



LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) TAHUN 2024

SIKLUS / TA
I / 2023-2024



<i>Unit</i>	: Profesi Dokter Gigi
<i>Ketua Unit</i>	: drg. Helmi Fathurrahman, Sp.Pro
<i>Ketua Tim Auditor</i>	: Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb

PROGRAM STUDI
PROFESI DOKTER GIGI
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNISSULA SEMARANG
TAHUN 2024

LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL

I. PENDAHULUAN

Unit	Profesi Dokter Gigi		
Alamat	Jl. Raya Kaligawe KM.4 Semarang		
Nama Kepala	drg. Helmi Fathurrahman, Sp.Pros		
Tanggal Audit	18 November 2024		
Ketua Auditor	Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb		
Tanda Tangan Ketua Auditor		Tanda Tangan Auditee	

II. TUJUAN AUDIT

Beri tanda ✓ sesuai yang dikerjakan

a. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan mutu unit terhadap Dokumen Mutu Perguruan Tinggi	✓
b. Memastikan kesiapan unit dalam pengembangan Tugas Pokok dan Fungsi	✓
c. Memetakan peluang peningkatan mutu	✓
d. Menyadari adanya ancaman resiko	✓

III. LINGKUP AUDIT

1. Standar Penilaian Pembelajaran
2. Standar Proses Pembelajaran
3. Standar Isi Pembelajaran
4. Standar Kompetensi Lulusan

IV. JADWAL AUDIT

Hari / Tanggal Audit: Senin/18 November 2024

No	Jam	Kegiatan Audit
1.	08.30 – 08.40 WIB	Pembukaan
2.	08.40 – 11.10 WIB	Wawancara, Klarifikasi Dokumen
3.	11.10 – 11.30 WIB	Menyampaikan Hasil Temuan

4.	11.30 – Selesai	Penutupan
----	-----------------	-----------

V. TEMUAN AUDIT

1. KELEBIHAN / PRAKTIK BAIK

No	Standar	Pernyataan Kelebihan / Praktik Baik
1.	Standar Penilaian Pembelajaran	PS telah menerapkan penilaian pembelajaran yaitu penilaian formatif dan sumatif mencakup asesmen berkelanjutan selama proses pembelajaran dan evaluasi semester dengan pengampu modul. Penilaian di Profesi Kedokteran Gigi : penilaian harian bobot 50% tergantung dari kolegium, Ujian akhir modul 50% dalam bentuk CBT, oral assessment, OSLER, mini cex. Ujian kelulusan UKOMNAS. Terdapat dokumen blue print assessment (BPA). Terlaksana monitoring evaluasi penilaian pembelajaran secara rutin dan berkala setiap semester. 100% modul sudah menggunakan metode pembelajaran partisipasi diskusi kelas (case method) dan/atau presentasi akhir project-based learning.
2.	Standar Penilaian Pembelajaran	Terdapat mekanisme transparansi dalam penyampaian kriteria penilaian kepada mahasiswa, termasuk rubrik penilaian yang diberikan sebelum penugasan dan ujian yang tertuang dalam buku pedoman akademik dan RPS. Mahasiswa dilibatkan dalam diskusi mengenai standar penilaian mengacu SOP komplain nilai, yang mendorong peningkatan keterlibatan dan pemahaman mahasiswa terhadap tujuan pembelajaran dan telah menggunakan Learning Management System (LMS) sim.unissula.
3.	Standar Proses Pembelajaran	PS telah mengimplementasikan kurikulum berbasis Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) level 7 Profil lulusan dari Asosiasi dan ditambah dengan profil khaira ummah menjadi role model masyarakat. Dilakukan peninjauan kurikulum 2023 melibatkan pihak dan eksternal dari tim kajian Asosiasi Pendidikan Dokter Gisi, User, stake holder dan di review. Kurikulum dirancang secara fleksibel untuk menyesuaikan perkembangan kedokteran gigi terkini dan kebutuhan masyarakat, termasuk topik-topik mutakhir seperti penggunaan alat-alat digital, dan sustainable development goals (SDGs).
4.		Mahasiswa PS mendapatkan bimbingan akademik yang intensif dan terstruktur melalui mentoring persiapan UKOM setelah lulus ujian kompre I.
5.		Menerima mahasiswa asing dari USIM sejumlah 23 mahasiswa dalam MK kedokteran gigi komunitas dan forensik

6.	Standar Isi Pembelajaran	Struktur Kurikulum terdiri dari 9 bidang ilmu klinis. Terdapat 22 modul, kurikulum lama 33 SKS dan Kurikulum baru 30 SKS dari Asosiasi Kedokteran Gigi, dengan masa tempuh 2 tahun sesuai dengan SNPK. penciiri terintegrasi di masing-masing modul. Visi keilmuannya inovatif dan profesional berlandaskan Budaya Akademik Islami. Kegiatan inovatif pada modul elektif yaitu modul entrepreneur dengan luaran membuat program (rancangan klinik)
7.	Kompetensi Lulusan	Melakukan konseling bagi mahasiswa terjadwal melibatkan dosen pembimbing akademik dan psikolog memastikan mahasiswa yang berhasil menyelesaikan studi
8.		Persentase rata-rata IPK lulusan diatas 3,25

