

# **LAPORAN**

## **AUDIT MUTU INTERNAL**



**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA MEDIKA PPNI BALI**  
**TAHUN 2018**

## **RINGKASAN EKSEKUTIF**

Kegiatan Audit Internal STIKes Wira Medika Bali dilakukan pada tahun 2018. Audit dilakukan oleh para Auditor dari berbagai Program Studi dan unit kerja yang ada di STIKes Wira Medika Bali dan telah mendapatkan pelatihan tentang audit internal. Waktu melaksanakan audit adalah pada bulan Agustus tahun 2018 yang telah dijadwalkan oleh Lembaga Penjaminan Mutu Internal STIKes Wira Medika Bali. Adapun Auditor merupakan personel penanggung jawab kegiatan di masing-masing Program Studi maupun unit kerja. Temuan pada audit ini bersifat ketidaksesuaian dan observasi. Rekomendasi telah diberikan secara langsung pada saat audit dilaksanakan, dan temuan yang tidak bisa diselesaikan pada saat audit dibawa dalam rapat pimpinan. Untuk temuan yang tidak dapat diselesaikan sendiri oleh Program Studi maupun Unit Kerja dan memerlukan dana dalam pelaksanaannya dibicarakan dalam rapat tinjauan manajemen dan menjadi target untuk ditindaklanjuti dan didukung dengan ketersediaan anggaran di tahun 2018.

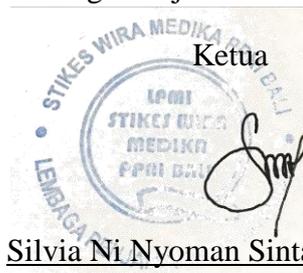
## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa sehingga “Laporan Audit Internal STIKes Wira Medika Bali Tahun 2018” ini dapat diselesaikan. Laporan ini disusun sebagai laporan hasil audit oleh Tim Audit Internal berdasarkan Surat Tugas Ketua STIKes Nomor 08207.1/K.STIKESWIKA/ST-KP/VII/2018 tentang Pelaksanaan Audit Mutu Internal STIKes Wira Medika Bali.

Berdasarkan hasil audit terdapat beberapa temuan yang keseluruhannya sudah mendapat tanggapan dari pihak Program Studi maupun Unit Kerja di lingkungan STIKes Wira Medika Bali. Harapan kami temuan tersebut dapat segera ditindaklanjuti sehingga dapat meningkatkan kualitas dan kinerja.

Apresiasi kami sampaikan kepada auditi yang telah berkooperatif dalam pelaksanaan kegiatan audit ini. Ucapan terima kasih kami berikan bagi semua pihak yang telah membantu terlaksananya kegiatan.

Lembaga Penjaminan Mutu Internal



Silvia Ni Nyoman Sintari, S.Kep., Ns

NIK: 2.04.07.004

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Sebagaimana diamanatkan di dalam UU No.12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi, bahwa perguruan tinggi wajib mengimplementasikan Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI). SPMI ini bertujuan untuk menjamin pemenuhan atau pelampauan Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN DIKTI). Didalam SPMI Perguruan Tinggi terdapat berbagai macam dokumen yang digunakan untuk mengimplementasikan SPMI di suatu perguruan tinggi, secara umum fungsi dari dokumen tersebut adalah untuk mencatat dan mereka mengimplementasikan SPMI perguruan tinggi sehingga penetapan, pelaksanaan, evaluasi, pengendalian, dan peningkatan Standar SPMI dapat dipantau dari waktu ke waktu.

Standar Nasional Pendidikan Tinggi terdiri atas Standar Nasional Pendidikan, Penelitian dan Pengabdian Masyarakat dan merupakan satu kesatuan yang tidak terpisahkan dalam pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi. Standar Nasional Pendidikan Tinggi wajib dipenuhi oleh setiap perguruan tinggi untuk mewujudkan tujuan pendidikan nasional, dijadikan dasar untuk pemberian ijin pendirian perguruan tinggi dan ijin pembukaan program studi, dijadikan dasar penyelenggaraan pembelajaran berdasarkan kurikulum pada program studi, penelitian dan pengabdian masyarakat. Standar Nasional Pendidikan wajib dievaluasi dan disempurnakan secara terencana, terarah dan berkelanjutan sesuai dengan tuntutan perubahan lokal, nasional dan global. Pencapaian Standar yang diharapkan perlu diadakan monitoring, evaluasi, audit internal dan audit eksternal.

Tuntutan masyarakat terhadap kualitas pendidikan tinggi saat ini semakin menjadi pacuan bagi setiap institusi pendidikan tinggi dalam meningkatkan mutu akademik beserta pelayanannya, terbukti dengan adanya undang-undang dan peraturannya yaitu UU Nomor 20 Tahun 2003 tentang sistem pendidikan nasional, UU Nomor 14 Tahun 2005 tentang guru dan dosen, peraturan pemerintah Nomor 19 Tahun 2005 tentang standar pendidikan tinggi dan pedoman penjaminan mutu pendidikan tinggi STIKes Wira Medika Bali adalah perguruan tinggi swasta yang terus berusaha untuk meningkatkan kualitas baik dalam segi mutu akademik maupun pelayanan administrasi bagi civitas akademik itu sendiri. Hal ini juga terkait dengan salah satu misi STIKes Wira Medika Bali yaitu penyelenggaraan pendidikan yang menghasilkan tenaga kesehatan kompeten dibidangnya, berskala regional, nasional, dan internasional. Menyikapi kondisi ini, STIKes Wira Medika Bali

mengembangkan sistem penjaminan mutu dan melakukan pengendalian internal dengan melaksanakan audit mutu akademik. Terkait dengan peningkatan mutu pendidikan serta pengembangan sistem penjaminan mutu akademik, maka diperlukan suatu audit internal bidang akademik dan non akademik.

Audit mutu ini merupakan pengujian sistematis dan mandiri untuk menetapkan apakah kegiatan mutu dan hasil yang berkaitan sesuai dengan pengaturan yang telah direncanakan dan apakah pengaturan-pengaturan yang telah ditetapkan sudah diterapkan secara efektif dan sesuai untuk mencapai tujuan. Audit internal merupakan audit yang dilakukan secara internal oleh organisasi itu sendiri dalam hal ini adalah STIKes Wira Medika Bali yang dibantu oleh Pusat Penjaminan Mutu Internal (PPMI) untuk menentukan tingkat kesesuaian terhadap standar atau sistem mutu organisasi sehingga dapat dilakukan analisis kekuatan, kelemahan, ancaman, dan peluang penyempurnaan.

## **B. Tujuan Pemeriksaan**

Tujuan diadakannya Audit Internal oleh Lembaga Penjaminan Mutu Internal adalah:

### **1. Tujuan Umum**

Meningkatkan Mutu Penyelenggaraan Perguruan Tinggi di STIKES Wira Medika Bali

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Untuk memastikan bahwa tujuan manajemen, penugasan, dan metode yang digunakan mencapai hasil yang diharapkan
- b. Untuk mengungkapkan apakah ada ketidaksesuaian dari butir mutu yang diperiksa
- c. Untuk dapat menunjukkan perbaikan yang mungkin dapat dilaksanakan
- d. Untuk memeriksa efektifitas manajemen pada semua jenjang atau unit kerja
- e. Untuk mengungkapkan unit kerja yang memiliki potensi terjadinya penyimpangan mutu layanan
- f. Untuk memeriksa efektifitas tindakan perbaikan

## **C. Lingkup Pemeriksaan**

Standar Pendidikan, Penelitian, Pengabdian Masyarakat, dan Standar Khusus yang tercantum di dalam buku Standar SPMI STIKes Wira Medika Bali.

#### **D. Dasar Hukum Aturan Yang Digunakan**

Surat perintah Ketua STIKes Nomor : 08207.1/K.STIKESWIKI/ST-KP/VII/2018 untuk melakukan audit internal di lingkungan STIKes Wira Medika Bali.

#### **E. Batasan Pemeriksaan**

1. Semua informasi tentang pengelolaan akademik Prodi S1 Ilmu Keperawatan, Prodi Profesi Ners, Prodi D3 Analisis Kesehatan, dan Prodi D3 RMIK
2. Pemeriksaan meliputi prosedur-prosedur yang dirancang untuk memberikan keyakinan yang memadai dalam mendeteksi adanya ketidaksesuaian dari pelaksanaan akademik yang berpengaruh terhadap pelayanan mutu akademik dan non akademik STIKes Wira Medika Bali.

#### **F. Metode Pemeriksaan**

Kegiatan pemeriksaan diawali dengan melakukan audiensi sebagai kunjungan awal dengan pimpinan maupun bagian yang terkait dengan kegiatan akademik di Program Studi kemudian dilakukan pemeriksaan dokumen dan peninjauan lapangan. Data dan informasi selanjutnya dianalisis hingga diperoleh hasilnya. Pembahasan dilakukan untuk verifikasi serta untuk mendapatkan tanggapan dan komitmen tindak lanjut dari audit.

#### **G. Tahapan Pemeriksaan**

Pelaksanaan kegiatan audit dimulai dari persiapan administrasi yang dilakukan oleh STIKes Wira Medika Bali. Tim auditor kemudian melakukan perencanaan audit, desk evaluation, visitasi, penyusunan temuan dan rekomendasi hingga penyusunan laporan. Audit dilaksanakan pada bulan Agustus 2018.

## H. Pengorganisasian Tim Audit

<b>Kelompok</b>	<b>Unit Kerja yang akan di audit</b>	<b>Standar yang di audit</b>	<b>Auditor</b>
I	Program Studi Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners	Buku Standar SPMI 2016	1. Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes 2. Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si 3. Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si 4. Sri Idayani, SKM., M.Kes 5. Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM
II	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Buku Standar SPMI 2016	1. Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed 2. Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes 3. Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep 4. Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes 5. Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep
III	Program Studi DIII RMIK	Buku Standar SPMI 2016	1. Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS 2. Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep 3. Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep 4. Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep 5. Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep

## **BAB II**

### **GAMBARAN UMUM**

#### **STIKes Wira Medika Bali**

##### **A. Visi, Misi dan Tujuan**

Visi STIKes adalah STIKes Wira Medika Bali sebagai pusat pendidikan kesehatan yang profesional dan memiliki daya saing ditingkat nasional pada tahun 2020 dan global pada tahun 2030.

Misi STIKes yaitu menyelenggarakan pendidikan yang menghasilkan tenaga kesehatan kompeten dibidangnya, berskala regional, nasional, internasional, menyelenggarakan dan mengembangkan penelitian tepat guna yang bermanfaat bagi peningkatan derajat kesehatan masyarakat, menyelenggarakan pendidikan kesehatan yang mampu melaksanakan kegiatan pengabdian masyarakat berdasarkan kebutuhan masyarakat yang berorientasi budaya bangsa, memfasilitasi dan mengarahkan potensi yang dimiliki secara optimal, efektif dan efisien serta meningkatkan kualitas manajemen yang profesional dan terbuka.

Tujuannya adalah menghasilkan lulusan tenaga kesehatan yang profesional, memiliki kompetensi tinggi dibidangnya yang mampu mengikuti dan menerapkan IPTEK terkini berlandaskan etik moral dalam melaksanakan peran, fungsi dan tanggung jawab sesuai dengan profesinya, menghasilkan lulusan yang berwawasan luas dan proaktif serta memiliki hubungan interpersonal yang baik dan siap dalam menghadapi persaingan baik lokal, nasional, dan internasional, menghasilkan lulusan yang berkepribadian, proaktif terhadap perubahan atau perkembangan ilmu dan teknologi yang bermanfaat sebagai landasan untuk mengembangkan pelayanan dan atau pendidikan kesehatan sesuai dengan profesinya, mewujudkan budaya organisasi pembelajar (*learning organization*) dalam rangka meningkatkan produktivitas yang akuntabel, efektif dan efisien dalam pengelolaan institusi pendidikan kesehatan.

##### **B. Pelaksanaan Audit**

Pelaksanaan audit dilakukan pada Program Studi Profesi Ners, Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Program Studi DIII Analisis Kesehatan, Program Studi DIII Rekam Medik dan Informasi Kesehatan.

## **BAB III**

### **HASIL PEMERIKSAAN**

#### **A. Penjelasan Umum Hasil Audit**

Audit dilaksanakan dalam 2 tahap, yaitu :

1. Audit Desk/Dukomen dilakukan pada:

- Untuk Program Studi DIII Analisis Kesehatan.  
Hari : Rabu  
Tanggal : 08 Agustus 2018  
Pukul : 09.00 Wita – selesai
- Untuk Program Studi S1 Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners  
Hari : Selasa  
Tanggal : 14 Agustus 2018  
Pukul : 09.00 Wita – selesai
- Untuk Program Studi DIII RMIK  
Hari : Selasa  
Tanggal : 28 Agustus 2018  
Pukul : 09.00 Wita – selesai

2. Audit Lapangan dilakukan pada:

- Untuk Program Studi DIII Analisis Kesehatan.  
Hari : Kamis-Jum'at  
Tanggal : 09-10 Agustus 2018  
Pukul : 09.00 Wita – selesai
- Untuk Program Studi S1 Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners  
Hari : Rabu-Kamis  
Tanggal : 15-16 Agustus 2018  
Pukul : 09.00 Wita – selesai
- Untuk Program Studi DIII RMIK  
Hari : Rabu-Kamis  
Tanggal : 29-30 Agustus 2018  
Pukul : 09.00 Wita – selesai

No.	Auditee	Hasil Temuan	RTL disepakati	Perihal		Keterangan
				Terlaksana	Belum Terlaksana	
1	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di program studi, semua data diarsipkan di bagian BAAK.	25 Juli 2019			
2	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Sudah tersedianya buku kurikulum namun belum dilengkapi dengan SK buku dan SK tim kurikulum.	25 September 2018			
3	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum optimalnya hasil tracer study untuk dijadikan bahan pengembangan kurikulum karena belum lengkapnya item-item pertanyaan dalam tracer study sesuai kebutuhan prodi, sehingga prodi D3 TLM berinisiatif untuk menyebarkan kuesioner kepada alumni setiap tiga tahun sekali yang hasilnya digunakan sebagai bahan pengembangan kurikulum prodi.	12 Oktober 2018			
4	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum tersedianya SOP peninjauan dan pemukhtahiran kurikulum.	12 Oktober 2018			
5	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Tidak tersedianya SOP alur nilai pada program studi	12 Oktober 2018			
6	Program Studi DIII Analisis	Belum tersedianya dokumen penilaian yang mencakup transparansi nilai	12 Oktober 2018			

	Kesehatan					
7	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Adanya ketidaksesuaian antara standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 21-27 pada program studi belum ada dokumen transkrip nilai mahasiswa.	12 Oktober 2018			
8	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Adanya ketidaksesuaian antara standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 28-30 pada program studi tidak ada bukti pengarsipan ijazah dan sertifikat uji kompetensi mahasiswa.	12 Oktober 2018			
9	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	a. Persentase dosen S3 adalah 14% seharusnya > 30 % dari jumlah total dosen. b. Persentase lektor kepala adalah 0% seharusnya > 30 %.	02 Juli 2019			
10	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Persentase jumlah dosen tidak tetap terhadap jumlah dosen tetap sebanyak 14% seharusnya < 10%	02 Juli 2019			
11	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Pemeliharaan fasilitas tidak rutin setiap bulan karena disesuaikan kondisi kelayakan dan cost effective Laporan inventaris per tahun ada. Namun laporan pemeliharaan belum ada	01 Juli 2019			
12	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Pada perpustakaan : a. Luas perpustakaan $7,3 \times 7,8 \times 2 = 113,88 \text{ m}^2$ . rasio $0,12 \text{ m}^2$ (standar $0,2$ per mahasiswa) (jumlah	01 Juli 2019			

		<p>mahasiswa 925 sesuai PDDIKTI genap 19 20)</p> <p>b. Ruang perpus cukup strategis namun belum memperhatikan pemakai berkebutuhan khusus</p> <p>c. Koleksi buku pengayaan &lt;400 judul seharusnya minimal 1000 judul</p> <p>d. Buku fiksi ada 3 judul (sehingga rasio ilmiah: fiksi, tidak 90 : 10) ini disebabkan karena di STIKes prodi Sastra dan sejenis yang memerlukan banyak literatur fiksi</p> <p>e. Buku referensi &lt;50 judul. seharusnya minimal 50 judul</p> <p>f. Sistem informasi manajemen perpus dan repository sedang dalam pembentukan.</p> <p>g. Langganan jurnal nasional 2 buah namun belum berlangganan jurnal internasional.</p> <p>h. sumber belajar lain belum mencapai 50 judul.</p>				
13	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum tersedianya fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus.	01 Juli 2019			
14	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Adanya ketidaksesuaian antara standar 7 tentang pengelolaan pembelajaran poin 8 yaitu belum adanya LAKIP	07 Februari 2019			

		program studi				
15	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum tersedianya standar pembiayaan tentang komponen dan besaran biaya investasi dan biaya operasional yang disusun dalam rangka pemenuhan capaian pembelajaran lulusan. Yang tersedia baru SK pembiayaan saja.	10 Agustus 2018			
16	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum tersedianya standar satuan biaya operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan telah mengacu kepada standar operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan secara periodik dengan pertimbangan: a) jenis program studi; b) tingkat akreditasi perguruan tinggi dan program studi; c) indeks kemahalan wilayah	03 Juli 2019			
17	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	a) Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa b) Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format	03 Juli 2019			

		PSAK 45				
18	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan	10 Agustus 2018			
19	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Upaya pendanaan dari berbagai sumber di luar sumbangan pembinaan pendidikan (SPP) yang diperoleh dari mahasiswa, dari kerja sama kelembagaan pemerintah dan swasta belum terlaksana	03 Juli 2019			
20	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	STIKes belum memiliki sistem informasi keuangan untuk pencatatan secara akurat. Belum tersedia laporan Monitoring dan evaluasi.	03 Juli 2019			
21	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Belum ada buku pedoman pengelolaan keuangan STIKes</li> <li>b. Belum ada kebijakan mekanisme, dan prosedur dalam menggalang sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka peningkatan kualitas Pendidikan</li> <li>c. Audit eksternal tiap 3 tahun</li> <li>d. Sistem pengelolaan anggaran masih dilakukan secara offline</li> </ul>	10 Agustus 2018			
22	Program Studi DIII Analisis	Belum ada "Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga"	10 Agustus 2018			

