



# INSTITUT TEKNOLOGI NASIONAL YOGYAKARTA (ITNY)

PROGRAM STUDI TEKNIK SIPIL S1  
PROGRAM STUDI TEKNIK MESIN S1  
PROGRAM STUDI TEKNIK ELEKTRO S1  
PROGRAM STUDI TEKNIK GEOLOGI S1

PROGRAM STUDI PERENCANAAN WILAYAH DAN KOTA S1  
PROGRAM STUDI TEKNIK PERTAMBANGAN S1  
PROGRAM STUDI TEKNOLOGI MESIN DIII  
PROGRAM STUDI TEKNIK ELEKTRONIKA DIII

Jl. Babarsari, Caturtunggal, Depok, Sleman, Yogyakarta 55281 Telp. (0274) 485390, 486986, 487540 Fax. (0274) 487249  
Email : [info@itny.ac.id](mailto:info@itny.ac.id), website : [www.itny.ac.id](http://www.itny.ac.id)

No. : 102/ITNY/LPM/XI/2020  
Lamp : 1 bendel  
Hal : Pendistribusian Hasil Audit Mutu Internal (AMI)  
Periode Genap 2019/2020

Kepada Yth. Bapak / Ibu Auditee:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Dekan Fakultas Teknik Sipil dan Perencanaan | 7. Ka. LPP  |
| 2. Dekan Fakultas Teknologi Mineral            | 8. Ka. LPPMI  |
| 3. Dekan Fakultas Teknologi Industri           | 9. Ka. LSP  |
| 4. Dekan Fakultas Vokasi                       | 10. Ka. UPT   |
| 5. Ka. LPM                                     | 11. Ka. Biro Umum dan Humas                         |
| 6. Ka. LPK                                     | 12. Ka. Biro Akademik, Kemahasiswaan,<br>dan Alumni |

Dengan hormat,

Terkait dengan telah dilaksanakannya seluruh rangkaian kegiatan Audit Mutu Internal (AMI) Periode Genap 2019/2020, maka bersama surat ini kami dari Lembaga Penjaminan Mutu (LPM) Institut Teknologi Nasional Yogyakarta bermaksud untuk mendistribusikan hasil audit kepada masing-masing unit kerja agar dapat segera dilakukan perbaikan dan peningkatan (*improvement*). Berikut terlampir hasil Audit Mutu Internal (AMI) Periode Genap 2019/2020.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 02 November 2020

Kepala LPM ITNY



Ayu Candra Kurniati, S.T., M.T., M.Sc.

NIK. 1973 0261

Tembusan :

- |                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. Rektor ITNY          | 4. Wakil Rektor III ITNY |
| 2. Wakil Rektor I ITNY  | 5. Arsip                 |
| 3. Wakil Rektor II ITNY |                          |

TEMUAN AUDIT MUTU INTERNAL					
Audit Periode ke : IIC-2020			Auditee : Arif Basuki, S.T., M.T.		
Unit Kerja : UPT			Tim Auditor : 1. Hidayatullah Sidiq, S.T., M.T. 2. Rizqi M Mahbub, S.T., M.T		
Hari/ Tanggal : Desk Audit		Audit Lapangan			
6 Agustus 2020		19 Agustus 2020			
Tempat : Desk Audit		Audit Lapangan		Halaman : 1 dari 1	
PUDI Lantai 5		PUDI Lantai 5			

