



**UNIVERSITAS  
NURUL HASANAH KUTACANE**

**TAHUN 2024**

**LAPORAN  
AUDIT MUTU  
INTERNAL**

**Tahun Akademik 2023/2024**



**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS KESEHATAN**

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS (LPMU)  
UNIVERSITAS NURUL HASANAH KUTACANE**

	<b>UNIVERSITAS NURUL HASANAH KUTACANE</b>		
	<b>LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL</b>		
	Kode: L.AMI/LPMU/UNH/2024/003-0020	Tgl. Terbit: 31 Oktober 2024	Revisi: 0

### LEMBAR PENGESAHAN

Judul	: Laporan Audit Mutu Internal T.A. 2023/2024
Tujuan Audit	: Memverifikasi kesesuaian antara pelaksanaan dengan standar pendidikan tinggi dalam rangka mendapatkan rekomendasi ruang peningkatan mutu
Institusi	: UNIVERSITAS NURUL HASANAH KUTACANE
Alamat	: Jalan Ahmad Yani, No. 23 Pulo Kemiri Kecamatan Babussalam Kutacane, Kabupaten Aceh Tenggara.
Waktu Audit	: 18 September- 4 Oktober 2024
Unit Kerja	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Program Studi Profesi Ners</b></li> <li>2. Program Studi Kebidanan (D3)</li> <li>3. Program Studi Kebidanan (D4)</li> <li>4. Program Studi Kesehatan Masyarakat</li> <li>5. Lembaga Penelitian &amp; Pengabdian Masyarakat (LPPM)</li> <li>6. Biro Laboratorium dan Perpustakaan (BLPT)</li> <li>7. Biro Sumber Daya Manusia (BSDM)</li> <li>8. Bidang Promosi, Humas/ Media dan Kerjasama (BKPH)</li> <li>9. Bidang Kemahasiswaan dan Alumni (BKMA)</li> <li>10. Urusan Sarana dan Prasarana (USPR)</li> <li>11. Biro Keuangan (BKEU)</li> </ol>
Auditor	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep</li> <li>2. Mutiara Hikmah, S.Tr.Keb., M.K.M</li> <li>3. Yessy Syahradesi T, SST., M.Kes</li> <li>4. Uci Lestari, SST., M.K.M</li> <li>5. Purnama Sari Cane, SST., Bdn., M.K.M</li> <li>6. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep</li> <li>7. Halimatussakdiyah, S.Tr.Keb., M.K.M</li> <li>8. Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M</li> <li>9. Herlitawati, SST., M.K.M.</li> <li>10. Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep</li> </ol>

Mengetahui  
Rektor,



Dr. H. Yohny Anwar, MM., MH  
NIDN. 0105076701

Kutacane, 31 Oktober 2024

Ketua LPMU,



Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, berkat rahmat dan hidayah-Nya kami Tim Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah Kutacane dapat menyelesaikan pelaksanaan audit pada standar pendidikan, standar penelitian, dan standar pengabdian kepada masyarakat tahun 2023/2024. Pelaksanaan Audit Mutu Internal bidang pendidikan, penelitian, pengabdian kepada masyarakat, merupakan uji coba sekaligus media berlatih dalam implementasi SPMI pada Universitas Nurul Hasanah Kutacane.

Kegiatan audit merupakan tahapan evaluasi dari siklus implementasi SPMI dengan tahapan keseluruhan siklus Penetapan Standar, Pelaksanaan Standar, Evaluasi Pelaksanaan Standar, Pengendalian Standar, dan Peningkatan Standar. Auditor diambilkan dari tim SPMI dan mungkin juga pada kesempatan lain juga berperan sebagai auditee. Hal tersebut bertujuan untuk memperdalam pemahaman SPMI bagi Tim Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah Kutacane.

Hasil audit akan dilaporkan kepada Rektor Universitas Nurul Hasanah Kutacane sebagai acuan dalam evaluasi standar sekaligus memberikan gambaran kualitas pelaksanaan standar pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat. Pimpinan diharapkan dapat merumuskan kebijakan lanjutan yang terkait dengan temuan-temuan audit agar standar dapat ditingkatkan untuk siklus berikutnya.

Pada kesempatan ini kami sampaikan terima kasih kepada Rektor Universitas Nurul Hasanah Kutacane, Pimpinan Program Studi, Pimpinan Unit Kerja serta segenap Tim Audit Mutu Internal yang telah berkomitmen dalam implementasi SPMI sebagaimana diamanatkan dalam peraturan perundang-undangan. Kami menyadari bahwa karya ini masih banyak kekurangan, dan demi kesempurnaan karya yang akan datang segala kritik dan masukan akan kami terima dengan senang hati.

Kutacane, 31 Oktober 2024

Ketua LPMU,



Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	i
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	iii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	iv
<b>BAB I. PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1. Latar Belakang Audit. ....	1
1.2. Tujuan Pelaksanaan Audit. ....	2
1.3. Lingkup Pelaksanaan Audit. ....	2
1.4. Landasan Hukum Pelaksanaan Audit.....	3
<b>BAB II. PELAKSANAAN AUDIT MUTU INTERNAL</b> .....	5
2.1. Pelaksanaan Audit. ....	5
2.2. Jadwal Pelaksanaan Audit. ....	5
2.3. Mekanisme Pelaksanaan Audit. ....	6
2.4. Instrumen Audit. ....	7
2.5. Jenis Pelaksanaan Audit. ....	8
2.6. Tahapan Pelaksanaan Audit. ....	8
2.7. Pengorganisasian Tim Audit. ....	9
<b>BAB III. HASIL DAN ANALISIS AUDIT MUTU INTERNAL</b> .....	11
3.1. Hasil Audit dan Temuan Audit. ....	11
3.2. Analisis Hasil Temuan Audit. ....	13
<b>BAB IV. KESIMPULAN DAN REKOMENDASI</b> .....	19
4.1. Kesimpulan. ....	19
4.2. Rekomendasi. ....	20

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Jadwal Pelaksanaan Audit Mutu Internal TA. 2023/2024 .....	5
Tabel 2.2. Instrumen Audit Mutu Internal TA. 2023/2024.....	7
Tabel 2.2. Tim Auditor Universitas Nurul Hasanah TA 2023/2024 .....	9
Tabel 3.1. Rekapitulasi Temuan Audit Bidang Pendidikan Program Studi Ners. ....	11
Tabel 3.2. Rekapitulasi Temuan Audit Bidang Penelitian Program Studi Ners. ....	12
Tabel 3.3. Rekapitulasi Temuan Audit Bidang PkM Program Studi Ners. ....	12
Tabel 3.4. Analisis Hasil Temuan Audit Bidang Pendidikan Program Studi Ners. ....	13
Tabel 3.5. Pencegahan dan Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Pendidikan Program Studi Ners. ....	14
Tabel 3.6. Analisis Hasil Temuan Audit Bidang Penelitian Program Studi Ners. ....	16
Tabel 3.7. Pencegahan dan Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Penelitian Program Studi Ners. ....	17
Tabel 3.8. Analisis Hasil Temuan Audit Bidang Pengabdian Kepada Masyarakat Program Studi Ners. ....	18
Tabel 3.9. Pencegahan dan Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Pengabdian Kepada Masyarakat Program Studi Ners. ....	18

## BAB I PENDAHULUAN

### 1.1. Latar Belakang Audit.

Universitas Nurul Hasanah Kutacane merupakan penggabungan dari Akademi Kebidanan Nurul Hasanah Kutacane dan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nurul Hasanah Kutacane yang baru berdiri tertanggal 7 Juni 2022 yang diselenggarakan oleh Yayasan Nurul Hasanah Kutacane.

