

# LAPORAN

LEVEL KPA



**AUDIT  
MUTU INTERNAL  
2021**

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
RADEN FATAH PALEMBANG**

# DAFTAR ISI

Kata Pengantar .....	iii
BAB I Pendahuluan .....	1
BAB II Jadwal Audit.....	3
BAB III Pelaksanaan Audit .....	14
A. Audit Checklist.....	14
B. Audit Lapangan.....	17
1. Rektor.....	17
2. Wakil Rektor I .....	19
3. Wakil Rektor II .....	21
4. Wakil Rektor III .....	24
5. SPI .....	25
6. Ma'had .....	27
7. Pusat Bahasa.....	28
8. PUSTIPD .....	30
9. Biro AAK.....	31
10. Biro AUPK .....	33
11. Perencanaan dan Keuangan .....	34
12. Kerjasama, Kelembagaan dan Humas .....	36
13. BAAK .....	37
14. LP2M .....	39
15. LPM .....	40
16. Organisasi dan Kepegawaian .....	42
17. Umum dan Rumah Tangga .....	43
18. Perpustakaan.....	45
19. PLI.....	47
BAB IV Status LOG .....	49
BAB V Rangkuman Pelaksanaan AMI .....	52
BAB VI Penutup .....	54

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah memberi kekuatan, kesehatan dan kemudahan sehingga kegiatan audit mutu internal pada tahun 2021 ini dapat terlaksana dengan baik. Laporan audit ini disiapkan berdasarkan pada hasil wawancara dan pengecekan dokumen di program studi yang diaudit. Laporan audit mutu internal ini merupakan penugasan dari siklus sistem penjaminan mutu internal dan akan dijadikan sebagai baseline data untuk meningkatkan kepatuhan terhadap kriteria yang ditetapkan.

Hasil ini juga akan dijadikan informasi untuk menyusun kebijakan universitas dalam pencapaian visi misi di program studi dan fakultas. Demikianlah laporan ini dibuat untuk disajikan sebagai dokumen pelaksanaan audit mutu internal. Kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terlaksananya kegiatan ini, semoga memberi manfaat untuk peningkatan mutu di program studi dan fakultas.

Palembang, November 2021

Ketua,



Syahril Jamil

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

Pendidikan diyakini sebagai sarana paling tepat untuk membangun peradaban sebuah bangsa. Keyakinan ini sudah dibuktikan oleh bangsa-bangsa di dunia bahwa kemajuan peradaban yang diperoleh tidak lepas dari pendidikan yang dilakukan. Karenanya, pendidikan kemudian ditempatkan pada posisi strategis bagi sebuah bangsa yang sedang mengembangkan peradaban dan kualitas hidup warganya. Hal ini kemudian mendorong kesadaran kolektif untuk mengelola pendidikan secara lebih sistematis dan profesional sehingga dapat memberi hasil serta manfaat bagi tujuan utama berbangsa dan bernegara. Pendidikan diselenggarakan dengan berbagai strategi, instrumen, dan metode yang memungkinkan warganya dapat berpartisipasi di dalamnya yang secara tidak langsung berkontribusi bagi upayanya mencapai suatu peradaban tertentu. Sebagai sebuah sarana, pendidikan memiliki berbagai sistem dan perangkat teknis dalam penyelenggaraannya. Sistem dan perangkat teknis ini digunakan untuk memastikan dan memberi penjaminan mutu kepada pelaku-pelakunya mencapai standar mutu yang ditetapkan.

Untuk mengetahui standar mutu yang ditetapkan berjalan dan menjadi pedoman bagi penyelenggara pendidikan maka diperlukan audit mutu baik secara internal maupun eksternal. Audit Mutu Internal (AMI) merupakan penilaian yang dilakukan oleh lembaga secara internal atas kebijakan dan prosedur yang dijalankan. Sementara Audit Mutu Eksternal (AME) merupakan penilaian lembaga oleh pihak lain di luarnya. Secara umum, audit adalah serangkaian kegiatan yang sistematis, independen, dan terdokumentasi untuk memperoleh bukti audit (audit evidence) dan mengevaluasinya secara objektif untuk menentukan sejauh mana kriteria audit (audit criteria) terpenuhi. Audit internal disebut juga first party audit karena dilakukan oleh internal lembaga. Bagi lembaga yang telah menerapkan sebuah sistem manajemen mutu, audit internal merupakan salah satu kegiatan wajib yang harus dijalankan oleh lembaga (klausul 9.2 Audit Internal ISO 9001:2015).

Kriteria audit pada Audit Mutu Internal, yang diperiksa adalah seputar kebijakan, prosedur atau persyaratan yang dijadikan rujukan. Audit Mutu Internal bertujuan untuk memeriksa sejauh mana organisasi menerapkan sistem manajemen mutu di lingkungan

organisasinya, memeriksa kesesuaian penerapan dengan persyaratan sistem manajemen mutu, menilai gap antara organisasi dengan standar mutu yang diterapkan.

UIN Raden Fatah sebagai lembaga pendidikan tinggi memiliki kepentingan untuk mengukur kinerja lembaga, unit, dan perangkat kerja pendukungnya. Audit Mutu Internal menjadi salah satu instrumen evaluasi yang diberlakukan untuk menemukenali (assessment), mendiagnosa, dan memetakan persoalan dan capaian kinerja dalam satu periode tertentu.

Dalam konteks di atas, Audit Mutu Internal di UIN Raden Fatah diselenggarakan dengan tujuan utama meningkatkan kinerja lembaga memberikan pelayanan pendidikan kepada penggunanya. Penyelenggaraan Audit Mutu Internal yang bersifat periodik memberi gambaran secara gradual perkembangan dan perubahan antartahap. Kesenambungan Audit Mutu Internal membantu para stakeholders UIN Raden Fatah merancang capaian kinerja secara sistematis dan kohesif.

**BAB II**  
**JADWAL AUDIT**

 <b>UIN</b> <b>RADEN FATAH</b> <b>PALEMBANG</b>	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU</b> <b>UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN)</b> <b>RADEN FATAH PALEMBANG</b>  Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.1	<b>FORMULIR 1 RENCANA AUDIT</b>

Auditi					Kriteria				
					C6 APS				
Lokasi		Ruang Lingkup			Tanggal Audit				
UIN Raden Fatah		Non Akademik			8/08/2020 – 8/09/2020				
Wakil Auditi		Auditor Ketua			Auditor Anggota				
Distribusi		Auditi	v	Auditor	v	LPM	v	Arsip	x
No	Bagian	Auditor			Jadwal Audit				
1	Rektor	Indrawati, S.S, M.Pd*			Kamis, 14 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai				
2									
3		Muhammad Isnaini, S.Ag, M.Pd							

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Wakil Rektor I	Neni Noviza, M.Pd Agustiani Dumeva Putri, M.Si	Kamis, 14 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2			
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Wakil Rektor II	Dr.Titin Hartini, SE, M.Si Candra Darmawan, M.Hum	Kamis, 14 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2			
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Wakil Rektor III	Ruliansyah, M.Kom M. Sadi Is, S.H., M.H	Kamis, 14 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2			
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	PLI	Hj. Lenny Marzulina, M.Pd	Senin, 11 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Agustiani Dumeva Putri, M.Si	
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Ma'had	Yanto, M.Hum, M.IP	Senin, 11 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Almunadi, MA	
3		Mariyamah, M.T	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Pusat Bahasa	Dr. Siti Rochmiyatun, S.H.,M.Hum*	Senin, 11 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Fatah Hidayat, S.Ag, M.Pd	
3		Mismiwati, S.E., M.P	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	PUSTIPD	Dr. Hj. Mardiah Astuti, M.Pd.I*	Selasa, 12 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Ruliansyah, M.Kom	
3		Candra Darmawan, M.Hum	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Biro AAK	Muhammad Isnaini, S.Ag, M.Pd	Selasa, 12 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Dr. Yuniar, M.Pd.I	
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Biro AUPK	Dr. Fitri Oviyanti, M.Ag*	Selasa, 12 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Neni Noviza, M.Pd	
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Perencanaan dan Keuangan	Dr.Rika Lidyah, SE, M.Si.Ak	Selasa, 12 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Alimron, M.Ag	
3		Yanto, M.Hum, M.IP	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Kerjasama, Kelembagaan dan Humas	Dr. Siti Rochmiyatun, S.H.,M.Hum*	Selasa, 12 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Dr. Ermis Suryana, M.Pd.I	
3		Dr. Leny Marlina, M.Pd.I	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	BAAK	Dr. Dra. Listiawati, MHI	Rabu, 13 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Hasan Marzuki, MT	
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	LP2M	Dr. Hartatiana, M.Pd	Rabu, 13 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Almunadi, MA	
3		Mariyamah, M.T	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	LPM	Dr. Hj. Mardiah Astuti, M.Pd.I*	Kamis, 14 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Dr. Indah Wigati, M.Pd.I	
3		Hj. Lenny Marzulina, M.Pd	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Organisasi dan Kepegawaian	Dr. Siti Rochmiyatun, S.H.,M.Hum*	Kamis, 14 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Fatah Hidayat, S.Ag, M.Pd	
3		Mismiwati, S.E., M.P	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Umum dan Rumah Tangga	Dr. Hj. Mardiah Astuti, M.Pd.I*	Jumat, 15 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Dr. Amilda, MA	
3		Alimron, M.Ag	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	Perpustakaan	Dr. Fitri Oviyanti, M.Ag*	Jumat, 15 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Fitriah, M.Hum	
3		Dr. Titin Hartini, SE, M.Si	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	SPI	Indrawati, S.S, M.Pd*	Senin, 18 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Dr. Hartatiana, M.Pd	
3		M. Sadi Is, S.H., M.H	

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	CDC	Hj. Lenny Marzulina, M.Pd	Senin, 11 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Agustiani Dumeva Putri, M.Si	
3			

