



**UNIVERSITAS
NURUL HASANAH KUTACANE**

TAHUN 2025

**LAPORAN
AUDIT MUTU
INTERNAL**

Tahun Akademik 2024/2025



**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KESEHATAN**

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

	UNIVERSITAS NURUL HASANAH KUTACANE		
	LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL		
	Kode: L.AMI/LPMU/UNH/2025/003-0020	Tgl. Terbit: 31 Oktober 2025	Revisi: 0

LEMBAR PENGESAHAN

Judul	: Laporan Audit Mutu Internal T.A. 2024/2025
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	: 15-30 September 2025
Unit Kerja	: <ol style="list-style-type: none"> 1. Program Studi Profesi Ners 2. Program Studi Kebidanan (D3) 3. Program Studi Kebidanan (S1) 4. Program Studi Kesehatan Masyarakat 5. Lembaga Penelitian & Pengabdian Masyarakat (LPPM) 6. Biro Laboratorium dan Perpustakaan (BLPT) 7. Biro Sumber Daya Manusia (BSDM) 8. Bidang Promosi, Humas/ Media dan Kerjasama (BKPH) 9. Bidang Kemahasiswaan dan Alumni (BKMA) 10. Urusan Sarana dan Prasarana (USPR) 11. Biro Keuangan (BKEU)
Auditor	: <ol style="list-style-type: none"> 1. Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Mutiara Hikmah, S.Tr.Keb., M.K.M 3. Yessy Syahradesi T, SST., M.Kes 4. Uci Lestari, SST., M.K.M 5. Purnama Sari Cane, SST., Bdn., M.K.M 6. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep 7. Halimatussakdiyah, S.Tr.Keb., M.K.M 8. Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M 9. Herlitawati, SST., M.K.M. 10. Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep

Mengetahui
Rektor,



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

Kutacane, 31 Oktober 2025

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 2024/2025. 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 2025

Ketua LPMU,



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

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	iv
BAB I. PENDAHULUAN	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
BAB II. PELAKSANAAN AUDIT MUTU INTERNAL	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
BAB III. HASIL DAN ANALISIS AUDIT MUTU INTERNAL	11
3.1. Hasil Audit dan Temuan Audit.	11
3.2. Analisis Hasil Temuan Audit.	13
BAB IV. KESIMPULAN DAN REKOMENDASI	19
4.1. Kesimpulan.	19
4.2. Rekomendasi.	20

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Jadwal Pelaksanaan Audit Mutu Internal TA. 2024/2025	5
Tabel 2.2. Instrumen Audit Mutu Internal TA. 2024/2025	7
Tabel 2.2. Tim Auditor Universitas Nurul Hasanah TA 2024/2025	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 2112/UNH YNH-KCN/SK/VII/2025, 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 2024/2025
- 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 2024/2025.

2.2. Jadwal Pelaksanaan Audit.

Pelaksanaan Audit Mutu Internal Tahun Akademik 2024/2025 dilaksanakan pada tanggal 15 September 2025 sampai dengan tanggal 30 September 2025 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. 2024/2025

N0	Auditor	Objek Teraudit	Waktu Pelaksanaan Audit	Tempat
1	1. Geri Suherman, SE., MM 2. Khairuddin Nasution, S.Pd., M.Pd	Program Studi Sistem Informasi	15 -16 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
2	1 Jaka Syahputra, M.Ak 2 Ovielia Putri Rahman, M.Pd	Program Studi Informatika Medis	17 -18 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
3	1. Muasir Pagan, M.Kom 2. Sanjaya Alacsel, M.Kom	Program Studi Kewirausahaan	19 -20 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
4	1. Wasni Maisarah, MM 2. Jaka Syahputra, M.Ak	Program Studi Pendidikan dan Teknologi Informasi	22 -23 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
5	1. Yessy Syahradesi Br Tambunan 2. Mutiara Hikmah, S.TR.KEB., M.K.M	Program Studi S1 Kebidanan	15 -16 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing

Laporan Audit Mutu Internal				2025
6	1. Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep	Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat	17 -18 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
7	1. Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M 2. Eva Nurseptiana, SST, M.K.M	Program Studi Profesi Ners dan S1 Keperawatan	19 -20 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
8	1. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Siti Lestari, S.ST,M.Keb	Program Studi D3 Kebidanan	22 -23 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
9	1. Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Uci Lestari, SST., M.K.M	Lembaga Penelitian &	24 -25 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
10	1. Uci Lestari, SST., M.K.M 2. Yusnika Damayanti, S.Kep., Ners., M.Kep	Biro Laboratorium dan Perpustakaan (BLPT)	24 -25 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
11	1. Siti Lestari, S.ST,M.Keb 2. Fika Lestari, S.Tr.Keb., M.K.M	Biro Sumber Daya Manusia (BSDM)	24 -25 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
12	1. Sri Mala Hayati, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Herlitawati, SST., M.K.M	Bidang Promosi, Humas/ Media dan Kerjasama (BKPH)	26 -27 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
13	1. Yessy Syahradesi Br Tambunan 2. Eva Nurseptiana, SST, M.K.M	Bidang Kemahasiswaan dan Alumni (BKMA)	26 -27 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
14	1. Herlitawati, SST., M.K.M 2. Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep	Urusan Sarana dan Prasarana (USPR)	29 -30 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing
15	1. Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Eva Nurseptiana, SST, M.K.M	Biro Keuangan (BKEU)	29 -30 Sept 2025	Unit Kerja masing-masing

2.3. Mekanisme Pelaksanaan Audit.

Mekanisme pelaksanaan Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah untuk Tahun Akademik 2024/2025 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 2024/2025 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. 2024/2025

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
JUMLAH		140	309	181

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.

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 auditee. 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 2112/UNH YNH-KCN/SK/VII/2025, 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 2024/2025.

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	Kurikulum Program Studi belum sepenuhnya mengintegrasikan pendekatan Outcome Based Education (OBE)
2	KTS (F, E)	1.1.3	Integrasi patient safety dan keselamatan kerja dalam beberapa mata kuliah belum terdokumentasi secara jelas
3	KTS (F, E)	1.2.4	Pelaksanaan Objective Structured Clinical Examination (OSCE) belum didukung blueprint ujian yang terdokumentasi lengkap
4	KTS (F, E)	1.2.5	Evaluasi umpan balik mahasiswa terhadap pembelajaran klinik belum dilakukan secara rutin
5	KTS (F, E)	1.3.3	Koordinasi antara institusi dan lahan praktik terkait evaluasi mahasiswa belum terdokumentasi secara rutin
6	KTS (F, E)	1.4.1	Sebagian pembimbing akademik belum melakukan konseling akademik secara berkala
7	KTS (F, E)	1.5.1	Beberapa alat simulasi kegawatdaruratan keperawatan belum terkalibrasi secara berkala

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

N0	KTS/OB (Inisial Auditor)	Butir Mutu	Temuan Audit
1	KTS (F, E)	2.1.3	Jumlah publikasi ilmiah dosen pada jurnal terakreditasi masih belum merata
2	KTS (F, E)	2.3.1	Sebagian penelitian belum melibatkan mahasiswa secara aktif dalam seluruh tahapan penelitian
3	KTS (F, E)	2.4.1	Monitoring dan evaluasi pelaksanaan penelitian belum terdokumentasi secara lengkap
4	KTS (F, E)	2.5.5	Pemanfaatan hasil penelitian sebagai bahan ajar belum dilakukan secara optimal
5	KTS (F, E)	2.7.2	Arsip proposal, laporan, dan luaran penelitian belum tersimpan dalam repository digital terpusat

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	Luaran kegiatan pengabdian masih terbatas pada laporan kegiatan dan belum menghasilkan produk inovasi
2	KTS (F, E)	3.3.1	Publikasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat rata-rata publikasi hanya ditingkat local
3	KTS (F, E)	3.4.1	Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan pengabdian belum merata pada seluruh program
4	KTS (F, E)	3.5.5	Pendanaan kegiatan pengabdian masih didominasi dana internal institusi
5	KTS (F, E)	3.6.1	Luaran kegiatan pengabdian kepada masyarakat belum banyak diarahkan menjadi Hak Kekayaan Intelektual (HKI) seperti modul, media edukasi,