**A. Temuan Sesuai Indikator**

No.	Uraian Temuan	Status Temuan			Referensi Temuan	Keterangan
		Mj.	Mn.	Rek.		
1	Belum ditemukan bukti pengendalian dan peningkatan terkait pengelolaan fungsional dan operasional dalam bentuk dokumen.			√	Lampiran PerBAN-PT_59_2018 APT C.2.4.c Pengelolaan	Evaluasi baru sebatas rapat internal dan belum dilakukan analisis akar masalah.
2	Ditemukan inkonsistensi ketersediaan SOP dan Formulir sebagai salah satu dokumen SPMI pada bagian yang ada di UPT.		√		Lampiran PerBAN-PT_59_2018 APT C.2.4.d) Sistem Penjaminan Mutu	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ SOP dan Formulir antar bagian tidak seragam.</li> <li>✓ Pengesahan dokumen kadaluarsa</li> <li>✓ Ada bagian yang tidak memiliki SOP dan Formulir</li> </ul>
3	Belum ditemukan bukti dokumen Laporan Capaian Kinerja Unit.	√			Lampiran PerBAN-PT_59_2018 APT C.2.6 Evaluasi Capaian Kinerja	
4	Ditemukan ketidaksesuaian antara tugas dan fungsi salah satu bagian terhadap pelaksanaan kegiatan.		√		Lampiran PerBAN-PT_59_2018 APT C.2.6 Evaluasi Capaian Kinerja	
5	Ditemukan ketidaksesuaian efektifitas layanan sistem informasi berdasarkan kriteria akreditasi.		√		Lampiran PerBAN-PT_59_2018 APT C.5.4.b Sarana dan Prasarana	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sistem belum terintegrasi dan digunakan untuk pengambilan keputusan</li> <li>✓ Belum dilakukan evaluasi secara berkala dan hasilnya ditindak lanjuti.</li> </ul>

**B. Catatan Positif**

Memiliki sikap komunikatif, kooperatif dalam kesepakatan waktu sesuai jadwal.
---

Diverifikasi	Disetujui	Dilaporkan
		
Ketua Tim Audit	Auditee	Auditor

## PERMINTAAN TINDAKAN PERBAIKAN


Kepada : Asif Basuki, ST, MT CAR. No : 12  
 Bagian : UPT Tanggal : 27 Agustus 2020  
 Dari : Hidayatullah Sidiq, ST, MT  
 Bagian : Auditor Internal

1.0 Sumber CAR : ☒ Audit Internal ☐ Kepuasan Pelanggan  
☐ Keluhan Internal ☐ Tinjauan Manajemen  
☐ .....

2.0 Uraian Ketidaksesuaian  
Terlampir Temuan Audit Mutu Internal Ada 5 Poin

Mohon dianalisa penyebabnya dan dilakukan tindakan perbaikan serta pencegahan paling lambat pada tanggal

Disetujui oleh,  
  
 Ka. UPT

Dibuat oleh,  
  
 Auditor Internal

3.0 Akar Penyebab Masalah : .....

Terlampir di lembar tambahan

4.0 Tindakan Perbaikan dan Pencegahan

terlampir di lembar tambahan

5.0 Tanggal Pelaksanaan

terlampir di lembar tambahan

Dibuat oleh,  
  
 Ka. UPT

6.0 Tinjauan dan verifikasi tindakan perbaikan

☐ Sesuai ☐ Tidak Sesuai

Tanggal : .....

Catatan

.....  
 .....

Diverifikasi oleh,  
  
 Lead Auditor/MP AMI

## **LEMBAR TAMBAHAN**

### **PERMINTAAN TINDAKAN PERBAIKAN**

#### **3.0. Akar Penyebab Masalah**

1. Belum ditemukan bukti pengendalian dan peningkatan terkait pengelolaan fungsional dan operasional dalam bebtuk dokumen.
  - a. Belum ada panduan atau formulir baku tentang pelaksanaan hal tersebut.
2. Ditemukan inkonsistensi ketersediaan SOP dan formulir sebagai salah satu dokumen SPMI pada bagian yang ada di UPT.
  - a. Tidak meratanya kemampuan SDM di semua bagian dibawah UPT.
  - b. Belum ada panduan atau formulir baku tentang hal tersebut.
3. Belum ditemukan bukti dokumen Laporan Capaian Kinerja Unit
  - a. Pelaksanaan program kerja yang mundur dari jadwal menyebabkan belum disusunnya laporan pada saat audit dilakukan.
4. Ditemukan ketidaksesuaian antara tugas dan fungsi salah satu bagian terhadap pelaksanaan kegiatan.
  - a. Proker UPJ terkait pencarian pekerjaan unit produksi dan pengembangan usaha baru tidak mendapat pendanaan dari ITNY.
  - b. Kepala UPT tidak mendapat laporan rinci tentang kegiatan UPJ karena laporan langsung dberikan kepada Warek II sesuai dengan Uraian Tugas Pejabat Struktural ITNY.
5. Ditemukan ketidaksesuaian efektivitas layanan sistem informasi berdasarkan kreteria akreditasi.
  - a. Pengembangan sistem informasi ITNY tergantung pada fihak luar, sehingga tidak dapat secara cepat menyelesaikan pekerjaan pengembangan sistem informasi.
  - b. Kurangnya SDM ITNY untuk pengembangan sistem informasi terintegrasi.