No	Bagian	Auditor	Jadwal Audit
1	BLU	Yanto, M.Hum, M.IP	Senin, 11 Oktober 2021 08:00 s.d Selesai
2		Almunadi, MA	
3		Mariyamah, M.T	

### BAB III

## PELAKSANAAN AUDIT

### A. Audit Checklist

Berikut audit checklist pada Universitas Islam Negeri Raden Fatah Palembang, dapat dilihat pada form berikut :

	<p style="text-align: center;"><b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU</b> <b>UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN)</b> <b>RADEN FATAH PALEMBANG</b></p> <p style="text-align: center;">Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang</p>
FORM-QA-09.2	<b>FORMULIR 2 AUDIT MUTU INTERNAL</b> Audit Checklist

Auditi		Standar	
Fakultas dan Ketua Prodi		Sasaran mutu	
Lokasi		Auditor	
Kampus UIN Raden Fatah		Auditor Internal	
No. Kondisi	Pertanyaan	Keterangan	Penilaian
1	Perencanaan	Sasaran mutu	
2	Pelaksanaan	Sasaran mutu	
3	Evaluasi	Sasaran mutu	
4	Pengendalian	Sasaran mutu	
5	Peningkatan	Sasaran mutu	

## B. Audit Lapangan

Berikut temuan audit pada level KPA dapat dilihat pada form berikut;

### 1. Temuan Audit Rektor

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi		Kriteria							
Rektor		Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015							
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit							
Gedung Kampus A	Pendidikan	14 Oktober 2021							
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota							
Rektor	Indrawati, S.S, M.Pd	Muhammad Isnaini, S.Ag, M.Pd							
Distribusi	Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y	
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Sasaran 2021: akreditasi target 30 %A tercapai melampaui.  APT belum masuk target unggul.								
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015								

<b>Akar Penyebab</b>	Jumlah akreditasi prodi unggul/A belum memenuhi syarat unggul APT		
<b>Akibat</b>	Tidak bisa mencapai unggul		
<b>Risiko</b>	Peringkat tidak bertambah		
<b>Rekomendasi</b>	Perbaikan/peningkatan status akreditasi prodi		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melakukan pendampingan kepada prodi		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022/2023	<b>Penanggung Jawab</b>	WR1
<b>Rencana Pencegahan</b>	sosialisasi		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	WR1

<b>Deskripsi Kondisi</b>	sasaran tersebut sudah dikomunkasikan sehingga setiap bagian bisa mengambil peran untuk mencapai sasaran tersebut meskipun masih perlu upaya.		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum semua memahami sasaran mutu		
<b>Akibat</b>	Tidak dapat meraih hasil maksimal		
<b>Risiko</b>	Ada sasaran yang belum dicapai		
<b>Rekomendasi</b>	Peningkatan sosialisasi dan komunikasi dengan semua pihak mengenai sasaran yang ingin dicapai.		

<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Meningkatkan sosialisasi mengenai sasaran yang ingin dicapai		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Rektor
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Mengadakan rapat</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Rektor

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Dosen menerapkan pembelajaran daring namun ada juga dosen senior yg tidak bisa full daring		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015		
<b>Akar Penyebab</b>	Tidak memiliki keterampilan IT		
<b>Akibat</b>	Tidak bisa full daring		
<b>Risiko</b>	daring system informasi juga tidak menyelesaikan masalah.		
<b>Rekomendasi</b>	. Prodi harusnya tidak bisa memaksakan saja tapi harus ada pendampingan dari prodi. Redefinisi dosen payung: bukan keilmuan tapi keterampilan. UPPS dan prodi tidak bisa menutup mata.		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju		

<b>Rencana Perbaikan</b>	Pelatihan peningkatan keterampilan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Rektor
<b>Rencana Pencegahan</b>	sosialisasi		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	rektor

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Di masa pandemic, pernah ada kondisi mental health dari mahasiswa.		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015		
<b>Akar Penyebab</b>	Persepsi yang berbeda atas kebijakan pimpinan tentang perpanjangan masa studi		
<b>Akibat</b>	Terdapat ketidakpuasan mahasiswa		
<b>Risiko</b>	Terjadi gangguan pada mahasiswa dan dosen serta pimpinan		
<b>Rekomendasi</b>	Mematuhi kebijakan pimpinan		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Mendorong mahasiswa dan dosen menyelesaikan setiap masalah yang ada		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Rektor

<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Menyediakan bimbingan konseling</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	rektor

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Di masa pandemic, upaya yang dilakukan UIN untuk tetap menjaga mahasiswa kita berkarakter islami belum berjalan maksimal		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum bisa memadukan atau mengintegrasikan karakter islami lewat pembelajaran daring		
<b>Akibat</b>	Karakter islami mahasiswa tidak dapat diukur		
<b>Risiko</b>	Visi belum dapat dicapai		
<b>Rekomendasi</b>	Jangan sampai kita sebagai Lembaga UIN sama saja dengan PTU. Kreativitas dalam membina karakter mahasiswa perlu ditingkatkan.		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Peningkatan kreativitas pembinaan karakter mahasiswa		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Setiap tahun	<b>Penanggung Jawab</b>	Rektor
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>sosialisasi</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Setiap tahun	<b>Penanggung Jawab</b>	rektor

2. Temuan Audit Wakil Rektor I

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi		Kriteria							
Wakil Rektor 1		Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015							
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit							
Gedung Kampus A	Pendidikan	1 November 2021							
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota							
Warek 1	Dr. Amilda, MA	Neni Noviza, M.Pd							
Distribusi	Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y	
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program percepatan Guru Besar belum memenuhi jumlah standar minimal								
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015								
<b>Akar Penyebab</b>	Terhambat dalam publikasi ilmiah jurnal Scopus								
<b>Akibat</b>	Rendahnya jumlah guru besar di UIN Raden Fatah								
<b>Risiko</b>	Berpengaruh pada akreditasi Universitas								

<b>Rekomendasi</b>	Program percepatan GUBES		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melakukan program percepatan GUBES melalui pelatihan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022/2023	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek 1
<b>Rencana Pencegahan</b>	sosialisasi		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Wr1

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program penambahan Dosen tetap belum tercapai		
<b>Kriteria</b>	Sasaran mutu		
<b>Akar Penyebab</b>	Keterbatasan kuota penerimaan		
<b>Akibat</b>	Rasio dosen di beberapa prodi belum memenuhi		
<b>Risiko</b>	Mempengaruhi penilaian akreditasi		
<b>Rekomendasi</b>	Perlu pemetaan terkait dengan kebutuhan DTPS		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Memperioritaskan kebutuhan dosen di prodi-prodi yang masih belum memenuhi		

<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek 1
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Open recruitment2</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek1

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Kolaborasi riset yang dilakukan dosen masih rendah		
<b>Kriteria</b>	Sasaran mutu		
<b>Akar Penyebab</b>	Pandemic covid 19		
<b>Akibat</b>	Minimnya hasil riset dosen berbasis kolaborasi		
<b>Risiko</b>	Mempengaruhi penilaian akreditasi prodi		
<b>Rekomendasi</b>	Prodi harusnya tidak bisa memaksakan saja tapi harus ada pendampingan dari prodi. Redefinisi dosen payung: bukan keilmuan tapi keterampilan. UPPS dan prodi tidak bisa menutup mata.		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Memberikan support kepada dosen untuk melakukan kolaborasi riset		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek 1
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>sosialisasi</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek1

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pedoman MBKM belum dipahami betul oleh semua UPPS dan prodi		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum seragam pengetahuan prodi-prodi di Fakultas		
<b>Akibat</b>	Masih bingung untuk mengimplementasikan MBKM secara komprehensif		
<b>Risiko</b>	Belum terealisasi secara real MBKM di prodi-prodi		
<b>Rekomendasi</b>	Sosialisasi dan workshop terkait MBKM		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menyelenggarakan berbagai kegiatan untuk meningkatkan pemahaman dosen terkait MBKM		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek 1
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Menjadwalkan kegiatan mbkm</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek1

### 3. Temuan Audit Wakil Rektor II

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi		Kriteria							
WAREK II		Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015							
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit							
Gedung Kampus A	Pendidikan	18 Oktober 2021							
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota							
WAREK 2	Dr. Hj. Mardiah Astuti, M.Pd.I	Titin							
Distribusi	Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y	
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Sasaran 2021: Program Penelitian & PKM yang dibiayai luar negeri								
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015								
<b>Akar Penyebab</b>	Belum ada alokasi pendanaan untuk penelitian dan PKM yang di biayai luar negeri								
<b>Akibat</b>	Tidak bisa melaksanakan penelitian dan PKM ke luar negeri								
<b>Risiko</b>	Visi Lembaga yang berstandar Internasional tidak bisa tercapai								
<b>Rekomendasi</b>	Menganggarkan dan mencari pendanaan dari luar negeri								

<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menggargarkan kegiatan tersebut dan berkolaborasi dengan instansi luar negeri		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022/2023	<b>Penanggung Jawab</b>	WAREK2
<b>Rencana Pencegahan</b>	sosialisasi		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	WAREK2

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program Sarana & Prasarana Berkebutuhan Khusus belum bisa dilaksanakan		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum mamahami program tersebut		
<b>Akibat</b>	Tidak dapat melaksanakan program tersebut secara maksimal		
<b>Risiko</b>	Tidak dapat melaksanakan program tersebut		
<b>Rekomendasi</b>	Peningkatan sosialisasi dan komunikasi dengan semua pihak mengenai sasaran yang ingin dicapai.		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Ya		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Meningkatkan sosialisasi mengenai sasaran yang ingin dicapai		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Rektor

<b>Rencana Pencegahan</b>	sosialisasi		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	rektor