	Kesehatan					
23	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu	10 Desember 2018			
24	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum ada Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.	10 Desember 2018			
25	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulesn dan dokumentasi foto” kesamaan tentang identitas STIKes Wira Medika Bali, sehingga terwujud kesamaan tindak, keseragaman, dan keserasian dalam penampilan di STIKes.	10 Desember 2018			
26	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Ada Rencana Induk(RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun	10 Desember 2018			
27	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun	10 Desember 2018			
28	Program Studi	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada	10 Desember			

	DIII Analisis Kesehatan	Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman,	2018			
29		Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat judul perlu diseragamkan.	10 Desember 2018			
30	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Buku Pedoman Pengabdian kepada masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja	10 Desember 2018			
31	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>	10 Desember 2018			
32	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat	10 April 2019			
33	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat	10 April 2019			
34	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium	10 Desember 2018			

35	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Tidak ada SOP tentang pendanaan biaya pengabdian kepada masyarakat	10 Desember 2018			
36	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum ada sosialisasi buku Roadmap Penelitian	10 Desember 2018			
37	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum ada sosialisasi buku renstra penelitian	November 2018			
38	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Buku Panduan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.	November 2018			
39	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	SOP Pelaksanaan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.	November 2018			
40	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Buku Panduan Kurikulum Prodi sudah ada, SK Buku juga sudah ada, tetapi belum ada dokumentasi sosialisasi buku	November 2018			
41	Program Studi DIII Analisis	SOP Monev Penelitian sudah ada, tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi	September 2018			

	Kesehatan	pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)				
42	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian	November 2018			
43	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
44	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum ada SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian	November 2018			
45	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
46	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	SOP Prosedur penilaian penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
47	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	SOP Pendanaan Biaya Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
48	Program Studi	Laporan seleksi penerimaan mahasiswa	November			

	DIII Analisis Kesehatan	baru sudah ada tetapi belum dilengkapi dengan indikator yaitu sesuai dengan kriteria fisik dan tes kesehatan standar profesi tenaga kesehatan dituangkan	2018			
49	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Ruangan Konseling belum ada	November 2018			
50	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Prodi Analisis belum memiliki MOU kerja sama dengan tempat kerja alumni	Februari 2019			
51	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Belum ada buku pedoman kerjasama yang mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama	November 2018			
52	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Persen dosen dengan gelar magister belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 80%.	Juli 2019			
53	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Persen dosen bergelar doctor belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 1%.	Juli 2019			
54	Program Studi DIII Analisis Kesehatan	Persen dosen dengan gelar magister belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 90%.	Juli 2019			

55		Persen dosen yang memiliki jabatan fungsional belum mencapai 100%, target capaian tahun 2018 baru mencapai 54%.	Juli 2019			
56		Persen jumlah modul praktikum belum mencapai 100%, target capaian tahun 2018 baru mencapai 90%.	Juli 2019			
57	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di program studi, semua data terarsip di BAA.	25 Juli 2019			
58	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Program studi Ners memiliki jumlah RPS sebanyak 8 sesuai jumlah departemen. Belum ada RPS yang terintegrasi dengan hasil penelitian dan PKM.	25 Juli 2019			
59	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum tersedia roadmap pendidikan di program studi	25 Juli 2019			
60	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum tersedianya dokumen penilaian yang mencakup transparansi nilai	12 Oktober 2018			
61	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum adanya dokumen transkrip nilai mahasiswa di program studi.	12 Oktober 2018			

62	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Pengarsipan ijazah dan sertifikat uji kompetensi sudah ada. Namun dokumen kebijakan tentang pembuatan ijazah, sertifikat profesi, sertifikat kompetensi, gelar, dan keterangan ijazah belum ada..	08 Januari 2019			
63	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada dosen yang memiliki kualifikasi doctor a. Persentase dosen S3 adalah 0% seharusnya >30% dari jumlah total dosen b. Persentase lector kepala adalah 0% seharusnya > 30%	08 Januari 2019			
64	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum tersedia fasilitas untuk mahasiswa berkebutuhan khusus seperti ruang kelas dilantai bawah				
65	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum tersedianya laporan evaluasi dan pemeliharaan sarana prasarana	Januari 2019			
66	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Luas perpustakaan dan koleksi buku serta jurnal masih kurang mencukupi	Januari 2019			
67	Program Studi Keperawatan dan Profesi	Belum adanya LAKIP program studi. Namun selama ini program studi telah memiliki buku laporan akademik yang	Januari 2019			

	Ners	berisi mengenai proses pembelajaran				
68	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum tersedianya standar satuan biaya operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan telah mengacu kepada standar operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan secara periodik dengan pertimbangan: a) jenis program studi; b) tingkat akreditasi perguruan tinggi dan program studi; c) indeks kemahalan wilayah	18 September 2019			
69	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	a) Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa b) Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45	03 Juli 2019			
70	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan	Juli 2019			

71	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Belum ada buku pedoman pengelolaan keuangan STIKes</li> <li>b) Belum ada kebijakan mekanisme, dan prosedur dalam menggalang sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka peningkatan kualitas Pendidikan</li> <li>c) Audit eksternal tiap 3 tahun</li> <li>d) Sistem pengelolaan anggaran masih dilakukan secara offline</li> </ul>	Januari 2019			
72	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada sosialisasi buku Roadmap Penelitian	November 2018			
73	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada sosialisasi buku renstra penelitian	November 2018			
74	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Buku Panduan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.	November 2018			
75	Program Studi Keperawatan dan Profesi	SOP Pelaksanaan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat	November 2018			

	Ners	undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.				
76	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Buku Panduan Kurikulum Prodi sudah ada, SK Buku juga sudah ada, tetapi belum ada dokumentasi sosialisasi buku	September 2018			
77	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	SOP Monev Penelitian sudah ada, tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
78	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian	November 2018			
79	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
80	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian	November 2018			
81	Program Studi Keperawatan dan Profesi	SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP	November 2018			

	Ners	(undangan, absensi, notulen, berita acara)				
82	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	SOP Prosedur penilaian penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
83	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	SOP Pendanaan Biaya Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
84	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Ada Rencana Induk(RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun	10 Desember 2018			
85	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun	10 Desember 2018			
86	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman,	10 Desember 2018			
87	Program Studi Keperawatan	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat judul perlu diseragamkan	10 Desember 2018			

	dan Profesi Ners					
88	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Buku Pedoman Pengabdian kepada masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja	10 Desember 2018			
89	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>	10 April 2019			
90	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat	10 April 2019			
91	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat	10 Desember 2018			
92	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium	10 Desember 2018			
93	Program Studi	Tidak ada SOP tentang pendanaan	10 Desember			

	Keperawatan dan Profesi Ners	biaya pengabdian kepada masyarakat	2018			
94	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada “Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga”	10 Desember 2018			
95	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu	10 Desember 2018			
96	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.	10 Desember 2018			
97	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulesn dan dokumentasi foto” kesamaan tentang identitas STIKes Wira Medika Bali, sehingga terwujud kesamaan tindak, keseragaman, dan keserasian dalam penampilan di STIKes.	10 Desember 2018			
98	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Laporan seleksi penerimaan mahasiswa baru sudah ada tetapi belum dilengkapi dengan indicator yaitu sesuai dengan kriteria fisik dan tes kesehatan standar profesi tenaga kesehatan dituangkan	November 2018			

99	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Ruangan Konseling belum ada	November 2018			
100	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Belum ada buku pedoman kerjasama yang mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama	November 2018			
101	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Rasio keketatan mahasiswa 1:1,3 belum mencapai target 1:3	November 2018			
102	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Jumlah mahasiswa asing 1 orang, belum mencapai target 2 orang	November 2018			
103	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Jumlah mahasiswa dalam student exchange 4 orang belum mencapai 6 orang	Juli 2019			
104	Program Studi	Presentase dosen yang memiliki	November			

	Keperawatan dan Profesi Ners	sertifikat pelatihan komplementer 63% belum mencapai target 100%	2018			
105	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Persentase riset dosen dengan topik komplementer 12,5% belum mencapai target 15%	Juli 2019			
106	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Persentase PkM dosen dengan topik komplementer 16 % belum mencapai target 20%	Juli 2019			
107	Program Studi Keperawatan dan Profesi Ners	Jumlah rata2 akumulasi per dosen publikasi untuk publikasi yaitu 1: 1,37 belum mencapai target 1:3	Juli 2019			
108	Program Studi DIII RMIK	Buku pedoman penyusunan kurikulum sudah tercetak namun belum dilengkapi dengan SK buku.	30 Agustus 2018			
109	Program Studi DIII RMIK	Buku pedoman akademik sudah tercetak namun belum dilengkapi dengan SK buku.	05 September 2018			
110	Program Studi DIII RMIK	buku panduan akademik prodi sudah ada namun belum dilakukan sosialisasi.	30 September 2018			
111	Program Studi DIII RMIK	Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di Program Studi	20 Agustus 2019			

112	Program Studi DIII RMIK	Belum tersedianya buku pedoman penyusunan RPS. Selama ini RPS yang disusun mengacu pada buku panduan kurikulum asosiasi.	25 Januari 2019			
113	Program Studi DIII RMIK	Belum tersedianya SOP peninjauan dan pemukhtahiran kurikulum.	22 Oktober 2018			
114	Program Studi DIII RMIK	Belum ada bukti persetujuan dari KPS terhadap nilai yang diunggah di e Campuz	22 Oktober 2018			
115	Program Studi DIII RMIK	Belum adanya dokumen kebijakan mengenai pembuatan ijasah, sertifikat profesi, sertifikat kompetensi, gelar dan surat keterangan ijasah	15 April 2019			
116	Program Studi DIII RMIK	Seluruh dosen memiliki kualifikasi akademik minimal S2 namun tidak relevan dengan program studi	03 Januari 2019			
117	Program Studi DIII RMIK	a) Persentase dosen S3 adalah 0% seharusnya > 30 % dari jumlah total dosen. b) Persentase lektor kepala adalah 0% seharusnya > 30 %.	03 Januari 2019			
118	Program Studi DIII RMIK	Persentase jumlah dosen tidak tetap terhadap jumlah dosen tetap sebanyak 14% seharusnya < 10%	03 Januari 2019			
119	Program Studi DIII RMIK	Pemeliharaan fasilitas tidak rutin setiap bulan karena disesuaikan kondisi kelayakan dan cost effective Laporan inventaris harta bergerak per	01 Juli 2019			

		tahun ada. Laporan inventaris untuk harta tidak bergerak ada di Yayasan. Namun laporan pemeliharaan belum ada				
120	Program Studi DIII RMIK	<p>Pada perpustakaan :</p> <p>a) Luas perpustakaan <math>8 \times 9 \times 2 = 144 \text{ m}^2</math>. rasio <math>0,16 \text{ m}^2</math> (standar <math>0,2</math> per mahasiswa)</p> <p>b) Ruang perpustakaan cukup strategis namun belum memperhatikan pemakai berkebutuhan khusus</p> <p>c) Buku fiksi ada 3 judul (sehingga rasio ilmiah: fiksi, tidak <math>90 : 10</math>) ini disebabkan karena di STIKes prodi Sastra dan sejenis yang memerlukan banyak literatur fiksi</p> <p>d) Buku referensi <math>&lt; 50</math> judul. seharusnya minimal 50 judul</p> <p>e) Sumber belajar lain belum mencapai 50 judul</p>	05 Juli 2019			
121	Program Studi DIII RMIK	Belum tersedianya fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus.	05 Juli 2019			
122	Program Studi DIII RMIK	Belum tersedianya buku pedoman pengelolaan dan penggunaan sarana prasarana serta laporan monitoring dan audit sarana prasarana untuk yang berkebutuhan khusus.	05 Juli 2019			
123	Program Studi	Belum ada laporan hasil RTM per tahun	17 Desember			

	DIII RMIK	yang melingkupi penyelenggaraan program studi yang bermutu	2018			
124	Program Studi DIII RMIK	<p>a) Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa</p> <p>b) Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45</p>	01 Juli 2019			
125	Program Studi DIII RMIK	Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan	01 Juli 2019			
126	Program Studi DIII RMIK	Upaya pendanaan dari berbagai sumber di luar sumbangan pembinaan pendidikan (SPP) yang diperoleh dari mahasiswa, dari kerja sama kelembagaan pemerintah dan swasta belum terlaksana	01 Juli 2019			
127	Program Studi DIII RMIK	STIKes belum memiliki sistem informasi keuangan untuk pencatatan	01 Juli 2019			

		secara akurat. Belum tersedia laporan Monitoring dan evaluasi.				
128	Program Studi DIII RMIK	Roadmap Penelitian belum ada tercantum kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.	November 2018			
129	Program Studi DIII RMIK	Renstra belum ada tercantum kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.	November 2018			
130	Program Studi DIII RMIK	Ada buku panduan tetapi harus dirubah menjadi Pedoman	November 2018			
131	Program Studi DIII RMIK	Sudah ada Renstra dan buku pedoman, tetapi belum ada tercantum: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.</li> <li>• Sesuai iptek</li> <li>• Meningkatkan kesejahteraan dan daya saing bangsa</li> </ul>	November 2018			
132	Program Studi DIII RMIK	Didalam renstra belum berisi tentang sasaran program strategis dan indikator	November 2018			
133	Program Studi DIII RMIK	Buku Roadmap dan Renstra penelitian belum ada tentang <ul style="list-style-type: none"> <li>• kedalaman dan keluasan materi penelitian untuk penelitian dasar, terapan, dan pengembangan</li> <li>• materi kajian khusus untuk kepentingan nasional yang bermanfaat, mutakhir, dan sesuai</li> </ul>	November 2018			

		<p>kebutuhan masa mendatang</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sumber daya (termasuk alokasi dana)</li> <li>• sasaran program strategis dan indikator kinerja</li> </ul>				
134	Program Studi DIII RMIK	Buku Pedoman Penelitian belum berisi keselamatan kerja	November 2018			
135	Program Studi DIII RMIK	Buku pedoman penelitian belum berisi tentang standar penilaian penelitian, dan belum dilengkapi dengan proses pembuatan buku	November 2018			
136	Program Studi DIII RMIK	Buku pedoman penelitian belum berisi tentang penilaian proses dan hasil penelitian yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan dan belum dilengkapi dengan proses pembuatan buku (undangan, absensi, notulen, berita acara) dan proses sosialisasi buku (undangan, absensi, notulen, berita acara)	November 2018			
137	Program Studi DIII RMIK	<ul style="list-style-type: none"> <li>• belum ada daftar inventaris sarana prasarana penelitian di laboratorium sesuai dengan kebutuhan</li> <li>• jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian</li> </ul>	November 2018			

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• belum ada berita acara serah terima barang</li> </ul>				
138	Program Studi DIII RMIK	<ul style="list-style-type: none"> <li>• belum ada SOP Pengadaan Sarpras Penelitian</li> <li>• belum ada SOP Pemeliharaan dan pemutakhiran sarana dan prasarana penelitian</li> <li>• belum ada bukti atau dokumentasi sosialisasi tentang sarana prasarana yang bisa digunakan oleh civitas akademika</li> </ul>	November 2018			
139	Program Studi DIII RMIK	Ada Rencana Induk(RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun	02 Juli 2019			
140	Program Studi DIII RMIK	Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun	02 Juli 2019			
141	Program Studi DIII RMIK	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman	02 Juli 2019			
142	Program Studi	Buku Pedoman Pengabdian kepada	02 Juli 2019			

	DIII RMIK	masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja				
143	Program Studi DIII RMIK	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>	02 Juli 2019			
144	Program Studi DIII RMIK	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat	02 Juli 2019			
145	Program Studi DIII RMIK	ada SOP Monev Pengabdian kepada Masyarakat/ SOP Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat tetapi belum dilakukan sosialisasi	02 Juli 2019			
146	Program Studi DIII RMIK	Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat	02 Juli 2019			
147	Program Studi DIII RMIK	Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium	02 Juli 2019			
148	Program Studi DIII RMIK	Pada Visi terdapat batas waktu namun pencapaian belum maksimal, karena	25 September 2018			

		indikatornya belum jelas				
149	Program Studi DIII RMIK	Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi Visi, Misi, Tujuan dan sasaran kepada seluruh sivitas akademika yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulen dan dokumentasi foto Sosialisasi VMTS kepada seluruh sivitas akademika	25 September 2018			
150	Program Studi DIII RMIK	Tidak ada bukti dokumen atau laporan pelaksanaan pengembangan yang konsisten	08 September 2018			
151	Program Studi DIII RMIK	Tersedia Rencana Induk Pengembangan (RIP) untuk periode waktu tertentu sebagai penjabaran Visi dan Misi akan tetapi belum ada dokumen/laporan sosialisasi RIP kepada seluruh sivitas akademika	23 Oktober 2018			
152	Program Studi DIII RMIK	Belum laporan monitoring dan evaluasi pemahaman VMTS dari seluruh sivitas akademika khususnya program studi D3 RMIK	23 Oktober 2018			
153	Program Studi DIII RMIK	Belum ada “Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga”	02 Juli 2019			
154	Program Studi DIII RMIK	Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu	02 Juli 2019			
155	Program Studi DIII RMIK	Belum Tersedia pedoman pengelolaan dan sistem informasi untuk layanan administrasi yang efektif yang	02 Juli 2019			

		memenuhi aspek-aspek berikut: (a) meliputi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset); (b) mudah diakses oleh seluruh unit kerja dalam lingkup institusi; (c) lengkap dan mutakhir; (d) seluruh jenis layanan telah terintegrasi dan digunakan untuk pengambilan keputusan; dan (e) seluruh jenis layanan yang terintegrasi dievaluasi secara berkala dan hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan dan keterbukaan sistem informasi publik di STIKes Wira Medika Bali → yang ada saat ini sistem informasi terintegrasi terbatas akademik, keuangan dan BAK				
--	--	--	--	--	--	--

## **BAB IV**

### **PENUTUP**

#### **4.1 Kesimpulan**

Berdasarkan dari hasil Audit Internal di STIKes Wira Medika Bali maka dapat disimpulkan bahwa hasil temuan sebagian besar bersifat temuan mayor, temuan minor dan observasi sehingga harus segera dilakukan perbaikan terutama untuk temuan mayor.