#### **4.0. Tindakan Perbaikan dan Pencegahan**

1. Belum ditemukan bukti pengendalian dan peningkatan terkait pengelolaan fungsional dan operasional dalam bebtuk dokumen.
  - a. Memohon ke pimpinan ITNY agar disediakan panduan dan formulir baku terkait kegiatan tersebut.
  - b. Dicoba melakukan kegiatan tersebut “ala kadarnya” sambil menunggu adanya panduan baku.
2. Ditemukan inkonsistensi ketersediaan SOP dan formulir sebagai salah satu dokumen SPMI pada bagian yang ada di UPT.

- a. Memohon ke pimpinan ITNY agar diadakan pelatihan penyusunan dokumen SPMI
  - b. Memohon ke pimpinan ITNY agar disediakan panduan dan formulir baku
3. Belum ditemukan bukti dokumen Laporan Capaian Kinerja Unit.
- a. Akan segera dibuat laporan Capaian Kinerja Unit “ala kadarnya”.
4. Ditemukan ketidaksesuaian antara tugas dan fungsi salah satu bagian terhadap pelaksanaan kegiatan.
- a. Memasukkan kegiatan pencarian pekerjaan unit produksi dan pengembangan usaha baru kedalam Poker untuk tahun 2020/2021
  - b. Meminta Ka. UPJ agar memberikan tembusan laporan kepada Ka, UPT.
5. Ditemukan ketidaksesuaian efektivitas layanan sistem informasi berdasarkan kriteria akreditasi.
- a. Memasukkan pengembangan sistem informasi terintegrasi ke proker UPT pada tahun 2020/2021.

#### **5.0. Tanggal Pelaksanaan**

Tindakan butir 1 paling lambat tanggal 31 Desember 2020.

Tindakan butir 2 paling lambat tanggal 31 Desember 2020.

Tindakan butir 3 paling lambat tanggal 30 September 2020.

Tindakan butir 4 paling lambat tanggal 31 Juli 2021.

Tindakan butir 5 paling lambat tanggal 31 Juli 2021.

Dibuat Oleh,



Arif Basuki, ST. MT  
Kepala UPT

## HASIL RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN (RTM)

NO	KELOMPOK TEMUAN	AKAR MASALAH	REKOMENDASI RTL	TINDAK LANJUT
1	PPEPP belum diterapkan secara utuh pada Proses Pembelajaran	Belum ada panduan analisis kedalaman dan keluasan RPS sebagai instrument untuk mengukur ketercapaian CPL	Penyusunan panduan analisis kedalaman dan keluasan RPS	Menyusun panduan baru, menggunakan kurikulum baru. Fakultas menetapkan indikator kedalaman dan keluasan.
2	Integrasi Penelitian dan Abdimas dalam pembelajaran belum terstruktur	Belum ada penetapan yang mengatur integrasi Penelitian dan Abdimas dalam proses pembelajaran	Dikeluarkan panduan yang mengatur mekanisme pelaksanaan integrasi penelitian dan PkM dalam pembelajaran	LPPMI membuat pernyataan dalam pedoman bagaimana mengintegrasikan penelitian dan abdimas ke dalam pembelajaran.
3	Pelaksanaan program kegiatan di luar pembelajaran terstruktur belum ditetapkan	Belum tersedia dokumen formal dan pedoman pengelolaan mengenai suasana akademik (mencakup otonomi keilmuan, kebebasan akademik, dan kebebasan mimbar akademik) beserta langkah strategisnya	Penyusunan pedoman suasana akademik	Terdapat dalam kurikulum MBKM dan sudah tersedia pedoman suasana akademik (cek ketelusuran, dimana dokumen tersebut berada).
		Terdapat perbedaan persepsi mengenai kegiatan di luar pembelajaran terstruktur		
		Kegiatan di luar pembelajaran terstruktur belum terkoordinir di tingkat fakultas, dokumentasi kegiatan masih terpusat di prodi		