Universitas Nurul Hasanah dalam upaya penerapan sistem penjaminan mutu (SPMI) dalam bidang akademik dan nonakademik akan menjadi perhatian khusus. Penerapan SPMI tersebut dilakukan dengan mengikuti siklus PPEPP, yaitu penetapan, pelaksanaan, evaluasi pelaksanaan, pengendalian, dan peningkatan standar. Langkah pertama dari siklus SPMI, yaitu penetapan standar, telah dilakukan oleh Universitas Nurul Hasanah sejak bulan Agustus 2022 melalui Lembaga Penjaminan Mutu Universitas (LPMU). Standar SPMI telah ditetapkan dan disosialisasikan oleh LPMU kepada seluruh unit kerja yang ada di Universitas Nurul Hasanah agar selanjutnya dapat diimplementasikan.

Pelaksanaan standar SPMI yang dimiliki Universitas Nurul Hasanah harus dimonitoring dan dievaluasi agar dapat diketahui kesesuaian antara standar yang telah ditetapkan dengan pelaksanaannya di unit kerja. Untuk mengetahui kesesuaian atau ketidaksesuaian pelaksanaan standar SPMI, maka Universitas Nurul Hasanah harus melakukan audit internal, yaitu suatu kegiatan pengujian secara sistematis, mandiri, dan terdokumentasi untuk memastikan pelaksanaan kegiatan SPMI di Universitas Nurul Hasanah sesuai prosedur dan hasilnya telah sesuai dengan standar dalam rangka mencapai visi Universitas Nurul Hasanah.

Audit internal terhadap pelaksanaan SPMI di Universitas Nurul Hasanah dilaksanakan oleh auditor eksternal yang telah memiliki sertifikat auditor internal. Saat ini, Universitas Nurul Hasanah telah memiliki auditor SPMI sebanyak 10 orang yang diperoleh melalui pelatihan auditor yang dilaksanakan Universitas Nurul Hasanah. Auditor SPMI Universitas Nurul Hasanah tersebut melaksanakan audit melalui pemeriksaan terhadap dokumen dan proses yang telah dilakukan dan berkaitan dengan pelaksanaan standar SPMI, kemudian menilai kesesuaiannya dengan standar SPMI yang telah ditetapkan.

Pada bulan September 2025, Universitas Nurul Hasanah melalui Lembaga Penjaminan Mutu Universitas melaksanakan audit SPMI terhadap 5 (lima) Program Studi pada Fakultas Kesehatan, dan unit-unit yang ada di lingkungan Universitas Nurul Hasanah. Audit tersebut dilakukan oleh 10 orang auditor yang dibagi menjadi kelompok tim audit. Melalui kegiatan audit tersebut telah diperoleh sejumlah temuan yang dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pembelajaran,

penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat yang dilakukan oleh sivitas akademika Universitas Nurul Hasanah, juga kegiatan pendukung akademik. Berbagai hasil audit tersebut dilaporkan pada tulisan ini.

### 1.2. Tujuan Pelaksanaan Audit.

Kegiatan audit SPMI ini bertujuan untuk:

1. Memastikan sistem penjaminan mutu internal Universitas Nurul Hasanah memenuhi standar yang telah ditetapkan
2. Memverifikasi tujuan Universitas Nurul Hasanah, Standar SPMI Universitas Nurul Hasanah dan nilai-nilai yang telah ditetapkan untuk dilaksanakan sesuai regulasi.
3. Memastikan implementasi sistem manajemen sesuai dengan sasaran/tujuan
4. Mengevaluasi efektivitas penerapan sistem manajemen mutu di seluruh unit kerja yang ada di Universitas Nurul Hasanah
5. Mengidentifikasi peluang perbaikan sistem manajemen mutu
6. Menemukan kemungkinan perbaikan dalam rangka mengurangi risiko kualitas, hukum, keuangan, strategi, kepatuhan, operasional, dan reputasi.
7. Membantu Universitas Nurul Hasanah dan program studi dalam menyiapkan diri dalam menghadapi audit eksternal atau akreditasi

### 1.3. Lingkup Pelaksanaan Audit.

Ruang lingkup Audit di Universitas Nurul Hasanah selalu berfokus pada Standar Nasional Perguruan Tinggi (Pendidikan, Penelitian, dan Pengabdian) dengan jumlah minimal standar sebanyak 24 butir standar. Kemudian dapat merumuskan standar tambahan lainnya sesuai dengan kebutuhan. Pelaksanaan Audit meliputi semua proses yang terjadi dan terekam pada bagian yang terlibat dalam meningkatkan kinerja Universitas Nurul Hasanah yang terdiri dari:

#### a) Standar Pendidikan.

1. Standar kompetensi lulusan.
2. Standar isi pembelajaran.
3. Standar proses pembelajaran.
4. Standar penilaian pembelajaran.
5. Standar dosen dan tenaga kependidikan.
6. Standar sarana dan prasarana pembelajaran.
7. Standar pengelolaan pembelajaran.

8. Standar pembiayaan pembelajaran.
- b) Standar Penelitian.
1. Standar hasil penelitian.
  2. Standar isi penelitian.
  3. Standar proses penelitian.
  4. Standar penilaian penelitian.
  5. Standar peneliti.
  6. Standar sarana dan prasarana penelitian.
  7. Standar pengelolaan penelitian.
  8. Standar pendanaan dan pembiayaan penelitian
- c) Standar Pengabdian kepada Masyarakat.
1. Standar hasil Pengabdian kepada Masyarakat.
  2. Standar isi Pengabdian kepada Masyarakat.
  3. Standar proses Pengabdian kepada Masyarakat.
  4. Standar penilaian Pengabdian kepada Masyarakat.
  5. Standar pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat.
  6. Standar sarana dan prasarana Pengabdian kepada Masyarakat.
  7. Standar pengelolaan Pengabdian kepada Masyarakat.
  8. Standar pendanaan dan pembiayaan Pengabdian kepada Masyarakat.

#### **1.4. Landasan Hukum Pelaksanaan Audit.**

Landasan hukum pelaksanaan Audit Universitas Nurul Hasanah adalah sebagai berikut:

1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Perguruan Tinggi.
3. Peraturan Presiden Nomor 8 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia
4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 14 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi.
5. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Nomor 61 tahun 2016 tentang Pangkalan Data Pendidikan Tinggi.
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, Dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 62 Tahun 2016 Tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi.

7. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi.
8. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 5 tahun 2020 tentang Akreditasi Program Studi dan Perguruan Tinggi.
9. SK Rektor nomor 0345/UNH YNH-KCN/SK/VII/2024, tentang Penetapan Auditor Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah Kutacane kabupaten aceh tenggara.