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program Klinik		
<b>Kriteria</b>	Sasaran mutu		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum memahami Program tersebut		
<b>Akibat</b>	Tidak bisa melaksanakan program tersebut		
<b>Risiko</b>	Program tersebut tidak tercapai		
<b>Rekomendasi</b>	Harus segera memahami dan membuat strategi ketercapaian program tersebut		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input type="checkbox"/> Observasi	<input checked="" type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Sosialisasi ke bebrapa unsur yang terkait dengan program tersebut		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Wakil Rektor 2
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Melaksanakan rapat terkait pemahaman program klinik2</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Wakil rector 2

#### 4. Temuan Audit Wakil Rektor III

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>	
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang	
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>	

Auditi		Kriteria							
Warek III		Kriteria BANPT/Klausul ISO 9001:2015							
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit							
Ruangan Warek III Kampus B Jakabaring	Akademik/nonakademik	4/11/2021							
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota							
-	Mismiwati	Dr. M. Sadi Is, SHI., MH							
Distribusi	Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y	
<b>Deskripsi Kondisi</b>	RIP sudah terealisasi seperti PBAK, PKM, Jurnal (seluruh UIN), RIP sd tersusun 80% dan 20 % belum tercapai karena belum dilaksanakan seperti akan dilaksanakan OASE.								
<b>Kriteria</b>	K2 penjaminan mutu akademik								
<b>Akar Penyebab</b>	Adanya refocusing anggaran akibat pandemic covid-19								
<b>Akibat</b>	Program belum terealisasi secara maksimal								
<b>Risiko</b>	Akan dimaksimalkan pada tahun 2022								
<b>Rekomendasi</b>	Akan melakukan evaluasi dan meningkatkan kerjasama								

<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Akan melakukan peningkatan kerjasama dalam hal penelitian, dan kerjasama Internasional. Akan mengevaluasi atau monef terhadap MoU dan MoA yang pernah dilakukan selama ini		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek III
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>sosialisi</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek III

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Dari 5 objek audit tersebut secara umum sudah dilaksanakan meskipun belum maksimal		
<b>Kriteria</b>	K2 penjaminan mutu akademik		
<b>Akar Penyebab</b>	Adanya refocusing anggaran akibat pandemic covid-19		
<b>Akibat</b>	Program belum terealisasi secara maksimal		
<b>Risiko</b>	Akan dimaksimalkan pada tahun 2022		
<b>Rekomendasi</b>	Melakukan monef kerjasama yang sudah dilakukan selama ini menjemput bola ke fakultas-fakultas, Meningkatkan program konseling, dan meningkatkan program <i>Carier Development Center (CDC)</i>		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		

<b>Rencana Perbaikan</b>	Menjadwalkan ulang		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek III
<b>Rencana Pencegahan</b>	Memastikan anggaran		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Warek III

#### 5. Temuan Audit SPI

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi		Kriteria						
Ketua SPI		Kriteria BANPT/Klausul ISO 9001:2015						
<b>Lokasi</b>	<b>Ruang Lingkup</b>	<b>Tanggal Audit</b>						
Gedung SPI Kampus A Sudirman	Non akademik	29/10/2021						
<b>Wakil Auditi</b>	<b>Auditor Ketua</b>	<b>Auditor Anggota</b>						
Sekretaris SPI	Indrawati, S.S, M.Pd	Muh. Sadi Is						
<b>Distribusi</b>	<b>Auditi</b>	Y	<b>Auditor</b>	Y	<b>LPM</b>	Y	<b>Arsip</b>	Y

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Belum ada perencanaan audit yang sistematis, audit dilakukan secara insidental terhadap IKU dan laporan keuangan.		
<b>Kriteria</b>	K2 penjaminan mutu nonakademik		
<b>Akar Penyebab</b>	Kurangnya Personel SPI dengan beban pekerjaan yang banyak		
<b>Akibat</b>	Audit tidak terprogram		
<b>Risiko</b>	Ada unit yang sering diaudit dan ada yang belum diaudit		
<b>Rekomendasi</b>	Menetapkan program pelaksanaan audit		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menambah SDM SPI		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua SPI
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Pengajuan penambahan SDM SPI</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua SPI

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Dari 5 objek audit SPI, tiga terlaksana dan dua belum terlaksana yaitu audit IT dan audit BMN		
<b>Kriteria</b>	K2 penjaminan mutu nonakademik		
<b>Akar Penyebab</b>	Kurangnya Personel SPI dengan beban pekerjaan yang banyak serta belum ada SDM yang kompeten		
<b>Akibat</b>	Audit tidak terprogram		

<b>Risiko</b>	Tidak ada laporan hasil audit		
<b>Rekomendasi</b>	Menetapkan program pelaksanaan audit		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Pelatihan SDM terkait audit It dan BMN		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua SPI
<b>Rencana Pencegahan</b>	Memasukkan dalam anggaran 2		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua SPI

6. Temuan Audit Ma'had

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

<b>Auditi</b>	<b>Kriteria</b>
Jamanuddin, M.Ag	Perencanaan dan Penetapan

Lokasi		Ruang Lingkup				Tanggal Audit			
Ma'had		Penyusunan TOR dan anggaran				11 Oktober 2021			
Wakil Auditi		Auditor Ketua				Auditor Anggota			
Rachmi, dkk		Almunadi, MA				Mariyamah, M.T			
Distribusi		Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
<b>Deskripsi Kondisi</b>	TOR sudah disusun tetapi RAB belum ada sehingga belum ada penyerapan anggaran walaupun kegiatan sudah dilakukan								
<b>Kriteria</b>	Tersusunnya TOR dan anggaran dengan baik								
<b>Akar Penyebab</b>	Staf belum mengerti tentang TOR dan penyerapan anggaran								
<b>Akibat</b>	Anggaran belum terserap secara maksimal								
<b>Risiko</b>	Anggaran belum terserap								
<b>Rekomendasi</b>	Perlu secepatnya dilakukan pelatihan ataupun koordinasi dengan bagian keuangan dan perencanaan sehingga anggaran dapat segera terserap sebelum tahun anggaran berakhir								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai		<input type="checkbox"/> Observasi		<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian				
<b>Tanggapan Auditi</b>	Staf akan diperintahkan untuk belajar dengan ahlinya								
<b>Rencana Perbaikan</b>	Segera ditindaklanjuti								
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022		<b>Penanggung Jawab</b>			Kepala ma'had			
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Memberi pelatihan kepada starf tentang TOR</b>								
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022		<b>Penanggung Jawab</b>			Kepala ma'had			

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pedoman layanan ma'had sudah dicetak tetapi belum disahkan dan SOP kegiatan yang belum terdokumentasi dengan baik		
<b>Kriteria</b>	Tersedianya pedoman layanan dan SOP ma'had yang sudah disahkan		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum koordinasi		
<b>Akibat</b>	Pedoman layanan ma'had belum sah		
<b>Risiko</b>	Masih bisa diganti-ganti		
<b>Rekomendasi</b>	Segera sahkan pedoman layanan ma'had		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Segera dieksekusi		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Segera dieksekusi		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala ma'had
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Melakukan pendokumentasian dengan baik</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala ma'had

7. Temuan Audit Pusat Bahasa

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi		Kriteria							
Kepala Pusat Pengembangan Bahasa Drs.Herizal, MA		Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021							
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit							
Gedung Pusat Pengembangan Bahasa UIN Raden Fatah	Audit Pendidikan	11 Oktober 2021							
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota							
Dr. Khoirawati, MAg (Koordinator Bahasa Indonesia) Leny Marzulina, MPd (Pengembangan Bahasa)	Dr.Hj.Siti Rochmiyatun,SH, MHum	1. Fatah Hidayat, M.Pdi							
Distribusi	Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y	
<b>Deskripsi Kondisi(1)</b>	Pusat Pengembangan Bahasa telah memiliki Dokumen Sasaran Mutu (Target Kinerja) Dan telah disosialisasi dalam rapat pimpinan Rektor dan jajaran,Dekan, Kabiro, Kabag dan seluruh staf Pusat Pengembangan Bahasa.								

<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum maksimalnya sasaran mutu pusat pengembangan bahasa		
<b>Akibat</b>	Tidak dapat menunjukkan kepada auditor		
<b>Risiko</b>	Sasaran tidak tercapai		
<b>Rekomendasi</b>	Rapat sasaran mutu		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melaksanakan seluruh capaian sasaran mutu di tahun depan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>sosialisasi</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pusat Pengembangan Bahasa telah memiliki SOP dan Pedoman, dalam website Pusat Pengembangan Bahasa, Namun Web sedang dalam perbaikan		
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021		
<b>Akar Penyebab</b>	terlink dengan system PUSTIPD		

<b>Akibat</b>	PP Bahasa tidak bisa mengakses		
<b>Risiko</b>	Tidak ada rujukan kegiatan		
<b>Rekomendasi</b>	Harus ada back up data, softfile maupun hardfile		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Mendokumentasikan dengan baik		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Backup data</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB

<b>Deskripsi Kondisi (4)</b>	Pusat Pengembangan Bahasa belum mengadakan tenaga laboran Bahasa		
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021		
<b>Akar Penyebab</b>	Tidak ada formasi unt laboran PPB		
<b>Akibat</b>	Menggunakan staf/SDM yang ada		
<b>Risiko</b>	Lab. tidak berfungsi ,karena sarpras Lab rusak		
<b>Rekomendasi</b>	Diadakan Lab yang sesuai standar dilengkapi tenaga laboran bahasa.		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>

<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menrekrut tenaga laboran		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Mengajukan pengadaan tenaga laboran</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB

<b>Deskripsi Kondisi (5)</b>	Pusat Pengembangan Bahasa telah melakukan survey terhadap Pimpinan, dan belum melaksanakan survey kepuasan layanan Bahasa		
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum direncanakan dan dianggarkan		
<b>Akibat</b>	Tidak bisa mengukur kepuasan pengguna PPB		
<b>Risiko</b>	Tidak ada bahan evaluasi		
<b>Rekomendasi</b>	Harus dilakukan survey kepuasan layanan		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melakukan survey kepuasan layanan bahasa		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>sosialisasi</b>		