NO	KELOMPOK TEMUAN	AKAR MASALAH	REKOMENDASI RTL	TINDAK LANJUT
4	PPEPP belum diterapkan secara utuh pada implementasi kurikulum	Belum tersedia panduan analisis ketercapaian CPL	Penyusunan kebijakan dan pedoman pengembangan serta pelaksanaan kurikulum sesuai dengan kriteria akreditasi	Dibuat oleh tim institusi, jadi satu dengan kurikulum MBKM.
		Belum tersedia kebijakan dan pedoman pengembangan dan pelaksanaan kurikulum di tingkat institusi		
5	Kelompok riset belum berjalan efektif	Terdapat perbedaan persepsi mengenai kelompok riset	Penyusunan POB pengelolaan kelompok riset	LPPMI menetapkan definisi kelompok riset (diterjemahkan dari pusat studi berdasarkan KBK) dan mengoptimalkan fungsi pusat studi.
		Penetapan pengorganisasian/pengelolaan Kelompok Riset belum jelas		
6	Belum ada panduan penyusunan laporan kinerja unit di tingkat institusi yang memuat indikator pengukuran ketercapaian dan format laporan	Belum ada mekanisme pengendalian pelaporan kinerja	Pembuatan POB mekanisme pelaporan kinerja	LPM membuat pedoman laporan kinerja dan POB pengendalian laporan kinerja (termasuk proker unit, indikator ketercapaian, analisis, dan strategi pengembangan). Capaian kinerja untuk mengevaluasi fungsi kinerja yang tertuang dalam proker dikerjakan oleh seluruh unit kerja. Untuk fakultas juga membuat LED akreditasi.
		Belum ada pedoman mengenai laporan capaian kinerja	Pembuatan panduan laporan capaian kinerja yang memuat indikator pengukuran ketercapaian dan format laporan	

NO	KELOMPOK TEMUAN	AKAR MASALAH	REKOMENDASI RTL	TINDAK LANJUT
7	PPEPP belum diterapkan secara utuh pada pengukuran kepuasan pelanggan	Belum ada instrumen baku dari institusi untuk pengukuran kepuasan pelanggan	Pembuatan form pengukuran kepuasan pelanggan yang mudah digunakan	LPM membuat bank kepuasan pelanggan seluruh unit, disusun dengan koordinasi bersama unit * masing-masing unit memberikan point/aspek pertanyaan di tahap penetapan. Laporan kepuasan pelanggan juga dapat dicantumkan di laporan capaian kinerja.
		Belum ada koordinasi antara fakultas dengan prodi dalam penyelenggaraan survei kepuasan pelanggan	Penetapan lingkup kewenangan dan mekanisme penyelenggara serta pengelolaan pengukuran kepuasan diluar pemangku kepentingan yang termuat di kriteria akreditasi	
		Belum adanya ketetapan aras kewenangan penyelenggaraan pengukuran kepuasan pelanggan di luar pemangku kepentingan yang termuat di kriteria akreditasi		
8	PPEPP belum diterapkan secara utuh pada luaran dan capaian tri dharma	Belum ada koordinasi yang terintegrasi dengan Bidang Kemahasiswaan (prestasi mahasiswa)	Pembuatan POB sosialisasi prestasi mahasiswa oleh BAKA	BAKA melakukan review terhadap panduan kemahasiswaan yang telah ada, untuk mengecek mekanisme kegiatan kemahasiswaan.
		Hasilnya belum disosialisasikan dan digunakan untuk pengembangan kurikulum dan pembelajaran	Dipenuhinya pelaksanaan tracer studi sesuai dengan kriteria akreditasi (disosialisasikan sebagai peningkatan kegiatan pembelajaran	BAKA melakukan pengecekan indikator tracer studi disesuaikan dengan indikator akreditasi. Serta dilakukan sosialisasi.
		Belum ada koordinasi yang terintegrasi antara Program Studi, Fakultas, dan LPPMI terkait data luaran penelitian dan pengabdian	Koordinasi document control antara fakultas, prodi, dan LPPMI terkait data luaran penelitian dan pengabdian	* LPPMI membuat sistem bank data (arsip) yang mewakili tiap fakultas * mereview pedoman pelaksanaan penelitian dan abdimas * membuat mekanisme pengajuan dan pelaporan luaran penelitian dan abdimas (cek PIC Fakultas/LPPMI).