## BAB II

### PELAKSANAAN AUDIT MUTU INTERNAL

#### 2.1. Pelaksanaan Audit.

Pelaksanaan kegiatan audit/evaluasi dilaksanakan secara periodik guna mengetahui dampak dari implementasi SPMI, agar proses pengendalian dapat dilaksanakan dengan baik dan terukur.

Batasan pelaksanaan kegiatan Audit ini sebagai berikut:

- a. Semua informasi tentang pengelolaan akademik di lingkungan Universitas Nurul Hasanah, Tahun akademik 2023/2024
- b. Pemeriksaan meliputi prosedur-prosedur yang dirancang untuk memberikan keyakinan yang memadai dalam mendeteksi adanya ketidaksesuaian dari pelaksanaan akademik yang berpengaruh terhadap pelayanan mutu akademik Universitas Nurul Hasanah.
- c. Pemeriksaan T.A 2023/2024.

#### 2.2. Jadwal Pelaksanaan Audit.

Pelaksanaan Audit Mutu Internal Tahun Akademik 2023/2024 dilaksanakan pada tanggal 18 September 2024 sampai dengan tanggal 4 Oktober 2024 yang dilaksanakan pada Fakultas Kesehatan, **Program Studi Profesi Ners**, Program Studi Kebidanan (D3), Program Studi Kebidanan (D4), Program Studi Kesehatan Masyarakat, dan Unit-unit kerja yang ada di Universitas Nurul Hasanah.

Adapun mekanisme pelaksanaannya dilakukan dengan mengunjungi tempat kerja masing-masing unit teraudit. Uraian waktu pelaksanaan disajikan pada Tabel 2,1.

Tabel 2.1 Jadwal Pelaksanaan Audit Mutu Internal TA. 2023/2024

N0	Auditor	Objek Teraudit	Waktu Pelaksanaan Audit	Tempat
1	1. Herlitawati, SST., M.K.M 2. Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Program Studi Sistem Informasi	18 -19 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
2	1 Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M 2 Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep	Program Studi Informatika Medis	18 -19 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
3	1. Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep	Program Studi Kewirausahaan	20 -21 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
4	1. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Purnama Sari Cane, SST., Bdn., M.K.M	Program Studi Pendidikan dan Teknologi Informasi	20 -21 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
5	1. Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Uci Lestari, SST., M.K.M	Lembaga Penelitian & Pengabdian Masyarakat (LPPM)	20 -21 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
6	1. Uci Lestari, SST., M.K.M 2. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep	Biro Laboratorium dan Perpustakaan (BEPT)	23 -24 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing

Laporan Audit Mutu Internal				2024
7	1. Siti Lestari, S.ST,M.Keb 2. Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M	Biro Sumber Daya Manusia (BSDM)	23 -24 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
8	1. Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Herlitawati, SST., M.K.M	Bidang Promosi, Humas/ Media dan Kerjasama (BKPH)	25 -26 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
9	1. Yessy Syahradesi Br Tambunan 2. Eva Nurseptiana, SST, M.K.M	Bidang Kemahasiswaan dan Alumni (BKMA)	25 -26 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
10	1. Herlitawati, SST., M.K.M 2. Arif Irgan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep	Urusan Sarana dan Prasarana (USPR)	25 -26 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
11	1. Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Eva Nurseptiana, SST, M.K.M	Biro Keuangan (BKEU)	27 -28 Sept 2024	Unit Kerja masing-masing
12	1. Herlitawati, SST., M.K.M 2. Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Program Studi DIV Kebidanan	1 -2 Okt 2024	Unit Kerja masing-masing
13	1 Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M 2 Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep	Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat	1 -2 Okt 2024	Unit Kerja masing-masing
14	1. Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M 2. Eva Nurseptiana, SST, M.K.M	Program Studi Profesi Ners dan S1 Keperawatan	3 -4 Okt 2024	Unit Kerja masing-masing
15	1. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Purnama Sari Cane, SST., Bdn., M.K.M	Program Studi D3 Kebidanan	3 -4 Okt 2024	Unit Kerja masing-masing

### 2.3. Mekanisme Pelaksanaan Audit.

Mekanisme pelaksanaan Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah untuk Tahun Akademik 2023/2024 adalah sebagai berikut:

1. Rektor mengeluarkan Surat Perintah Pelaksanaan Audit.
2. Rektor mengadakan rapat untuk meresmikan dimulainya masa Audit Mutu Internal dan menentukan area audit.
3. Ketua LPMU membentuk Tim Audit yang terdiri dari Auditor Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah.
4. Dekan didampingi Ketua LPMU di setiap Program Studi mengisi Laporan Kinerja Program Studi (LKPS) sebagai bentuk Evaluasi Diri.
5. Auditor Lapangan sesuai dengan penugasannya melakukan Audit Dokumen berdasarkan Daftar Cek List Dokumen yang sudah diisi oleh Prodi.
6. Auditor membuat Daftar Pertanyaan (Instrumen) Audit yang diserahkan kepada Auditee setidaknya H – 1 dari jadwal Audit Lapangan.
7. Auditor melaksanakan Audit Lapangan sesuai dengan waktu yang disepakati ke lokasi Unit Kerja terkait.
8. Auditor melakukan rapat hasil Audit Lapangan dan menyampaikan kembali kepada Auditee untuk mendapat persetujuan.

Luaran Audit Mutu Internal adalah rekomendasi untuk pengendalian dan peningkatan mutu, dituangkan dalam dokumen Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) dan Permintaan Tindakan Peningkatan (PTP). Luaran ini akan didiskusikan dalam Rapat Tinjauan Manajen (RTM) bersama para Pimpinan untuk ditentukan tindaklanjut yang harus dilaksanakan pada tahun akademik berikutnya, untuk peningkatan mutu pengelolaan dan operasional Universitas Nurul Hasanah.

#### 2.4. Instrumen Audit.

Pelaksanaan Audit untuk T.A 2023/2024 di Universitas Nurul Hasanah, dimulai dengan menyusun instrumen tersendiri yang mengacu pada Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi dengan fokus pada bidang Pendidikan, Penelitian, dan Pengabdian kepada Masyarakat, serta pemenuhan tuntutan indikator/standar yang berbeda-beda pada setiap program pendidikan. Hal ini dimaksudkan untuk memelihara dan meningkatkan kesiapan program studi di lingkungan Universitas Nurul Hasanah dalam menghadapi akreditasi dan dapat mengetahui kekurangannya sejak awal. Adapun banyak item indikator yang wajib diisi oleh program studi pada Instrumen Audit dinyatakan seperti Tabel 2.2. berikut.