3.2. Analisis Hasil Temuan Audit Standar Pendidikan.


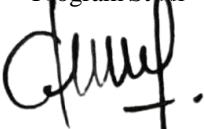

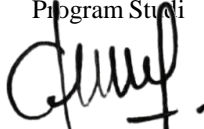
Berdasarkan hasil temuan audit yang dilakukan oleh auditor, kemudian dilakukan analisis untuk menemukan penyebab masalah, dampak, dan pencegahan, serta dapat memberikan rekomendasi dalam saran tindakan perbaikan dan program kegiatan rencana tindak lanjut yang akan disajikan pada Tabel. 3.4, dan Tabel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

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

NO	Standar	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Akar Masalah	Dampak	Saran Tindakan Perbaikan	Penanggung Jawab	Kategori Temuan
1	Standar Isi Pembelajaran	1.1.2	Kurikulum Program Studi belum sepenuhnya mengintegrasikan pendekatan Outcome Based Education (OBE)	Pemahaman tim kurikulum mengenai implementasi OBE masih belum merata	Ketercapaian CPL belum terukur secara optimal	Melakukan review dan pengembangan kurikulum berbasis OBE dengan mengundang ahli pakar	Dekan Fakultas Kesehatan	KTS Minor
2	Standar Isi Pembelajaran	1.1.3	Integrasi patient safety dan keselamatan kerja dalam beberapa mata kuliah belum terdokumentasi secara jelas	Mapping kurikulum terhadap isu patient safety belum optimal	Penguatan kompetensi keselamatan pasien mahasiswa belum maksimal	Melakukan pemetaan integrasi patient safety dalam kurikulum dan RPS	Program Studi	KTS Minor
3	Standar Proses Pembelajaran	1.2.4	Pelaksanaan Objective Structured Clinical Examination (OSCE) belum didukung blueprint ujian yang terdokumentasi lengkap	Penyusunan blueprint OSCE belum menjadi prosedur baku	Validitas dan keterukuran evaluasi kompetensi klinik belum optimal	Menyusun blueprint OSCE dan standar pelaksanaan ujian klinik	Dekan Fakultas Kesehatan	KTS Minor
4	Standar Proses Pembelajaran	1.2.5	Evaluasi umpan balik mahasiswa terhadap pembelajaran klinik belum dilakukan secara rutin	Belum tersedia instrumen evaluasi pembelajaran klinik yang terstandar	Perbaikan mutu pembelajaran klinik kurang terarah	Menyusun dan menerapkan instrumen evaluasi pembelajaran klinik secara berkala	Program Studi	KTS Minor
5	Standar Pengelolaan Pembelajaran	1.3.3	Koordinasi antara institusi dan lahan praktik terkait evaluasi mahasiswa belum terdokumentasi secara rutin	Forum evaluasi bersama belum dilaksanakan secara berkala	Tindak lanjut perbaikan pembelajaran klinik kurang optimal	Menyelenggarakan rapat evaluasi rutin antara institusi dan lahan praktik	Program Studi	KTS Minor





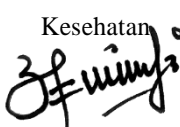

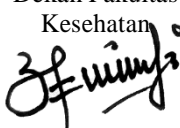
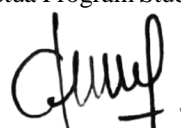
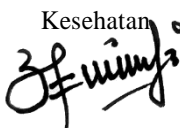

6	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan	1.4.1	Sebagian pembimbing akademik belum melakukan konseling akademik secara berkala	Jadwal pembimbingan belum terpantau dengan baik	Permasalahan akademik mahasiswa terlambat teridentifikasi	Menetapkan jadwal pembimbingan akademik rutin dan monitoring pelaksanaannya	Program Studi	KTS Minor
7	Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran	1.5.1	Beberapa alat simulasi kegawatdaruratan keperawatan belum terkalibrasi secara berkala	Jadwal pemeliharaan alat belum terdokumentasi dengan baik	Kualitas pembelajaran simulasi kurang optimal	Menyusun jadwal pemeliharaan dan kalibrasi alat secara berkala	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 review dan pengembangan kurikulum berbasis OBE dengan mengundang ahli pakar	Menyusun pedoman implementasi OBE dan melakukan evaluasi kurikulum secara berkala	Membentuk tim pengembangan kurikulum yang melibatkan stakeholder internal dan eksternal secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
2	Melakukan pemetaan integrasi patient safety dalam kurikulum dan RPS	Melakukan review kurikulum dan RPS secara berkala untuk memastikan materi patient safety terintegrasi pada setiap mata kuliah terkait	Mengembangkan kurikulum berbasis patient safety dan budaya keselamatan pasien secara berkelanjutan sesuai perkembangan standar pelayanan kesehatan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep

Laporan Audit Mutu Internal









2025



3	Menyusun blueprint OSCE dan standar pelaksanaan ujian klinik	Melakukan validasi blueprint dan instrumen OSCE sebelum pelaksanaan ujian	Melaksanakan evaluasi dan penyempurnaan standar OSCE secara berkala untuk menjamin objektivitas dan keterukuran kompetensi klinik mahasiswa	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
4	Menyusun dan menerapkan instrumen evaluasi pembelajaran klinik secara berkala	Melakukan sosialisasi penggunaan instrumen evaluasi kepada dosen, preseptor, dan mahasiswa	Mengintegrasikan evaluasi pembelajaran klinik ke dalam sistem penjaminan mutu internal program studi	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
5	Menyelenggarakan rapat evaluasi rutin antara institusi dan lahan praktik	Menetapkan jadwal koordinasi dan evaluasi kerja sama praktik klinik setiap semester	Memperkuat kemitraan strategis dengan lahan praktik untuk mendukung keberlanjutan dan peningkatan mutu praktik profesi	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
6	Menetapkan jadwal pembimbingan akademik rutin dan monitoring pelaksanaannya	Menyusun sistem monitoring kehadiran dan pelaksanaan pembimbingan akademik secara berkala	Mengembangkan sistem pembimbingan akademik terintegrasi berbasis digital untuk mendukung pemantauan perkembangan mahasiswa	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb, M.KM	Ketua Program Studi  Yusnika Damayanti, M.Kep
7	Menyusun jadwal pemeliharaan dan kalibrasi alat secara berkala	Melakukan inventarisasi dan pengecekan kondisi alat laboratorium secara rutin	Mengembangkan sistem manajemen sarana laboratorium berbasis pemeliharaan preventif untuk menjaga kualitas pembelajaran praktik	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Dekan Fakultas Kesehatan  Fika Lestari, STrr.Keb,	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	2.1.3	Jumlah publikasi ilmiah dosen pada jurnal terakreditasi masih belum merata	Pendampingan publikasi ilmiah masih terbatas	Capaian luaran penelitian program studi belum optimal	Meningkatkan pendampingan penulisan artikel ilmiah dan publikasi jurnal	Ketua LPPM	KTS Minor
2	Standar Proses Penelitian	2.3.1	Sebagian penelitian belum melibatkan mahasiswa secara aktif dalam seluruh tahapan penelitian	Belum adanya mekanisme kolaborasi penelitian yang terstruktur	Pengalaman riset mahasiswa kurang optimal	Mendorong keterlibatan mahasiswa dalam penelitian dosen melalui kebijakan program studi	Ketua LPPM	KTS Minor
3	Standar Penilaian Penelitian	2.4.1	Monitoring dan evaluasi pelaksanaan penelitian belum terdokumentasi secara lengkap	Sistem dokumentasi monev penelitian belum terstandar	Evaluasi ketercapaian penelitian kurang optimal	Menyusun format monitoring dan evaluasi penelitian yang terstandar	Ketua LPPM	KTS Minor
4	Standar Peneliti	2.5.5	Pemanfaatan hasil penelitian sebagai bahan ajar belum dilakukan secara optimal	Integrasi hasil penelitian ke pembelajaran masih terbatas	Pembelajaran berbasis evidence belum maksimal	Mendorong integrasi hasil penelitian dosen ke dalam proses pembelajaran	Ketua LPPM	KTS Minor
5	Standar Pengelolaan Penelitian	2.7.2	Arsip proposal, laporan, dan luaran penelitian belum tersimpan dalam repository digital terpusat	Sistem pengarsipan penelitian masih manual	Risiko kehilangan dokumen penelitian lebih tinggi	Mengembangkan repository penelitian berbasis digital	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	Meningkatkan pendampingan penulisan artikel ilmiah dan publikasi jurnal	Menyusun jadwal klinik penulisan artikel dan monitoring progres publikasi dosen secara berkala	Membentuk kelompok riset dan publikasi ilmiah serta menjadikan publikasi sebagai indikator kinerja dosen	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
2	Mendorong keterlibatan mahasiswa dalam penelitian dosen melalui kebijakan program studi	Menetapkan mekanisme pelibatan mahasiswa dalam setiap tahapan penelitian dosen	Mengembangkan budaya riset kolaboratif dosen dan mahasiswa secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
3	Menyusun format monitoring dan evaluasi penelitian yang terstandar	Melakukan sosialisasi penggunaan instrumen monitoring dan evaluasi kepada seluruh dosen peneliti	Mengintegrasikan monitoring dan evaluasi penelitian ke dalam sistem penjaminan mutu internal program studi	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil 2025/2026	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
4	Mendorong integrasi hasil penelitian dosen ke dalam proses pembelajaran	Melakukan review RPS dan bahan ajar untuk memastikan penggunaan hasil penelitian terkini	Mengembangkan pembelajaran berbasis evidence based practice secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep


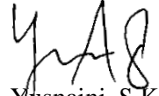



5	Mengembangkan repository penelitian berbasis digital	Melakukan backup dan pengelolaan dokumen penelitian secara berkala	Mengintegrasikan repository penelitian dengan sistem informasi akademik dan penjaminan mutu institusi	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., 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	Luaran kegiatan pengabdian masih terbatas pada laporan kegiatan dan belum menghasilkan produk inovasi	Fokus kegiatan masih pada pelaksanaan program	Kebermanfaatan hasil pengabdian belum optimal	Mendorong pengembangan luaran pengabdian berupa media edukasi atau inovasi layanan	Ketua LPPM	KTS Minor
2	Standar Hasil Pengabdian kepada Masyarakat	3.3.1	Publikasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat rata-rat publikasi hanya ditingkat local	Pendampingan publikasi hasil PKM masih terbatas	Hasil kegiatan kurang terdokumentasi dan diseminasi kurang optimal	Meningkatkan pendampingan publikasi hasil pengabdian kepada masyarakat ke jurnal nasional terakreditasi	Ketua LPPM	KTS Minor
3	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat	3.4.1	Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan pengabdian belum merata pada seluruh program	Belum ada mekanisme pelibatan mahasiswa yang terstruktur	Pengalaman mahasiswa dalam pelayanan masyarakat kurang optimal	Meningkatkan keterlibatan mahasiswa dalam setiap kegiatan pengabdian	Ketua LPPM	KTS Minor
4	Standar Pendanaan dan Pembiayaan	3.5.5	Pendanaan kegiatan pengabdian masih didominasi dana internal institusi	Pemanfaatan hibah eksternal belum optimal	Cakupan dan keberlanjutan program pengabdian terbatas	Meningkatkan pendampingan pengajuan hibah pengabdian eksternal	Ketua LPPM	KTS Minor

5	Standar Hasil Pengabdian kepada Masyarakat	3.6.1	Luaran kegiatan pengabdian kepada masyarakat belum banyak diarahkan menjadi Hak Kekayaan Intelektual (HKI) seperti modul, media edukasi, atau produk inovasi	Pendampingan pengajaran HKI bagi dosen masih terbatas	Potensi inovasi hasil pengabdian belum terlindungi dan belum memiliki nilai tambah institusi	Meningkatkan pendampingan pengajaran HKI dan pengembangan luaran inovatif dari kegiatan pengabdian kepada masyarakat	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	Mendorong pengembangan luaran pengabdian berupa media edukasi atau inovasi layanan	Menetapkan target luaran inovatif pada setiap proposal kegiatan pengabdian	Mengembangkan program pengabdian berbasis inovasi dan kebutuhan masyarakat secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
2	Meningkatkan pendampingan publikasi hasil pengabdian kepada masyarakat ke jurnal nasional terakreditasi	Menyusun jadwal klinik penulisan artikel pengabdian dan monitoring progres publikasi	Membentuk tim publikasi pengabdian serta menjadikan publikasi sebagai indikator kinerja dosen	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep
3	Meningkatkan keterlibatan mahasiswa dalam setiap kegiatan pengabdian	Menetapkan mekanisme pelibatan mahasiswa sejak tahap perencanaan kegiatan	Mengembangkan budaya pengabdian kolaboratif dosen dan mahasiswa secara berkelanjutan	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil TA.2025/2026	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep	Ketua LPPM  Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep

