

LAPORAN

Money Hasil Tidak Lanjut



STIKES
GUNA BANGSA

YOGYAKARTA

2024



LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL (LPMI)



**LAPORAN
MONEV HASIL TINDAK LANJUT**



**LAPORAN
MONEV HASIL TINDAK LANJUT**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
GUNA BANGSA YOGYAKARTA
2024**



**LAPORAN
MONEV HASIL TINDAK LANJUT**

TIM PENYUSUN

Pengarah

Dr. Soerjo Hadijono, dr.,Sp.OG(K),DTRM&B(Ch)

Penanggungjawab

Bdn. Chentia Misse Issabella, S.S.T., M.Tr.Keb

Bdn. Siti Fadhillah, S.ST.,M.Kes

Drs. Nugroho Joko Sasono., M. Hum

Anwaruddin, S.Kom., M.Kom

Dr. Dian Wuri Astuti, S.Si., MSc

Tim Penyusun

Bdn. Chentia Misse Issabella, S.S.T., M.Tr.Keb

Dr. Gunarmi, S.K.M., M.Kes

Dwi Agustiana Sari,S.Kep.,Ns.,M.Kep

Evy Ernawati, S.ST.,M.Kes

Bdn. Selasih Putri Isnawati Hadi, S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb

Hieronymus Rayi Prasetya, S.ST.,M.Si

Alpha Olivia Hidayati, S.Si. M.P.H

Wiwit Sepvianti, S.Pd., M.Sc




Ussama, S.Pd



LAPORAN MONEV HASIL TINDAK LANJUT



LAPORAN MONEV HASIL TINDAK LANJUT PENGESAHAN

| | |
|--------------------------|---|
| KODE DOKUMEN | GBY-SPMI/DOK-TL/09/2024 |
| REVISI | 00 |
| TANGGAL | 27 Desember 2024 |
| DIAJUKAN OLEH | Wakil Ketua 1 Bidang Akademik  Bdn. Siti Fadhilah, S.ST.,M.Kes |
| DIKENDALIKAN OLEH | Ketua LPMI  Bdn. Chentia Misse Issabella, S.ST., M.Tr.Keb |
| DISETUJUI OLEH | Ketua  Dr. Soerjo Hadijono, dr., Sp.OG(K), DTRM & B (Ch) |



LAPORAN MONEV HASIL TINDAK LANJUT

VISI

“Menjadi Perguruan Tinggi Kesehatan Yang Unggul, Inovatif dan Berdaya Saing Global Tahun 2043”

MISI

1. Melaksanakan pendidikan kesehatan yang bermutu untuk menghasilkan lulusan yang unggul, inovatif dan berdaya saing sesuai perkembangan ilmu dan teknologi
2. Melaksanakan penelitian yang berkontribusi kepada pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi
3. Melaksanakan pengabdian masyarakat yang berkontribusi kepada pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi
4. Mengembangkan jejaring nasional dan internasional untuk mendukung Tri Dharma Perguruan Tinggi



LAPORAN MONEV HASIL TINDAK LANJUT

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat serta karunia-Nya, sehingga laporan monitoring dan evaluasi hasil tindak lanjut STIKES Guna Bangsa Yogyakarta Tahun 2024 dapat diselesaikan. Pendidikan yang berkualitas terselenggara dengan dukungan sumber daya manusia maupun sarana prasarana pendidikan yang memadai. STIKES Guna Bangsa Yogyakarta sebagai institusi pendidikan tinggi kesehatan, senantiasa berupaya menyelenggarakan pendidikan yang berkualitas. Dalam usaha memfasilitasi penyelenggaraan pendidikan serta pengembangan dan perbaikan mutu pendidikan tinggi, STIKES Guna Bangsa Yogyakarta berupaya menjalin kerjasama dengan berbagai pihak.

Sebagai perguruan tinggi yang terus mengembangkan diri, STIKES Guna Bangsa Yogyakarta berkewajiban untuk selalu meningkatkan mutu pendidikan. Salah satu data yang dapat dijadikan sebagai landasan peningkatan mutu tersebut adalah dengan mengacu pada hasil dari hasil audit mutu internal (AMI). Laporan ini diharapkan dapat memberikan informasi keberhasilan proses pendidikan yang diselenggarakan di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta, baik secara akademik maupun non-akademik. Hal ini sangat berguna bagi STIKES Guna Bangsa Yogyakarta untuk terus melakukan peningkatan mutu dan kualitas Pendidikan.

Semoga dengan adanya laporan tindak lanjut STIKES Guna Bangsa Yogyakarta Tahun 2024 ini dapat menjadi sumber informasi kepada pihak terkait sebagai bahan pertimbangan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta memperbaiki kekurangan untuk meningkatkan kualitas mutu pendidikan. Penyusunan laporan ini masih banyak terdapat kelemahan dan kekurangan sehingga diharapkan saran dan masukan yang membangun.

Yogyakarta, Desember 2024
Ketua LPMI



Bdn. Chentia Misse Issabella, S.ST., M.Tr.Keb



**LAPORAN
MONEV HASIL TINDAK LANJUT**

DAFTAR ISI

| | |
|---|-----|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| TIM PENYUSUN | ii |
| PENGESAHAN..... | iii |
| VISI DAN MISI..... | iv |
| KATA PENGANTAR..... | v |
| DAFTAR ISI..... | vi |
| SOP MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT | 4 |
| UNDANGAN RAPAT..... | 10 |
| DAFTAR HADIR RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN..... | 11 |
| NOTULEN HASIL RAPAT..... | 12 |
| MONEV HASIL TINDAK LANJUT (TL) TAHUN 2024 | 21 |
| LAMPIRAN | 55 |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <p>No. Dokumen: GBY-SOP-07/08</p> | <p align="center">Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT</p> | <p>Revisi : 02</p> |
| <p>Tgl Berlaku: 16-09-2019</p> | | <p>Hal : 1 dari 62</p> |

Pengesahan

Nama Dokumen : Standar Operasional Prosedur Monitoring dan Evaluasi Hasil Tindak Lanjut
No. Dokumen : GBY-SOP-07/09
Tanggal Berlaku : 16 September 2019
Nomor Revisi : 02

Disiapkan Oleh : **Sekretaris LPMI**



Ussama, S.Pd.

Diperiksa Oleh : **Ketua LPMI**



Chentia Misse Issabella, S.S.T., M.Tr.Keb.

Ketua STIKES Guna Bangsa Yogyakarta

Disahkan Oleh :



Dr. dr. R. Soerjo Hadijono, SpOG (K), DTRM & B(Ch)

| | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------|
| No. Dokumen: GBY-SOP-07/08 | Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT | Revisi : 02 |
| Tgl Berlaku: 16-09-2019 | | Hal : 2 dari 62 |

BAB I PENDAHULUAN

1.1. Tujuan

Standar Operasional Prosedur ini bertujuan untuk mengenali serta mengidentifikasi ketidaksesuaian yang terjadi selama kegiatan pembelajaran di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta dengan melakukan pencegahan kesalahan yang berulang serta menghilangkan penyebab masalah termasuk potensi penyebab masalah.

1.2. Ruang Lingkup

Berlaku terhadap seluruh pengambilan keputusan terkait tindakan pencegahan serta perbaikan di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta terkait dengan ketidaksesuaian yang muncul selama proses pembelajaran baik yang berhubungan dengan pelanggan internal maupun eksternal.

1.3. Referensi

- 1.3.1. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2010 Tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan
- 1.3.2. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2020 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- 1.3.3. ISO 21001:2018
- 1.3.4. Manual Mutu STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.
- 1.3.5. Kebijakan SPMI STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.
- 1.3.6. Manual SPMI STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.
- 1.3.7. Standar SPMI STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.
- 1.3.8. Kebijakan Akademik STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.
- 1.3.9. Standar Akademik STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.
- 1.3.10. Peraturan Akademik STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.
- 1.3.11. Buku Panduan Akademik STIKES Guna Bangsa Yogyakarta.

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <p>No. Dokumen: GBY-SOP-07/08</p> | <p>Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT</p> | <p>Revisi : 02</p> |
| <p>Tgl Berlaku: 16-09-2019</p> | | <p>Hal : 3 dari 62</p> |

1.4. Definisi

- 1.4.1. Ketidaksesuaian adalah tidak dipenuhinya persyaratan yang telah ditetapkan
- 1.4.2. Tindakan Pencegahan adalah tindakan untuk menghilangkan penyebab masalah yang potensial mengakibatkan terjadinya ketidaksesuaian (ketidaksesuaian belum terjadi)
- 1.4.3. Tindakan Perbaikan adalah segala tindakan untuk menghilangkan penyebab ketidaksesuaian yang terjadi (ketidaksesuaian sudah terjadi)
- 1.4.4. Pelanggan Internal meliputi dosen serta karyawan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta
- 1.4.5. Pelanggan Eksternal meliputi mahasiswa, dunia pengguna lulusan, orang tua & masyarakat yang berhubungan dengan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta

1.5. Penanggung Jawab

- 1.5.1. Ketua Unit bertanggung jawab dalam :
 - 1.5.1.1. Mengidentifikasi & menentukan potensi ketidaksesuaian
 - 1.5.1.2. Menentukan tindakan pencegahan/perbaikan yang sesuai untuk menangani ketidaksesuaian.
 - 1.5.1.3. Menentukan waktu penyelesaian tindakan pencegahan/perbaikan
 - 1.5.1.4. Memantau keefektifan tindakan pencegahan/perbaikan yang diambil
- 1.5.2. Ketua LPMI bertanggung jawab dalam :
 - Mengkoordinasi serta melakukan pemantauan pengambilan tindakan pencegahan & perbaikan yang dijalankan
- 1.5.3. Dosen & karyawan bertanggung jawab dalam :
 - Mengidentifikasi serta mendeteksi ketidaksesuaian

| | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------|
| No. Dokumen: GBY-SOP-07/08 | Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT | Revisi : 02 |
| Tgl Berlaku: 16-09-2019 | | Hal : 4 dari 62 |

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT

2.1. Identifikasi Ketidaksesuaian dan Potensi Ketidaksesuaian

Dosen dan karyawan menemukan terjadinya ketidaksesuaian untuk tindakan perbaikan dan menguraikannya pada **Formulir Permintaan Tindakan Perbaikan dan Pencegahan** atau mengidentifikasi adanya kecenderungan akan terjadinya suatu ketidaksesuaian potensial untuk tindakan pencegahan dan menguraikannya pada **Formulir Permintaan Tindakan Perbaikan dan Pencegahan**, dan untuk selanjutnya disampaikan ke Ketua STIKES.

2.2. Alur Proses Penetapan Tindakan Pencegahan

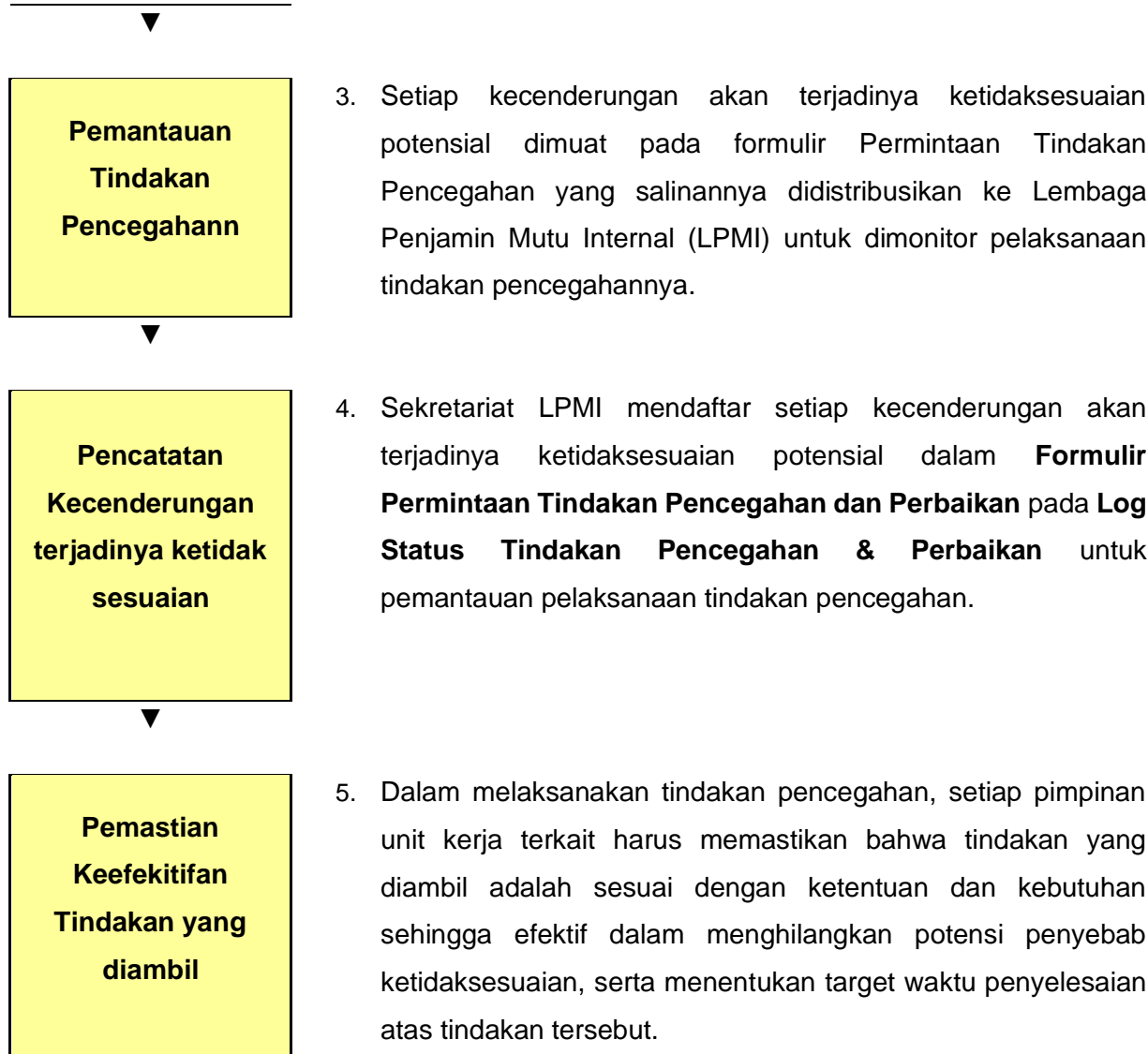
**Identifikasi
Kecenderungan
Ketidaksesuaian**



