



POLITEKNIK NEGERI PONTIANAK

LAPORAN AUDIT

Audit Mutu Internal

Program Studi D-III Teknik Pertambangan

Politeknik Negeri Ketapang

Alamat Auditee : Kampus Politeknik Negeri Ketapang

**Jl. Rangge Sentap, Dalong, Sukaharja, Delta Pawan,
Kabupaten Ketapang, Kalimantan Barat**

Tanggal Audit : 30 Maret – 1 April 2017

Latar Belakang

Politeknik Ketapang (POLITAP) didirikan pada tahun 2008, dan sejak tahun 2014 lalu telah beralih status secara resmi menjadi **Politeknik Negeri Ketapang (POLINKA)**. Saat ini telah berbenah diri untuk mempersiapkan diri dalam rangka Akreditasi Institusi Perguruan Tinggi (AIPT) sebagai upaya untuk menjamin pelaksanaan kegiatan pembelajaran yang sesuai dengan Sistem Penjaminan Mutu Internal Perguruan Tinggi. Salah satu persiapan yang dilakukan adalah dengan melaksanakan kegiatan Audit Mutu Internal (AMI). Di tahun 2017 ini, Politeknik Negeri Ketapang bekerjasama dengan Politeknik Negeri Pontianak untuk melaksanakan kegiatan AMI di 3 (tiga) program studi yang ada di Politeknik Negeri Ketapang, yaitu Program Studi Pertambangan, Program Studi TPHP dan Program Studi Teknik Mesin. Hal ini dilakukan, karena Politeknik Negeri Ketapang masih belum memiliki auditor mutu yang bersertifikat yang dapat melakukan audit mutu di tempatnya. Oleh karena itu, Politeknik Negeri Ketapang meminjam beberapa auditor mutu dari Politeknik Negeri Pontianak, untuk melakukan kegiatan audit mutu internal di sana.

Tujuan dari audit mutu internal adalah untuk menyimpulkan tingkat kepatuhan dan kesesuaian antara standar pendidikan tinggi yang ditetapkan oleh PT dengan kenyataannya dilapangan, selain itu, audit mutu internal juga bertujuan untuk mencari peluang-peluang bagi peningkatan mutu internal masing-masing program studi. Hal ini untuk pencapaian mutu sesuai harapan seluruh pemangku kepentingan yang berdasarkan Undang-Undang No. 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi khususnya Pasal 52, ayat 2 yang menyatakan bahwa "Penjaminan mutu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan melalui penetapan, pelaksanaan, evaluasi, pengendalian, dan peningkatan standar pendidikan tinggi." Dan evaluasi yang dimaksud diatas dapat dilakukan dengan evaluasi diagnostic, evaluasi formatif, evaluasi sumatif serta Audit Mutu Internal (AMI).

Pelaksanaan audit mutu internal mengacu pada pedoman pernyataan (checklist Audit) yang disesuaikan dengan kebutuhan akreditasi program studi dari BAN PT, dan standar ISO 9001:2008 milik Politeknik Negeri Pontianak dan laporan audit ini disusun sebagai hasil investigasi yang telah dilakukan oleh auditor terhadap **Program Studi Diploma 3 Teknik Pertambangan Politeknik Negeri Ketapang**. Laporan ini dipersiapkan oleh Auditor dengan tujuan untuk memberikan komentar terhadap bukti kepatuhan unit terhadap standar atau kriteria yang telah ditetapkan.

Standar : BAN PT dan ISO 9001:2008

Lama audit : 3 hari

Auditor : Marsela Diaz

Executive Overview

Program Studi (Prodi) Diploma 3 Teknik Pertambangan merupakan salah satu prodi tertua di Politeknik Negeri Ketapang yang berdiri sejak tahun 2008, yang didirikan karena adanya tuntutan kebutuhan untuk tenaga kerja industri di Kabupaten Ketapang. Saat ini setelah berjalan hampir 10 tahun, prodi ini telah memiliki 17 dosen tetap yang sebagian besar adalah lulusan dari Institut Teknologi Bandung (ITB). Pada tahun 2011 telah mengajukan akreditasi prodi ke BAN-PT namun masih memperoleh nilai C. Dan pada tahun 2017 ini, prodi Teknik Pertambangan kembali mengajukan akreditasi ke BAN-PT dengan harapan dapat memperbaiki nilai akhir akreditasi prodi.

Dengan melaksanakan Audit Mutu Internal (AMI) ini diharapkan pihak pengelola program studi dan manajemen lembaga Politeknik Negeri Ketapang dapat mengetahui sejauh mana kesesuaian yang ada antara standar BAN-PT dengan pelaksanaan yang selama ini telah dijalankan. Selain itu dari AMI ini juga diharapkan adanya masukan dan saran-saran bagi peningkatan mutu pendidikan di prodi Teknik Pertambangan kedepannya.

INTERNAL AUDIT

Actions taken on previous audit issues

Audit mutu internal ini adalah audit pertama yang dilakukan untuk Program Studi Diploma 3 Teknik Pertambangan Politeknik Negeri Pontianak, sehingga belum terdapat temuan yang harus ditindaklanjuti sebagai upaya perbaikan kedepannya. Namun berdasarkan temuan yang diperoleh selama melaksanakan audit dilapangan, hingga saat ini, pihak Politeknik Negeri Ketapang masih belum memiliki Dokumen Kebijakan, Manual, Standar dan Formulir SPMI secara khusus. Dengan demikian, pelaksanaan AMI kali ini lebih ditekankan pada dokumen lain sejenis standar yang berlaku di prodi serta borang akreditasi yang telah diisi oleh tim penyusun akreditasi prodi.

