

LAPORAN PELAKSANAAN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)

D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK)

Tahun 2024-2025
(SIKLUS 7)



Lembaga Penjaminan Mutu & Internal
POLITEKNIK KESEHATAN
BHAKTI SETYA INDONESIA

Laporan Audit Mutu Internal Tahun 2024-2025



Tim Auditor						Auditee	
							
Nama	Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc.	Nama	Ika Sulis Setyaningsih, S. Pd., M. Pd.	Nama	apt. Ismiyati, M.Sc.	Nama	Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM
Jabatan	Ketua Auditor	Jabatan	Auditor 2	Jabatan	Auditor 3	Jabatan	Kaprodi/ Ketua Auditee
Tanggal	Kamis, 29 Januari 2026	Tanggal	Kamis, 29 Januari 2026	Tanggal	Kamis, 29 Januari 2026	Tanggal	Kamis, 29 Januari 2026

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA
Lembaga Penjaminan Mutu Internal (LPMI)
 Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta
upmi@poltekkes-bsi.ac.id

DAFTAR ISI

1 PENDAHULUAN	4
1.1. IDENTITAS DAN JADWAL.....	4
1.2. TUJUAN PELAKSANAAN AMI	4
2 METODE PELAKSANAAN AMI.....	4
2.1. MEKANISME PELAKSANAAN AMI	4
3 HASIL PENILAIAN AMI	5
4 TEMUAN	6
4.1. KETIDAKSESUAIAN	6
4.2. TEMUAN POSITIF	39
4.3. PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)	45
5 KESIMPULAN AUDIT	139
6 DOKUMENTASI FOTO	140
LAMPIRAN 1. DAFTAR HADIR	143
LAMPIRAN 2. BERITA ACARA PELAKSANAAN (BAP)	146
LAMPIRAN 3. SURAT TUGAS AUDITOR	147

LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL

AKADEMIK

1 PENDAHULUAN

1.1. IDENTITAS DAN JADWAL

- Fakultas : POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA
- Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
- Alamat : Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta
- Periode Audit : 2025 (Siklus 7)
- Tahun Ajaran : 2024/2025
- Audit Kecukupan : 08 Januari 2026 - 17 Januari 2026
- Visitasi : Kamis, 29 Januari 2026

1.2. TUJUAN PELAKSANAAN AMI

Beri tanda ✓ sesuai yang dikerjakan

1. Memastikan implementasi penjaminan mutu prodi sesuai dengan standar	✓
2. Mempersiapkan Program Studi untuk akreditasi atau re-akreditasi dengan memberikan simulasi nilai akreditasi berdasarkan instrumen akreditasi BAN-PT/LAM	✓
3. Mengevaluasi efektivitas pemenuhan klausul ISO pada program studi	✓
4. Memastikan apakah temuan pada siklus audit sebelumnya telah ditindaklanjuti	✓
5. Mengidentifikasi peluang perbaikan dan peningkatan mutu	✓

2 METODE PELAKSANAAN AMI

2.1. MEKANISME PELAKSANAAN AMI

Audit Mutu Internal dilaksanakan dengan mekanisme sebagai berikut:

1. Evaluasi dan Desk Evaluation Dokumen:
 - a. Auditor menilai dokumen yang disiapkan oleh auditee melalui sistem atau media digital.
 - b. Tahapan ini berfungsi untuk mengevaluasi kesesuaian antara pelaksanaan dan standar mutu yang ditetapkan.
2. Visitasi (Jika Diperlukan):
 - a. Jika pada tahap evaluasi dokumen ditemukan ketidaksesuaian atau dokumen tidak lengkap, maka auditor melakukan visitasi langsung ke unit.
 - b. Visitasi dapat berupa kunjungan fisik atau daring, bertujuan untuk klarifikasi, observasi langsung, dan wawancara.
3. Pemberian Rekomendasi:

- a. Auditor menyusun hasil audit berupa rekomendasi untuk perbaikan atau penguatan mutu, sesuai dengan temuan dari hasil evaluasi dan/atau visitasi.
 - b. Rekomendasi ini mencakup: kesesuaian standar, temuan mayor/minor, dan saran peningkatan.
4. RTL (Rencana Tindak Lanjut):
- a. Unit auditee menyusun Rencana Tindak Lanjut atas rekomendasi auditor.
 - b. RTL mencakup langkah, waktu pelaksanaan, dan penanggung jawab.
 - c. RTL menjadi bagian penting dari siklus pengendalian dan peningkatan mutu berkelanjutan (PPEPP).

3 HASIL PENILAIAN AMI

Skor Evaluasi Diri Prodi	1.04
Skor Desk Evaluation Auditor	2.44

4 TEMUAN

4.1. KETIDAKSESUAIAN

berisi ringkasan temuan audit yang termasuk dalam klasifikasi OB, KTS Minor, dan KTS Mayor yang dideskripsikan dalam bentuk tabel berikut

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
1	Apakah profil dan kompetensi lulusan melibatkan asosiasi profesi, asosiasi pendidikan, mahasiswa, alumni, kolegium, penggunaan lulusan & pakar?	KTS / Minor	[AHB] Penyusunan profil dan kompetensi lulusan melibatkan berbagai pemangku kepentingan, meliputi asosiasi profesi dan/atau asosiasi pendidikan sebagai rujukan standar kompetensi, kolegium sesuai bidang keilmuan, dosen dan mahasiswa sebagai pengguna internal kurikulum, serta alumni dan pengguna lulusan melalui tracer study dan forum masukan. Selain itu, pakar bidang terkait juga dilibatkan untuk memastikan keselarasan dengan perkembangan ilmu dan kebutuhan dunia kerja. Akan tetapi dalam dokumen bukti notulensi tidak tergambar adanya penggunaan data tracer study dalam pengambilan keputusan. (Link Bukti: https://drive.google.com/drive/folders/18GyiJ15_-tbXjhiE1Na_Njp1G4oki1eD). Dokumen bukti belum direpository.	[AHB] Kurikulum yang digunakan belum berbasis OBE (maksimal mulai diterapkan tahun ajaran 2026-1 atau Agustus 2026)
2	Apakah tracer study dilaksanakan berkala dan sistematis oleh BSCC?	KTS / Minor	[AHB] Pelaksanaan tracer studi pada Program Studi D3 RMIK dikoordinasikan oleh Bhakti Setya Career Center (BSCC) sebagai unit yang bertanggung jawab terhadap penelusuran lulusan. Tracer studi dilaksanakan secara rutin satu tahun setelah lulusan menyelesaikan pendidikan, sesuai dengan standar nasional Dikti “AKAN TETAPI BELUM ADA JADWAL YANG TETAP. Hal ini menyebabkan adanya keluhan prodi akan keterlambatan informasi data Tracer Study sehingga kurang optimal digunakan dalam pengambilan kebijakan atau program tahunan prodi”. Mekanisme pengumpulan data diawali dengan tahap persiapan yang meliputi penyusunan dan pemutakhiran basis data alumni berdasarkan data wisuda serta verifikasi dengan data program studi melalui SIAKAD. BSCC juga melakukan pembaruan instrumen tracer study yang mengacu pada kuesioner nasional tracer study Kemendikbudristek yang tersedia pada portal tracstudy.kemendikbud.go.id , sehingga seluruh pertanyaan dasar nasional dapat terakomodasi secara lengkap. Pengisian kuesioner dilakukan secara daring melalui SIAKAD, dengan dukungan kegiatan sosialisasi, pengingat (reminding) melalui WhatsApp dan email blast. “Sayangnya kegiatan ini tidak didasarkan pada SOP atau Pedoman Pelaksanaan karena BSCC belum memilikinya”. Hasil tracer study dianalisis secara kuantitatif dan kualitatif oleh BSCC dan disajikan dalam bentuk laporan resmi tracer study. Temuan tracer study sesungguhnya dapat dimanfaatkan sebagai bahan evaluasi internal, khususnya untuk menilai relevansi kurikulum, capaian pembelajaran lulusan, efektivitas metode pembelajaran, dan dasar penyusunan perbaikan kurikulum. Telah ada laporan pelaksanaan Tracer Study Tahun Ajaran 2024/2025 “akan tetapi BSCC belum melakukan sosialisasi secara oral kepada prodi dan civitas Poltekkes BSI. Link: https://repository.poltekkes-	[AHB] Belum ada SOP atau Pedoman Pelaksanaan dan Jadwal Tahunan Tracer Study sehingga pelaksanaan belum terjadwal dan respon rate rendah

