	<b>STIKES SEHAT MEDAN</b>	<b>Kode Dokumen : SSM/BPM/SOP/AMI/15</b>
	<b>SOP SPMI</b>	<b>Mulai Berlaku : 05 Januari 2024</b>
	<b>SOP AUDIT MUTU INTERNAL</b>	<b>Revisi 3</b>



## **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**


### **BADAN PENJAMINAN MUTU (BPM)**

#### **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SEHAT MEDAN**

Kampus 1 : Jln. Gaperta Ujung, Tj. Gusta, Kec. Medan Helvetia, kampus 2 : Jln. LetdaSujono


no.241 Bandar Selamat Medan Telp: (061) 80441160 Fax : (061) 80441160

Email : [stikessehat2@gmail.com](mailto:stikessehat2@gmail.com), Website: <https://stikessehatmedan.ac.id>


	STIKES SEHAT MEDAN	Kode Dokumen : SSM/BPM/SOP/AMI/15
	SOP SPMI	Mulai Berlaku : 05 Januari 2024
	SOP AUDIT MUTU INTERNAL	Revisi 3

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR AUDIT MUTU INTERNAL


Alur Proses	Penanggungjawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tanda tangan	
1. Perumusan	Mawandha Sari Harahap, S.Farm., M.Farm	Ketua Tim Perumus		01-09-2023
2. Pemeriksaan	Ns. Sri Wahyuni., S.Kep.M.Kep	Wkl. Ket Bid. Akad		27-10-2023
3. Pertimbangan	Ns. Leli Herawati., S.Kep.M.Kep	Ketua Senat		17-11-2023
4. Persetujuan	Ilham Syahputra Siregar., S.Kep., M.Kes	Ketua Yayasan		24-11-2023
5. Penetapan	Elvi Sepriani, SST, M.Kes	Ketua STIKes		29-12-2023
6. Pengendalian	Bdn.Maulina Mawaddah, SST., M.Kes	Ketua BPM		05-01-2024

	<b>STIKES SEHAT MEDAN</b>	<b>Kode Dokumen : SSM/BPM/SOP/AMI/15</b>
	<b>SOP SPMI</b>	<b>Mulai Berlaku : 05 Januari 2024</b>
	<b>SOP AUDIT MUTU INTERNAL</b>	<b>Revisi 3</b>


1. Definisi Istilah	<p>Dalam Standar ini yang dimaksud dengan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Audit Mutu Internal (AMI) adalah proses evaluasi sistematis dan independen untuk memastikan kesesuaian pelaksanaan standar SPMI.</li> <li>2. Auditor Internal adalah dosen/tenaga kependidikan yang telah ditetapkan dan dilatih untuk melaksanakan AMI.</li> <li>3. Auditee adalah unit atau Program Studi yang diaudit.</li> <li>4. Temuan Audit adalah hasil audit berupa kesesuaian, ketidaksesuaian, dan peluang peningkatan.</li> <li>5. Rencana Tindak Lanjut (RTL) adalah rencana perbaikan dan peningkatan mutu berdasarkan hasil AMI.</li> </ol>
2. Tujuan Prosedur	SOP Audit Mutu Internal (AMI) disusun sebagai pedoman pelaksanaan audit mutu internal untuk memastikan kesesuaian, ketercapaian, dan peningkatan standar mutu penyelenggaraan pendidikan tinggi di STIKES Sehat Medan secara sistematis, objektif, dan berkelanjutan sesuai Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI).
3. Luas Lingkup Prosedur dan Penggunaanya	<p>SOP ini mencakup pelaksanaan monitoring dan evaluasi pada:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Layanan akademik dan non-akademik (penerimaan mahasiswa baru, keuangan)</li> <li>2. Tata Kelola, penunjang tridharma(ketercapaian renop terhadap renstra serta sarana prasarana)</li> </ol>
4. Unit/ Pihak Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ketua STIKES Sehat Medan</li> <li>2. Auditor</li> <li>3. Program Studi/ unit kerja (auditee)</li> <li>4. Unit pendukung terkait</li> </ol>

	<b>STIKES SEHAT MEDAN</b>	<b>Kode Dokumen : SSM/BPM/SOP/AMI/15</b>
	<b>SOP SPMI</b>	<b>Mulai Berlaku : 05 Januari 2024</b>
	<b>SOP AUDIT MUTU INTERNAL</b>	<b>Revisi 3</b>

