

# LAPORAN

# AUDIT MUTU INTERNAL

## SEMESTER GENAP TA 2021/2022

## FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU

## KESEHATAN

Lembaga Penjaminan Mutu  
Februari 2023



**UKRIDA**  
Universitas Kristen Krida Wacana

## LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN

Nama Kegiatan : Audit Mutu Internal Semester Genap TA 2021/2022  
Tujuan Kegiatan : Evaluasi pemenuhan Standar Perguruan Tinggi Ukrida pada Semester Genap untuk TA 2021/2022  
Ruang Lingkup : 45 Standar yang ditetapkan Ukrida  
Penanggung Jawab : Soegeng Wahyoedi  
Kepala Lembaga Penjaminan Mutu  
Koordinator Pelaksana : Amelia  
Kepala Sistem Penjaminan Mutu Internal

Jakarta, 10 Februari 2023

Koordinator Pelaksana,



Amelia

Ka. Sistem Penjaminan Mutu  
Internal

Penanggung Jawab,



Soegeng Wahyoedi

Kepala Lembaga Penjaminan Mutu

Mengetahui,



Dr. dr. Wani Devita Gunardi, Sp.MK(K).

Rektor Ukrida

## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN .....	i
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR GRAFIK.....	iii
RINGKASAN EKSEKUTIF .....	iv
1. PENDAHULUAN .....	1
2. TUJUAN.....	1
3. MANFAAT.....	1
4. RUANG LINGKUP.....	2
5. AUDITOR .....	3
6. INSTRUMEN EVALUASI.....	3
7. TIME TABLE.....	9
8. TEMUAN AUDIT FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN.....	9
8.1. Program Studi Keperawatan.....	9
8.2. Program Studi Optometri .....	16
8.3. Program Studi Profesi Dokter .....	25
8.4. Program Studi Kedokteran.....	33
9. ANALISIS CAPAIAN FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN .....	40
10. RENCANA TINDAK LANJUT.....	45
11. PENUTUP .....	45

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 1. Capaian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan.....	40
Grafik 2. Capaian Kriteria 1 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	41
Grafik 3. Capaian Kriteria 2 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	41
Grafik 4. Capaian Kriteria 3 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	42
Grafik 5. Capaian Kriteria 4 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	42
Grafik 6. Capaian Kriteria 5 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	43
Grafik 7. Capaian Kriteria 6 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	43
Grafik 8. Capaian Kriteria 7 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	44
Grafik 9. Capaian Kriteria 8 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	44
Grafik 10. Capaian Kriteria 9 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan .....	45

## RINGKASAN EKSEKUTIF

Tim audit internal yang melakukan audit yang berfokus pada indikator yang disyaratkan dalam Standar Pendidikan Tinggi Ukrida. Proses sampling digunakan berdasarkan informasi yang tersedia saat audit berlangsung. Metode audit yang digunakan adalah wawancara dan telaah dokumentasi dan catatan. Demikian ringkasan audit mutu internal yang telah dilaksanakan dengan baik pada tanggal 14 November sampai 14 Desember 2022. Rekapitulasi hasil pemeriksaan dapat dilihat di bawah ini:

No	Program Studi	Temuan			
		Melampaui	Mencapai	Tidak Mencapai	Menyimpang
1	Keperawatan	3	80	37	0
2	Optometri	0	64	44	0
3	Profesi Dokter	2	64	39	0
4	Kedokteran	1	80	34	0
<b>Total</b>		<b>6</b>	<b>288</b>	<b>154</b>	<b>0</b>

## **1. PENDAHULUAN**

Berdasarkan amanat Undang-Undang Nomor 12 tahun 2012, Pasal 52 Penjaminan Mutu Pendidikan kegiatan sistemik untuk meningkatkan mutu pendidikan tinggi secara berencana dan berkelanjutan. Penjaminan mutu dilakukan melalui siklus penetapan, pelaksanaan, evaluasi, pengendalian, dan peningkatan standar pendidikan tinggi. Audit mutu internal merupakan bagian dari siklus evaluasi. Audit Mutu Internal merupakan proses pengujian yang dilakukan secara sistematis, mandiri, dan terdokumentasi untuk memastikan pelaksanaan kegiatan di Ukrida sesuai dengan prosedur dan hasilnya telah sesuai dengan standar yang telah ditetapkan untuk mencapai tujuan institusi.

## **2. TUJUAN**

Adapun tujuan dari dilakukannya audit mutu internal:

- a. Memastikan implementasi sistem manajemen sesuai dengan sasaran/tujuan
- b. Mengidentifikasi peluang perbaikan sistem manajemen mutu
- c. Mengevaluasi efektivitas penerapan sistem manajemen mutu
- d. Memastikan sistem manajemen memenuhi standar/regulasi

## **3. MANFAAT**

Audit diharapkan dapat membantu organisasi dalam mencapai tujuan dengan cara mengevaluasi dan mendorong adanya peningkatan melalui proses:

- a. Mengkomunikasikan tujuan PT, Standar Dikti yang ditetapkan PT dan nilai-nilai yang telah ditetapkan
- b. Memantau pencapaian kesesuaian tujuan dengan standar
- c. Mengukur akuntabilitas dari pelaksanaan standar
- d. Mengurangi Risiko PT

#### 4. RUANG LINGKUP

Fokus audit pada Semester Genap TA 2021/2022:



## 5. AUDITOR

Audit Mutu Internal Semester Genap TA 2021/2022 dilakukan oleh 11 orang auditor yang diangkat berdasarkan SK Nomor 1257.a/SK/UKKW/R/XI/2022 yang terdiri atas:

1. Dr. Soegeng Wahyoedi, S.E., M.Comm.Ec
2. Dr. Diana Frederica & Tim, S.E., M.Ak.
3. Febriani C.S. Magdalena, S.E., M.AK.
4. Olfien Wilsie Riruma, S.E., M.M.
5. Prasasti Perangin-angin, S.Pd., M.M.
6. Fabrian Chandra Nugroho, S.Psi.
7. Tri Rahayu Harefa, S.E.
8. Amelia, S.Psi., M.M.
9. Rita Amelinda, S.E., M.M.
10. Eva Oktavini, S.E., M.S.Ak.
11. Selamat, S.E.

## 6. INSTRUMEN EVALUASI

Adapun instrumen evaluasi yang digunakan untuk audit semester genap TA 2021/2022 sebagai berikut:

### a. Instrumen Evaluasi Kriteria 1

Standar	Target TA 2021/2022
Standar Visi, Misi, Tujuan dan Strategi	Tersusunnya program kerja sesuai renstra pada tingkat fakultas dan program studi

### b. Instrumen Evaluasi Kriteria 2

Standar	Target TA 2021/2022
Pengelolaan Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Terselenggaranya kegiatan sistemik yang menciptakan suasana akademik dan budaya mutu yang baik</li><li>2. Terlaksananya kegiatan pemantauan dan evaluasi periodik guna peningkatan proses pembelajaran</li><li>3. Terselenggaranya pembelajaran yang selaras dengan capaian pembelajaran lulusan untuk setiap program pendidikan</li></ol>
Isi & Kurikulum	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tersedianya bukti monitoring dan evaluasi integrasi penelitian dan PkM terhadap pembelajaran yang ditindak lanjuti secara berkelanjutan</li><li>2. 75% RPS matakuliah tersedia sesuai dengan pedoman yang ditetapkan</li></ol>
Suasana Akademik	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 10% dosen yang mendapatkan rekognisi</li><li>2. Rata-rata tingkat kepuasan pemangku kepentingan 70%</li><li>3. 85% umpan balik stakeholder internal ditindak lanjuti.</li></ol>

<b>Standar</b>	<b>Target TA 2021/2022</b>
Pengelolaan Penelitian	85% dokumen laporan penelitian tersedia.
Pengelolaan PKM	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rencana Strategis PkM tersedia</li> <li>2. Rencana program PkM tersedia</li> <li>3. Panduan dan SPMI PkM tersedia</li> <li>4. Kegiatan diseminasi PkM terlaksana</li> <li>5. 80% laporan kegiatan PkM tersedia</li> <li>6. 80% kriteria dan prosedur penilaian PkM tersedia</li> <li>7. 70% pemangku kepentingan terkait PkM memberikan respon sangat puas</li> </ol>

c. Instrumen Evaluasi Kriteria 3

<b>Standar</b>	<b>Target TA 2021/2022</b>
Standar Kemahasiswaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keketatan seleksi calon mahasiswa baru Ukrida</li> <li>2. Presentase mahasiswa yang lulus seleksi melakukan pendaftaran ulang</li> <li>3. Persentase jumlah mahasiswa asing terhadap jumlah seluruh mahasiswa</li> <li>4. Tersedianya layanan kemahasiswaan</li> <li>5. elaksananya pemantauan indeks kepuasan mahasiswa terkait proses penerimaan dan layanan kemahasiswaan</li> </ol>

d. Instrumen Evaluasi Kriteria 4

<b>Standar</b>	<b>Target TA 2021/2022</b>
Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tersedianya dokumen peraturan Kepegawaian</li> <li>2. Kualifikasi akademik dan kompetensi dosen</li> <li>3. Persentase jumlah dosen yang memiliki sertifikat pendidik profesional /sertifikat profesi terhadap jumlah seluruh dosen tetap</li> <li>4. Persentase jumlah dosen tidak tetap terhadap jumlah seluruh dosen (tetap dan tidak tetap)</li> <li>5. Beban kerja dosen.</li> <li>6. Rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap</li> <li>7. Persentase dosen yang memiliki jabatan fungsional Guru Besar / Lektor Kepala terhadap banyaknya seluruh dosen tetap.</li> <li>8. Kualifikasi tenaga kependidikan</li> </ol>
Standar Peneliti	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rata-rata jumlah produk riset dari kelompok riset dan/atau laboratorium riset yang bermanfaat untuk menyelesaikan permasalahan di masyarakat</li> <li>2. Rata-rata jumlah produk riset dari kelompok riset dan/atau laboratorium riset yang berdaya saing internasional</li> </ol>
Standar Pelaksana PkM	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kesesuaian keahlian pelaksana dengan kegiatan yang dilakukan</li> <li>2. Keberadaan kelompok pelaksana PkM</li> </ol>