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
			bsi.ac.id/id/eprint/612/1/Laporan%20Tracer%20Study%202024%20Pelaporan%202025.pdf . Catatan: Laporan TS 2024/2025 ada akan tetapi belum ada halaman pengesahan atau dokumen belum legal.	
3	Apakah persentase mahasiswa lulus tepat waktu ≥ 90%?	KTS / Mayor	[AHB] Persentase kelulusan pada TA 2024/2025 83% (belum ≥ 90%). Hal ini disebabkan karena banyak mahasiswa yang belum menyelesaikan tugas akhir (KTI) dan belum memenuhi syarat kelulusan dari segi akademik. Disamping itu prodi belum dapat menunjukan dokumen monitoring dan evaluasi serta rencana tindak lanjut agar mahasiswa dapat lulus tepat waktu.	[AHB] Banyak mahasiswa yang kesulitan menyelesaikan KTI dan bukti evaluasi presentasi mahasiswa lulus tepat waktu belum terdokumentasi dengan baik.
4	Apakah persentase keberhasilan studi di PS ≥ 95%?	KTS / Minor	[AHB] Persentase keberhasilan studi PS D3 RMIK pada TA 2024/2025 dihitung berdasarkan perbandingan jumlah mahasiswa aktif yang berhasil melanjutkan studi atau menyelesaikan studi pada akhir tahun akademik terhadap jumlah mahasiswa terdaftar pada awal tahun akademik dengan mengecualikan mahasiswa yang mengundurkan diri, cuti resmi atau dropout yaitu sebesar 91,93%. Evaluasi studi mahasiswa dilakukan pada setiap akhir tahun ajaran dengan menyelenggarakan monev kenaikan tingkat. Dokumen bukti monev kenaikan Tingkat sebagai proses pengukuran keberhasilan studi di PS belum ada dan belum ada bukti tindak lanjut. Keberhasilan studi TA 2025/2026 ≤ 95%	[AHB] Keberhasilan studi TA 2025/2026 ≤ 95%. Dokumen bukti monev kenaikan Tingkat sebagai proses pengukuran keberhasilan studi di PS belum ada dan belum ada bukti tindak lanjut.
5	Apakah ≥ 80% pengguna menyatakan puas/sangat puas terhadap kinerja lulusan (7 aspek)?	KTS / Minor	[AHB] Evaluasi pengguna selama ini dilakukan oleh BSCC akan tetapi ada beberapa kelemahan dalam penyelenggaraan diantaranya (1) belum ada SOP/ Pedoman Penyelenggaraan, dimulai dari siapa yang bertanggungjawab dalam pengumpulan data, pengolahan data, pelaporan, penggunaan data hasil survey, dan lainnya; (2) belum ada jadwal penyelenggaraan; (3) laporan baru dalam bentuk draft, dan (4) data tidak digunakan prodi untuk penyusunan kebijakan atau rencana tindak lanjut.	[AHB] Evaluasi Pengguna Tahun Ajaran 2024/2025 hanya diisi oleh dua orang pengguna D3 RMIK sehingga data tidak dapat mewakili (tidak valid) dan penyelenggaraan belum terstruktur (tanpa SOP, Pedoman, Jadwal, dan Laporan)
6	Apakah setiap mata kuliah memiliki RPS berbasis CPL & SN-Dikti?	KTS / Minor	[AHB] Telah ada Upaya yang dilakukan prodi untuk melakukan rekapitulasi (Link Bukti: https://docs.google.com/document/d/1kp-ydoECptd7sDo38JlXm49TbWLLpabOsp_L0SYuZe0/edit?tab=t.0) akan tetapi baru berupa draft. Hanya 31 MK yang memiliki repository dari 70 MK. Hal ini disebabkan respon dosen tidak tetap rendah untuk membuat RPS mata kuliah yang diampunya. Prodi mengalami kesulitan walaupun telah mengingat setiap awal semester. Siakad dari sisi admin sesungguhnya dapat dimaksimalkan sebagai tools untuk melakukan monitoring rutin kepemilikan RPS.	[AHB] Belum maksimalnya pemanfaatan siakad untuk monitoring dosen pengampu mata kuliah dalam pembuatan RPS & respon dosen tidak tetap rendah untuk membuat

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				RPS mata kuliah yang diampunya. Hal ini dikarenakan belum ada kebijakan yang tegas soal RPS bagi dosen tidak tetap.
7	Apakah pembelajaran dilaksanakan sesuai RPS dengan metode aktif (SCL, PBL, PjBL, Blended)?	KTS / Mayor	[AHB] Telah ada Upaya yang dilakukan prodi untuk melakukan rekapitulasi RPS (Link Bukti: https://docs.google.com/document/d/1kp-ydoECptd7sDo38JlXm49TbWLLpabOsp_L0SYuZe0/edit?tab=t.0) akan tetapi baru berupa draft. Pelaksanaan proses pembelajaran di Program Studi D3 RMIK Poltekkes BSI telah mengacu pada Kurikulum 2022 dengan menerapkan pendekatan Student-Centered Learning (SCL) untuk mendorong partisipasi aktif mahasiswa. Berdasarkan peta kurikulum, terdapat 19 mata kuliah praktikum yang secara spesifik dirancang menggunakan metode interaktif (seperti Problem Based Learning dan Project Based Learning). Untuk menjamin mutu perencanaan pembelajaran tersebut, Program Studi telah menyusun dan mengesahkan Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang memuat tahapan SCL. Akan tetapi hanya 7 RPS mata kuliah praktikum yang telah lengkap dan valid, yaitu: Praktikum Kodifikasi Terkait Sistem Muskuloskeletal, Respirasi, Cardiovascular, Praktikum Konsep Dasar Rekam Medis, Praktikum Pengantar Teknologi Informasi, Praktikum Pengenalan Web dan Mobile Aplikasi Rekam Medis, Praktikum Kodifikasi Terkait Sistem Penginderaan, Syaraf dan Gangguan Jiwa dan Perilaku, Praktikum Kodifikasi Morbiditas dan Mortalitas dan Praktikum Kodifikasi Terkait Cedera, Keracunan dan Faktor Eksternal. Dokumen ini menjadi representasi keterpenuhan standar, sementara pengembangan dan pemutakhiran dokumen untuk mata kuliah praktikum lainnya terus dilakukan secara berkala sesuai siklus penjaminan mutu. Akan tetapi belum ada bukti evaluasi kesesuaian pelaksanaan pembelajaran yang benar-benar sesuai RPS dan metode aktif (SCL, PBL, PjBL, Blended)	[AHB] Proses monitoring dan evaluasi kesesuaian pelaksanaan pembelajaran dengan RPS, khususnya yang benar-benar menerapkan metode aktif (SCL, PBL, PjBL, Blended) belum ada
8	Apakah penilaian hasil belajar mahasiswa menggunakan rubrik valid, transparan, objektif?	KTS / Mayor	[AHB] Prodi mengumpulkan bukti monitoring rubrik penilaian https://docs.google.com/document/d/1kp-ydoECptd7sDo38JlXm49TbWLLpabOsp_L0SYuZe0/edit?usp=sharing akan tetapi masih berupa draft (kosong) dan contoh modul bukan rubrik penilaian (Modul Praktikum Rekam Medis: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/593/60/Modul%20Praktikum%20Rekam%20Medis.pdf). Kaprodi dan Sekprodi terlihat bingung tentang bentuk rubrik penilaian valid, transparan, objektif; hal ini dikarenakan kaprodi dan sekprodi belum mengikuti pelatihan PEKERTI atau AA. Hal ini berimbas sistemik karena pada akhirnya kaprodi dan sekprodi kesulitan melakukan sosialisasi, monitoring dan evaluasi. Padahal ketersediaan dan penerapan rubrik penilaian yang terstandar merupakan prasyarat utama dalam penilaian, apalagi Kurikulum OBE guna memastikan ketercapaian CPL dapat diukur, dievaluasi, dan ditindaklanjuti dalam siklus PPEPP.	[AHB] Prodi belum melakukan sosialisasi/ pelatihan penyusunan rubrik valid, transparan, objektif dan belum ada pendataan/monitoring terhadap rubrik penilaian
9	Apakah pengawasan & pengendalian pembelajaran	KTS / Minor	[AHB] Pengawasan serta pengendalian kualitas pembelajaran pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes BSI dilaksanakan secara sistematis melalui siklus PPEPP, khususnya pada tahap Evaluasi dan Pengendalian melalui mekanisme Audit Mutu Internal (AMI) dan Rapat Tinjauan Manajemen (RTM). Tercatat bahwa 76% proses pembelajaran di Prodi D3 RMIK telah menerapkan metode case study atau project-based learning (PBL). Prodi juga secara rutin melakukan pengecekan capaian pelaksanaan pembelajaran dengan tingkat keterlaksanaan	[AHB] Penerapan metode pembelajaran aktif belum sepenuhnya merata pada seluruh mata kuliah dan pemanfaatan platform

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
	dilakukan melalui AMI & RTM?		100%. Selain itu, koordinasi internal dilakukan melalui rapat rutin bulanan untuk mengevaluasi kegiatan yang telah berjalan dan merencanakan tindak lanjut perbaikan. Temuan dan hasil audit tersebut kemudian dibahas dalam Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) yang diselenggarakan pada 1 Maret 2025 untuk merumuskan langkah strategis. Beberapa tindakan pengendalian nyata yang telah dilakukan meliputi: 1. Peningkatan Sarana: Pengembangan fasilitas laboratorium yang saat ini dinilai mahasiswa sudah lebih lengkap, update, dan tertata baik untuk mendukung proses belajar mengajar. 2. Ketepatan Waktu KBM: Menindaklanjuti masukan mahasiswa terkait waktu perkuliahan yang melebihi jadwal dengan melakukan pemanggilan dan koordinasi kepada dosen terkait. 3. Pengendalian PKL: Melakukan pemanggilan serta pemberian motivasi bagi mahasiswa yang melanggar prosedur kehadiran saat Praktik Kerja Lapangan (PKL). 4. Digitalisasi Pembelajaran: Mendorong penggunaan platform SIAKAD dan EDLINK bagi dosen yang belum maksimal menggunakannya (sekitar 15%) melalui sosialisasi berkelanjutan. Catatan: Dokumen AMI dan RTM, lengkap dan valid Laporan RTM 2024: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/655/1/LAPORAN%20RTM%202024%20FIX.pdf Laporan Kinerja Prodi: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/712/1/Laporan%20Kinerja%202024_2025%20RMIK.pdf Laporan AMI 2024: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/593/67/LAPORAN%20AMI%20SIKLUS%206%20POLTEKKES%20BSI%20TA%202023-2024%20TAHUN%202024%20DENGAN%20PENGESAHAN.pdf	digital pembelajaran (SIAKAD dan EDLINK) oleh sebagian dosen belum optimal. Selain itu, pendokumentasian hasil evaluasi dan pengendalian pembelajaran belum sepenuhnya dilengkapi dengan analisis terukur dan rencana tindak lanjut yang sistematis, sehingga perlu penguatan dalam siklus PPEPP.
10	Bagaimana perbandingan jumlah perolehan mahasiswa baru dibandingkan dengan tahun sebelumnya?	KTS / Mayor	[AHB] Berdasarkan evaluasi standar mutu yang menetapkan batas toleransi penurunan mahasiswa baru maksimal 5% per tahun, Program Studi D3 RMIK menunjukkan deviasi kinerja yang signifikan, ditandai dengan penurunan animo pendaftar sebesar 45% pada tahun 2024 dan 17% pada tahun 2025, dari 279 pendaftar menjadi 127 pendaftar, yang berdampak linear pada penurunan jumlah daftar ulang hingga tersisa 61 mahasiswa. Hasil evaluasi mengindikasikan bahwa kondisi tersebut dipengaruhi oleh belum optimalnya strategi pemasaran berbasis digital serta rendahnya keterlibatan unsur akademik dalam kegiatan promosi konvensional. Selain itu, penurunan animo pendaftar juga menunjukkan bahwa posisi dan prospek lulusan D3 RMIK di era Rekam Medis Elektronik (RME) belum tersampaikan secara kuat dan jelas, khususnya di tengah persepsi meningkatnya otomatisasi sistem RME di fasilitas pelayanan kesehatan. Kondisi ini menegaskan perlunya reposisi strategis terhadap narasi visi, profil lulusan, dan strategi promosi Program Studi, agar selaras dengan kebutuhan dunia kerja dan transformasi digital layanan kesehatan, serta untuk mengendalikan penurunan mahasiswa baru agar kembali berada dalam batas toleransi standar mutu pada Tahun Akademik 2026/2027.	[AHB] Penurunan signifikan animo pendaftar mahasiswa baru pada Prodi D3 RMIK disebabkan belum adanya strategi PMB yang terintegrasi dan adaptif terhadap transformasi digital layanan kesehatan, khususnya dalam penyampaian posisi dan prospek lulusan berbasis Rekam Medis Elektronik (RME), yang diperparah oleh belum optimalnya pemasaran digital dan keterlibatan unsur akademik dalam promosi, sehingga kinerja PMB menyimpang jauh dari

