



MATERI AUDIT MUTU INTERNAL KINERJA UNIT DIVISI FAKULTAS

Divisi : Administrasi Keuangan

Nama Auditor : Ir. Gumbolo HS., M.Sc

Hazhira Qudsyi, S.Psi., MA.

Fakultas : Kedokteran

Nama Auditee : Siti Nadhiroh

Periode Audit : Januari – Desember 2015

Tanggal Audit : 23 Februari 2016

| Standar | No. | Komponen Audit | Harkat dan Peringkat | | | | | Hasil & keterangan |
|-----------|-----|-------------------------|---|---|---|--|----------------------------------|--------------------|
| | | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| Manajemen | 1. | Sasaran Mutu Unit (SMU) | Sasaran Mutu Unit: a. Tersedia, dan disahkan oleh Ka BPM dalam satu periode kepemimpinan berjalan b. Terdapat tahapan pencapaian SMU c. Terdapat metode pengukuran | Sasaran Mutu Unit: a. Tersedia, dan belum disahkan oleh Ka BPM dalam satu periode kepemimpinan berjalan b. Terdapat tahapan pencapaian SMU c. Terdapat metode pengukuran | Sasaran Mutu Unit: Tersedia, dan disahkan oleh BPM dalam satu periode kepemimpinan berjalan, tetapi belum tersedia tahapan dan metode pengukuran | Sasaran Mutu Unit: Tersedia, dan disahkan oleh BPM pada periode kepemimpinan sebelumnya | Tidak tersedia Sasaran Mutu Unit | 3 |

| Standar | No. | Komponen Audit | Harkat dan Peringkat | | | | | Hasil & keterangan |
|---------|-----|--|--|--|---|--|---|---|
| | | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| | 2. | Tingkat kesesuaian butir Sasaran Mutu Unit (yang tersedia) dengan standar yang ditetapkan | $SM = \left(\frac{\text{jumlah butir SMU yang sesuai standar}}{\text{jumlah seluruh butir SMU}} \right) \times 4$ | | | | | 4 (ketercapaian sasaran mutu perlu diperbaiki, karena ada beberapa aitem sasaran mutu yang sudah 100%) |
| | 3. | Evaluasi dan tindak lanjut atas capaian SMU (yang tersedia) | Seluruh butir SMU dilakukan evaluasi secara lengkap: a. penyebab, b. rencana program perbaikan, c. rencana waktu pelaksanaan | Seluruh butir SMU dilakukan evaluasi secara tidak lengkap | Sebagian butir SMU dilakukan evaluasi secara lengkap | Sebagian butir SMU dilakukan evaluasi secara tidak lengkap | Tidak tersedia bukti evaluasi dan tidak dilaksanakan tindak lanjut atas capaian SMU | 3 |

| Standar | No. | Komponen Audit | Harkat dan Peringkat | | | | | Hasil & keterangan | |
|---------|-----|--|---|---|---|--|--------------------|--|---|
| | | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | |
| | 4. | Ketersediaan, perencanaan, pelaksanaan Tugas & Wewenang | 1. Tersedia TW sesuai nama Divisi 2. Disahkan 3. Terlaksana 100% | 1. Tersedia TW tidak sesuai nama Divisi 2. Disahkan 3. Terlaksana 100% | 1. Tersedia TW sesuai nama Divisi 2. Disahkan 3. Terlaksana kurang 100% | 1. Tersedia TW tidak sesuai nama Divisi 2. Disahkan 3. Terlaksana kurang 100% | Tidak ada skor nol | 4 (ada butir deskripsi tugas yang sudah tidak sesuai) | |
| | 5. | Evaluasi, dan tindak lanjut atas implementasi Tugas & Wewenang (yang ada) | - Ada evaluasi - Ada tindak lanjut | | - Ada evaluasi - Tidak ada tindak lanjut | | Tidak ada skor nol | 2 | |
| | 6. | Kelengkapan ruang lingkup kerja di unit | Dinilai berdasarkan kelengkapan, dan kejelasan pada Formulir Peta Proses dan atau Aktivitas Divisi Fakultas | | | | | | 3 |
| | 7. | Tingkat pemahaman atas ruang lingkup kerja di unit | Tersedia ruang lingkup & seluruh staf di unit memahami: - rincian kerja - hasil - PK/IK - Dokumentasi | Tersedia ruang lingkup & sebagian staf di unit memahami: - rincian kerja - hasil - PK/IK - Dokumentasi | Tersedia ruang lingkup & sebagian staf di unit memahami: - rincian kerja - hasil | Tidak tersedia ruang lingkup & sebagian staf di unit memahami: - rincian kerja - hasil | Tidak ada skor nol | 4 | |