Standar	Target TA 2021/2022
	3. Rata-rata jumlah produk PkM yang bermanfaat untuk menyelesaikan permasalahan di masyarakat 4. Rata-rata jumlah produk PkM yang berdaya saing nasional

e. Instrumen Evaluasi Kriteria 5

Standar	Target TA 2021/2022
Standar Sarana dan Prasarana Pembelajaran	1. Tersedianya pedoman yang mengatur pengadaan, pemeliharaan, dan pemusnahan sarana prasarana pembelajaran, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat termasuk fasilitasi umum dan yang berkebutuhan khusus sesuai SN-DIKTI. 2. Telaksananya pemantauan indeks kepuasan pemangku kepentingan terkait sarana dan prasarana
Standar Pendanaan dan Pembiayaan Pembelajaran	1. Persentase perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi. 2. Persentase perolehan dana perguruan tinggi yang bersumber selain dari mahasiswa dan kementerian/lembaga terhadap total perolehan dana perguruan tinggi. 3. Rata-rata dana operasional proses pembelajaran/ mahasiswa/ tahun. 4. Tersedianya laporan audit eksternal universitas yang transparan dan dapat diakses oleh yayasan dan instansi pemerintah. 5. Telaksananya pemantauan indeks kepuasan pemangku kepentingan terkait keuangan dengan menggunakan instrumen survei kepuasan yang sah, andal, mudah digunakan
Standar Sarana dan Prasarana Penelitian	Terdokumentasi rekap penggunaan sarana prasarana penelitian terkait laboratorium
Standar Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian	Rata-rata penyerapan dana penelitian untuk setiap dosen tetap di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 20$ juta/tahun Persentase penggunaan dana penelitian terhadap total dana perguruan tinggi
Standar Sarana dan Prasarana PkM	-
Standar Pendanaan dan Pembiayaan PkM	Rata-rata penyerapan PkM untuk setiap dosen tetap di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 5$ juta/tahun Persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi

f. Instrumen Evaluasi Kriteria 6

Standar	Target TA 2021/2022
Beban Belajar	1. Terimplementasinya masa studi dan beban belajar sesuai dengan ketentuan

<b>Standar</b>	<b>Target TA 2021/2022</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Terimplementasinya waktu yang digunakan dalam proses pembelajaran berupa kuliah, responsi, atau tutorial yang setara dengan 1 sks sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>3. Terimplementasinya waktu yang digunakan dalam proses pembelajaran lain yang setara dengan 1 sks sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>4. SKS minimal untuk setiap mata kuliah wajib Dikti sebesar 2 sks</li> </ol>
Standar Penilaian Pembelajaran	85% pedoman tentang prinsip, teknik, mekanisme, pelaksanaan, serta pelaporan penilaian yang sesuai dengan SN Dikti tersedia
Standar Proses Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tersedianya pedoman pelaksanaan proses pembelajaran di luar program studi dalam rangka pemenuhan sebagian masa dan beban belajar</li> <li>2. 75% prodi menerapkan merdeka belajar-kampus merdeka</li> </ol>
Standar Isi Pembelajaran (Kurikulum)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tersedianya bukti monitoring dan evaluasi integrasi penelitian dan PkM terhadap pembelajaran yang ditindak lanjuti secara berkelanjutan</li> <li>2. 75% RPS matakuliah tersedia sesuai dengan pedoman yang ditetapkan</li> </ol>
Standar Fasilitas Belajar di Luar Prodi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adanya kurikulum yang mengakomodir Program MBKM</li> <li>2. Tersedianya mata kuliah yang bisa diambil oleh mahasiswa di luar prodi dan di luar perguruan tinggi beserta persyaratannya</li> <li>3. Tersedianya dokumen kerja sama MoU dengan mitra yang relevan sebelum berlangsungnya Program MBKM</li> <li>4. Persentase lulusan S1 yang menghabiskan paling sedikit 20 (dua puluh) sks dalam Program MBKM</li> </ol>
Standar Pembiayaan Belajar di Luar Prodi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tersedianya ketentuan dan prosedur pembiayaan terkait Program MBKM</li> <li>2. Tersedianya dokumen yang memuat kesepakatan pembiayaan Program MBKM dengan mitra yang ditunjuk</li> </ol>
Standar Kesetaraan Kompetensi Lulusan	Ketersediaan sistem pengakuan dan penyetaraan program pembelajaran di dalam Prodi dengan kegiatan Program MBKM
Standar Monitoring Jumlah Lulusan pada Program Studi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terlaksananya monitoring prestasi akademik mahasiswa berkala</li> <li>2. Terlaksananya tindak lanjut atas hasil monitoring yang telah dilakukan</li> <li>3. Terlaksananya pembimbingan akademik rutin</li> </ol>
Standar Dosen Pembimbing di Luar Prodi	Tersedianya dokumen yang memuat kualifikasi, tugas dan tanggung jawab dosen pembimbing program MBKM.
Standar Peningkatan Jumlah Mahasiswa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keterlibatan mahasiswa asal dan/atau dosen prodi potensial dalam Road Show</li> </ol>

<b>Standar</b>	<b>Target TA 2021/2022</b>
Baru Pada Program Studi	2. Tersediannya bantuan finansial bagi mahasiswa yang tidak mampu secara ekonomi namun memiliki kemampuan akademik yang tinggi.
Standar Kerjasama Antar PT dan/atau Lembaga Non-PT	1. Ketersediaan dokumentasi survei evaluasi kerjasama program MBKM internal dan eksternal 2. Adanya tindak lanjut oleh pihak yang berkepentingan
Standar Ketaatan Pada Peratran Perundang-undangan	

g. Instrumen Evaluasi Kriteria 7

<b>Standar</b>	<b>Target TA 2021/2022</b>
Standar Isi Penelitian	1. Tersediannya pedoman penelitian yang memuat tentang penelitian dasar dan terapan 2. Terlaksananya penelitian sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan 3. Tersediannya roadmap penelitian prodi 4. Terlaksananya penelitian dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida
Standar Proses Penelitian	1. Terpenuhinya kaidah dan metode ilmiah secara sistematis sesuai dengan otonomi keilmuan dan budaya akademik, baik penelitian yang dilakukan oleh dosen maupun mahasiswa 2. Keterlibatan mahasiswa dalam penelitian yang dilakukan oleh dosen, baik sebagai asisten penelitian maupun tenaga pendukung lainnya 3. Tersediannya laporan penelitian lengkap dengan laporan pertanggungjawaban keuangan terstruktur sesuai ketentuan yang berlaku
Standar Penilaian Penelitian	Tersediannya ketentuan peraturan di perguruan tinggi untuk menilai penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir, skripsi, tesis atau disertasi

h. Instrumen Evaluasi Kriteria 8

<b>Standar</b>	<b>Target TA 2021/2022</b>
Standar Isi PkM	Tersediannya RIP PkM prodi
Standar Proses PkM	1. Keterlibatan mahasiswa dalam PkM yang dilakukan oleh dosen, baik sebagai asisten PkM maupun tenaga pendukung lainnya 2. Keterlibatan dosen antar prodi

Standar	Target TA 2021/2022
	3. Tersedianya laporan PkM lengkap dengan laporan pertanggungjawaban keuangan
Standar Penilaian PkM	Terlaksananya penilaian oleh tim penilai yang ditunjuk berdasarkan kesesuaian bidang ilmu (peer reviewer)

i. Instrumen Evaluasi Kriteria 9

Standar	Target TA 2021/2022
Kompetensi Lulusan (1)	80% kurikulum program studi mengacu KKNI dan isu-isu terkini
Hasil Penelitian & PKM (2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>2% dosen tetap mempublikasikan hasil penelitian/PkM-nya di seminar penelitian Internasional</li> <li>1% skripsi/ tugas akhir mahasiswa dipublikasikan pada jurnal nasional/ internasional bereputasi atau media massa nasional/ internasional</li> <li>10% kerjasama dengan pihak lain dalam rangka peningkatan kualitas penelitian terealisasi.</li> </ol>
Kelulusan Mahasiswa (3)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Rata-rata IPK</li> <li>Rata-rata lama studi</li> <li>Persentase kelulusan tepat waktu untuk setiap program pendidikan</li> <li>Persentase keberhasilan studi untuk setiap program pendidikan</li> </ol>
Penelusuran Alumni (4)	<ol style="list-style-type: none"> <li>85% laporan kegiatan tracer study terunggah pada Ditjen Belmawa</li> <li>85% kegiatan tracer study terdokumentasi</li> <li>Rata-rata waktu tunggu lulusan mendapat pekerjaan pertama 6 bulan</li> <li>Kesesuaian bidang kerja lulusan dengan kompetensi bidang studi 75%.</li> <li>75% pengguna lulusan menyatakan puas</li> <li>2% lulusan bekerja di badan usaha tingkat internasional/ multinasional</li> </ol>
Penyusunan TA/Skripsi & Tesis (5 & 6)	<ol style="list-style-type: none"> <li>80% dosen pembimbing utama memiliki kualifikasi sesuai Jabatan fungsional akademik</li> <li>80% dosen pembimbing pendamping memiliki kualifikasi sesuai peraturan berlaku</li> <li>Rata-rata jumlah mahasiswa yang dibimbing oleh dosen pembimbing utama &lt; 10 mahasiswa</li> <li>100% TA/skripsi menyertakan surat pernyataan keaslian karya</li> <li>Toleransi similarity <math>\leq 30\%</math></li> <li>Rata-rata penyelesaian TA/skripsi adalah 8 bulan</li> <li>Minimal 6 kali pertemuan</li> </ol>

## 7. TIME TABLE

No	Kegiatan	November			Desember				Januari			
		3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pembukaan Audit											
2	Desk evaluation											
3	Audit On Site											
4	Analisis Hasil											
5	Penyusunan Laporan											

