



**UNIVERSITAS
NURUL HASANAH KUTACANE**

TAHUN 2025

**LAPORAN
RENCANA TINDAK LANJUT
AUDIT MUTU INTERNAL**

Tahun Akademik 2024/2025



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)
FAKULTAS KESEHATAN**

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

	UNIVERSITAS NURUL HASANAH KUTACANE		
	LAPORAN RENCANA TINDAK LANJUT		
	Kode: L.RTL//LPMU/UNH/2025/003-0021	Tgl. Terbit: 18 Desember 2025	Revisi: 0

LEMBAR PENGESAHAN

Judul	: Laporan Rencana Tindak Lanjut AMI T.A. 2024/2025
Program Studi	: Kebidanan (D3)
Fakultas	: Kesehatan
Alamat	: Jalan Ahmad Yani, No. 23 Pulo Kemiri Kecamatan Babussalam Kutacane, Kabupaten Aceh Tenggara.
Pelaksanaan	: 16 Desember 2025 sampai dengan tanggal 17 Desember 2025
Auditor	: 1. Arif Irpan Tanjung, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Yusnaini, S.Kep., Ners., M.Kep 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. Mutiara Hikamh, 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



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

Kutacane, 18 Desember 2025
Ketua LPMU,



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, berkah dan karuniaNya, sehingga laporan Rencana Tindak Lanjut Audit Mutu Internal tahun 2024/2025 Universitas Nurul Hasanah Kutacane dapat diselesaikan tepat waktu. Penyusunan laporan ini bertujuan untuk memberikan penjelasan tentang tindak lanjut program studi yang telah dilaksanakan untuk memperbaiki berbagai temuan pada audit mutu internal.

Laporan kegiatan Rencana Tindak Lanjut (RTL) pada Lembaga Penjaminan Mutu Universitas (LPMU) tahun 2024/2025, secara garis besar berisi tentang latar belakang kegiatan dan pelaksanaan kegiatan. Kegiatan ini bertujuan memastikan bahwa temuan-temuan pada Audit Mutu Internal (AMI) T.A 2024/2025 sudah ditindaklanjuti dan diantisipasi supaya tidak terjadi lagi di masa mendatang. Selain itu, kegiatan ini juga dimaksudkan untuk mendukung pelaksanaan implementasi Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) Universitas Nurul Hasanah Kutacane sehingga selalu terpelihara upaya untuk menciptakan *continuous improvement*.

Kami menghaturkan terima kasih kepada Pimpinan Universitas, Fakultas, Program Studi, Unit-Unit, dan semua pihak yang telah membantu terlaksananya kegiatan ini. Kami juga mengucapkan terima kasih kepada para auditor yang telah bekerja sama dengan pihak LPMU sehingga audit bisa berjalan dengan lancar.

Laporan ini disusun dengan usaha yang optimal, tetapi hal itu tidak menutup adanya kekurangan dalam penyusunannya. Oleh karena itu kami mengharapkan masukan-masukan yang nantinya dapat memperbaiki kegiatan serupa di masa mendatang.



Kutacane, 18 Desember 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	1
1.2. Dasar Pelaksanaan	3
BAB II. LINGKUP BAHASAN	4
2.1. Ruang Lingkup Pelaksanaan.	4
2.2. Tujuan Pelaksanaan.	4
2.3. Waktu Pelaksanaan.	4
BAB III. RENCANA TINDAK LANJUT	5
3.1. Rekapitulasi Hasil Temuan.	5
3.2. Rencana Tindak Lanjut Hasil Temuan.	5
BAB IV. TINDAK LANJUT	11
BAB V. PENUTUP	16

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1. Rekapitulasi Hasil Temuan Program Studi Kebidanan (D3)	5
Tabel 3.2. Rencana Tindakan Perbaikan Bidang Pendidikan	6
Tabel 3.3. Rencana Tindakan Perbaikan Bidang Penelitian	7
Tabel 3.4. Rencana Tindakan Perbaikan Bidang PkM	9
Tabel 4.1. Program Kegiatan Tindak Lanjut Bidang Pendidikan	11
Tabel 4.2. Program Kegiatan Tindak Lanjut Bidang Penelitian	13
Tabel 4.3. Program Kegiatan Tindak Lanjut Bidang PkM	14

BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang.

Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 62 Tahun 2016 tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi, pasal 1 menyebutkan bahwa Mutu Pendidikan Tinggi adalah tingkat kesesuaian antara penyelenggaraan pendidikan tinggi dengan Standar Pendidikan Tinggi yang terdiri atas Standar Nasional Pendidikan Tinggi dan Standar yang ditetapkan oleh Perguruan Tinggi. Selanjutnya Sistem Penjaminan Mutu Internal yang disingkat SPMI, adalah kegiatan sistemik penjaminan mutu pendidikan tinggi oleh setiap perguruan tinggi secara otonom untuk mengendalikan dan meningkatkan penyelenggaraan pendidikan tinggi secara berencana dan berkelanjutan.

Audit Mutu Internal (AMI) merupakan kegiatan rutin yang harus dilaksanakan setiap tahun. Audit Mutu Internal (AMI) sebagai salah satu pengimplementasian Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) bertujuan untuk mendorong terwujudnya akreditasi program studi yang lebih baik dan menjadikan budaya mutu di perguruan tinggi. Audit Mutu Internal (AMI) dilakukan secara bertahap dan sistematis, dengan maksud untuk mengevaluasi kinerja program studi, prestasi apa saja yang telah dicapai selama setahun dan juga sebagai bahan masukan/evaluasi diri untuk perbaikan di tahun selanjutnya. Hasil evaluasi dari Audit Mutu Internal (AMI) selanjutnya akan menjadi laporan kinerja tahunan dan sebagai referensi pimpinan tertinggi institusi dalam merancang peraturan dan kebijakan- kebijakan yang diperlukan di tahun selanjutnya.

Pelaksanaan SPMI di Universitas Nurul Hasanah Kutacane sudah menerapkan siklus PPEPP (Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian dan Peningkatan) secara rutin. Rencana Tindak Lanjut (RTL) merupakan salah satu bagian dari “P” yang ketiga yakni bagian Pengendalian. Pengendalian dalam siklus PPEPP merupakan tindak lanjut atas berbagai temuan (*findings*) yang diperoleh dari tahap Evaluasi dalam Pelaksanaan Standar Mutu SPMI (AMI). Ada dua hal yang akan dilakukan pada tahap Pengendalian ini. Pertama jika temuan (*findings*) AMI menunjukkan bahwa pelaksanaan isi standar mutu telah sesuai dengan apa yang tercantum dalam standar SPMI (Standar Dikti), maka langkah pengendaliannya berupa upaya agar pencapaian tersebut tetap dapat dipertahankan. Kedua jika temuan (*findings*) menunjukkan ketidaksesuaian dengan standar dalam SPMI, maka harus dilakukan tindakan koreksi atau perbaikan untuk memastikan agar isi standar dalam SPMI dapat terpenuhi.

Penyusunan laporan Audit Mutu Internal (AMI) di Universitas Nurul Hasanah Kutacane merupakan kegiatan lanjutan setelah Tim Auditor selesai melaksanakan kegiatan audit. Laporan

AMI pada dasarnya merupakan laporan temuan audit. Laporan ini disusun sedemikian rupa berdasarkan hasil kegiatan Audit Sistem/ Dokumen/*Desk Evaluation* dan Audit Kepatuhan/Visitasi/Lapangan. Laporan AMI menjadi penting, karena akan digunakan sebagai dasar penentuan kebijakan dan penyusunan rencana berikutnya. Apabila antara teraudit dengan auditor telah sepakat dengan temuan audit yang dibuat Tim Auditor, maka pihak auditor dapat menyusun dan mengajukan Permintaan Tindakan Koreksi (PTK). PTK harus dilampirkan pada Laporan AMI. PTK dibuat masing-masing tersendiri setiap temuan.

Tindak Lanjut Permintaan Tindakan Koreksi (TL-PTK) merupakan tahapan lanjutan dari Laporan Hasil Audit yang salah satunya adalah Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) oleh Auditor kepada Auditee. Tindakan Koreksi itu sendiri dapat dimaknai sebagai tindakan untuk meniadakan sebab-sebab ketidaksesuaian terhadap standar/rencana dan mencegah pengulangan ketidaksesuaian dikemudian hari dalam rangka peningkatan mutu secara berkelanjutan. Jika PTK itu sendiri berupa permintaan kepada Auditee untuk menyelesaikan beberapa temuan KTS yang ditemukan dalam proses Audit di lapangan, maka TL-PTK merupakan tugas dan kewajiban yang harus dilakukan oleh Auditee atas temuan KTS yang mesti diselesaikan/diperbaiki. TL-PTK dilakukan untuk maksud memperbaiki dan menyelesaikan beberapa faktor atau bagian KTS yang ditemui dalam audit dan direkomendasikan untuk diselesaikan guna perbaikan menyeluruh dalam sistem penjaminan mutu perguruan tinggi.