**Kebutuhan
Tindakan
Pencegahan**

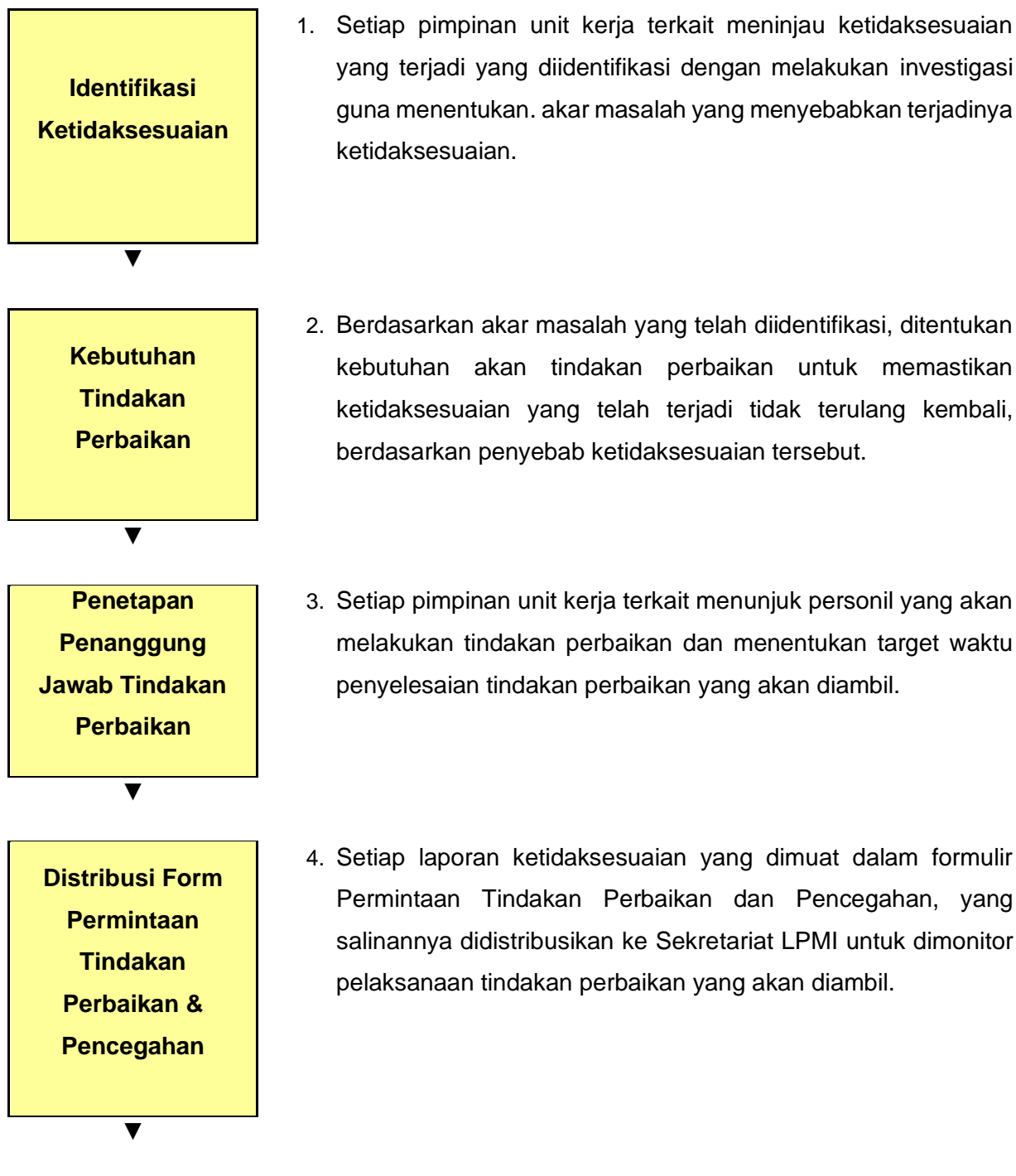
1. Setiap pimpinan unit kerja terkait meninjau kecenderungan akan terjadinya ketidaksesuaian yang diidentifikasi dengan melakukan investigasi guna menentukan akar masalah yang menyebabkan terjadinya kecenderungan tersebut yang berupa : keluhan atau usulan dan saran dari pelanggan, hasil pengukuran kepuasan pelanggan, hasil audit eksternal, usulan atau saran dari dosen dan tenaga kependidikan dan informasi lainnya.
2. Berdasarkan akar masalah yang telah diidentifikasi, ditentukan kebutuhan akan tindakan pencegahan untuk memastikan ketidaksesuaian yang potensial yang akan terjadi agar dapat dicegah lebih dini. Kemudian setiap pimpinan unit kerja terkait menunjuk personil yang akan melakukan tindakan pencegahan dan menentukan target waktu penyelesaian yang akan diambil.

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <p>No. Dokumen: GBY-SOP-07/08</p> | <p align="center">Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT</p> | <p>Revisi : 02</p> |
| <p>Tgl Berlaku: 16-09-2019</p> | | <p>Hal : 5 dari 62</p> |



| | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------|
| No. Dokumen: GBY-SOP-07/08 | Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT | Revisi : 02 |
| Tgl Berlaku: 16-09-2019 | | Hal : 6 dari 62 |

2.3. Alur Proses Penetapan Tindakan perbaikan



| | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------|
| No. Dokumen: GBY-SOP-07/08 | Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT | Revisi : 02 |
| Tgl Berlaku: 16-09-2019 | | Hal : 7 dari 62 |

**Pencatatan Status
Tindakan
Perbaikan**

5. Sekretariat LPMI mendaftarkan ketidaksesuaian yang terjadi dalam Log status Tindakan Pencegahan & Perbaikan untuk memudahkan pemantauan pelaksanaan tindakan perbaikan

2.4. Verifikasi Tindakan Perbaikan & Pencegahan

**Penanggung
Jawab Tindakan**

1. Penanggung jawab tindakan :

Tindakan pencegahan dilakukan sesuai dengan batas waktu yang telah ditetapkan dalam formulir **Permintaan Tindakan Perbaikan dan Pencegahan**

Tindakan perbaikan dilakukan sesuai dengan batas waktu yang telah ditetapkan dalam formulir **Permintaan Tindakan Perbaikan dan Pencegahan**

**Pemantauan
Tindakan
Pencegahan/
Perbaikan**

2. Setiap pimpinan unit kerja terkait dan Sekretariat LPMI memantau pelaksanaan tindakan pencegahan atau perbaikan melalui **Log status Tindakan Pencegahan/Perbaikan**

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <p>No. Dokumen: GBY-SOP-07/08</p> | <p>Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT</p> | <p>Revisi : 02</p> |
| <p>Tgl Berlaku: 16-09-2019</p> | | <p>Hal : 8 dari 62</p> |

Verifikasi Tindakan Pencegahan/ Perbaikan

3. Satu minggu setelah tanggal batas waktu yang telah ditetapkan untuk pelaksanaan tindakan pencegahan atau perbaikan Ketua LPMI melakukan verifikasi atau menugaskan personil untuk melakukan verifikasi terhadap pelaksanaan tindakan pencegahan atau perbaikan dan melengkapi formulir Permintaan Tindakan Perbaikan dan Pencegahan sesuai jenis tindakannya

Surat Peringatan

4. Apabila ternyata tindakan pencegahan atau perbaikan belum dilakukan, maka WMM akan mengeluarkan **Surat Peringatan** dan meminta penetapan target waktu pelaksanaan tindakan pencegahan atau perbaikan kembali. Surat Peringatan ditembuskan kepada Ketua STIKES.

Keputusan *Close* atas Tindakan Pencegahan/ Perbaikan

5. Apabila tindakan pencegahan atau perbaikan telah memuaskan, Sekretariat LPMI perlu dilengkapi dengan Log status Tindakan Pencegahan/Perbaikan dengan pernyataan *close*

| | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------|
| No. Dokumen: GBY-SOP-07/08 | Standar Operasional Prosedur MONITORING DAN EVALUASI HASIL TINDAK LANJUT | Revisi : 02 |
| Tgl Berlaku: 16-09-2019 | | Hal : 9 dari 62 |

**Verifikasi
Efektifitas
Tindakan
Pencegahan/
Perbaikan**



**Perubahan
Dokumen yang
Diperlukan**



**Arsip Pelaksanaan
Tindakan
Pencegahan dan
Perbaikan**

6. Efektivitas hasil tindakan pencegahan atau perbaikan diverifikasi oleh Ketua LPMI atau personil yang ditunjuk. Jika hasil tindakan pencegahan atau perbaikan belum memuaskan dan efektif menghilangkan potensi penyebab ketidaksesuaian maka masalah tersebut dibawa ke Tinjauan Manajemen untuk dicarikan solusi dari Ketua STIKES sesuai dengan Prosedur Mutu Tinjauan Manajemen

7. Apabila tindakan pencegahan atau perbaikan yang diambil adalah mengubah metode dan tata cara pelaksanaan proses yang telah ditetapkan, maka LPMI merevisi Prosedur Mutu ataudokumen yang terkait, sesuai dengan Prosedur Mutu Pengendalian Dokumen

8. Semua arsip yang berhubungan dengan pelaksanaan tindakan pencegahan dan perbaikan disimpan oleh Sekretariat LPMI dan bagian terkait

2.5. Dokumen Terkait

2.5.1. Form Permintaan Tindakan Pencegahan dan Perbaikan

2.5.2. Log Status Tindakan Pencegahan dan Perbaikan

UNDANGAN RAPAT
GBY-SPMI/RTM-05/FM-01

Yogyakarta, 1 Desember 2024

Nomor : 0214/LPMI/XII/2024
Lampiran : -
Hal : Rapat Tinjauan Manajemen

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pejabat Struktural/Kepala Unit
STIKES Guna Bangsa Yogyakarta
Di Tempat

Dengan hormat,
Bersama ini kami mengundang Bapak/Ibu untuk menghadiri Rapat Tinjauan Manajemen STIKES Guna Bangsa Yogyakarta, yang akan dilaksanakan pada :
Hari/Tanggal : Senin, 16 Desember 2024
Waktu : 08.00 - selesai
Tempat : Ruang Pertemuan
Agenda : Pembahasan Temuan Audit Internal STIKES Guna Bangsa Yogyakarta
Demikian surat undangan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kehadiran Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Ketua LPMI



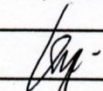
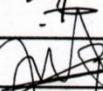
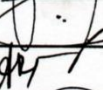


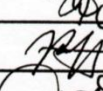
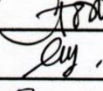
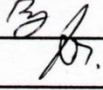

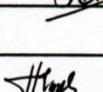
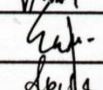

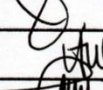
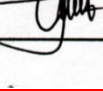
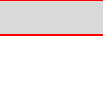


(Bdn. Chentia Misse Issabella, S.S.T., M.Tr.Keb)