NO	KELOMPOK TEMUAN	AKAR MASALAH	REKOMENDASI RTL	TINDAK LANJUT
9	Keterlibatan mahasiswa dalam penelitian dan abdimas dosen belum terstruktur	Belum ada panduan yang mengatur mekanisme keterlibatan mahasiswa dalam penelitian dan abdimas	Pembuatan POB/panduan penelitian dan abdimas yang memuat mekanisme keterlibatan mahasiswa	LPPMI membuat POB penelitian dan abdimas yang memuat mekanisme keterlibatan mahasiswa
10	PPEPP keberlanjutan program belum diterapkan	Belum tersedia kebijakan dan upaya yang diturunkan ke dalam berbagai peraturan untuk menjamin keberlanjutan program sesuai kriteria akreditasi	Pembuatan kebijakan keberlanjutan program di tingkat institusi yang dapat diturunkan di tingkat unit kerja	Renstra institusi menambahkan butir 4 untuk renstra dan turunannya. Renstra semua unit kerja wajib membuat (semua aras)
11	Belum ada penetapan mengenai prioritas pengembangan	Belum ada panduan analisis SWOT atau analisis lain yang relevan untuk mendukung program pengembangan sesuai kriteria akreditasi	Pembuatan analisis prioritas pengembangan di tingkat institusi dan UPPS	Renstra memuat prioritas pengembangan → finalisasi blueprint Renstra institusi → renstra unit kerja
12	PPEPP belum diterapkan secara utuh pada upaya peningkatan daya tarik program studi dan kualitas input mahasiswa, baik di tingkat fakultas maupun institusi	Belum ada analisis peningkatan animo calon mahasiswa	Membuat analisis peningkatan animo calon mahasiswa	Bank data PMB di PUDI
		Belum ada koordinasi yang terintegrasi antara prodi-fakultas-tim pelaksana PMB mengenai data dan hasil analisis animo mahasiswa sebagai dasar upaya peningkatan animo		Analisis peningkatan animo calon mahasiswa berada di Bagian Promosi dan Humas, Biro Umum dan Hukum (Laporan Kegiatan Promosi, analisis → RTL → keberlanjutan)