**YAYASAN SAMODRA IMU CENDEKIA**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA MEDIKA BALI**

PUSAT PENJAMINAN MUTU INTERNAL

Jalan Kecak Nomor 9A Gatot Subroto Timur Denpasar, Bali 80239

Telepon: +62 361 427699, Faximile: +62 361 427699

www.stikeswiramedika.ac.id

---

**LAPORAN**

**AUDIT MUTU INTERNAL**

**I. IDENTITAS**

Auditor

Ketua : Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed

Sekretaris : Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes

Anggota : Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep

Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes

Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep

Auditee

Nama : Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si

Jabatan : Ketua Program Studi

Unit Kerja : Prodi D3 ANALIS KESEHATAN

Institusi : STIKes Wira Medika Bali

**II. TUJUAN AUDIT**

1. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan standar Pendidikan, Penelitian dan PKM sesuai dengan Standar STIKES Wira Medika Bali dan mutu di Program Studi D3 ANALIS KESEHATAN STIKES Wira Medika Bali
2. Mengevaluasi efektivitas penerapan standar proses pembelajaran, Penelitian dan PKM
3. Mengidentifikasi peluang perbaikan proses pembelajaran, Penelitian dan PKM

**III. LINGKUP AUDIT**

Standar pendidikan di STIKes Wira Medika Bali yang meliputi delapan (8) standart yaitu standart kompetensi lulusan, standart isi pemelajaran, standart proses pembelajaran, standart penilaian pembelajaran, standart pendidik dan tenaga kependidikan, standart sarana dan prasarana, standart pengelolaan pembelajaran dan standart pembiayaan pembelajaran. Standar Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat

#### IV. JADWAL AUDIT

Pelaksanaan Audit Internal dilakukan selama dua hari, yang terdiri dari:

A. Audit *Desk*/Dokumen dilakukan pada:

Hari : Rabu  
Tanggal : 8 Agustus 2018  
Pukul : 10.00-14.00

B. Audit Lapangan dilakukan pada:

Hari : Kamis-Jumat  
Tanggal : 9-10 Agustus 2018  
Pukul : 09.00-16.00

#### 4. TEMUAN AUDIT

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
1	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 1 tentang kompetensi lulusan poin 12	Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di program studi, semua data diarsipkan di bagian BAAK.
2	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang isi pendidikan point 2	Sudah tersedianya buku kurikulum namun belum dilengkapi dengan SK buku dan SK tim kurikulum.
3	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang isi pendidikan point 3	Belum optimalnya hasil tracer study untuk dijadikan bahan pengembangan kurikulum karena belum lengkapnya item-item pertanyaan dalam tracer study sesuai kebutuhan prodi, sehingga prodi D3 ANALIS KESEHATAN berinisiatif untuk menyebarkan kuesioner kepada alumni setiap tiga tahun sekali yang hasilnya digunakan sebagai bahan pengembangan kurikulum prodi.

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
4	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 3 tentang proses pendidikan point 15	Belum tersedianya SOP peninjauan dan pemukhtahiran kurikulum.
5	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 1	Tidak tersedianya SOP alur nilai pada program studi
6	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 2-7	Belum tersedianya dokumen penilaian yang mencakup transparansi nilai
7	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 21	Adanya ketidaksesuaian antara standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 21-27 pada program studi belum ada dokumen transkrip nilai mahasiswa.
8	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 28-30	Adanya ketidaksesuaian antara standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 28-30 pada program studi tidak ada bukti pengarsipan ijazah dan sertifikat uji kompetensi mahasiswa.
9	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 tentang Pendidik dan tenaga kependidikan Point 4	<p>a. Persentase dosen S3 adalah 14% seharusnya &gt; 30 % dari jumlah total dosen.</p> <p>b. Persentase lektor kepala adalah 0% seharusnya &gt; 30 %.</p>
10	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016	Persentase jumlah dosen tidak tetap terhadap jumlah dosen tetap sebanyak 14% seharusnya < 10%

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Standar 5 tentang Pendidik dan tenaga kependidikan Point 19	
11	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran point 8	Pemeliharaan fasilitas tidak rutin setiap bulan karena disesuaikan kondisi kelayakan dan cost effective Laporan inventaris per tahun ada. Namun laporan pemeliharaan belum ada
12	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran point 8	<p>Pada perpustakaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Luas perpustakaan <math>7,3 \times 7,8 \times 2 = 113,88 \text{ m}^2</math>. rasio <math>0,12 \text{ m}^2</math> (standar <math>0,2</math> per mahasiswa) (jumlah mahasiswa 925 sesuai PDDIKTI genap 19 20)</li> <li>b. Ruang perpustakaan cukup strategis namun belum memperhatikan pemakai berkebutuhan khusus</li> <li>c. Koleksi buku pengayaan &lt;400 judul seharusnya minimal 1000 judul</li> <li>d. Buku fiksi ada 3 judul (sehingga rasio ilmiah: fiksi, tidak 90 : 10) ini disebabkan karena di STIKes prodi Sastra dan sejenis yang memerlukan banyak literatur fiksi</li> <li>e. Buku referensi &lt;50 judul. seharusnya minimal 50 judul</li> <li>f. Sistem informasi manajemen perpustakaan dan repository sedang dalam pembentukan.</li> </ul>

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
			g. Langganan jurnal nasional 2 buah namun belum berlangganan jurnal internasional.  sumber belajar lain belum mencapai 50 judul.
13	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran point 9	Belum tersedianya fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus.
14	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 7 tentang pengelolaan pembelajaran poin 8	Adanya ketidaksesuaian antara standar 7 tentang pengelolaan pembelajaran poin 8 yaitu belum adanya LAKIP program studi
15	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 1	Belum tersedianya standar pembiayaan tentang komponen dan besaran biaya investasi dan biaya operasional yang disusun dalam rangka pemenuhan capaian pembelajaran lulusan. Yang tersedia baru SK pembiayaan saja.
16	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 2	Belum tersedianya standar satuan biaya operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan telah mengacu kepada standar operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan secara periodik dengan pertimbangan: a) jenis program studi; b) tingkat akreditasi perguruan tinggi dan program studi; c) indeks kemahalan wilayah
17	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang	a. Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Pembiayaan Pembelajaran Point 3	maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa  Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45
18	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 5	Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan
19	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 6 & 8	Upaya pendanaan dari berbagai sumber di luar sumbangan pembinaan pendidikan (SPP) yang diperoleh dari mahasiswa, dari kerja sama kelembagaan pemerintah dan swasta belum terlaksana
20	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 7	STIKes belum memiliki sistem informasi keuangan untuk pencatatan secara akurat. Belum tersedia laporan Monitoring dan evaluasi.
21	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 9	a. Belum ada buku pedoman pengelolaan keuangan STIKes b. Belum ada kebijakan mekanisme, dan prosedur dalam menggalang sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
			<p>peningkatan kualitas Pendidikan</p> <p>c. Audit eksternal tiap 3 tahun</p> <p>Sistem pengelolaan anggaran masih dilakukan secara offline</p>
22	KTS Mayor	Standar Visi dan Misi Point 7	Belum ada “Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga”
23	KTS Mayor	Standar Visi dan Misi Point 7	Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu
24	KTS Minor	Standar Identitas Point 2	Belum ada Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.
25	KTS Minor	Standar Identitas Point 3	Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulesn dan dokumentasi foto” kesamaan tentang identitas STIKes Wira Medika Bali, sehingga terwujud kesamaan tindak, keseragaman, dan keserasian dalam penampilan di STIKes.
26	OBS	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Rencana Induk(RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun
27	OBS	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun
28	OBS	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman,
29	OBS	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat judul perlu diseragamkan.
30	KTS Minor	Standar Proses	Buku Pedoman Pengabdian kepada

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja
31	KTS Minor	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 2	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>
32	KTS Minor	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat
33	KTS Minor	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1	Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat
34	KTS Mayor	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium
35	KTS Minor	Standar Pendanaan dan Pembiayaan Pengabdian Kepada Masyarakat Point 1	Tidak ada SOP tentang pendanaan biaya pengabdian kepada masyarakat
36	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1	Belum ada sosialisasi buku Roadmap Penelitian
37	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1	Belum ada sosialisasi buku renstra penelitian
38	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil	Buku Panduan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku,

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Penelitian Point 1	absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.
39	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 1	SOP Pelaksanaan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.
40	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 5	Buku Panduan Kurikulum Prodi sudah ada, SK Buku juga sudah ada, tetapi belum ada dokumentasi sosialisasi buku
41	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Penilaian Penelitian Point 3	SOP Monev Penelitian sudah ada, tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
42	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Penelitian Point 1	Belum ada jadwal kelayakan, kemitakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian
43	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2	SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
44	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2	Belum ada SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian
45	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu	SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi belum dilengkapi

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 4	dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
46	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 5	SOP Prosedur penilaian penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
47	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 5	SOP Pendanaan Biaya Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
48	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 2	Laporan seleksi penerimaan mahasiswa baru sudah ada tetapi belum dilengkapi dengan indicator yaitu sesuai dengan kriteria fisik dan tes kesehatan standar profesi tenaga kesehatan dituangkan
49	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 4	Ruangan Konseling belum ada
50	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 14	Prodi Analisis belum memiliki MOU kerja sama dengan tempat kerja alumni
51	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar kerjasama Point 1	Belum ada buku pedoman kerjasama yang mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama
52	KTS Minor	Renstra STIKes 2016-2020	Persen dosen dengan gelar magister belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 80%.

<b>NO.</b>	<b>KATEGORI (OBS/KTS)</b>	<b>REFERENSI</b>	<b>PERNYATAAN</b>
53	KTS Minor	Renstra STIKes 2016-2020	Persen dosen bergelar doctor belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 1%.
54	KTS Minor	Rencana operasional Prodi	Persen dosen dengan gelar magister belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 90%.
55	KTS Minor	Rencana operasional Prodi	Persen dosen yang memiliki jabatan fungsional belum mencapai 100%, target capaian tahun 2018 baru mencapai 54%.
56	KTS Minor	Rencana operasional Prodi	Persen jumlah modul praktikum belum mencapai 100%, target capaian tahun 2018 baru mencapai 90%.

#### 5. RUANG PERBAIKAN

<b>NO.</b>	<b>BIDANG</b>	<b>KELEBIHAN</b>	<b>RUANG PERBAIKAN</b>

#### 6. KESIMPULAN AUDIT

(berisi tentang kesimpulan yang didapat dari hasil audit internal)

Nama, Tanda Tangan, Cap/Stempel

Tim Auditor



(Ns. Niken Ayu Merna E.S., M.Biomed)



(Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes)



(Ns. Gusti Ayu Putu Satya L., S.Kep., M.Kep)

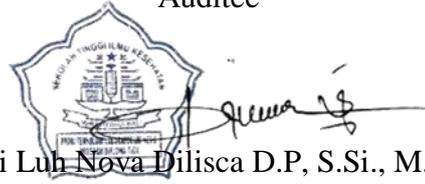


(Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes)

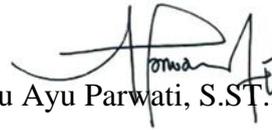


(Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep)

Auditee



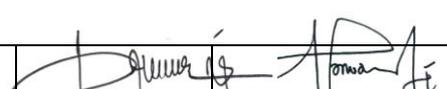
(Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si)



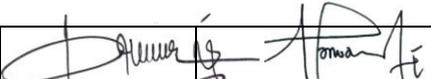
(Putu Ayu Parwati, S.ST., M.Si)

## I. LAMPIRAN

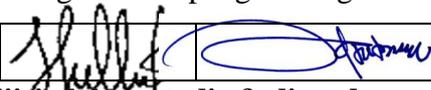
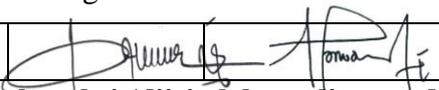
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) I

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 1	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 1,3 :Kopetensi lulusan dan Isi pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di program studi, semua data diarsipkan di bagian BAAK.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Program Studi melakukan kordinasi dengan bagian Administrasi Akademik terkait arsip data presentase kelulusan tepat waktu			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	25-juli-2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

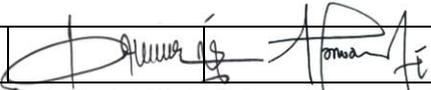
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) II

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 2	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 2 : Isi Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Sudah tersedianya buku kurikulum namun belum dilengkapi dengan dokumen sosialisasi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi dokumen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	25 Sept 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

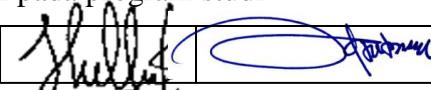
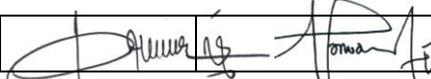
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) III

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 3	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 2 : Isi Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum optimalnya hasil tracer study untuk dijadikan bahan pengembangan kurikulum karena belum lengkapnya item-item pertanyaan dalam tracer study sesuai kebutuhan prodi, sehingga prodi D3 ANALIS KESEHATAN berinisiatif untuk menyebarkan kuesioner kepada alumni setiap tiga tahun sekali yang hasilnya digunakan sebagai bahan pengembangan kurikulum prodi.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Koordinasi antara prodi dengan bidang 3			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	12 oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

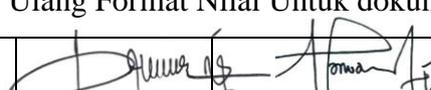
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) IV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 4	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 3 : Proses Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya SOP peninjauan dan pemukhtahiran kurikulum.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Menyusun SOP dengan Waka I			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	12 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) V**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 5	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 4 : Penilaian pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak tersedianya SOP alur nilai pada program studi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Program Studi Dan BAAK dan waka I akan berkordinasi terkait pembuatan SOP alur nilai			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	12 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

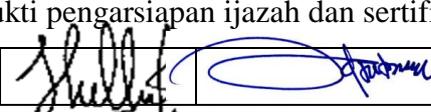
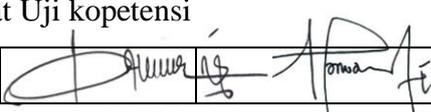
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VI**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No.6	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 4 : Penilaian pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya dokumen penilaian yang mencakup transparansi nilai			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Program Studi akan menyusun Ulang Format Nilai Untuk dokumentasi transparansi nilai			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	12 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

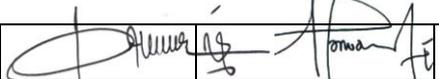
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No.7	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 4 : Penilaian pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Pada program studi belum ada dokumen transkrip nilai mahasiswa.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Program Studi akan melakukan kordinasi dengan BAAK pada saat sebelum yudisium menyerahkan transkrip nilai mahasiswa di program studi DIII TLM			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	12 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

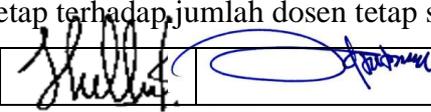
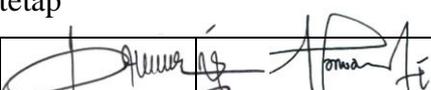
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No.8	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 4 : Penilaian pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Pada program studi tidak ada bukti pengarsipan ijazah dan sertifikat uji kompetensi mahasiswa.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Program Studi berkordinasi dengan Bagian Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan untuk pengarsipan ijazah dan Sertifikat Uji kopetensi			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	12 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

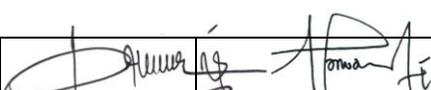
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) IX

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No.9	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 : Pendidik dan tenaga kependidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
a. Persentase dosen S3 adalah 14% seharusnya > 30 % dari jumlah total dosen.			
b. Persentase lektor kepala adalah 0% seharusnya > 30 %.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Membuat perencanaan kenaikan kualifikasi Pendidikan dan Jabatan fungsional dosen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	2 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

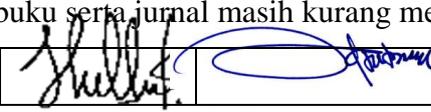
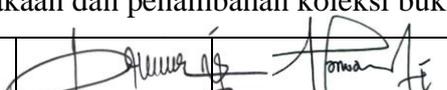
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) X

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No.10	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 : Pendidik dan tenaga kependidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Persentase jumlah dosen tidak tetap terhadap jumlah dosen tetap sebanyak 14% seharusnya < 10%			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan penambahan dosen tetap			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	2 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

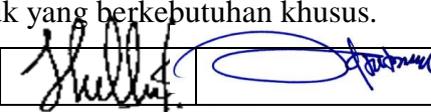
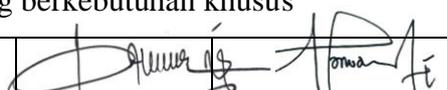
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XI**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 11	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 : tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya laporan evaluasi dan pemeliharaan sarana prasarana			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Penyusunan laporan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	1 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

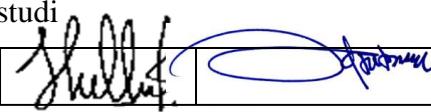
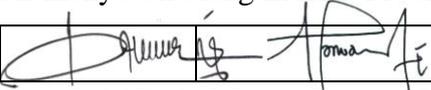
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 12	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 : tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Luas perpustakaan dan koleksi buku serta jurnal masih kurang mencukupi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan perluasan Perpustakaan dan penambahan koleksi buku serta jurnal			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	1 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