## 8. TEMUAN AUDIT FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

### 8.1. Program Studi Keperawatan

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey lona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
1	Ditemukan rasio pendaftar dengan yang diterima sebagai mahasiswa baru pada Prodi Keperawatan sebesar 1,52:1 tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.1 yang mempersyaratkan rasio pendaftaran yang diterima sebagai mahasiswa baru 2:1 tahun.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.1		Tidak Mencapai
2	Ditemukan persentase mahasiswa yang lulus seleksi melakukan pendaftaran ulang pada Prodi Keperawatan sebesar 50%. Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.2 yang mempersyaratkan 90% mahasiswa yang lulus seleksi melakukan pendaftaran ulang.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.2		Tidak Mencapai
3	Ditemukan presentase jumlah mahasiswa asing terhadap jumlah seluruh mahasiswa Prodi Keperawatan sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.3 yang mempersyaratkan jumlah mahasiswa asing 1% dari total mahasiswa.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey Iona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
4	Ditemukan jumlah prestasi akademik dan non akademik mahasiswa pada Prodi Keperawatan tingkat: Provinsi: 6,67% Nasional: 0% Internasional: 1,67% Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.5 yang mempersyaratkan prestasi akademik dan non-akademik mahasiswa tingkat: 1. provinsi/wilayah >2% 2. Nasional >5,25% 3. Internasional >1,05% 1) Dari total mahasiswa aktif.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.5		Tidak Mencapai
5	Ditemukan belum tersedianya sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.2 yang mempersyaratkan sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan, tersedia.	Standar SarPras Pembelajaran, poin 5.2		Tidak Mencapai
6	Ditemukan telah tersedia sistem informasi untuk layanan pembelajaran, namun belum tersedia sistem informasi untuk layanan proses penelitian, dan PkM yang mudah diakses oleh sivitas akademika pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan tersediannya sistem informasi yang mudah diakses oleh sivitas akademika tidak hanya untuk pembelajran, namun juga untuk layanan proses penelitian dan PkM.	Standar SarPras Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey Iona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
7	Ditemukan persentase perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana pada Prodi Keperawatan sebesar 99,71%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 90% dari total perolehan dana program studi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
8	Ditemukan pada Prodi Keperawatan persentase perolehan dana perguruan tinggi yang bersumber selain dari mahasiswa dan kementerian/lembaga terhadap total perolehan dana perguruan tinggi. Sebesar 0,29%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 10% dari total perolehan dana prodi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
9	Ditemukan belum tersedianya informasi terkait ketersediaan artikel jurnal tidak berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan permintaan artikel jurnal tidak berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian terpenuhi.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
10	Ditemukan belum tersedianya informasi terkait ketersediaan artikel jurnal berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan artikel jurnal berbayar yang diperlukan oleh peneliti tersedia.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
11	Ditemukan belum terlaksananya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.7 yang mempersyaratkan perlunya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.7		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey Iona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
12	Ditemukan rata-rata dana penelitian untuk setiap dosen pada Prodi Keperawatan sebesar 611.111 per tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan dana penelitian di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 15$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
13	Ditemukan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total penggunaan dana pada Prodi Keperawatan sebesar 0,42%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total dana prodi terkait sebesar $\geq 5\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
14	Ditemukan rata-rata penyerapan PkM pada Prodi Keperawatan untuk setiap dosen tetap sebesar 710.816. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan PkM di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 2$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.2		Tidak Mencapai
15	Ditemukan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi pada Prodi Keperawatan sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi sebesar $\geq 1\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai
16	Ditemukan belum semua PkM pada Prodi Keperawatan terdokumentasi dengan baik khususnya terkait pengelolaan keuangan PkM. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.4 yang mempersyaratkan terdokumentasinya pengelolaan keuangan PkM.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.4		Tidak Mencapai
17	Ditemukan belum tersedianya dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksana pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksanaannya, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey Iona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
18	Ditemukan belum tersedianya insentif bagi para pelaksana PkM berprestasi pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan insentif bagi pelaksana PkM berprestasi, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai
19	Ditemukan belum tersedianya dokumen peraturan kepegawaian terupdate pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.1 yang mempersyaratkan tersedianya dokumen peraturan kepegawaian.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.1		Tidak Mencapai
20	Ditemukan persentase jumlah dosen pada Prodi Keperawatan yang memiliki sertifikat pendidik sebesar 33,33% dan sertifikat profesi sebesar 20%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.3 yang mempersyaratkan 72,5% dosen memiliki sertifikat pendidik profesional dan 35% dosen tetap memiliki sertifikat profesi.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.2		Tidak Mencapai
21	Ditemukan rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap pada Prodi Keperawatan sebesar 1:3,76. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.4 yang mempersyaratkan Rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap program studi sosial 35 atau rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap program studi sains 25.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.4		Tidak Mencapai
22	Ditemukan persentase dosen pada Prodi Keperawatan yang memiliki jabatan guru besar sebesar 0% dan jabatan lektor kepala sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.5 yang mempersyaratkan $\geq 2\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Guru Besar dan $\geq 10\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Lektor Kepala.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.5		Tidak Mencapai
23	Ditemukan rata-rata jumlah produk riset dari kelompok riset dan/atau laboratorium riset pada Prodi Keperawatan yang berdaya saing internasional sebesar 13,33%. Hal ini belum sesuai dengan standar peneliti, poin 5.3 yang mempersyaratkan 20% produk riset yang dihasilkan berdaya saing internasional.	Standar Peneliti, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey Iona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
24	Ditemukan belum terlaksananya penelitian pada Prodi Keperawatan yang sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan. Hal ini belum sesuai dengan standar isi penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan penelitian sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan.	Standar Isi Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
25	Ditemukan belum terlaksananya penelitian pada Prodi Keperawatan dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida. Hal ini belum sesuai dengan standar isi penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan terlaksananya penelitian dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida.	Standar Isi Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
26	Ditemukan persentase mahasiswa aktif yang terlibat dalam penelitian dosen pada Prodi Keperawatan sebesar 9,43%. Hal ini belum sesuai dengan standar proses penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan $\geq 15\%$ mahasiswa aktif terlibat dalam penelitian dosen.	Standar Proses Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
27	Ditemukan belum tersedianya laporan penelitian lengkap dengan laporan pertanggungjawaban keuangan terstruktur sesuai ketentuan yang berlaku pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar proses penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan laporan penelitian dan laporan keuangan tersedia lengkap.	Standar Proses Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
28	Ditemukan persentase keberhasilan studi pada Prodi keperawatan sebesar 74%. Hal ini belum sesuai dengan standar kelulusan mahasiswa, poin 5.3 yang mempersyaratkan keberhasilan studi untuk setiap program pendidikan (diploma tiga, sarjana, profesi, dan magister) sebesar 85%.	Standar Kelulusan Mahasiswa (Program D3), poin 5.3		Tidak Mencapai
29	Ditemukan belum terlaksananya pemantauan indeks kepuasan stakeholder internal pada Prodi Keperawatan terkait suasana akademik yang terbangun. Hal ini belum sesuai dengan standar suasana akademik, poin 5.2 yang mempersyaratkan pemantauan indeks kepuasan stakeholder internal terkait suasana akademik yang terbangun, terlaksana.	Standar Suasana Akademik, poin 5.2		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey Iona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
30	Ditemuka persentase penelitian dosen tetap pada Prodi Keperawatan sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 1. 4% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya luar negeri 2. 30% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya dalam negeri luar Ukrida 3. 66% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya internal Ukrida.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
31	Ditemukan persentase publikasi hasil penelitian/PkM dosen diseminat/tulisan media massa pada Prodi Keperawatan sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 4% dosen tetap mempublikasikan hasil penelitian/PkM-nya di seminar penelitian Internasional.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
32	Ditemukan belum terjalannya kerjasama dengan pihak lain pada Prodi Keperawatan dalam rangka peningkatan kualitas penelitian. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.5 yang mempersyaratkan kerjasama dengan pihak lain dalam rangka peningkatan kualitas penelitian terealisasi.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.5		Tidak Mencapai
33	Ditemukanya belum terlaksananya kegiatan diseminasi penelitian dan kegiatan yang bertujuan untuk meningkatkan kemampuan peneliti pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.1 yang mempersyaratkan kegiatan penelitian terdiseminasi dan kegiatan peningkatan kemampuan peneliti tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.1		Tidak Mencapai
34	Ditemukan belum tersedianya analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana Penelitian pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana penelitian tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Keperawatan			
Tanggal	2 November 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Keperawatan			
Auditor	Tri, Olfie, Chandra			
Auditee	Mey Iona Verawaty Zentrato			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
35	Ditemukan rata-rata jumlah bimbingan sebagai pembimbing utama 5 kali bimbingan/dosen pada Prodi Keperawatan. Hal ini belum sesuai dengan standar penyusunan TA/skripsi, poin 5.4 yang mempersyaratkan minimal 6 kali pertemuan.	Standar Penyusunan TA Skripsi, poin 5.3		Tidak Mencapai
36	Ditemukan persentase alumni pada Prodi Keperawatan yang merespon kuisioner tracer study sebesar 53,33%. Hal ini belum sesuai dengan standar penyusunan alumni, poin 5.1 yang mempersyaratkan 55% alumni merespon kuisioner tracer study.	Standar Penelusuran Alumni, poin 5.1		Tidak Mencapai
37	Ditemukan persentase kepuasan pengguna lulusan pada Prodi Keperawatan sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar penelusuran alumni, poin 5.6 yang mempersyaratkan 75% pengguna lulusan menyatakan puas.	Standar Penelusuran Alumni, poin 5.6		Tidak Mencapai
38	Ditemukan persentase lulusan pada Prodi Keperawatan yang bekerja dibadan usaha tingkat internasional atau multinasional sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar penelusuran alumni, poin 5.8 yang mempersyaratkan 2% lulusan bekerja di badan usaha tingkat internasional/ multinasional.	Standar Penelusuran Alumni, poin 5.8		Tidak Mencapai