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				standar mutu yang ditetapkan
11	Apakah kurikulum telah berbasis OBE dan memuat CPL sesuai SN-Dikti?	KTS / Mayor	[AHB] Prodi D3 RMIK belum menerapkan Kurikulum Berbasis OBE, akan tetapi WD1 telah membentuk panitia Evaluasi kurikulum dan dalam waktu dekat akan mengundang dua pembicara kurikulum dari UNY dan PT Kesehatan. Direktur, WD1, dan WD2 bersama-sama kaprodi akan mendiskusikan hal-hal terkait Evaluasi Kurikulum dan OBE kepada BPH Yayasan, termasuk didalamnya tentang penentuan jam SKS praktik dan semua hal yang berimbas pada keuangan akibat perubahan ke OBE. WD1 bersama-sama Kaprodi dan Sekprodi juga akan segera Menyusun Standar/ SOP/ Pedoman Penyusunan dan Monev Kurikulum. Belum ada dokumen bukti yang ditunjukkan sehubungan dengan Progress Kurikulum OBE.	[AHB] Kurikulum yang digunakan belum berbasis OBE (maksimal mulai diterapkan tahun ajaran 2026-1 atau Agustus 2026)
12	Apakah kurikulum dievaluasi minimal 4 tahun sekali dengan melibatkan stakeholder?	KTS / Mayor	[AHB] Evaluasi kurikulum Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) terakhir kali melibatkan stakeholder eksternal pada tahun 2022. Pada evaluasi tersebut, masukan dari pihak eksternal digunakan sebagai bahan pertimbangan dalam penyesuaian kurikulum agar selaras dengan kebutuhan dunia kerja dan perkembangan kebijakan pendidikan tinggi. Link bukti absensi dan notulensi https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/745/1/18GyiJ15_-tbXjhiE1Na_nJp1G4oki1eD tidak dapat diakses.	[AHB] Kurikulum yang digunakan belum berbasis OBE (maksimal mulai diterapkan tahun ajaran 2026-1 atau Agustus 2026) dan belum ada SOP/Pedoman/Standar Penyusunan dan Monev Kurikulum
13	Apakah kualifikasi dosen tetap minimal S2 ?	KTS / Minor	[AHB] 100% dosen tetap telah berpendidikan S2, akan tetapi dari 11 dosen tetap yang ada hanya ada 4 dosen dengan latar belakang Pendidikan Rekam Medis yaitu: Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM; Andrias Feri Sumadi, A.Md.RMIK., S.T.,M.M.M.K.M; Hendra Rohman, A.Md., S.K.M., M.P.H.; dan Yuli Fitriyah, A.Md., S.K.M.,M.P.H. Telah ada Upaya menambah calon dosen tetap kompetensi prodi yaitu Ali Chamid, S.TR.RMIK dan M. Syekhhooni, S.TR.RMIK, M.P.H. yang saat ini sedang menempuh Pendidikan S2 dan proses NIDN. Akan tetapi adanya wacana pemindahan dosen kompetensi D3 RMIK ke D4 RMIK akan mempengaruhi ketercukupan dosen kompetensi prodi. Sehingga diperlukan strategi yang tepat agar kedua prodi RMIK dapat berjalan dengan baik. Hal ini dikarenakan akan berimbas sistemik pada data luaran penelitian dan pengabdian Masyarakat. Jumlah mahasiswa aktif sebanyak 300 mahasiswa, sehingga rasio dosen tetap yang sesuai kompetensi terhadap mahasiswa adalah 1:75. Program studi menyadari bahwa rasio tersebut masih perlu ditingkatkan agar lebih ideal dan selaras dengan standar mutu pendidikan tinggi. Dokumen kualifikasi dosen bukti telah lengkap dan valid: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/759 Password: PastiUnggul akan tetapi Standar melampaui SDM (Tahun 2022: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/522/) perlu diperbaharui agar tidak tumpang tindih dengan Standar Isi Pendidikan (Tahun 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/5/) yang berlaku saat ini di Poltekkes BSI dan sesuai Peraturan Menteri Pendidikan Tinggi, Sains, dan Teknologi Nomor 39 Tahun 2025 (Link: https://peraturan.bpk.go.id/Details/333967/permendikti-saintek-no-39-tahun-2025)	[AHB] Ada kemungkinan dosen yang sesuai kompetensi prodi D3 RMIK akan dipindah ke D4 RMIK sehingga dapat mengurangi ketercukupan jumlah dosen

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
14	Berapa persentase dosen tidak tetap yang ada di prodi ?	KTS / Minor	[AHB] Persentase dosen tidak tetap Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) yang melebihi 10% disebabkan oleh keterbatasan ketersediaan lulusan S2 yang linier dengan bidang D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan atau D4 Manajemen Informasi Kesehatan (MIK). Kondisi tersebut berdampak pada minimnya jumlah dosen tetap dengan kompetensi RM, sehingga prodi masih memerlukan dukungan dosen tidak tetap/praktisi untuk menjaga keberlangsungan dan kualitas pembelajaran. Rencana Tindak Lanjut (RTL): Program studi akan melakukan pemenuhan dosen tetap secara bertahap dengan merekrut dosen berlatar belakang linier, mendorong dosen tetap untuk melanjutkan studi dan meningkatkan linearitas keilmuan, serta menata kembali penugasan dosen tidak tetap agar lebih terfokus pada mata kuliah praktik. Langkah ini dilakukan tanpa mengurangi kualitas pembelajaran dan tetap menjamin ketercapaian capaian pembelajaran lulusan. Tantang besar dalam proses rekrutmen adalah kebijakan efisiensi dana dari Yayasan sebagai impact turunnya jumlah mahasiswa D3 RMIK dan Poltekkes BSI secara keseluruhan. Hal ini tentunya akan bertolak belakang antara RTL dengan kemampuan ekonomi kampus. Link Dokumen bukti tidak dapat diakses https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/746/1/10YXmyLfMa406nJSp-_hD-YNmSmKXaHb0	[AHB] Persentase dosen tidak tetap yang melebihi standar pada Prodi D3 RMIK disebabkan keterbatasan ketersediaan dosen S2 linier bidang RMIK/MIK dan keterbatasan pendanaan institusi akibat penurunan jumlah mahasiswa, sehingga pemenuhan dosen tetap belum optimal.
15	Apakah kegiatan pembelajaran melibatkan dosen praktisi dengan kualifikasi tersertifikasi kompetensi dan aktif menjalankan praktek profesi?	KTS / Minor	[AHB] Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) memiliki 11 dosen tetap ber-NIDN dan 3 dosen tidak tetap/praktisi, dengan perbandingan 11:3 Proporsi dosen tidak tetap/praktisi tersebut masih melebihi ketentuan maksimal 10%, sehingga belum memenuhi standar mutu yang ditetapkan. Dosen praktisi yang dilaporkan ada 3 yaitu Agung Dwi Saputro, A.Md., S.K.M., M.A.R.S. Mohammad Imron Mawardi, S.K.M., M.Kes.(Epid) Vidya Widowati, A.Md., S.K.M., M.A.R.S. akan tetapi data ini berbeda dengan yang tertuang di SK Mengajar Tahun 2024/2025. Meskipun dosen praktisi telah dilibatkan dalam proses pembelajaran untuk memperkuat aspek aplikatif dan relevansi dunia kerja, keterlibatan tersebut belum 100% didukung oleh kualifikasi dan sertifikasi kompetensi praktisi yang memadai serta belum disertai mekanisme monitoring dan evaluasi yang terstruktur terhadap kontribusi dosen praktisi dalam pencapaian CPL. Kondisi ini berdampak pada perolehan Nilai Mutu 1,00 (kategori Kurang) pada indikator keterlibatan dosen praktisi. Dengan demikian, diperlukan penataan komposisi dosen yang disertai monitoring dan evaluasi berkala, penguatan kualifikasi dan sertifikasi dosen praktisi, serta optimalisasi peran dosen tetap berlatar belakang praktik profesi, agar keterlibatan dosen praktisi selaras dengan standar mutu dan mendukung peningkatan kualitas pembelajaran secara berkelanjutan. Dokumen bukti dosen praktisi yang terlibat 2024/2025 dengan kualifikasi tersertifikasi kompetensi dan aktif menjalankan praktek profesi belum ada.	[AHB] Belum adanya kebijakan dan mekanisme terintegrasi dalam pengelolaan dosen praktisi (proporsi, kesesuaian data, kualifikasi/sertifikasi, serta monitoring dan evaluasi) menyebabkan keterlibatan dosen praktisi belum optimal dan tidak memenuhi standar mutu.
16	Apakah dosen memiliki sertifikasi pendidik/kompetensi ?	KTS / Minor	[AHB] Berdasarkan data Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK), dari 11 dosen tetap ber-NIDN, terdapat 6 dosen ($\pm 55\%$) yang telah memiliki sertifikasi keprofesian/kompetensi, terdiri atas 5 dosen dengan Sertifikasi Keprofesian Perekam Medis dan Informasi Kesehatan dan 1 dosen dengan Sertifikasi Keprofesian Dokter Umum (dr. Ana Dewi Lukita Sari, M.P.H.). Capaian tersebut masih berada di bawah target standar mutu Program Studi sebesar 80%, meskipun dokumen sertifikat dan SK pendukung telah terdokumentasi dan tersimpan dalam repositori SDM Program Studi (Dokumen sertifikasi dosen bukti telah lengkap dan valid: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/759). Sayangnya, belum ada dokumen monitoring dan RTL prodi untuk capaian dosen memiliki sertifikasi pendidik/kompetensi tahun ajaran 2024/2025 (dapat dituangkan dalam	[AHB] Capaian dosen tetap bersertifikasi keprofesian yang masih di bawah target 80% disebabkan oleh belum optimalnya perencanaan, fasilitasi, dan monitoring peningkatan sertifikasi