Area of concern

Fokus audit kali ini menekankan kesiapan prodi Teknik Pertambangan dalam mempersiapkan diri guna visitasi akreditasi dari BAN-PT. Oleh karena itu audit kali ini dilaksanakan untuk melihat kelengkapan data dukung dan dokumen yang ada di prodi dalam mendukung kegiatan proses belajar mengajar.

Management Responsibilities, Commitment, and Performance monitoring

Management review

Program studi Teknik Pertambangan Politeknik Negeri Ketapang di pimpin oleh seorang Kaprodi yang merangkap sebagai Ketua Jurusan. Dalam penyusunan visi, misi, tujuan dan sasaran prodi telah dirancang sedemikian rupa sehingga selaras dan sejalan dengan tujuan Politeknik Negeri Ketapang. Penyampaian visi, misi, tujuan dan sasaran telah dilakukan dengan memasukkannya dalam buku panduan akademik serta di tempel pada banner yang ada di muka pintu ruangan jurusan.

Terdapat beberapa dokumen sejenis Standar Operasional Prosedur (SOP) yang

di gunakan dalam proses pembeajaran di jurusan ini, namun kesemua formulir yang ada di dalam SOP tidak dijalankan sepenuhnya oleh manajemen prodi, hal ini dikarenakan SOP tersebut bukan semuanya milik prodi Teknik Pertambangan, akan tetapi sebagian SOP masih menggunakan nama prodi lain. Dari 15 SOP atau dokumen sejenis, 7 yang dimiliki oleh prodi, 5 SOP milik prodi lain dan 3 sisanya merupakan SOP lembaga. Dan dari ke 15 SOP tersebut belum ada satupun yang dicap terkendali oleh bagian mutu lembaga.

Selama ini pelaksanaan penjaminan mutu di prodi belum pernah dilaksanakan. Walaupun memiliki sasaran mutu prodi, namun selama ini belum pernah dilakukan pengukuran sasaran mutu. Lembaga Politeknik Negeri Ketapang telah memiliki Pusat Penjaminan Mutu yang dikepalai oleh salah satu perwakilan dosen, namun kegiatan yang berhubungan dengan penjaminan mutu lembaga masih belum bisa dilaksanakan secara maksimal.

Hal ini terlihat dari belum pernahnya dilakukan pengukuran-pengukuran seperti Tracer study, pengukuran kinerja dosen dan tenaga kependidikan, pengukuran matriks kompetensi, pengukuran kepuasan pengguna (mahasiswa), pelaksanaan audit mutu akademik serta penyusunan kebijakan mutu yang seragam. Namun dengan dilaksanakan audit mutu saat ini, merupakan langkah baru bagi Pusat Penjaminan Mutu Politeknik Negeri Ketapang untuk meningkatkan kualitas proses belajar mengajar dilingkungan Politeknik Negeri Ketapang.

Selain itu sistem dokumentasi yang ada di prodi Teknik Pertambangan masih kurang maksimal, hal ini terlihat dari masih belum rapinya beberapa dokumen seperti usulan SO, DO, dan SP. Belum tersusunnya RPP dan RPS untuk seluruh mata kuliah yang di ajarkan hingga belum tersedianya Buku Ajar atau Job Sheet beberapa mata kuliah yang di ajarkan.

Internal Audit

Pelaksanaan audit internal ini adalah yang pertama bagi prodi Teknik

Pertambangan Politeknik Negeri Ketapang. Temuan-temuan diidentifikasi dengan menggunakan form tindakan koreksi (*Corrective Action Form*) dan direkapitulasi dalam status monitoring audit. Adapun temuan-temuan itu antara lain:

Complaint Handling and Customer Satisfaction

Selama ini belum ada sarana yang disediakan bagi para pelanggan seperti mahasiswa, dosen dan tenaga kependidikan yang disiapkan untuk menyatakan kepuasan atau ketidakpuasan mereka terhadap pelayanan yang diberikan oleh manajemen kampus. Baik itu mengenai pelayanan dalam Proses belajar mengajar, pelayanan sarana dan prasarana, maupun pelayanan administrasi. Oleh karena itu, pengelola kampus belum pernah melakukan pengukuran terhadap terhadap komplain pelanggan. Oleh karena itu, diharapkan kedepannya paling tidak ada survei untuk mengetahui seberapa besar tingkat kepuasan pelanggan. Survei tersebut bisa saja tahap awal dilakukan dengan penyebaran kuesioner. Kemudian dilakukan pengukuran untuk mengetahui bagaimana tingkat kepuasan pelanggan.

Continual Improvement

Dengan adanya beberapa temuan dan diidentifikasi dengan tindakan koreksi, maka diharapkan peluang untuk melakukan perbaikan secara terus menerus dapat dilakukan dengan baik. Perbaikan terus menerus ini harus dilakukan dengan koordinasi antara pengelola prodi Teknik Pertambangan dengan bekerjasama dengan pihak lembaga Politeknik Negeri Ketapang.