<b>Jadwal Pencegahan</b>		<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB
--------------------------	--	-------------------------	------------

<b>Deskripsi Kondisi (6)</b>	Pusat Pengembangan Bahasa belum memiliki sertifikasi		
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021		
<b>Akar Penyebab</b>	Tidak ada lembaga sertifikasi khusus PPB		
<b>Akibat</b>	Sampai saat ini belum tersertifikasi		
<b>Risiko</b>	Belum tersertifikasi		
<b>Rekomendasi</b>	Harus melaksanakan sertifikasi eksternal seperti ISO 9001: 2015		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Mengaggarkan sertifikasi		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Sosialisasi</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala PPB

8. Temuan Audit PUSTIPD

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>	
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang	
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>	

Auditi		Kriteria
Kepala Pusat Teknologi Informasi dan Pangkalan Data (PUSTIPD) Fakhrudin, M. Kom		Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit
Gedung ICT Lantai 4 Kamppus B UIN Raden Fatah	Audit Pendidikan	12 Oktober 2021
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota
1. Awamg Sugiarto, S.Kom 2. A. Royan rasyid, M.Kom 3. Kemas Ahmad Kurniaswan, S.T 4. M. Bunyamin, S. Kom 5. M. Aswadi, S.Kom 6. Insan Mustofa Nasrudin, S.Pd 7. Jawasi, M.Pd 8. Naenggolan 9. Kemas Jumansyah, S.SI	Hj. Lenny Marzulina, M.Pd	Rullyansyah, M. Kom

Distribusi	Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y	
<b>Deskripsi Kondisi (2)</b>	PUSTIPD telah menyusun dokumen TOR dan anggaran								
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021								
<b>Akar Penyebab</b>	Anggaran PUSTIPD refocusing 80%								
<b>Akibat</b>	Banyak kegiatan dan rencana kerja tidak terealisasi. Yang terealisasi hanya 40%								
<b>Risiko</b>	SDM di PUSTIPD tidak bisa mengembangkan kemampuan dan mengikuti perkembangan IT								
<b>Rekomendasi</b>	Anggaran PUSTIPD jangan di Refocusing khususnya anggaran untuk kebutuhan peningkatan kemampuan SDM								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi							<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar								
<b>Rencana Perbaikan</b>	Memaksimalkan sasaran mutu								
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022		<b>Penanggung Jawab</b>			Ketua PUSTIPD			
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Merealisasikan kegiatan</b>								
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022		<b>Penanggung Jawab</b>			Ketua PUSTIPD			
<b>Deskripsi Kondisi (4)</b>	PUSTIPD tidak memiliki tenaga laboran Lab Komputer								
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021								

<b>Akar Penyebab</b>	Tidak ada formasi unt laboran PUSTIPD		
<b>Akibat</b>	Menggunakan SDM yang ada		
<b>Risiko</b>	Setiap Lab bermasalah, penangan masalah sangat lambat		
<b>Rekomendasi</b>	Penambahan minimal 2 orang tenaga laboran Lab Komputer, 1 org untuk Kampus A dan 1 org untuk Kampus B		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Penambahan SDM laboran		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua PUSTIPD
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Mengajukan penambahan laporan2</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua PUSTIPD

## 9. Temuan Audit Biro AAKK

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi				Kriteria					
Mirwan Fasta, S.Ag. M.Si				Manajemen Berbasis Siklus PPEPP					
<b>Lokasi</b>		<b>Ruang Lingkup</b>		<b>Tanggal Audit</b>					
Biro AAKK		PPEPP		13 Oktober 2021					
<b>Wakil Auditi</b>		<b>Auditor Ketua</b>		<b>Auditor Anggota</b>					
-		Dr. M.Isnaini, M.Pd		Dr. Yuniar, M.Pd.I					
<b>Distribusi</b>		<b>Auditi</b>	<b>Y</b>	<b>Auditor</b>	<b>Y</b>	<b>LPM</b>	<b>Y</b>	<b>Arsip</b>	<b>Y</b>
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program Percepatan Guru Besar telah dilakukan dengan langkah awal berkoordinasi dengan warek 1 dan bekerjasama dengan UGM Yogyakarta. Tahun ini baru melibatkan warek 1 dan dekan yang akan mengajukan gubes								
<b>Kriteria</b>	Pelaksanaan Sasaran Mutu								
<b>Akar Penyebab</b>	Anggaran belum memadai dan kegiatan masih terbatas								
<b>Akibat</b>	Semuan unsur dosen yang bergelar doctor belum bisa dilibatkan secara penuh								
<b>Risiko</b>	Jumlah Gubes di Univ belum rasional								
<b>Rekomendasi</b>	Melakukan pendampingan terhadap dosen-dosen yang akan mengajukan gubes								

<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan rekomendasi auditor		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Univ akan memaksimalkan program		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua Prodi
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Mendata dosen-dosen yang telah layak untuk diajukan ke gubes</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabiro AAKK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program penambahan dosen tetap telah dilakukan secara rutin berdasarkan usulan prodi-prodi yang ada di lingkungan universitas namun sampai saat ini jumlahnya belum rasional		
<b>Kriteria</b>	Pelaksanaan Sasaran Mutu		
<b>Akar Penyebab</b>	Pusat cenderung tidak memenuhi usulan dari univ		
<b>Akibat</b>	Formasi yang dibuka tidak sesuai dengan yang diajukan		
<b>Risiko</b>	Jumlah dosen tetap tidak rasional		
<b>Rekomendasi</b>	Mengajukan usulan formasi sesuai kebutuhan prodi dan univeritas		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan rekomendasi auditor		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Terus menggiring formasi yang diajukan ke pusat		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua Prodi

<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>MEngajukan formasi dosen berdasarkan kebutuhan teratas</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabiro AAKK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pedoman Merdeka Belajar Kampus Merdeka telah disusun dengan berkordinasi kepada warek 1 dan para dekan di universitas namun sedang proses cetak belum dipublish		
<b>Kriteria</b>	Pelaksanaan Sasaran Mutu		
<b>Akar Penyebab</b>	Rekanan belum menyelesaikan tugas sesuai kontrak		
<b>Akibat</b>	Dokumen pedoman belum tercetak		
<b>Risiko</b>	Dokumen belum bisa dipelajari oleh pihak / unsur terkait		
<b>Rekomendasi</b>	Mengerjakan sesuatu sesuai waktu yang telah ditentukan		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan rekomendasi auditor		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Langsung mencetak setiap kali dokumen selesai dikerjakan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua Prodi
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Mewujudkan manajemen mutu terpadu</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabiro AAKK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program Konseling telah diprogramkan secara rutin dan kontinyu melalui program yang tersistematis di fak Dakwah dan Komunikasi dan FITK. Belum merata dapat dilakukan di semua fak
--------------------------	--

<b>Kriteria</b>	Pelaksanaan Sasaran Mutu		
<b>Akar Penyebab</b>	Beberapa universitas tidak prioritas mengembangkan program ini		
<b>Akibat</b>	Tidak semua fakultas memiliki program konseling yang terukur dan sistematis		
<b>Risiko</b>	Program tidak berjalan dengan maksimal dan komprehensif		
<b>Rekomendasi</b>	Merekom tiap fak untuk mengembangkan program konseling		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan rekomendasi auditor		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Sosialisasi kepada semua dekan fak		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua Prodi
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Mewujudkan manajemen mutu terpadu</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabiro AAKK

10. Temuan Audit Biro AUPK

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi		Kriteria							
Kabiro AUPK		Kriteria BANPT/Klausul ISO 9001:2015							
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit							
Gedung Rektorat Kampus B Jakabaring	nonakademik	01/11/2021							
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota							
	Dr. Fitri Oviyanti, M.Ag	Neni Noviza, M.Pd							
Distribusi	Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y	
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Dari 7 objek audit AUPK, 4 terlaksana dan 3 belum terlaksana yaitu program penelitian dan PKM yang dibiayai luar negeri, program sarana dan prasarana berkebutuhan khusus dikampus A dan program klinik								
<b>Kriteria</b>	K2 penjaminan mutu nonakademik								
<b>Akar Penyebab</b>	Pandemi Covid-19, pemangkasan anggaran, mental dan midnset SDM, dan budaya Kerja terbiasa dizona nyaman								
<b>Akibat</b>	Program tidak terlaksana								

<b>Risiko</b>	Tidak ada laporan pelaksanaan program		
<b>Rekomendasi</b>	Menetapkan program pelaksanaan kegiatan yang belum terlaksana		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input type="checkbox"/> Observasi	<input checked="" type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melaksanakan unsur yg belum gtercapai di tahun depan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabiro AUPK
<b>Rencana Pencegahan</b>	sosialisasi		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabiro AUPK

#### 11. Temuan Audit Perencanaan dan Keuangan

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

<b>Auditi</b>	<b>Kriteria</b>
Unit Perencanaan dan Keuangan	Sasaran Mutu & Kalender Manajemen

Lokasi		Ruang Lingkup				Tanggal Audit			
Gedung Rektorat Kampus B		Perencanaan dan Keuangan				19-10-2021			
Wakil Auditi		Auditor Ketua				Auditor Anggota			
Kabag Perencanaan dan Keuangan		Dr. Rika Lidyah, SE, M.Si.Ak				Alimron, M.Ag			
Distribusi		Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Peningkatan anggaran Penelitian dan PKM pada tahun 2020 tidak dapat tercapai, bahkan mengalami penurunan sekitar 50%.								
<b>Kriteria</b>	6								
<b>Akar Penyebab</b>	Adanya refocusing anggaran								
<b>Akibat</b>	Jumlah penelitian dan PKM dosen akan berkurang								
<b>Risiko</b>	Tidak dapat terpenuhinya rasio ideal jumlah anggaran penelitian dan PKM sesuai kebutuhan akreditasi.								
<b>Rekomendasi</b>	Diupayakan dapat menggunakan anggaran dari BLU untuk memenuhi rasio tersebut.								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai		<input type="checkbox"/> Observasi		<input checked="" type="checkbox"/> KetidakSesuaian				
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan kondisi tersebut								
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menyusun anggaran untuk penelitian dan PKM yang bersumber dari BLU								
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun Depan		<b>Penanggung Jawab</b>			Kabag Perencanaan dan Keuangan			
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Unit melakukan pemetaan lebih awal Bersama Lembaga terkait.</b>								
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022		<b>Penanggung Jawab</b>			Kabag Perencanaan dan Keuangan			