4	Meningkatkan pendampingan pengajuan hibah pengabdian eksternal	Melakukan sosialisasi peluang hibah dan pendampingan penyusunan proposal secara berkala	Membentuk tim pendamping hibah pengabdian untuk meningkatkan jumlah proposal dan pendanaan eksternal	Universitas Nurul Hasanah	Semester Ganjil TA.2025/2026	<p>Ketua LPPM</p>  <p>Yushaini, S.Kep., Ners., M.Kep</p>	<p>Ketua LPPM</p>  <p>Yushaini, S.Kep., Ners., M.Kep</p>
5	Meningkatkan pendampingan pengajuan HKI dan pengembangan luaran inovatif dari kegiatan pengabdian kepada masyarakat	Melakukan sosialisasi prosedur dan persyaratan pengajuan HKI kepada dosen dan mahasiswa	Mengembangkan budaya inovasi dan perlindungan HKI dalam setiap kegiatan pengabdian kepada masyarakat	Universitas Nurul Hasanah	29 Nov 2025 (1 bln)	<p>Ketua LPPM</p>  <p>Yushaini, S.Kep., Ners., M.Kep</p>	<p>Ketua LPPM</p>  <p>Yushaini, S.Kep., Ners., M.Kep</p>

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 15 September 2025 sampai dengan tanggal 30 September 2025 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. Implementasi kurikulum Program Studi Ners belum sepenuhnya berbasis Outcome Based Education (OBE), sehingga masih diperlukan penyelarasan antara capaian pembelajaran, metode pembelajaran, evaluasi, dan pembelajaran klinik agar kompetensi lulusan dapat tercapai secara optimal.
2. Integrasi patient safety dan keselamatan kerja dalam pembelajaran belum terdokumentasi secara menyeluruh, sehingga penguatan budaya keselamatan pasien dalam proses pendidikan keperawatan masih perlu ditingkatkan.
3. Pelaksanaan Objective Structured Clinical Examination (OSCE) belum sepenuhnya didukung blueprint ujian yang terdokumentasi lengkap, sehingga standar evaluasi kompetensi klinik mahasiswa masih perlu diperkuat untuk menjamin objektivitas dan validitas penilaian.
4. Sistem evaluasi pembelajaran klinik masih memerlukan penguatan, terutama dalam pelaksanaan umpan balik mahasiswa dan dokumentasi evaluasi bersama lahan praktik yang belum dilakukan secara rutin.
5. Pembimbingan akademik mahasiswa belum berjalan optimal karena sebagian pembimbing akademik belum melaksanakan konseling akademik secara berkala, sehingga monitoring perkembangan akademik mahasiswa masih perlu ditingkatkan.

6. Pengelolaan sarana pembelajaran praktik masih memerlukan perhatian, terutama terkait pemeliharaan dan kalibrasi alat simulasi kegawatdaruratan keperawatan guna mendukung kualitas pembelajaran keterampilan klinik.
7. Bidang penelitian masih menghadapi kendala dalam pemerataan publikasi ilmiah dosen pada jurnal terakreditasi sehingga budaya penelitian dan publikasi ilmiah perlu terus diperkuat.
8. Keterlibatan mahasiswa dalam seluruh tahapan penelitian dosen masih terbatas sehingga pengembangan kompetensi riset mahasiswa belum berjalan secara optimal.
9. Tata kelola penelitian masih perlu diperbaiki, terutama dalam dokumentasi monitoring dan evaluasi penelitian serta pengelolaan repository digital untuk penyimpanan proposal, laporan, dan luaran penelitian secara terpusat.
10. Pemanfaatan hasil penelitian dosen sebagai bahan ajar belum dilakukan secara optimal sehingga implementasi evidence based nursing dalam pembelajaran masih perlu ditingkatkan.
11. Luaran kegiatan pengabdian kepada masyarakat masih didominasi laporan kegiatan dan belum banyak menghasilkan produk inovasi yang dapat dimanfaatkan secara berkelanjutan oleh masyarakat.
12. Publikasi hasil pengabdian kepada masyarakat masih terbatas pada tingkat lokal sehingga diseminasi hasil kegiatan dan pengembangan reputasi institusi masih perlu ditingkatkan.
13. Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat belum merata pada seluruh program sehingga pengalaman mahasiswa dalam implementasi pelayanan keperawatan komunitas belum optimal.
14. Pendanaan kegiatan pengabdian kepada masyarakat masih bergantung pada dana internal institusi sehingga keberlanjutan dan pengembangan program pengabdian masih terbatas.
15. Luaran kegiatan pengabdian kepada masyarakat belum banyak diarahkan menjadi Hak Kekayaan Intelektual (HKI), seperti modul, media edukasi, atau produk inovasi, sehingga potensi inovasi institusi belum berkembang secara optimal.