## 8.2. Program Studi Optometri

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Inggrid Osy Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
1	Ditemukan rasio pendaftar dengan yang diterima sebagai mahasiswa baru pada Prodi Optometri sebesar 1,45:1 tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.1 yang mempersyaratkan rasio pendaftaran yang diterima sebagai mahasiswa baru 2:1 tahun.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.1		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
2	Ditemukan persentase mahasiswa yang lulus seleksi melakukan pendaftaran ulang pada Prodi Optometri sebesar 78,38%. Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.2 yang mempersyaratkan 90% mahasiswa yang lulus seleksi melakukan pendaftaran ulang.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.2		Tidak Mencapai
3	Ditemukan jumlah prestasi akademik dan non akademik mahasiswa pada Prodi Optometri tingkat: Provinsi: 0% Nasional: 3,75% Internasional: 0% Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.5 yang mempersyaratkan prestasi akademik dan non-akademik mahasiswa tingkat: 1. provinsi/wilayah >2% 2. Nasional >5,25% 3. Internasional >1,05% 1) Dari total mahasiswa aktif.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.5		Tidak Mencapai
4	Ditemukan belum tersedianya sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.2 yang mempersyaratkan sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan, tersedia.	Standar Sarpras Pembelajaran, poin 5.2		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
5	Ditemukan telah tersedia sistem informasi untuk layanan pembelajaran, namun belum tersedia sistem informasi untuk layanan proses penelitian, dan PkM yang mudah diakses oleh sivitas akademika pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan tersediannya sistem informasi yang mudah diakses oleh sivitas akademika tidak hanya untuk pembelajaran, namun juga untuk layanan proses penelitian dan PkM.	Standar SarPras Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
6	Ditemukan persentase perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana pada Prodi Optometri sebesar 99,97%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 90% dari total perolehan dana program studi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
7	Ditemukan persentase perolehan dana yang bersumber selain dari mahasiswa dan kementerian/lembaga terhadap total perolehan dana Prodi Optometri sebesar 0,03%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 10% dari total perolehan dana prodi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
8	Ditemukan belum tersedianya informasi terkait ketersediaan artikel jurnal tidak berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan permintaan artikel jurnal tidak berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian terpenuhi.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
9	Ditemukan belum tersedianya informasi terkait ketersediaan artikel jurnal berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan artikel jurnal berbayar yang diperlukan oleh peneliti tersedia.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
10	Ditemukan belum terlaksananya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.7 yang mempersyaratkan perlunya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.7		Tidak Mencapai
11	Ditemukan rata-rata dana penelitian untuk setiap dosen pada Prodi Optometri sebesar 744.000 per tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan dana penelitian di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 15$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
12	Ditemukan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total penggunaan dana pada Prodi Optometri sebesar 0,33%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total dana prodi terkait sebesar $\geq 5\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
13	Ditemukan rata-rata penyerapan PkM pada Prodi Optometri untuk setiap dosen tetap sebesar 710.816. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan PkM di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 2$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.2		Tidak Mencapai
14	Ditemukan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi pada Prodi Optometri sebesar 0,31%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi sebesar $\geq 1\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai
15	Ditemukan belum semua PkM pada Prodi Optometri terdokumentasi dengan baik khususnya terkait pengelolaan keuangan PkM. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.4 yang mempersyaratkan terdokumentasinya pengelolaan keuangan PkM.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.4		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
16	Ditemukan belum tersedianya dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksana pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksanaannya, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai
17	Ditemukan belum tersedianya insentif bagi para pelaksana PkM berprestasi pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan insentif bagi pelaksana PkM berprestasi, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai
18	Ditemukan belum tersedianya dokumen peraturan kepegawaian terupdate pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.1 yang mempersyaratkan tersedianya dokumen peraturan kepegawaian.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.1		Tidak Mencapai
19	Ditemukan persentase kualifikasi akademik dan kompetensi dosen pada Prodi Optometri sebesar 100%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.2 yang mempersyaratkan kualifikasi akademik dan kompetensi dosen sesuai dengan peraturan eksternal dan internal.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.2		Tidak Mencapai
20	Ditemukan persentase jumlah dosen pada Prodi Optometri yang memiliki sertifikat pendidik sebesar 0% dan sertifikat profesi sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.3 yang mempersyaratkan 72,5% dosen memiliki sertifikat pendidik profesional dan 35% dosen tetap memiliki sertifikat profesi.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.2		Tidak Mencapai
21	Ditemukan rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap pada Prodi optometri sebesar 1:4,08. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.4 yang mempersyaratkan Rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap program studi sosial 35 atau rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap program studi sains 25.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.4		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
22	Ditemukan persentase dosen pada Prodi Optometri yang memiliki jabatan guru besar sebesar 0% dan jabatan lektor kepala sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.5 yang mempersyaratkan $\geq 2\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Guru Besar dan $\geq 10\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Lektor Kepala.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.5		Tidak Mencapai
23	Ditemukan rata-rata jumlah produk riset dari kelompok riset dan/atau laboratorium riset pada Prodi Optometri yang berdaya saing internasional sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar peneliti, poin 5.3 yang mempersyaratkan 20% produk riset yang dihasilkan berdaya saing internasional.	Standar Peneliti, poin 5.3		Tidak Mencapai
24	Ditemukan rata-rata jumlah produk PkM pada Prodi Optometri yang bermanfaat untuk menyelesaikan permasalahan di masyarakat sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar pelaksana pengabdian kepada masyarakat, poin 5.3 yang mempersyaratkan 70% produk PkM yang dihasilkan bermanfaat untuk menyelesaikan permasalahan di masyarakat.	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat, poin 5.3		Tidak Mencapai
25	Ditemukan rata-rata jumlah produk PkM yang berdaya saing nasional pada Prodi Optometri sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar pelaksana pengabdian kepada masyarakat, poin 5.3 yang mempersyaratkan 30% produk PkM yang dihasilkan berdaya saing nasional.	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat, poin 5.3		Tidak Mencapai
26	Ditemukan belum terlaksananya penelitian pada Prodi Optometri dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida. Hal ini belum sesuai dengan standar isi penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan terlaksananya penelitian dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida.	Standar Isi Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
27	Ditemukan persentase mahasiswa aktif yang terlibat dalam penelitian dosen pada Prodi Optometri sebesar 3,81%. Hal ini belum sesuai dengan standar proses penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan $\geq 15\%$ mahasiswa aktif terlibat dalam penelitian dosen.	Standar Proses Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
28	Ditemukan persentase mahasiswa aktif yang terlibat dalam PkM dosen pada Prodi Optometri sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar proses PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan $\geq 15\%$ mahasiswa aktif terlibat dalam PkM dosen.	Standar Proses PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai
29	Ditemukan belum ada keterlibatan dosen pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar proses PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan kegiatan PkM terlaksana antar prodi.	Standar Proses PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai
30	Ditemukan belum tersedianya laporan PkM lengkap dengan laporan pertanggungjawaban keuangan terstruktur sesuai ketentuan yang berlaku pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar proses PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan kelengkapan laporan PkM dan pertanggungjawaban keuangan.	Standar Proses PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai
31	Ditemukan belum tersedianya bukti monitoring dan evaluasi integrasi penelitian dan PkM terhadap pembelajaran yang ditindak lanjuti secara berkelanjutan pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar kurikulum, poin 5.2 yang mempersyaratkan bukti monitoring dan evaluasi integrasi penelitian dan PkM terhadap pembelajaran ditindaklanjuti.	Standar Kurikulum, poin 5.2		Tidak Mencapai
32	Ditemukan belum ada pengakuan atas prestasi/ kinerja dosen pada Prodi Optometri terhadap banyaknya dosen tetap, dalam bentuk seperti: 1. menjadi visiting professor di perguruan tinggi nasional/ internasional, 2. menjadi keynote/invited speaker pada pertemuan ilmiah tingkat nasional/ internasional, 3. menjadi staf ahli di lembaga tingkat nasional/ internasional, 4. menjadi editor atau mitra bestari pada jurnal nasional terakreditasi/ jurnal internasional bereputasi 5. mendapat penghargaan atas prestasi dan kinerja di tingkat nasional/ internasional. Hal ini belum sesuai dengan standar suasana akademik, poin 5.1 yang mempersyaratkan dosen yang mendapatkan rekognisi.	Standar Suasana Akademik, poin 5.1		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
33	Ditemukan persentase penelitian dosen tetap pada Prodi Optometri sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 1. 4% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya luar negeri 2. 30% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya dalam negeri luar Ukrida 3. 66% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya internal Ukrida.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
34	Ditemukan persentase publikasi hasil penelitian di jurnal pada Prodi Optometri sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 15% dosen tetap mempublikasikan hasil penelitian di jurnal Internasional bereputasi.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
35	Ditemukan persentase artikel karya ilmiah dosen tetap pada Prodi Optometri yang disitasi sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 20% artikel karya ilmiah dosen tetap yang disitasi.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
36	Ditemukan persentase publikasi hasil penelitian/PkM dosen diseminari/tulisan media massa pada Prodi Optometri sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 4% dosen tetap mempublikasikan hasil penelitian/PkM-nya di seminar penelitian Internasional.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
37	Ditemukan persentase publikasi skripsi/tugas akhir mahasiswa dalam bentuk jurnal pada Prodi Optometri sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan 1% skripsi/ tugas akhir mahasiswa dipublikasikan pada jurnal nasional/ internasional bereputasi atau media massa nasional/ internasional.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
38	Ditemukan belum tersedianya luaran lain penelitian/PkM dosen tetap pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan dosen tetap memperoleh HAKI/ teknologi tepat guna/menerbitkan buku ber-ISBN.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
39	Ditemukan belum terjalannya kerjasama dengan pihak lain pada Prodi Optometri dalam rangka peningkatan kualitas penelitian. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.5 yang mempersyaratkan kerjasama dengan pihak lain dalam rangka peningkatan kualitas penelitian terealisasi.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.5		Tidak Mencapai
40	Ditemukanya belum terlaksananya kegiatan diseminasi penelitian dan kegiatan yang bertujuan untuk meningkatkan kemampuan peneliti pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.1 yang mempersyaratkan kegiatan penelitian terdiseminasi dan kegiatan peningkatan kemampuan peneliti tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.1		Tidak Mencapai
41	Ditemukan belum tersedianya dokumen laporan penelitian pada Prodi Optometri kepada pimpinan universitas dan mitra/pemberi dana yang komprehensif, rinci, relevan, mutakhir, dan disampaikan tepat waktu. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.1 yang mempersyaratkan dokumen laporan penelitian tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.1		Tidak Mencapai
42	Ditemukan belum tersedianya analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana Penelitian pada Prodi Optometri. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana penelitian tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
43	Ditemukan dosen dosen pada Prodi Optometri tetap dengan Jabatan Fungsional minimal Asisten Ahli dan kualifikasi akademik minimal Magister yang sesuai dengan bidang ilmunya sebagai pembimbing utama sebesar 62,50%. Hal ini belum sesuai dengan standar penyusunan TA/skripsi, poin 5.1 yang mempersyaratkan 90% dosen pembimbing utama memiliki kualifikasi sesuai Jabatan fungsional akademik.	Standar Penyusunan TA Skripsi, poin 5.1		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Optometri			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Optometri			
Auditor	Tri, Amelia			
Auditee	Ingrid Osya Farfar			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
44	Ditemukan belum ada TA/skripsi pada Prodi Optometri yang dipublikasikan/diunggah sesuai dengan standar. Hal ini belum sesuai dengan standar penyusunan TA/skripsi, poin 5.4 yang mempersyaratkan TA/skripsi dipublikasikan/diunggah.	Standar Penyusunan TA Skripsi, poin 5.4		Tidak Mencapai