Tabel 2.2. Instrumen Audit Mutu Internal TA. 2023/2024

NO	STANDAR	PERNYATAAN ISI STANDAR		INDIKATOR
		PERNYATAAN	STANDAR	
1	Kompetensi Lulusan	3	8	11
2	Isi Pembelajaran	3	15	13
3	Proses Pembelajaran	11	29	17
4	Penilaian Pembelajaran	7	29	17
5	Dosen Dan Tenaga Kependidikan	14	52	17
6	Sarana Dan Prasarana Pembelajaran	10	10	1
7	Pengelolaan Pembelajaran	5	23	7
8	Pembiayaan Pembelajaran	12	14	3
9	Hasil Penelitian	7	21	10
10	Isi Penelitian	3	6	6
11	Proses Penelitian	5	6	4
12	Penilaian Penelitian	4	4	4
13	Peneliti	2	11	4
14	Sarana Dan Prasarana Penelitian	8	16	6
15	Pengelolaan Penelitian	5	5	9
16	Pendanaan Dan Pembiayaan Penelitian	5	5	5
17	Hasil PkM	5	11	8
18	Isi PkM	2	3	7
19	Proses PkM	4	4	6

20	Penilaian PkM	5	5	6
21	Pelaksana PkM	2	6	5
22	Sarana Dan Prasarana PkM	8	16	3
23	Pengelolaan PkM	5	5	8
24	Pendanaan Dan Pembiayaan PkM	5	5	4
<b>JUMLAH</b>		<b>140</b>	<b>309</b>	<b>181</b>

### 2.5. Jenis Pelaksanaan Audit.

Metode pelaksanaan audit pada Universitas Nurul Hasanah, dilaksanakan dengan 2 (dua) jenis audit sbb:

1. Audit Sistem/Dokumen (*Desk Evaluation*):
  - a. Audit terhadap kecukupan dokumen sistem organisasi, penjaminan mutu dan dokumen SPMI untuk memenuhi persyaratan standar yang ditetapkan.
  - b. Review dokumen dilakukan di kantor oleh masing-masing auditor
2. Audit Kepatuhan/Lapangan (Visitasi):
  - a. Memeriksa apakah standar yang telah ditetapkan dalam dokumen standar dalam SPMI atau yang telah dijanjikan, dipenuhi atau tidak,
  - b. Memeriksa/memastikan apakah setiap dokumen SPMI (misal: manual SPMI atau instruksi kerja) telah dilaksanakan secara tertib dan benar.
  - c. Wawancara dan observasi langsung, dilakukan di tempat auditee

### 2.6. Tahapan Pelaksanaan Audit.

Pelaksanaan kegiatan audit dilaksanakan melalui 4 tahap, yaitu 1) perencanaan audit, 2) pelaksanaan audit dokumen (*desk evaluation*), 3) pelaksanaan audit kepatuhan (audit lapangan), dan 4) pelaporan hasil audit.

#### 1 Perencanaan Audit

Perencanaan audit adalah semua kegiatan yang dilakukan sebelum audit dilakukan yang dapat menentukan kualitas dan efektivitas pelaksanaan audit. Perencanaan audit dilakukan oleh LPMU melalui Ketua Audit. Ketua Audit bertanggung jawab terhadap perencanaan audit yang meliputi:

- a. Penentuan tim auditor, yaitu tim dosen atau tenaga kependidikan yang dapat bertindak sebagai auditor yang sesuai dengan kriteria.
- b. Penentuan area audit, yaitu semua area yang teraudit atau sebagai auditee
- c. Penentuan lingkup audit, yaitu semua persyaratan sistem yang berpengaruh terhadap mutu layanan.

## 2 Pelaksanaan Audit Dokumen

Kegiatan audit diawali dengan melakukan audit terhadap dokumen yang dimiliki oleh objek audit (auditi). Audit dokumen merupakan kegiatan pemeriksaan dokumen pendukung bukti mutu dari pelaksanaan standar. Beberapa hal yang berkaitan dengan kegiatan audit dokumen oleh seorang auditor adalah:

- a. Audit dokumen dilakukan sebelum pelaksanaan audit kepatuhan.
- b. Waktu yang dibutuhkan untuk audit dokumen adalah 1-2 jam.
- c. Hasil dari pelaksanaan audit dokumen adalah *checklist* atau daftar tilik atau daftar pertanyaan yang akan ditanyakan kepada auditi pada saat audit kepatuhan/visitasi.

## 3 Pelaksanaan Audit Kepatuhan

Audit kepatuhan atau audit lapangan (visitasi) adalah audit tahap lanjut dalam bentuk konfirmasi atau verifikasi dari hasil audit dokumen kepada auditte. Pada audit kepatuhan ini dilakukan verifikasi terhadap temuan yang telah disiapkan pada daftar tilik. Pada audit tingkat program studi, verifikasi dilakukan terhadap Ketua program studi, dosen, tenaga kependidikan, kepala laboratorium, mahasiswa, dan bahkan alumni serta pengguna alumni. Segala hal ketidaksesuaian atau potensi penyimpangan yang ditemukan saat verifikasi dicatat sebagai temuan pada formulir laporan audit..

## 4. Pelaporan Hasil Audit Mutu.

Pelaporan hasil audit dilaksanakan setelah semua proses audit terlaksana, dan disampaikan kepada pemangku kepentingan.

### 2.7. Pengorganisasian Tim Audit.

Kegiatan Audit dilaksanakan oleh Tim Audit berdasarkan SK Rektor nomor 0345/UNH YNH-KCN/SK/VII/2024, tentang Penetapan Auditor Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah Kutacane kabupaten aceh tenggara sebagai berikut:

Tabel 2.3. Tim Auditor Program Studi Ners Universitas Nurul Hasanah TA 2023/2024.

No	Nama	Jabatan dalam Tim AMI	Unit Kerja
1	Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M	Ketua	Program Studi D3 Kebidanan
2	Eva Nurseptiana, SST, M.K.M	Anggota	Program Studi D3 Kebidanan

### BAB III

#### HASIL DAN ANALISIS AUDIT MUTU INTERNAL

Hasil audit telah dilakukan rekapitulasi dan beberapa telah dilakukan tindak lanjut perbaikan. Beberapa ketidaksesuaian yang tidak bisa dipenuhi dan memerlukan tindak lanjut akan disampaikan kepada manajemen dalam rapat tinjauan manajemen.

Insturmen penilaian AMI terdiri dari 24 standar yang mengacu pada SN-PT terdiri dari 140 butir mutu. Sifat AMI adalah penilaian kepatuhan maupun pembinaan terhadap unit kerja yang ada dalam pemenuhan standar yang telah ditetapkan oleh Universitas Nurul Hasanah. Implementasi Sistem Penjaminan Mutu Internal melalui proses AMI dilakukan oleh Unit kerja LPMU. Hasil AMI akan dibuat dalam laporan untuk disampaikan kepada pimpinan Universitas Nurul Hasanah.

#### 3.1. Hasil Audit dan Temuan Standar Pendidikan.

Standar pendidikan terdiri dari 8 (delapan) standar yang meliputi: Standar kompetensi lulusan, Standar isi pembelajaran, Standar proses pembelajaran, Standar penilaian pembelajaran, Standar dosen dan tenaga kependidikan, Standar sarana dan prasarana pembelajaran, Standar pengelolaan pembelajaran, dan Standar pembiayaan pembelajaran

Berdasarkan audit yang dilakukan oleh auditor, direkam beberapa temuan pada beberapa standar, Hasil temuan diperlihatkan pada tabel 3.1. s/d tabel 3.3.

Tabel 3.1. Rekapitulasi Temuan Audit Bidang Pendidikan Program Studi Ners.