12. Temuan Audit Kerjasama, Kelembagaan dan Humas

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi		Kriteria							
KABAG KELEMBAGAAN, KERJASAMA DAN HUMAS UIN RADEN FATAH		PPEPP							
Lokasi	Ruang Lingkup	Tanggal Audit							
RUANG KELEMBAGAAN, KERJASAMA DAN HUMAS UIN RADEN FATAH	Sasaran Mutu & Kalender Manajemen berbasis PPEPP	12 Oktober 2021							
Wakil Auditi	Auditor Ketua	Auditor Anggota							
	- Dr. Ermis Suryana, M. Pd.I	Yanto, M.Hum., M.Ip							
Distribusi		Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Belum adanya Dokumen Sasaran Mutu (Target Kinerja) yang dapat dijadikan acuan kerja oleh unit Kelembagaan, Kerjasama Dan Humas UIN Raden Fatah Palembang								
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Kelembagaan, Kerjasama Dan Humas								
<b>Akar Penyebab</b>	Lembaga sejauh ini belum mempunyai anggaran khusus sehingga tidak bisa berinovasi lebih banyak.								

<b>Akibat</b>	Kelembagaan, Kerjasama Dan Humas tidak punya acuan kebijakan		
<b>Risiko</b>	Tidak dapat memenuhi kriteria maksimal persyaratan APT dan APS		
<b>Rekomendasi</b>	Membuat draft target kinerja auatu sasaran mutu yang dapat menjadi acuan kerja yang baik.		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benarr		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menggarkan tahun depan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag kerjasama
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>sosialisasi</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag kerjasama

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Sudah dilaksanakan monitoring dan Evaluasi terhadap Capaian Sasaran Mutu (Target Kinerja) setiap bidang, namun belum ada bukti laporan sebagai bentuk untuk melihat analisis dari hasil monev dan rekomendasi selanjutnya
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Kelembagaan, Kerjasama Dan Humas
<b>Akar Penyebab</b>	Lembaga baru melakukan pergantian Pengurus
<b>Akibat</b>	Banyaknya lembar-lembar monev dari berbagai bidang yang belum dibuatkan laporan hasilnya
<b>Risiko</b>	Lembaga tidak dapat menunjukkan laporan hasil monev secara keseluruhan

<b>Rekomendasi</b>	Lembaga harus segera membuat laporan hasil dari berbagai monev yang telah dilakukan		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Mendokumentasikan dokumen secara online		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Pengarahan</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	

### 13. Temuan Audit BAAK

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

<b>Auditi</b>	<b>Kriteria</b>
BAAK	Kriteria 6 dan Klausul ISO 9001:2015
<b>Lokasi</b>	<b>Ruang Lingkup</b>
	<b>Tanggal Audit</b>

<b>BAAK</b>		ISO 9001:2015 dan SPMI				2 November 2021			
<b>Wakil Auditi</b>		<b>Auditor Ketua</b>				<b>Auditor Anggota</b>			
		Dr. Dra. Listiawati, MHI				Hasan Marzuki, MT			
<b>Distribusi</b>		<b>Auditi</b>	<b>Y</b>	<b>Auditor</b>	<b>Y</b>	<b>LPM</b>	<b>Y</b>	<b>Arsip</b>	<b>Y</b>
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Penyusunan Sasaran Mutu (Target Kinerja)								
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6								
<b>Akar Penyebab</b>	Belum ada sosialisasi tentang bagaimana template sasaran mutu								
<b>Akibat</b>	Hasil sasaran mutu belum dapat ditentukan serta dianalisis capaiannya								
<b>Risiko</b>	Baru dapat menuntaskan pelayanan Administrasi Akademik yang belum terukur								
<b>Rekomendasi</b>	Sosialisasi bisa dilakukan oleh lembaga terkait seperti LPM secara mandiri sesuai dengan kebutuhannya.								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>						
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan kondisi tersebut								
<b>Rencana Perbaikan</b>	Bersedia melaksanakan FGD dengan LPM untuk menyusun dokumen kebijakan sasaran mutu								
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun depan	<b>Penanggung Jawab</b>			Kabag BAAK				
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>UPPS melakukan inventarisir item pelayanan lebih awal bersama lembaga terkait.</b>								
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>			Kabag BAAK				

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Penyusunan TOR dan Anggaran		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6		
<b>Akar Penyebab</b>	Masih tercecer antara rekomendasi Anggaran dan TOR setiap item kegiatan		
<b>Akibat</b>	Laporan Pengajuan Anggaran tanpa dilengkapi lampiran TOR nya		
<b>Risiko</b>	Tidak dapat menyediakan dokumen secara fisik dokumen guna data dukung pengambilan keputusan		
<b>Rekomendasi</b>	Segera di dokumenkan dalam bentuk cetak agar lebih rapi serta akses wb agar terdokumentasi secara digital		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan kondisi tersebut		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melaksanakan koordinasi dengan Pustipd untuk menyiapkan folder arsip dokumen dalam web BAAK dengan pembatasan akses hanya untuk internal		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK
<b>Rencana Pencegahan</b>	Menelusuri dan melengkapi kembali arsip TOR yang bekum terdokumentasi		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Tahun 2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pembaruan SOP dan Pedoman		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum terkoneksi SOP dan pedoman yang telah ada dengan sasaran mutu serta pedoman s=dan SOP yang digunakan merupakan produk langsung dari Direktorat Pendidikan Tinggi pusat		
<b>Akibat</b>	Sebagian kecil dari SOP dan Pedoman masih menggunakan draf langsung dari Dirjen Diktis		
<b>Risiko</b>	Sebagian SOP serta pedoman terkait oelayanan regular belum tersusun dan terdokumentasi dengan baik		
<b>Rekomendasi</b>	Berkoordinasi dengan LPM untuk menyusun SOP dan Pedoman dengan Template yang baku		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Menyadari adanya ketidakbakuan template SOP swrta Pedoman dari unit terkait seperti LPM		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Akan berkoordinasi dengan LPM untuk menyepakati template SOP dan Pedoman pelayanan BAAK		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Menggunakan SOP dan Pedoman yang telah ada dan mengacu pedoman Dirjen Diktis</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Melakukan Survei Kepuasan Layanan		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6		

<b>Akar Penyebab</b>	Dikarenakan Kriteria sasaran layanan yang belum tersusun sehingga perlu adanya instrument pengukuran		
<b>Akibat</b>	Belum termonitornya kepuasan layanan di BAAK		
<b>Risiko</b>	Terlaksananya pelayanan tanpa pengukuran yang informatif sebagai dasar pengambilan kebijakan		
<b>Rekomendasi</b>	Berkoordinasi dengan Pustipd terkait tools survey layanan kepuasan dalam aplikasi oelayanan online sebagai syarat submit dokumen yang akan dilayani		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Bersedia mengkoordinasikannya dengan Pustipd		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Berkoordinasi dengan Pustipd dengan bekal dokumen sasaran mutu dan kriteria pengukurannya untuk dibuatkan tools survey layanan kepuasan dalam aplikasi pelayanan online sebagai syarat submit dokumen yang akan dilayani sehingga dapat termonitor perkembangannya secara realtime		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Membuat tanda terima penyerahan dokumen pelayanan sebagai bukti bahwa pelayanan telah dilaksanakan secara tuntas</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Tahun 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Evaluasi Capaian Sasaran Mutu (Target Kinerja)
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6

<b>Akar Penyebab</b>	Belum adanya Rapat Evaluasi khusus tentang Capaian sasaran mutu , baru dalam tataran anggaran dan kegiatan		
<b>Akibat</b>	Belum termonitornya sasaran mutu layanan di BAAK		
<b>Risiko</b>	Terlaksananya pelayanan tanpa pengukuran ketercapaian mutu yang informatif sebagai dasar pengambilan kebijakan		
<b>Rekomendasi</b>	Berkoordinasi dengan tim BAAK untuk secara rutin dan berkala mengadakan rapat koordinasi evaluasi capaian sasaran mutu		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Bersedia mengadendakan serta menganggarkan kegiatan tersebut		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Berkoordinasi dengan Pustipd dengan bekal dokumen sasaran mutu dan kriteria pengukurannya untuk dibuatkan tools survey layanan kepuasan dalam aplikasi pelayanan online sebagai syarat submit dokumen yang akan dilayani sehingga dapat termonitor perkembangannya secara berkala		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Membuat inventaris kegiatan pelayanan yang masih akan dilaksanakan sampai dengan akhir tahun guna penentuan target sasaran mutu</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Tahun 2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Laporan Untuk Persiapan RTM
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6

<b>Akar Penyebab</b>	Belum disyunnnya laporan persiapan Rapat Tinjauan Mutu RTM		
<b>Akibat</b>	Belum tersusunnya laporan		
<b>Risiko</b>	Belum mendapatkan data yang jelas untuk membuat analisis dan saran perbaikan		
<b>Rekomendasi</b>	Berkoordinasi dengan tim BAAK untuk mwrapatkan apasaja yang akan dilaporkan dalam laporan RTM		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Bersedia mengadendakan serta menganggarkan kegiatan tersebut		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Berkoordinasi dengan seluruh tim untuk membuat laporan RTM		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun 2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Membuat inventarus kegiatan yang telah serta akan dilaksanakan</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Tahun 2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pelaksanaan Hasil RTM		
<b>Kriteria</b>	Kriteria 6		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum dilaksanakannya rapat RTM		
<b>Akibat</b>	Belun adanya rekomendasi perbaikan		
<b>Risiko</b>	Tidak asa langkah perbaikan		
<b>Rekomendasi</b>	Berkoordinasi dengan unit terkait untuk mengagendakan RTM		