### 8.3. Program Studi Profesi Dokter

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
1	Ditemukan tersedianya renstra pada Prodi Profesi Dokter, namun laporan pencapaian renstra dan analisis ketercapaian serta rekomendasi koreksi belum terdokumentasi. Hal ini belum sesuai dengan standar visi, misi, tujuan dan strategi, poin 5.1 yang, mempersyaratkan tersedianya laporan pencapaian renstra dan analisis ketercapaian serta rekomendasi koreksi.	Standar Visi Misi Tujuan dan Strategi, poin 5.1		Tidak Mencapai
2	Ditemukan jumlah prestasi akademik dan non akademik mahasiswa pada Prodi Profesi Dokter tingkat: Provinsi: 0% Nasional: 0% Internasional: 0% Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.5 yang mempersyaratkan prestasi akademik dan non-akademik mahasiswa tingkat: 1. provinsi/wilayah >2% 2. Nasional >5,25% 3. Internasional >1,05% 1) Dari total mahasiswa aktif.	Standar Visi Misi Tujuan dan Strategi, poin 5.5		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
3	Ditemukan belum tersedianya sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.2 yang mempersyaratkan sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan, tersedia.	Standar SarPras Pembelajaran, poin 5.2		Tidak Mencapai
4	Ditemukan telah tersedia sistem informasi untuk layanan pembelajaran, namun belum tersedia sistem informasi untuk layanan proses penelitian, dan PkM yang mudah diakses oleh sivitas akademika pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan tersediannya sistem informasi yang mudah diakses oleh sivitas akademika tidak hanya untuk pembelajran, namun juga untuk layanan proses penelitian dan PkM.	Standar SarPras Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
5	Ditemukan persentase perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana pada Prodi Profesi Dokter sebesar 99,62%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 90% dari total perolehan dana program studi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
6	Ditemukan persentase perolehan dana yang bersumber selain dari mahasiswa dan kementerian/lembaga terhadap total perolehan dana Prodi Profesi Dokter sebesar 0,38%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 10% dari total perolehan dana prodi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
7	Ditemukan belum tersedianya informasi terkait ketersediaan artikel jurnal berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan artikel jurnal berbayar yang diperlukan oleh peneliti tersedia.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
8	Ditemukan belum terlaksananya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.7 yang mempersyaratkan perlunya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.7		Tidak Mencapai
9	Ditemukan rata-rata dana penelitian untuk setiap dosen pada Prodi Profesi Dokter sebesar 1.840.169 per tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan dana penelitian di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 15$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
10	Ditemukan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total penggunaan dana pada Prodi Profesi Dokter sebesar 0,64%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total dana prodi terkait sebesar $\geq 5\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
11	Ditemukan rata-rata penyerapan PkM pada Prodi Profesi Dokter untuk setiap dosen tetap sebesar 40.000. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan PkM di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 2$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.2		Tidak Mencapai
12	Ditemukan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi pada Prodi Profesi Dokter sebesar 0,01%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi sebesar $\geq 1\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
13	Ditemukan belum semua PkM pada Prodi Profesi Dokter terdokumentasi dengan baik khususnya terkait pengelolaan keuangan PkM. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.4 yang mempersyaratkan terdokumentasinya pengelolaan keuangan PkM.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.4		Tidak Mencapai
14	Ditemukan belum tersedianya dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksana pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksanaannya, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai
15	Ditemukan belum tersedianya insentif bagi para pelaksana PkM berprestasi pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan insentif bagi pelaksana PkM berprestasi, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai
16	Ditemukan belum tersedianya dokumen peraturan kepegawaian terupdate pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.1 yang mempersyaratkan tersedianya dokumen peraturan kepegawaian.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.1		Tidak Mencapai
17	Ditemukan persentase jumlah dosen pada Prodi Profesi Dokter yang memiliki sertifikat pendidik sebesar 13,85% dan sertifikat profesi sebesar 100%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.3 yang mempersyaratkan 72,5% dosen memiliki sertifikat pendidik profesional dan 35% dosen tetap memiliki sertifikat profesi.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.2		Tidak Mencapai
18	Ditemukan belum tersedianya dan terimplementasinya ketentuan beban kerja dosen pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.3 yang mempersyaratkan beban kerja dosen terimplementasi sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
19	Ditemukan rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap pada Prodi Profesi Dokter sebesar 1:15,44. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.4 yang mempersyaratkan Rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap program studi sosial 35 atau rasio jumlah mahasiswa terhadap dosen tetap program studi sains 25.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.4		Tidak Mencapai
20	Ditemukan persentase dosen pada Prodi Profesi Dokter yang memiliki jabatan guru besar sebesar 0% dan jabatan lektor kepala sebesar 3%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.5 yang mempersyaratkan $\geq 2\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Guru Besar dan $\geq 10\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Lektor Kepala.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.5		Tidak Mencapai
21	Ditemukan belum ada kelompok pelaksana PkM pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar pelaksana pengabdian kepada masyarakat, poin 5.3 yang mempersyaratkan terbentuknya 8 kelompok pelaksana PkM.	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat, poin 5.3		Tidak Mencapai
22	Ditemukan rata-rata jumlah produk PkM yang berdaya saing nasional pada Prodi Profesi Dokter sebesar 33%. Hal ini belum sesuai dengan standar pelaksana pengabdian kepada masyarakat, poin 5.3 yang mempersyaratkan 30% produk PkM yang dihasilkan berdaya saing nasional.	Standar Pelaksana Pengabdian kepada Masyarakat, poin 5.3		Tidak Mencapai
23	Ditemukan belum terlaksananya penelitian pada Prodi Profesi Dokter yang sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan. Hal ini belum sesuai dengan standar isi penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan penelitian sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan.	Standar Isi Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
24	Ditemukan belum tersedianya roadmap penelitian pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar isi penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan penelitian dosen sesuai roadmap penelitian prodi.	Standar Isi Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
25	Ditemukan belum terlaksananya penelitian pada Prodi Profesi Dokter dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida. Hal ini belum sesuai dengan standar isi penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan terlaksananya penelitian dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida.	Standar Isi Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
26	Ditemukan persentase mahasiswa aktif yang terlibat dalam penelitian dosen pada Prodi Profesi Dokter sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar proses penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan $\geq 15\%$ mahasiswa aktif terlibat dalam penelitian dosen.	Standar Proses Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
27	Ditemukan belum tersedianya laporan penelitian lengkap dengan laporan pertanggungjawaban keuangan terstruktur sesuai ketentuan yang berlaku pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar proses penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan laporan penelitian dan laporan keuangan tersedia lengkap.	Standar Proses Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
28	Ditemukan belum tersedianya laporan PkM lengkap dengan laporan pertanggungjawaban keuangan terstruktur sesuai ketentuan yang berlaku pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar proses PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan kelengkapan laporan PkM dan pertanggungjawaban keuangan.	Standar Proses PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai
29	Ditemukan rata-rata lama studi pada Prodi Profesi Dokter sebesar 3,61 tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar kelulusan mahasiswa, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata lama studi program magister adalah 2,5 tahun.	Standar Kelulusan Mahasiswa (Program MM & Profesi), poin 5.2		Tidak Mencapai
30	Ditemukan persentase kelulusan tepat waktu pada Prodi Profesi Dokter sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar kelulusan mahasiswa, poin 5.2 yang mempersyaratkan 75% lulusan lulus tepat waktu.	Standar Kelulusan Mahasiswa (Program MM & Profesi), poin 5.2		Tidak Mencapai
31	Ditemukan persentase keberhasilan studi pada Prodi Profesi Dokter sebesar 14,13%. Hal ini belum sesuai dengan standar kelulusan mahasiswa, poin 5.3 yang mempersyaratkan keberhasilan studi untuk setiap program pendidikan (diploma tiga, sarjana, profesi, dan magister) sebesar 85%.	Standar Kelulusan Mahasiswa (Program MM & Profesi), poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
32	Ditemukan persentase penelitian dosen tetap pada Prodi Profesi Dokter sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 1. 4% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya luar negeri 2. 30% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya dalam negeri luar Ukrida 3. 66% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya internal Ukrida.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
33	Ditemukan persentase publikasi hasil penelitian di jurnal pada Prodi Profesi Dokter sebesar 7,69%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 15% dosen tetap mempublikasikan hasil penelitian di jurnal Internasional bereputasi.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
34	Ditemukan belum tersedianya luaran lain penelitian/PkM dosen tetap pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan dosen tetap memperoleh HAKI/ teknologi tepat guna/menerbitkan buku ber-ISBN.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
35	Ditemukan belum terjalannya kerjasama dengan pihak lain pada Prodi Profesi Dokter dalam rangka peningkatan kualitas penelitian. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.5 yang mempersyaratkan kerjasama dengan pihak lain dalam rangka peningkatan kualitas penelitian terealisasi.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.5		Tidak Mencapai
36	Ditemukanya belum terlaksananya kegiatan diseminasi penelitian dan kegiatan yang bertujuan untuk meningkatkan kemampuan peneliti pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.1 yang mempersyaratkan kegiatan penelitian terdiseminasi dan kegiatan peningkatan kemampuan peneliti tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.1		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Profesi Dokter			
Tanggal	9 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Profesi Dokter			
Auditor	Amelia, Tri			
Auditee	Yorisye Septiana			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
37	Ditemukan belum tersedianya dokumen laporan penelitian pada Prodi Profesi Dokter kepada pimpinan universitas dan mitra/pemberi dana yang komprehensif, rinci, relevan, mutakhir, dan disampaikan tepat waktu. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.1 yang mempersyaratkan dokumen laporan penelitian tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.1		Tidak Mencapai
38	Ditemukan belum tersedianya analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana Penelitian pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana penelitian tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
39	Ditemukan belum tersedianya laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat pada Prodi Profesi Dokter. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil pengabdian kepada masyarakat, poin 5.4 yang mempersyaratkan laporan kegiatan PkM terdokumentasi.	Standar Hasil Pengabdian kepada Masyarakat, poin 5.4		Tidak Mencapai
40	Ditemukan persentase alumni pada Prodi Profesi Dokter yang merespon kuisisioner tracer study sebesar 20,09%. Hal ini belum sesuai dengan standar penyusunan alumni, poin 5.1 yang mempersyaratkan 55% alumni merespon kuisisioner tracer study.	Standar Penelusuran Alumni, poin 5.1		Tidak Mencapai