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
			Roadmap Pengembangan Karier Dosen, Renstra Renops, Program Kerja dan Laporan Kinerja). Pastikan sesuai dengan Standar Isi Pendidikan yang telah disusun https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/5/1/Final Buku 2 Standar dan Manual PPEPP Pendidikan 2025.pdf	kompetensi dosen, termasuk keterbatasan dukungan kebijakan, pendanaan, dan penjadwalan sertifikasi.
17	Apakah tenaga kependidikan memiliki kualifikasi & pelatihan sesuai tugas?	KTS / Minor	[AHB] Ada data kualifikasi Pendidikan tendik melalui link https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/759 akan tetapi belum ditemukan bukti monitoring kualifikasi pendidikan dan keikutsertaan tendik dalam berbagai pelatihan, walaupun ada datanya https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/670/ . Hal ini mengakibatkan tidak tergambar secara legal jumlah tendik yang memiliki kualifikasi Pendidikan yang sesuai tupoksinya dan pelatihan yang diberikan selama TA 2024/2025. Kondisi ini jika tidak segera diperbaiki maka akan menimbulkan permasalahan yang sistemik yakni gap yang besar antara kompetensi satu tendik dengan tendik lainnya, sehingga menimbulkan fenomena ketidakseimbangan beban kerja (workload imbalance). Ketimpangan pembagian Tupoksi antarpegawai berpotensi menimbulkan gangguan sistemik dalam penyelenggaraan tridharma dan tata kelola Poltekkes BSI. Beban kerja yang tidak proporsional dapat menyebabkan penurunan kinerja, kelelahan, dan risiko burnout pada pegawai yang mengalami overload, sehingga berdampak pada menurunnya kualitas layanan akademik dan administratif. Di sisi lain, pegawai dengan beban kerja yang rendah atau tidak optimal berisiko mengalami penurunan produktivitas, kompetensi, dan sense of ownership, yang pada akhirnya menciptakan inefisiensi pemanfaatan sumber daya manusia. Kondisi ini juga dapat menghambat pencapaian indikator kinerja institusi, memperlemah pengendalian mutu dalam siklus PPEPP, serta berpotensi menimbulkan ketidakonsistenan pemenuhan standar AMI dan akreditasi. Apabila tidak segera ditata, ketimpangan Tupoksi dan pengembangan karir tendik dapat memicu ketidakadilan organisasi, konflik internal, rendahnya motivasi kerja, serta melemahkan budaya mutu dan keberlanjutan kinerja institusi secara keseluruhan. Disamping itu, pada tahun 2025 tidak ada tendik yang ikut lomba LLDIKTI V antar kampus.	[AHB] Belum adanya monitoring dan evaluasi terstruktur terhadap kualifikasi pendidikan dan pengembangan kompetensi tendik menyebabkan ketidakterpaduan data kesesuaian Tupoksi, memicu kesenjangan kompetensi dan ketidakseimbangan beban kerja, serta melemahkan pengendalian mutu dalam siklus PPEPP
18	Apakah ruang kuliah, lab, perpustakaan memenuhi standar minimal?	KTS / Mayor	[AHB] Poltekkes BSI telah memiliki standar sarana prasarana Pendidikan yang disusun dalam Buku 2 Standar Pendidikan – Sarana Prasarana dan memuat IKU dan IKT yang menjadi dasar tata Kelola sarana prasarana seperti ruang kuliah, laboratorium, dan perpustakaan (Link : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/5/1/Final%20Buku%20Standar%20dan%20Manual%20PPEPP%20Pendidikan%202025.pdf). Bagian Sarpras Poltekkes BSI tidak dapat menunjukkan laporan monitoring kelayakan fisik ruang kuliah, laporan inventarisasi (barang masuk, rusak, dan dalam perbaikan), tidak ditemukan dokumen survei kepuasan sarpras yang terintegrasi dalam laporan kepuasan manajemen (admin direktur) dan pembelajaran (data akademik) yang dapat menjadi parameter monitoring. Kondisi ini menyebabkan institusi tidak memiliki dasar data yang valid untuk memastikan kelayakan, keamanan, dan kenyamanan ruang pembelajaran, sehingga berpotensi mengganggu mutu proses pembelajaran dan keselamatan sivitas akademika. Walaupun Kabag Keuangan dan Sarpras telah Menyusun laporan kinerja https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/514/2/Laporan%20Program%20Kerja%20Unit%20Bidang%20Keuangan%20C%20Pengadaan%20%26%20Sarana%20Prasarana%202025%20fix.docx , akan tetapi tanpa inventarisasi yang terdokumentasi,	[AHB] Tidak terlaksananya standar sarana prasarana Tahun Ajaran 2024/2025 dan tidak adanya dokumentasi yang baik tentang bukti pelaksanaan, monitoring dan evaluasi serta tindak lanjut. Perlu pembinaan dan pengawasan terhadap tendik sarpras oleh WD 2 dan Kepala Bagian.

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
			pengelolaan aset menjadi tidak akuntabel, berisiko menimbulkan inefisiensi anggaran, keterlambatan perbaikan, dan kesalahan pengambilan keputusan pengadaan. Tidak terintegrasinya survei kepuasan sarpras dengan data manajemen dan akademik juga menghambat analisis kebutuhan dan penetapan rencana tindak lanjut yang tepat sasaran, sehingga siklus PPEPP tidak berjalan optimal. Pada akhirnya, kondisi ini berpotensi menurunkan capaian Indikator Kinerja Institusi, melemahkan bukti pengendalian mutu pada Audit Mutu Internal, serta menimbulkan risiko ketidaksesuaian terhadap standar BAN-PT/LAM-PTKes dan tata kelola institusi secara berkelanjutan. Kondisi termasuk fatal. Sebagai contoh: Laporan Kinerja melaporkan (Halaman 10-11) bahwa telah dilakukan inventarisasi sepanjang bulan dalam 1 tahun, Pemeliharaan/maintenance Sarana dan Prasarana ruang kelas dan laboratorium setiap bulan agustus dan januari, dan lainnya akan tetapi tendik Sarpas tidak dapat menunjukkan bukti pencatatan/monitoring pelaksanaan. Pada pengelolaan sarana prasara labortorium D3 RMIK telah berjalan rutin dan baik. Setiap laboran dapat menunjukkan dokumen monitoring dan inventarisasi. Proses monitoring dilakukan setiap semester. Hasil monitoring digunakan untuk rencana tindak lanjut seperti pengajuan kebutuhan praktikum dan kelayakan fasilitas laboratorium yang dilaporkan dalam laporan kinerja prodi. Prodi telah berupaya Menyusun Standar Akan tetapi, dokumen bukti yang ditunjukkan belum legal karena belum di sahkan kaprodi dan diberi cap. Tata Kelola laboratorium D3 RMIK mengacu kepada Standar Sarpras Laboratorium RMIK APTIRMIKI (Link: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/eprint/514/3/STANDAR%20LABORATORIUM%20RMIK-MIK%20%28Kunci%20-%20jpg%29%20APTIRMIKI.pdf) Terlihat adanya ketimpangan monitoring sarpas ditingkat PT dan Prodi sehingga bagian SDM diharapkan mampu melakukan kontroling dan pembinaan serta reward/punishment terhadap kinerja tendik sarpas. Data TA 2024/2025 masuk dalam TS akreditasi RMIK, apabila tidak ditindaklanjuti dengan serius maka kan menimbulkan masalah besar saat akreditasi kelak	
19	Apakah tersedia LMS (Learning Management System) terintegrasi?	KTS / Minor	[AHB] Telah ada MK yang memanfaatkan Edlink sebagai sarana pembelajaran (https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/eprint/743/1/BUKTI PENGGUNAAN LMS.pdf) akan tetapi belum ada dokumen yang menunjukkan prodi dan bagian akademik melakukan monitoring terhadap kuantitas dan kualitas pembelajaran menggunakan edlink. Selanjutnya dari data monitoring tersebut perlu analisis faktor penghambat dan faktor pendukung tahun ajaran 2024/2025 sehingga Prodi dan WD 1 dapat menyusun strategi optimalisasi penggunaan Edlink sebagai LMS pada tahun ajaran 2025/2026.	[AHB] Belum semua mata kuliah menggunakan Ed-Link dalam proses pembelajaran
20	Apakah sarana pendidikan dipelihara & dievaluasi berkala?	KTS / Minor	[AHB] Proses monitoring dan evaluasi kualitas sarana dan prasarana pembelajaran pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dan tingkat perguruan tinggi belum dapat dibuktikan secara memadai, karena tidak tersedia dokumen monitoring, laporan pemeliharaan, laporan kinerja sarpras, serta hasil evaluasi kepuasan pengguna yang terdokumentasi dan terintegrasi. Kondisi ini menyebabkan pengendalian mutu sarana dan prasarana tidak berjalan secara sistematis, sehingga siklus PPEPP tidak terpenuhi dan berpotensi menimbulkan ketidaksesuaian terhadap standar mutu pembelajaran dan persyaratan akreditasi.	[AHB] Dokumentasi bukti monitoring, laporan pemeliharaan dan evaluasi berkala tidak ada
21	Apakah pendanaan prodi mencukupi untuk operasional Tri Dharma?	KTS / Mayor	[AHB] Program kerja Prodi TA 2024/2025 khususnya dalam pelaksanaan Tridharma telah berjalan dengan baik. Proses pengajuan kebutuhan dilakukan melalui surat ajuan yang kemudian proses ACC dilakukan oleh BPH. Disamping itu bagian keuangan telah membuat RAB dan Laporan Keuangan TA 2024/2025 yang menjadi bukti tercukupinya kebutuhan tridarma. Akan tetapi surat ajuan atau proposal dari PS dan unit kerja lainnya belum	[AHB] Belum tersedianya Laporan Survei Kepuasan Manajemen Tahun Ajaran 2024/2025 yang dapat