| Standar | No. | Komponen Audit | Harkat dan Peringkat | | | | | Hasil & keterangan |
|---------|-----|--|---|---|---|---|-------------------------|--------------------|
| | | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| | 8. | Pelaksanaan Koordinasi untuk evaluasi pelaksanaan program Unit | Rapat Koordinasi internal: 1. ada bukti dilaksanakan secara periodik 2. ada notulen hasil evaluasi, 3. ada tindak lanjut | Rapat Koordinasi internal: 1. ada bukti dilaksanakan secara periodik 2. ada notulen hasil evaluasi, 3. tidak ada tindak lanjut | Rapat Koordinasi internal : 1. ada bukti dilaksanakan secara periodik 2. tidak ada notulen hasil evaluasi | Rapat Koordinasi internal : dilaksanakan secara insidental | Tidak ada koordinasi | 4 |
| | 9. | Implementasi nilai keislaman dalam bekerja: (1) dilaksanakan <i>briefing</i> & doa di awal kerja, (2) berhenti bekerja dan sholat, saat adzan berkumandang (3) menyebarkan senyum, salam, dan sapa (4) mengakhiri kerja dengan berdo'a, & membersihkan ruang kerja | Jika 4 item dilaksanakan | Jika 3 item dilaksanakan | Jika 2 item dilaksanakan | Jika 1 item dilaksanakan | Jika tidak dilaksanakan | 4 |

| Standar | No. | Komponen Audit | Harkat dan Peringkat | | | | | Hasil & keterangan |
|---------------|-----|--|---|-----|-----|-----|-----|--------------------|
| | | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| Hasil Pelayan | 10. | Tingkat kepuasan pemangku kepentingan terhadap aspek layanan (<i>Reliability, Assurance, Tangible, Empathy, Responsiveness</i>) | <p style="text-align: center;">Skor= (nilai rata-rata/maksimum skala) x 4</p> <p style="text-align: center;">Rata-rata kepuasan pemangku kepentingan pada lima aspek pelayanan (sementara berdasarkan aspek hasil pengukuran kepuasan tahun 2015 yang ada di Divisi)</p> | | | | | 3 |
| | 11. | Tingkat kepuasan pihak-pihak internal (UII) yang berkepentingan dengan unit terhadap layanan | <p style="text-align: center;">Skor= (nilai rata-rata/maksimum skala) x 4</p> <p style="text-align: center;">Rata-rata kepuasan pemangku kepentingan internal unit terhadap pelayanan unit (sementara berdasarkan hasil pengukuran kepuasan tahun 2015 yang ada di Divisi)</p> | | | | | 3 |
| | 12. | Tingkat kepuasan pihak-pihak eksternal (Luar UII) yang berkepentingan dengan unit terhadap layanan | <p style="text-align: center;">Skor= (nilai rata-rata/maksimum skala) x 4</p> <p style="text-align: center;">Rata-rata kepuasan pemangku kepentingan eksternal unit terhadap pelayanan unit (belum ditanyakan pada AMI KU 2016)</p> | | | | | X |
| | 13. | Tingkat kesesuaian hasil proses kerja berdasarkan PK/SOP | <p style="text-align: center;">Dinilai berdasarkan pemeriksaan hasil kerja unit saat visitasi</p> | | | | | 4 |