#### 8.4. Program Studi Kedokteran

Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
1	Ditemukan tersediannya renstra pada Prodi Sarjana Kedokteran, namun belum dilengkapi dengan laporan pencapaian renstra dan analisis ketercapaian serta rekomentasi koreksi. Hal ini belum sesuai dengan standar visi, misi, tujuan dan strategi, poin 5.1 yang, mempersyaratkan tersediannya laporan pencapaian renstra dan analisis ketercapaian serta rekomendasi koreksi.	Standar Visi Misi Tujuan dan Strategi, poin 5.1		Tidak Mencapai
2	Ditemukan presentase jumlah mahasiswa asing terhadap jumlah seluruh mahasiswa Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.3 yang mempersyaratkan jumlah mahasiswa asing 1% dari total mahasiswa.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.3		Tidak Mencapai
3	Ditemukan jumlah prestasi akademik dan non akademik mahasiswa pada Prodi Sarjana Kedokteran tingkat: Provinsi: 0,39% Nasional: 1,97% Internasional: 0,79% Hal ini belum sesuai dengan standar kemahasiswaan, poin 5.5 yang mempersyaratkan prestasi akademik dan non-akademik mahasiswa tingkat: 1. provinsi/wilayah >2% 2. Nasional >5,25% 3. Internasional >1,05% 1) Dari total mahasiswa aktif.	Standar Kemahasiswaan, poin 5.5		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
4	Ditemukan belum tersedianya sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.2 yang mempersyaratkan sistem informasi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset) yang akurat, dapat dipertanggung jawabkan, terjaga kerahasiaanya, terintegrasi, dan dapat digunakan untuk pengambilan keputusan, tersedia.	Standar SarPras Pembelajaran, poin 5.2		Tidak Mencapai
5	Ditemukan telah tersedia sistem informasi untuk layanan pembelajaran, namun belum tersedia sistem informasi untuk layanan proses penelitian, dan PkM yang mudah diakses oleh sivitas akademika pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan tersediannya sistem informasi yang mudah diakses oleh sivitas akademika tidak hanya untuk pembelajran, namun juga untuk layanan proses penelitian dan PkM.	Standar SarPras Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
6	Ditemukan persentase perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 99,62%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 90% dari total perolehan dana program studi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai
7	Ditemukan persentase perolehan dana yang bersumber selain dari mahasiswa dan kementerian/lembaga terhadap total perolehan dana Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 0,38%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan pembelajaran, poin 5.3 yang mempersyaratkan 10% dari total perolehan dana prodi terkait.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Pembelajaran, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
8	Ditemukan belum tersedianya informasi terkait ketersediaan artikel jurnal tidak berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan permintaan artikel jurnal tidak berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian terpenuhi.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
9	Ditemukan belum tersedianya informasi terkait ketersediaan artikel jurnal berbayar yang dapat mendukung kegiatan penelitian pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan artikel jurnal berbayar yang diperlukan oleh peneliti tersedia.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
10	Ditemukan belum terlaksananya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar sarpras penelitian, poin 5.7 yang mempersyaratkan perlunya evaluasi sistem informasi terkait penelitian yang hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan sistem informasi.	Standar SarPras Penelitian, poin 5.7		Tidak Mencapai
11	Ditemukan rata-rata dana penelitian untuk setiap dosen pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 1.840.169 per tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan dana penelitian di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 15$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
12	Ditemukan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total penggunaan dana pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 0,64%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana penelitian terhadap total dana prodi terkait sebesar $\geq 5\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
13	Ditemukan rata-rata penyerapan PkM pada Prodi Sarjana Kedokteran untuk setiap dosen tetap sebesar 40.000. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata penyerapan PkM di lingkungan Ukrida sebesar $\geq 2$ juta/tahun untuk setiap dosen tetap.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.2		Tidak Mencapai
14	Ditemukan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 0,01%. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan persentase penggunaan dana PkM terhadap total dana perguruan tinggi sebesar $\geq 1\%$ .	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai
15	Ditemukan belum semua PkM pada Prodi Sarjana Kedokteran terdokumentasi dengan baik khususnya terkait pengelolaan keuangan PkM. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.4 yang mempersyaratkan terdokumentasinya pengelolaan keuangan PkM.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.4		Tidak Mencapai
16	Ditemukan belum tersedianya dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksana pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan dana untuk manajemen PkM dan pengembangan kapasitas pelaksanaannya, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai
17	Ditemukan belum tersedianya insentif bagi para pelaksana PkM berprestasi pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar pembiayaan dan pendanaan PkM, poin 5.5 yang mempersyaratkan insentif bagi pelaksana PkM berprestasi, tersedia.	Standar Pembiayaan dan Pendanaan PkM, poin 5.5		Tidak Mencapai
18	Ditemukan belum tersedianya dokumen peraturan kepegawaian terupdate pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.1 yang mempersyaratkan tersedianya dokumen peraturan kepegawaian.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.1		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
19	Ditemukan belum tersedianya dan terimplementasinya ketentuan beban kerja dosen pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.3 yang mempersyaratkan beban kerja dosen terimplementasi sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.3		Tidak Mencapai
20	Ditemukan persentase dosen pada Prodi Sarjana Kedokteran yang memiliki jabatan guru besar sebesar 3% dan jabatan lektor kepala sebesar 25%. Hal ini belum sesuai dengan standar dosen dan tenaga kependidikan, poin 5.5 yang mempersyaratkan $\geq 2\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Guru Besar dan $\geq 10\%$ dosen tetap memiliki jabatan fungsional Lektor Kepala.	Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, poin 5.5		Tidak Mencapai
21	Ditemukan rata-rata jumlah produk riset dari kelompok riset dan/atau laboratorium riset yang berdaya saing internasional pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar peneliti, poin 5.3 yang mempersyaratkan 20% produk riset yang dihasilkan berdaya saing internasional.	Standar Peneliti, poin 5.3		Tidak Mencapai
22	Ditemukan belum terlaksananya penelitian pada Prodi Sarjana Kedokteran dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida. Hal ini belum sesuai dengan standar isi penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan terlaksananya penelitian dengan biaya dari luar yang sesuai dengan RIP Ukrida.	Standar Isi Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
23	Ditemukan persentase mahasiswa aktif yang terlibat dalam penelitian dosen pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 1,18%. Hal ini belum sesuai dengan standar proses penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan $\geq 15\%$ mahasiswa aktif terlibat dalam penelitian dosen.	Standar Proses Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
24	Ditemukan persentase mahasiswa aktif pada Prodi Sarjana Kedokteran yang terlibat dalam PkM dosen sebesar 2,36%. Hal ini belum sesuai dengan standar proses PkM, poin 5.3 yang mempersyaratkan $\geq 15\%$ mahasiswa aktif terlibat dalam PkM dosen.	Standar Proses PkM, poin 5.3		Tidak Mencapai

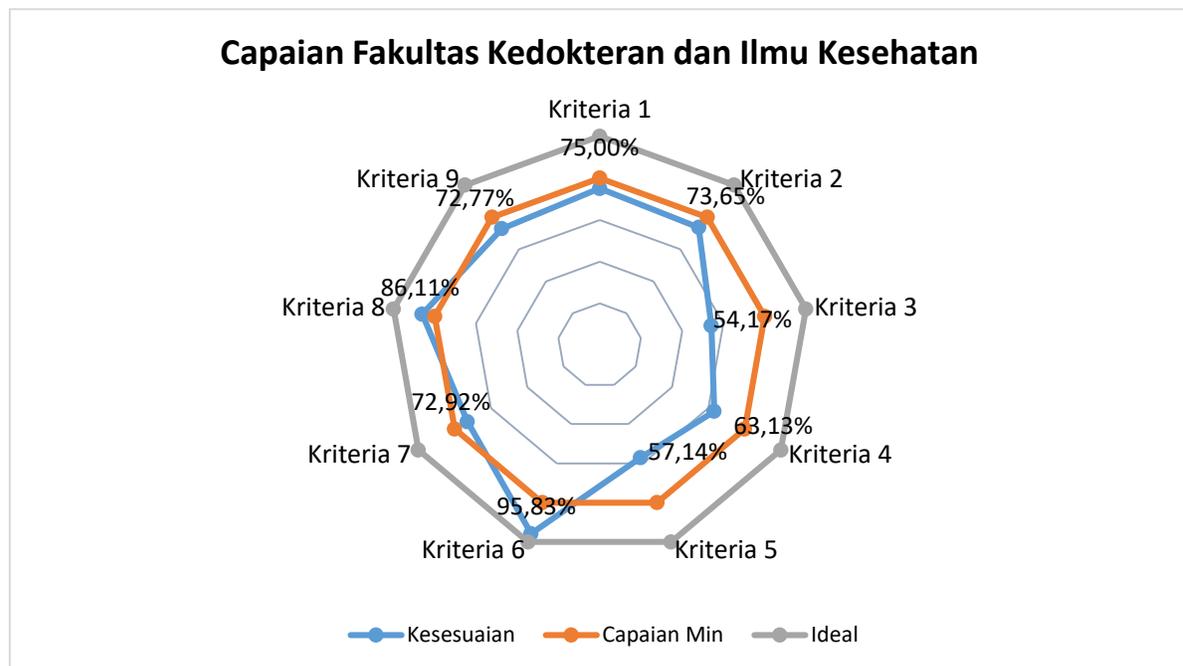
Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
25	Ditemukan rata-rata lama studi pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 4,64 tahun. Hal ini belum sesuai dengan standar kelulusan mahasiswa, poin 5.2 yang mempersyaratkan rata-rata lama studi program sarjana adalah 4,5 tahun.	Standar Kelulusan Mahasiswa (Program D4, S1), poin 5.2		Tidak Mencapai
26	Ditemukan persentase kelulusan tepat waktu pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 70,47%. Hal ini belum sesuai dengan standar kelulusan mahasiswa, poin 5.2 yang mempersyaratkan 75% lulusan lulus tepat waktu.	Standar Kelulusan Mahasiswa (Program D4, S1), poin 5.2		Tidak Mencapai
27	Ditemukan belum ada pengakuan atas prestasi/ kinerja dosen pada Prodi Sarjana Kedokteran terhadap banyaknya dosen tetap, dalam bentuk seperti: 1. menjadi visiting professor di perguruan tinggi nasional/ internasional, 2. menjadi keynote/invited speaker pada pertemuan ilmiah tingkat nasional/ internasional, 3. menjadi staf ahli di lembaga tingkat nasional/ internasional, 4. menjadi editor atau mitra bestari pada jurnal nasional terakreditasi/ jurnal internasional bereputasi 5. mendapat penghargaan atas prestasi dan kinerja di tingkat nasional/ internasional. Hal ini belum sesuai dengan standar suasana akademik, poin 5.1 yang mempersyaratkan dosen yang mendapatkan rekognisi.	Standar Suasana Akademik, poin 5.1		Tidak Mencapai
28	Ditemukan persentase penelitian dosen tetap pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 100%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 1. 4% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya luar negeri 2. 30% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya dalam negeri luar Ukrida 3. 66% dosen tetap menghasilkan penelitian dengan biaya internal Ukrida.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
29	Ditemukan persentase artikel karya ilmiah dosen tetap pada Prodi Sarjana Kedokteran yang disitasi sebesar 19,32%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 20% artikel karya ilmiah dosen tetap yang disitasi.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
30	Ditemukan persentase publikasi hasil penelitian/PkM dosen diseminari/tulisan media massa pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan 4% dosen tetap mempublikasikan hasil penelitian/PkM-nya di seminar penelitian Internasional.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai
31	Ditemukan persentase publikasi skripsi/tugas akhir mahasiswa dalam bentuk jurnal pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 0%. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.3 yang mempersyaratkan 1% skripsi/ tugas akhir mahasiswa dipublikasikan pada jurnal nasional/ internasional bereputasi atau media massa nasional/ internasional.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.3		Tidak Mencapai
32	Ditemukan belum tersedianya luaran lain penelitian/PkM dosen tetap pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar hasil penelitian, poin 5.4 yang mempersyaratkan dosen tetap memperoleh HAKI/ teknologi tepat guna/menerbitkan buku ber-ISBN.	Standar Hasil Penelitian, poin 5.4		Tidak Mencapai
33	Ditemukan belum tersedianya analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana Penelitian pada Prodi Sarjana Kedokteran. Hal ini belum sesuai dengan standar pengelolaan penelitian, poin 5.2 yang mempersyaratkan analisis kebutuhan yang menyangkut jumlah, jenis, dan spesifikasi sarana dan prasarana penelitian tersedia.	Standar Pengelolaan Penelitian, poin 5.2		Tidak Mencapai

Unit Kerja	Program Studi Sarjana Kedokteran			
Tanggal	6 Desember 2022			
Lokasi	Ruang Prodi Sarjana Kedokteran			
Auditor	Rita, Vini, Amelia			
Auditee	Reni Oktavina			
No	Temuan	Referensi	Klausul ISO*	Kategori
34	Ditemukan dosen dosen tetap dengan Jabatan Fungsional minimal Asisten Ahli dan kualifikasi akademik minimal Magister yang sesuai dengan bidang ilmunya sebagai pembimbing utama pada Prodi Sarjana Kedokteran sebesar 54,87%. Hal ini belum sesuai dengan standar penyusunan TA/skripsi, poin 5.1 yang mempersyaratkan 90% dosen pembimbing utama memiliki kualifikasi sesuai Jabatan fungsional akademik.	Standar Penyusunan TA Skripsi, poin 5.1		Tidak Mencapai