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
			terlampir pada RAB serta belum ada nya lampiran bukti pengeluaran pada laporan keuangan. Ada perbedaan angka pada laporan kinerja dengan dokumen RAB dan Laporan Pendapatan dan Pengeluaran. Mohon lakukan crosschecking ulang laporan yang ada. Bukti audit Yayasan juga belum ada dan belum tersedianya Laporan Survei Kepuasan Manajemen Tahun Ajaran 2024/2025 yang dapat digunakan untuk mengukur kepuasan terhadap ketercukupan dana operasional Tridharma. Akan tetapi terlihat bahwa ada peningkatan dokumentasi bagian keuangan dari AMI tahun sebelumnya. Dokumen Bukti: • Rencana Anggaran Biaya 2024-2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/683/ • Laporan Pendapatan dan Pengeluaran Tahun 2024 dan 2025 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/648/ • Laporan Kinerja Bagian Keuangan dan Sarpras : laporan kinerja https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/514/2/Laporan Program Kerja Unit Bidang Keuangan, Pengadaan & Sarana Prasarana 2025 fix.docx	digunakan untuk mengukur kepuasan terhadap ketercukupan dana operasional Tridharma
22	Apakah penelitian dosen selaras dengan Roadmap & Visi Misi?	KTS / Minor	[ISS] Daftar Penelitian Dosen RMIK 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/534 Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/491 Sudah ada pedoman pelaksanaan tetapi belum ada evaluasi kesesuaian penelitian dengan visi misi institusi dan prodi	[ISS] Tersedia roadmap masing-masing dosen yang tercermin di proposal dan laporan hibah internal, dan sudah ada hasil evaluasi dari reviewer eksternal, namun belum dilakukan penilaian kesesuaian dengan visi misi institusi secara internal
23	Apakah dosen memperoleh penghargaan/hibah/rekognisi eksternal penelitian?	KTS / Mayor	[ISS] https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Kinerja dosen dalam aspek rekognisi dan hibah penelitian eksternal tidak dapat divalidasi, mengingat dokumen laporan sama sekali tidak memuat informasi mengenai perolehan penghargaan, tidak melampirkan bukti legalitas formal (SK/Kontrak), serta tidak menyajikan penjelasan naratif terkait kredibilitas lembaga pemberi maupun

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				relevansi periode penilaiannya.
24	Apakah dosen melakukan updating luaran penelitian di SINTA secara periodik?	KTS / Minor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 Akun SINTA dosen yang aktif dan up to date ada 6, tetapi belum tercantum di laporan kinerja untuk periode 2024/2025, belum secara eksplisit dicantumkan updating setiap awal atau akhir bulan	[ISS] Berdasarkan penelusuran dokumen, identifikasi publikasi Sinta dosen RMIK telah tersedia, namun akuntabilitas pengelolaan pangkalan data belum terpenuhi. Hal ini ditandai dengan tidak adanya penjelasan mengenai mekanisme dan periode updating, serta nihilnya bukti fisik yang menunjukkan bahwa akun Sinta dosen bersifat aktif dan terverifikasi.
25	Apakah hasil penelitian diintegrasikan ke dalam pembelajaran (mata kuliah)?	KTS / Minor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 RPS Kurikulum 2022 RMIK: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/727 Modul Praktikum Ganjil: https://drive.google.com/drive/folders/1KEIYTJh1ifP1bZeSRbtujNny3VVTols5?usp=drive_link Modul Praktikum Genap: https://drive.google.com/drive/folders/1pUwNVxLSMXS-PCVBDwx00BwneT2Q15n4?usp=drive_link Daftar Penelitian Dosen RMIK 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/534 Sudah terdapat RPS tetapi belum tercantum integrasi penelitiannya, terdapat 1 bukti implementasi dalam bentuk modul atau bahan ajar terkait hasil penelitian yang diintegrasikan ke bahan ajar	[ISS] Mekanisme integrasi hasil penelitian dosen ke dalam proses pembelajaran belum teridentifikasi, mengingat tidak adanya penjelasan mengenai identifikasi mata kuliah yang relevan, pencantuman dalam dokumen perencanaan (RPS/SAP), bukti fisik implementasi bahan ajar, maupun narasi dampak yang ditimbulkan.
26	Apakah hasil penelitian diintegrasikan ke dalam PKM?	KTS / Mayor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Mekanisme hilirisasi hasil penelitian menjadi kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (PKM)

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				tidak teridentifikasi, mengingat laporan ini sama sekali tidak menyajikan penjelasan mengenai penggunaan temuan riset sebagai dasar perancangan kegiatan, tidak melampirkan bukti implementasi fisik (modul/produk), serta tidak memuat narasi dampak integrasi tersebut.
27	Apakah terdapat paten/paten sederhana hasil penelitian?	KTS / Mayor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/491 tidak terdapat satupun paten, namun terdapat upaya meningkatkan luaran berbentuk paten dalam wujud workshop	[ISS] Tidak ditemukan paten sederhana oleh dosen RMIK, namun ada upaya motivasi utk menyusun paten melalui skema workshop
28	Apakah terdapat buku hasil penelitian ber-ISBN melalui Bhakti Setya Press?	KTS / Mayor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Validitas buku sebagai luaran penelitian tidak dapat dikonfirmasi sepenuhnya, mengingat laporan tidak menyajikan penjelasan mengenai asal-usul buku dari hasil riset dosen, tidak memberikan informasi terkait penggunaan penerbit institusi (Bhakti Setya Press), serta tidak melampirkan bukti fisik (seperti pindai sampul, halaman imprint, atau kontrak) yang diperlukan untuk memverifikasi

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				legalitas ISBN dan kepenulisan.
29	Apakah seluruh penelitian mematuhi kode etik & integritas ilmiah (etik, similarity, AI check)?	KTS / Mayor	[ISS] Tidak ditemukan mekanisme pengecekan similarity atau AI check	[ISS] Belum terdapat mekanisme terkait pengecekan similarity, EC, ataupun AI check
30	Apakah dosen aktif membimbing riset mahasiswa hingga menghasilkan luaran bersama?	KTS / Minor	[ISS] Terdapat SK pembimbing KTI dan juga menghasilkan luaran bersama dosen dalam bentuk artikel jurnal di tautan berikut: SK pembimbing KTI: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/748 https://jurnal.syedzasaintika.ac.id/index.php/meditory/article/view/3333	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukkan dalam repository
31	Apakah hasil penelitian diintegrasikan ke dalam pembelajaran/PKM?	KTS / Minor	[ISS] tidak terdapat integrasi penelitian secara eksplisit di dalam RPS dan modul dan bahan ajar	[ISS] Terdapat bukti integrasi namun tidak dijelaskan secara detil dan eksplisit pada bagian mana integrasi tersebut dilakukan, dan belum ada evaluasinya
32	Apakah updating luaran dosen di SINTA/BIMA dilakukan secara periodik?	KTS / Minor	[ISS] belum ditemukan laporan evaluasi terkait updating luaran di SINTA atau BIMA secara periodik	[ISS] belum ditemukan laporan evaluasi terkait updating luaran di SINTA atau BIMA
33	Berapa jumlah penelitian yang terlaksana sesuai target?	KTS / Minor	[ISS] - belum ditetapkan target terkait penelitian yang harus dicapai setiap tahun - dosen sudah melaksanakan penelitian dan ada laporan akhir, namun belum ada evaluasi dan rencana tindak lanjut terkait ketercapaian target dan target berikutnya	[ISS] Target tahunan: sesuai jumlah dosen prodi belum ada evaluasi ketercapaian target jumlah penelitian untuk prodi RMIK
34	Apakah jumlah publikasi, paten, dan luaran lain dari	KTS / Minor	[ISS] - terdapat rencana luaran penelitian di program kerja, tetapi belum ada target tercermin di program kerja, dan belum dievaluasi	[ISS] Belum ada evaluasi terkait luaran dan program kerja

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
	penelitian meningkat sesuai target?			
35	Apakah jumlah dokumen etik, similarity, dan AI check sesuai target?	KTS / Mayor	[ISS] tidak ada data	[ISS] tidak ada data
36	Apakah jumlah perangkat ajar terdampak hasil penelitian sesuai target?	KTS / Minor	[ISS] terdapat 1 bukti pembelajaran terintegrasi, namun belum dievaluasi berapa target yang ditentukan dan ditindaklanjuti	[ISS] belum terdapat integrasi penelitian secara jelas di dalam dokumen pembelajaran dan belum ada target
37	Apakah jumlah proposal penelitian (Internal + Eksternal) yang didanai meningkat?	KTS / Minor	[ISS] Terdapat penurunan pengajuan proposal penelitian yang didanai dari periode sebelumnya namun belum ada evaluasi	[ISS] Data jumlah proposal yang terdokumentasi dan didanai terdokumentasi, tetapi tidak ada evaluasi peningkatan atau penurunan dari periode sebelumnya
38	Apakah jumlah akun SINTA terverifikasi & data repository terunggah sesuai target?	KTS / Mayor	[ISS] https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/726 Sudah ditemukan di repository akun SINTA yang dimiliki dosen D3 RMIK, namun belum ditemukan unggahan artikel atau luaran yang ada di SINTA tersebut di repository, belum ada evaluasi capaian target unggahan data repository	[ISS] Dosen Program Studi D3 RMIK telah memiliki akun SINTA yang aktif dan terverifikasi valid oleh Poltekkes BSI, dengan pemutakhiran data aktivitas riset yang dilakukan secara berkala dan terdokumentasi dengan rapi. Sinergi dengan tata kelola internal ditunjukkan melalui penerapan ketentuan baku pengunggahan luaran riset ke repository institusi, yang didukung oleh bukti fisik pengunggahan serta