Review of functions, processes, departments audited

Berdasarkan hasil review dalam proses audit yang telah dilaksanakan selama 3 hari maka dapat disampaikan bahwa berdasarkan borang Akreditasi Program

Studi yang telah disusun, dan dengan melihat dokumen-dokumen bukti dan data dukung yang ada maka ditemukan beberapa hal yang harus di selesaikan secepatnya, yaitu:

1. Masih adanya SOP / Pedoman yang belum dilaksanakan sesuai dengan formulir yang ada
2. Belum adanya SOP perbaikan nilai, SO, DO, SP dan SOP Pelaksanaan UTS & UAS
3. Pedoman Tugas Akhir berbeda dengan pelaksanaannya
4. Belum pernah dilaksanakan pengumpulan umpan balik kepada mahasiswa dan pengguna lulusan
5. Sasaran Mutu prodi belum pernah di ukur
6. Semua prosedur layanan (SOP) belum disahkan dan cap terkendali serta bl adanya daftar SOP
7. Kurikulum yang ada, disusun tahun 2008 dan belum pernah direvisi atau di perbaharui. Komposisi kurukulum teori : praktek masih berkisar 53,4% : 46,6%.
8. Instruksi kerja dan daftar inventaris belum tersedia di laboratorium.
9. Belum adanya upaya untuk meningkatkan suasana akademik
10. Belum tersedianya prasarana penunjang seperti tempat olahraga, ruang himpunan mahasiswa dan poliklinik.
11. Belum adanya matriks kompetensi untuk dosen dan tenaga kependidikan serta belum lengkapnya data ijazah dan sertifikat kompetensi dosen dan tenaga kependidikan.
12. Tidak tersedianya kotak saran sebagai upaya penanganan keluhan pelanggan dan belum tersedianya SOP untuk menangani keluhan pelanggan, tindakan koreksi dan tindakan pencegahan.
13. Belum tersedianya jurnal ilmiah dan buk teks yang memadai untuk menunjang perkuliahan.
14. Belum terdapatnya data penelitian dan PKM dosen dalam 3 tahun terakhir.

Planning, Realization, monitoring and evaluation of education services including management of laboratory : Teknik Pertambangan

Perencanaan yang dilakukan setiap tahun dan semesternya telah dilaksanakan dengan baik sesuai dengan SOP atau dokumen lain sejenis seperti pedoman atau prosedur. Namun dari 15 dokumen sejenis SOP tersebut hanya 9 yang dilaksanakan, sedangkan sisanya masih belum dilaksanakan sesuai dengan standar dan formulir yang ada.

Beberapa standar yang telah dilaksanakan yaitu SOP penyusunan kalender akademik, SOP penyusunan RMP dan SAP (RPP & RPS), Prosedur layanan layanan DO, Prosedur layanan distribusi ATK, Prosedur layanan SO, Prosedur layanan penggunaan borang inventaris, Prosedur pelaksanaan Praktek Industri Mahasiswa, SOP Distribusi beban mengajar dan Prosedur layanan surat menyurat.

Hingga saat ini belum pernah dilakukan monitoring dan evaluasi terhadap kegiatan proses belajar mengajar yang sedang dan yang telah dilaksanakan di prodi, baik oleh pihak program studi sendiri atau dari Pusat Penjaminan Mutu Politeknik Negeri Ketapang.

Penyediaan layanan bagi mahasiswa dan pengguna lainnya masih dirasa kurang termasuk kelengkapan-kelengkapan yang bersifat urgent di Laboratorium yang digunakan. Kelengkapan itu antara lain seperti belum tersedianya instruksi kerja teknik untuk setiap alat di laboratorium dan belum adanya daftar inventaris barang di setiap lab yang digunakan. Selain itu Lab Komputer yang ada, masih digunakan secara bersama-bersama (tidak 1 komputer, 1 mahasiswa) keberadaannya tidak sesuai dengan mahasiswa per kelasnya. Selain itu akses data dalam sistem informasi masih dilakukan secara manual.

Selain itu, masih belum tersedianya buku teks, modul praktik, majalah ilmiah, jurnal atau proseding seminar yang memadai bagi pelaksanaan perkuliahan di

prodi ini. Belum lagi tidak tersedianya data penelitian dan PKM yang dilakukan dosen dalam 3 tahun terakhir di borang akreditasi program studi.

Demikianlah laporan audit ini kami sampaikan. Semoga laporan ini dapat bermanfaat terutama bagi peningkatan mutu pembelajaran di prodi Teknik Pertambangan Politeknik Negeri Ketapang kedepannya. Terima kasih atas kerjasama dan keramahan yang diberikan selama proses audit ini. Kurang lebihnya mohon dimaafkan.