| Standar | No. | Komponen Audit | Harkat dan Peringkat | | | | | Hasil & keterangan |
|------------|-----|--|--|---|---|---|---|--------------------|
| | | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| Fasilitas | 14. | <p>Tingkat efektifitas penggunaan Sumber daya (Fisik dan non fisik) unit</p> <p>(i) Tepat guna (sesuai dengan kebutuhan)</p> <p>(ii) Tepat waktu (dapat digunakan saat dibutuhkan)</p> <p>(iii) Tepat pemakai (digunakan sesuai kewenangan)</p> | Seluruh sumber daya (fasilitas atau SIM atau software) memenuhi tiga kriteria efektifitas | Sebagian sumber daya (fasilitas atau SIM atau software) memenuhi tiga kriteria efektifitas | Sebagian sumber daya ((fasilitas atau SIM atau software) memenuhi dua kriteria efektifitas | Sebagian sumber daya (fasilitas atau SIM atau software) memenuhi satu kriteria efektifitas | Tidak ada sumber daya (fasilitas atau SIM atau software) yang memenuhi kriteria | 4 |
| Governance | 15. | Manajemen unit dinilai adil, transparan, akuntabel dan responsibel | Rata-rata nilai dari 4 (empat) item pertanyaan dalam kuesioner (belum ditanyakan pada AMI 2016) | | | | | X |
| | 16. | Nilai Kinerja Tenaga Kependidikan | $NKTK = (50\% \times k_1) + (50\% \times k_2)$ <p>Keterangan: k_1 = rata-rata nilai atasan (DP3) dari seluruh staf divisi k_2 = rata-rata nilai kehadiran dari seluruh staf divisi</p> | | | | | 4 |

| Standar | No. | Komponen Audit | Harkat dan Peringkat | | | | | Hasil & keterangan |
|------------------------|-----|--|---|--|--|---|--|--------------------|
| | | | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| | 17. | Matrik pengembangan tenaga kependidikan | Tersedia matrik pengembangan, dilaksanakan, dievaluasi | Tersedia matrik pengembangan, dilaksanakan, tidak dievaluasi | Tersedia matrik pengembangan, tidak dilaksanakan | Tidak tersedia, tetapi ada pelaksanaan | Tidak ada pengembangan tenaga kependidikan | 4 |
| Out-come & Partnership | 18. | Publikasi/sosialisasi hasil implementasi SPM | Dilakukan sosialisasi melalui minimal 2 media | | Dilakukan sosialisasi melalui minimal 1 media | | Tidak ada sosialisasi | 4 |
| Dakwah Islamiyah | 19. | Reputasi staf unit dalam bidang dakwah Islamiyah | Terdapat staf unit yang melakukan dakwah Islamiyah (cakupan area peserta) minimal di tingkat regional/Kabupaten | Seluruh staf unit yang melakukan dakwah Islamiyah di tingkat lokal (lingkungan tempat tinggal) | | Sebagian staf unit yang melakukan dakwah Islamiyah di tingkat lokal (lingkungan tempat tinggal) | Tidak ada kegiatan dakwah Islamiyah oleh staf unit | 4 |

Auditee

Auditor 1

Auditor 2

(Siti Nadhiroh)

(Ir. Gumbolo HS, M.Sc)

(Hazhira Qudsyi, S.Psi., MA)

Telah diperiksa dan diterima oleh Staf BPM dari Auditor

(Nama terang staf BPM & tanda tangan)

**Pembobotan Untuk Pemeringkatan Implementasi SPM
di Lingkungan Divisi Fakultas Khusus AMI KU Tahun 2016**

| Tanda pada kolom (g): Hasil & keterangan | Bobot | Makna |
|---|-------|---|
| *** | 15% | Setiap butir pertanyaan dengan tanda bintang tiga diberikan bobot 15% |
| ** | 10% | Setiap butir pertanyaan dengan tanda bintang dua diberikan bobot 10% |
| * | 5% | Setiap butir pertanyaan dengan tanda bintang satu diberikan bobot 5% |
| √ | | Jika diperlukan, butir pertanyaan ini akan dijadikan dipertimbangkan khusus dalam pemeringkatan implementasi SPM Divisi |
| X | | Belum dimasukkan dalam pemeringkatan implementasi SPM |