Program Studi D3 Kebidanan dibawah Fakultas Kesehatan Unversitas Nurul Hasanah Kutacane sebagai bagian dari perangkat penjaminan mutu Unversitas Nurul Hasanah Kutacane menjalankan pengembangan Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) yang mengintegrasikan Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi (SPMPT), peraturan-peraturan pemerintah RI dan persyaratan akreditasi (LAM dan BAN-PT). Adanya kegiatan SPMI berupa AMI membutuhkan tindak Lanjut dalam perbaikan sistem atau kinerja program studi yang selanjutnya akan ditindak lanjuti di Tingkat Fakultas maupun Universitas dalam pengambilan kebijakan dan juga keputusan dalam program kerja yang akan datang.

Penyusunan Laporan Rencana Tindak Lanjut (RTL) di Unversitas Nurul Hasanah Kutacane merupakan perencanaan yang akan dilakukan dalam rangka menyikapi hasil pelaksanaan Audit Mutu Internal (AMI) yang telah dilakukan oleh Lembaga Penjaminan Mutu Unversitas. Fakultas akan menentukan prioritas dan kebutuhan dalam pengembangan program studi sebagai tindak lanjut dari hasil temuan AMI. Disamping itu, Rencana Tindak Lanjut sebagai panduan bagi Fakultas untuk menyusun rencana kegiatan di tahun 2025 dalam meningkatkan kapasitas dan menyelesaikan beberapa temuan/permasalahan yang dihadapi di tahun 2024.

1.2. Dasar Pelaksanaan.

Kegiatan ini dilaksanakan berdasarkan Surat Keputusan Rektor Universitas Nurul Hasanah Kutacane sebagai berikut:

1. Surat Keputusan Rektor Nomor: 0211/UNHKU/SK/VII/2025 tentang Penetapan Auditor Audit Mutu Internal Universitas Nurul Hasanah Kutacane Kabupaten Aceh Tenggara.
2. Surat Tugas Rektor Nomor: 0211/UNHKU/SK/VII/2025 tentang Penugasan Tim Auditor Internal melaksanakan Audit Mutu Internal T.A 2024/2025 di lingkungan Universitas Nurul Hasanah Kutacane.

BAB II LINGKUP

BAHASAN

2.1. Ruang Lingkup Pelaksanaan.

Lingkup bahasan Laporan Rencana Tindak Lanjut (RTL) hasil Audit Mutu Internal (AMI) Universitas Nurul Hasanah Kutacane dengan mengacu pada Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI), melaksanakan tindak lanjut dengan ruang lingkup seperti yang dipersyaratkan, yaitu:

1. Hasil audit, meliputi temuan-temuan dalam Audit Mutu Internal (AMI) TA. 2024/2025.
2. Tindak lanjut dari rencana tindak lanjut.
3. Perubahan yang mempengaruhi Sistem Manajemen Mutu (baik internal maupun dari eksternal).
4. Saran dan masukan untuk perbaikan Sistem Manajemen Mutu unit kerja

2.2. Tujuan Pelaksanaan.

Rencana Tindak Lanjut (RTL) adalah upaya yang akan dilakukan oleh Lembaga Penjaminan Mutu Universitas (LPMU) Universitas Nurul Hasanah Kutacane secara periodik, hal ini untuk menindaklanjuti hal-hal yang telah ditemui selama proses Audit Mutu Internal serta hasil dari kesepakatan dari auditor dengan teraudit berdasarkan Permintaan Tindakan Koreksi.

Rencana Tindak Lanjut lebih difokuskan untuk memeriksa tindak lanjut dari temuan-temuan AMI T.A 2024/2025, sehingga bisa dipastikan bahwa temuan-temuan tersebut sudah diperbaiki dan diantisipasi supaya tidak terjadi lagi di masa mendatang

2.3. Waktu Pelaksanaan.

Kegiatan Rencana Tindak Lanjut (RTL) ini dilaksanakan tanggal 16 Desember 2025 sampai dengan 17 Desember 2025. Adapun audit plan kegiatan terlampir.

BAB III

RENCANA TINDAK LANJUT

3.1. Rekapitulasi Hasil Temuan

Berikut ini rekapitulasi temuan AMI Periode 1 T.A. 2024/2025 Program Studi Kebidanan (D3) berbasis Standar Mutu Universitas Nurul Hasanah Kutacane tahun 20223

Tabel 3.1. Rekapitulasi Hasil Temuan Program Studi Kebidanan (D3)

No	Standar	Kategori Temuan			Jumlah
		Observasi	Minor	Mayor	
1	Pendidikan		7		7
2	Penelitian		6		6
3	Pengabdian Kepada Masyarakat		6		6

3.2. Rencana Tindak Lanjut Hasil Temuan

Berdasarkan data temuan dalam kegiatan AMI T.A. 2024/2025 yang dilakukan oleh auditor, kemudian dilakukan analisis untuk menemukan penyebab masalah, dampak, dan pencegahan, serta dapat memberikan rekomendasai dalam saran tindakan perbaikan atau rencana tindak lanjut yang disampaikan kepada Ketua Program Studi Kebidanan (D3) secara keseluruhan hasilnya sudah baik. Program Studi bersama-sama Tim LPMU melakukan rencana tindak lanjut disampaikan pada Rapat Rencana Tindak Lanjut yang dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : Selasa, 16 Desember 2025.