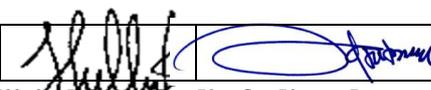
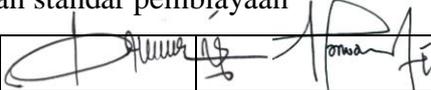
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 13	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 : tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	1 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

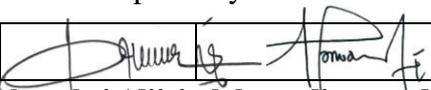
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIV**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No.14	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standart 7 : Pengelolaan pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) belum adanya LAKIP program studi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Program Studi Selama ini menyusun Laporan akademik program studi sehingga belum ada LAKIP program studi. Program studi akan menyusun ulang LAKIP Prodi			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	07 –Februari-2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

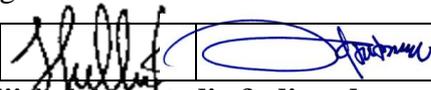
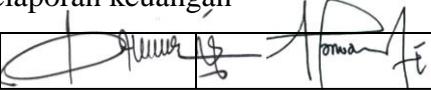
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 15	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya standar pembiayaan tentang komponen dan besaran biaya investasi dan biaya operasional yang disusun dalam rangka pemenuhan capaian pembelajaran lulusan. Yang tersedia baru SK pembiayaan saja			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan penyusunan pedoman standar pembiayaan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

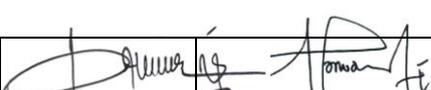
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 16	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya standar satuan biaya operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan telah mengacu kepada standar operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan secara periodik dengan pertimbangan: a) jenis program studi; b) tingkat akreditasi perguruan tinggi dan program studi; c) indeks kemahalan wilayah			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan penyusunan pedoman standar pembiayaan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

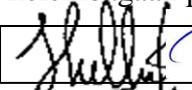
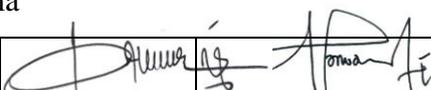
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 17	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
a. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
<p>a. Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa</p> <p>b. Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45</p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Perencanaan inkubator bisnis dan pemasukan dari sumber lain seperti kerjasama dengan Lembaga pemerintah dan swasta.			
Pengusulan dokumen standar pelaporan keuangan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

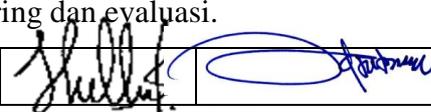
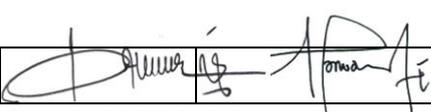
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 18	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
b. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan pembentukan SPI			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

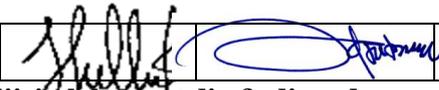
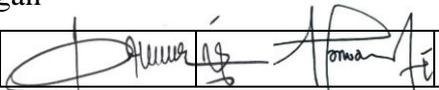
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIX**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 19	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
a. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
Upaya pendanaan dari berbagai sumber di luar sumbangan pembinaan pendidikan (SPP) yang diperoleh dari mahasiswa, dari kerja sama kelembagaan pemerintah dan swasta belum terlaksana			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melakukan peninjauan kerjasama			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

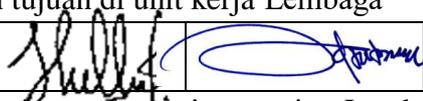
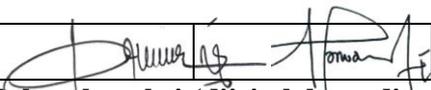
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XX

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 20	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
a. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
STIKes belum memiliki sistem informasi keuangan untuk pencatatan secara akurat. Belum tersedia laporan Monitoring dan evaluasi.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Mengusulkan SIM untuk keuangan Merencanakan kegiatan monev			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	1 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

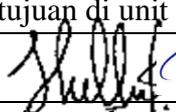
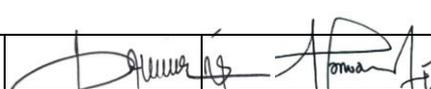
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXI**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 ANALIS KESEHATAN		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 21	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
a. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
<p>a. Belum ada buku pedoman pengelolaan keuangan STIKes</p> <p>b. Belum ada kebijakan mekanisme, dan prosedur dalam menggalang sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka peningkatan kualitas Pendidikan</p> <p>c. Audit eksternal tiap 3 tahun</p> <p>d. Sistem pengelolaan anggaran masih dilakukan secara offline</p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Mengusulkan pedoman pengelolaan keuangan yang mencakup mekanisme, dan prosedur dalam menggalang sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka peningkatan kualitas Pendidikan			
Merencanakan kegiatan audit secara rutin			
Mengusulkan SIM untuk keuangan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

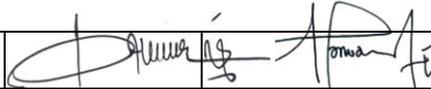
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXII

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 22	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Visi dan Misi Point 7		
Belum ada "Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga"			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
Akan dibuatkan masing-masing pada masing-masing Lembaga.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

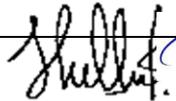
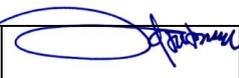
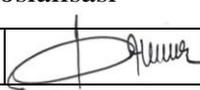
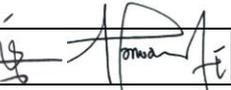
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIII

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 23	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Visi dan Misi Point 7		
Belum ada Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
Akan dibuatkan masing-masing pada masing-masing unit kerja pelayanan terpadu.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

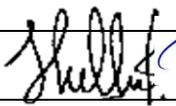
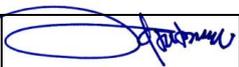
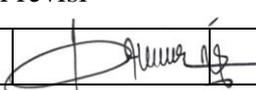
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIV

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 24	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Identitas Point 2		
Belum ada Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
Akan dibuatkan Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

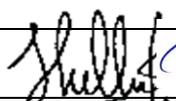
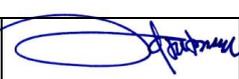
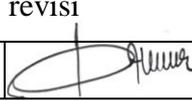
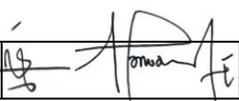
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXV**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 25	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Identitas Point 3		
Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulesn dan dokumentasi foto” kesamaan tentang identitas STIKes Wira Medika Bali, sehingga terwujud kesamaan tindak, keseragaman, dan keserasian dalam penampilan di STIKes.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 9-10 Agustus 2018
Akan dibuatkan laporan sosialisasi			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

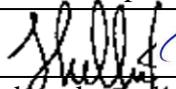
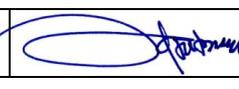
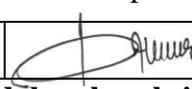
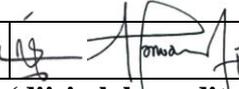
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVI

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 26	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1		
Ada Rencana Induk (RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 9-10 Agustus 2018
Akan ditambahkan dan di revisi			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

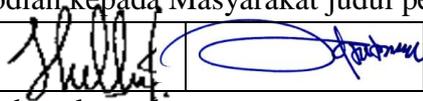
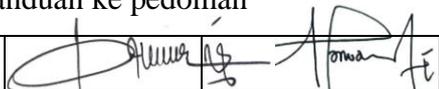
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVII

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 27	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1		
Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 9-10 Agustus 2018
Akan ditambahkan dan di revisi			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

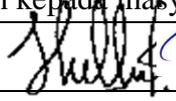
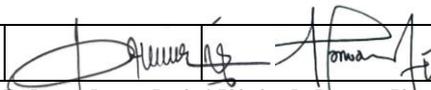
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVIII**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 28	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Visi dan Misi Point 7		
Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman,			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 9-10 Agustus 2018
Judul buku diganti dari panduan ke pedoman			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

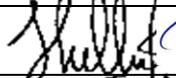
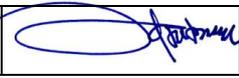
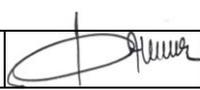
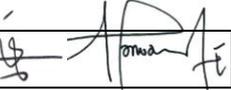
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIX

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 29	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1		
Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat judul perlu diseragamkan.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
Judul buku diganti dari panduan ke pedoman			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

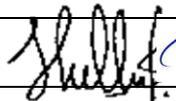
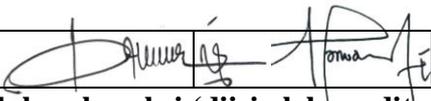
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXX

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 30	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 3		
Buku Pedoman Pengabdian kepada masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
direvisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-12-2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

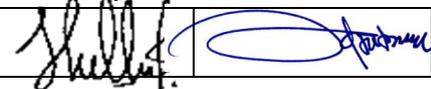
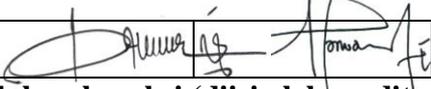
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXI

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 31	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 2		
Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 9-10 Agustus 2018
direvisi			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 10-04-2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

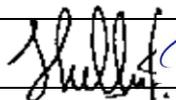
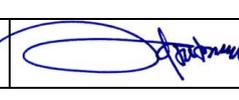
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXII

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 32	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor
Referensi (butir mutu)	Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 3		
Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
direvisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-04-2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

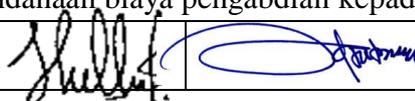
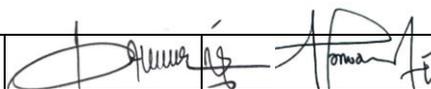
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIII

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 33	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1		
Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
dibuatkan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-12-2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

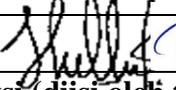
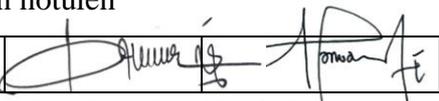
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIV**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 34	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 3		
Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 9-10 Agustus 2018
dibuatkan			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 10-12-2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

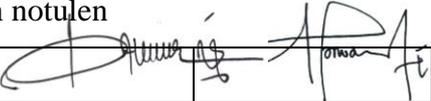
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXV

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medik (TLM)		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 35	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor
		<input type="checkbox"/> Observasi	
Referensi (butir mutu)	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1		
Tidak ada SOP tentang pendanaan biaya pengabdian kepada masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	9-10 Agustus 2018
dibuatkan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10-12-2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

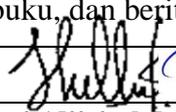
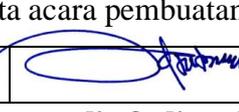
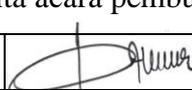
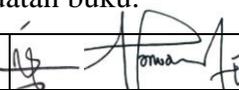
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVI

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 36	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada sosialisasi buku Roadmap Penelitian			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan diadakan sosialisasi buku roadmap penelitian dan dilengkapi dengan absensi, berita acara, surat undangan, dan notulen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

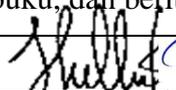
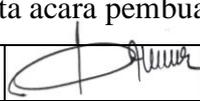
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 37	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum ada sosialisasi buku renstra penelitian			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan diadakan sosialisasi buku enstra penelitian dan dilengkapi dengan absensi, berita acara, surat undangan, dan notulen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

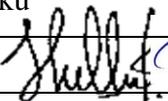
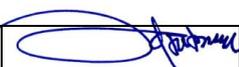
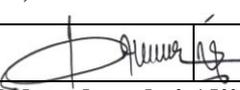
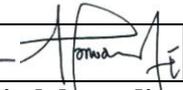
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVIII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 38	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku Panduan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Buku Panduan Penelitian akan dilengkapi dengan proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

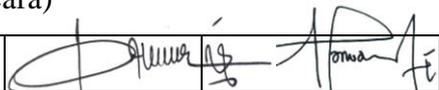
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIX**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 39	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
SOP Pelaksanaan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
SOP Pelaksanaan Penelitian akan dilengkapi dengan proses pembuatan SOP (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan SOP, absensi rapat pembuatan SOP, notulen rapat pembuatan SOP, dan berita acara pembuatan SOP.			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

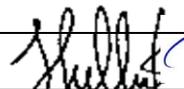
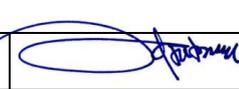
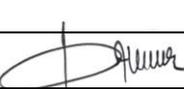
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XL

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 40	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 5		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Buku Panduan Kurikulum Prodi sudah ada, SK Buku juga sudah ada, tetapi belum ada dokumentasi sosialisasi buku			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan diadakan sosialisasi buku panduan kurikulum prodi dan dilengkapi dengan absensi, berita acara, surat undangan, dan notulen			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal September 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

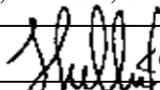
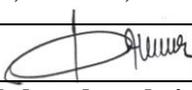
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLI

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 41	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Penilaian Penelitian Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Monev Penelitian sudah ada, tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Monev Penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

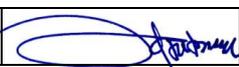
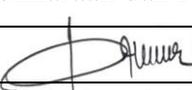
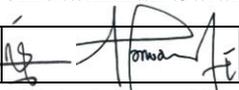
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 42	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan dibuatkan jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

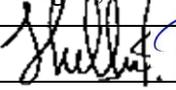
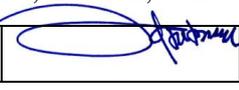
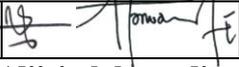
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 43	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

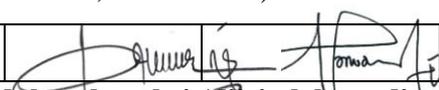
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIV

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 44	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan dibuatkan SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

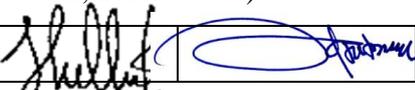
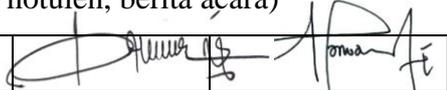
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLV

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 45	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 4		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi akan dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

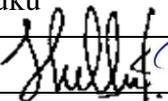
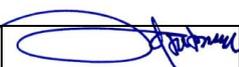
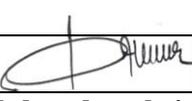
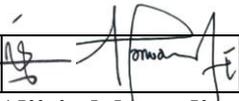
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVI

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 46	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 5		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
SOP Prosedur penilaian penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
SOP Prosedur penilaian penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

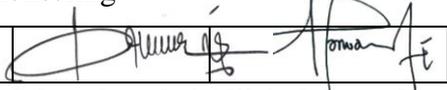
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 47	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 5		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Pendanaan Biaya Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Pendanaan Biaya Penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

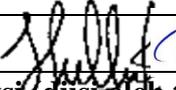
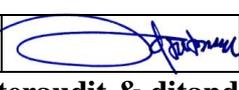
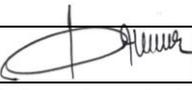
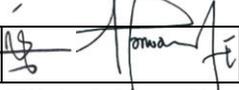
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVIII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 48	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Ada buku pedoman penerimaan mahasiswa baru tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan buku			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Buku pedoman penerimaan mahasiswa baru sudah dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan buku			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

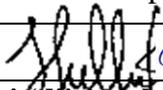
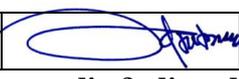
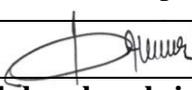
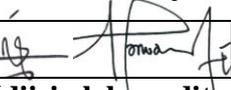
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIX

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 49	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 4		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Ruangan Konseling belum ada			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan diadakan ruangan konseling			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

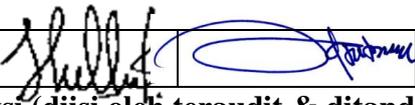
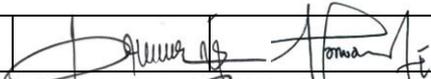
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) L

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 50	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 14		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Prodi Analis belum memiliki MOU kerja sama dengan tempat kerja alumni			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> MOU akan dibuat			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal Pebruari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

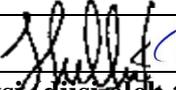
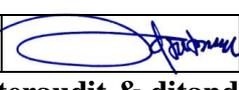
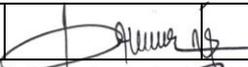
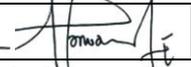
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) LI

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 51	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar kerjasama Point 1		
<p>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</p> <p>Belum ada buku pedoman kerjasama yang mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama</p>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<p><b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b></p> <p>Akan dibuatkan buku pedoman kerjasama yang mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama</p>			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<p><b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b></p>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

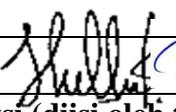
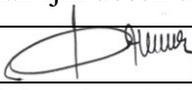
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) LII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 52	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Renstra STIKes 2016-2020		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Persen dosen dengan gelar magister belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 80%.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> memotivasi dan memberikan ijin dosen untuk melanjutkan studi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

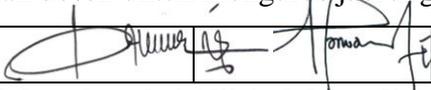
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) LIII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 53	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Renstra STIKes 2016-2020		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Persen dosen bergelar doctor belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 1%.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> memotivasi dan memberikan ijin dosen untuk melanjutkan studi			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

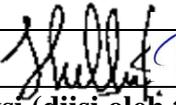
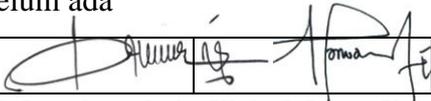
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) LIV