DAFTAR HADIR RAPAT
GBY-SPMI/RTM-05/FM-02

DAFTAR HADIR RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN

DAFTAR HADIR RAPAT
FM-SOP-07/03-02/R0

Hari : Senin Tanggal : 16 Desember 2024
Tempat : Ruang Pertemuan

| No. | Nama | NIK | Jabatan | Tanda-Tangan |
|-----|----------------------|--------------|--------------------|---|
| 1. | Wiwik | | yayasan |  |
| 2. | Siti Fadhilah | 42-050180-02 | walacet 1 |  |
| 3. | Nugroho Joko S. | | walacet 2 |  |
| 4. | Alpha Olivika H | 42.291282.02 | Radiologi |  |
| 5. | Aulia Rahman | 42.270796.02 | TBD |  |
| 6. | Dwi Agustiana Sari | 42.020805.02 | S1 Perawat + Ners |  |
| 7. | Eka Vicky Yuliantina | 42.120793.02 | S2 Kebidanan |  |
| 8. | Selasih Putri IH | 42.230392.02 | S1 Bidan & Profesi |  |
| 9. | Dian Wuri Astuti | 42.280985.02 | LPPM |  |
| 10. | Hennyans Ray P | 42300988.02 | TLM |  |
| 11. | Anwardin | 42.240882.03 | Kemahasiswaan |  |
| 12. | Evy Ernawati | 42.270886.02 | D3 Bidan |  |
| 13. | BAGUS Dwi H | 42.200890.02 | S1 F1010 |  |
| 14. | Badan S. | 42.080178.02 | RAA |  |
| 15. | Sabrina Dwi P | 42.220797.03 | IT |  |
| 16. | Ussama | 42.300796.03 | LPMI |  |
| 17. | Chentia M.1 | 42040388.02 | Ketua LPMI |  |
| 18. | Dr. dr. Saerjo | | Ketua | |
| 19. | Sarika Setya Putri | 42.270597.02 | Radiologi | |
| 20. | Siti Anifah | 42.160419.02 | Radiologi | |
| 21. | Brilliant prakoso | 42.200296.02 | Radiologi | |
| 22. | Dyah Ayu P. | 42240999.02 | Radiologi | |
| 23. | Aulia Rahman | 42.270796.02 | TBD | |
| 24. | Carwinida W | 42.191193.02 | TBD | |

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

Hari/Tanggal : Senin, 16 Desember 2024

Tempat : Ruang Pertemuan

AGENDA RAPAT

1. Pembukaan
2. Pengarahan dari ketua LPMI
3. Pembahasan temuan audit dan rencana tindak lanjut
4. Kesimpulan dan saran
5. Penutup

PEMBAHASAN RAPAT**Catatan selama rapat**

1. **Ketua LPMI:** Audit Mutu Internal telah dilaksanakan mulai tanggal 21 Oktober 2024 sampai dengan tanggal 14 November 2024 pada seluruh program studi dan unit di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta memiliki beberapa temuan yang harus ditindak lanjuti.

a. Prodi D3 TLM

Pada prodi D3 TLM AMI dilaksanakan pada tanggal 21 Oktober 2024 dengan total 4 temuan, yaitu: Masih ada tenaga pengajar yang menjadi dosen, terdapat Dosen luar tidak membuat RPS 13,7%, Terdapat beberapa kontrak yang tidak ditandatangani, belum ada karya terapan yang diterapkan oleh masyarakat/ industri/pemerintah.

Rencana tindak lanjut dari temuan tersebut antara lain: melakukan publikasi dan pengajuan jabatan fungsional, pembuatan RPS oleh PJ mata kuliah, melengkapi kontrak perkuliahan yang belum ditandatangani, pengajuan pagu anggaran untuk pembuatan karya terapan.

Tanggapan

- Bu nina: perlu diadakan sosialisasi pengajuan jabatan fungsional
- Bu dhila: perlu diadakan sosialisasi penyusunan RPS
- Bu dian: pelatihan penulisan karya tulis ilmiah

b. Prodi D3 Kebidanan

AMI prodi D3 Kebidanan telah dilaksanakan tanggal 28 Oktober 2024 dengan jumlah temuan audit sebanyak 4 temuan dengan rincian sebagai berikut: masih kekurangan dosen prodi yang sesuai dengan bidang keahliannya, jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
 GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

sebanyak 20%, Terdapat 40% dosen yang aktif dalam melaksanakan keprofesionalan di bidang penelitian dan PkM, serta Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal internasional belum mencapai target yang ditentukan.

Rencana tindak lanjut dari temuan tersebut yaitu: Mengadakan pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen yang perlu meningkatkan kompetensi di bidang yang mereka ajarkan; Memberikan bimbingan dan dukungan dana untuk mengikuti pelatihan sertifikasi; Mengikutsertakan dosen dalam kegiatan penelitian dan PkM; Mengadakan pelatihan penulisan karya ilmiah yang memuat novelty penelitian.

Tanggapan

- Bu nina: meningkatkan profesionalitas dosen
- Bu dian: adanya dukungan dana dari institusi

c. Prodi D3 Radiologi

AMI prodi D3 Radiologi dilaksanakan tanggal 29 Oktober 2024 dengan 3 temuan audit sebagai berikut: masih kekurangan dosen prodi yang sesuai dengan bidang keahliannya; kelulusan mahasiswa baru 87%; Penelitian dan PkM belum terlaksana secara maksimal.

Rencana tindak lanjut AMI D3 Radiologi sebagai berikut: Mengadakan pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen yang perlu meningkatkan kompetensi di bidang yang mereka ajarkan; Menyediakan layanan bimbingan akademik yang proaktif di mana dosen pembimbing dapat membantu mahasiswa merencanakan studi dan menyelesaikan administrasi dengan baik; Pengajuan bantuan dana tambahan dari institusi untuk membantu dosen dalam kegiatan penelitian dan PkM.

Tanggapan

- Bu dhila: beasiswa studi lanjut bagi dosen untuk menuju linieritas
- Bu dian: mengikutsertakan dosen dalam hibah penelitian dan PkM

d. Prodi D3 TBD

AMI prodi D3 TBD dilaksanakan pada tanggal 24 Oktober 2024 dengan total 3 temuan audit sebagai berikut: Penggunaan sumber belajar berbasis IT belum optimal; Beberapa dosen belum menyusun RPS sesuai format/standar yang ditentukan; Masih ada beberapa mahasiswa yang belum memanfaatkan kesempatan dalam memperoleh hibah penelitian.

Rencana tindak lanjut: Mengadakan Sosialisasi kelas literasi informasi perpustakaan guna Bangsa Yogyakarta kepada mahasiswa; Perbaiki format RPS dengan mengadakan rapat persamaan persepsi penulisan RPS sesuai ketentuan; sosialisasi, pelatihan dan pendampingan penyusunan proposal hibah.

Tanggapan

- Bu dian: Mengoptimalkan pemanfaatan *e-learning*
- Bu alpha: Sharing session dengan alumni dan mahasiswa berprestasi

e. Prodi Profesi Bidan

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
 GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

Pelaksanaan AMI profesi bidan tanggal 25 Oktober 2024 dengan temuan audit sebanyak 4 temuan, yaitu: belum ada dosen berkualifikasi S3; jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik professional sebanyak 33,3%; masih terdapat mahasiswa yang lulus tidak tepat waktu sebanyak 13,9%; Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal nasional terakreditasi mencapai 50 artikel.

Rencana tindak lanjut: Memberikan kesempatan studi lanjut kepada dosen; Memberikan bimbingan dan dukungan dana untuk mengikuti pelatihan sertifikasi; Meningkatkan system perencanaan akademik yang lebih terstruktur; Mengadakan pelatihan penulisan karya ilmiah yang memuat novelty penelitian.

Tanggapan

- Bu rista: Memberikan fasilitas dan dukungan dana studi lanjut bagi dosen
- Bu nina: Sosialisasi peningkatan sertifikasi dosen

f. Prodi Profesi Ners

AMI prodi Profesi Ners telah dilaksanakan tanggal 22 Oktober 2024 dengan temuan audit sebanyak 4 temuan, yaitu: Hanya ada 1 dosen yang memiliki sertifikat pendidik professional; pemasukan dari mahasiswa >66%; Mahasiswa lulus tepat waktu sebesar 85%; belum ada karya terapan yang mendapat rekognisi internasional.

Rencana tindak lanjut: Mengadakan program pendampingan bagi dosen yang sedang dalam proses mendapatkan sertifikat; Mengadakan kegiatan ilmiah berbayar dengan topik yang menarik industri dan masyarakat umum; Menyediakan layanan bimbingan akademik yang proaktif di mana dosen pembimbing dapat membantu mahasiswa merencanakan studi dan menyelesaikan administrasi dengan baik; Menyelenggarakan pelatihan internasional yang focus pada pengembangan karya terapan.

Tanggapan

- Bu dian: Pemberian fasilitas yang memadai untuk pengembangan karya terapan
- Bu wiwit: Membuat unit usaha atau inkubasi bisnis
- Pak anwar: Menyederhanakan alur penyelesaian administrasi

g. Prodi S1 Kebidanan

Terdapat 4 temuan audit dari prodi S1 bidan yang dilaksanakan tanggal 25 Oktober 2024 dengan rincian: baru terdapat 1 orang dosen berkualifikasi S3; jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik professional sebanyak 14,3%; masih terdapat mahasiswa yang lulus tidak tepat waktu sebanyak 7,6%; Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal nasional terakreditasi mencapai 50 artikel.

Rencana tindak lanjut: Memberikan kesempatan studi lanjut kepada dosen program studi S1 bidan yang telah memenuhi persyaratan; Memberikan bimbingan dan dukungan dana untuk mengikuti pelatihan sertifikasi; Meningkatkan system perencanaan akademik yang lebih terstruktur; Mengadakan pelatihan penulisan karya ilmiah yang memuat novelty penelitian.

Tanggapan

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
 GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

- Pak joko: Peningkatan kualitas dosen
- Bu dian: Melakukan sosialisasi penyusunan proposal penelitian dan PkM

h. Prodi S1 Keperawatan

AMI prodi S1 keperawatan dilaksanakan pada tanggal 22 Oktober 2024. Dari audit tersebut auditor menemukan 4 temuan audit sebagai berikut: belum terpenuhinya rasio dosen dan mahasiswa sesuai dengan peraturan yang berlaku; pemasukan dari mahasiswa >66%; Beberapa alat EKG dan alat suction belum pernah dikalibrasi; belum ada karya terapan yang mendapat rekognisi internasional.

Rencana tindak lanjut: Pengajuan penambahan dosen baru program studi; Mengadakan kegiatan ilmiah berbayar dengan topik yang menarik industri dan masyarakat umum; Melakukan kalibrasi alat EKG dan alat suction; Menyelenggarakan pelatihan internasional.

Tanggapan

- Bu dhila: Meningkatkan kompetensi dosen sesuai dengan bidang keilmuan
- Bu alpha: Pembuatan jadwal kalibrasi alat lab secara periodik

i. Prodi S2 Kebidanan

Hasil AMI prodi S2 Kebidanan pada tanggal 23 Oktober 2024 terdapat 5 temuan yaitu: Mahasiswa masih menggunakan buku-buku cetak di perpustakaan sebagai bahan rujukan; Mahasiswa lulus tepat waktu sebesar 92%, karena terkendala masalah administrasi; Persentase DT Program Studi Magister Kebidanan yang sesuai dengan bidang keahlian PS 89%; Hanya ada 1 dosen yang memiliki sertifikat pendidik professional; Belum ada produk penelitian yang dipatenkan.

Rencana tindak lanjut: Mengadakan sosialisasi Kelas Literasi Informasi Perpustakaan; Menyediakan layanan bimbingan akademik yang proaktif; Mengadakan pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen; Mengadakan program pendampingan bagi dosen yang sedang dalam proses mendapatkan sertifikat; Mengadakan pelatihan kepada peneliti dan mahasiswa tentang proses paten, termasuk cara menulis dokumen paten yang baik.

Tanggapan

- Pak rayi: Melakukan analisis pasar untuk memahami potensi komersialisasi dari hasil penelitian

2. Ketua LPMI: tahun 2024 telah dilaksanakan AMI pada unit di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta dengan jumlah total 15 unit yang diaudit pada tahun ini.

a. Unit Visi Misi

Unit visi misi diaudit pada tanggal 7 November 2024 dengan jumlah total 3 temuan dari unit visi misi. Temuan tersebut terdiri dari: program pengembangan mahasiswa belum berjalan optimal; belum ada program studi yang terakreditasi unggul; belum ada program studi yang memiliki akreditasi atau sertifikasi internasional.

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
 GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

Rencana tindak lanjut: Meningkatkan program pengembangan mahasiswa dengan pemberdayaan organisasi mahasiswa; Peningkatan kualitas penelitian dan publikasi; Implementasi dan Pengembangan kurikulum OBE.

Tanggapan

- Bu alpha: Mengadakan kegiatan sharing session dengan alumni maupun mahasiswa berprestasi
- Bu dian: Pemberian bantuan dana publikasi dari institusi per dosen per tahun
- Bu wiwit: Peningkatan relevansi kurikulum, budaya mutu, serta fasilitas dalam mendukung tri dharma

b. Unit Tata Pamong

AMI pada unit tata pamong dilaksanakan pada tanggal 8 November 2024 dengan jumlah temuan sebanyak 2 temuan sebagai berikut: Kurang meratanya Sosialisasi struktur organisasi dan uraian jabatan serta jobdesk masing-masing unit; Kurangnya pemahaman terkait manajemen resiko pada sivitas akademika.