Waktu : 09.00-selesai.

Tempat : Ruang Rapat Universitas Nurul Hasanah Kutacane

Rapat Rencana Tindak Lanjut dihadiri oleh Pimpinan Fakultas, para Ketua Lembaga, para Kepala Biro, para Ketua Program Studi di lingkungan Fakultas Kesehatan Universitas Nurul Hasanah Kutacane. Hasil rapat rencana tindak lanjut, diperoleh hasil temuan dan juga adanya rencana tindak lanjut di Program Studi Kebidanan (D3) untuk dilaksanakan kegiatan Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) oleh Fakultas dan Pimpinan Universitas. Berikut Rencana Tindak Lanjut AMI T.A. 2024/2025 akan disajikan pada Tabel. 3.2. s/d Tabel 3.4.

Tabel. 3.2. Rencana Tindakan Perbaikan Bidang Pendidikan

N0	Standar	Kategori Temuan	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Akar Masalah	Saran Tindakan Perbaikan	Penanggung Jawab	Target Penyelesaian (Tgl-Output)
1	Standar Proses Pembelajaran	KTS Minor	1.1.2	Pelaksanaan praktik laboratorium pada beberapa mata kuliah belum didukung dengan modul praktikum yang seragam	Penyusunan modul praktikum belum terkoordinasi secara menyeluruh	Menyusun dan menetapkan modul praktikum terstandar untuk setiap mata kuliah praktik	Ka.Prodi	29 Nov 2025 (1 bln)
2	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan	KTS Minor	1.1.3	Dokumentasi supervisi praktik klinik mahasiswa belum lengkap	Pengisian lembar supervisi belum dilakukan secara konsisten	Melakukan monitoring dan pengecekan kelengkapan supervisi praktik klinik	Ka.Prodi	29 Nov 2025 (1 bln)
3	Standar Penilaian Pembelajaran	KTS Minor	1.2.4	Penilaian keterampilan klinik mahasiswa belum menggunakan format penilaian yang seragam	Belum tersedia pedoman penilaian keterampilan klinik yang baku	Menyusun rubrik dan format penilaian keterampilan klinik terstandar	GKM	29 Nov 2025 (1 bln)
4	Standar Isi Pembelajaran	KTS Minor	1.2.5	Integrasi materi pencegahan stunting pada beberapa mata kuliah belum terdokumentasi	Mapping kurikulum terhadap isu prioritas kesehatan belum optimal	Melakukan pemetaan dan integrasi materi stunting dalam kurikulum	Ka.Prodi	29 Nov 2025 (1 bln)
5	Standar Isi Pembelajaran	KTS Minor	1.2.6	Kurikulum Program Studi belum sepenuhnya mengintegrasikan pendekatan Outcome Based Education	Pemahaman tim kurikulum mengenai implementasi OBE masih	Melakukan review dan pengembangan kurikulum berbasis OBE dengan	Ka.Prodi	29 Nov 2025 (1 bln)
6	Standar Pengelolaan Pembelajaran	KTS Minor	1.3.3	Kerja sama dengan beberapa lahan praktik belum diperbarui secara berkala	Monitoring masa berlaku kerja sama belum optimal	Melakukan evaluasi dan pembaruan kerja sama lahan praktik secara berkala	Ka.Prodi	29 Nov 2025 (1 bln)

Laporan Rencana Tindak Lanjut AMI

2025

7	Standar Proses Pembelajaran	KTS Minor	1.4.1	Kegiatan refleksi dan evaluasi praktik klinik mahasiswa belum dilakukan secara rutin	Belum adanya jadwal evaluasi praktik yang terstruktur	Menjadwalkan kegiatan refleksi dan evaluasi praktik klinik secara berkala	Ka.Prodi	29 Nov 2025 (1 bln)
---	-----------------------------	-----------	-------	--	---	---	----------	------------------------