5. Prosedur	<p><b>Perencanaan AMI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• BPM menyusun program dan jadwal AMI tahunan.</li> <li>• Penetapan ruang lingkup, standar, dan instrumen audit.</li> <li>• Penunjukan dan penugasan auditor internal.</li> </ul> <p><b>Persiapan Audit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditor mempelajari dokumen standar, SOP, dan laporan kinerja unit.</li> <li>• Penyampaian pemberitahuan audit kepada auditee.</li> </ul> <p><b>Pelaksanaan Audit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Audit dokumen, wawancara, dan observasi lapangan.</li> <li>• Pencatatan bukti objektif dan temuan audit.</li> </ul> <p><b>Pelaporan Hasil Audit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penyusunan laporan hasil AMI oleh auditor.</li> <li>• Penyampaian hasil audit kepada UPM dan pimpinan STIKES.</li> </ul> <p><b>Tindak Lanjut Audit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penyusunan Rencana Tindak Lanjut (RTL) oleh auditee.</li> <li>• Penetapan RTL oleh pimpinan.</li> <li>• Pelaksanaan perbaikan dan peningkatan mutu.</li> </ul> <p><b>Verifikasi dan Penutupan Audit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• UPM dan auditor melakukan verifikasi pelaksanaan RTL.</li> <li>• Penutupan audit dan dokumentasi hasil peningkatan mutu.</li> </ul>
6. Indikator Keberhasilan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terlaksananya AMI sesuai jadwal dan prosedur.</li> <li>2. Tersusunnya laporan AMI dan RTL.</li> <li>3. Terlaksananya perbaikan dan peningkatan mutu berkelanjutan.</li> </ol>
7. Bagan Alir Prosedur	Instuksi Kerja (IK) (terlampir)

	<b>STIKES SEHAT MEDAN</b>	<b>Kode Dokumen : SSM/BPM/SOP/AMI/15</b>
	<b>SOP SPMI</b>	<b>Mulai Berlaku : 05 Januari 2024</b>
	<b>SOP AUDIT MUTU INTERNAL</b>	<b>Revisi 3</b>

8. Dokumen Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kebijakan dan Manual SPMI STIKES Sehat Medan</li> <li>2. Standar SPMI</li> <li>3. Instrumen Audit Mutu Internal</li> <li>4. Laporan Hasil AMI</li> <li>5. Rencana Tindak Lanjut (RTL)</li> </ol>
9. Penutup	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. SOP Audit Mutu Internal ini menjadi acuan resmi bagi seluruh unit di STIKES Sehat Medan dalam melaksanakan Audit Mutu Internal sebagai bagian dari implementasi Sistem Penjaminan Mutu Internal untuk menjamin dan meningkatkan mutu secara berkelanjutan.</li> </ol>
10. Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Permendikbud No. 53 tahun 2023 mengatur tentang Penjaminan mutu Pendidikan Tinggi</li> <li>2. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi</li> <li>4. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi</li> <li>5. Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti)</li> <li>6. Kebijakan Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) STIKES Sehat Medan</li> </ol>
11. Verifikasi	Dokumen prosedur ini sudah diperiksa, diedit dan diverifikasi oleh pejabat yang berwenang, sehingga dinyatakan lolos dan dapat diterapkan di STIKES Sehat Medan

	<b>STIKES SEHAT MEDAN</b>	<b>Kode Dokumen : SSM/BPM/SOP/AMI/15</b>
	<b>SOP SPMI</b>	<b>Mulai Berlaku : 05 Januari 2024</b>
	<b>SOP AUDIT MUTU INTERNAL</b>	<b>Revisi 3</b>

**INSTRUKSI KERJA AUDIT MUTU INTERNAL  
STIKES SEHAT MEDAN**

**Mulai**



**BPM menyusun program dan jadwal AMI tahunan**  
(menetapkan unit audit, ruang lingkup, standar, dan waktu audit)



**Penunjukan dan penetapan Auditor Mutu Internal oleh Pimpinan**



**Pemberitahuan pelaksanaan AMI kepada Auditee**  
(disertai jadwal dan ruang lingkup audit)



**Persiapan Audit oleh Auditor**

- Mempelajari standar SPMI, SOP, dan dokumen kinerja auditee
  - Menyiapkan instrumen audit



**Pelaksanaan Audit Mutu Internal**

- Audit dokumen
- Wawancara
- Observasi lapangan



**Pencatatan bukti objektif dan temuan audit**  
(kesesuaian, ketidaksesuaian, dan peluang peningkatan)



**Penyusunan laporan hasil AMI oleh Auditor**



**Penyampaian dan pembahasan hasil AMI**  
(dengan BPM, pimpinan, dan auditee)



**Penyusunan Rencana Tindak Lanjut (RTL) oleh Auditee**




**Penetapan RTL oleh Pimpinan STIKES**



**Pelaksanaan RTL oleh Auditee**



**Verifikasi pelaksanaan RTL oleh Auditor/UPM**

	<b>STIKES SEHAT MEDAN</b>	<b>Kode Dokumen : SSM/BPM/SOP/AMI/15</b>
	<b>SOP SPMI</b>	<b>Mulai Berlaku : 05 Januari 2024</b>
	<b>SOP AUDIT MUTU INTERNAL</b>	<b>Revisi 3</b>



**Penutupan Audit Mutu Internal**



**Pelaporan hasil peningkatan mutu**



**Selesai**