Rencana tindak lanjut: Pemerataan sosialisasi struktur organisasi dan uraian jabatan serta jobdesk; Sosialisasi manajemen resiko kepada seluruh sivitas akademika.

Tanggapan

- Bu wiwit: Pembuatan SOP dan workflow yang jelas
- Bu sela: Edukasi berkelanjutan

c. Unit BAA

AMI pada unit BAA telah dilaksanakan tanggal 5 November 2024 dengan hasil 2 temuan dari unit BAA yaitu: Surat keterangan masa studi belum terintegrasi kepada wakil ketua I; Pelaporan data lulusan belum terintegrasi ke wakil ketua I.

Rencana tindak lanjut: Integrasi surat keterangan masa studi ke dalam Sistem Informasi Akademik sehingga otomatis dapat dikelola dan divalidasi oleh wakil ketua I; Digitalisasi proses pengumpulan dan pelaporan data lulusan.

Tanggapan

- Bu nina: Sosialisasi SOP BAA kepada ketua program studi

d. Unit Kemahasiswaan

Unit kemahasiswaan telah melaksanakan AMI pada tanggal 1 November 2024 dengan jumlah temuan mencapai 3 temuan yaitu: Rasio daya tampung dengan pendaftar belum mencapai target; Jumlah prestasi mahasiswa tingkat internasional belum mencapai target, Jumlah penerima beasiswa yang tersedia belum proporsional.

Rencana tindak lanjut: Meningkatkan upaya promosi ke seluruh Indonesia melalui pembuatan materi iklan dan promosi yang menarik pada media cetak (leaflet, poster, dan banner) dan media sosial (website, facebook, dan IG); Mengadakan pelatihan, workshop, bimtek untuk menyiapkan

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
 GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

kompetisi internasional, Meningkatkan kerjasama dengan pemerintah daerah/swasta dan perusahaan pemberi dana beasiswa.

Tanggapan

- Pak anwar: materi promosi diperbarui secara berkala; Menyediakan fasilitas penunjang untuk mengasah skill mahasiswa
- Pak thoif: Optimalisasi kegiatan kerjasama dengan instansi pemberi beasiswa

e. Unit Keuangan

AMI pada unit keuangan dilaksanakan pada tanggal 30 Oktober 2024 dengan jumlah temuan audit 2 temuan terdiri dari: Persentase perolehan dana dari mahasiswa masih tinggi, Sosialisasi peluang pendanaan dari eksternal (luar negeri) masih kurang.

Rencana tindak lanjut: Pelatihan dan pendampingan pengusulan proposal hibah, Meningkatkan kualitas proposal penelitian dengan workshop penyusunan proposal penelitian.

Tanggapan

- Bu dhila: Sosialisasi peningkatan pengelolaan keuangan perguruan tinggi
- Pak rayi: Diversifikasi pendapatan dengan meningkatkan kualitas sumber daya yang dimiliki

f. Unit Penelitian

Pelaksanaan AMI pada unit penelitian pada tanggal 6 November 2024. Temuan yang dihasilkan berjumlah 2 temuan yaitu: Masih rendahnya perolehan dana eksternal untuk kegiatan penelitian, Penelitian belum sepenuhnya memuat kemutakhiran penelitian (novelty).

Rencana tindak lanjut: Peningkatan kualitas penelitian dengan mengikutsertakan dalam workshop/pelatihan, Peningkatan kualitas penelitian dengan mengikutsertakan dalam workshop/pelatihan yang berkaitan dengan trend perkembangan penelitian.

Tanggapan

- Bu dian: Peningkatan fasilitas penelitian

g. Unit PkM

Pada unit PkM telah dilaksanakan AMI tanggal 6 November 2024 dengan jumlah total 2 temuan yaitu: Masih rendahnya perolehan dana eksternal untuk kegiatan PkM, Belum optimalnya hilirisasi kegiatan PkM berdasarkan hasil penelitian.

Rencana tindak lanjut: Meningkatkan kemampuan dan motivasi dosen dalam menyusun proposal PkM dengan pelatihan /workshop, Meningkatkan kualitas dan kuantitas PkM serta publikasinya.

Tanggapan

- Bu wiwik: Menjalani kolaborasi lintas sector agar dapat memperkaya program dan menarik banyak mitra
- Bu alpha: Mengembangkan alat kesehatan yang sederhana dan terjangkau

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
GBY-SPMI/RTM-05/FM-04**h. Unit perpustakaan**

AMI unit perpustakaan dilaksanakan pada tanggal 4 November 2024 yang menghasilkan temuan sebanyak 6 temuan yaitu: Pelestarian koleksi perpustakaan sudah dilakukan namun masih belum terjadwal secara berkala; jumlah pengunjung perpustakaan 20%; Fungsi rekreasi pada perpustakaan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta belum optimal; Belum adanya pagu anggaran untuk pengembangan koleksi perpustakaan; Baru ada 1 orang pustakawan yang tersertifikasi; Belum ada keterlibatan pustakawan dalam organisasi profesi perpustakaan.

Rencana tindak lanjut: Pembuatan jadwal rutin pelestarian koleksi perpustakaan; peningkatan strategi promosi untuk meningkatkan angka kunjungan perpustakaan; Peningkatan sarana dan prasarana penunjang perpustakaan untuk meningkatkan fungsi rekreasi; Pembuatan dan pengajuan pagu anggaran pengembangan koleksi; Mengadakan pelatihan untuk persiapan pengajuan sertifikasi pustakawan.

Tanggapan

- Bu dhila: Mengadakan pelatihan dalam konservasi perpustakaan
- Bu wiwit: Optimalisasi penggunaan teknologi dan digitalisasi untuk mempercepat pengembangan koleksi dan mengurangi biaya koleksi fisik
- Bu dian: Memberikan subsidi atau bantuan biaya sertifikasi

i. Unit Sarana dan Prasarana

Audit unit sarpras dilakukan tanggal 30 Oktober 2024. Dari audit tersebut ditemukan 1 temuan audit yaitu: Ditemukan pada unit sarana dan prasarana, Peralatan laboratorium yang mutakhir mahal.

Rencana tindak lanjut: Pengajuan proposal hibah peralatan laboratorium kepada pihak eksternal.

Tanggapan

- Bu dian: Menjalin kerjasama dengan laboratorium eksternal

j. Unit Sumber Daya Manusia

Pada Unit SDM telah dilaksanakan AMI pada tanggal 31 Oktober 2024 dengan total 3 temuan audit yaitu: Masih kurangnya dosen yang berpendidikan S3, Minimnya dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala dan belum semua dosen memiliki jabatan fungsional, Kurangnya publikasi dosen di tingkat internasional.

Rencana tindak lanjut: Pemberian beasiswa Yayasan; Pendampingan pengurusan jabatan fungsional; Mengundang pakar sebagai pembicara dalam kegiatan klinik penulisan Jurnal Pembiayaan publikasi oleh institusi.

Tanggapan

- Bu alpha: sosialisasi tentang peningkatan jabatan fungsional dosen dan beasiswa studi lanjut bagi dosen

k. Unit Penerimaan Mahasiswa Baru

FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

AMI pada unit PMB dilaksanakan pada tanggal 12 November 2024 dengan jumlah temuan audit 3 yaitu: Rasio daya tampung dengan pendaftar belum mencapai target; Rasio jumlah mahasiswa asing belum sesuai target; Seleksi wawancara calon mahasiswa baru belum terealisasi.

Rencana tindak lanjut: Meningkatkan upaya promosi melalui pembuatan materi iklan dan promosi yang menarik; Melakukan branchmarking; Membuat Perencanaan dan mekanisme tes wawancara.

Tanggapan

- Bu rista: Optimalisasi Persiapan Re-Akreditasi PS

I. Unit kurikulum

Audit unit kurikulum telah dilaksanakan pada tanggal 12 November 2024 dengan temuan sejumlah 2 temuan meliputi: Belum semua program studi menggunakan kurikulum berbasis OBE; Belum ada SOP umpan balik kurikulum.

Rencana tindak lanjut: Sosialisasi kurikulum berbasis OBE; Pembuatan SOP umpan balik kurikulum.

Tanggapan

- Bu wiwik: Workshop kurikulum penyusunan kurikulum berbasis OBE

m. Unit Kerjasama

AMI unit kerjasama terlaksana pada 11 November 2024 dengan jumlah temuan 1 yaitu: belum optimalnya implementasi kerjasama di tingkat nasional dan internasional.

Rencana tindak lanjut: Menjalin kerjasama baik di tingkat nasional dan internasional dalam upaya pelaksanaan tridharma perguruan tinggi.

Tanggapan

- Bu dhila: Monitoring dan evaluasi secara berkala

n. Renstra

AMI renstra dilaksanakan pada tanggal 13 November 2024 dengan jumlah 3 temuan yaitu: Minimnya Jumlah prestasi mahasiswa di tingkat Nasional; Jumlah dosen tetap prodi yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala belum mencapai target; Kurangnya Rekognisi Internasional untuk Karya Penelitian.

Rencana tindak lanjut: Mengadakan pelatihan, workshop, bimtek untuk menyiapkan kopetisi nasional; Pendampingan pengurusan jabatan fungsional; Menyelenggarakan pelatihan internasional yang focus pada pengembangan karya terapan.

Tanggapan

- Bu chentia: Meningkatkan kompetisi internal kampus untuk meningkatkan motivasi mahasiswa
- Bu dian: Pemberian fasilitas yang memadai untuk pengembangan karya terapan



FORMULIR
BERITA ACARA RAPAT
GBY-SPMI/RTM-05/FM-04

Notulis,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Ussama', written over a horizontal line.

Ussama, S.Pd.

Ketua

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Chentia Misse Issabella', written over a horizontal line.