<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Bersedia mengkoordinasikannya dengan LPM		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Mengikuti kegiatan RTM dan membuat program perbaikan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun 2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Berkoordinasi dengan LPM</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Tahun 2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag BAAK

#### 14. Temuan Audit LP2M

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

<b>Auditi</b>	<b>Kriteria</b>
Kepala LP2M	PPEPP
<b>Lokasi</b>	<b>Ruang Lingkup</b>
LP2M	Sasaran Mutu & Kalender Manajemen berbasis PPEPP
	<b>Tanggal Audit</b>
	13 Oktober 2021

Wakil Auditi		Auditor Ketua				Auditor Anggota			
		-				Dr. Hartatiana, M.Pd Fitriah, M.Hum			
Distribusi		Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Belum adanya Dokumen Kebijakan/Roadmap Penelitian dan PkM tingkat Universitas yang dapat dijadikan acuan oleh Fakultas-Fakultas di lingkungan UIN Raden Fatah Palembang								
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu LP2M & Kalender Akademik LP2M								
<b>Akar Penyebab</b>	Lembaga sejauh ini belum punya kebijakan roadmap yang memayungi semua penelitian dan PkM di lingkungan Universitas								
<b>Akibat</b>	Prodi-prodi dilingkungan Universitas tidak punya acuan kebijakan roadmap Penelitian dan PkM								
<b>Risiko</b>	Tidak dapat memenuhi kriteria maksimal persyaratan APT dan APS								
<b>Rekomendasi</b>	Membuat kebijakan Roadmap Penelitian dan PkM yang dapat memayungi semua penelitian dan pengabdian Dosen di lingkungan Fakultas-Fakultas se-UIN								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai		<input type="checkbox"/> Observasi			<input checked="" type="checkbox"/> KetidakSesuaian			
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar								
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menjadikan Dokumen Kebijakan/Roadmap Penelitian dan PkM sebagai acuan								
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022			<b>Penanggung Jawab</b>					
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Sosialisasi</b>								
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022			<b>Penanggung Jawab</b>					

15. Temuan Audit LPM

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>	
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang	
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>	

<b>Auditi</b>		<b>Kriteria</b>
Kepala Pusat Penjaminan Mutu (LPM)		Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021
<b>Lokasi</b>	<b>Ruang Lingkup</b>	<b>Tanggal Audit</b>
Gedung ICT Lantai 4 Kamppus B UIN Raden Fatah	Audit Pendidikan	14 Oktober 2021
<b>Wakil Auditi</b>	<b>Auditor Ketua</b>	<b>Auditor Anggota</b>
1. Indrawati 2. Amilda 3. Mukti Ali 4. Gina	Hj. Lenny Marzulina, M.Pd	Dr. Indah Wigati

Distribusi		Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
<b>Deskripsi Kondisi (3)</b>	LPM telah melaksanakan hampir semua MONEV, Audit, Evaluasi dan Tindak Lanjut dalam bidang Pendidikan dalam 3 tahun terakhir kecuali MONEV untuk Asesor BKD								
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021								
<b>Akar Penyebab</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada Acuan untuk batasan jumlah maximum dosen yg di assess untuk setiap Asessor</li> <li>2. Dosen diberikan kebebasan dalam menentukan Asessor BKD</li> </ol>								
<b>Akibat</b>	Asessor ada yg mendapatkan jumlah dosen banyak sekali dan ada yg sedikit sekali								
<b>Risiko</b>	Tidak ada pemerataan								
<b>Rekomendasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adanya acuan yg ditentukan Universitas (Internal) dalam pembagian tugas bagi Asessor BKD agar tidak terjadi ketimpangan dalam melaksanakan tugas sebagai Asessor BKD</li> <li>2. Dilaksanakan MONEV untuk Asessor BKD secara berkala</li> <li>3. Dilaksanakan Evaluasi hasil Monev untuk Asessor BKD secara berkala</li> <li>4. Melaksanakan Tindak Lanjut (Follow Up) setelah adanya hasil Monev untuk Asessor BKD secara berkala</li> </ol>								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/>	<b>KetidakSesuaian</b>			
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar								
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melakukan Evaluasi dan Tindak Lanjut MONEV untuk Asesor BKD tahun depan								
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022			<b>Penanggung Jawab</b>			Ketua LPM		

<b>Rencana Pencegahan</b>	Menganggarkan Evaluasi dan Tindak Lanjut MONEV untuk Asesor BKD tahun depan		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Ketua LPM

16. Temuan Audit Organisasi dan Kepegawaian

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

<b>Auditi</b>		<b>Kriteria</b>
Kepala Bagian Kepegawaian PLT		Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021
<b>Lokasi</b>	<b>Ruang Lingkup</b>	<b>Tanggal Audit</b>

Gedung Rektorat LT. 3 Kampus B UIN Raden Fatah		Audit Pendidikan				14 Oktober 2021			
<b>Wakil Auditi</b>		<b>Auditor Ketua</b>				<b>Auditor Anggota</b>			
Analisis Kepegawaian Ahli Pertama Imam Al Haddy		Dr.Hj.Siti Rochmiyatun,SH, MHum				1. Fatah Hidayat, M.Pdi			
<b>Distribusi</b>		<b>Auditi</b>	<b>Y</b>	<b>Auditor</b>	<b>Y</b>	<b>LPM</b>	<b>Y</b>	<b>Arsip</b>	<b>Y</b>
<b>Deskripsi Kondisi(1)</b>	Bagian Organisasi dan Kepegawaian telah memiliki Sasaran Mutu (Target Kinerja), tetapi Dokumen tidak ada dan belum disosialisasikan.								
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021								
<b>Akar Penyebab</b>	Belum ada koordinasi								
<b>Akibat</b>	Tidak mempunyai dokumen Target kinerja								
<b>Risiko</b>	Tidak ada acuan								
<b>Rekomendasi</b>	Target kinerja dikoordinasikan dan disosialisasikan (OB)								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai		<input checked="" type="checkbox"/> Observasi		<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian				
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar								
<b>Rencana Perbaikan</b>	Melaksanakan capaian sasaran mutu								
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022		<b>Penanggung Jawab</b>		Kepala Bagian Organisasi dan Kepegawaian				
<b>Rencana Pencegahan</b>	sosialisasi								
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022		<b>Penanggung Jawab</b>		Kepala Bagian Organisasi dan Kepegawaian				

<b>Deskripsi Kondisi (4)</b>	Bagian Organisasi dan Kepegawaian telah melakukan penerimaan Dosen Tetap, Namun DT Non PNS tidak setiap Tahun.		
<b>Kriteria</b>	Sasaran Mutu Unit Berbasis siklus PPEPP Tahun 2021		
<b>Akar Penyebab</b>	Tergantung kebutuhan dan anggaran		
<b>Akibat</b>	Kurang tenaga dosen		
<b>Risiko</b>	Rasio ideal belum tercapai		
<b>Rekomendasi</b>	harus melakukan penerimaan DT ASN maupun non ASN		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Kondisi benar		
<b>Rencana Perbaikan</b>	melakukan penerimaan Dosen Tetap, Namun DT Non PNS sesuai kebutuhan		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala Bagian Organisasi dan Kepegawaian
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>sosialisasi</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala Bagian Organisasi dan Kepegawaian

17. Temuan Audit Umum dan Rumah Tangga

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>	
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang	
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>	

Auditi				Kriteria					
Kabag Umum dan Rumah Tangga				Sasaran Mutu & Kalender Akademik					
<b>Lokasi</b>		<b>Ruang Lingkup</b>		<b>Tanggal Audit</b>					
Gedung Rektorat Kampus B		Umum dan Rumah Tangga		15-10-2021					
<b>Wakil Auditi</b>		<b>Auditor Ketua</b>		<b>Auditor Anggota</b>					
				Alimron, M.Ag					
<b>Distribusi</b>		<b>Auditi</b>	Y	<b>Auditor</b>	Y	<b>LPM</b>	Y	<b>Arsip</b>	Y

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pelaksanaan e-office belum berjalan maksimal		
<b>Kriteria</b>	6		
<b>Akar Penyebab</b>	Aplikasi system (tatamplete) persuratan belum terintegrasi dengan aplikasi e-office dan notifikasi di telegram tidak muncul secara otomatis.		
<b>Akibat</b>	Masih memerlukan print out surat yang dikirim di e-office sehingga tidak paperless		
<b>Risiko</b>	Dapat memperlambat proses tindak lanjut persuratan.		
<b>Rekomendasi</b>	Diupayakan penyempurnaan aplikasi		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan kondisi tersebut		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Berkoordinasi dengan PUSTIPD		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	Tahun Depan	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag Umum dan Rumah Tangga
<b>Rencana Pencegahan</b>			
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kabag Umum dan Rumah Tangga

#### 18. Temuan Audit Perpustakaan

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
--	---



Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54  
Telp (0711) 353276 Palembang