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 54	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Persen dosen dengan gelar magister belum mencapai 100%, target capaian pada tahun 2018 baru mencapai 90%.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> memotivasi dan memberikan ijin dosen untuk melanjutkan studi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) LV

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 55	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Persen dosen yang memiliki jabatan fungsional belum mencapai 100%, target capaian tahun 2018 baru mencapai 54%.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> memotivasi dan mewajibkan dosen untuk mengurus jabfung			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) LVI

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga		
Ketua Program Studi	Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si.,M.Si.		
Auditor	Ns. Niken Ayu Merna Eka Sari, S.Kep., M.Biomed Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes Ns.Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi,S.Kep., M.Kes Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep		
PTK No. 56	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Persen jumlah modul praktikum belum mencapai 100%, target capaian tahun 2018 baru mencapai 90%.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	10 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> melengkapi modul yang belum ada			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	



**LAPORAN SEMENTARA**  
**AUDIT MUTU INTERNAL**

**I. IDENTITAS**

Auditor

Ketua : Ns. Nurul Faidah, S.Kep., M.Kes

Anggota :

1. Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, S.Si., M.Si
2. Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si
3. Sri Idayani, SKM., M.Kes
4. Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM

Auditee

Nama : Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep

Jabatan : Ketua Program Studi

Unit Kerja : Program Studi Keperawatan

Institusi : STIKes Wira Medika Bali

Nama : Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes

Jabatan : Ketua Program Studi

Unit Kerja : Program Studi Ners

Institusi : STIKes Wira Medika Bali

**II. TUJUAN AUDIT**

1. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan standar Pendidikan, Penelitian dan PKM sesuai dengan Standar STIKES Wira Medika Bali dan mutu di Program Studi S1 Keperawatan dan Program Studi Profesi Ners Wira Medika Bali
2. Mengevaluasi efektivitas penerapan standar proses pembelajaran, Penelitian dan PKM

3. Mengidentifikasi peluang perbaikan proses pembelajaran, Penelitian dan PKM

### III. LINGKUP AUDIT

Standar pendidikan di STIKes Wira Medika Bali yang meliputi delapan (8) standart yaitu standart kompetensi lulusan, standart isi pemelajaran, standart proses pembelajaran, standart penilaian pembelajaran, standart pendidik dan tenaga kependidikan, standart sarana dan prasarana, standart pengelolaan pembelajaran dan standart pembiayaan pembelajaran. Standar Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat

### IV. JADWAL AUDIT

Pelaksanaan Audit Internal dilakukan selama Tiga hari, yang terdiri dari:

A. Audit *Desk*/Dokumen dilakukan pada:

Hari : Selasa  
Tanggal : 14 Agustus 2018  
Pukul : 09.00-16.00

B. Audit Lapangan dilakukan pada:

Hari : Rabu-Kamis  
Tanggal : 15-16 Agustus 2018  
Pukul : 09.00-16.00

### V. TEMUAN AUDIT

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
1	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 1 tentang kompetensi lulusan poin 12	Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di program studi, semua data tersarp di BAA.
2	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang Isi	Program studi Ners memiliki jumlah RPS sebanyak 8 sesuai jumlah departemen. Belum ada RPS yang terintegrasi dengan hasil penelitian dan PKM.

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Pendidikan poin 9	
3	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang Isi Pendidikan poin 11	Belum tersedia roadmap pendidikan di program studi
4	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 2-7	Belum tersedianya dokumen penilaian yang mencakup transparansi nilai
5	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 21,23,25-27	Belum adanya dokumen transkrip nilai mahasiswa di program studi.
6	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 28-30	Pengarsipan ijazah dan sertifikat uji kompetensi sudah ada. Namun dokumen kebijakan tentang pembuatan ijazah, sertifikat profesi, sertifikat kompetensi, gelar, dan keterangan ijazah belum ada..
7	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 tentang Pendidik dan Tenaga Kependidikan Point 4	Belum ada dosen yang memiliki kualifikasi doctor a. Persentase dosen S3 adalah 0% seharusnya >30% dari jumlah total dosen b. Persentase lector kepala adalah 0% seharusnya > 30%
8	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Point 7	Belum tersedia fasilitas untuk mahasiswa berkebutuhan khusus seperti ruang kelas dilantai bawah
9	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu	Belum tersedianya laporan evaluasi dan pemeliharaan sarana prasarana

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Point 8	
10	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Point 8	Luas perpustakaan dan koleksi buku serta jurnal masih kurang mencukupi
11	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 7 tentang pengelolaan pendidikan poin 8	Belum adanya LAKIP program studi. Namun selama ini program studi telah memiliki buku laporan akademik yang berisi mengenai proses pembelajaran
12	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 2	Belum tersedianya standar satuan biaya operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan telah mengacu kepada standar operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan secara periodik dengan pertimbangan: a) jenis program studi; b) tingkat akreditasi perguruan tinggi dan program studi; c) indeks kemahalan wilayah
13	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 3	<p>a. Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa</p> <p>b. Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45</p>
14	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang	Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Pembiayaan Pembelajaran Point 5	
15	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 9	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Belum ada buku pedoman pengelolaan keuangan STIKes</li> <li>b. Belum ada kebijakan mekanisme, dan prosedur dalam menggali sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka peningkatan kualitas Pendidikan</li> <li>c. Audit eksternal tiap 3 tahun</li> <li>d. Sistem pengelolaan anggaran masih dilakukan secara offline</li> </ul>
16	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1	Belum ada sosialisasi buku Roadmap Penelitian
17	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1	Belum ada sosialisasi buku renstra penelitian
18	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1	Buku Panduan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku).
19	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 1	SOP Pelaksanaan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku).
20	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses	Buku Panduan Kurikulum Prodi sudah ada, SK Buku juga sudah ada, tetapi belum ada dokumentasi sosialisasi buku

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Penelitian Point 5	
21	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Penilaian Penelitian Point 3	SOP Monev Penelitian sudah ada, tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
22	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Penelitian Point 1	Belum ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian
23	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2	SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
24	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2	Belum ada SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian
25	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 4	SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
26	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 5	SOP Prosedur penilaian penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)
27	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016	SOP Pendanaan Biaya Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen,

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Standar Pengelolaan Penelitian Point 5	berita acara)
28	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Rencana Induk(RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun
29	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun
30	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman,
31	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat judul perlu diseragamkan
32	KTS Minor	Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	Buku Pedoman Pengabdian kepada masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja
33	KTS Minor	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 2	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>
34	KTS Minor	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil,

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
			standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat
35	KTS Minor	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1	Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat
36	KTS Mayor	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point3	Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium
37	KTS Minor	Standar Pendanaan dan Pembiayaan Pengabdian Kepada Masyarakat Point 1	Tidak ada SOP tentang pendanaan biaya pengabdian kepada masyarakat
38	KTS Mayor	Standar Visi dan Misi Point 7	Belum ada “Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga”
39	KTS Mayor	Standar Visi dan Misi Point 7	Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu
40	KTS Minor	Standar Identitas Point 2	Belum ada Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.
41	KTS Minor	Standar Identitas Point 3	Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulesn dan dokumentasi foto” kesamaan tentang identitas STIKes Wira Medika Bali, sehingga terwujud kesamaan tindak, keseragaman, dan keserasian dalam penampilan di STIKes.
42	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 2	Laporan seleksi penerimaan mahasiswa baru sudah ada tetapi belum dilengkapi dengan indicator yaitu sesuai dengan kriteria fisik dan tes kesehatan standar profesi tenaga kesehatan dituangkan
43	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 4	Ruangan Konseling belum ada
44	KTS Mayor	Buku Sistem	Belum ada buku pedoman kerjasama yang

NO.	KATEGORI (OBS/KTS)	REFERENSI	PERNYATAAN
		Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar kerjasama Point 1	mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama
45	KTS Minor	Rencana operasional Prodi dan renstra STIKes 2016-2020	Rasio keketatan mahasiswa 1:1,3 belum mencapai target 1:3
46	KTS Minor	Rencana operasional Prodi dan renstra STIKes 2016-2020	Jumlah mahasiswa asing 1 orang, belum mencapai target 2 orang
47	KTS Minor	Rencana operasional Prodi 2017	Jumlah mahasiswa dalam student exchange 4 orang belum mencapai 6 orang
48	KTS Minor	Rencana operasional Prodi 2017	Presentase dosen yang memiliki sertifikat pelatihan komplementer 63% belum mencapai target 100%
49	KTS Mayor	Rencana operasional Prodi 2017	Persentase riset dosen dengan topik komplementer 12,5% belum mencapai target 15%
50	KTS Mayor	Rencana operasional Prodi 2017	Persentase PkM dosen dengan topik komplementer 16 % belum mencapai target 20%
51	KTS Minor	Rencana operasional Prodi 2017	Jumlah rata2 akumulasi per dosen publikasi untuk publikasi yaitu 1: 1,37 belum mencapai target 1:3

## VI. RUANG PERBAIKAN

NO.	BIDANG	KELEBIHAN	RUANG PERBAIKAN
1	Pembelajaran	Telah dilaksanakan secara rutin rapat tim pengajar dalam penyusunan RPS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perlu dimasukkan ke dalam RPS kegiatan pengabdian masyarakat dosen yang telah dilaksanakan.</li> <li>- Perlu dimasukkan ke dalam RPS kegiatan</li> </ul>

NO.	BIDANG	KELEBIHAN	RUANG PERBAIKAN
			<p>penelitian dosen yang telah dilaksanakan.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alur Kegiatan Prodi seperti proses mahasiswa bermasalah, alur GKM perlu dibuat dan dituangkan dalam dokumen tertulis</li> </ul>
2	Pembelajaran	Proses pembelajaran sudah direncanakan dan dilaksanakan dengan baik	1. Berkordinasi Dengan Wakil Ketua I Bidang akademik untuk membuat standar RPS
3	Pembelajaran	Dosen program studi telah memiliki jabatan fungsional	Dimotivasi agar seluruh dosen memiliki jabatan fungsional.
4	Penelitian	Setiap dosen program studi telah melakukan kegiatan penelitian internal	Lakukan penelitian yang mengacu kepada penciri program studi
5	Penelitian	Adanya dosen yang lolos hibah penelitian eksternal yaitu Dikti, dan telah dilakukan publikasi minimal ditingkat nasional	Dosen program studi diharapkan dapat melakukan peningkatan jumlah perolehan hibah eksternal untuk penelitian dan pengabdian masyarakat.

## VII. KESIMPULAN AUDIT

Berdasarkan hasil audit mutu internal pada Program Studi S1 Keperawatan dan Program Studi Profesi Ners yang mengacu pada Standar SPMI STIKes Wira Medika Bali, didapatkan temuan ketidaksesuaian antara standar dengan dokumen pendukung yang ada. Terdapat 15

temuan yang dikategorikan KTS Mayor, 21 temuan yang dikategorikan KTS Minor, dan 15 temuan yang dikategorikan OBS (Observasi).

Tim Auditor



Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes



Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si



Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si



Sri Idayani, SKM., M.Kes



Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM

Tim Auditee



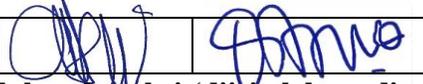
Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep



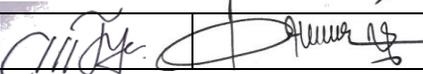
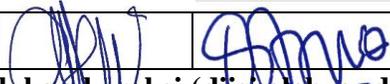
Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes

## LAMPIRAN

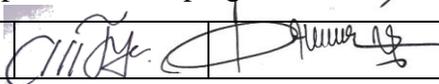
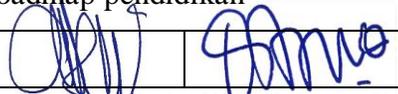
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) I

Institusi	STIKes Wira Medika Bali			
Program Studi	Keperawatan dan Ners			
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes			
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM			
PTK No. 1	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 1 tentang kompetensi lulusan poin 12			
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di program studi, semua data tersip di BAA.				
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018	
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Program Studi melakukan kordinasi dengan bagian Administrasi Akademik terkait arsip data presentase kelulusan tepat waktu				
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	25 Juli 2019	
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>				
Tanda Tangan Auditor		Tanggal		

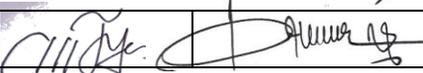
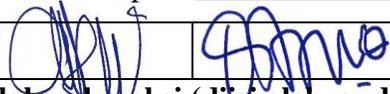
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) II

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 2	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang Isi Pendidikan poin 9		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Program studi Ners memiliki jumlah RPS sebanyak 8 sesuai jumlah departemen. Belum ada RPS yang terintegrasi dengan hasil penelitian dan PKM.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan disusun RPS dengan integrase hasil penelitian dan PKM			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	25 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

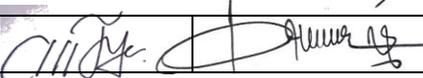
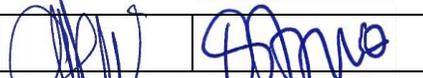
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) III

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 3	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang Isi Pendidikan poin 11		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum tersedia roadmap pendidikan di program studi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Program studi menyusun roadmap pendidikan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	25 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

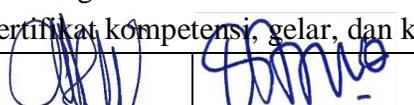
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) IV**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 4	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 2-7		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum tersedianya dokumen penilaian yang mencakup transparansi nilai.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Prodi akan membagikan hasil studi ke mahasiswa dan membuatkan format berisi tanda tangan dari mahasiswa sebagai bentuk transparansi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	12 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) V

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 5	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 21,23,25-27		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum adanya dokumen transkrip nilai mahasiswa di program studi.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Mengarsipkan dokumen transkrip nilai mahasiswa			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	12 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

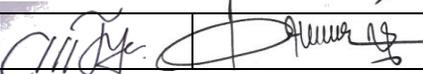
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VI**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 6	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan poin 28-30		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Pengarsipan ijazah dan sertifikat uji kompetensi sudah ada. Namun dokumen kebijakan tentang pembuatan ijazah, sertifikat profesi, sertifikat kompetensi, gelar, dan keterangan ijazah belum ada..			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
BAAK akan berkoordinasi dengan waka I terkait dokumen kebijakan tentang pembuatan ijazah, sertifikat profesi, sertifikat kompetensi, gelar, dan keterangan ijazah.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	08 Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

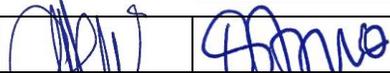
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VII**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 7	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 tentang Pendidik dan Tenaga Kependidikan Point 4		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada dosen yang memiliki kualifikasi doctor			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persentase dosen S3 adalah 0% seharusnya &gt;30% dari jumlah total dosen</li> <li>2. Persentase lector kepala adalah 0% seharusnya &gt;30%</li> </ol>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Membuat perencanaan kenaikan kualifikasi pendidikan dan jabatan fungsional dosen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	08 Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VIII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 8	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Point 7		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum tersedia fasilitas untuk mahasiswa berkebutuhan khusus seperti ruang kelas dilantai bawah			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Pengusulan Pembuatan fasilitas untuk mahasiswa berkebutuhan khusus seperti ruang kelas dilantai bawah			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

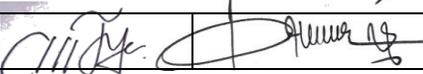
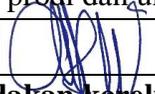
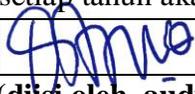
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) IX

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 9	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Point 8		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum tersedianya laporan evaluasi dan pemeliharaan sarana prasarana			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Penyusunan laporan evaluasi dan pemeliharaan sarana prasarana			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

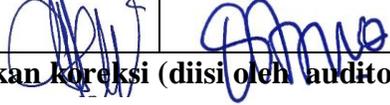
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) X**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 10	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Point 8		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Luas perpustakaan dan koleksi buku serta jurnal masih kurang mencukupi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Pengusulan perluasan Perpustakaan dan penambahan koleksi buku serta jurnal			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XI**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 11	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 7 tentang pengelolaan pendidikan poin 8		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum adanya LAKIP program studi. Namun selama ini program studi telah memiliki buku laporan akademik yang berisi mengenai proses pembelajaran			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Membuat LAKIP program studi dengan indikator</li> <li>b. Pelaporan kompetensi lulusan tentang: kesesuaian kompetensi bidang pekerjaan lulusan</li> <li>c. Pelaporan isi pembelajaran yaitu: daftar RPS termasuk peninjauan/ perbaikannya apabila dilakukan</li> <li>d. Laporan proses pembelajaran berupa : kompilasi laporan proses pembelajaran yang diperoleh dari pihak terkait</li> <li>e. Pelaporan dosen berupa beban kinerja dosen</li> <li>f. Pelaporan sarana dan prasarana pembelajaran berupa laporan sarpras dalam mendukung proses pembelajaran</li> <li>g. Laporan akademik prodi dan unit setiap tahun akademik</li> </ul>			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 18 September 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

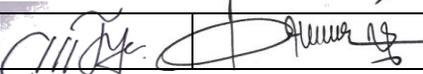
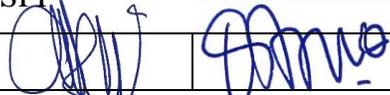
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 12	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya standar satuan biaya operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan telah mengacu kepada standar operasional pendidikan tinggi yang ditetapkan secara periodik dengan pertimbangan: a) jenis program studi; b) tingkat akreditasi perguruan tinggi dan program studi; c) indeks kemahalan wilayah			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan penyusunan pedoman standar pembiayaan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

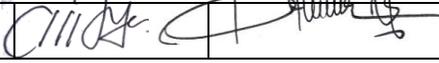
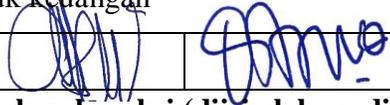
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIII**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 13	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
<p>1. Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa</p> <p>2. Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45</p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Perencanaan inkubator bisnis dan pemasukan dari sumber lain seperti kerjasama dengan Lembaga pemerintah dan swasta.			
Pengusulan dokumen standar pelaporan keuangan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