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 review dan pengembangan kurikulum berbasis Outcome Based Education (OBE) secara berkala dengan melibatkan stakeholder, pengguna lulusan, dan pakar pendidikan keperawatan untuk memastikan ketercapaian kompetensi lulusan secara optimal.

2. Integrasi patient safety dan keselamatan kerja dalam kurikulum dan RPS perlu diperkuat melalui pemetaan materi, pengembangan pembelajaran berbasis kasus, serta evaluasi implementasi secara berkala.
3. Program studi disarankan menyusun blueprint OSCE dan standar pelaksanaan ujian klinik yang terdokumentasi dengan baik untuk meningkatkan validitas, objektivitas, dan keterukuran evaluasi kompetensi mahasiswa.
4. Sistem evaluasi pembelajaran klinik perlu diperkuat melalui pelaksanaan evaluasi umpan balik mahasiswa dan koordinasi rutin dengan lahan praktik secara terjadwal dan terdokumentasi.
5. Pembimbing akademik perlu melaksanakan konseling akademik secara berkala dengan dukungan sistem monitoring pembimbingan yang terintegrasi agar perkembangan akademik mahasiswa dapat dipantau secara optimal.
6. Institusi perlu meningkatkan pemeliharaan dan kalibrasi alat simulasi kegawatdaruratan keperawatan secara berkala untuk mendukung mutu pembelajaran praktik dan keselamatan penggunaan alat.
7. Program studi perlu meningkatkan budaya penelitian melalui pendampingan publikasi ilmiah, pembentukan kelompok riset, dan motivasi publikasi pada jurnal nasional maupun internasional terakreditasi.
8. Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan penelitian dosen perlu diperluas melalui penelitian kolaboratif dan integrasi kegiatan penelitian dalam proses pembelajaran.
9. Tata kelola penelitian perlu diperkuat melalui penyusunan sistem monitoring dan evaluasi penelitian yang terstandar serta pengembangan repository penelitian berbasis digital dan terpusat.
10. Hasil penelitian dosen perlu diintegrasikan ke dalam proses pembelajaran untuk mendukung implementasi evidence based nursing dan meningkatkan kualitas pembelajaran berbasis riset.
11. Program studi perlu mendorong pengembangan luaran pengabdian kepada masyarakat yang inovatif, aplikatif, dan berkelanjutan, seperti media edukasi, modul, atau inovasi layanan keperawatan.
12. Publikasi hasil pengabdian kepada masyarakat perlu ditingkatkan melalui pendampingan penulisan artikel ilmiah dan partisipasi pada seminar maupun jurnal nasional terakreditasi.
13. Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat perlu ditingkatkan secara merata pada seluruh program untuk mendukung penguatan kompetensi pelayanan komunitas dan implementasi tridharma perguruan tinggi.

14. Institusi perlu memperluas akses pendanaan eksternal melalui pendampingan proposal hibah dan penguatan jejaring kerja sama untuk mendukung keberlanjutan program pengabdian kepada masyarakat.
15. Program studi perlu meningkatkan pendampingan pengajuan Hak Kekayaan Intelektual (HKI) terhadap luaran pengabdian kepada masyarakat guna mendukung pengembangan inovasi dan perlindungan hasil karya institusi.

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