FORM-QA-09.3

### FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT

Auditi				Kriteria					
Perpustakaan				Sasaran Mutu & Kalender Akademik					
<b>Lokasi</b>		<b>Ruang Lingkup</b>		<b>Tanggal Audit</b>					
Gedung Rektorat Kampus B		Non Akademik		29 Oktober 2021					
<b>Wakil Auditi</b>		<b>Auditor Ketua</b>		<b>Auditor Anggota</b>					
Perpustakaan		Dr. Fitri Oviyanti, M.Ag		Dr. Titin Hartini, SE, M.Si					
<b>Distribusi</b>		<b>Auditi</b>	<b>Y</b>	<b>Auditor</b>	<b>Y</b>	<b>LPM</b>	<b>Y</b>	<b>Arsip</b>	<b>Y</b>
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Ditemukannya ketidaksinkronan pelayanan dengan SOP								
<b>Kriteria</b>									
<b>Akar Penyebab</b>	Belum tersosialisasikannya persyaratan-persyaratan yang ditetapkan pada kriteria.								
<b>Akibat</b>	UPT belum dapat menunjukkan kinerja sesuai dengan persyaratan.								
<b>Risiko</b>	Tidak dapat memenuhi kriteria maksimal persyaratan APS.								
<b>Rekomendasi</b>	Melakukan sosialisasi persyaratan IAPS 4.0 agar UPT Perpustakaan dapat memahami dengan baik persyaratan-persyaratan yang diperlukan dalam mengelola UPT								

<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan rekomendasi auditor		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Menyinkronkan layanan dengan SOP		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Perpustakaan
<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Melakukan sosialisasi lebih awal.</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Perpustakaan

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Belum memiliki manajemen resiko		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum tersosialisasikannya persyaratan-persyaratan yang ditetapkan pada kriteria.		
<b>Akibat</b>	Resiko tidak dapat diatasi dengan baik.		
<b>Risiko</b>	Tidak dapat memenuhi kriteria maksimal persyaratan APS.		
<b>Rekomendasi</b>	Melakukan sosialisasi persyaratan IAPS 4.0 agar UPT Perpustakaan dapat memahami dengan baik persyaratan-persyaratan yang diperlukan dalam mengelola UPT.		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Setuju dengan rekomendasi auditor		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Mitigasi resiko harus dilakukan dan dipertimbangkan untuk dievaluasi		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Perpustakaan

<b>Rencana Pencegahan</b>	<b>Melakukan sosialisasi lebih awal.</b>		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2021	<b>Penanggung Jawab</b>	Perpustakaan

19. Temuan Audit CDC

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi				Kriteria					
CDC				Sasaran Mutu					
<b>Lokasi</b>		<b>Ruang Lingkup</b>		<b>Tanggal Audit</b>					
Ruang Rektorat LT 1 Kampus B Jakabaring				11 Oktober 2021					
<b>Wakil Auditi</b>		<b>Auditor Ketua</b>		<b>Auditor Anggota</b>					
Dr Helen Sabera Adib		Dr Leni Marlina, M,Pd		Agustiany Dumeva Putri					
<b>Distribusi</b>		<b>Auditi</b>	<b>Y</b>	<b>Auditor</b>	<b>Y</b>	<b>LPM</b>	<b>Y</b>	<b>Arsip</b>	<b>Y</b>
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pelaksanaan Sasaran Mutu (Target Kinerja) belum tersusun dan terprogram								
<b>Kriteria</b>	Ob								
<b>Akar Penyebab</b>	Belum masuknya layanan CDC dalam statuta dan ortaker serta belum lengkapnya sarpras dan staf pembantu								

<b>Akibat</b>	Belum tersedianya anggaran khusus untuk Program Kerja CDC		
<b>Risiko</b>	Tidak terlaksananya Program Kerja dengan maksimal		
<b>Rekomendasi</b>	Segera dimasukkan ke dalam statuta dan ortaker sehingga apa yang sudah direncanakan dan disusun dapat terlaksana dengan baik		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Sudah sesuai dengan kondisi riil		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Telah disusun rancangan program kerja dan kegiatan di tahun 2022		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	1 Tahun	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala CDC UIN Raden Fatah Palembang
<b>Rencana Pencegahan</b>	Mengawasi dan memonitoring semua pengajuan kepada Pimpinan		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Januari – Maret 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala CDC UIN Raden Fatah Palembang

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Evaluasi Capaian Sasaran Mutu (Target Kinerja) belum dilaksanakan
<b>Kriteria</b>	Ob
<b>Akar Penyebab</b>	Belum terlaksananya program kerja yang dirancang CDC, belum teralokasi anggaran untuk pelaksanaan program kerja CDC, serta belum adanya staf pembantu.
<b>Akibat</b>	Tidak diketahui tingkat ketercapaian visi dan misi dari CDC
<b>Risiko</b>	Belum lengkapnya data alumni sebagai output, data alumni sebagai outcome, data karir dari outcome, serta data kerja sama dengan penyedia lapangan pekerjaan bagi alumni.

<b>Rekomendasi</b>	Segera dimasukkan ke dalam statuta dan ortaker sehingga apa yang sudah direncanakan dan disusun dapat terlaksana dengan baik		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Sudah sesuai dengan kondisi riil		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Telah disusun rancangan program kerja dan kegiatan di tahun 2022		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	1 Tahun	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala CDC UIN Raden Fatah Palembang
<b>Rencana Pencegahan</b>	Mengawasi dan memonitoring semua pengajuan kepada Pimpinan		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Januari – Maret 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Kepala CDC UIN Raden Fatah Palembang

## 20. Temuan Audit PLI

	<b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b>
	Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang
FORM-QA-09.3	<b>FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT</b>

Auditi					Kriteria					
PLI					Sasaran Mutu					
Lokasi			Ruang Lingkup		Tanggal Audit					
Ruang Rektorat LT 1 Kampus B Jakabaring					11 Oktober 2021					
Wakil Auditi			Auditor Ketua		Auditor Anggota					
Susi Herti Apriani, Ph.d (candidate)			Dr Leni Marlina, M,Pd		Agustiany Dumeva Putri, M. SI					
Distribusi			Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
Deskripsi Kondisi	Pelaksanaan Sasaran Mutu (Target Kinerja) untuk Tracer Study Mahasiswa Asing belum terbentuk									
Kriteria	Ob									
Akar Penyebab	Belum disusunnya Pedoman Penyelenggaraan Ikatan alumni mahasiswa asing UIN Raden Fatah Palembang									
Akibat	Sulitnya mendapatkan jaringan Internasional									
Risiko	Sulit mencapai visi dan misi menjadi Universitas bertaraf Internasional									
Rekomendasi	Segera disusun Pedoman Penyelenggaraan Ikatan alumni mahasiswa asing UIN Raden Fatah Palembang									
Kategori	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input checked="" type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian							
Tanggapan Auditi	Sesuai dengan kondisi riil									
Rencana Perbaikan	Membuat Pedoman Penyelenggaraan Ikatan alumni mahasiswa asing UIN Raden Fatah Palembang									
Jadwal Perbaikan	1 Tahun	Penanggung Jawab			Susi Herti Apriani, Ph.d (candidate)					
Rencana Pencegahan	Berkoordinasi dengan pimpinan dan unit CDC									
Jadwal Pencegahan	Januari – Maret 2022	Penanggung Jawab			Susi Herti Apriani, Ph.d (candidate)					

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program Kerjasama Internasional telah dilaksanakan, namun untuk MoA untuk tingkat Fakultas belum ada dan begitupun sebaliknya		
<b>Kriteria</b>	Ob		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum adanya sosialisasi SOP kerja sama Internasional di lingkungan Fakultas UIN Raden Fatah Palembang		
<b>Akibat</b>	Sulitnya memonitoring jaringan kerja sama Internasional yang telah dilakukan		
<b>Risiko</b>	Jaringan kerja sama yang telah terbangun tidak dapat dimanfaatkan semaksimal mungkin		
<b>Rekomendasi</b>	Segera mensosialisasikan SOP kerja sama Internasional di lingkungan Fakultas UIN Raden Fatah Palembang, baik dalam maupun luar negeri		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Sesuai dengan kondisi riil		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Membuat Program sosialisasi SOP kerja sama Internasional di lingkungan Fakultas UIN Raden Fatah Palembang		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	1 Tahun	<b>Penanggung Jawab</b>	Susi Herti Apriani, Ph.d (candidate)
<b>Rencana Pencegahan</b>	Berkoordinasi dengan pimpinan dan bidang kerja sama UIN Raden Fatah Palembang		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Januari – Maret 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Susi Herti Apriani, Ph.d (candidate)

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Program Rekognisi Dosen Internasional sudah dilaksanakan, namun kegiatan untuk recognisi Dosen belum variatif
--------------------------	---

<b>Kriteria</b>	Ob		
<b>Akar Penyebab</b>	Anggaran belum mencukupi untuk kegiatan recognisi Dosen yang variatif		
<b>Akibat</b>	Terhambatnya pencapaian akreditasi UNGGUL dari kualitas dosen berstandar Internasional		
<b>Risiko</b>	Kualitas dosen sulit untuk bertaraf Internasional		
<b>Rekomendasi</b>	Peningkatan Anggaran khusus untuk recognisi Dosen dan pemerataan kesempatan bagi semua dosen di lingkungan UIN Raden Fatah Palembang		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Sesuai dengan kondisi riil		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Membuat TOR dan RAB yang berkaitan dengan program recognisi Dosen		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	1 Tahun	<b>Penanggung Jawab</b>	Susi Herti Apriani, Ph.d (candidate)
<b>Rencana Pencegahan</b>	Berkoordinasi dengan pimpinan		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	Januari – Maret 2022	<b>Penanggung Jawab</b>	Susi Herti Apriani, Ph.d (candidate)

## 21. Temuan Audit BLU



**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN)  
RADEN FATAH PALEMBANG**

Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54  
Telp (0711) 353276 Palembang

FORM-QA-09.3

**FORMULIR 3 DESKRIPSI TEMUAN AUDIT**

Auditi					Kriteria				
Abdul Karim Nasution, S.Ag., M.Hum					Pelaksanaan sasaran mutu				
Lokasi		Ruang Lingkup			Tanggal Audit				
BLU		Pedoman layanan BLU			11 Oktober 2021				
Wakil Auditi		Auditor Ketua			Auditor Anggota				
Sri Delasmi Jayanti, M.Acc. AK.CA		Almunadi M.Ag			Mariyamah, M.T.				
Distribusi		Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
<b>Deskripsi Kondisi</b>	Pedoman layanan BLU belum ada sedangkan SOP sudah ada tetapi masih perlu diupdate yang mengesahkannya								
<b>Kriteria</b>	Pedoman layanan BLU dan SOP ada dan terdokumentasi dengan baik								
<b>Akar Penyebab</b>	Belum koordinasi								
<b>Akibat</b>	Pedoman layanan BLU belum terdokumentasi dengan baik								
<b>Risiko</b>	Yang menerima layanan BLU belum mendapatkan informasi secara keseluruhan mengenai layanan BLU								
<b>Rekomendasi</b>	Perlu dibuatkan pedoman layanan BLU								
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> KetidakSesuaian						