N0	KTS/OB (Inisial Auditor)	Butir Mutu	Temuan Audit
1	KTS (F, E)	1.1.2	Beberapa mata kuliah belum sepenuhnya memperbarui materi sesuai perkembangan praktik keperawatan berbasis <i>evidence</i> terbaru
2	KTS (F, E)	1.1.3	Implementasi <i>simulation based learning</i> pada kasus kegawatdaruratan belum merata
3	KTS (F, E)	1.2.4	Penerapan <i>clinical teaching conference</i> di lahan praktik belum berjalan konsisten
4	KTS (F, E)	1.2.5	Instrumen penilaian praktik klinik belum seluruhnya menggunakan rubrik berbasis kompetensi
5	KTS (F, E)	1.3.3	Penilaian afektif (sikap profesional) mahasiswa belum terdokumentasi secara sistematis
6	KTS (F, E)	1.4.1	Keterlibatan <i>clinical instructor</i> (CI) dari rumah sakit belum terstandar
7	KTS (F, E)	1.5.1	Evaluasi ketercapaian CPL berbasis logbook klinik belum dilakukan secara sistematis

Tabel 3.2. Rekapitulasi Temuan Audit Bidang Penelitian Program Studi Ners.

N0	KTS/OB (Inisial Auditor)	Butir Mutu	Temuan Audit
1	KTS (F, E)	2.1.1	Hasil penelitian belum banyak dimanfaatkan sebagai bahan ajar atau pembelajaran klinik
2	KTS (F, E)	2.1.2	Publikasi pada jurnal bereputasi internasional masih terbatas
3	KTS (F, E)	2.4.1	Keterlibatan mahasiswa dalam penelitian dosen masih belum merata
4	KTS (F, E)	2.5.1	Monitoring dan evaluasi penelitian dosen belum terdokumentasi secara sistematis
5	KTS (F, E)	2.7.1	Pemanfaatan software analisis data penelitian keperawatan masih belum optimal
6	KTS (F, E)	2.8.1	Perolehan hibah penelitian eksternal masih rendah

Tabel 3.3. Rekapitulasi Temuan Audit Bidang PkM Program Studi Ners.

N0	KTS/OB (Inisial Auditor)	Butir Mutu	Temuan Audit
1	KTS (F, E)	3.1.3	Hasil pengabdian belum banyak diarahkan menjadi Hak Kekayaan Intelektual (HKI) seperti modul edukasi, media pembelajaran, atau inovasi layanan keperawatan
2	KTS (F, E)	3.3.1	Kemitraan dengan puskesmas, rumah sakit, atau komunitas binaan belum dimanfaatkan secara optimal untuk pengembangan program berkelanjutan
3	KTS (F, E)	3.4.1	Keterlibatan alumni dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat masih rendah
4	KTS (F, E)	3.5.5	Tindak lanjut hasil pengabdian pada masyarakat binaan belum dilakukan secara terencana
5	KTS (F, E)	3.6.1	Perolehan hibah pengabdian dari sumber eksternal masih rendah

### 3.2. Analisis Hasil Temuan Audit Standar Pendidikan.

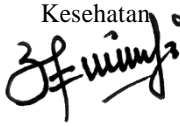
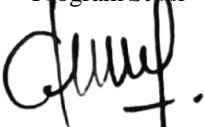
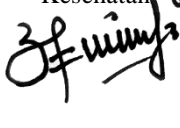
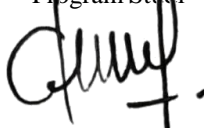


Berdasarkan hasil temuan audit yang dilakukan oleh auditor, kemudian dilakukan analisis untuk menemukan penyebab masalah, dampak, dan pencegahan, serta dapat memberikan rekomendasi dalam saran tindakan perbaikan dan program kegiatan rencana tindak lanjut yang akan disajikan pada Tabel. 3.4, dan Tabel 3.9.



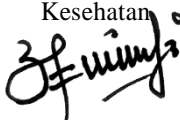

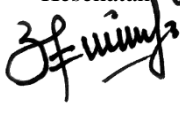

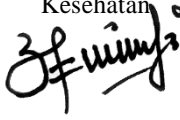

Tabel. 3.4 Analisis Hasil Temuan Audit Bidang Pendidikan Program Studi Ners

N0	Standar	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Akar Masalah	Dampak	Saran Tindakan Perbaikan	Penanggung Jawab	Kategori Temuan
1	Standar Isi Pembelajaran	1.1.2	Beberapa mata kuliah belum sepenuhnya memperbarui materi sesuai perkembangan praktik keperawatan berbasis <i>evidence</i> terbaru	Review bahan ajar belum dilakukan secara berkala	Materi pembelajaran kurang relevan dengan praktik terkini	Melakukan pembaruan kurikulum dan bahan ajar secara berkala berbasis <i>evidence</i>	Dekan Fakultas Kesehatan	KTS Minor
2	Standar Proses Pembelajaran	1.1.3	Implementasi <i>simulation based learning</i> pada kasus kegawatdaruratan belum merata	Keterbatasan skenario dan jadwal praktik simulasi	Kesiapan mahasiswa dalam kondisi kritis belum optimal	Mengembangkan pembelajaran simulasi terjadwal dan terstruktur	Program Studi	KTS Minor
3	Standar Proses Pembelajaran	1.2.4	Penerapan <i>clinical teaching conference</i> di lahan praktik belum berjalan konsisten	Koordinasi dengan lahan praktik belum optimal	Refleksi klinik mahasiswa belum maksimal	Mengaktifkan forum <i>clinical teaching conference</i> secara rutin	Dekan Fakultas Kesehatan	KTS Minor
4	Standar Penilaian	1.2.5	Instrumen penilaian praktik klinik belum seluruhnya menggunakan rubrik berbasis kompetensi	Belum ada standarisasi rubrik penilaian antar stase	Objektivitas penilaian antar pembimbing berbeda	Menyusun rubrik penilaian klinik berbasis kompetensi	Program Studi	KTS Minor
5	Standar Penilaian	1.3.3	Penilaian afektif (sikap profesional) mahasiswa belum terdokumentasi secara sistematis	Instrumen observasi sikap belum seragam	Evaluasi sikap kurang objektif	Mengembangkan instrumen penilaian sikap profesional berbasis observasi	Program Studi	KTS Minor

6	Standar Dosen dan Tendik	1.4.1	Keterlibatan clinical instructor (CI) dari rumah sakit belum terstandar	Belum ada MoU operasional yang mengatur peran CI secara detail	Supervisi klinik mahasiswa kurang optimal	Menyusun standar peran dan pelatihan CI di lahan praktik	Program Studi	KTS Minor
7	Standar Pengelolaan Pembelajaran	1.5.1	Evaluasi ketercapaian CPL berbasis logbook klinik belum dilakukan secara sistematis	Sistem monitoring logbook belum terintegrasi	Sulit memantau perkembangan kompetensi mahasiswa	Mengembangkan sistem logbook digital untuk monitoring CPL	Program Studi	KTS Minor

Tabel. 3.5 Pencegahan dan Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Pendidikan Program Studi Ners