Tabel. 3.3. Rencana Tindakan Perbaikan Bidang Penelitian

N0	Standar	Kategori Temuan	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Akar Masalah	Saran Tindakan Perbaikan	Penanggung Jawab	Target Penyelesaian (Tgl-Output)
1	Standar Hasil Penelitian	KTS Minor	2.1.3	Jumlah publikasi ilmiah dosen pada jurnal terakreditasi masih belum merata	Pendampingan publikasi ilmiah masih terbatas	Meningkatkan pendampingan penulisan artikel ilmiah dan publikasi jurnal	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)
2	Standar Penilaian Penelitian	KTS Minor	2.3.1	Monitoring dan evaluasi penelitian belum terdokumentasi secara lengkap	Belum tersedia instrumen monitoring yang terstandar	Menyusun format monitoring dan evaluasi penelitian yang terstandar	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)
3	Standar Peneliti	KTS Minor	2.4.1	Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan penelitian dosen masih terbatas	Belum ada mekanisme kolaborasi penelitian yang terstruktur	Mendorong kolaborasi penelitian dosen dan mahasiswa melalui kebijakan program studi	Ketua LPPM	Semester Ganjil 2025/2026
4	Standar Pengelolaan Penelitian	KTS Minor	2.5.5	Arsip dokumen penelitian belum tersimpan secara digital dan terpusat	Sistem pengelolaan dokumen masih manual	Mengembangkan sistem penyimpanan dokumen penelitian berbasis digital	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)
5	Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian	KTS Minor	2.7.2	Partisipasi dosen dalam hibah penelitian eksternal masih rendah	Sosialisasi peluang hibah dan pendampingan proposal belum optimal	Meningkatkan sosialisasi dan pendampingan pengajuan hibah penelitian	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)

2	Standar Proses Penelitian	KTS Minor	2.3.1	LPPM belum menetapkan penelitian yang dilakukan melalui perencanaan, pelaksanaan, evaluasi dan pelaporan	Belom ada mekanisme pelaksanaan penelitian dosen dan mahasiswa	Membuat mekanisme pelaksanaan penelitian dosen dan mahasiswa	Ketua LPPM	31 Okt 2023 (1 bln)
3	Standar Penilaian Penelitian	KTS Minor	2.4.1	LPPM belum menetapkan penilaian terhadap proses dan hasil penelitian dilakukan secara terintegrasi dengan menggunakan prinsip-prinsip penilaian Edukatif, Objektif, Akuntabel, dan Transparan	Belom ada pedoman penilaian pelaksanaan penelitian.	Menetapkan standar penilaian penelitian merupakan kriteria minimal penilaian terhadap proses dan hasil penelitian	Ketua LPPM	31 Okt 2023 (1 bln)
4	Standar Peneliti	KTS Minor	2.5.5	Peneliti belum memiliki bidang keilmuan sesuai dengan topik yang diusulkan	Belom ada pedoman mengenai kewenangan dalam melaksanakan penelitian	Membuat mekanisme pelaksanaan penelitian dosen dan mahasiswa	Ketua LPPM	31 Okt 2023 (1 bln)
5	Standar Pengelolaan Penelitian	KTS Minor	2.7.2	LPPM belum memiliki rencana strategis (Renstra) penelitian yang merupakan bagian dari rencana strategis Universitas Nurul Hasanah	LPPM belum memiliki Renstra bidang penelitian	Menyusun dan mengembangkan rencana program Penelitian sesuai dengan rencana strategis penelitian	Ketua LPPM	31 Okt 2023 (1 bln)
6	Standar Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian	KTS Minor	2.8.5	Universitas Nurul Hasanah belum menentukan besar dana untuk beberapa skema penelitian dan inovasi sesuai dengan rencana operasional dan alokasi anggaran UNH.	LPPM belum menetapkan besaran rencana anggaran penelitian berdasarkan jenis dan luaran penelitian	Membuat mekanisme pendanaan dan pembiayaan Penelitian	Ketua Biro Keuangan (BKEU)	31 Okt 2023 (1 bln)