Laporan ini dipersiapkan oleh : Auditor Politeknik Negeri Pontianak

Penaggung Jawab Kegiatan
Kasub. Audit Mutu Internal

Syarifah Novieyana, SE., MM
NIP. 19770610 2001122001

Auditor

Marsela Diaz, S.E, MSA, Ak, CA
NIP. 19810316 200501 2 001

Mengetahui,

Wakil Manajemen Mutu



H. Irawan Suharto, ST, MT
NIP. 19710311 199802 1001

**HASIL AUDIT MUTU INTERNAL
POLITEKNIK KETAPANG
TGL 30 MARET 2017 s.d 1 APRIL 2017**

1. Prodi D3 Teknik Pertambangan
Auditor : Marsela Diaz, SE,MSA,Ak,CA

No.	Sumber Ketidaksesuaian	Analisa Akar Penyebab Ketidaksesuaian
1.	Tidak ada kotak saran sebagai upaya penanganan keluhan pelanggan dan belum tersedianya SOP untuk menangani keluhan pelanggan, tindakan koreksi dan tindakan pencegahan.	Selama ini keluhan dan masukan dari mahasiswa hanya dilakukan secara lisan sehingga belum ada bukti tertulis.
2.	Belum pernah dilaksanakan pengumpulan umpan balik kepada mahasiswa, alumni dan pengguna	Keterbatasan waktu dan dana
3.	Sasaran mutu prodi belum pernah diukur	Sudah dilakukan namun dalam dokumen yang terpisah-pisah dan belum direkomendasikan
4.	Semua prosedur layanan (SOP) belum disahkan dan dicap terkendali serta belum ada daftar SOP	Ada rencana untuk menyeragamkan SOP di lingkungan Politap sehingga SOP lama dibiarkan sementara
5.	Kurikulum yang ada disusun tahun 2008 dan belum pernah direvisi atau diperbaharui sehingga terdapat komposisi mata kuliah teori 53,4 % dan praktik 46,6 %	Akan dilaksanakan revisi kurikulum berdasarkan SKKNI dan komposisi mata kuliah akan disesuaikan dengan level 5 KKNI
6.	Belum semua instruksi kerja dan daftar inventaris tersedia di laboratorium	Sebagian peralatan lab sedang dibersihkan
7.	Belum ada upaya untuk meningkatkan suasana akademik	Saat ini upaya yang dilakukan baru sebatas mengirim mahasiswa diskusi nasional tentang isu dunia pertambangan
8.	Belum tersedianya prasarana penunjang seperti tempat olahraga, ruang himpunan dan poliklinik	Untuk sapras olahraga masih menyewa milik swasta, untuk ruang HMJ masih belum tersedia ruang kosong. Sedangkan poliklinik tidak ada karena sudah terdapat puskesmas di dekat Politap.
9.	Terdapat 5 SOP yang belum dilaksanakan sesuai dengan formulir yang ada yaitu : <ol style="list-style-type: none"> Panduan dosen pembimbing akademik Pedoman penyusunan silabus mata kuliah Prosedur layanan beasiswa Pedoman penyusunan SAP/AP/Jobsheet SOP Tugas Akhir 	<ul style="list-style-type: none"> - Belum ada buku bimbingan PA - Terdapat perbedaan antara pedoman silabus dengan silabus yang ada - Belum ada surat usulan dari jurusan perihal mahasiswa yang berhak menerima beasiswa - Dari 49 mata kuliah , hanya 16 mata kuliah yang memiliki SAP dan RMP - Form yang digunakan berbeda dengan SOP yang ada.
10.	Belum ada matriks kompetensi untuk	Sebenarnya data sudah tersedia, namun

	dosen dan tenaga kependidikan serta belum lengkap data ijazah, sertifikat kompetensi dosen dan tenaga kependidikan.	disimpan oleh masing-masing staf dan belum direkapitulasi karena ketidaktahuan staf dan jurusan.
11.	Belum tersedianya jurnal ilmiah dan buku teks yang memadai untuk menunjang perkuliahan	Selama ini, dosen yang sesuai dengan program studi masih sedikit sehingga belum banyak penelitian dan PKM yang dilakukan.
12.	Belum terdapatnya data penelitian dan PKM dosen dalam 3 tahun terakhir.	Selama ini, dosen yang sesuai dengan program studi masih sedikit sehingga belum banyak penelitian dan PKM yang dilakukan.
13.	Belum ada SOP Perbaikan nilai, SO, DO, SP dan SOP Pelaksanaan UTS dan UAS	SOP nya dalam tahap penyusunan
14.	Pedoman Tugas Akhir berbeda dengan pelaksanaannya	Terdapat perubahan dalam RKA untuk penguji TA sehingga saat ini TA diuji oleh 2 penguji.

2. Prodi D3 TPHP

Auditor : Syarifah Novieyana.,SE,MM

No.	Sumber Ketidaksesuaian	Analisa Akar Penyebab Ketidaksesuaian
1.	Ditemukan perbedaan antara format bukti rekaman beberapa kegiatan dengan SOP yang digunakan.	Menggunakan format SOP dari program studi yang lain
2.	Prodi belum memiliki beberapa SOP yang menjadi bagian penting dalam proses PBM antara lain : <ol style="list-style-type: none"> SOP Pembimbingan Akademik SOP Surat Peringatan SOP Kompensasi SOP Penyusunan RMP dan SAP SOP Perbaikan Nilai 	Beberapa SOP masih menggunakan format SOP dari program studi yang lain
3.	Belum dilakukan pengukuran sasaran mutu prodi	Karena selalu ada mahasiswa yang mengajukan SO bahkan mahasiswa yang di DO
4.	Belum menetapkan target nilai rata-rata IPK mahasiswa dan target IPK rata-rata lulusan.	Belum ditetapkan secara tertulis, namun dalam rapat internal prodi sudah diinformasikan.
5.	Prodi belum melakukan monitoring dan evaluasi secara konsisten terhadap kinerja dosen dan staf kependidikan.	Hanya permasalahan yang sangat mengganggu proses PBM saja yang harus segera ditindaklanjuti. Sedangkan yang belum terlalu mengganggu dapat dikomunikasikan dengan staf yang bersangkutan.
6.	Tidak ada umpan balik dari mahasiswa, dosen, pengguna lulusan terhadap proses pembelajaran dan pelayanan di prodi	Karena keterbatasan anggaran.
7.	Belum pernah dibuatkan matriks kompetensi dosen dan staf lainnya.	Belum ada form pembuatan matriks kompetensi pegawai dan dosen.
8.	Belum pernah dilakukan revisi kurikulum padahal kurikulum yang digunakan sekarang adalah kurikulum tahun 2008 dengan jumlah SKS sebanyak 118 sks dalam komposisi	<ul style="list-style-type: none"> - Keterbatasan anggaran - Belum adanya aturan/panduan untuk melakukan revisi kurikulum

	mata kuliah Teori 55 sks dan mata kuliah praktik 63 sks	
9.	Belum ada SOP Penanganan Keluhan Konsumen	Selama ini dilakukan secara informal / lisan untuk staf pengajar dan mahasiswa.