Bdn. Chentia Misse Issabella, S.ST., M.Tr.Keb



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

MONEV HASIL TINDAK LANJUT (TL) TAHUN 2024

| No. | Program Studi/Unit | Uraian Ketidaksesuaian | Bukti-bukti Obyektif | Standar/Kriteria yang digunakan | Analisis | Tindakan Perbaikan | Tindakan Pencegahan | Waktu Perbaikan | PIC | Hasil Laporan Akhir |
|-----|---------------------------------|---|---|--|--|--|--|-----------------|---------------------|---|
| 1. | D3 Teknologi Laboratorium Medis | Masih ada tenaga pengajar yang menjadi dosen | Terdapat 2 tenaga pengajar yang menjadi dosen | Meningkatnya jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional yang dimiliki oleh setiap program studi sebanyak 80%. | Masih melengkapi syarat untuk pengajuan jabatan fungsional dan publikasi | Melakukan publikasi dan pengajuan jabatan fungsional | Sosialisasi pengajuan jabatan fungsional | 2 minggu | Ketua Program Studi | Sudah ada progress publikasi dan beberapa syarat sudah terpenuhi untuk pengajuan jabatan fungsional dosen |
| | | Ditemukan pada prodi TLM, terdapat Dosen luar tidak membuat RPS 13,7% | Dosen luar hanya membuat materi ajar untuk mengajar mata kuliah yang sudah ditentukan | Tersusunnya Rencana Pembelajaran Semester (RPS) untuk semua mata kuliah yang dilengkapi kontrak perkuliahan oleh | Pembuatan RPS mata kuliah dosen luar oleh PJ mata kuliah | Pembuatan RPS oleh PJ mata kuliah | Sosialisasi dan persamaan persepsi pembuatan RPS | 2 minggu | Ketua Program Studi | RPS mata kuliah Program Studi Teknologi Laboratorium Medis sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|--|----------|---------------------|--|
| | | | Dosen pengampu mata kuliah. | | | | | | |
| | Terdapat beberapa kontrak yang tidak ditandatangani | Beberapa kontrak perkuliahan sudah ada tanda tangan mahasiswa namun belum ada tanda tangan dosen pengampu | Kontrak belajar telah ditandatangani oleh dosen pengampu dan salah satu perwakilan mahasiswa. | Beberapa dosen mata kuliah lupa untuk menandatangani kontrak perkuliahan | Melengkapi kontrak perkuliahan yang belum ada tanda tangan | Permudah proses administrasi tanda tangan kontrak dengan menyediakan dokumen secara online (misalnya menggunakan tanda tangan digital) atau memberikan fasilitas tanda tangan yang cepat dan efisien | 1 minggu | Ketua Program Studi | Seluruh kontrak perkuliahan sudah terdapat tanda tangan dosen pengampu mata kuliah |
| | Belum ada karya terapan yang diterapkan oleh masyarakat/ industri/pemerintah | Produk hasil penelitian dan PkM belum bisa diterapkan oleh masyarakat/industri/pemerintah | Jumlah karya terapan yang diterapkan oleh masyarakat/ industri/pemerintah 4% | Kurangnya dana untuk mengimplementasikan karya terapan untuk diterapkan di masyarakat | Pengajuan anggaran dana untuk mendukung pembuatan karya terapan yang dapat | Pembuatan pagu anggaran untuk memfasilitasi penelitian dan PkM agar lebih bermanfaat | 2 minggu | Ketua LPPM | Draft RAB sudah dibuat namun masih dalam proses revisi |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|----|-------------------------|--|---|--|---|--|---|----------|---------------------|---|
| | | | | | | diaplikasikan oleh masyarakat/ industri/pemerintah | | | | |
| 2. | D3 Teknologi Bank Darah | Penggunaan sumber belajar berbasis IT belum optimal (<i>e-library, e-book, e-journal, youtube TBD Pedia</i>) | Penggunaan sumber belajar berbasis IT baru mencapai 75% | Sumber belajar 95% berbasis IT yang dapat digunakan sebagai bahan menyusun tugas akhir, e-journal dan e-book | System informasi akademik yang belum terintegrasi | Mengadakan Sosialisasi kelas literasi informasi perpustakaan guna Bangsa Yogyakarta kepada mahasiswa | Mengoptimalkan pemanfaatan <i>e-learning</i> seperti <i>google classroom</i> , kelas, MS. Teams | 2 Minggu | Ketua Program Studi | Kegiatan sosialisasi kelas literasi sudah dilaksanakan dan BAP sosialisasi sudah tersedia |
| | | Beberapa dosen belum menyusun RPS sesuai format/standar yang ditentukan | Terdapat dosen yang menyusun RPS dengan format berbeda dengan panduan | Tersusunnya Rencana Pembelajaran Semester (RPS) untuk semua mata kuliah yang dilengkapi kontrak perkuliahan oleh | Kurangnya sosialisasi update RPS | Perbaikan format RPS dengan mengadakan rapat persamaan persepsi penulisan | Monev pembelajaran setiap akhir semester | 2 Minggu | Ketua Program Studi | Rapat persamaan persepsi sudah dilakukan dan BAP sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | Dosen pengampu mata kuliah | | RPS sesuai ketentuan | | | | |
|----|--------------|--|--|---|--|---|---|----------|---|---|
| | | Masih ada beberapa mahasiswa yang belum memanfaatkan kesempatan dalam memperoleh hibah penelitian | Terdapat beberapa mahasiswa yang mengikuti lomba maupun hibah | Terlaksananya suasana akademik pada proses pembelajaran | Mahasiswa masih kurang familiar dengan program hibah | Mengadakan sosialisasi, pelatihan dan pendampingan penyusunan proposal hibah | Sharing session dengan alumni dan mahasiswa berprestasi | 2 Minggu | Wakil Ketua III | Sosialisasi dan pelatihan sudah dilakukan dan akan dilaksanakan secara periodic pada tahun 2025 |
| 3. | D3 Radiologi | Ditemukan pada prodi D3 Radiologi masih kekurangan dosen prodi yang sesuai dengan bidang keahliannya | Terdapat beberapa dosen radiologi yang tidak sesuai dengan bidang keahlian prodi | Persentase DT Program Studi yang sesuai dengan bidang keahlian PS 97% | Masih terdapat dosen yang berlatar belakang diluar radiologi | Mengadakan pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen yang perlu meningkatkan kompetensi di bidang yang | Memberikan beasiswa kepada dosen yang belum sesuai keahlian prodi untuk menempuh studi lanjut kembali menuju linieritas | 2 minggu | 1. Ketua 2. Wakil Ketua II 3. Ketua Program Studi | Agenda pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|---|----------|--|--|
| | | | | | mereka ajarkan | | | | |
| | Ditemukan pada prodi D3 Radiologi, kelulusan mahasiswa baru 87% | Beberapa mahasiswa masih terkendala masalah administrasi yang belum bisa segera teratasi | Kelulusan mahasiswa tepat waktu sebesar 100% | Masalah administrasi menjadi salah satu kendala utama mahasiswa dalam menyelesaikan studinya tepat waktu | Menyediakan layanan bimbingan akademik yang proaktif di mana dosen pembimbing dapat membantu mahasiswa merencanakan studi dan menyelesaikan administrasi dengan baik | Menyederhanakan alur penyelesaian administrasi sehingga mahasiswa tidak menghabiskan banyak waktu untuk menyelesaikan urusan administrasi | 2 minggu | 1. Wakil Ketua I 2. Ketua Program Studi | Persamaan persepsi layanan bimbingan akademik yang proaktif antar dosen sudah dilaksanakan dan kartu bimbingan baru sudah tersedia |
| | Ditemukan pada prodi D3 Radiologi, Penelitian dan PkM | Beberapa dosen prodi Radiologi melakukan penelitian dan PkM hanya | Tercapai efektivitas dan efisiensi penyelenggaraan Tridharma Perguruan Tinggi | Kegiatan penelitian dan PkM belum dilaksanakan secara maksimal dikarenakan | Pengajuan bantuan dana tambahan dari institusi untuk membantu | Mengikutsertakan dosen dalam kegiatan hibah | 2 minggu | 1. Ketua LPPM | Proposal pengajuan tambahan dana penelitian dan PkM |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | belum terlaksana secara maksimal | sekedar memenuhi BKD saja | (Pendidikan, Penelitian, dan Pengabdian Masyarakat | kurangnya serapan dana untuk kegiatan penelitian dan PkM | dosen dalam kegiatan penelitian dan PkM | penelitian dan PkM | | Ketua Program Studi | sudah tersedia dalam bentuk draft |
|----|--------------|---|--|--|--|--|---|----------|--|--|
| 4. | D3 Kebidanan | Ditemukan pada prodi D3 Kebidanan masih kekurangan dosen prodi yang sesuai dengan bidang keahliannya | Terdapat beberapa dosen Kebidanan yang tidak sesuai dengan bidang keahlian prodi | Persentase DT Program Studi yang sesuai dengan bidang keahlian PS 97% | Masih terdapat dosen yang berlatar belakang diluar Kebidanan | Mengadakan pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen yang perlu meningkatkan kompetensi di bidang yang mereka ajarkan | Memberikan beasiswa kepada dosen yang belum sesuai keahlian prodi untuk menempuh studi lanjut kembali menuju linieritas | 2 minggu | 4. Ketua 5. Wakil Ketua II Ketua Program Studi | Agenda pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen sudah tersedia |
| | | Ditemukan pada prodi D3 Kebidanan, jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional sebanyak 20% | Beberapa dosen belum lulus sertifikasi | Meningkatnya jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional yang dimiliki oleh setiap | Kurangnya persiapan dan dana bagi dosen yang akan mengajukan pelatihan sertifikasi | Memberikan bimbingan dan dukungan dana untuk mengikuti | Sosialisasi peningkatan sertifikasi dosen | 2 minggu | 1. Wakil Ketua I 2. Ketua Program Studi | Daftar dosen dan agenda bimbingan sertifikasi sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|----|--------------|--|--|---|--|--|--|----------|---|--|
| | | | | program studi sebanyak 80%. | | pelatihan sertifikasi | | | Koordinator Akademik | |
| | | Terdapat 40% dosen yang aktif dalam melaksanakan keprofesionalan di bidang penelitian dan PkM | Beberapa dosen belum melakukan kegiatan penelitian dan PkM | Meningkatnya jumlah Dosen yang melakukan keprofesionalan di bidang penelitian dan pengabdian masyarakat yang melibatkan mahasiswa sebanyak 80%. | Beberapa dosen belum aktif dalam kegiatan penelitian dan PkM karena merupakan dosen baru | Mengikuti serta dosen dalam kegiatan penelitian dan PkM | Sosialisasi kegiatan Tri dharma PT | 2 minggu | 1. Ketua LPPM Ketua Program Studi | Draft proposal penelitian sudah tersedia |
| | | Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal internasional belum mencapai target yang ditentukan | Jumlah publikasi internasional terbatas karena banyak dosen baru | Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal internasional 7% | Proses publikasi karya ilmiah belum memuat novelty penelitian | Mengadakan pelatihan penulisan karya ilmiah yang memuat novelty penelitian | Adanya dukungan dari institusi | 2 minggu | 1. Ketua LPPM 2. Ketua Program Studi | Agenda dan rundown pelatihan penulisan karya ilmiah sudah tersedia |
| 5. | S1 Kebidanan | Ditemukan pada prodi S1 Kebidanan, baru terdapat 1 orang | Masih banyak dosen yang berkualifikasi S2, | Meningkatnya kualifikasi dosen ke jenjang yang lebih | Beberapa dosen masih focus pada pelaksanaan tri | Memberikan kesempatan studi lanjut | Memberikan fasilitas dan dukungan dana | 2 minggu | 1. Wakil Ketua I | Sudah tersedia daftar dosen yang telah |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|---|----------|--|---|
| | dosen berkualifikasi S3 | namun terdapat beberapa dosen yang masih proses studi lanjut S3 | tinggi dari tahun ke tahun dengan kualifikasi pendidikan Magister sebanyak 80% dan kualifikasi pendidikan Doktor sebanyak 15%. | dharma PT dan sebagian melanjutkan sekolah profesi | kepada dosen program studi S1 bidang yang telah memenuhi persyaratan | studi lanjut bagi dosen | | 2. Ketua Program Studi Kepala Perpustakaan | memenuhi syarat pengajuan studi lanjut |
| | Ditemukan pada prodi S1 Kebidanan, jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional sebanyak 14,3% | Beberapa dosen belum lulus sertifikasi | Meningkatnya jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional yang dimiliki oleh setiap program studi sebanyak 80%. | Kurangnya persiapan dan dana bagi dosen yang akan mengajukan pelatihan sertifikasi | Memberikan bimbingan dan dukungan dana untuk mengikuti pelatihan sertifikasi | Sosialisasi peningkatan sertifikasi dosen | 2 minggu | 3. Wakil Ketua I 4. Ketua Program Studi Koordinator Akademik | Daftar dosen dan agenda bimbingan sertifikasi sudah tersedia |
| | Ditemukan pada prodi S1 Kebidanan, masih terdapat mahasiswa yang lulus tidak tepat waktu sebanyak 7,6% | Pada prodi S1 kebidanan masih terdapat mahasiswa yang belum bisa lulus tepat waktu | Kelulusan mahasiswa tepat waktu sebesar 100% | Bimbingan terhadap mahasiswa belum optimal karena terkendala BKD | Meningkatkan system perencanaan akademik yang lebih terstruktur | Peningkatan kualitas dosen | 2 minggu | 6. Wakil Ketua I Ketua Program Studi | BAP persamaan persepsi system perencanaan akademik sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|----|----------------|---|---|--|--|--|---|----------|--|--|
| | | Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal nasional terakreditasi mencapai 50 artikel | Jumlah karya tulis ilmiah terpublikasi baru mencapai 41,7% | Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal nasional terakreditasi 120 buah | Proses publikasi karya ilmiah belum memuat novelty penelitian | Mengadakan pelatihan penulisan karya ilmiah yang memuat novelty penelitian | Adanya dukungan dari institusi | 2 minggu | 3. Ketua LPPM 4. Ketua Program Studi | Agenda dan rundown pelatihan penulisan karya ilmiah sudah tersedia |
| 6. | S1 Keperawatan | Ditemukan dalam prodi S1 Keperawatan, belum terpenuhinya rasio dosen dan mahasiswa sesuai dengan peraturan yang berlaku | Perbandingan jumlah dosen dan mahasiswa prodi S1 perawat 1:25 | Terpenuhinya rasio mahasiswa dan dosen tetap dengan bidang keahliannya sesuai dengan program studi dan peraturan perundangan yang berlaku 1:20 | Keterbatasan jumlah dosen yang sesuai dengan bidang keilmuannya | Pengajuan penambahan dosen baru program studi | Meningkatkan kompetensi dosen sesuai dengan bidang keilmuan | 2 minggu | 1. Wakil Ketua I 2. Ketua Program Studi | Foemulir permohonan penambahan dosen baru |
| | | Ditemukan dalam prodi S1 Keperawatan, pemasukan dari mahasiswa >66% | Pemasukkan dana dari mahasiswa mencapai 78% | Pemasukan dari mahasiswa sebesar ≤ 66% | Kurangnya pemasukkan diluar mahasiswa dikarenakan kurangnya unit usaha prodi untuk | Mengadakan kegiatan ilmiah berbayar dengan topik yang menarik | Membuat unit usaha atau inkubasi bisnis | 2 minggu | 1. Wakil Ketua I 2. Ketua LPPM | Agenda dan proposal kegiatan sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|---|----------|--|---|
| | | | | menambah sumber pendapatan | industri dan masyarakat umum | | | 3. Ketua Program Studi | |
| | Beberapa alat EKG dan alat suction belum pernah dikalibrasi | Beberapa alat lab belum pernah dikalibrasi sejak awal pengadaan | Terpenuhinya seluruh prasarana dan sarana fasilitas pembelajaran dan fasilitas sumber belajar yang mudah diakses oleh pengguna | Beberapa alat lab belum pernah dikalibrasi dikarenakan padatnya jadwal praktikum dan penggunaan alat tersebut | Melakukan kalibrasi alat EKG dan alat suction | Pembuatan jadwal kalibrasi alat lab secara periodik | 2 minggu | 1. Wakil Ketua III Ketua Program Studi | BAP kalibrasi sudah tersedia |
| | Ditemukan dalam prodi S1 Keperawatan, belum ada karya terapan yang mendapat rekognisi internasional | Pada prodi S1 Perawat belum ditemukan karya terapan yang mendapatkan rekognisi internasional | Jumlah karya terapan yang mendapat rekognisi internasional 3% | Belum adanya karya terapan yang mendapatkan rekognisi internasional dikarenakan keterbatasan pendanaan penelitian | Menyelenggarakan pelatihan internasional yang focus pada pengembangan karya terapan | Pemberian fasilitas yang memadai untuk pengembangan karya terapan | 2 minggu | 1. Ketua STIIKES 2. Ketua LPPM Ketua Program Studi | Agenda dan proposal kegiatan pelatihan sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|----|--------------|---|--|--|---|--|---|----------|---|--|
| 7. | Profesi Ners | Hanya ada 1 dosen yang memiliki sertifikat pendidik profesional | Belum semua dosen prodi Profesi Ners memenuhi syarat untuk mendapatkan sertifikat pendidik profesional | Meningkatnya jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional yang dimiliki oleh setiap program studi sebanyak 80%. | Persyaratan untuk mendapatkan sertifikat profesional semakin rumit | Mengadakan program pendampingan bagi dosen yang sedang dalam proses mendapatkan sertifikat | Sosialisasi program sertifikasi dosen | 2 minggu | 1. Wakil Ketua II Ketua Program Studi | Program pendampingan bagi dosen sudah berjalan dan BAP kegiatan sudah tersedia |