<b>Tanggapan Auditi</b>	Akan disusun pedoman layanan BLU dan mengupdate SOP		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Segera ditindaklanjuti		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	kabag
<b>Rencana Pencegahan</b>	Segera ditindaklanjuti		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	kabag

<b>Deskripsi Kondisi</b>	Laporan untuk persiapan RTM belum ada		
<b>Kriteria</b>	Tersedianya laporan untuk persiapan RTM		
<b>Akar Penyebab</b>	Belum terdokumentasi dengan baik		
<b>Akibat</b>	Belum terlihat rekam jejak untuk persiapan RTM		
<b>Risiko</b>	Laporan untuk persiapan RTM belum ada		
<b>Rekomendasi</b>	Perlu dibuat laporan persiapan RTM		
<b>Kategori</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sesuai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Observasi</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>KetidakSesuaian</b>
<b>Tanggapan Auditi</b>	Akan didokumentasikan dengan baik		
<b>Rencana Perbaikan</b>	Segera ditindaklanjuti		
<b>Jadwal Perbaikan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	

<b>Rencana Pencegahan</b>	Segera ditindaklanjuti		
<b>Jadwal Pencegahan</b>	2022	<b>Penanggung Jawab</b>	

#### BAB IV

#### STATUS LOG

	<p align="center"><b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN FATAH PALEMBANG</b></p>
	<p align="center">Jl. Prof. K.H. Zainal Abidin Fikry Kode Pos :30126 Kotak Pos: 54 Telp (0711) 353276 Palembang</p>
FORM-QA-09.4	<b>FORMULIR 4 DAFTAR/ LOG STATUS AUDIT</b>

Lokasi		Ruang Lingkup				Lokasi			
KPA		Non Akademik				KPA			
Distribusi		Auditi	Y	Auditor	Y	LPM	Y	Arsip	Y
No Kondisi	Deskripsi Kondisi					Kategori (OB / KTS)			
1	Sasaran 2021: akreditasi target 30 %A tercapai melampaui. APT belum masuk target unggul.								
2	sasaran tersebut sudah dikomunkasikan sehingga setiap bagian bisa mengambil peran untuk mencapai sasaran tersebut meskipun masih perlu upaya.								
3	Dosen menerapkan pembelajaran daring namun ada juga dosen senior yg tidak bisa full daring								
4	Di masa pandemic, pernah ada kondisi mental health dari mahasiswa.								
5	Di masa pandemic, upaya yang dilakukan UIN untuk tetap menjaga mahasiswa kita berkarakter islami belum berjalan maksimal								
6	Program percepatan Guru Besar belum memenuhi jumlah standar minimal								
7	Program penambahan Dosen tetap belum tercapai								
8	Kolaborasi riset yang dilakukan dosen masih rendah								
9	Pedoman MBKM belum dipahami betul oleh semua UPPS dan prodi								
10	Sasaran 2021: Program Penelitian & PkM yang dibiayai luar negeri								
11	Program Sarana & Prasarana Berkebutuhan Khusus belum bisa dilaksanakan								
12	Program Klinik								

13	RIP sudah terealisasi seperti PBAK, PKM, Jurnal (seluruh UIN), RIP sd tersusun 80% dan 20 % belum tercapai karena belum dilaksanakan seperti akan dilaksanakan OASE.	
14	Dari 5 objek audit tersebut secara umum sudah dilaksanakan meskipun belum maksimal	
15	Belum ada perencanaan audit yang sistematis, audit dilakukan secara insidental terhadap IKU dan laporan keuangan.	
16	Dari 5 objek audit SPI, tiga terlaksana dan dua belum terlaksana yaitu audit IT dan audit BMN	
17	TOR sudah disusun tetapi RAB belum ada sehingga belum ada penyerapan anggaran walaupun kegiatan sudah dilakukan	
18	Pusat Pengembangan Bahasa telah memiliki Dokumen Sasaran Mutu (Target Kinerja) Dan telah disosialisasi dalam rapat pimpinan Rektor dan jajaran, Dekan, Kabiro, Kabag dan seluruh staf Pusat Pengembangan Bahasa.	
19	Pusat Pengembangan Bahasa telah memiliki SOP dan Pedoman, dalam website Pusat Pengembangan Bahasa, Namun Web sedang dalam perbaikan	
20	Pusat Pengembangan Bahasa belum mengadakan tenaga laboran Bahasa	
21	Pusat Pengembangan Bahasa telah melakukan survey terhadap Pimpinan, dan belum melaksanakan survey kepuasan layanan Bahasa	
22	Pusat Pengembangan Bahasa belum memiliki sertifikasi	
23	PUSTIPD telah menyusun dokumen TOR dan anggaran	
24	PUSTIPD tidak memiliki tenaga laboran Lab Komputer	
25	Program Percepatan Guru Besar telah dilakukan dengan langkah awal berkoordinasi dengan warek 1 dan bekerjasama dengan UGM Yogyakarta. Tahun ini baru melibatkan warek 1 dan dekan yang akan mengajukan gubes	
26	Program penambahan dosen tetap telah dilakukan secara rutin berdasarkan usulan prodi-prodi yang ada di lingkungan universitas namun sampai saat ini jumlahnya belum rasional	

27	Pedoman Merdeka Belajar Kampus Merdeka telah disusun dengan berkordinasi kepada warek 1 dan para dekan di universitas namun sedang proses cetak belum dipublsih	
28	Program Konseling telah diprogramkan secara rutin dan kontinyu melalui program yang tersistematis di fak Dakwah dan Komunikasi dan FITK. Belum merata dapat dilakukan di semua fak	
29	Penyusunan Sasaran Mutu (Target Kinerja)	

Tempat Persetujuan					
Ketua Auditor					
	Dr. siti Rochmiatun	Dr. Fitri Oviyanti, M.Ag	Dr. Hj. Mardiah Astuti, M.Pd.I	Dr. Arne Huzaimah, S.Ag.,M.Hum	Indrawati
Direview oleh :					
Penjamin Mutu Audit	Dr. Amilda,MA				

## BAB V

### RANGKUMAN PELAKSANAAN AMI

Hasil rangkuman pelaksanaan AMI dari setiap prodi pada level KPA dapat dilihat pada **Tabel 1** sebagai berikut:

**Tabel 1** Rangkuman Pelaksanaan AMI

NO	PRODI	OB	KTS
1	Rektor	5	0
2	Wakil Rektor I	4	0
3	Wakil Rektor II	3	0
4	Wakil Rektor III	3	0
5	SPI	2	0
6	Ma'had	0	3
7	Pusat Bahasa	5	2
8	PUSTIPD	3	3
9	Biro AAKK	3	1
10	Biro AUPK	0	1
11	Perencanaan dan Keuangan	0	1
12	Kerjasama, Kelembagaan dan Humas	1	1
13	BAAK	2	5
14	LP2M	1	1
15	LPM	1	0
16	Organisasi dan Kepegawaian	5	1
17	Umum dan Rumah Tangga	1	0
18	Perpustakaan	0	1
19	CDC	1	1
20	PLI	3	0
21	BLU	0	3
TOTAL		43	24

Klasifikasi Audit yang ada di KPA Universitas Islam Negeri Raden Fatah Palembang, 43 OB Observasi berarti Temuan yang berpotensi menjadi ketidaksesuaian atau temuan yang dapat segera diperbaiki. Ada 24 KTS (KeTidakSesuaian) yakni temuan yang belum mencapai, menyimpang dan tidak sesuai dengan standar atau persyaratan yang ditentukan PT.

Maka terdapat 24 klasifikasi audit KTS (ketidaksesuaian) yang menjadi temuan audit yang harus ditindaklanjuti dalam bentuk rencana perbaikan dan pencegahan. Rencanan Perbaikan dan penceganhan tersebut telah dirumuskan oleh auditi dan dituangkan di dalam formulir 3 deskripsi temuan audit. Formulir 3 deskripsi temuan audit diserahkan kepada LPM untuk di distribusikan Kembali kepada auditi untuk ditindaklanjuti. Efektifitas tindak lanjut audit akan diverifikasi pada pelaksanaan audit periode berikutnya.

Tindak lanjut audit ada yang bisa langsung diselesaikan oleh auditi atau penanggung jawab unit. Untuk temuan audit yang tidak bisa langsung ditindak lanjuti, maka Tindakan pengendalian yang akan dilakukan membawanya ke dalam rapat tinjauan manajemen (RTM) yang selalu dilakukan setiap tahunnya setelah periode audit selesai.

## **BAB VI**

### **PENUTUP**

Demikian laporan pelaksanaan audit internal pada periode tahun 2021. Diharapkan bahwa pelaksanaan audit dapat lebih berkualitas baik dari segi kompetensi auditor maupun partisipasi auditee dalam memberikan respon terhadap audit internal.

Harapan kita semua agar temuan audit dapat segera ditindaklanjuti sesuai dengan waktu yang telah disepakati dan perbaikannya dapat menjadi hal yang berguna untuk pengembangan mutu universitas.

Di samping itu, diharapkan pula agar semua pihak yang berhubungan dengan aktivitas di tingkat universitas dapat menunjukkan partisipasinya pada pelaksanaan audit internal ini karena audit internal ini adalah salah satu cara untuk melakukan introspeksi diri atau evaluasi diri dalam penyelenggaraan kehidupan kampus yang lebih baik.