawati Darse Dewi, M.Kep., Sp.Kep.MB

## DOKUMENTASI PENYAMAAN PERSEPSI AUDITOR







### DOKUMENTASI AUDIT LAPANGAN











## DOKUMENTASI RTM

1.