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				log verifikasi admin, di mana realisasi jumlah data laporan dan artikel yang kini dapat diakses secara terbuka.
39	Apakah roadmap penelitian digunakan dalam perencanaan & evaluasi tahunan?	KTS / Minor	[ISS] Sudah ada roadmap penelitian dosen D3 RMIK namun belum tersentral di satu dokumen yang menunjukkan turunan dari roadmap institusi-prodi-dosen, sehingga belum juga dilakukan penilaian kesesuaian antara roadmap dengan penelitian dosen	[ISS] Roadmap penelitian sudah ada di masing-masing proposal dan laporan dosen namun belum direkapitulasi menjadi satu dokumen dan belum dievaluasi oleh institusi melalui LPPM
40	Apakah roadmap penelitian diperbarui & digunakan secara berkesinambungan?	KTS / Mayor	[ISS] belum terdapat roadmap yang dapat dinilai kesinambungannya	[ISS] tidak terdapat roadmap penelitian yang tercatat di repository
41	Apakah ada artikel PkM yang terbit di jurnal bereputasi/terakreditasi nasional atau internasional?	KTS / Minor	[ISY] : Terdapat 2 artikel di jurnal dari Indra narendra (sinta5) dan Bangkit(sinta4) link jurnal : https://www.abdira.org/index.php/abdira/article/view/933 link jurnal : https://journal.uib.ac.id/index.php/madani/article/view/11020 Dilaksanakan dilakukan rutin dari tahap proposal, review, laporan akhir. Ada 4 kegiatan tahun 2023, 5 dari 11 dosen tetap prodi RM.	Dosen RMIK belum semua melakukan kegiatan PkM yang dipublikasi dalam jurnal nasional/sinta.
42	Apakah terdapat produk TTG hasil PkM yang memperoleh HKI?	KTS / Minor	[ISY] : Telah dibuat aplikasi skrining stunting mobil yaitu PASTI-aplikasi KMS offline dan pemantauan stunting, dan sudah dicatikan pada HKI(Hak Cipta). Namun aplikasi ini tidak terpublikasi (tidak ditemukan pada app-store, dan sejenis)	Prodi RMIK memiliki TTG dari kegiatan PkM namun tidak bisa diakses.
43	Apakah ada buku ber-ISBN hasil PkM yang diterbitkan?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada buku panduan masyarakat, buku pedoman teknis, buku edukasi berbasis hasil PkM, buku ber-ISBN hasil PkM. Ada buku ber-ISBN tetapi bukan dari hasil kegiatan promkes.	[ISY] : Adanya buku dari kegiatan PkM berupa: Buku panduan masyarakat, buku pedoman teknis, buku edukasi berbasis hasil PkM.

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
44	Apakah ada modul atau media edukasi kesehatan berbasis PkM yang didiseminasikan?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada modul leaflet, poster, video yang berbasis dari PkM.	Adanya modul leaflet, poster, video yang berbasis dari PkM
45	Apakah ada mitra masyarakat yang mereplikasi hasil PkM?	KTS / Mayor	[ISY] : Ada 1 KMS digital digunakan oleh poyandu lestari, Karang duwet2 Wonosari Gunung Kidul. namun keberlanjutan belum dilaporkan.	Adanya output PkM sudah ada yang di aplikasikan di masyarakat
46	Apakah artikel PkM digunakan sebagai referensi masyarakat?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak bukti adanya akses atau distribusi artikel kepada mitra dari kegiatan PkM.	Adanya bukti akses atau distribusi artikel kepada mitra dari kegiatan PkM.
47	Apakah terdapat TTG hasil PkM yang diadopsi mitra?	KTS / Mayor	[ISY]: Belum ada laporan implementasi TTG.	Adanya laporan implementasi/adopsi TTG?
48	Apakah ada buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan masyarakat?	KTS / Mayor	[ISH]: Tidak ditemukan buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan masyarakat.	Adanya buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan masyarakat
49	Apakah ada sertifikat HKI dari hasil PkM yang terbit?	KTS / Mayor	[ISH]: Terdapat 1 HKI dari kegiatan PkM : https://drive.google.com/file/d/1qIH5hzES2hYuivnyS8lpAs2Slpm5m5c9/view Pernah digunakan pada mitra, tetapi belum ada bukti keberlanjutan.	Kegiatan PKM menghasilkan luaran HKI. Hasil PkM dimanfaatkan serta berdampak (outcome–impact) bagi masyarakat.
50	Apakah ada luaran PkM yang dimanfaatkan kembali oleh komunitas?	KTS / Mayor	[ISH]: Tidak ada laporan tentang pemantauan Kemanfaatan dan keberlangsungan luaran kegiatan PkM.	Kemanfaatan dan keberlangsungan luaran kegiatan PkM.
51	Apakah penyusunan proposal PkM berbasis need	KTS / Mayor	[ISH]: Belum semua dosen menyusun proposal PKM yaitu ada 5. Semua proposal tersebut telah direview.	Jumlah Proposal PkM oleh dosen ada 5, yang

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
	assessment & roadmap institusi?			direview oleh reviewer eksternal.
52	Apakah pelaksanaan PkM melibatkan dosen, mahasiswa, dan mitra secara aktif sesuai rencana?	KTS / Mayor	[ISY] : Jumlah dosen yang melaksanakan PkM masih kurang sekali, ada 5 dari 11 dosen melakukan kegiatan PkM.	kegiatan PkM memiliki SK penugasan, logbook, daftar hadir, dokumentasi
53	Apakah evaluasi proses PkM dilakukan secara sistematis (oleh LPPM/ evaluator internal)?	KTS / Minor	[ISH]: Masih kurang dari 50% dosen yang melakukan PkM walaupun telah dilakukan evaluasi melalui review oleh asesor eksternal dan laporan akhir.	Adanya evaluasi proses PkM dilakukan secara sistematis
54	Apakah kegiatan PkM diawasi oleh LPPM/LPMI melalui audit lapangan & supervisi?	KTS / Minor	[ISY] : kegiatan PkM diawasi oleh LPPM/LPMI melalui audit lapangan dengan melihat dokumen laporan. Namun supervisi langsung tidak dilakukan.	kegiatan PkM diawasi oleh LPPM/LPMI melalui audit lapangan & supervisi
55	Apakah hasil evaluasi & pengawasan ditindaklanjuti melalui RTL dan RTM?	KTS / Minor	[ISY] : Kegiatan PkM dilaporkan pada kegiatan AMI.	Ada laporan evaluasi, RTL, notulen RTM
56	Apakah kegiatan tindak lanjut hasil evaluasi meningkat tiap tahun?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada peningkatan jumlah.	kegiatan tindak lanjut hasil evaluasi meningkat tiap tahun
57	Apakah kegiatan PkM terdiseminasi dalam bentuk laporan, prosiding,	KTS / Mayor	[ISY] : Belum terdesiminasi	Berapa % jumlah PkM yang di publikasi di prosiding Berapa % jumlah PkM yang di

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
	modul, media edukasi?			publikasi di media publikasi
58	Apakah unit terkait (LPPM, Prodi, Dosen, Mitra, LPMI, UPM) menjalankan fungsinya sesuai standar?	KTS / Minor	[ISY] : LPPM, Prodi, Dosen, Mitra, LPMI, UPM) menjalankan fungsinya sesuai standar. Fungsi masing-masing diatur sesuai dengan kebijakannya.	LPPM, Prodi, Dosen, Mitra, LPMI, UPM) menjalankan fungsinya sesuai standar
59	Apakah dosen mengikuti pelatihan/TOT PkM sesuai kebutuhan?	KTS / Mayor	[ISY] : tidak dosen prodi yang mengikuti latihan TOT Pkm	Adanya dosen mengikuti pelatihan/TOT PkM
60	Apakah proposal PkM tersusun sesuai standar mutu?	KTS / Minor	[ISY] : Sebagian kegiatan PkM telah terintegrasi dengan kuliah/praktikum. Dosen tidak mencantumkan roadmap PkM institusi. Namun belum semua dosen yang melakukan PkM(5 dari 11 dosen tetap prodi)	[ISY] : Proposal PkM tersusun sesuai standar mutu yaitu sesuai dengan roadmap PkM institusi, terintegrasi dengan kegiatan kuliah/praktikum
61	Apakah fasilitas institusi digunakan untuk mendukung pelaksanaan PkM?	KTS / Minor	[ISY] : PkM prodi menggunakan fasilitas berupa alat pendukung presntasi, transportasi, jaringan internet dari institusi.	fasilitas institusi digunakan untuk mendukung pelaksanaan PkM
62	Apakah terdapat mitra aktif dalam kegiatan PkM?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada mitra aktif dalam kegiatan PkM.	mitra aktif dalam kegiatan PkM
63	Apakah 100% kegiatan PkM memiliki mitra kerja sama?	KTS / Mayor	[ISY] : kegiatan PkM memiliki mitra kerja sama bersifat tidak aktif dalam perencanaan, pelaksanaan.	Kegiatan PkM memiliki mitra kerja sama
64	Apakah dosen mengunggah luaran PkM ke repository/SINTA?	KTS / Minor	[ISY] : 80% dosen mengunggah luaran PkM ke repository/SINTA	dosen mengunggah luaran PkM ke repository/SINTA

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
65	Apakah tersedia platform dokumentasi PkM terintegrasi?	KTS / Mayor	[ISY] :Tidak ada platform dokumentasi PkM terintegrasi	platform dokumentasi PkM terintegrasi
66	Apakah masukan PkM (SDM, dana, sarpras, mitra, TIK) dievaluasi tiap tahun melalui AMI?	KTS / Mayor	[ISY] : Dilakukan evaluasi terhadap PkM (SDM, dana, sarpras, mitra, TIK).	masukan PkM (SDM, dana, sarpras, mitra, TIK) dievaluasi tiap tahun melalui AMI?
67	Apakah Dokumen Mutu telah update atau sesuai dengan peraturan terbaru?	KTS / Mayor	[ISY] : Belum ada standar baru tentang : Dokumen Mutu (Standar, Manual, dan Instrumen) yang melengkapi aturan yang belum tertulis/terdokumentasi sedangkan pelaksanaannya tersebut telah dilakukan atau akan dilakukan.	Terdapat standar baru tentang : Dokumen Mutu (Standar, Manual, dan Instrumen) yang melengkapi aturan yang belum tertulis/terdokumentasi sedangkan pelaksanaannya tersebut telah dilakukan atau akan dilakukan.
68	Apakah integrasi SIM (Akademik, Keuangan, Kepegawaian, Tracer, SPMI, Kerja Sama) sudah berjalan?	KTS / Mayor	[ISY] : Pedoman tertulis yg mengatur kebijakan pengembangan SIM belum ada. SIM belum terintegrasi. Terdapat blue print pengembagn SIM namun belum terintegrasi.	Belum ada kebijakan yg mengatur tentang integrasi SIM. SIM sudah berjalan namun belum saling terintegrasi. Memiliki blue print pengembagn SIMnamun belum terdokumentasi.
69	Apakah dashboard mutu berbasis SPMI & LAM-PTKes tersedia?	KTS / Mayor	[ISY] : Belum seluruh data pada dasborad mutu dievaluasi sehingga belum muncul rencana tindak lanjutnya. Data yang tersaji juga belum dimanfaatkan secara optimal untuk pengembangan prodi.	Data mahasiswa, data perkuliahan, pelaporan PD-DIKTI, Keuangan PMB, PMB, data lulusan meliputi rerata IPK, masa studi, waktu tunggu lulusan dan kesesuaian