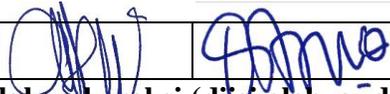
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIV**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 14	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 5		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Pengusulan pembentukan SPI			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XV**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 15	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 9		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Belum ada buku pedoman pengelolaan keuangan STIKes</li> <li>2. Belum ada kebijakan mekanisme, dan prosedur dalam menggalang sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka peningkatan kualitas Pendidikan</li> <li>3. Audit eksternal tiap 3 tahun</li> <li>4. Sistem pengelolaan anggaran masih dilakukan secara offline</li> </ol>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengusulkan pedoman pengelolaan keuangan yang mencakup mekanisme, dan prosedur dalam menggalang sumber dana lain secara akuntabel dan transparan dalam rangka peningkatan kualitas Pendidikan</li> <li>2. Merencanakan kegiatan audit secara rutin</li> <li>3. Mengusulkan SIM untuk keuangan</li> </ol>			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

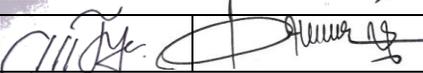
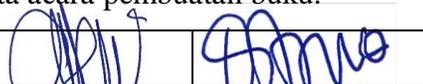
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVI**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 16	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum ada sosialisasi buku Roadmap Penelitian			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan diadakan sosialisasi buku roadmap penelitian dan dilengkapi dengan absensi, berita acara, surat undangan, dan notulen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

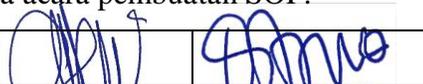
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 17	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum ada sosialisasi buku renstra penelitian			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan diadakan sosialisasi buku enstra penelitian dan dilengkapi dengan absensi, berita acara, surat undangan, dan notulen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

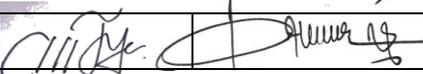
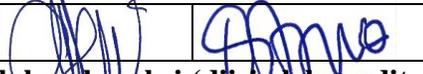
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVIII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 18	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil Penelitian Point 1		
<p><b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b></p> <p>Buku Panduan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.</p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<p><b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b></p> <p>Buku Panduan Penelitian akan dilengkapi dengan proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.</p>			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<p><b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b></p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

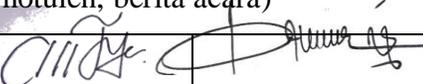
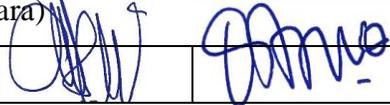
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIX**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 19	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 1		
<p><b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b></p> <p>SOP Pelaksanaan Penelitian sudah ada tetapi belum ada proses pembuatan bukunya (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan buku, absensi rapat pembuatan buku, notulen rapat pembuatan buku, dan berita acara pembuatan buku.</p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<p><b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b></p> <p>SOP Pelaksanaan Penelitian akan dilengkapi dengan proses pembuatan SOP (dilengkapi dengan surat undangan rapat pembuatan SOP, absensi rapat pembuatan SOP, notulen rapat pembuatan SOP, dan berita acara pembuatan SOP.</p>			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<p><b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b></p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

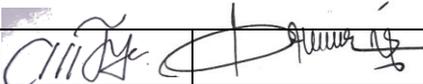
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XX**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 20	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 5		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Buku Panduan Kurikulum Prodi sudah ada, SK Buku juga sudah ada, tetapi belum ada dokumentasi sosialisasi buku			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan diadakan sosialisasi buku panduan kurikulum prodi dan dilengkapi dengan absensi, berita acara, surat undangan, dan notulen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	September 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

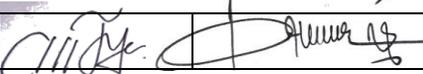
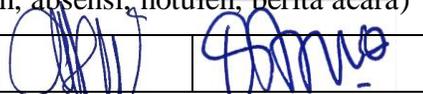
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXI**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 21	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Penilaian Penelitian Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Monev Penelitian sudah ada, tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Monev Penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

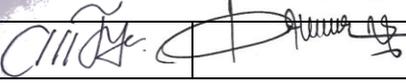
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 22	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan dibuatkan jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIII**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 23	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Pengadaan Sarana Prasarana Penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

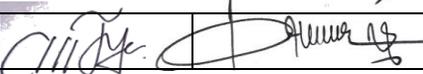
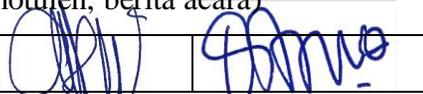
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIV**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 24	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana Prasarana Penelitian Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan dibuatkan SOP Pemeliharaan dan Pemutakhiran Sarana dan Prasarana Penelitian			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

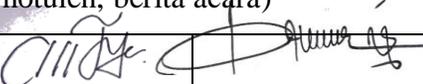
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXV**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 25	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 4		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Penghargaan kepada peneliti yang berprestasi akan dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

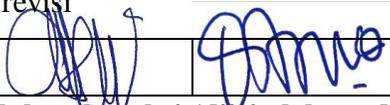
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVI**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 26	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 5		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Prosedur penilaian penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Prosedur penilaian penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVII**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 27	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi	
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pengelolaan Penelitian Point 5		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) SOP Pendanaan Biaya Penelitian belum dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> SOP Pendanaan Biaya Penelitian akan dilengkapi dengan dokumentasi proses pembuatan SOP (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

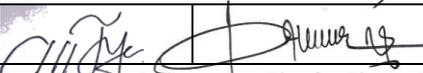
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVIII**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 28	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/>	Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Ada Rencana Induk (RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan ditambahkan dan di revisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

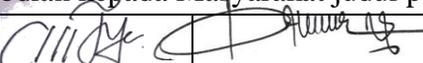
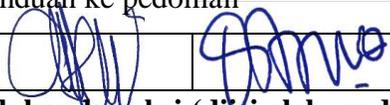
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIX**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 29	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan ditambahkan dan di revisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXX**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 30	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi Point 7		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman,			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Judul buku diganti dari panduan ke pedoman			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

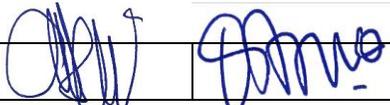
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXI**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 31	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi	
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat judul perlu diseragamkan.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Judul buku diganti dari panduan ke pedoman			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

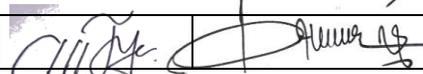
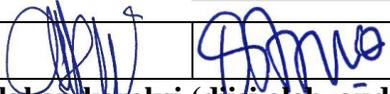
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXII

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 32	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku Pedoman Pengabdian kepada masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
direvisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

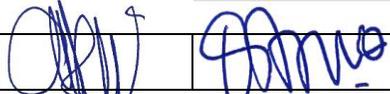
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIII**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 33	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
direvisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 April 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIV**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 34	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
direvisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 April 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

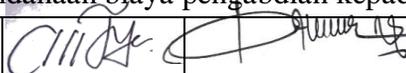
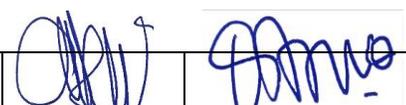
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXV**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 35	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
dibuatkan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

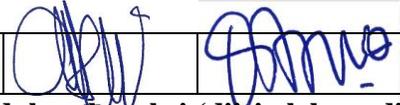
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVI**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 36	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
dibuatkan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

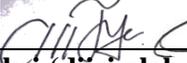
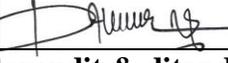
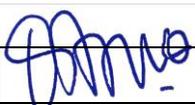
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVII

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 37	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada SOP tentang pendanaan biaya pengabdian kepada masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
dibuatkan			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

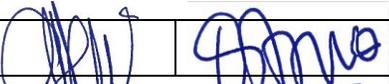
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVIII**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 38	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi Point 7		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum ada “Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga”			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan dibuatkan masing-masing pada masing-masing Lembaga.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

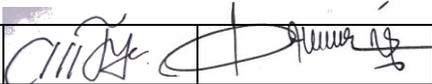
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIX**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 39	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi Point 7		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum ada Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan dibuatkan masing-masing pada masing-masing unit kerja pelayanan terpadu.			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

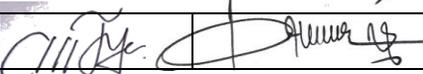
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XL**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 40	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi	
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Identitas Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Belum ada Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Akan dibuatkan Laporan Monitoring dan Evaluasi pemanfaatan Identitas STIKes Wira Medika Bali.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

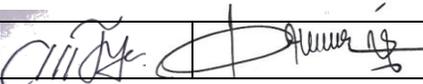
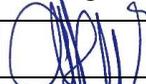
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLI**

Institusi	STIKES Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 41	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Identitas Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulesn dan dokumentasi foto” kesamaan tentang identitas STIKes Wira Medika Bali, sehingga terwujud kesamaan tindak, keseragaman, dan keserasian dalam penampilan di STIKes.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan dibuatkan laporan sosialisasi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	10 Desember 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

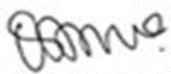
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLII**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 42	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Ada buku pedoman penerimaan mahasiswa baru tetapi belum dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan buku			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Buku pedoman penerimaan mahasiswa baru sudah dilengkapi dengan dokumentasi pembuatan buku			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIII**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 43	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Mahasiswa dan Alumni Point 4		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Ruangan Konseling belum ada			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Akan diadakan ruangan konseling			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

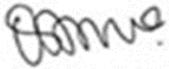
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIV**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 44	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar kerjasama Point 1		
<p><b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b></p> <p>Belum ada buku pedoman kerjasama yang mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama</p>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 15 Agustus 2018
<p><b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b></p> <p>Akan dibuatkan buku pedoman kerjasama yang mencakup kebijakan dan prosedur, yang komprehensif, rinci, terkini, dan mudah diakses oleh pemangku kepentingan, tentang pengembangan jejaring dan kemitraan (dalam dan luar negeri) termasuk bagaimana melakukan monitoring dan evaluasi kepuasan mitra kerjasama</p>			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<p><b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b></p>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

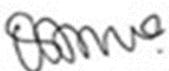
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLV

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 45	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi dan renstra STIKes 2016-2020		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Rasio keketatan mahasiswa 1:1,3 belum mencapai target 1:3			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Perluasan lingkup promosi PMB dan strateginya			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

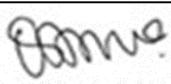
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVI

Institusi	STIKes Wira Medika Bali		
Program Studi	Keperawatan dan Ners		
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM		
PTK No. 46	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi dan renstra STIKes 2016-2020		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Jumlah mahasiswa asing 1 orang, belum mencapai target 2 orang			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Meningkatkan kerjasama dalam strategi PMB			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

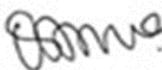
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVII

Institusi	STIKes Wira Medika Bali			
Program Studi	Keperawatan dan Ners			
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes			
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM			
PTK No. 47	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi 2017			
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)				
Jumlah mahasiswa dalam student exchange 4 orang belum mencapai 6 orang				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>				
Mensosialisasikan kegiatan kemahasiswaan pertukaran pelajar				
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal	2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	

**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVIII**

Institusi	STIKes Wira Medika Bali			
Program Studi	Keperawatan dan Ners			
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes			
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM			
PTK No. 48	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi 2017			
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)				
Presentase dosen yang memiliki sertifikat pelatihan komplementer 63% belum mencapai target 100%				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>				
Mengikutsertakan dosen dalam pelatihan komplementer				
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	

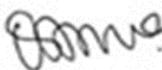
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIX

Institusi	STIKes Wira Medika Bali			
Program Studi	Keperawatan dan Ners			
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes			
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM			
PTK No. 49	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi 2017			
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)				
Persentase riset dosen dengan topik komplementer 12,5% belum mencapai target 15%				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>				
Meningatkan dosen untuk meneliti dalam topik komplementer dan memberikan rewards untuk dosen yang aktif melakukan riset komplementer				
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal	Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	

### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) L

Institusi	STIKes Wira Medika Bali			
Program Studi	Keperawatan dan Ners			
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes			
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM			
PTK No. 50	Kategori	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi 2017			
Persentase PkM dosen dengan topik komplementer 16 % belum mencapai target 20%				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>				
Mengingatkan dosen untuk melakukan PKM dengan topik komplementer dan memberikan rewards untuk dosen yang aktif melakukan PKM komplementer				
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal	Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	

### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) LI

Institusi	STIKes Wira Medika Bali			
Program Studi	Keperawatan dan Ners			
Ketua Program Studi	Ns. Ni Luh Putu Dewi Puspawati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Wayan Trisnadewi, S.Kep., M.Kes			
Auditor	Ns. Nurul Faidah, S. Kep., M.Kes Ni Luh Nova Dilisca D.P, S.Si., M.Si Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Sri Idayani, SKM., M.Kes Putu Gede Subhaktiyasa, S.T., MM			
PTK No. 51	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Rencana operasional Prodi 2017			
Jumlah rata2 akumulasi per dosen publikasi untuk publikasi yaitu 1: 1,37 belum mencapai target 1:3				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	15 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>				
Meningatkan dosen untuk melakukan publikasi riset dan pkm yang telah dilaksanakan dan memberikan rewards untuk dosen yang aktif melakukan publikasi				
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal	Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	



**LAPORAN SEMENTARA**  
**AUDIT MUTU INTERNAL**

**I. IDENTITAS**

Auditor

Ketua : Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS

Anggota :

1. Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep
2. Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep
3. Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep
4. Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep

Auditee

Nama : Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes

Jabatan : Ketua Program Studi

Unit Kerja : Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Institusi : STIKes Wira Medika Bali

**II. TUJUAN AUDIT**

1. Untuk menentukan kesesuaian maupun ketidaksesuaian dari standar yang telah ditetapkan
2. Untuk menentukan keefektifan dari tujuan mutu yang telah ditetapkan
3. Untuk memberi kesempatan teraudit dalam memperbaiki sistem mutu
4. Untuk memenuhi syarat-syarat peraturan maupun perundang-undangan

**III. LINGKUP AUDIT**

Standar pendidikan di STIKes Wira Medika Bali yang meliputi delapan (8) standart yaitu standart kompetensi lulusan, standart isi pembelajaran, standart proses pembelajaran, standart penilaian pembelajaran, standart pendidik dan tenaga kependidikan, standart

sarana dan prasarana, standart pengelolaan pembelajaran dan standart pembiayaan pembelajaran. Standar Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat

#### IV. JADWAL AUDIT

Pelaksanaan Audit Internal dilakukan selama Tiga hari, yang terdiri dari:

A. Audit *Desk*/Dokumen dilakukan pada:

Hari : Selasa  
 Tanggal : 28 Agustus 2018  
 Pukul : 09.00-16.00

B. Audit Lapangan dilakukan pada:

Hari : Rabu-Kamis  
 Tanggal : 29 - 30 Agustus 2018  
 Pukul : 09.00-16.00

#### V. TEMUAN AUDIT

No.	Kategori OBS/KTS	Referensi	Pernyataan
1	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 1,2 tentang kompetensi lulusan point 1	Buku pedoman penyusunan kurikulum sudah tercetak namun belum dilengkapi dengan SK buku.
2	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 1,2 tentang kompetensi lulusan point 4	Buku pedoman akademik sudah tercetak namun belum dilengkapi dengan SK buku.
3	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 1,2 tentang kompetensi lulusan point 6	buku panduan akademik prodi sudah ada namun belum dilakukan sosialisasi.
4	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 1 tentang kompetensi lulusan point 12	Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di Program Studi
5	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang isi pendidikan point 14	Belum tersedianya buku pedoman penyusunan RPS. Selama ini RPS yang disusun mengacu pada buku panduan kurikulum asosiasi.