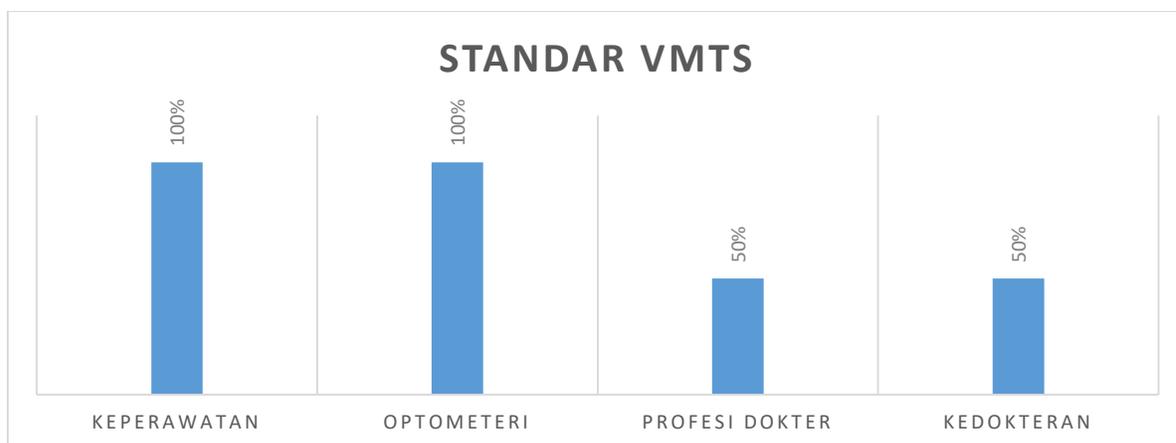
## 9. ANALISIS CAPAIAN FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

Secara umum gambaran capaian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 1. Capaian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

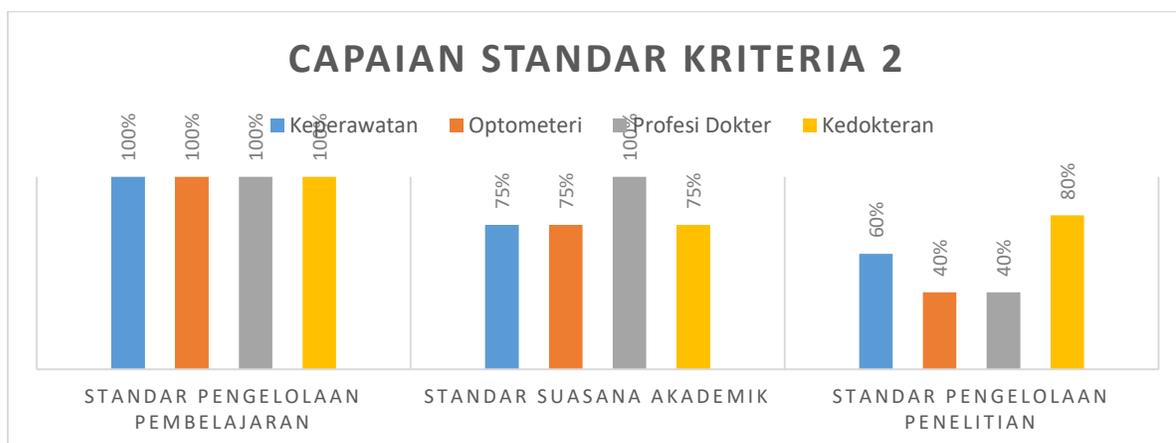
Kriteria 1 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja program studi terhadap Standar Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi. Gambaran capaian pada kriteria 1 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 2. Capaian Kriteria 1 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis, capaian Standar Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Profesi Dokter dan Program Studi Sarjana Kedokteran.

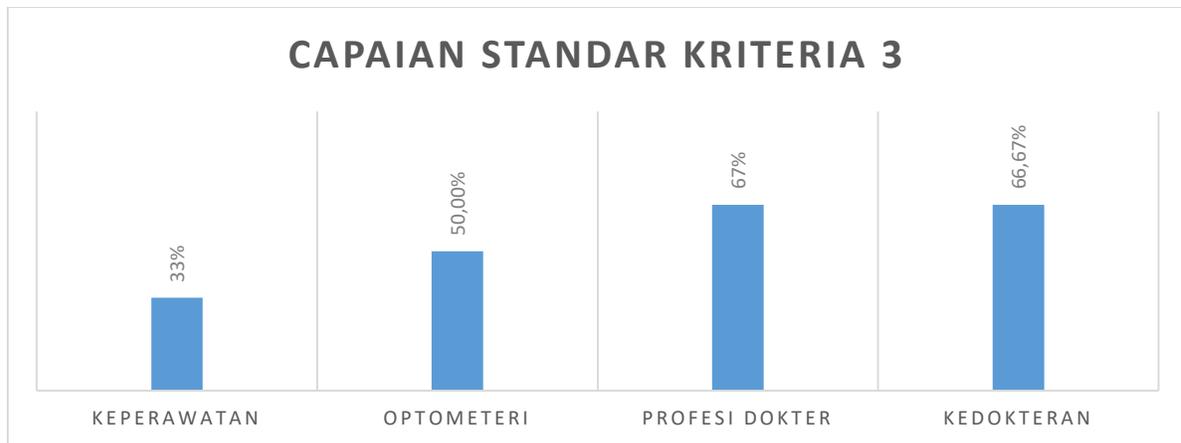
Kriteria 2 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja program studi terhadap Standar Pengelolaan Pembelajaran, Standar Suasana Akademik dan Standar Pengelolaan Penelitian. Gambaran capaian pada kriteria 2 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 3. Capaian Kriteria 2 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis, capaian Standar Suasana Akademik memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Keperawatan, Program Studi Optometri, dan Program Studi Sarjana Kedokteran. Sedangkan Standar Pengelolaan Penelitian memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Keperawatan, Program Studi Optometri, dan Program Studi Profesi Dokter.

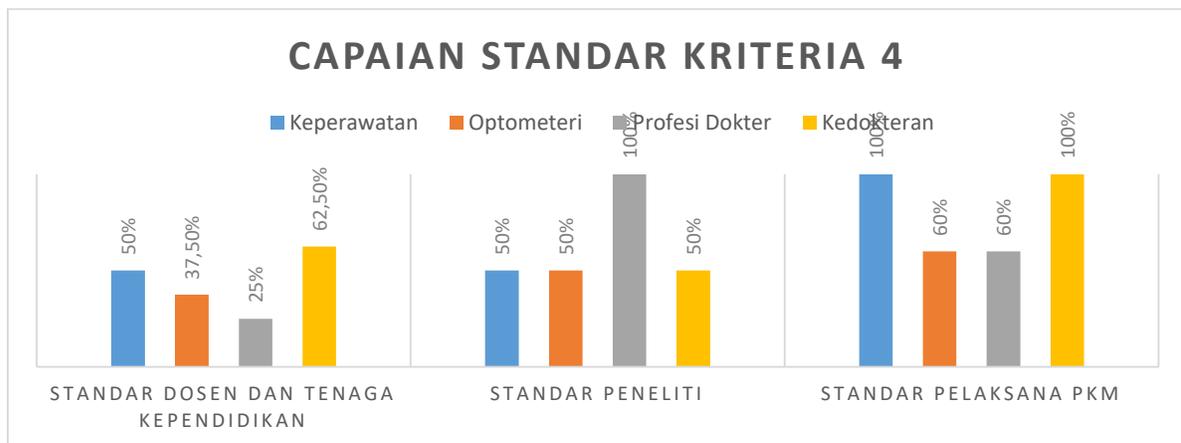
Kriteria 3 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja program studi terhadap Standar Kemahasiswaan. Gambaran capaian pada kriteria 3 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 4. Capaian Kriteria 3 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis Standar Kemahasiswaan memiliki peluang peningkatan pada seluruh program studi di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK).

Kriteria 4 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja fakultas terhadap Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan, Standar Peneliti, dan Standar Pelaksana PkM. Gambaran capaian pada kriteria 4 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:

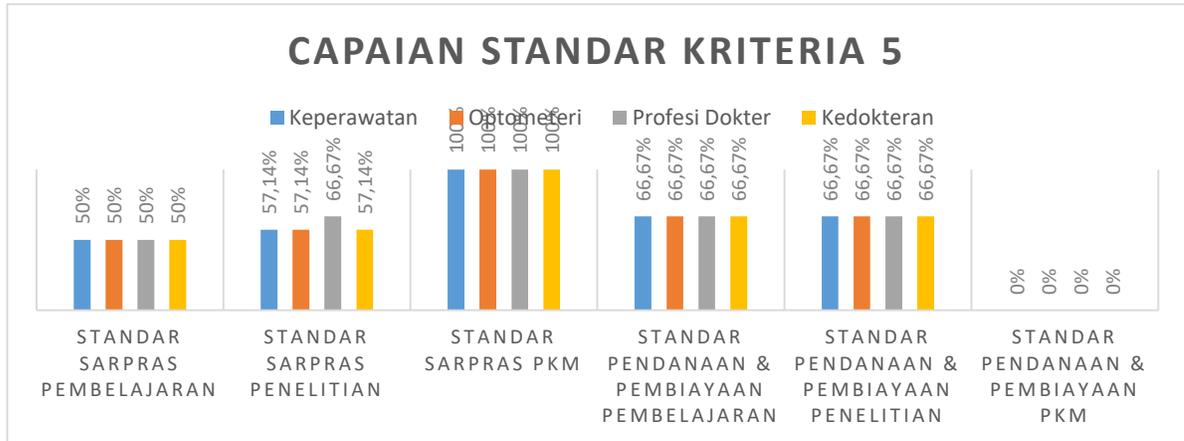


Grafik 5. Capaian Kriteria 4 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis capaian Standar Dosen dan Tenaga Kependidikan memiliki peluang peningkatan pada seluruh program studi di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK). Pada capaian Standar peneliti memiliki peluang peningkatan pada seluruh Program Studi Keperawatan, Program Studi Optometri, dan Program Studi Sarjana Kedokteran. Sedangkan capaian Standar Pelaksana PkM memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Optometri dan Program Studi Profesi Dokter.