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				bidang kerja. Data yang tercantum dalam dashboard tersebut belum dijelaskan pemanfaatannya. Data tersebut juga belum seluruhnya dievaluasi.
70	Apakah pangkalan data satu pintu sudah tersedia?	KTS / Mayor	[ISY] : Belum ada Pangkalan data satu pintu	Pangkalan data di institusi belum satu pintu, namun SIM dari masing-masing bagian telah berjalan. SIM tersebut adalah SIM akademik, SIM Keuangan mahasiswa (PMB) dan tracer study.
71	Apakah sistem akademik & tracer alumni berbasis AI sudah aktif?	KTS / Mayor	[ISY] : Sistem akademik & tracer alumni tidak berbasis AI dan tidak terintegrasi.	Sistem akademik & tracer alumni berbasis AI tidak berbasis AI. Sistem yang diinginkan adalah sistem yang saling terintegrasi.
72	Apakah tersedia platform LMS & kolaborasi daring internasional?	KTS / Mayor	[ISY] : - Belum ada yang kebijakan yang mengatur pemanfaatan LMS untuk daring internasional. LMS sdh tersedia menggunakan edlink dan moddle yang sudah terintegrasi dengan siacad namun LMS ini belum digunakan untuk daring internasional.	LMS sdh tersedia menggunakan ed-link dan moddle yang sudah terintegrasi dengan siacad namun LMS ini belum digunakan untuk daring internasional. Belum ada Kebijakan ataupun pedoman yang mengatur pemanfaatan LMS tersebut untuk daring internasional
73	Apakah nilai SKP dosen & tendik	KTS / Minor	[ISY] : dilakukan pelaporan SDM yang tersimpan pada : STANDAR REWARD, PUNISHMENT, DAN PURNA TUGAS : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/523/ SKP dosen : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/637 Laporan Kepawaian 2024 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/601 Laporan	SDM memiliki laporan dosen dan tendik yang berkelanjutan.

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
	kategori Baik + Baik Sekali?		Kepawaian 2025 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/662 Penilaian ini digunakan dalam perencanaan karier SDM. Namun sistem reward dan punishment belum maksimal	
74	Apakah jumlah insentif SDM sesuai target?	KTS / Mayor	[ISY] : Laporan keuangan telah disusun disampaikan kepada SDM, DIREKTUR, LPMI, wadir 2. Laporan disimpan pada repositori. Aturan insentif belum disosialisasikan kepada semua karyawan	Adanya SK insentif, aturan insentif disosialisasikan kepada semua karyawan, adanya laporan keuangan.
75	Apakah laporan strategis tersedia di website Poltekkes BSI?	KTS / Minor	[ISY] ; Laporan strategis belum tersedia di website Poltekkes BSI	Laporan strategis belum tersedia di website Poltekkes BSI.
76	Apakah website memuat info roadmap, luaran, HKI, paten, pengakuan dosen?	KTS / Minor	[ISY] : Website belum memuat info roadmap, luaran, HKI, paten, pengakuan dosen, namun sudah menampilkan kegiatan maupun prestasi dosen terkini.	Website belum memuat info roadmap, luaran, HKI, paten, pengakuan dosen, namun sudah menampilkan kegiatan maupun prestasi dosen terkini.
77	Apakah koleksi digital dapat diakses di repository?	KTS / Mayor	[ISS] Sudah ditemukan repository aktif yang di dalamnya terdapat koleksi pustaka yang mulai aktif digunakan untuk menyimpan data-data institusi (perpustakaan, tugas akhir mahasiswa, dan dokumen institusional), namun belum ditemukan pedoman yang menyertai dan belum dilakukan evaluasi	[ISS] Telah tersedia repository namun belum ada pedoman terkait pengelolaan repository dan belum dilakukan evaluasi
78	Apakah sistem dokumentasi online hasil penelitian & roadmap tersedia?	KTS / Mayor	[ISS] tidak ditemukan dokumen roadmap penelitian yang direkapitulasi oleh prodi maupun LPPM selaku pengelola data sentral penelitian dan pengabdian	[ISS] tidak ditemukan dokumen roadmap penelitian yang disusun oleh dosen D3 RMIK yang tersimpan di repository
79	Apakah Jurnal Bhakti Setya Medika sudah terakreditasi?	KTS / Mayor	[ISS] Jurnal BSM belum terakreditasi SINTA, walaupun sudah aktif berjalan dengan OJS.	[ISS] Jurnal BSM belum terakreditasi SINTA
80	Apakah instrumen kepuasan	KTS / Mayor	[ISS] https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/11 - laporan RTM tidak sesuai dengan tahun yang seharusnya (ditemukan 2023/2024, yang dibutuhkan 2024/2025)	[ISS] Belum ada instrumen survey kepuasan

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
	manajemen tersedia & digunakan?			manajemen, belum ada pedoman pelaksanaan survey, belum ada laporan hasil survey, dan juga belum ada evaluasi instrumen dan hasil survey kepuasan manajemen untuk tahun 2024/2025
81	Apakah tingkat kepuasan layanan manajemen Baik + Sangat Baik?	KTS / Mayor	[ISS] Survei kepuasan layanan manajemen belum dilakukan, tidak ada instrumen dan hasil validasinya	[ISS] Survei kepuasan layanan manajemen belum dilakukan
82	Apakah tindak lanjut hasil survey dibahas dalam RTM & rapat pimpinan?	KTS / Mayor	[ISS] survei layanan terhadap kepuasan manajemen belum dilakukan	[ISS] survei layanan terhadap kepuasan manajemen belum dilakukan
83	Apakah area kampus memiliki sinyal WiFi kuat?	KTS / Minor	[AHB] Berdasarkan hasil visitasi Audit Mutu Internal, layanan Wi-Fi kampus Poltekkes BSI secara umum telah mengalami peningkatan kualitas, ditandai dengan peningkatan kapasitas bandwidth dari ± 20 Mbps menjadi ± 100 Mbps per kampus, serta tambahan bandwidth sehingga total mencapai ± 150 Mbps. Namun demikian, masih ditemukan beberapa titik blank spot yang berdampak pada keterbatasan akses jaringan di area tertentu, meskipun telah dilakukan upaya penambahan perangkat pendukung jaringan. Selain itu, hasil penelusuran menunjukkan bahwa mekanisme pengelolaan akun/akses pengguna Wi-Fi belum tertata secara periodik, di mana akun mahasiswa yang telah lulus masih terdaftar dan menggunakan slot akses jaringan, sehingga mengurangi ketersediaan akses bagi mahasiswa aktif. Kondisi ini berpotensi menurunkan efektivitas pemanfaatan jaringan Wi-Fi kampus secara optimal. Dokumen Bukti: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/715/	[AHB] Belum adanya mekanisme dan SOP pengelolaan akun/akses Wi-Fi yang terintegrasi dan periodik, khususnya terkait aktivasi dan deaktivasi akun mahasiswa berdasarkan status akademik (aktif-lulus), menyebabkan keterbatasan slot akses jaringan dan menurunkan optimalisasi pemanfaatan Wi-Fi kampus meskipun kapasitas bandwidth telah meningkat.
84	Apakah mata kuliah memanfaatkan Klinik Terpadu?	KTS / Mayor	[ISS] Poltekkes BSI tidak memiliki klinik terpadu yang bisa digunakan untuk pembelajaran	[ISS] Poltekkes Bhakti Setya Indonesia tidak memiliki fasilitas Klinik

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				Terpadu, melainkan hanya Unit Kesehatan Terpadu (UKT). Oleh karena itu tidak ada mata kuliah yang memanfaatkan Klinik Terpadu, pemanfaatannya tidak tercantum dalam RPS/SAP, dan kegiatan pembelajaran tidak dilaksanakan di Klinik Terpadu. Bukti pelaksanaan (jadwal, log penggunaan, dokumentasi) serta evaluasi pemanfaatan Klinik Terpadu juga tidak tersedia karena fasilitas tersebut tidak ada; kegiatan praktik dilaksanakan melalui UKT dan mitra layanan kesehatan sesuai program studi.
85	Apakah jumlah MoU aktif dengan mitra strategis global tercapai?	KTS / Mayor	[AHB] Dokumen bukti tidak dapat diakses https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/644/	[AHB] Belum ada dokumen bukti yang menunjukkan adanya MoU aktif dengan mitra strategis global (minimal 5)
86	Apakah mitra berperan sebagai wahana pengalaman mahasiswa?	KTS / Minor	[AHB] Pemanfaatan mitra dalam dan luar negeri sebagai wahana pengalaman mahasiswa telah terlihat dalam pelaksanaan kegiatan akademik dan nonakademik, namun dokumen bukti pemanfaatan mitra untuk Tahun Akademik 2024/2025 belum dapat ditunjukkan dan diakses secara lengkap, serta belum tersedia analisis ketercapaian dan evaluasi kontribusi kegiatan tersebut terhadap capaian pembelajaran mahasiswa. Kondisi ini menunjukkan bahwa pendokumentasian dan pengendalian mutu pemanfaatan mitra belum berjalan optimal dalam siklus PPEPP.	[AHB] Belum ada dokumen bukti yang menunjukkan pemanfaatan mitra dalam dan luar negeri sebagai wahana pengalaman mahasiswa