Tabel. 3.4. Rencana Tindakan Perbaikan Bidang PkM

N0	Standar	Kategori Temuan	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Akar Masalah	Saran Tindakan Perbaikan	Penanggung Jawab	Target Penyelesaian (Tgl-Output)
1	Standar Hasil Pengabdian kepada Masyarakat	KTS Minor	3.1.3	Publikasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat rata-rata publikasi hanya ditingkat local	Pendampingan publikasi hasil PKM masih terbatas	Meningkatkan pendampingan publikasi hasil pengabdian kepada masyarakat ke jurnal nasional terakreditasi	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)
2	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat	KTS Minor	3.3.1	Evaluasi dampak kegiatan pengabdian terhadap masyarakat belum dilakukan secara menyeluruh	Belum tersedia instrumen evaluasi dampak program	Menyusun instrumen evaluasi dampak kegiatan pengabdian	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)
3	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat	KTS Minor	3.4.1	Keterlibatan lintas disiplin dalam kegiatan pengabdian masih terbatas	Kolaborasi antarprogram studi belum terbangun optimal	Mendorong kegiatan pengabdian kolaboratif lintas disiplin	Ketua LPPM	Semester Ganjil TA.2025/2026
4	Standar Pengelolaan Pengabdian kepada Masyarakat	KTS Minor	3.5.5	Dokumentasi foto, video, dan administrasi kegiatan belum tersusun secara sistematis	Belum ada sistem pengarsipan kegiatan yang baku	Menyusun sistem dokumentasi dan arsip kegiatan pengabdian secara terstandar	Ketua LPPM	Semester Ganjil TA.2025/2026
5	Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat	KTS Minor	3.6.1	Monitoring keberlanjutan program pengabdian setelah kegiatan selesai belum dilakukan secara berkala	Belum ada mekanisme tindak lanjut program	Menyusun program monitoring dan tindak lanjut pasca kegiatan pengabdian	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)
6	Standar Pendanaan dan	KTS Minor	3.7.2	Pendanaan kegiatan pengabdian masih bergantung pada dana internal institusi	Pemanfaatan peluang hibah eksternal belum optimal	Meningkatkan pendampingan pengajuan hibah pengabdian eksternal		
Universitas Nurul Hasanah Kutacane						Lembaga Penjaminan Mutu Universitas		9

5	Standar Pengelolaan Pengabdian kepada Masyarakat	KTS Minor	3.7.2	LPPM belum memiliki Rencana Strategis pengabdian kepada masyarakat yang merupakan bagian dari Renstra Universitas Nurul Hasanah	LPPM belum memiliki Renstra bidang PkM	Menyusun dan mengembangkan rencana program PkM sesuai dengan rencana strategis PkM	Ketua LPPM	31 Okt 2023 (1 bln)
6	Standar Pendanaan Dan Pembiayaan Pengabdian kepada Masyarakat	KTS Minor	3.8.2	Universitas Nurul Hasanah belum mengalokasikan dana untuk pengabdian kepada masyarakat yang dikelola oleh LPPM yang menangani bidang pengabdian kepada masyarakat	LPPM belum menetapkan besaran rencana anggaran PkM	Membuat mekanisme pendanaan dan pembiayaan PkM	Ketua Biro Keuangan (BKEU)	31 Okt 2023 (1 bln)

BAB IV TINDAK LANJUT

Pelaksanaan tindak lanjut yang telah dilaksanakan Program Studi Kebidanan (D3), Fakultas Kesehatan, Universitas Nurul Hasanah Kutacane pada tahun 2022, berdasarkan Rencana Tindak Lanjut Hasil AMI TA. 2024/2025 dapat dilihat pada Table 4.1 s/d Tabel 4.3:

Tabel. 4.1. Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Pendidikan

N0	Standar	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Strategi Program Kegiatan	Penanggung Jawab	Target Penyelesaian (Tgl-Output)	Verifikasi	Status Akhir
1	Standar Proses Pembelajaran	1.1.2	Pelaksanaan praktik laboratorium pada beberapa mata kuliah belum didukung dengan modul praktikum yang seragam	Melaksanakan evaluasi dan pembaruan modul praktikum secara berkala sesuai perkembangan IPTEK kebidanan	Dekan Fakultas Kesehatan	29 Nov 2025 (1 bln)	Telah dilaksanakan evaluasi pembaharuan Modul sebagai bentuk penyesuaian dengan Kurikulum OBE terbaru tahun 2025	Tutup
2	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan	1.1.3	Dokumentasi supervisi praktik klinik mahasiswa belum lengkap	Mengembangkan sistem supervisi praktik klinik berbasis digital untuk monitoring berkelanjutan	Dekan Fakultas Kesehatan	29 Nov 2025 (1 bln)	Supervise masih dilakukan melalui loqbook	Tutup
3	Standar Penilaian Pembelajaran	1.2.4	Penilaian keterampilan klinik mahasiswa belum menggunakan format penilaian yang seragam	Melaksanakan evaluasi dan penyempurnaan instrumen penilaian praktik klinik secara berkala	Dekan Fakultas Kesehatan	29 Nov 2025 (1 bln)	Dilaksanakan penyempurnaan instrumen penilaian praktik klinik	Tutup