6	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 2 tentang isi pendidikan point 15	Belum tersedianya SOP peninjauan dan pemukhtahiran kurikulum.
7	OBS	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan point 19	Belum ada bukti persetujuan dari KPS terhadap nilai yang diunggah di e Campuz
8	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 4 tentang penilaian pendidikan point 28	Belum adanya dokumen kebijakan mengenai pembuatan ijazah, sertifikat profesi, sertifikat kompetensi, gelar dan surat keterangan ijazah
9	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 tentang Pendidik dan tenaga kependidikan Point 3 dan 6	Seluruh dosen memiliki kualifikasi akademik minimal S2 namun tidak relevan dengan program studi
10	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 tentang Pendidik dan tenaga kependidikan Point 4	a. Persentase dosen S3 adalah 0% seharusnya > 30 % dari jumlah total dosen. b. Persentase lektor kepala adalah 0% seharusnya > 30 %.
11	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 5 tentang Pendidik dan tenaga kependidikan Point 19	Persentase jumlah dosen tidak tetap terhadap jumlah dosen tetap sebanyak 14% seharusnya < 10%
12	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran point 8	Pemeliharaan fasilitas tidak rutin setiap bulan karena disesuaikan kondisi kelayakan dan cost effective  Laporan inventaris harta bergerak per tahun ada. Laporan inventaris untuk harta tidak bergerak ada di Yayasan.  Namun laporan pemeliharaan belum ada
13	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran point 8	Pada perpustakaan :  a. Luas perpustakaan $8 \times 9 \times 2 = 144 \text{ m}^2$ . rasio $0,16 \text{ m}^2$ (standar $0,2$ per mahasiswa) b. Ruang perpustakaan cukup strategis namun belum memperhatikan pemakai berkebutuhan khusus

			<p>c. Buku fiksi ada 3 judul (sehingga rasio ilmiah: fiksi, tidak 90 : 10) ini disebabkan karena di STIKes prodi Sastra dan sejenis yang memerlukan banyak literatur fiksi</p> <p>d. Buku referensi &lt;50 judul. seharusnya minimal 50 judul</p> <p>e. Sumber belajar lain belum mencapai 50 judul</p>
14	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran point 9	Belum tersedianya fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus.
15	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 6 tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran point 10	Belum tersedianya buku pedoman pengelolaan dan penggunaan sarana prasarana serta laporan monitoring dan audit sarana prasarana untuk yang berkebutuhan khusus.
16	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 7 tentang pengelolaan pendidikan point 10	Belum ada laporan hasil RTM per tahun yang melingkupi penyelenggaraan program studi yang bermutu
17	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 3	<p>a. Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa</p> <p>b. Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45</p>
18	KTS Mayor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 5	Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan
19	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 6 & 8	Upaya pendanaan dari berbagai sumber di luar sumbangan pembinaan pendidikan (SPP) yang diperoleh dari mahasiswa, dari kerja sama kelembagaan pemerintah dan swasta belum terlaksana

20	KTS Minor	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar 8 tentang Pembiayaan Pembelajaran Point 7	STIKes belum memiliki sistem informasi keuangan untuk pencatatan secara akurat. Belum tersedia laporan Monitoring dan evaluasi.
21	OBS	Standar Hasil Penelitian Point 1	Roadmap Penelitian belum ada tercantum kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.
22	OBS	Standar Hasil Penelitian Point 1	Renstra belum ada tercantum kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.
23	OBS	Standar Hasil Penelitian Point 1	Ada buku panduan tetapi harus dirubah menjadi Pedoman
24	OBS	Standar Hasil Penelitian Point 2	Sudah ada Renstra dan buku pedoman, tetapi belum ada tercantum: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.</li> <li>• Sesuai iptek</li> </ul> Meningkatkan kesejahteraan dan daya saing bangsa
25	OBS	Standar Isi Penelitian Point 1	Didalam renstra belum berisi tentang sasaran program strategis dan indikator
26	OBS	Standar Isi Penelitian Point 2	Buku Roadmap dan Renstra penelitian belum ada tentang <ul style="list-style-type: none"> <li>• kedalaman dan keluasan materi penelitian untuk penelitian dasar, terapan, dan pengembangan</li> <li>• materi kajian khusus untuk kepentingan nasional yang bermanfaat, mutakhir, dan sesuai kebutuhan masa mendatang</li> <li>• sumber daya (termasuk alokasi dana)</li> </ul> sasaran program strategis dan indikator kinerja
27	OBS	Standar Proses Penelitian Point 3	Buku Pedoman Penelitian belum berisi keselamatan kerja
28	OBS	Standar Penilaian Penelitian Point 1	Buku pedoman penelitian belum berisi tentang standar penilaian penelitian, dan

			belum dilengkapi dengan proses pembuatan buku
29	OBS	Standar Penilaian Penelitian Point 2	Buku pedoman penelitian belum berisi tentang penilaian proses dan hasil penelitian yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan dan belum dilengkapi dengan proses pembuatan buku (undangan, absensi, notulen, berita acara) dan proses sosialisasi buku (undangan, absensi, notulen, berita acara)
30	KTS Mayor	Standar Sarana dan Prasarana Penelitian Point 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• belum ada daftar inventaris sarana prasarana penelitian di laboratorium sesuai dengan kebutuhan</li> <li>• jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian</li> </ul> belum ada berita acara serah terima barang
31	KTS Mayor	Standar Sarana dan Prasarana Penelitian Point 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• belum ada SOP Pengadaan Sarpras Penelitian</li> <li>• belum ada SOP Pemeliharaan dan pemutakhiran sarana dan prasarana penelitian</li> </ul> belum ada bukti atau dokumentasi sosialisasi tentang sarana prasarana yang bisa digunakan oleh civitas akademika
32	OBS	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Rencana Induk(RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun
33	OBS	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1

			Pengabdian kepada Masyarakat per tahun
34	OBS	Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1	Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat Judul buku diganti dari panduan ke pedoman
35	KTS Minor	Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	Buku Pedoman Pengabdian kepada masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja
36	KTS Minor	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 2	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>
37	KTS Minor	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat
38	KTS Minor	Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	ada SOP Monev Pengabdian kepada Masyarakat/ SOP Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat tetapi belum dilakukan sosialisasi
39	KTS Minor	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1	Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat
40	KTS Mayor	Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 3	Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium
41	KTS Minor	Standar Visi dan Misi Point 2	Pada Visi terdapat batas waktu namun pencapaian belum maksimal, karena indikatornya belum jelas

42	KTS Minor	Standar Visi dan Misi Point 3	Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi Visi, Misi, Tujuan dan sasaran kepada seluruh sivitas akademika yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulen dan dokumentasi foto Sosialisasi VMTS kepada seluruh sivitas akademika
43	KTS Minor	Standar Visi dan Misi Point 4	Tidak ada bukti dokumen atau laporan pelaksanaan pengembangan yang konsisten
44	KTS Minor	Standar Visi dan Misi Point 5	Tersedia Rencana Induk Pengembangan (RIP) untuk periode waktu tertentu sebagai penjabaran Visi dan Misi akan tetapi belum ada dokumen/laporan sosialisasi RIP kepada seluruh sivitas akademika
45	KTS Minor	Standar Visi dan Misi Point 6	Belum laporan monitoring dan evaluasi pemahaman VMTS dari seluruh sivitas akademika khususnya program studi D3 RMIK
46	KTS Mayor	Standar Visi dan Misi Point 7	Belum ada “Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga”
47	KTS Mayor	Standar Visi dan Misi Point 7	Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu
48	KTS Minor	Standar Informasi dan Teknologi Point 1	Belum Tersedia pedoman pengelolaan dan sistem informasi untuk layanan administrasi yang efektif yang memenuhi aspek-aspek berikut: (a) meliputi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset): (b) mudah diakses oleh seluruh unit kerja dalam lingkup institusi: (c) lengkap dan mutakhir; (d) seluruh jenis layanan telah terintegrasi dan digunakan untuk pengambilan keputusan; dan (e) seluruh jenis layanan yang terintegrasi dievaluasi secara berkala dan hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan dan keterbukaan sistem informasi publik di STIKes Wira Medika Bali → yang ada

			saat ini sistem informasi terintegrasi terbatas akademik, keuangan dan BAK
--	--	--	--

## VI. RUANG PERBAIKAN

NO.	BIDANG	KELEBIHAN	RUANG PERBAIKAN
1	Pembelajaran	Proses pembelajaran sudah direncanakan dan dilaksanakan dengan baik	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Perlu keseragaman dokumen dan pelaporan kegiatan pembelajaran</li> <li>b. Perlu integrasi kegiatan pengabdian masyarakat kegiatan penelitian ke dalam pembelajaran</li> </ul>
2	Pembelajaran	Dosen telah berpendidikan magister dan memiliki jabatan fungsional	<p>Perencanaan kenaikan jenjang Pendidikan dan kenaikan jabatan fungsional secara rutin</p> <p>Perekrutan dosen sesuai bidang ilmu prodi</p>
3	Pembelajaran	Pembiayaan pembelajaran dengan dana operasional per mahasiswa mencapai 18 juta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Perlu peningkatan jumlah sarana prasarana yang menunjang pembelajran dan ramah untuk pengguna berbutuhan khusus</li> <li>b. Peningkatan pendapatan di luar SPP mahasiswa dnegan inkubator bisnis dan Kerjasama pihak eksternal</li> </ul>
4	Penelitian	Setiap dosen program studi telah melakukan kegiatan penelitian internal	Meningkatkan jumlah penelitian yang mengacu

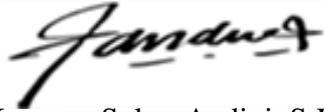
NO.	BIDANG	KELEBIHAN	RUANG PERBAIKAN
			kepada bidang ilmu program studi
5	Penelitian	Adanya dosen yang lolos hibah penelitian eksternal yaitu Dikti, dan telah dilakukan publikasi minimal ditingkat nasional	Dosen program studi di harapkan dapat melakukan peningkatan jumlah perolehan hibah eksternal untuk penelitian dan pengabdian masyarakat.

## VII. KESIMPULAN AUDIT

Berdasarkan hasil audit mutu internal pada Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan yang mengacu pada Standar SPMI STIKes Wira Medika Bali, didapatkan temuan ketidaksesuaian antara standar dengan dokumen pendukung yang ada. Terdapat 11 temuan yang dikategorikan KTS Mayor, 21 temuan yang dikategorikan KTS Minor, dan 16 temuan yang dikategorikan OBS (Observasi).

Nama, Tanda Tangan, Cap/Stempel

Tim Auditor



Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS



Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep



Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep



Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep



Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep

Tim Auditee

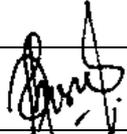
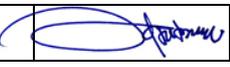


Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes

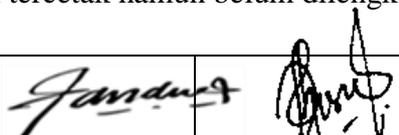
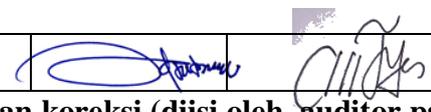


Ns. Nurul Faidah, S.Kep., M.Kes

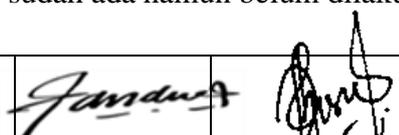
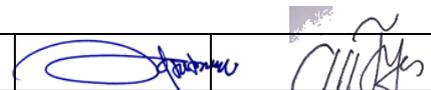
**LAMPIRAN****Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) I**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali			
Program Studi	D3 RMIK			
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes			
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018			
PTK No. 1	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>			
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 1,2 :Kopetensi lulusan dan Isi Pembelajaran			
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)				
Buku pedoman penyusunan kurikulum sudah tercetak namun belum dilengkapi dengan SK buku.				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>				
Melengkapi dengan SK				
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal	5 september 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>				
Tanda Tangan Auditor			Tanggal	

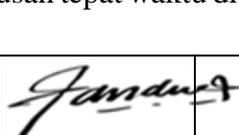
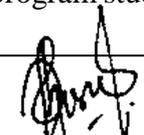
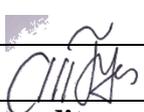
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) II

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 2	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 1,2 :Kopetensi lulusan dan Isi pendidikan		
<b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b>  Buku pedoman akademik sudah tercetak namun belum dilengkapi dengan SK buku.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Melengkapi dengan SK			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	5 September 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

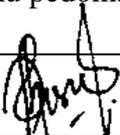
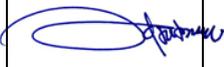
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) III

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 3	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 1,2 :Kompetensi lulusan dan Isi pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku panduan akademik prodi sudah ada namun belum dilakukan sosialisasi.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melakukan sosialisai dan pendokumentasiannya			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	30 September 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

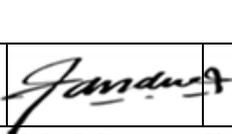
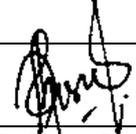
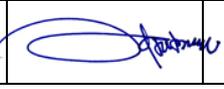
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) IV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 4	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 1 :Kompetensi lulusan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)  Belum ada data persentase kelulusan tepat waktu di program studi, semua data diarsipkan di bagian BAAK.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Program Studi melakukan kordinasi dengan bagian Administrasi Akademik terkait arsip data presentase kelulusan tepat waktu			
Tanda TanganTeraudit			Tanggal 20 Agustus 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

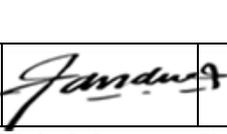
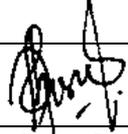
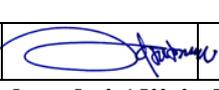
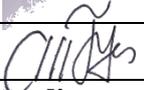
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) V

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 5	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 2 tentang isi pendidikan point		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)  Tidak tersedianya buku pedoman penyusunan RPS. Proses penyusunan RPS selama ini dilaksanakan melalui rapat prodi yang isiannya mengacu pada buku pedoman kurikulum asosiasi.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Menyusun buku pedoman			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 25 Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

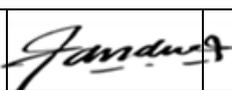
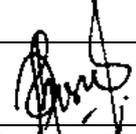
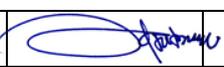
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 6	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 2 : Isi Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya SOP peninjauan dan pemukhtahiran kurikulum.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Menyusun SOP dengan Waka I			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 22 oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

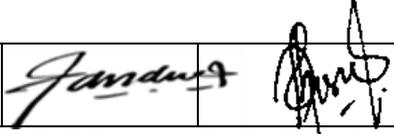
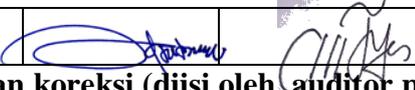
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 7	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 4 : Penilaian pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)  Belum ada bukti persetujuan dari KPS terhadap nilai yang diunggah di e Campuz			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Program Studi Dan BAAK dan waka I akan berkordinasi terkait pembuatan SOP alur nilai			
Tanda TanganTeraudit			Tanggal 22 Oktober 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

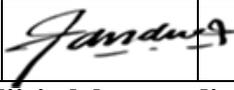
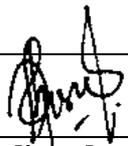
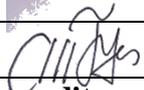
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) VIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.8	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 4 : Penilaian pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)  Belum adanya dokumen kebijakan mengenai pembuatan ijazah, sertifikat profesi, sertifikat kompetensi, gelar dan surat keterangan ijazah			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Program Studi akan berkoordinasi dengan Waka I, dan BAA			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 15 April 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

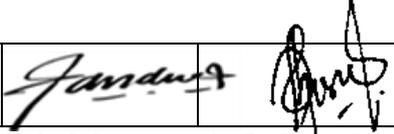
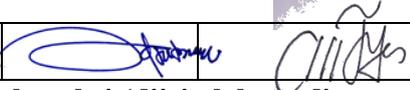
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) IX

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.9	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 5 : Pendidik dan tenaga kependidikan		
<b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b>  Seluruh dosen memiliki kualifikasi akademik minimal S2 namun tidak relevan dengan program studi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Perekrutan dosen sesuai bidang ilmu prodi berkas berupa lowongan kerja berupa flyer yang disebar di sosmed			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

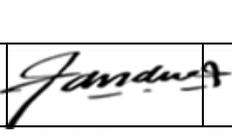
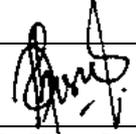
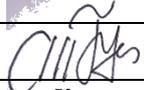
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) X

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.10	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 5 : Pendidik dan tenaga kependidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)  a. Persentase dosen S3 adalah 0% seharusnya > 30 % dari jumlah total dosen. b. Persentase lektor kepala adalah 0% seharusnya > 30 %.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Membuat perencanaan kenaikan kualifikasi Pendidikan dan Jabatan fungsional dosen			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 3 Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

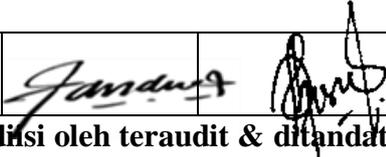
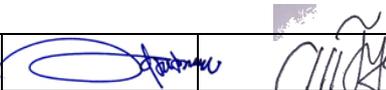
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.11	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 5 : Pendidik dan tenaga kependidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Persentase jumlah dosen tidak tetap terhadap jumlah dosen tetap sebanyak 14% seharusnya < 10%			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan penambahan dosen tetap			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	3 Januari 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

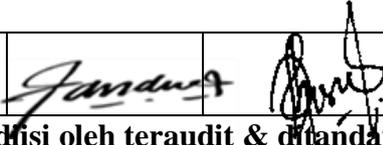
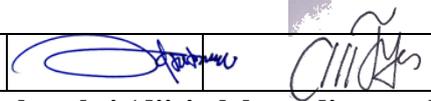
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 12	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 6 : tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya laporan evaluasi dan pemeliharaan sarana prasarana			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Penyusunan laporan			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 1 Juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

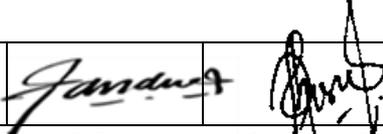
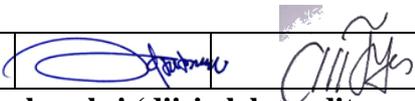
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 13	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 6 : tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Luas perpustakaan dan koleksi buku serta jurnal masih kurang mencukupi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan perluasan Perpustakaan dan penambahan koleksi buku serta jurnal			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	5 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

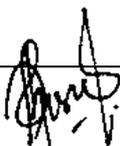
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 14	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 6 : tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum tersedianya fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Pengusulan fasilitas untuk yang berkebutuhan khusus			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	5 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

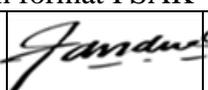
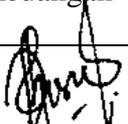
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 15	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 6 : tentang Sarana dan Prasarana Pembelajaran		
<b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b>  Belum tersedianya buku pedoman pengelolaan dan penggunaan sarana prasarana serta laporan monitoring dan audit sarana prasarana untuk yang berkebutuhan khusus.			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Pengusulan panitia penyusunan pedoman sarana prasarana untuk yang berkebutuhan khusus beserta perencanaan auditnya.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	5 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

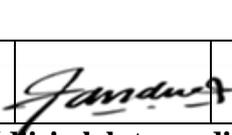
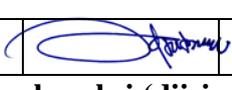
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 16	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standart 7 : Pengelolaan pendidikan		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
belum ada laporan RTM Stikes Wira Medika Bali.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Program Studi akan berkordinasi dengan Wakil Ketua 1 dan PPMI terkait Laporan RTM			
Tanda TanganTeraudit			Tanggal 17 Des 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

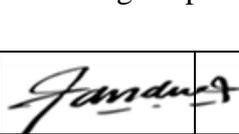
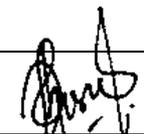
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 17	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
<b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b>  a. Perolehan dana yang bersumber dari mahasiswa terhadap total perolehan dana perguruan tinggi maksimal 66% sedangkan persentase perolehan dana dari mhs STIKes adalah 96,2% dari mahasiswa karena pedapatan utama sebagian besar dari mahasiswa b. Belum tersedia dokumen standar pelaporan keuangan dari institusi dan yayasan namun laporan keuangan sudah ada dengan format PSAK 45			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  a. Perencanaan inkubator bisnis dan pemasukan dari sumber lain seperti kerjasama dengan Lembaga pemerintah dan swasta b. Pengusulan penyusunan pedoman standar pelaporan			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 1 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