N0	Saran Tindakan Perbaikan	Tindakan Pencegahan	Strategi Program Kegiatan	Sumber Anggaran	Target Penyelesaian (Tgl-Output)	TTD Penanggung Jawab	TTD Pelaksana
1	Melakukan pembaruan kurikulum dan bahan ajar secara berkala berbasis evidence	Menetapkan jadwal review kurikulum dan bahan ajar minimal setiap tahun akademik serta melibatkan pakar dan stakeholder	Mengembangkan sistem kurikulum adaptif berbasis <i>evidence based nursing</i> yang terintegrasi dengan hasil penelitian dan kebutuhan lahan praktik	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
2	Mengembangkan pembelajaran simulasi terjadwal dan terstruktur	Menyusun kalender simulasi klinik dan standar skenario kasus sesuai level kompetensi mahasiswa	Membangun pusat simulasi keperawatan ( <i>simulation center</i> ) yang terintegrasi dalam pembelajaran klinik berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
3	Mengaktifkan forum clinical teaching conference secara rutin	Menetapkan SOP pelaksanaan CTC di lahan praktik dan penjadwalan rutin bersama rumah sakit jejaring	Mengembangkan budaya refleksi klinik berkelanjutan melalui kolaborasi institusi pendidikan dan lahan praktik jejaring	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep





						Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	M.Kep
4	Menyusun rubrik penilaian klinik berbasis kompetensi	Melakukan validasi rubrik penilaian melalui uji coba dan review oleh CI serta dosen keperawatan	Menyeragamkan sistem penilaian klinik berbasis kompetensi yang terintegrasi dalam seluruh stase praktik	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
5	Mengembangkan instrumen penilaian sikap profesional berbasis observasi	Melatih dosen dan CI dalam penggunaan instrumen observasi sikap secara objektif dan konsisten	Mengintegrasikan penilaian sikap profesional dalam sistem evaluasi klinik berbasis digital dan berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
6	Menyusun standar peran dan pelatihan CI di lahan praktik	Melakukan workshop dan sosialisasi peran CI secara berkala kepada seluruh lahan praktik	Membangun sistem kemitraan berkelanjutan dengan rumah sakit dalam penguatan peran Clinical Instructor	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
7	Mengembangkan sistem logbook digital untuk monitoring CPL	Melakukan uji coba sistem logbook digital dan pelatihan penggunaannya kepada mahasiswa dan pembimbing	Mengintegrasikan logbook digital ke dalam sistem penjaminan mutu internal sebagai alat monitoring capaian kompetensi lulusan secara real time	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep

Tabel. 3.6 Analisis Hasil Temuan Audit Bidang Penelitian Program Studi Ners

N0	Standar	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Akar Masalah	Dampak	Saran Tindakan Perbaikan	Penanggung Jawab	Kategori Temuan
1	Standar Hasil Penelitian	2.1.1	Hasil penelitian belum banyak dimanfaatkan sebagai bahan ajar atau pembelajaran klinik	Integrasi penelitian ke pembelajaran belum terstruktur	Pembelajaran belum sepenuhnya berbasis evidence	Mengintegrasikan hasil penelitian ke dalam bahan ajar dan pembelajaran klinik	Ketua LPPM	KTS Minor
2	Standar Hasil Penelitian	2.1.2	Publikasi pada jurnal bereputasi internasional masih terbatas	Pendampingan penulisan artikel ilmiah masih belum optimal	Daya saing publikasi ilmiah dosen masih rendah	Meningkatkan pelatihan penulisan artikel dan publikasi internasional	Ketua LPPM	KTS Minor
3	Standar Peneliti	2.4.1	Keterlibatan mahasiswa dalam penelitian dosen masih belum merata	Belum ada sistem wajib penelitian kolaboratif dosen-mahasiswa	Pengembangan kompetensi riset mahasiswa belum optimal	Meningkatkan pelibatan mahasiswa dalam seluruh tahapan penelitian	Ketua LPPM	KTS Minor
4	Standar Pengelolaan Penelitian	2.5.1	Monitoring dan evaluasi penelitian dosen belum terdokumentasi secara sistematis	Belum ada sistem Monev penelitian terintegrasi	Evaluasi capaian penelitian kurang terukur	Menyusun sistem monitoring dan evaluasi penelitian berbasis digital	Ketua LPPM	KTS Minor
5	Standar Sarana dan Prasarana	2.7.1	Pemanfaatan software analisis data penelitian keperawatan masih belum optimal	Pelatihan penggunaan software statistik masih terbatas	Kualitas analisis data penelitian belum maksimal	Meningkatkan pelatihan penggunaan software analisis data penelitian	Ketua LPPM	KTS Minor
6	Standar Pendanaan	2.8.1	Perolehan hibah penelitian eksternal masih rendah	Kemampuan penyusunan proposal penelitian kompetitif masih perlu ditingkatkan	Pendanaan penelitian masih didominasi internal institusi	Meningkatkan pendampingan penyusunan proposal hibah penelitian kompetitif	Ketua LPPM	KTS Minor

Tabel. 3.7 Pencegahan dan Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Penelitian Program Studi Ners

No	Saran Tindakan Perbaikan	Tindakan Pencegahan	Strategi Program Kegiatan	Sumber Anggaran	Target Penyelesaian (Tgl-Output)	TTD Penanggung Jawab	TTD Pelaksana
1	Mengintegrasikan hasil penelitian ke dalam bahan ajar dan pembelajaran klinik	Melakukan review RPS dan bahan ajar secara berkala untuk memastikan pemanfaatan hasil penelitian dosen yang relevan	Mengembangkan budaya <i>evidence based nursing</i> melalui integrasi hasil penelitian dalam pembelajaran teori, praktikum, dan praktik klinik secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
2	Meningkatkan pelatihan penulisan artikel dan publikasi internasional	Menyelenggarakan workshop penulisan artikel ilmiah, pendampingan publikasi, dan review artikel secara berkala	Membentuk kelompok riset dan publikasi yang mendukung peningkatan jumlah serta kualitas publikasi internasional dosen secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
3	Meningkatkan pelibatan mahasiswa dalam seluruh tahapan penelitian	Menetapkan kebijakan pelibatan mahasiswa sejak penyusunan proposal, pengumpulan data, analisis, hingga publikasi hasil penelitian	Mengembangkan budaya penelitian kolaboratif dosen dan mahasiswa untuk meningkatkan kompetensi riset dan produktivitas luaran ilmiah	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil 2024/2025	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
4	Menyusun sistem monitoring dan evaluasi penelitian berbasis digital	Menetapkan indikator kinerja penelitian serta jadwal monitoring yang terdokumentasi secara elektronik	Mengintegrasikan sistem monitoring penelitian ke dalam sistem penjaminan mutu internal untuk mendukung pengelolaan penelitian yang berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep

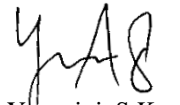
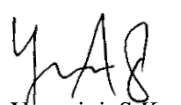
5	Meningkatkan pelatihan penggunaan software analisis data penelitian	Melaksanakan pelatihan penggunaan software statistik dan analisis data secara berkala bagi dosen dan mahasiswa	Meningkatkan kapasitas sumber daya manusia dalam analisis data untuk mendukung penelitian keperawatan yang berkualitas dan berbasis evidence	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
6	Meningkatkan pendampingan penyusunan proposal hibah penelitian kompetitif	Menyelenggarakan klinik proposal, review internal, dan sosialisasi peluang hibah penelitian secara rutin	Membentuk tim pendamping hibah penelitian untuk meningkatkan jumlah proposal yang diajukan dan memperluas akses pendanaan penelitian eksternal secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep









Tabel. 3.8 Analisis Hasil Temuan Audit Bidang Pengabdian Kepada Masyarakat Program Studi Ners

N0	Standar	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Akar Masalah	Dampak	Saran Tindakan Perbaikan	Penanggung Jawab	Kategori Temuan
1	Standar Hasil Pengabdian kepada Masyarakat	3.1.3	Hasil pengabdian belum banyak diarahkan menjadi Hak Kekayaan Intelektual (HKI) seperti modul edukasi, media pembelajaran, atau inovasi layanan keperawatan	Pemahaman dan pendampingan HKI masih terbatas	Potensi luaran inovatif belum memberikan nilai tambah bagi institusi	Meningkatkan pendampingan identifikasi dan pengajuan HKI hasil pengabdian	Ketua LPPM	KTS Minor
2	Standar Hasil Pengabdian kepada Masyarakat	3.3.1	Kemitraan dengan puskesmas, rumah sakit, atau komunitas binaan belum dimanfaatkan secara optimal untuk pengembangan program berkelanjutan	Belum terdapat rencana tindak lanjut pasca kegiatan pengabdian	Keberlanjutan program dan dampak bagi masyarakat belum optimal	Mengembangkan program pengabdian berkelanjutan bersama mitra kesehatan	Ketua LPPM	KTS Minor

3	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat	3.4.1	Keterlibatan alumni dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat masih rendah	Belum terdapat mekanisme pelibatan alumni secara terstruktur	Potensi jejaring dan dukungan pelaksanaan pengabdian belum dimanfaatkan optimal	Melibatkan alumni dalam perencanaan dan pelaksanaan kegiatan pengabdian	Ketua LPPM	KTS Minor
4	Standar Pengelolaan Pengabdian kepada Masyarakat	3.5.5	Tindak lanjut hasil pengabdian pada masyarakat binaan belum dilakukan secara terencana	Belum tersedia program keberlanjutan pasca kegiatan	Dampak jangka panjang kegiatan sulit diukur	Menyusun program pembinaan dan pendampingan masyarakat binaan secara berkelanjutan	Ketua LPPM	KTS Minor
5	Standar Pendanaan dan Pembiayaan Pengabdian kepada Masyarakat	3.6.1	Perolehan hibah pengabdian dari sumber eksternal masih rendah	Kemampuan penyusunan proposal dan akses informasi hibah masih terbatas	Ruang pengembangan program pengabdian menjadi terbatas	Meningkatkan pendampingan pengajuan hibah pengabdian eksternal	Ketua LPPM	KTS Minor

Tabel. 3.9 Pencegahan dan Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Pengabdian Kepada Masyarakat Program Studi Ners

N0	Saran	Tindakan	Strategi	Sumber	Target Penyelesaian	TTD Penanggung	TTD Pelaksana
1	Meningkatkan pendampingan identifikasi dan pengajuan HKI hasil pengabdian	Melakukan sosialisasi mengenai jenis luaran pengabdian yang berpotensi memperoleh HKI serta mekanisme pengajuannya sejak tahap perencanaan	Mengembangkan budaya inovasi dalam kegiatan pengabdian dengan menetapkan target luaran HKI, media edukasi, modul, atau produk inovatif pada program yang relevan	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil TA.2024/2025	 Yusraini, S.Kep., Ners., M.Kep	 Yusraini, S.Kep., Ners., M.Kep

2	Mengembangkan program pengabdian berkelanjutan bersama mitra kesehatan	Menyusun rencana kerja dan kesepakatan program jangka menengah dengan mitra kesehatan untuk menjamin keberlanjutan kegiatan	Memperkuat kemitraan strategis dengan puskesmas, rumah sakit, pemerintah daerah, dan organisasi masyarakat melalui program binaan yang berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil TA.2024/2025	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
3	Melibatkan alumni dalam perencanaan dan pelaksanaan kegiatan pengabdian	Menyusun mekanisme pelibatan alumni dalam kegiatan pengabdian melalui database dan forum komunikasi alumni	Membangun jejaring alumni sebagai mitra pendukung pengabdian dalam bidang edukasi, pendampingan masyarakat, dan pengembangan program kesehatan komunitas	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil TA.2024/2025	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
4	Menyusun program pembinaan dan pendampingan masyarakat binaan secara berkelanjutan	Menetapkan jadwal monitoring, evaluasi, dan tindak lanjut kegiatan pada masyarakat binaan secara berkala	Mengembangkan desa/komunitas binaan sebagai laboratorium lapangan pengabdian yang mendukung kesinambungan program dan pengukuran dampak jangka panjang	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil TA.2024/2025	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
5	Meningkatkan pendampingan pengajuan hibah pengabdian eksternal	Melaksanakan sosialisasi peluang hibah, klinik proposal, dan review internal sebelum pengajuan proposal	Membentuk tim pendamping pengabdian yang secara berkelanjutan mendukung peningkatan jumlah proposal dan perolehan pendanaan eksternal untuk memperluas cakupan program pengabdian	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2024 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep

## BAB IV KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

### 4.1. Kesimpulan.

Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah Kutacane berjalan cukup baik. Pelaksanaan tahun ini merupakan pelaksanaan yang pertama/periode 1 untuk tingkat institusi yang dimulai pada tanggal 18 September 2024 sampai dengan tanggal 4 Oktober 2024 di masing-masing kantor unit kerja. Pelaksanaan audit mutu internal dilakukan sesuai dengan metode dan prosedur SPMI yang telah di desain oleh tim Lembaga Penjaminan Mutu Universitas (LPMU), yang dimulai dari; a). Pembukaan, b). Wawancara, Observasi, Dokumentasi, c). Penilaian Auditor, d). Pengumuman Temuan Audit, e). Penutupan.

Ruang lingkup Audit Mutu Internal di Universitas Nurul Hasanah berfokus pada Standar Nasional Perguruan Tinggi (Pendidikan, Penelitian, dan Pengabdian) dengan jumlah minimal standar sebanyak 24 butir standar.

Hasil audit mutu internal ini nantinya akan dipergunakan sebagai bahan untuk Rapat Tinjauan Manajemen sebagai tindak lanjut terhadap hasil audit mutu internal. Berdasarkan hasil audit yang dilakukan dapat ditemukan beberapa kesimpulan yang dapat menjadi bahan evaluasi bagi seluruh manajemen yang terkait, sebagai berikut:

1. Proses pembelajaran pada Program Studi S1 Keperawatan dan Profesi Ners masih memerlukan penguatan dalam pembaruan materi pembelajaran agar selalu selaras dengan perkembangan praktik keperawatan berbasis *evidence* terkini.
2. Implementasi metode pembelajaran berbasis simulasi (*simulation based learning*), khususnya pada kasus kegawatdaruratan, belum dilaksanakan secara merata sehingga kesiapan mahasiswa dalam menghadapi situasi klinis kompleks masih perlu ditingkatkan.
3. Pelaksanaan *clinical teaching conference* di lahan praktik belum berjalan secara konsisten sehingga proses refleksi, diskusi kasus, dan penguatan kompetensi klinik mahasiswa belum optimal.
4. Sistem penilaian praktik klinik masih memerlukan standarisasi melalui penggunaan rubrik berbasis kompetensi yang seragam pada seluruh stase praktik.
5. Penilaian aspek afektif atau sikap profesional mahasiswa belum terdokumentasi secara sistematis sehingga evaluasi terhadap profesionalisme mahasiswa belum dapat dilakukan secara optimal.