3. Prodi D3 Teknik Mesin

Auditor : Moch.Ilyas Hadikusuma.,ST.,M.Eng

No.	Sumber Ketidaksesuaian	Analisa Akar Penyebab Ketidaksesuaian
1.	Tidak ada sasaran mutu prodi	Visi, Misi , Tujuan dan Sasaran belum direvisi
2.	Kebijakan penjaminan mutu dan sistem dokumentasi tidak ada	Lembaga tidak mengeluarkan / mengedarkan kebijakan penjaminan mutu ke prodi.
3.	Pedoman tertulis tentang Monev dosen bidang Tri Dharma Perguruan Tinggi tidak ada	Tidak ada staf khusus yang menangani Monev di bidang Tri Dharma
4.	SOP Pengembangan Prodi (rencana) tidak ada	Teknis pembuatan SOP tidak difahami.
5.	Prodi tidak melakukan tracer alumni/study	Tidak diketahui siapa yang berwenang dalam kegiatan tracer alumni/study
6.	Tidak ada tracer alumni	Belum ada pedoman dan dana
7.	Dokumen penyusunan kurikulum belum ada	Tidak ada serah terima laporan pendirian dan penyusunan kurikulum dari lembaga ke jurusan.
8.	Tidak ditemukan pedoman akademik	Lembaga belum mengedarkan panduan akademik yang baru.
9.	Data dana operasional dalam 5 tahun tidak terdeteksi	Tidak ada informasi yang lengkap tentang dana operasional.
10.	Dokumen pengelolaan dana belum ada	Belum dicetak
11.	SOP Pembelajaran teori dan praktikum belum ada	Mekanisme pembuatan dan penyeragaman SOP pembelajaran Teori dan Praktikum tidak difahami.
12.	Mekanisme Penanganan Keluhan Pelanggan tidak ada	Informasi tentang mekanisme pembuatan dan penyeragaman penanganan keluhan pelanggan belum disampaikan P4MP

Ketapang, 1 April 2017

Mengetahui,
Kepala P4MP Politap

Tardi Kurniawan.,S.Sos.,M.Si
NIK. 161180108005

Lead Auditor,

Syarifah Novieyana.,SE.,MM
NIP. 197706102001122001



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
POLITEKNIK NEGERI PONTIANAK

Jalan Jenderal Ahmad Yani – Pontianak 78124, Kalimantan Barat
Telepon: (0561)736180, Faksimile: (0561) 740143, Kotak Pos 1286
Laman: www.polnep.ac.id

Audetee :
Lingkup Audit :
Tgl :

Auditor:.....
Waktu :

No.	Pernyataan	Dokumen yang diaudit	Y/T	Ket
1.	Kejelasan, kerealistik dan keterkaitan antara vis, misi, tujuan dan sasaran prodi serta pemangku jabatan	Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran Prodi		Std 1
2.	Dilihat buktinya, strategi pencapaiannya, pemahaman pemangku kepentingan dan kesesuaian dengan poin pernyataan	Borang Akreditasi prodi		Std 2
3.	Sistem Pengelolaan fungsional dan operasional prodi	Rencana Pengembangan Prodi ; SOP		Std 2
4.	Dari identifikasi proses dan produk unit kerja bisa didapatkan SOP apa yang dibutuhkan oleh prodi	SOP yang ada di prodi sudah cukup/belum cukup		Std 2
5.	SOP diberi cap terkendali	SOP yang ada diprodi		Std 2
6.	Implementasi SOP yang sudah ada	SOP yang ada di prodi		Std 2
7.	Pelaksanaan penjaminan mutu di prodi	Kebijakan penjaminan mutu, sistem dokumentasi		Std 2
8.	Sasaran mutu prodi	Berkas sasaran mutu		Std 2
9.	Penetapan target nilai IPK mahasiswa dan lulusan (siapa dan bagaimana)	Sasaran mutu prodi, Renja Prodi		Std 2
10.	Upaya untuk menjamin keberlanjutan prodi	Berkas kegiatan prodi untuk menjamin keberlanjutan prodi		Std 2
11.	Layanan kepada mahasiswa	Buku bimbingan dan konseling ; Daftar mhs yang mendapatkan beasiswa		Std 3
12.	Usaha penempatan lulusan	Lima jenis upaya yang dilakukan prodi		Std 3
13.	Upaya pelacakan dan perekaman data lulusan	Borang tracer alumni		Std 3
14.	Kompetensi yang dibutuhkan dari hasil tracer study	Rekapitulasi/rangkuman dari tracer study		Std 3
15.	Hasil dari tracer study dirapatkan/tidak	Absen rapat ; Risalah rapat		Std 3
16.	Partisipasi alumni dalam pengembangan prodi	Data partisipasi alumni		Std 3
17.	Sistem rekrutmen, penempatan, pengembangan, retensi, pemberhentian dosen dan tenaga kependidikan	Pedoman tertulis		Std 4
18.	Sistem monitoring dan evaluasi kinerja dosen dan tenaga kependidikan.	Pedoman tertulis tentang monev dosen bidang Tri Dharma PT.		Std 4
19.	Kualifikasi akademik dosen	Berkas dosen tetap dan tidak tetap ; berkas kehadiran perkuliahan		Std 4
20.	Matriks kompetensi pegawai/dosen dan update matriks kompetensi	Matriks kompetensi pegawai/dosen		Std 4
21.	Upaya peningkatan SDM dalam 3 tahun terakhir	Sertifikat/daftar hadir, modul, ijazah.		Std 4
22.	Prestasi dosen tingkat internasional, nasional dan lokal dalam 3 thn terakhir	Sertifikat, artikel, jurnal		Std 4