Laporan Rencana Tindak Lanjut AMI
2025

4	Standar Isi Pembelajaran	1.2.5	Integrasi materi pencegahan stunting pada beberapa mata kuliah belum terdokumentasi secara jelas	Mengembangkan kurikulum berbasis isu prioritas kesehatan ibu dan anak secara berkelanjutan	Dekan Fakultas Kesehatan	29 Nov 2025 (1 bln)	Dilaksanakan kegiatan review kurikulum berbasis OBE dengan mengundang ahli pakar dari IBI dan stakeholder/PMB	Tutup
5	Standar Isi Pembelajaran	1.2.6	Kurikulum Program Studi belum sepenuhnya mengintegrasikan pendekatan Outcome Based Education (OBE)	Membentuk tim pengembangan kurikulum yang melibatkan stakeholder internal dan eksternal secara berkelanjutan	Dekan Fakultas Kesehatan	29 Nov 2025 (1 bln)	Dilaksanakan kegiatan review kurikulum berbasis OBE dengan mengundang ahli pakar dari IBI dan stakeholder/PMB	Tutup
6	Standar Pengelolaan Pembelajaran	1.3.3	Kerja sama dengan beberapa lahan praktik belum diperbarui secara berkala	Memperluas jejaring kerja sama lahan praktik untuk mendukung keberlanjutan pembelajaran klinik	Dekan Fakultas Kesehatan	29 Nov 2025 (1 bln)	Fakultas telah memperbaharui seluruh kerjasama dan terdapat 41 kerjasama yang aktif digunakan di Fakultas	Tutup
7	Standar Proses Pembelajaran	1.4.1	Kegiatan refleksi dan evaluasi praktik klinik mahasiswa belum dilakukan secara rutin	Mengembangkan budaya refleksi dan evaluasi klinik sebagai bagian dari peningkatan mutu pembelajaran	Dekan Fakultas Kesehatan	29 Nov 2025 (1 bln)	Refleksi dan evaluasi klinik dilaksanakan pada saat selesai praktik dilaksanakan rapat bersama dengan wahana praktik	Tutup

Tabel. 4.2. Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang Penelitian

N0	Standar	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Strategi Program Kegiatan	Penanggung Jawab	Target Penyelesaian (Tgl-Output)	Verifikasi	Status Akhir
1	Standar Hasil Penelitian	2.1.3	Jumlah publikasi ilmiah dosen pada jurnal terakreditasi masih belum merata	Membentuk kelompok riset dan publikasi ilmiah serta menjadikan publikasi sebagai indikator kinerja dosen	Ketua LPPM	KTS Minor	Dosen program studi bersama dengan LPPM melaksanakan riset bersama	Tutup
2	Standar Penilaian Penelitian	2.3.1	Monitoring dan evaluasi penelitian belum terdokumentasi secara lengkap	Mengintegrasikan monitoring dan evaluasi penelitian ke dalam sistem penjaminan mutu internal secara berkelanjutan	Ketua LPPM	KTS Minor	LPPM melaporkan hasil monev penelitian ke tim penjaminan mutu.	
3	Standar Peneliti	2.4.1	Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan penelitian dosen masih terbatas	Mengembangkan budaya riset kolaboratif melalui program penelitian unggulan program studi	Ketua LPPM	KTS Minor	Dosen telah melibatkan mahasiswa pada kegiatan penelitian dan pengabdian masyarakat	Tutup
4	Standar Pengelolaan Penelitian	2.5.5	Arsip dokumen penelitian belum tersimpan secara digital dan terpusat	Mengintegrasikan repositori penelitian digital dengan sistem informasi institusi	Ketua LPPM	KTS Minor	Telah dilaksanakan penyimpanan laporan penelitian pada goole drive LPM dan akan dikembangkan repository	Tutup
5	Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian	2.7.2	Partisipasi dosen dalam hibah penelitian eksternal masih rendah	Membentuk kelompok riset dan publikasi ilmiah serta menjadikan publikasi sebagai indikator kinerja dosen	Ketua LPPM	KTS Minor	LPPM bersama dengan Dosen telah berupaya untuk mengikuti hibah penelitian	Tutup