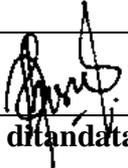
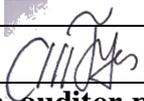
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XVIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 18	Kategori <input checked="" type="checkbox"/> <b>Mayor</b> <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
a. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
Kegiatan monitoring dan evaluasi tingkat ketercapaian penggunaan biaya pendidikan setiap tahun anggaran belum ada karena belum ada SPI untuk keuangan			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Pengusulan pembentukan SPI			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 1 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

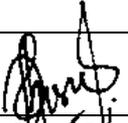
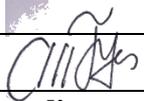
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XIX

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 19	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
a. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
Upaya pendanaan dari berbagai sumber di luar sumbangan pembinaan pendidikan (SPP) yang diperoleh dari mahasiswa, dari kerja sama kelembagaan pemerintah dan swasta belum terlaksana			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Melakukan peninjauan kerjasama			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 1 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

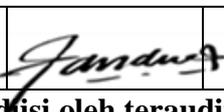
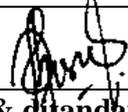
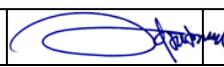
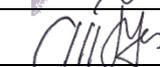
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XX

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 20	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <u>Minor</u> <input type="checkbox"/> Observasi		
a. Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar 8 : tentang Pembiayaan Pembelajaran		
STIKes belum memiliki sistem informasi keuangan untuk pencatatan secara akurat.  Belum tersedia laporan Monitoring dan evaluasi.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Mengusulkan SIM untuk keuangan  Merencanakan kegiatan monev			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 1 juli 2019
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

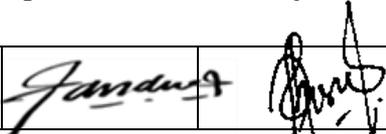
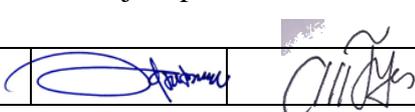
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 21	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Hasil Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Roadmap Penelitian belum ada tercantum kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun dalam roadmap penelitian.			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

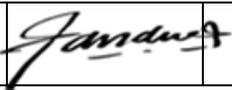
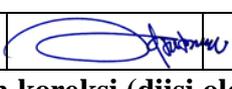
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 22	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Hasil Penelitian Point 1		
Renstra belum ada tercantum kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Mencantumkan kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun dalam Renstra.			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

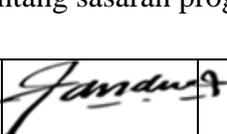
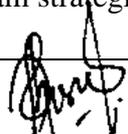
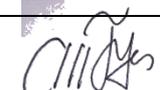
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 23	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Hasil Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Ada buku panduan penelitian tetapi harus dirubah menjadi Pedoman			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Merubah buku panduan penelitian menjadi pedoman .			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

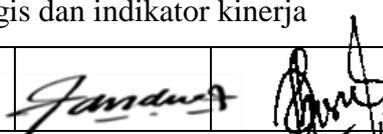
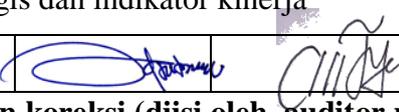
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK)XX IV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 24	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Hasil Penelitian Point 2		
<b>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</b>  Sudah ada Renstra dan buku pedoman, tetapi belum ada tercantum: kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun, sesuai iptek, dan meningkatkan kesejahteraan dan daya saing bangsa			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Mencantumkan kriteria minimal 1 dosen penelitian per tahun, sesuai iptek, dan meningkatkan kesejahteraan dan daya saing bangsa pada Renstra dan buku Pedoman.			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

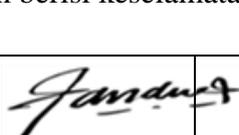
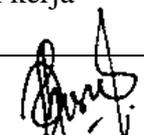
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 25	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Isi Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Didalam renstra belum berisi tentang sasaran program strategis dan indikator			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Revisi			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

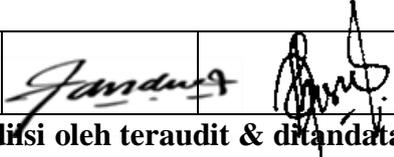
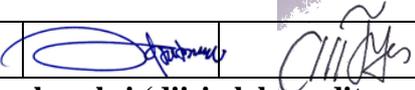
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.26	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Isi Penelitian Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku Roadmap dan Renstra penelitian belum ada tentang <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kedalaman dan keluasan materi penelitian untuk penelitian dasar, terapan, dan pengembangan</li> <li>• Materi kajian khusus untuk kepentingan nasional yang bermanfaat, mutahir, dan sesuai kebutuhan masa mendatang</li> <li>• Sumber daya (termasuk alokasi dana)</li> <li>• Sasaran program strategis dan indikator kinerja</li> </ul>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi buku roadmap dan renstra mengenai, <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kedalaman dan keluasan materi penelitian untuk penelitian dasar, terapan, dan pengembangan</li> <li>• Materi kajian khusus untuk kepentingan nasional yang bermanfaat, mutahir, dan sesuai kebutuhan masa mendatang</li> <li>• Sumber daya (termasuk alokasi dana)</li> <li>• Sasaran program strategis dan indikator kinerja</li> </ul>			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

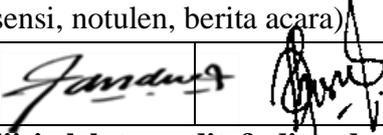
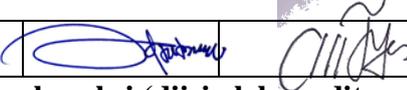
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.27	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Penelitian Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku Pedoman Penelitian belum berisi keselamatan kerja			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi buku pedoman penelitian dengan keselamatan kerja.			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

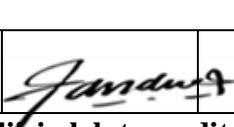
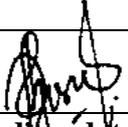
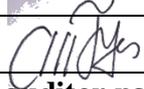
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXVIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.28	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/> Minor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Penilaian Penelitian Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)  Buku pedoman penelitian belum berisi tentang standar penilaian penelitian, dan belum dilengkapi dengan proses pembuatan buku			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Melengkapi buku pedoman penelitian dengan standar penilaian penelitian dan melengkapi proses pembuatan buku (undangan, absensi, notulen, berita acara).			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

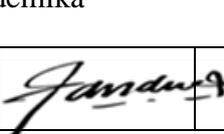
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXIX**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.29	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Penilaian Penelitian Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku pedoman penelitian belum berisi tentang penilaian proses dan hasil penelitian yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan dan belum dilengkapi dengan proses pembuatan buku (undangan, absensi, notulen, berita acara) dan proses sosialisasi buku (undangan, absensi, notulen, berita acara)			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi Dokumen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

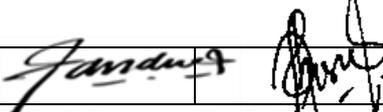
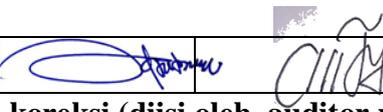
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXX

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.30	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Sarpras Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)  Belum ada daftar inventaris sarana prasarana penelitian di laboratorium sesuai dengan kebutuhan, jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana penelitian , dan belum ada berita acara serah terima barang.			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>  Melengkapi Dokumen			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

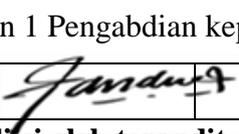
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.31	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016  Standar Sarana dan Prasarana Penelitian Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada SOP Pengadaan Sarpras Penelitian, belum ada SOP Pemeliharaan dan pemutakhiran sarana dan prasarana penelitian, dan belum ada bukti atau dokumentasi sosialisasi tentang sarana prasarana yang bisa digunakan oleh civitas akademika			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Mengadakan adanya SOP pengadan sarpras penelitian, SOP pemeliharaan dan pemutakhiran sarpras penelitian, serta melengkapi bukti sosialisasi tentang sarpras yang bisa digunakan oleh civitas akademika.			
Tanda TanganTeraudit			Tanggal November 2018
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

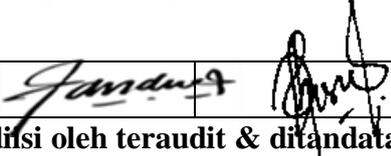
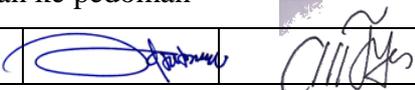
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, S.Kep.,M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.32	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat : Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Ada Rencana Induk(RoadMap) Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Melengkapi Dokumen			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

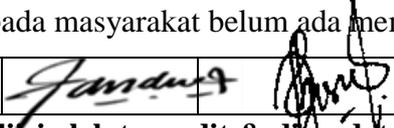
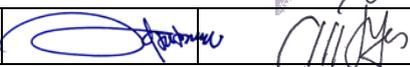
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.33	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat : Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Ada Renstra Pengabdian kepada Masyarakat tidak ada memuat Pengabdian kepada Masyarakat yang memuat kriteria minimal 1 dosen 1 Pengabdian kepada Masyarakat per tahun			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Melengkapi Dokumen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

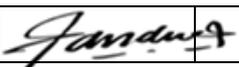
**Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIV**

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.34	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Hasil pengabdian kepada masyarakat Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Ada Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Judul buku diganti dari panduan ke pedoman			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

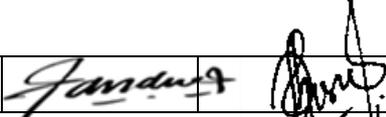
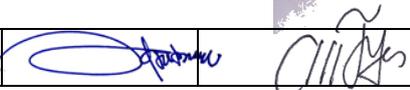
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.35	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Proses Pengabdian kepada Masyarakat Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Buku Pedoman Pengabdian kepada masyarakat belum ada memuat keselamatan kerja			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Menambahkan tentang keselamatan kerja dalam buku pedoman			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

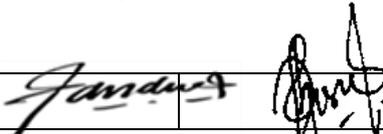
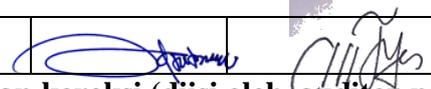
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.36	Kategori	<input type="checkbox"/> Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum berisi penilaian proses dan hasil Pengabdian kepada Masyarakat yang dilaksanakan secara terintegrasi dan memenuhi prinsip: <b>edukatif, objektif, akuntabel, dan transparan</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Dokumen RKAT LPPM Yang disahkan oleh ketua STIKes hanya ada TA 2017/2018			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

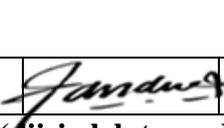
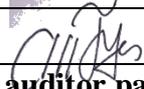
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.37	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat : Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Buku Pedoman Pengabdian kepada Masyarakat yang belum memenuhi prinsip penilaian dan memperhatikan kesesuaian dengan standar hasil, standar isi, dan standar proses Pengabdian kepada Masyarakat			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Menambahkan dokumen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

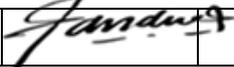
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXVIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.38	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Pendanaan dan Pembiayaan Pengabdian Kepada Masyarakat : Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) ada SOP Monev Pengabdian kepada Masyarakat/ SOP Penilaian Pengabdian kepada Masyarakat tetapi belum dilakukan sosialisasi			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Sosialisasi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

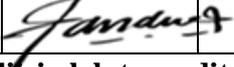
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XXXIX

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, S.Kep.,M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.39	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada jadwal kelayakan, kemutakhiran, pemeliharaan serta pembaharuan sarana prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Menyusun jadwal			
Tanda TanganTeraudit			Tanggal 2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

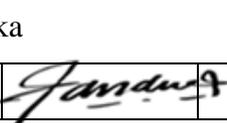
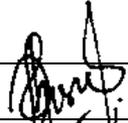
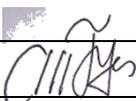
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XL

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, S.Kep.,M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.40	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat Point3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada buku K3 Pengabdian kepada Masyarakat di LPPM yang mencakup semua laboratorium			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Menyusun buku			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

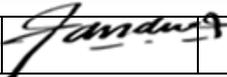
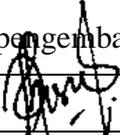
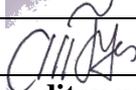
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, S.Kep.,M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi,S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 41	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi : Point 2		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Pada Visi Terdapat time limit namun pencapaian belum maksimal, nasional 2020 → indikatornya Akreditasi A???, global 2030 → apa Indikatornya?			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b> Melengkapi dokumen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	25 Sept 2020
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

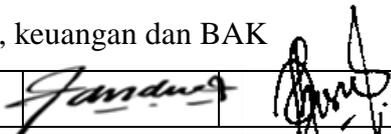
## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 42	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi : Point 3		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada dokumen atau laporan sosialisasi Visi, Misi, Tujuan dan sasaran kepada seluruh sivitas akademika yang berisi “Undangan, absensi, berita acara, notulesn dan dokumentasi foto Sosialisasi VMTS kepada seluruh sivitas akademika			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi dokumen			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 25 Sept 2020
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

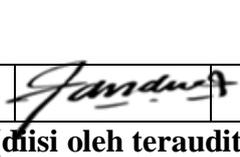
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 43	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi : Point 4		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Tidak ada bukti dokumen atau laporan pelaksanaan pengembangan yang konsisten			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi dokumen			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 8 Sept 2020
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

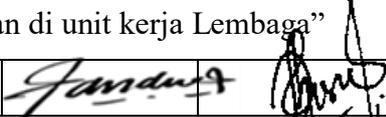
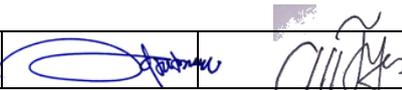
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLIV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 44	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi : Point 5		
<p>Uraian Temuan (diisi oleh auditor &amp; ditanda tangani)</p> <p>Belum Tersedia pedoman pengelolaan dan sistem informasi untuk layanan administrasi yang efektif yang memenuhi aspek-aspek berikut: (a) meliputi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset): (b) mudah diakses oleh seluruh unit kerja dalam lingkup institusi: (c) lengkap dan mutakhir; (d) seluruh jenis layanan telah terintegrasi dan digunakan untuk pengambilan keputusan; dan (e) seluruh jenis layanan yang terintegrasi dievaluasi secara berkala dan hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan dan keterbukaan sistem informasi publik di STIKes Wira Medika Bali → yang ada saat ini sistem informasi terintegrasi terbatas akademik, keuangan dan BAK</p>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi dokumen			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	23 oktober 2020
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

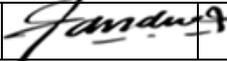
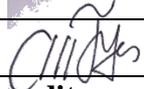
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLV

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Nyoman Sudarma, S.Si., M.Si Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No. 45	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi : Point 6		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum laporan monitoring dan evaluasi pemahaman VMTS dari seluruh sivitas akademika khususnya program studi D3 RMIK			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Revisi			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal	23 Oktober 2020
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

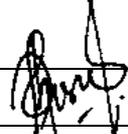
### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVI

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, S.Kep.,M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.46	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi :Point 7		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum ada “Visi, misi dan tujuan di unit kerja Lembaga”			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi Dokumen			
Tanda TanganTeraudit		Tanggal	2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor		Tanggal	

### Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.47	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Visi dan Misi : Point 7		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani) Visi, misi dan tujuan di unit kerja pelayanan terpadu			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal

## Permintaan Tindakan Koreksi (PTK) XLVIII

Institusi	STIKes Wira Medika PPNI Bali		
Program Studi	D3 RMIK		
Ketua Program Studi	Ns. Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes		
Auditor	Ns. Ni Komang Sukra Andini, S.Kep., MNS Ns. Theresia Anita Pramesti, M.Kep Ns. Ni Luh Gede Intan Saraswati, S.Kep., M.Kep Ns. Ni Komang Ayu Resiyanthi, M.Kep Ns. Gusti Ayu Putu Satya Laksmi, S.Kep., M.Kep Tanggal Audit: 28 - 30 Agustus 2018		
PTK No.48	Kategori <input type="checkbox"/> Mayor <input checked="" type="checkbox"/> <b>Minor</b> <input type="checkbox"/> Observasi		
Referensi (butir mutu)	Buku Sistem Penjamin Mutu Internal Tahun 2016 Standar Informasi dan Teknologi : Point 1		
Uraian Temuan (diisi oleh auditor & ditanda tangani)			
Belum Tersedia pedoman pengelolaan dan sistem informasi untuk layanan administrasi yang efektif yang memenuhi aspek-aspek berikut: (a) meliputi layanan akademik, keuangan, SDM, dan sarana dan prasarana (aset): (b) mudah diakses oleh seluruh unit kerja dalam lingkup institusi: (c) lengkap dan mutakhir; (d) seluruh jenis layanan telah terintegrasi dan digunakan untuk pengambilan keputusan; dan (e) seluruh jenis layanan yang terintegrasi dievaluasi secara berkala dan hasilnya ditindak lanjuti untuk penyempurnaan dan keterbukaan sistem informasi publik di STIKes Wira Medika Bali → yang ada saat ini sistem informasi terintegrasi terbatas akademik, keuangan dan BAK			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal 30 Agustus 2018
<b>Rencana Tindakan Koreksi (diisi oleh teraudit &amp; ditandatangani)</b>			
Melengkapi Dokumen			
Tanda Tangan Teraudit			Tanggal 2 juli 2021
<b>Tinjauan efektifitas Tindakan koreksi (diisi oleh auditor pada audit berikutnya &amp; ditandatangani)</b>			
Tanda Tangan Auditor			Tanggal