NO	KELOMPOK TEMUAN	AKAR MASALAH	REKOMENDASI RTL	TINDAK LANJUT
13	Substansi dan format profil fakultas belum jelas	Belum ada penetapan buku profil fakultas	Pembuatan format buku profil fakultas	LPM membuat format buku profil fakultas (ditambah dengan visi misi)→ cross chek dengan Pak Hitta, mas Doning (tim penyusunan profil) sebagai data.
14	PPEPP belum diterapkan secara utuh untuk menjamin keefektifan penyelenggaraan organisasi dan sistem tata pamong	Belum ada dokumen SOTK unit kerja yang mengatur kompetensi personil, beban kerja, dan tata kerja Ketidaksesuaian antara program kerja dan kegiatan dengan uraian tugas pejabat struktural yang ditetapkan	Pembuatan analisis beban kerja dengan mempertimbangkan kompetensi personil, uraian tugas/tupoksi sehingga menghasilkan uraian tata kerja	Dokumen SOTK level institusi, sedangkan masing-masing unit kerja membuat Analisis Beban Kerja.
15	Pengembangan SDM belum terdokumentasi dan menerapkan siklus PPEPP	Belum ditemukan dokumen Roadmap Pengembangan Dosen dan Tenaga Kependidikan pada tingkat institusi berdasarkan kriteria minimal akreditasi perguruan tinggi sebagai acuan fakultas	Pembuatan roadmap Pengembangan Dosen dan Tenaga Kependidikan	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Roadmap pengembangan dosen oleh Fakultas, terintegrasi di BUH-SDM</li> <li>▪ Roadmap pengembangan tenaga kependidikan di SDM</li> </ul>
16	Analisis EWMP tidak dilakukan secara konsisten dan berkala	Belum ada pedoman sebagai acuan bagi fakultas untuk melakukan analisis EWMP penugasan dosen	Penyusunan pedoman EWMP sebagai dasar analisis perhitungan EWMP	WAREK 1 membuat pedoman EWMP sebagai acuan fakultas. Yang melakukan analisis EWMP fakultas.
17	Belum terbentuk sistem kerjasama yang terintegrasi	Belum tersedia standar/pedoman di tingkat institusi sebagai acuan PPEPP kerjasama Belum ada pembagian aras kewenangan stakeholder terkait pelaksanaan kerjasama	Penyusunan standar/pedoman di tingkat institusi sebagai acuan PPEPP kerjasama, dilengkapi dengan POB pelaksanaan kerjasama	Disusun standar dan POB kerjasama.  

NO	KELOMPOK TEMUAN	AKAR MASALAH	REKOMENDASI RTL	TINDAK LANJUT
18	PPEPP belum diterapkan secara utuh pada sistem keuangan institusi	Belum ditemukan pedoman yang mengatur komponen dan besaran biaya investasi dan biaya operasional institusi	Penyusunan pedoman keuangan yang mengatur mengenai operasional kegiatan tridharma dan ditetapkan dalam bentuk SK	Disusunnya Pedoman Pengelolaan Keuangan. Penanggung jawab WAREK 2.
		Tidak ditemukan penetapan anggaran		SK Anggaran Tahunan dan disosialisasikan di Rapat Kerja.
19	Evaluasi kecukupan, aksesibilitas, dan mutu sebagai dasar pengendalian dan peningkatan sarana-prasarana belum optimal	Belum ada standar tata kelola sarpras dan pedoman pelaksanaannya	Penyusunan pedoman tata kelola sarpras dan roadmap penyediaan sarpras	Disusunnya pedoman pengelolaan sarpras beserta dengan POB, Penanggung jawab Ka Biro BUK.
		Pengembangan sistem informasi masih tergantung pihak luar sehingga tidak dapat menyelesaikan pekerjaan pengembangan sistem informasi secara cepat	Penguatan kapasitas personil internal dalam pengembangan dan penyediaan sistem integrasi yang terintegrasi	MoU integrasi sistem dengan pihak luar dalam 3 tahun, bersamaan dengan hal itu dilakukan peningkatan kapasitas SDM IT.
20	Implementasi SPMI belum terstruktur dan terintegrasi	Pemahaman sistem penjaminan mutu (dokumen mutu, siklus, fungsi dan kewenangan GPM) di unit masih terbatas	Pengoptimalan implementasi SPMI dan organisasi sistem penjaminan mutu	LPM meningkatkan kinerja organisasi SPM (GPM dan Auditor), pengesahan dan sosialisasi dokumen standar, POB dan formulir SN-Dikti.
		Evaluasi terhadap standar belum dilakukan		
		Peningkatan (updating) dokumen standar masih berjalan		
		Belum dilakukan pengukuran efektivitas sistem penjaminan mutu, masih sebatas hasil audit		