| | | Ditemukan dalam prodi Profesi Ners, pemasukan dari mahasiswa >66% | Pemasukkan dana dari mahasiswa mencapai 78% | Pemasukan dari mahasiswa sebesar $\leq 66\%$ | Kurangnya pemasukkan diluar mahasiswa dikarenakan kurangnya unit usaha prodi untuk menambah sumber pendapatan | Mengadakan kegiatan ilmiah berbayar dengan topik yang menarik industri dan masyarakat umum | Membuat unit usaha atau inkubasi bisnis | 2 minggu | 4. Wakil Ketua I 5. Ketua LPPM 6. Ketua Program Studi | Agenda dan proposal kegiatan sudah tersedia |
| | | Mahasiswa lulus tepat waktu sebesar 85%, karena terkendala masalah administrasi | Beberapa mahasiswa masih terkendala masalah administrasi yang | Kelulusan mahasiswa tepat waktu sebesar 100% | Masalah administrasi menjadi salah satu kendala utama mahasiswa dalam | Menyediakan layanan bimbingan akademik yang proaktif | Menyederhanakan alur penyelesaian administrasi sehingga | 2 minggu | 3. Wakil Ketua I 4. Ketua Program Studi | Persamaan persepsi layanan bimbingan akademik yang proaktif antar dosen sudah dilaksanakan |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|---|--|---|---|
| | | | belum bisa segera teratasi | | menyelesaikan studinya tepat waktu | di mana dosen pembimbing dapat membantu mahasiswa merencanakan studi dan menyelesaikan administrasi dengan baik | mahasiswa tidak menghabiskan banyak waktu untuk menyelesaikan urusan administrasi | | | dan kartu bimbingan baru sudah tersedia |
| | Ditemukan dalam prodi Profesi Ners, belum ada karya terapan yang mendapat rekognisi internasional | Pada prodi Profesi Ners belum ditemukan karya terapan yang mendapatkan rekognisi internasional | Jumlah karya terapan yang mendapat rekognisi internasional 3% | Belum adanya karya terapan yang mendapatkan rekognisi internasional dikarenakan keterbatasan pendanaan penelitian | Menyelenggarakan pelatihan internasional yang focus pada pengembangan karya terapan | Pemberian fasilitas yang memadai untuk pengembangan karya terapan | 2 minggu | 1. Ketua STIIKE S 2. Ketua LPPM 3. Ketua Program Studi | Agenda dan proposal kegiatan pelatihan sudah tersedia | |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|----|-------------------|--|---|---|--|---|--|----------|--|---|
| 8. | Profesi Kebidanan | Ditemukan pada prodi Profesi Kebidanan, belum ada dosen berkualifikasi S3 | Semua dosen berkualifikasi S2 dan profesi | Meningkatnya kualifikasi dosen ke jenjang yang lebih tinggi dari tahun ke tahun dengan kualifikasi pendidikan Magister sebanyak 80% dan kualifikasi pendidikan Doktor sebanyak 15%. | Beberapa dosen masih focus pada pelaksanaan tri dharma PT | Memberikan kesempatan studi lanjut kepada dosen program studi Profesi bidan yang telah memenuhi persyaratan | Memberikan fasilitas dan dukungan dana studi lanjut bagi dosen | 2 minggu | 3. Wakil Ketua I 4. Ketua Program Studi Kepala Perpustakaan | Sudah tersedia daftar dosen yang telah memenuhi syarat pengajuan studi lanjut |
| | | Ditemukan pada prodi Profesi Kebidanan, jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional sebanyak 33,3% | Beberapa dosen belum lulus sertifikasi | Meningkatnya jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional yang dimiliki oleh setiap program studi sebanyak 80%. | Kurangnya persiapan dan dana bagi dosen yang akan mengajukan pelatihan sertifikasi | Memberikan bimbingan dan dukungan dana untuk mengikuti pelatihan sertifikasi | Sosialisasi peningkatan sertifikasi dosen | 2 minggu | 5. Wakil Ketua I 6. Ketua Program Studi Koordinator Akademik | Daftar dosen dan agenda bimbingan sertifikasi sudah tersedia |
| | | Ditemukan pada prodi Profesi Kebidanan, masih terdapat | Pada prodi Profesi kebidanan masih terdapat | Kelulusan mahasiswa tepat | Bimbingan terhadap mahasiswa belum | Meningkatkan system perencanaan akademik | Peningkatan kualitas dosen | 2 minggu | 7. Wakil Ketua I | BAP persamaan persepsi system perencanaan |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|----|--------------|---|---|--|---|--|--|----------|---|--|
| | | mahasiswa yang lulus tidak tepat waktu sebanyak 13,9% | mahasiswa yang belum bisa lulus tepat waktu | waktu sebesar 100% | optimal karena terkendala BKD | yang lebih terstruktur | | | Ketua Program Studi | akademik sudah tersedia |
| | | Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal nasional terakreditasi mencapai 50 artikel | Jumlah karya tulis ilmiah terpublikasi baru mencapai 41,7% | Jumlah karya tulis ilmiah yang dipublikasikan di prosiding/ jurnal nasional terakreditasi 120 buah | Proses publikasi karya ilmiah belum memuat novelty penelitian | Mengadakan pelatihan penulisan karya ilmiah yang memuat novelty penelitian | Adanya dukungan dari institusi | 2 minggu | 5. Ketua LPPM 6. Ketua Program Studi | Agenda dan rundown pelatihan penulisan karya ilmiah sudah tersedia |
| 9. | S2 Kebidanan | Mahasiswa masih menggunakan buku-buku cetak di perpustakaan sebagai bahan rujukan | Sumber belajar mahasiswa masih banyak yang menggunakan <i>text book</i> | Sumber belajar 95% berbasis IT yang dapat digunakan sebagai bahan menyusun tugas akhir, e-journal dan e-book | Masih banyak mahasiswa yang belum familiar dengan <i>e-library, e-book, e-journal</i> | Mengadakan sosialisasi Kelas Literasi Informasi Perpustakaan Guna Bangsa Yogyakarta kepada mahasiswa | Membuat agenda rutin sosialisasi Kelas Literasi Informasi Perpustakaan untuk seluruh mahasiswa STIKES Guna Bangsa Yogyakarta | 2 minggu | 5. Wakil Ketua I 6. Ketua Program Studi Kepala Perpustakaan | Agenda Sosialisasi Kelas Literasi Informasi Perpustakaan Guna Bangsa Yogyakarta sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|---|----------|--|--|
| | | Mahasiswa lulus tepat waktu sebesar 92%, karena terkendala masalah administrasi | Beberapa mahasiswa masih terkendala masalah administrasi yang belum bisa segera teratasi | Kelulusan mahasiswa tepat waktu sebesar 100% | Masalah administrasi menjadi salah satu kendala utama mahasiswa dalam menyelesaikan studinya tepat waktu | Menyediakan layanan bimbingan akademik yang proaktif di mana dosen pembimbing dapat membantu mahasiswa merencanakan studi dan menyelesaikan administrasi dengan baik | Menyederhanakan alur penyelesaian administrasi sehingga mahasiswa tidak menghabiskan banyak waktu untuk menyelesaikan urusan administrasi | 2 minggu | 5. Wakil Ketua I 6. Ketua Program Studi | Persamaan persepsi layanan bimbingan akademik yang proaktif antar dosen sudah dilaksanakan dan kartu bimbingan baru sudah tersedia |
| | | Persentase DT Program Studi Magister Kebidanan yang sesuai dengan bidang keahlian PS 89% | Terdapat beberapa dosen magister kebidanan yang tidak sesuai dengan bidang keahlian prodi | Persentase DT Program Studi yang sesuai dengan bidang keahlian PS 97% | Masih terdapat dosen magister yang belatar belakang diluar kebidanan | Mengadakan pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen yang perlu meningkatkan | Memberikan beasiswa kepada dosen yang belum sesuai keahlian prodi untuk menempuh studi lanjut | 2 minggu | 8. Ketua 9. Wakil Ketua II Ketua Program Studi | Agenda pelatihan atau program pengembangan profesional bagi dosen sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|--|----------|--|--|
| | | | | | kompetensi di bidang yang mereka ajarkan | kembali menuju linieritas | | | |
| | Hanya ada 1 dosen yang memiliki sertifikat pendidik profesional | Belum semua dosen prodi magister kebidanan memenuhi syarat untuk mendapatkan sertifikat pendidik profesional | Meningkatnya jumlah dosen tetap yang memiliki sertifikasi pendidik profesional yang dimiliki oleh setiap program studi sebanyak 80%. | Persyaratan untuk mendapatkan sertifikat profesional semakin rumit | Mengadakan program pendampingan bagi dosen yang sedang dalam proses mendapatkan sertifikat | Sosialisasi program sertifikasi dosen | 2 minggu | 2. Wakil Ketua II Ketua Program Studi | Program pendampingan bagi dosen sudah berjalan dan BAP kegiatan sudah tersedia |
| | Belum ada produk penelitian yang dipatenkan | Semua dosen prodi magister kebidanan belum ada yang mendapatkan paten | Jumlah luaran penelitian dan PkM yang mendapatkan HKI/Paten/ TIG 7% | Masih terdapat beberapa aspek luaran penelitian yang belum terpenuhi untuk dapat dipatenkan | Mengadakan pelatihan kepada peneliti dan mahasiswa tentang proses paten, termasuk cara menulis | Melakukan analisis pasar untuk memahami potensi komersialisasi dari hasil penelitian. Ini dapat memberikan | 2 minggu | 1. Wakil Ketua II 2. Ketua LPPM 3. Ketua Program Studi | Agenda pelatihan paten sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|---|--|---|--|---|---|----------|------------|--|
| | | | | | | dokumen paten yang baik dan mengidentifikasi aspek-aspek yang dapat dipatenkan | motivasi tambahan bagi dosen untuk fokus pada inovasi yang dapat dipatenkan | | | |
| 10. | Unit Biro Administrasi Akademik | Surat keterangan masa studi belum terintegrasi kepada wakil ketua I | Surat keterangan masa studi terekap di SK yudisium | Pembuatan surat keterangan masa studi untuk mahasiswa berdasarkan laporan masing-masing prodi dan diketahui Wakil Ketua 1 | Pembuatan surat keterangan masa studi oleh prodi langsung dilaporkan ke BAA dan belum diteruskan ke wakil ketua I dikarenakan keterbatasan waktu | Integrasi surat keterangan masa studi ke dalam Sistem Informasi Akademik sehingga otomatis dapat dikelola dan divalidasi oleh wakil ketua I | Sosialisasi SOP BAA kepada ketua program studi | 2 minggu | Kepala BAA | Sudah tersedia diagram alir pengembangan sistem informasi akademik |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------|---|---|--|---|---|---|----------|------------------------------|---|
| | | Pelaporan data lulusan belum terintegrasi ke wakil ketua I | Pengelolaan data lulusan direkap oleh prodi | Pembuatan laporan pengelolaan data lulusan yang akan dilaporkan pada Wakil Ketua 1 | Pengelolaan data lulusan langsung diserahkan BAA pada akhir waktu | Digitalisasi proses pengumpulan dan pelaporan data lulusan | Peningkatan kinerja dosen | 2 minggu | Kepala BAA | Persamaan persepsi sudah dilakukan dan BAP analisis kebutuhan sistem sudah tersedia |
| 11. | Unit IT | Ditemukan pada unit IT, Belum adanya sistem informasi yang terintegrasi | Sistem informasi di STIKES Guna Bangsa masih berjalan masing-masing | Presentase sistem informasi terintegrasi 2% | Keterbatasan jumlah tim IT mengakibatkan kurang optimalnya sistem informasi yang dikembangkan | Mengembangkan system informasi yang terintegrasi | Melakukan penambahan jumlah tim IT | 2 minggu | Kepala IT | Sudah tersedia Blueprint pengembangan system informasi terintegrasi |
| 12. | Unit Kemahasiswaan | Rasio daya tampung dengan pendaftar belum mencapai target karena pedoman promosi belum tersedia | Pada unit kemahasiswaan tidak ditemukan pedoman promosi penerimaan mahasiswa baru | Rasio daya tampung dengan jumlah pendaftar 1:4 | Belum adanya pedoman promosi penerimaan mahasiswa baru menyebabkan kegiatan promosi belum terkonsep dengan baik sehingga mengakibatkan kurang | Meningkatkan upaya promosi ke seluruh Indonesia melalui pembuatan materi iklan dan promosi yang menarik | Optimalisasi Persiapan Re-Akreditasi PS | 2 minggu | Wakil Ketua III Ketua PMB | Pembuatan materi iklan dan promosi yang menarik sudah berjalan |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|----------|--|---|--|
| | | | | | maksimalnya jumlah pendaftar | pada media cetak (leaflet, poster, dan banner) dan media sosial (website, facebook, dan IG) | | | | |
| | Jumlah prestasi mahasiswa tingkat internasional belum mencapai target karena seleksi perlombaan tingkat internasional yang ketat | Belum ada prestasi mahasiswa di tingkat internasional | Jumlah prestasi mahasiswa tingkat internasional minimal 1 | Kurangnya pembinaan dari pembimbing untuk kesiapan mahasiswa dalam perlombaan tingkat internasional | Mengadakan pelatihan, workshop, bimtek untuk menyiapkan kompetisi internasional | Meningkatkan kompetisi internal kampus untuk meningkatkan motivasi mahasiswa | 2 minggu | Wakil Ketua III Ketua Program Kemahasiswaan | Timeline kegiatan pelatihan dan draft proposal sudah tersedia | |
| | Jumlah penerima beasiswa yang tersedia belum proporsional | Kuota beasiswa masih terbatas | Jumlah mahasiswa yang memperoleh beasiswa | Rasio jumlah penerima beasiswa masih belum maksimal dikarenakan terbatasnya kuota | Meningkatkan kerjasama dengan pemerintah daerah/swast a dan | Optimalisasi kegiatan kerjasama dengan instansi pemberi beasiswa | 2 minggu | Wakil Ketua III Bagian Kerjasama | Draft MOU dengan instansi terkait sudah tersedia | |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------------|---|---|---|--|--|--|----------|---|--|
| | | | | | beasiswa yang tersedia | perusahaan pemberi dana beasiswa bagi mahasiswa | | | | |
| 13. | Unit Kerjasama | Ditemukan dalam unit kerjasama, belum optimalnya implementasi kerjasama di tingkat nasional dan internasional | Terbatasnya jumlah kerjasama dalam bidang tridharma perguruan tinggi tingkat nasional dan internasional | Implementasi kerjasama dalam bidang tridharma perguruan tinggi tingkat nasional dan internasional | Kurangnya tim dalam unit kerjasama yang mengelola dan mengawasi implementasi program kerjasama | Menjalin kerjasama baik di tingkat nasional dan internasional dalam upaya pelaksanaan tridharma perguruan tinggi | Menyusun indikator keberhasilan dan sistem evaluasi kerja sama | 2 minggu | Wakil Ketua III | Daftar insitusi, draft MoU dan MoA sudah tersedia |
| 14. | Unit Keuangan | Ditemukan pada audit keuangan, Persentase perolehan dana dari mahasiswa masih tinggi | Sumber dana luntuk biaya Pendidikan masih terbatas, paling banyak dari mahasiswa | Persentase/jumlah sumber dana untuk biaya pendidikan diperoleh dari sumber lainnya (hibah) 35% | Terbatasnya mitra kerjasama dengan pihak eksternal | Pelatihan dan pendampingan pengusulan proposal hibah | Sosialisasi peningkatan pengelolaan keuangan perguruan tinggi | 2 minggu | Wakil Ketua II Kepala Bagian Unit Keuangan | Sudah tersedia draft proposal pelatihan dan pendampingan hibah |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------------|--|--|---|--|--|--|----------|---|--|
| | | Ditemukan pada audit keuangan, Sosialisasi peluang pendanaan dari eksternal (luar negeri) masih kurang | Beberapa dosen melakukan kegiatan penelitian dengan tambahan biaya pribadi | Peningkatan perolehan jumlah dana penelitian baik (dari internal maupun eksternal) | Belum semua dosen memilih inovasi penelitian terbaru sehingga belum lolos untuk pendanaan hibah | Meningkatkan kualitas proposal penelitian dengan workshop penyusunan proposal penelitian | Tambahan bantuan dana dari institusi | 2 minggu | Wakil Ketua II Kepala Bagian Unit Keuangan | Kegiatan workshop sudah dilaksanakan dan BAP workshop penyusunan proposal sudah tersedia |
| 15. | Unit Kurikulum | Belum semua program studi menggunakan kurikulum berbasis OBE | Baru program studi keperawatan saja yang sudah menerapkan kurikulum OBE | Perancangan kurikulum berbasis OBE | Beberapa prodi masih berproses untuk menuju kurikulum OBE 2025 | Sosialisasi kurikulum berbasis OBE | Workshop kurikulum penyusunan kurikulum berbasis OBE | 2 minggu | Kepala Unit Kurikulum | Sosialisasi kurikulum berbasis OBE sudah dilaksanakan dan dibuktikan dengan BAP kegiatan sosialisasi |
| | | Belum ada SOP umpan balik kurikulum | Umpan balik dilakukan hanya pada saat peninjauan kurikulum | Program studi harus memiliki pedoman dan prosedur untuk memperoleh umpan balik pelaksanaan kurikulum dari stakeholder | Belum adanya SOP umpan balik kurikulum dikarenakan padatnya kegiatan hibah dan akreditasi sehingga SOP umpan balik | Pembuatan SOP umpan balik kurikulum | Workshop pembuatan dokumen tata kelola | 2 minggu | Kepala Unit Kurikulum | Draft SOP umpan balik kurikulum sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------|--|--|---|--|---|--|----------|-----------------------------------|---|
| | | | | | kurikulum belum dituangkan dalam bentuk cetak namun dalam prosesnya sudah berjalan | | | | | |