2. KETIDAKSESUAIAN

No	KTS/OB	Standar	Pernyataan Ketidaksesuaian
1.	OBS	Standar Penilaian Pembelajaran	Rubrik penilaian di RPS (Rencana Pembelajaran Semester) belum didukung dengan dokumen rubrik penilaian. Mahasiswa asing belum diberikan penilaian
2.	OBS	Standar Isi Pembelajaran	Memasukkan sustainable development goals (SDGs) → integrasi penelitian dan pengmas ke pembelajaran
3.	KTS	Standar Isi Pembelajaran	Belum semua bahan ajar merujuk penelitian dan pengabdian masyarakat dosen
4.	OB	Standar Isi Pembelajaran	Laporan monev pengembangan kurikulum pada tahun ke 2

VI. SARAN PERBAIKAN

No	Bidang	Peluang Peningkatan
1.	Standar Penilaian Pembelajaran	Melengkapi Rubrik Penilaian di RPS Untuk memberikan panduan penilaian bagi dosen dan mahasiswa
2.	Standar Isi Pembelajaran	Mengintegrasikan hasil penelitian dan pengmas berbasis SDGs ke dalam studi kasus pembelajaran dan memperkuat profil lulusan sebagai agen perubahan
3.	Standar Isi Pembelajaran	Melakukan inventarisasi hasil penelitian dosen yang relevan dengan mata kuliah yang diajarkan guna

		meningkatkan kualitas pembelajaran berbasis bukti (evidence-based learning).
4.	Standar Isi Pembelajaran	Menyusun template laporan monev yang mencakup seluruh elemen pengembangan kurikulum, seperti capaian pembelajaran dan pelaksanaan pembelajaran guna memberikan gambaran komprehensif tentang pelaksanaan pengembangan kurikulum

VIII. KESIMPULAN AUDIT

Tim Audit menyimpulkan:

- a. Sistem dokumentasi cukup lengkap dan terstruktur untuk mendukung pelaksanaan Sistem Penjaminan Mutu Internal Unit: ☒ Ya ☐ Tidak ☐ Lainnya, sebutkan :
.....
- b. Unit telah menjalankan Sistem Penjaminan Mutu Internal secara konsisten dan berkelanjutan. ☒ Ya ☐ Tidak ☐ Lainnya, sebutkan:
.....
- c. Temuan pada periode audit ini adalah : (V) KTS, (V) Observasi
- d. Ka. Unit menunjukkan komitmennya terhadap impementasi Sistem Penjaminan Mutu Internal untuk tercapainya kepuasan *stakeholder*. ☒ Ya ☐ Tidak ☐ Lainnya, sebutkan :
.....

Dibuat oleh :

Ketua Auditor



(Rr. Catur Leny W, S.SiT., M.Keb)

Menyetujui,

Auditee



(drg. Helmi Fathurrahman, Sp.Pros)

Lampiran:

Dokumentasi Audit Mutu Internal Tahun 2024

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
	TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL	No. Revisi	00
		Halaman	

Lampiran

Nomor : 1 Area Kerja : Prodi Profesi Dokter Gigi Auditee : drg. Helmi Fathurrahman, Sp.Pros	Auditor : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb Rujukan Standar/Prosedur : Standar Penilaian Pembelajaran
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Rubrik penilaian di RPS (Rencana Pembelajaran Semester) belum didukung dengan dokumen rubrik penilaian dan mahasiswa asing belum diberikan penilaian. Ttd. Auditor :  Tanggal : 18 November 2024	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Kurangnya panduan atau kebijakan tertulis dari institusi terkait standar rubrik penilaian yang harus dicantumkan dalam RPS. Ttd. Auditor :  Tanggal : 18 November 2024	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : 1. Melakukan review RPS secara menyeluruh untuk memastikan semua komponen rubrik penilaian tersedia 2. Melibatkan tim penyusun RPS untuk menyediakan dokumen pendukung seperti contoh rubrik penilaian yang digunakan dalam pembelajaran. Ttd. Auditee :  Tanggal Penyelesaian : 3 Desember 2024	

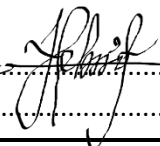
	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA- LP3M/LP3M/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
	TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL	No. Revisi	00
		Halaman	

Lampiran

<u>VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN</u>
Komentar : Guna memastikan seluruh komponen rubrik penilaian tersedia dalam RPS, telah dijadwalkan kegiatan rekonstruksi RPS dengan melibatkan tim penyusun RPS
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang
Ttd. Reviewer : Tanggal :