23.	Kualifikasi pustakawan, laboran, teknisi, staf admin, operator programer atau staf pendukung lainnya	Ijazah, sertifikat	Std 4
24.	Upaya peningkatan SDM dalam 3 tahun terakhir	Sertifikat/daftar hadir, modul, ijazah.	Std 4
25.	Struktur Kurikulum, kesesuaian mata kuliah dengan standar kompetensi	Kurikulum prodi	Std 5
26.	Prodi mempunyai dokumen komponen kurikulum (penyusunan kurikulum); input, survei, bagaimana penyusunannya, siapa saja, hasil survei, informasi yang digali.	Dokumen komponen kurikulum (penyusunan kurikulum)	Std 5
27.	Kompetensi Lulusan dalam kurikulum	Kurikulum prodi	Std 5
28.	Peninjauan kurikulum	Hasil peninjauan	Std 5
29.	Mata kuliah dilengkapi deskripsi mata kuliah	Silabus, SAP	Std 5
30.	Silabus,SAP & GBPP, modul ajar/buku ajar/jobsheet sesuai dengan mata kuliah yang ada	Silabus, SAP, GBPP, modul ajar/buku ajar/jobsheet	Std 5
31.	Perencanaan kegiatan PBM	SOP Perencanaan PBM	Std 5
32.	Pelaksanaan kegiatan PBM (Teori, praktik, PL,UTS,UAS, Remidi, pengumpulan nilai)	SOP Pembelajaran Teori dan Praktik	Std 5
33.	Mekanisme monitoring perkuliahan	Daftar hadir mahasiswa, dosen, materi kuliah	Std 5
34.	Tindakan koreksi untuk mahasiswa yang jumlah kehadiran tidak sesuai aturan	Daftar hadir mahasiswa (teori dan praktik) , Bukti kompensasi SP 1, 2, 3	Std 5
35.	SO/DO mahasiswa per semester (kategori produk tidak sesuai)	Daftar SO/DO mahasiswa	Std 5
36.	Pelaksanaan UTS/UAS dan sesuai jadual yang ditetapkan prodi	Jadual kuliah, kalender akademik	Std 5
37.	Penilaian mata kuliah sesuai dengan pedoman yang ada	Pedoman Akademik	Std 5
38.	Pelaksanaan remidi sesuai SOP Perbaikan nilai	SOP perbaikan Nilai	Std 5
39.	Ketepatan waktu dosen memasukkan nilai ke prodi	Daftar Penyerahan nilai mata kuliah	Std 5
40.	Pelaksanaan verifikasi soal UTS/UAS	SOP UTS/UAS	Std 5
41.	Laporan hasil evaluasi PBM setiap semester	Laporan hasil evaluasi semester	Std 5
42.	Mekanisme pengevaluasian materi kuliah sesuai dengan SAP	SAP mata kuliah, soal UTS/UAS	Std 5
43.	Mekanisme PI/PL yang dilaksanakan prodi	SOP PI/PL	Std 5
44.	Sistem Pembimbingan Akademik	Panduan dosen PA,SK Direktur, Buku Konsultasi	Std 5
45.	Tugas Akhir	Panduan TA, SK Direktur, Panduan kualifikasi akademik dosen pembimbing TA	Std 5
46.	Upaya perbaikan sistem pembelajaran selama 3 thn terakhir untuk meningkatkan mutu lulusan	Bahan kuliah, Teknologi pembelajaran	Std 5
47.	Peningkatan suasana akademik	Sarpras, program dan kegiatan akademik (seminar, simposium, lokakarya, bedh buku, penelitian bersama).	Std 5
48.	Etika Profesi dan Budaya K3 dalam kegiatan praktik	Kurikulum, mata kuliah etika profesi, pedoman K3	Std 5
49.	Pengelolaan dana	Perencanaan target kinerja dan alokasi pengelolaan dana	Std 6
50.	Biaya operasional dalam 5 tahun terakhir	Data dana operasional per mhs per thn, dana penelitian, dana PKM	Std 6

51.	Prasarana program studi dalam proses pembelajaran	Ruang kerja dosen, kantor, ruang kelas, laboratorium, studio, perpustakaan, kebun percobaan		Std 6
52.	Prasarana lain yang menunjang	Tempat olahraga, ruang bersama, ruang himpunan mahasiswa, poliklinik		Std 6
53.	Aksesibilitas data dalam sistem informasi	Komputer dengan jaringan, LAN, WAN		Std 6
54.	Akses dan daya gunaan sarana prodi	Buku teks, modul praktik, majalah ilmiah, jurnal terkreditasi dikt, jurnal internasional, prosiding seminar, bukti akses ke perpustakaan di luar PT atau sumber pustaka lainnya		Std 7
55.	Akses dan daya gunaan sistem informasi dalam pengelolaan data dan informasi prodi	Sistem informasi dan fasilitas dalam proses pembelajaran (hardware, software, e-learning, akses on line ke perpustakaan)		Std 7
56.	Produktivitas dan mutu hasil penelitian, PKM dosen, kerjasama, keterlibatan mhs	Data jumlah penelitian, PKM, sesuai bidang keilmuan, PKM oleh dosen tetap dalam 3 thn terakhir, artikel ilmiah dari dosen tetap, karya paten/HAKI/pengakuan/peghargaan nasional atau internasional, kegiatan kerjasama dgn instansi luar negeri		Std 7
57.	Mekanisme penanganan keluhan/ rencana tindakan koreksi hasil risalah rapat	SOP Penanganan Keluhan Pelanggan ; Rencana tindakan koreksi		PS
58.	Prosedur Sistem (PS) tindakan pencegahan telah dilakukan prodi	PS Tindakan Pencegahan		PS
59.	Prosedur Sistem (PS) pengendalian rekaman telah dilakukan prodi	Daftar pengendalian rekaman		PS
60.	Dokumen dan rekaman (arsip) tersusun dan tersimpan dengan baik dan rapi (ada label)	Lemari arsip dan penamaan (label)		PS
61.	Prodi mempunyai ruang arsip	Ruang arsip		PS

Ketapang,
Lead Auditor/Auditor,

.....
NIP.



AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Tidak ada kotak saran bagi upaya penanggangan, keluhan pelanggan dan blm tersedianya SOP w/ menangani keluhan pelanggan, tindakan koreksi dan tindakan pencegahan.

Di satuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Ditemukan/Dilaporkan oleh
Nama & Paraf
Marsela Novi IP
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf
Juhayen
Tanggal 31-03-2017

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

Selama ini keluhan dan masukan dari mahasiswa hanya dilakukan secara lisan sehingga blm ada bukti tertulis.

3. Usulan tindakan koreksi:

menyediakan kotak saran bagi dosen dan mhs, menyajikan form kritik & saran serta menyosialisasikan hanya kepada mhs dan dosen dalam waktu 2 minggu

Disatuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Oleh
Nama & Paraf
Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf
Juhayen
Tanggal 31-03-2017

Dizetujui Pimpinan
Unit Kerja
Toko

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Paraf
Tanggal

Disetujui Kabag
namu & paraf
Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Paraf
Tanggal

Pelanggar/WMM
paraf
Tanggal

Direktur
Paraf
Tanggal

WMM
paraf
Tanggal

	POLITEKNIK NEGERI PONTIANAK	Tanggal Terbit: 23 Agustus 2013	Halaman 25/27	
AUDIT INTERNAL		No. Dokumen: PS/10/8.2.2/WMM/006/E02		

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

1 Blm pernah dilaksanakan pengumpulan wmpn balik kp.
- Mahasiswa, alumni dan pengguna

2 Sasaran mutu prodi blm pernah diukur
3 Semua prosedur layanan (SOP) blm disahkan dan dicap terkendali serta blm ada Baftar SOP

Di satuan kerja/unit : Tekniks. Pertambangan.

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- 1 Keterbatasan waktu dan dana
- 2 dilakukan namun di dalam dokumen yg terpisah-pisah, blm direkapitulasi
- 3 Ada rencana u/ menyeragamkan SOP dilingkungan POLITAP, shg SOP lama dibatalkan serentak

Diketahui/Diketahui oleh
Nama & Peran
Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Peran
Julian
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang menemukan/ditugasi)
Nama&Peran
Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Peran
Julian
Tanggal 31-03-2017

3. Usulan tindakan koreksi:
semua temuan akan diselecaikan dalam waktu maksimal 3 bln dr tanggal temuan

Disatuan kerja/unit : Tekniks. Pertambangan.

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh
Nama & Peran
Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Peran
Julian
Tanggal 31-03-2017

Disetujui Pimpinan
Unit Kerja
Julian
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Peran
Tanggal

Disetujui Kabag
namu & peran
Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Peran
Tanggal

Pelenggar/WMM
peran
Tanggal

Direktur
Peran
Tanggal

WMM
peran
Tanggal



AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

- Kurikulum yg ada, disusun thn 2008 dan blm pernah direvisi atau diperbarui
- Komposisi mata kuliah teori : praktik 53,4% : 46,6%
- Instrumen kerja dan daftar inventaris blm tersedia di lab

Di satuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- akan dilaksanakan revisi Kurikulum berdasarkan SKKNI
- dan komposisi mata kuliah akan disesuaikan dgn level 5 IKNI

Ditandatangani/Dilaporkan oleh
Nama & Paraf

Marcela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang mencruukan/ditugasi)
Nama&Paraf

Marcela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama¶f

Julyan
Tanggal 31-03-2017

3. Usulan tindakan koreksi:

- Revisi kurikulum harus segera dilakukan ditahun ini

Disatuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Oleh
Nama & Paraf

Marcela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Paraf

Tanggal

Disetujui Kabag
nama & paraf

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit kerja
Paraf

Tanggal

Pelanggar/WMM
paraf

Tanggal

Direktur
Paraf

Tanggal

WMM
paraf

Tanggal



AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E02

6.9 TINDAKAN KOREKSI

No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

1. Belum ada upaya untuk meningkatkan suasana akademis.

2. Blm tersedianya prasarana penunjang sppt tempat olahraga, ruang himpunan dan poliklinik.

Di satuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Saat ini upaya yg dilakukan baru sebatas mengirim mhsw diskusi nasional ttg isu dunia pertambangan.
- W. Sopras olahraga masih menyewa milik swasta, w. ruang HMI msh blm tersedia ruang kosong, dgkcn poliklinik tdk ada krn yg dpt buskesmas di dekat polipin

Ditandatangani/Dilampirkan oleh
Nama & Paraf

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf

Julian
Tanggal 31-03 - 2017

Oleh (yang menerimakan/ditugasi)
Nama&Paraf

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama¶f

Julian Ramadhan
Tanggal 31-03-2017

3. Usulan tindakan koreksi:

lebih memberikan ruang bagi mhsu dan dosen w/ meningkatkan suasana akademik melalui orasi ilmiah dan mimbar akademik

Disatuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh
Nama & Paraf

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf

Julian
Tanggal 31-03-2017

Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

Julian
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Paraf
Tanggal

Disetujui Kabag
nana & paraf

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Paraf
Tanggal

Pelangyan/WMM
paraf
Tanggal

Direktur
Paraf
Tanggal

WMM
paraf
Tanggal



AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E026.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

- Terdapat 5 SOP yg blm dilaksanakan sesuai dgn formolir ya'ba yaitu
1. panduan docen pembimbing akademik
 2. pedoman penyusunan silabus mata kuliah
 3. prosedur layanan beasiswa
 4. pedoman penyusunan SAP/AP/Jobsheet
 5. sof tugas akhir

Di satuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

1. Blm ada buku bimbingan PA
2. terdapat perbedaan antara pedoman silabus dgn silabus yg ada
3. Blm ada surat usulan dr jurusan perihal mhsw yg blm menerima beasiswa
4. dari 49 matkul hanya 16 MK yg memiliki SAP & RMP
5. Form yg digunakan berbeda dgn SOP yg ada

Diketahui/Dilaporkan oleh
Nama & Paraf

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang menemukan/tugas)
Nama&Paraf

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama¶f

Julyan
Tanggal 31-03-2017

3. Usulan tindakan koreksi:

SOP yg blm beda akan direvisi, SAP & RMP akan dimintaan kpd docen, Buku bimbingan akademik dibuat semua akan diselesaikan plg lama 1 bln

Disatuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh
Nama & Paraf

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama&Paraf

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

Julian
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Paraf

Tanggal

Disetujui Kabag
nama & paraf

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit kerja
Paraf

Tanggal

Pelanggen/WMM
paraf

Tanggal

Direktur
Paraf

Tanggal

WMM
paraf

Tanggal



AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Blm ada matiks kompetensi untuk dosen dan tenaga kependidikan serta blm lengkap data ijazah dan sertifikat kompetensi dosen dan tenaga kependidikan

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

Sebenarnya data tidak tersedia namun disimpan di makring masing staf dan blm direkapitulasi karena ketidakstuan staf dan jurusan

Di satuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Diketahui/Dilaporkan oleh
Nama & Pangkat

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama & Pangkat

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang menuntut/ditugasi)
Nama & Pangkat

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama & Pangkat

Julyan
Tanggal 31-03-2017

3. Usulan tindakan koreksi:

data akan dikumpulkan di jurusan dan akan direkapitulasi paling lama 1 bulan dr tanggal hari ini

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Disatuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Oleh
Nama & Pangkat

Marsela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama & Pangkat

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Disediakan Pimpinan
Unit Kerja

Julyan
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang ditugasi)
Nama & Pangkat

Tanggal

Disetujui Kabag
namu & pangkat

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Pangkat

Tanggal

Pelanggar/WMM
pangkat

Tanggal

Direktur
Pangkat

Tanggal

WMM
pangkat

Tanggal



AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

1. Blm tersediahaya jurnal ilmiah dan buku teks yg memadai u/ menunjang perkuliahan
2. Blm terdapat data penelitian dan PKM dosen dim 3 thn terakhir

Di satuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Ditandatangani/Dilaporkan oleh
Nama & Paraf

Martela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama & Paraf

Juhayn
Tanggal 31-03-2017

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

Selama ini, dosen yg selesai dgn PS msh sedikit shg blm banyak penelitian dan PKM yg dilakukan

3. Usulan tindakan koreksi:
PKM dan penelitian mandiri dosen di masukkan dim data PKM dan Penelitian jurusan

Disatuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Oleh
Nama & Paraf

Martela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama & Paraf

Juhayn
Tanggal 31-03-2017

Disebutujui Pimpinan
Unit Kerja

Juhayn
Tanggal 31-03-2017

Oleh (yang menuntaskan/ditugasi)
Nama & Paraf

Martela Novi
Tanggal 31-03-2017

Diketahui
Nama & Paraf

Juhayn
Tanggal 31-03-2017

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Paraf

Tanggal

Pelanggar/WMM
paraf

Tanggal

Direktur
Paraf

Tanggal

WMM
paraf

Tanggal



AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E02

6.9 TINDAKAN KOREKSI

No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

- Belum ada SOP Perbaikan nilai, SD, DO, SP, dan SOP pelaksanaan PTS & UAS.
- Pedoman Tugas akhir berbeda dgn pelaksanaannya

Di satuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

Ditentukan/Dilaporkan oleh
Nama & ParafMarsela Novi
Tanggal 31-03-2017Diketahui
Nama & ParafJuliyan
Tanggal 31-03-2017

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

1. SOPnya dalam tahap penyusunan.
2. Terdapat perubahan dlm RKA
v. penguji TA. Sbg. saat ini
TA di uji v/ 2 penguji

3. Usulan tindakan koreksi:

SOP yg sedang disusun dan revisi
pedoman TA akan diselesaikan
dln waktu 2 bulan

Disatuan kerja/unit : Teknik Pertambangan

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh
Nama & ParafMarsela Novi
Tanggal 31-03-2017Diketahui
Nama & ParafJuliyan
Tanggal 31-03-2017Disetujui Pimpinan
Unit KerjaJuliyan
Tanggal 31-03-2017Oleh (yang ditugasi)
Nama & Paraf

Tanggal

Disetujui Kabag
nama & paraf

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit kerja
Paraf

Tanggal

Pelanggar/WMM
paraf

Tanggal

Direktur
Paraf

Tanggal

WMM
paraf

Tanggal