Kriteria 5 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja fakultas terhadap Standar SarPras Pembelajaran, Standar SarPras Penelitian, Standar SarPras PkM, Standar Pendanaan & Pembiayaan Pembelajaran, Standar Pendanaan & Pembiayaan Penelitian, dan Standar

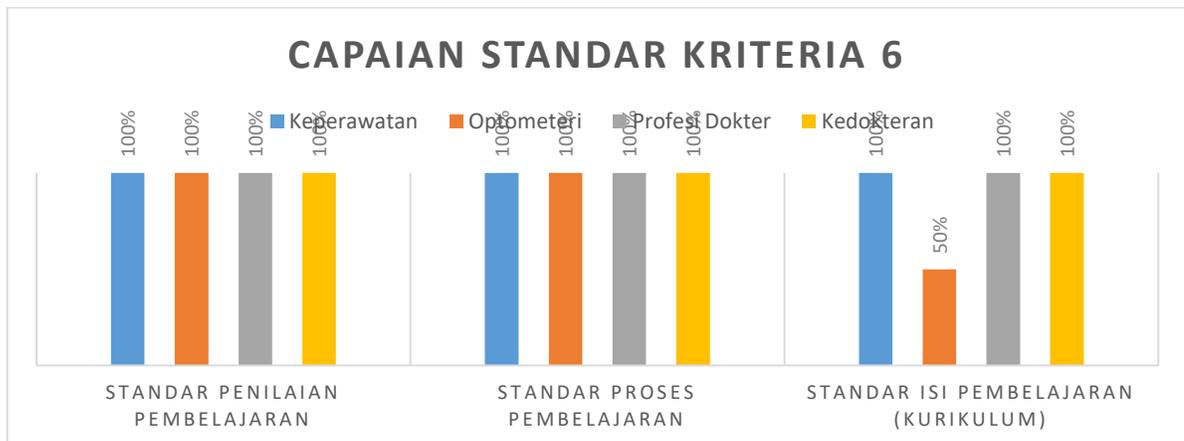
Pendanaan & Pembiayaan PkM. Gambaran capaian pada kriteria 5 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 6. Capaian Kriteria 5 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis capaian Standar SarPras Pembelajaran, Standar SarPras Penelitian, Standar Pendanaan & Pembiayaan Pembelajaran, Standar Pendanaan & Pembiayaan Penelitian, serta Standar Pendanaan & Pembiayaan PkM memiliki peluang untuk peningkatan pada seluruh Program Studi di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK).

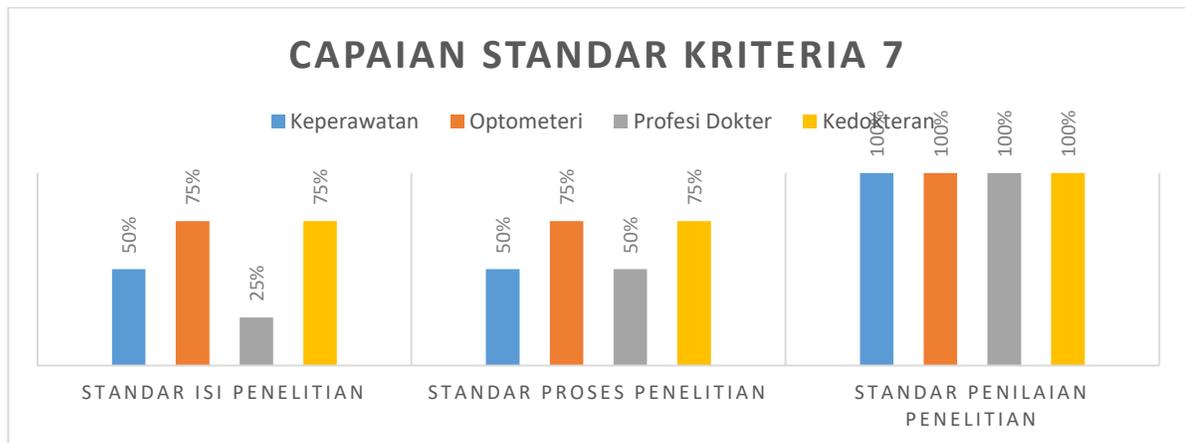
Kriteria 6 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja fakultas terhadap Standar Penilaian Pembelajaran, Standar Proses Pembelajaran, dan Standar Isi Pembelajaran (Kurikulum). Gambaran capaian pada kriteria 6 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 7. Capaian Kriteria 6 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis, capaian Standar Isi Pembelajaran (Kurikulum) memiliki peluang untuk peningkatan pada Program Studi Optometri.

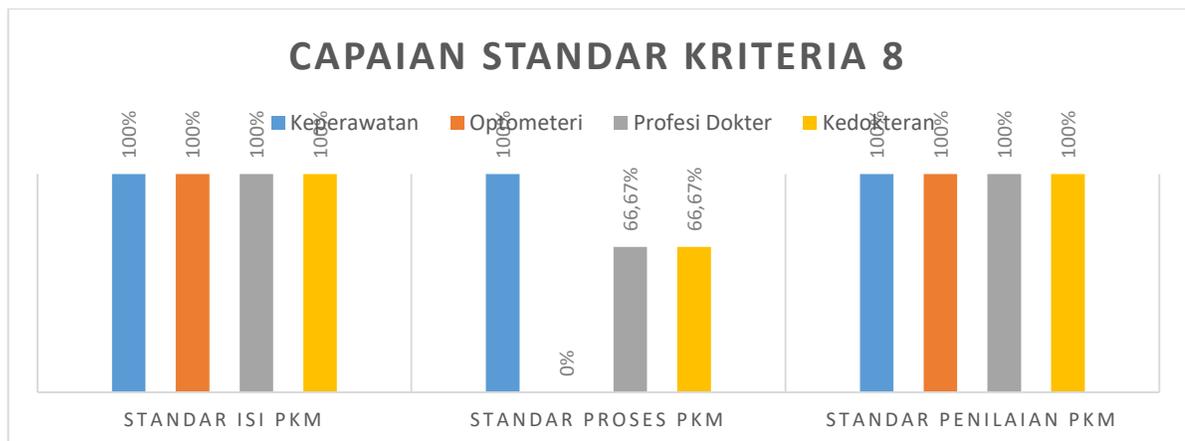
Kriteria 7 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja fakultas terhadap Standar Isi Penelitian, Standar Proses Penelitian, dan Standar Penilaian Penelitian. Gambaran capaian pada kriteria 7 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 8. Capaian Kriteria 7 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis, capaian Standar Isi Penelitian dan Standar Proses Penelitian memiliki peluang peningkatan pada seluruh Program Studi di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK).

Kriteria 8 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja fakultas terhadap Standar Isi PkM, Standar Proses PkM, dan Standar Penilaian PkM. Gambaran capaian pada kriteria 8 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:

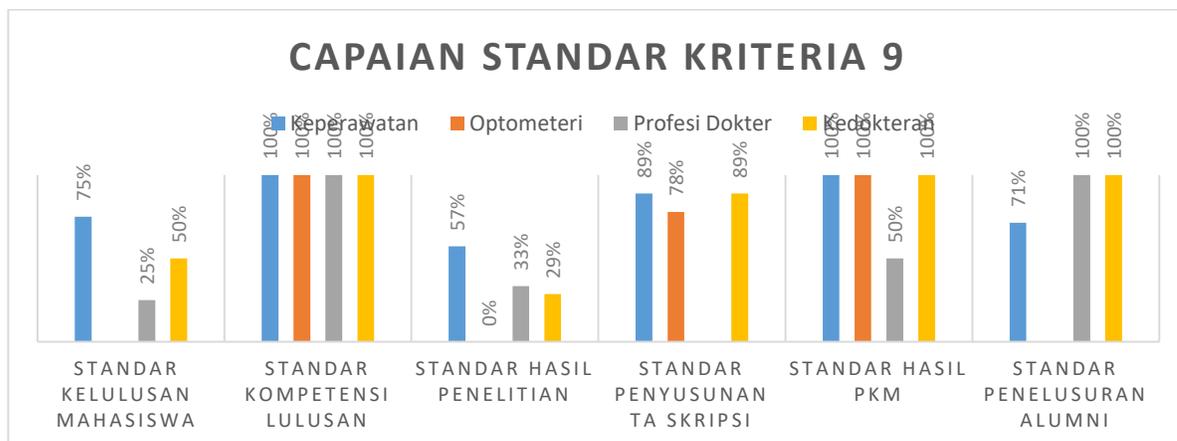


Grafik 9. Capaian Kriteria 8 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis, capaian Standar Proses PkM memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Profesi Dokter, Program Studi Optometri, dan Program Studi Sarjana Kedokteran.

Kriteria 9 berisi indikator untuk melihat kesesuaian kinerja fakultas terhadap Standar Kelulusan Mahasiswa, Standar Kompetensi Lulusan, Standar Hasil Penelitian, Standar

Penyusunan TA Skripsi, Standar Hasil PkM, dan Standar Penelusuran Alumni. Gambaran capaian pada kriteria 9 pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dapat dilihat melalui grafik:



Grafik 10. Capaian Kriteria 9 Antar Program Studi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Berdasarkan hasil analisis, capaian Standar Kelulusan Mahasiswa dan Standar Kompetensi Lulusan memiliki peluang peningkatan pada seluruh program studi di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan. Pada capaian Standar Penyusunan TA Skripsi memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Optometri. Pada capaian Standar Hasil PkM memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Profesi Dokter. Sedangkan capaian Standar Penelusuran Alumni memiliki peluang peningkatan pada Program Studi Keperawatan dan Program Studi Optometri.

## 10. RENCANA TINDAK LANJUT

Seluruh program studi diharapkan melakukan analisis akar masalah dan rencana tindakan koreksi pada standar yang belum terpenuhi. Verifikasi terhadap rencana tindakan koreksi yang dilakukan oleh Penanggung Jawab Program Studi dilakukan sesuai batas waktu yang dijanjikan dalam Formulir Permintaan Tindakan Perbaikan dan Pencegahan (PTPP). Selain itu, pengelolaan perguruan tinggi dapat optimal jika dapat di dukung dengan sistem informasi yang terintegrasi (sistem digital). Namun demikian, sistem informasi terintegrasi mustahil untuk dibangun jika belum ada kesadaran para pihak dalam mendokumentasikan sistem secara manual. Untuk itu, LPM Ukrida akan mengadakan Pelatihan bagi Ka. Unit terkait untuk mendokumentasikan sistem pada masing-masing unit kerja sehingga dapat mendorong percepatan integrasi sistem informasi di Ukrida.

## 11. PENUTUP

Demikian laporan ini kami susun sebagai evaluasi atas pemenuhan Standar pada Semester Genap TA 2021/2022. Kiranya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya guna perbaikan sistem yang berkesinambungan. Terima kasih.

**LAMPIRAN – STATUS HASIL TINDAKLANJUT AMI GANJIL TA 2021/2022**

<b>NO</b>	<b>PROGRAM STUDI</b>	<b>JUMLAH TEMUAN</b>	<b>STATUS TINDAK LANJUT</b>
1	Keperawatan	40	Perlu dilengkapi
2	Optometri	46	Perlu diverifikasi
3	Profesi Dokter	50	Perlu diverifikasi
4	Sarjana Kedokteran	49	Perlu diverifikasi

Perlu dilengkapi: belum semua terisi

Perlu diverifikasi: sebagian besar sudah terisi