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
	TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL	No. Revisi	00
		Halaman	

Lampiran

Nomor : 2 Area Kerja : Prodi Profesi Dokter Gigi Auditee : drg. Helmi Fathurrahman, Sp.Pros	Auditor : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb Rujukan Standar/Prosedur : Standar Isi Penilaian
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Memasukkan sustainable development goals (SDGs) dalam integrasi penelitian dan pengmas ke pembelajaran Ttd. Auditor :  Tanggal : 18 November 2024	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Kegiatan penelitian dan pengmas masih bersifat umum dan tidak dirancang secara strategis untuk mendukung target SDGs tertentu. Ttd. Auditor :  Tanggal : 18 November 2024	
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Mengidentifikasi topik penelitian yang relevan dengan SDG dan menyelaraskan program pengmas dengan target SDGs Ttd. Auditee :  Tanggal Penyelesaian : 3 Desember 2024	

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
	TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL	No. Revisi	00
		Halaman	

Lampiran

<u>VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN</u>
Komentar : Topik penelitian yang relevan dengan SDG diidentifikasi untuk dilakukan implementasi kegiatan penelitian. Telah disusun rencana pelaksanaan pengabdian masyarakat yang selaras dengan SDG.
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang
Ttd. Reviewer : Tanggal :

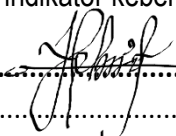
Nomor : 3 Area Kerja : Prodi Profesi Dokter Gigi Auditee : drg. Helmi Fathurrahman, Sp.Pros	Auditor : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb Rujukan Standar/Prosedur : Standar Isi Penilaian
Kategori Temuan : ☐ Observasi ☒ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : PS sudah mempunyai SOP integrasi Penelitian dan pengmas dalam pembelajaran namun elum semua bahan ajar merujuk penelitian dan pengabdian masyarakat dosen Ttd. Auditor :  Tanggal : 18 November 2024	
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Tidak ada mekanisme pengawasan atau monitoring secara terstruktur untuk memastikan bahan ajar sesuai dengan SOP. Ttd. Auditor :  Tanggal : 18 November 2024	

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
	TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL	No. Revisi	00
		Halaman	

Lampiran

Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan :

1. Membentuk tim monitoring untuk mengevaluasi kesesuaian bahan ajar dengan SOP.
2. Menyusun indikator keberhasilan integrasi penelitian dan pengmas dalam bahan ajar

Ttd. Auditee :  Tanggal Penyelesaian : 3 Desember 2024

VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN

Komentar :

Telah dibentuk tim monitoring evaluasi bahan ajar & SOP serta penyusun indikator dengan melibatkan gugus penjaminan mutu profesi

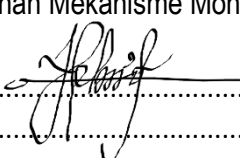
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang

Ttd. Reviewer : Tanggal :

Nomor : 4 Area Kerja : Prodi Profesi Dokter Gigi Auditee : drg. Helmi Fathurrahman, Sp.Pros	Auditor : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb Rujukan Standar/Prosedur : Standar Isi Penilaian
Kategori Temuan : ☒ Observasi ☐ Minor ☐ Mayor	
Temuan Ketidaksesuaian : Dalam laporan monev (monitoring dan evaluasi) pengembangan kurikulum pada tahun kedua, ditemukan bahwa: Belum lengkapnya laporan monev meliputi tidak semua aspek pengembangan kurikulum telah dilaporkan secara terperinci, termasuk evaluasi terhadap capaian pembelajaran lulusan (CPL) dan relevansi kurikulum dengan kebutuhan pengguna lulusan.	

	LEMBAGA PENGEMBANGAN PENDIDIKAN DAN PENJAMINAN MUTU (LP3M) UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM/SA-LP3M/LP3M/0019
		Tgl. Berlaku	1 Desember 2018
	TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL	No. Revisi	00
		Halaman	

Lampiran

Ttd. Auditor :		Tanggal : 18 November 2024	
			
Analisa Penyebab Ketidaksesuaian : Keterbatasan waktu dan tenaga untuk melakukan monev secara menyeluruh			
Ttd. Auditor :		Tanggal : 18 November 2024	
			
Rencana Tindakan Perbaikan & Pencegahan : Melakukan penyusunan Mekanisme Monev yang Lebih Komprehensif			
Ttd. Auditee :		Tanggal Penyelesaian : 3 Desember 2024	
			
<u>VERIFIKASI EFEKTIFITAS DARI TINDAKAN PERBAIKAN & PENCEGAHAN</u>			
Komentar : Pelaksanaan monev dijadwalkan secara berkala dengan melibatkan gugus penjaminan mutu			
Status : ☐ Diterima ☐ Perlu verifikasi ulang			
Ttd. Reviewer :		Tanggal :	