| 16. | Unit Penelitian | Masih rendahnya perolehan dana eksternal untuk kegiatan penelitian | Terbatasnya serapan dana untuk kegiatan penelitian | Peningkatan perolehan jumlah dana penelitian (dari internal maupun eksternal) | Rendahnya perolehan dana eksternal penelitian dikarenakan masih sedikitnya jumlah dosen yang menerima dana hibah | Workshop penulisan proposal penelitian dan artikel ilmiah | Pembuatan agenda rutin kegiatan penulisan proposal penelitian dan artikel ilmiah | 2 minggu | Ketua LPPM | Kegiatan workshop sudah dilaksanakan, dan BAP sudah tersedia |
| | | Penelitian belum sepenuhnya memuat kemutakhiran penelitian (novelty) | Belum semua penelitian dosen memuat novelty | Peneitian yang memuat kemutakhiran penelitian (novelty) | Belum semua dosen mengikuti pelatihan yang berkaitan dengan trend perkembangan penelitian sehingga masih terdapat penelitian dosen | Peningkatan kualitas penelitian dengan mengikutsertakan dalam workshop/pelatihan yang | Peningkatan kualitas dosen | 2 minggu | Ketua LPPM Ketua program studi | Sudah dilaksanakan kegiatan palatihan yang berkaitan dengan trend perkembangan penelitian |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------|--|---|--|---|---|--|----------|--------------------------|--|
| | | | | | yang belum memuat kemutakhiran penelitian | berkaitan dengan trend perkembangan penelitian | | | | |
| 17. | Unit Perpustakaan | Pelestarian koleksi perpustakaan sudah dilakukan namun masih belum terjadwal secara berkala. | Tidak ada jadwal pasti pelaksanaan pelestarian koleksi perpustakaan | Pelestarian koleksi perpustakaan telah dilakukan secara berkala | Staf perpustakaan seringkali tidak memiliki pelatihan dalam konservasi atau pemeliharaan koleksi, sehingga pelestarian sering terabaikan atau tidak terjadwal | Pembuatan jadwal rutin pelestarian koleksi perpustakaan | Mengadakan pelatihan dalam konservasi perpustakaan | 2 minggu | Kepala Unit Perpustakaan | Sudah tersedia jadwal rutin pemeliharaan koleksi perpustakaan selama satu tahun. |
| | | Jumlah pengunjung perpustakaan STIKES Guna Bangsa 20% | Rekapan pengunjung perpustakaan dalam system hanya berjumlah 20% | Ketercapaian Target Jumlah pengunjung perpustakaan $\geq 75\%$ civitas akademika | Beberapa pengunjung perpustakaan yang berkunjung naming tidak terekap dalam sistem karena sedang dalam tahap maintenance | Peningkatan strategi promosi perpustakaan untuk meningkatkan angka kunjungan perpustakaan | Menyediakan daftar kunjungan manual yang dapat digunakan ketika system sedang dalam proses maintenance | 2 minggu | Kepala Unit Perpustakaan | Draft strategi promosi perpustakaan sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|---|--|----------|--------------------------|--|
| | | | | | | | | | | |
| | | Fungsi rekreasi pada perpustakaan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta belum optimal | Kurangnya kegiatan rekreasi yang terjadwal | Perpustakaan STIKES memiliki fungsi pendidikan, penelitian, informasi, rekreasi, dan fungsi pelestarian | Keterbatasan ruang dan fasilitas yang mendukung kegiatan rekreasi yang bersifat interaktif dan menghibur | Peningkatan sarana dan prasarana penunjang perpustakaan untuk meningkatkan fungsi rekreasi perpustakaan | Menyusun dan mempromosikan program rekreasi seperti kelas kreatif (misalnya seni, menulis, atau kerajinan tangan), pemutaran film, atau acara komunitas yang menarik | 2 minggu | Kepala Unit Perpustakaan | Proposal pengajuan penambahan sarana dan prasarana perpustakaan sudah tersedia |
| | | Belum adanya pagu anggaran untuk pengembangan koleksi perpustakaan | Pengembangan koleksi perpustakaan banyak bersumber dari dosen dan hasil tugas akhir mahasiswa | Anggaran untuk pengembangan koleksi perpustakaan rerata per tahun | Belum adanya perencanaan yang jelas dan jangka Panjang untuk pengembangan koleksi perpustakaan | Pembuatan dan pengajuan pagu anggaran pengembangan koleksi perpustakaan | Optimalisasi penggunaan teknologi dan digitalisasi untuk mempercepat pengembangan koleksi dan mengurangi biaya koleksi fisik | 2 minggu | Kepala Unit Perpustakaan | Draft pagu anggaran pengembangan koleksi perpustakaan sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------------|---|--|--|--|--|---|----------|--------------------------|---|
| | | Baru ada 1 orang pustakawan yang tersertifikasi | Masih terdapat beberapa pustakawan yang belum tersertifikasi | Sertifikasi pustakawan | Biaya yang digunakan untuk mengikuti pelatihan atau ujian sertifikasi pustakawan yang tinggi | Mengadakan pelatihan untuk persiapan pengajuan sertifikasi pustakawan | Memberikan subsidi atau bantuan biaya sertifikasi | 2 minggu | Kepala Unit Perpustakaan | Agenda pelatihan sertifikasi bagi pustakawan sudah tersedia |
| | | Belum ada keterlibatan pustakawan dalam organisasi profesi perpustakaan | Pustakawan belum terlibat dalam organisasi profesi karena keterbatasan waktu dan beban kerja | Keterlibatan dalam organisasi profesi | Banyak pustakawan yang memilih focus pada jobdesk masing-masing | Mendorong pustakawan untuk aktif dalam organisasi profesi dengan mengadakan sosialisasi organisasi profesi | Penyediaan akses informasi tentang organisasi profesi yang lebih baik | 2 minggu | Kepala Unit Perpustakaan | Sudah tersedia agenda sosialisasi organisasi profesi |
| 18. | Unit Pengabdian kepada Masyarakat | Masih rendahnya perolehan dana | Rendahnya perolehan dana eksternal untuk kegiatan PkM | Adanya sumber dana lain dari pemerintah, kerja sama dengan | Masih sedikitnya jumlah dosen yang menerima dana | Meningkatkan kemampuan dan motivasi dosen dalam | Meningkatkan kualitas dosen dalam mendukung tri | 2 minggu | Ketua LPPM | Workshop penulisan proposal sudah terlaksana secara daring |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------|---|---|--|---|---|--|----------|-----------------------------------|--|
| | | eksternal untuk kegiatan PkM | | lembaga lain di dalam maupun di luar negeri, atau dana dari masyarakat | hibah untuk kegiatan PkM | menyusun proposal PkM dengan pelatihan /workshop | dharma perguruan tinggi | | | |
| | | Belum optimalnya hilirisasi kegiatan PkM berdasarkan hasil penelitian sehingga belum memiliki dampak yang signifikan terhadap perkembangan IPTEK serta kesejahteraan masyarakat | Belum terlihat dampak yang signifikan dari kegiatan PkM berdasarkan hasil penelitian terhadap perkembangan IPTEK serta kesejahteraan masyarakat | Jumlah PkM yang hasilnya sebagai bahan pengembangan IPTEK | Masih sedikitnya jumlah PkM yang hasilnya dapat menunjang pengembangan IPTEK bagi masyarakat | Meningkatkan kualitas dan kuantitas PkM serta publikasinya | Mengadakan sosialisasi dan workshop penulisan artikel ilmiah | 2 minggu | Ketua LPPM Ketua program studi | Peningkatan kualitas dan kuantitas PkM serta publikasi sudah dilakukan dalam bentuk sosialisasi dan workshop |
| 19. | Unit Penerimaan Mahasiswa Baru | Rasio daya tampung dengan pendaftar belum mencapai target | Pada unit kemahasiswaan tidak ditemukan pedoman promosi penerimaan mahasiswa baru | Rasio daya tampung dengan jumlah pendaftar 1:4 | Belum adanya pedoman promosi penerimaan mahasiswa baru menyebabkan kegiatan promosi belum terkonsep | Meningkatkan upaya promosi melalui pembuatan materi iklan dan promosi | Optimalisasi Persiapan Re-Akreditasi PS | 2 minggu | Wakil Ketua III PMB | Pembuatan materi iklan dan promosi yang menarik sudah berjalan |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|--|----------|---------------------|---|--|
| | | | | | dengan baik sehingga mengakibatkan kurang maksimalnya jumlah pendaftar | yang menarik pada media cetak (leaflet, poster, dan banner) dan media sosial (website, facebook, dan IG) | | | | |
| | Rasio jumlah mahasiswa asing belum sesuai target | Masih jarang nya pendaftar yang merupakan WNA | Rasio jumlah mahasiswa asing terhadap jumlah seluruh mahasiswa 0,5% | Belum adanya promosi khusus yang terkonsep dengan target jangkauan internasional | <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan branchmarking - Memperluas mitra kerjasama/ MoU <p>Mengirimkan surat untuk tindak lanjut dalam mencari mahasiswa</p> | Meningkatkan mutu dan fasilitas PT | 2 minggu | Wakil Ketua III PMB | <ul style="list-style-type: none"> - Branchmarking telah dilakukan, BAP sudah tersedia - MoU sudah tersedia - Bukti surat dan tindak lanjut kerjasama telah tersedia | |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|--------------|---|--|---|--|--|--|----------|--|---|
| | | Seleksi wawancara calon mahasiswa baru belum terealisasi | Seleksi yang dilaksanakan berupa seleksi administrasi, seleksi ujian tertulis, dan tes kesehatan | Penyelenggaraan seleksi wawancara | Kurangnya jumlah tim seleksi mahasiswa baru | Membuat Perencanaan dan mekanisme tes wawancara yang akan dijalankan | Penambahan tim PMB yang berkompeten | 2 minggu | Wakil Ketua III PMB | Pedoman dan SOP seleksi wawancara calon mahasiswa baru telah tersedia |
| 20. | Unit Renstra | Minimnya Jumlah prestasi mahasiswa di tingkat Nasional | Sedikitnya prestasi mahasiswa di tingkat | Jumlah mahasiswa berprestasi di tingkat nasional minimal 5 mahasiswa | Kurangnya pembinaan dari pembimbing untuk kesiapan mahasiswa dalam perlombaan tingkat nasional | Mengadakan pelatihan, workshop, bimtek untuk menyiapkan kompetisi nasional | Meningkatkan kompetisi internal kampus untuk meningkatkan motivasi mahasiswa | 1 tahun | Wakil Ketua III Ketua Program Studi | Masih dalam proses |
| | | Jumlah dosen tetap prodi yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala belum mencapai target | Baru ada 1 Dosen pada prodi Magister Kebidanan yang memiliki jabatan | Persentase DT Program Studi yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala 1% | Minimnya dosen di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala | Pendampingan pengurusan jabatan fungsional | Melakukan sosialisasi tentang peningkatan | 1 tahun | Wakil Ketua II Ketua Program Studi | Masih dalam proses |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------|--|--|---|---|---|---|----------|--|--|
| | | | fungsiional lektor kepala | | dikarenakan persyaratan yang belum lengkap | | jabatan fungsiional dosen | | | |
| | | Kurangnya Rekognisi Internasional untuk Karya Penelitian | Karya terapan yang mendapatkan rekognisi internasional masih minim | Jumlah karya terapan yang mendapat rekognisi internasional 3% | Belum adanya karya terapan yang mendapatkan rekognisi internasional dikarenakan keterbatasan pendanaan penelitian | Menyelenggarakan pelatihan internasional yang focus pada pengembangan karya terapan | Pemberian fasilitas yang memadai untuk pengembangan karya terapan | 1 tahun | Wakil Ketua I Ketua LPPM Ketua Program Studi | Masih dalam proses |
| 21. | Unit Sarana dan Prasarana | Ditemukan pada unit sarana dan prasarana, Peralatan laboratorium yang mutakhir mahal | Mahalnya harga peralatan laboratorium | Tersedia instrument / alat laboratorium dengan rasio mahasiswa dengan jumlah alat yaitu 1 : 8 | Harga peralatan laboratorium dan reagen yang terstandar cukup tinggi | Pengajuan proposal hibah peralatan laboratorium kepada pihak eksternal | Menjalin kerjasama dengan laboratorium eksternal | 2 minggu | Wakil Ketua II Kepala Unit Sarana dan Prasarana | Proposal pengajuan hibah peralatan laboratorium sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|---|--|--|---|---|---|----------|----------------------|--|
| 22. | Unit Sumber Daya Manusia | Masih kurangnya dosen yang berpendidikan S3 | Mayoritas dosen di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta belum berpendidikan S3 | Jumlah dosen yang berpendidikan S3 | Terdapat dosen di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta belum berpendidikan S3 | Pemberian beasiswa yayanan | Menyelenggarakan sosialisasi tentang beasiswa studi lanjut bagi dosen | 2 minggu | Wakil Ketua II | Pengajuan ijin belajar dan pengajuan beasiswa kepada yayasan sudah dilaksanakan beberapa dosen |
| | | Minimnya dosen yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala dan belum semua dosen memiliki jabatan fungsional | Baru ada 1 Dosen di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala | Jumlah dosen tetap yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala | Minimnya dosen di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta yang memiliki jabatan fungsional lektor kepala dikarenakan persyaratan yang belum lengkap | Pendampingan pengurusan jabatan fungsional | Melakukan sosialisasi tentang peningkatan jabatan fungsional dosen | 2 minggu | Wakil Ketua II, LPMI | Beberapa dosen sedang mengumpulkan syarat untuk mengajukan kenaikan jabatan fungsional |
| | | Kurangnya publikasi dosen di tingkat internasional | Masih kurangnya publikasi dosen di tingkat internasional | Publikasi ilmiah yang dihasilkan oleh DTPS dalam tiga (3) tahun terakhir | Ditemukan kurangnya publikasi dosen di tingkat internasional karena banyaknya agenda prodi yang | Mengundang pakar sebagai pembicara dalam kegiatan klinik penulisan Jurnal | Mengadakan sosialisasi internal tentang publikasi penelitian dan PkM | 2 minggu | LPPM | Sudah terdapat penelitian yang telah selesai dan siap dipublikasikan |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|------------------|--|--|--|---|--|---------------------------------------|----------|----------------|---|
| | | | | | tidak bisa ditinggalkan | Pembiayaan publikasi oleh institusi | | | | |
| 23. | Unit Tata Pamong | Kurang meratanya Sosialisasi struktur organisasi dan uraian jabatan serta jobdesk masing-masing unit | Masih terdapat beberapa jobdesk yang saling tumpang tindih | Ketua, Pembantu Ketua dan Ketua LPMI mensoaialisasikan Struktur Organisasi dan Uraian Jabatan kepada seluruh sivitas akademika | Beberapa karyawan pada unit tertentu merangkap beberapa tugas yang seharusnya bukan menjadi tanggung jawab mereka | Pemerataan sosialisasi struktur organisasi dan uraian jabatan serta jobdesk kepada seluruh sivitas akademika | Pembuatan SOP dan workflow yang jelas | 2 minggu | Wakil Ketua II | Kegiatan sosialisasi struktur organisasi dan uraian jabatan serta jobdesk sudah dilaksanakan. BAP kegiatan sudah tersedia |
| | | Kurangnya pemahaman terkait manajemen resiko pada sivitas akademika | Beberapa karyawan belum memahami tentang pentingnya manajemen resiko | Pimpinan STIKES melakukan kegiatan pengawasan terhadap penerapan kebijakan manajemen risiko berdasarkan Sistem Penjaminan Mutu | Sebagian besar yang sudah memahami manajemen resiko adalah kepala unit atau kaprodi serta pihak-pihak yang berkepentingan | Sosialisasi manajemen resiko kepada seluruh sivitas akademika | Edukasi berkelanjutan | 2 minggu | Wakil Ketua II | Sosialisasi manajemen resiko sudah dilaksanakan, BAP sudah tersedia |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------------|--|--|---|---|--|--|----------|---|---|
| | | | | dan Audit Mutu Internal | | | | | | |
| 24. | Unit Visi Misi | Ditemukan Dalam visi misi, program pengembangan mahasiswa belum berjalan optimal | Kegiatan pengembangan mahasiswa sudah berjalan namun belum berkelanjutan | Terdapat Program pengembangan mahasiswa | Kurangnya pembinaan mahasiswa secara intensif sehingga soft skill masih kurang terasah | Meningkatkan program pengembangan mahasiswa dengan pemberdayaan organisasi mahasiswa | Mengadakan kegiatan sharing session dengan alumni maupun mahasiswa berprestasi | 2 minggu | Wakil Ketua I Bidang Akademik | Beberapa program kerja untuk mendukung program pengembangan mahasiswa sudah tersedia |
| | | Ditemukan Dalam visi misi, belum ada program studi yang terakreditasi unggul | Semua program studi terakreditasi Baik Sekali | Memiliki program studi terakreditasi unggul | Masih terkendala dengan publikasi dosen untuk meningkatkan jabatan fungsional dosen dikarenakan keterbatasan dana publikasi | Peningkatan kualitas penelitian dan publikasi dengan mengadakan pelatihan penulisan karya tulis ilmiah | Pemberian bantuan dana publikasi dari institusi per dosen per tahun | 2 minggu | Wakil Ketua I Bidang Akademik Ketua LPPM | Agenda pelatihan penulisan karya tulis ilmiah sudah tersedia beserta rundown kegiatan |