6. Keterlibatan dan peran *Clinical Instructor* (CI) dari rumah sakit dalam proses pembelajaran klinik belum terstandar sehingga kualitas supervisi dan pembimbingan mahasiswa masih bervariasi.
7. Monitoring ketercapaian Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) melalui logbook klinik belum dilakukan secara sistematis sehingga perkembangan kompetensi mahasiswa belum terdokumentasi secara optimal.
8. Bidang penelitian masih menghadapi kendala dalam pemanfaatan hasil penelitian sebagai bahan ajar dan pembelajaran klinik sehingga integrasi antara penelitian dan pendidikan belum berjalan secara maksimal.
9. Produktivitas publikasi pada jurnal bereputasi internasional masih perlu ditingkatkan untuk memperkuat daya saing akademik dan kontribusi keilmuan program studi.
10. Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan penelitian dosen masih belum merata sehingga pengembangan kompetensi riset mahasiswa belum optimal.
11. Sistem monitoring dan evaluasi penelitian dosen belum terdokumentasi secara sistematis sehingga pengendalian mutu dan pencapaian target penelitian belum dapat dilakukan secara optimal.
12. Pemanfaatan perangkat lunak analisis data penelitian keperawatan masih belum optimal sehingga kualitas pengolahan dan analisis data penelitian masih perlu ditingkatkan.
13. Perolehan hibah penelitian dari sumber eksternal masih rendah sehingga peluang pengembangan penelitian dan peningkatan produktivitas penelitian belum dimanfaatkan secara maksimal.
14. Bidang pengabdian kepada masyarakat masih memerlukan penguatan dalam pengembangan luaran inovatif karena hasil pengabdian belum banyak diarahkan menjadi HKI, media edukasi, modul, atau inovasi layanan keperawatan.
15. Kemitraan dengan puskesmas, rumah sakit, dan komunitas binaan belum dimanfaatkan secara optimal untuk mendukung program pengabdian yang berkelanjutan dan berdampak jangka panjang.
16. Keterlibatan alumni dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat masih terbatas sehingga potensi jejaring alumni dalam mendukung pelaksanaan tridharma belum dimanfaatkan secara optimal.
17. Tindak lanjut dan pembinaan masyarakat binaan pasca kegiatan pengabdian belum dilakukan secara terencana sehingga keberlanjutan dan dampak program belum dapat diukur secara optimal.

18. Perolehan hibah pengabdian dari sumber eksternal masih rendah sehingga pengembangan dan perluasan program pengabdian masih bergantung pada sumber pendanaan internal.

#### 4.2. Rekomendasi.

Berdasarkan hasil audit yang dilakukan perlu disampaikan beberapa rekomendasi yang dapat menjadi bahan evaluasi bagi seluruh manajemen yang terkait, sebagai berikut:

1. Program studi perlu melakukan pembaruan kurikulum, RPS, dan bahan ajar secara berkala agar selaras dengan perkembangan ilmu keperawatan dan praktik keperawatan berbasis *evidence* terkini.
2. Program studi perlu meningkatkan penerapan *simulation based learning* secara terstruktur dan merata pada seluruh mata kuliah yang relevan, khususnya untuk kasus kegawatdaruratan dan keterampilan klinik.
3. Pelaksanaan *clinical teaching conference* perlu dijadwalkan dan didokumentasikan secara rutin pada seluruh lahan praktik untuk mendukung penguatan kompetensi klinik mahasiswa.
4. Program studi perlu menyusun dan menerapkan rubrik penilaian praktik klinik berbasis kompetensi yang terstandar pada seluruh stase praktik guna meningkatkan objektivitas dan konsistensi penilaian.
5. Instrumen penilaian sikap profesional mahasiswa perlu dikembangkan dan diterapkan secara sistematis sebagai bagian dari evaluasi capaian kompetensi lulusan.
6. Program studi bersama lahan praktik perlu menyusun standar peran, tugas, dan mekanisme evaluasi *Clinical Instructor (CI)* untuk meningkatkan kualitas pembimbingan klinik.
7. Sistem logbook klinik perlu dikembangkan dan dimanfaatkan secara optimal sebagai instrumen monitoring ketercapaian CPL dan perkembangan kompetensi mahasiswa.
8. Hasil penelitian dosen perlu diintegrasikan ke dalam bahan ajar, pembelajaran teori, praktik laboratorium, dan praktik klinik guna memperkuat pembelajaran berbasis bukti (*evidence based nursing*).
9. Program studi dan LPPM perlu meningkatkan pendampingan penulisan artikel ilmiah dan publikasi internasional melalui pelatihan, klinik artikel, serta kolaborasi penelitian.
10. Keterlibatan mahasiswa dalam seluruh tahapan penelitian perlu ditingkatkan untuk memperkuat budaya akademik dan kompetensi riset mahasiswa.
11. LPPM perlu mengembangkan sistem monitoring dan evaluasi penelitian yang terdokumentasi dan terintegrasi guna memastikan ketercapaian target penelitian dosen.
12. Program studi perlu meningkatkan kompetensi dosen dan mahasiswa dalam penggunaan perangkat lunak analisis data penelitian melalui pelatihan dan pendampingan berkala.

13. LPPM perlu memperkuat pendampingan penyusunan proposal hibah penelitian serta memperluas akses informasi pendanaan untuk meningkatkan perolehan hibah eksternal.
14. Program studi dan LPPM perlu mendorong pengembangan luaran pengabdian berupa HKI, media edukasi, modul kesehatan, dan inovasi layanan keperawatan yang dapat dimanfaatkan secara berkelanjutan.
15. Kemitraan dengan puskesmas, rumah sakit, komunitas, dan institusi terkait perlu diperkuat untuk mendukung pengembangan program pengabdian yang berkesinambungan.
16. Program studi perlu meningkatkan pelibatan alumni dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat sebagai mitra dalam perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi program.
17. Program pembinaan dan pendampingan masyarakat binaan perlu disusun secara terencana dan berkelanjutan agar dampak kegiatan pengabdian dapat dipantau dan ditingkatkan.
18. LPPM perlu meningkatkan sosialisasi, pendampingan, dan fasilitasi pengajuan hibah pengabdian eksternal guna memperluas sumber pendanaan kegiatan pengabdian.

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS (LPMU)**  
**Jln. Ahmad Yani, No. 23 Pulo Kemiri Kecamatan Babussalam**  
**Kutacane, Kabupaten Aceh Tenggara Tep. (0629) 21934, Fax (0629) 21934**