Tabel. 4.3. Program Kegiatan Rencana Tindak Lanjut Bidang PkM

N0	Standar	Butir Mutu	Identifikasi Temuan Audit	Strategi Program Kegiatan	Penanggung Jawab	Target Penyelesaian (Tgl-Output)	Verifikasi	Status Akhir
1	Standar Hasil Pengabdian kepada Masyarakat	3.1.3	Publikasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat rata-rat publikasi hanya ditingkat local	Membentuk tim publikasi pengabdian kepada masyarakat serta menjadikan publikasi PKM sebagai indikator kinerja dosen	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)	Sudah terdapat dosen yang mempublikasikan hasil PkM ke jurnal sinta terakreditasi	Tutup
2	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat	3.3.1	Evaluasi dampak kegiatan pengabdian terhadap masyarakat belum dilakukan secara menyeluruh	Melaksanakan evaluasi dampak kegiatan secara rutin sebagai dasar penyusunan program pengabdian berikutnya	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)	Evaluasi pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat telah dilaksanakan LPPM	Tutup
3	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat	3.4.1	Keterlibatan lintas disiplin dalam kegiatan pengabdian masih terbatas	Mengembangkan program pengabdian unggulan berbasis kolaborasi multidisiplin secara berkelanjutan	Ketua LPPM	Semester Ganjil TA.2025/2026	Telah tersedia instrument Evaluasi kepuasan mitra dan akan dilaksanakan evaluasi pada akhir semester ganjil TA 2025/2026	Tutup
4	Standar Pengelolaan Pengabdian kepada Masyarakat	3.5.5	Dokumentasi foto, video, dan administrasi kegiatan belum tersusun secara sistematis	Mengintegrasikan arsip kegiatan pengabdian ke dalam sistem informasi dan repository digital institusi	Ketua LPPM	Semester Ganjil TA.2025/2026	Program studi telah melibatkan mahasiswa pada kegiatan pengabdian kepada masyarakat	Tutup

Laporan Rencana Tindak Lanjut AMI

2025

5	Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat	3.6.1	Monitoring keberlanjutan program pengabdian setelah kegiatan selesai belum dilakukan secara berkala	Mengembangkan program pengabdian berkelanjutan berbasis kebutuhan dan dampak masyarakat	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)	LPPM bersama dengan tim dosen program pengabdian berkelanjutan berbasis kebutuhan dan dampak masyarakat	Open
6	Standar Pendanaan dan Pembiayaan	3.7.2	Pendanaan kegiatan pengabdian masih bergantung pada dana internal institusi	Membentuk tim pendamping hibah pengabdian untuk meningkatkan jumlah proposal dan pendanaan eksternal	Ketua LPPM	29 Nov 2025 (1 bln)	LPPM bersama dengan tim dosen melaksanakan penyusunan proposal hibah pengabdian masyarakat	Tutup

BAB V

PENUTUP

Laporan Analisis dan Rencana Tindak Lanjut (RTL) hasil temuan AMI T.A. 2024/2025 merupakan dokumen yang bersifat dinamis berdasarkan temuan dan rekomendasi yang diperoleh dari laporan audit mutu internal dan telah ditindak lanjuti secara konkrit dengan komitmen yang tinggi Rektor Universitas Nurul Hasanah Kutacane. Pelaksanaan AMI pada tahun 2025 ini dilakukan pada Program Studi Kebidanan (D3) melalui audit mutu internal, dengan auditor yang dirancang untuk bersifat independen dengan teraudit. Beberapa kelemahan yang mungkin masih terjadi, diantaranya dari sisi instrument standar yang digunakan, sistem organisasi yang digunakan, perangkat/panduan dalam pelaksanaan audit dokumen maupun audit kepatuhan/ visitasi. Untuk perbaikan dan penyempurnaan di tahun 2024, akan dilakukan: penyamaan persepsi tentang standar dengan teraudit secara lebih mendalam, penyempurnaan terhadap panduan SPMI, evaluasi terhadap setiap indikator dalam standar untuk menyesuaikan dengan perkembangan standar akademik baik secara nasional maupun internasional.

Sebagai tindak lanjut dari hasil evaluasi SPMI ini, Fakultas Kesehatan merencanakan program dan memformulasi rencana kegiatan yang berdampak pada kenaikan nilai setiap standar baik di tingkata Fakultas, maupun ditingkat program studi. Evaluasi yang dilakukan menggunakan prinsip PPEPP, yaitu; Perencanaan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian dan Peningkatan. Dengan menggunakan prinsip tersebut maka akan terwujud keizen atau *continues quality improvement* mutu Program Studi Kebidanan (D3). Dengan disetujui dan disahkannya Rencana Tindak Lanjut, maka fakultas bersama-sama program studi segera menyusun Rencana Kerja. Rencana Kerja disusun dan harus bersumber pada hasil Rencana Tindak Lanjut. Akhirnya, dengan koordinasi dan kerjasama pihak terkait di lingkungan Fakultas Kesehatan dan Universitas Nurul Hasanah Kutacane, pelaksanaan siklus PPEPP di fakultas dan program studi dapat berjalan dengan optimal.

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