FORMULIR
GBY-SPMI/RTM-05/FM-03

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|---|--|----------|-------------------------------|---|
| | | Ditemukan Dalam visi misi, belum ada program studi yang memiliki akreditasi atau sertifikasi internasional | Semua program studi terakreditasi nasional | Persentase program studi yang memiliki akreditasi atau sertifikasi internasional yang diakui pemerintah | Masih banyak syarat yang harus dipenuhi untuk melakukan Pengajuan akreditasi internasional | Implementasi dan Pengembangan kurikulum OBE | Peningkatan relevansi kurikulum, budaya mutu, serta fasilitas dalam mendukung tri dharma | 2 minggu | Wakil Ketua I Bidang Akademik | Kurikulum OBE sudah mulai digunakan dalam pembelajaran. BAP persamaan persepsi sudah tersedia |
|--|--|--|--|---|--|---|--|----------|-------------------------------|---|

PENUTUP

Demikian laporan Monev Hasil Tindak Lanjut STIKES Guna Bangsa Yogyakarta Tahun 2024. Evaluasi ini akan dilakukan secara berkelanjutan di setiap tahun. Hasil pelaksanaan Audit Mutu Internal ini tentunya masih banyak kekurangan dan kelemahan, namun diharapkan dapat meningkatkan perbaikan berkelanjutan bagi STIKES Guna Bangsa Yogyakarta secara terus menerus dan dapat meningkatkan mutu perguruan tinggi secara menyeluruh.

Lampiran