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				untuk Tahun Ajaran 2024/2025
87	Apakah layanan kesehatan, kesehatan mental, dan karir tersedia bagi civitas?	KTS / Minor	[AHB] Layanan kesehatan, kesehatan mental, dan pengembangan karier bagi sivitas akademika telah tersedia dan dilaksanakan, namun dokumen bukti pelaksanaan layanan tersebut belum terdokumentasi dan belum dapat ditunjukkan secara memadai. Selain itu, hak-hak sivitas terkait layanan tersebut belum tercantum secara jelas dan belum tersosialisasi dalam pedoman SDM, serta belum tersedia dokumen monitoring berupa survei kepuasan manajemen Tahun Akademik 2024/2025. Kondisi ini menunjukkan bahwa pendokumentasian, sosialisasi, dan pengendalian mutu layanan belum berjalan optimal dalam siklus PPEPP.	[AHB] Belum adanya dokumentasi bukti layanan Kesehatan, Kesehatan mental, dan karir yang diberikan pada civitas serta belum tersedianya dokumen monitoring berupa survey kepuasan manajemen TA 2024/2025
88	Apakah jumlah buku ber-ISBN melalui Bhakti Setya Press sesuai target?	KTS / Mayor	[AHB] Berdasarkan penelusuran dokumen perencanaan dan kode spesifik program institusi, pembentukan Bhakti Setya Press merupakan salah satu program strategis yang direncanakan berada di bawah koordinasi LPPM atau Perpustakaan. Namun demikian, hingga beberapa tahun berjalan program tersebut belum pernah terealisasi, tanpa disertai penjelasan tertulis, penetapan penanggung jawab yang jelas, maupun rencana tindak lanjut yang terukur. Kondisi ini menunjukkan ketidakjelasan tata kelola dan pengendalian program, yang ditandai dengan terjadinya saling lempar kewenangan terkait unit penanggung jawab Bhakti Setya Press. Di sisi lain, dosen tetap telah aktif melakukan publikasi buku ber-ISBN, namun belum didukung oleh keberadaan unit penerbitan internal institusi, sehingga potensi Bhakti Setya Press sebagai sarana penguatan budaya akademik, hilirisasi luaran dosen, serta sumber pendapatan institusi non-mahasiswa belum dapat dimanfaatkan secara optimal. Ketidakterwujudan Bhakti Setya Press ini berdampak pada hilangnya peluang strategis institusi, terutama mengingat Poltekkes BSI telah memiliki fasilitas percetakan/fotokopi internal yang seharusnya dapat diintegrasikan. Kondisi tersebut menunjukkan kegagalan pengendalian program strategis institusi dan menjadi temuan kategori Mayor yang memerlukan penetapan kebijakan, penanggung jawab, dan tindak lanjut segera.	[AHB] Belum dibentuknya Bhakti Setya Press
89	Apakah RCA tata laksana sarana prasarana sudah tersedia?	KTS / Mayor	[AHB] Tim wadir 2 telah berusaha Menyusun RCA akan tetapi RCA yang dimaksud tidak menjawab kebutuhan Sarpras di Poltekkes BSI. Oleh karena itu perlu dilakukan revisi. Kampus harus punya dokumen RCA (Root Cause Analysis) untuk sarana dan prasarana karena syarat perlu akreditasi sebagaimana Standar Mutu yang telah ada. Tujuannya bukan administratif semata, tapi strategis. Tujuan Dokumen RCA Sarana & Prasarana 1. Mengidentifikasi akar penyebab masalah secara objektif RCA membantu kampus mengetahui mengapa masalah sarpras terjadi (bukan sekadar apa masalahnya), misalnya kekurangan ruang, alat rusak berulang, atau pemanfaatan yang tidak optimal. 2. Menjamin perbaikan yang tepat sasaran dan berkelanjutan Dengan mengetahui akar masalah, kampus dapat menyusun rencana tindak lanjut (RTL) yang efektif, bukan solusi tambal sulam. 3. Mendukung pengambilan keputusan berbasis data RCA menjadi dasar perencanaan anggaran, pengadaan, dan pemeliharaan sarpras yang lebih rasional dan terukur. 4. Menutup siklus PPEPP (Evaluasi–Pengendalian–Peningkatan) RCA adalah bukti bahwa hasil evaluasi sarpras benar-benar dianalisis dan ditindaklanjuti, bukan hanya dicatat. 5. Bukti akuntabilitas dalam AMI dan akreditasi Dalam audit mutu	[AHB] Poltekkes BSI belum memiliki dokumen RCA Sarana dan Prasarana untuk mengidentifikasi akar penyebab permasalahan, menjadi dasar penyusunan RTL yang tepat sasaran, serta memastikan peningkatan mutu sarpras secara

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
			internal dan akreditasi (BAN-PT / LAM-PTKes), RCA menunjukkan bahwa kampus memiliki sistem kendali mutu sarpras yang matang. Contoh RCA Sarana dan Prasarana (Area Parkir): • Masalah: Terdapat lumut pada area parkir. • Potensi Risiko: Permukaan licin yang dapat menyebabkan kepeleset dan cedera. • Akar Masalah: Area parkir lembap dan belum ada jadwal pembersihan rutin • Solusi/RTL: Pembersihan lumut dan lantai parkir secara berkala setiap 3 bulan. • Petugas/PIC: Bapak XYZ. Bisa dibuat dalam tabel.	berkelanjutan dalam siklus PPEPP.
90	Apakah rerata IPK lulusan ≥ baseline (Farmasi ≥ 3,30; RMIK ≥ 3,41; TBD ≥ 3,32)	KTS / Minor	[AHB] IPK Rerata Lulusan D3 RMIK Tahun Ajaran 2025 adalah 3,34. Angka ini lebih rendah dari rerata tahun 2024 yaitu 3,41. Hal ini perlu diperhatikan dan dianalisis hubungannya dengan data tracer study 2026 (n+1) seperti penghasilan/ gaji dan jenis pekerjaan (ASN, Swasta Ternama, atau lainnya). Disamping itu data yang disajikan belum diolah untuk mengetahui berapa persentasi lulusan dengan IPK yang memenuhi untuk persyaratan kerja ditempat yang layak bagi lulusan (misal persentase lulusan IPK > 3,25). Hal ini diperlukan sebagai bentuk tanggung jawab mutu pendidikan bagi mahasiswa. Laporan tracer study Tahun 2025 menunjukkan bahwa 62% lulusan D3 RMIK penghasilan bulannya kurang dari 3 juta rupiah (Hal 27 Laporan TS) dan hanya ada 6 lulusan bekerja di instansi pemerintah (Hal 16 Laporan TS). Link Bukti: Data Rerata : https://docs.google.com/spreadsheets/d/1UQeF_9GQeBDqWwZ_WtVvk3EN5RA0V_Stb9E0Ad9Zc1tk/edit?gid=2005364192#gid=2005364192 (belum di legalkan dan direpositoy)	[AHB] Belum adanya intergrasi pengolahan data antara bagian akademik dengan program studi serta BSCC sehingga data yang ada belum digunakan sebagai bahan evaluasi.
91	Apakah rerata masa tunggu lulusan ≤ 3 bulan?	KTS / Minor	[AHB] Berdasarkan hasil tracer studi tahun 2024 lulusan PS D3 RMIK rerata masa tunggu lulusan untuk memperoleh pekerjaan pertama adalah 2 bulan dengan response rate sebesar 33%. Mayoritas lulusan bekerja sebagai petugas rekam medis dan informasi kesehatan namun pada laporan tracer studi tidak secara eksplisit dijelaskan dimana tempat bekerja lulusan. Capaian masa tunggu ≤ 3 bulan ini menunjukkan bahwa kurikulum Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan telah mendukung ketercapaian Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL), khususnya pada kompetensi kerjasama tim, komunikasi, keahlian berdasarkan bidang ilmu. Link: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/612/1/Laporan Tracer Study 2024 Pelaporan 2025.pdf Catatan: Laporan TS 2024/2025 ada akan tetapi belum ada halaman pengesahan atau dokumen belum legal.	[AHB] Rensponrate masih rendah walaupun telah melampaui target dan belum ditindaklanjuti. Hal ini dikarenakan BSCC belum melakukan evaluasi bersama prodi (rapat koordinasi) untuk menentukan strategi keberhasilan tracer study.
92	Apakah monitoring & evaluasi hasil belajar dilakukan tiap tahun dengan kriteria zona hijau ≥ 80% mahasiswa?	Observasi / Observasi	[AHB] Monitoring dan evaluasi kemajuan studi mahasiswa Program Studi D3 RMIK dilaksanakan secara rutin setiap akhir semester dengan mengacu pada Standar Pendidikan Poltekkes BSI (Buku 2 Standar dan Manual PPEPP Pendidikan 2025). Mengingat adanya keterbatasan akses terhadap fitur monitoring otomatis Neo Feeder, Prodi melakukan pemetaan mandiri terhadap indikator Zona Hijau (IPK >= 3,00) menggunakan basis data rekapitulasi akademik internal. Berdasarkan validasi data Laporan IPK Mahasiswa Periode 2024-Genap, tercatat dari total 358 mahasiswa aktif, sebanyak 304 mahasiswa (84,9%) berhasil mencapai IPK di atas 3,00 (dengan rincian 200 mahasiswa pada rentang 3,01-3,50 dan 104 mahasiswa pada rentang 3,51-4,00). Capaian ini menunjukkan bahwa mayoritas mahasiswa berada dalam Zona Hijau (melampaui target minimal 80%), sementara mahasiswa yang berada di bawah standar (Zona Kuning/Merah) telah diidentifikasi untuk ditindaklanjuti melalui program bimbingan akademik intensif (kelas ulang dan remedial). Akan tetapi bukti belum ada.	[AHB] Dokumentasi digital proses dan hasil monitoring & evaluasi hasil belajar (Undangan, Absensi, Notulensi, dan Gambar/Foto serta legalitasnya dalam rapat monitoring kenaikan tingkat) Tahun Ajaran 2024/2025 belum ada

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
93	Apakah penerimaan mahasiswa baru (PMB) transparan, adil, nondiskriminatif?	Observasi / Observasi	[AHB] Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dilaksanakan secara transparan, adil, dan nondiskriminatif sesuai dengan kebijakan institusi dan ketentuan Standar Nasional Pendidikan Tinggi. Seluruh informasi PMB, meliputi persyaratan, jalur seleksi, tahapan, kriteria penilaian, jadwal, dan hasil seleksi diumumkan secara terbuka melalui laman resmi dan media informasi institusi. Proses seleksi PMB dilakukan dengan kriteria yang sama bagi seluruh calon mahasiswa tanpa membedakan latar belakang suku, agama, ras, gender, kondisi sosial ekonomi, maupun disabilitas, sepanjang memenuhi persyaratan akademik dan kesehatan yang relevan dengan karakteristik Program Studi D3 RMIK. Mekanisme seleksi dan penetapan kelulusan dilaksanakan secara terdokumentasi dan dapat ditelusuri. Pelaksanaan PMB telah dievaluasi melalui monitoring dan evaluasi internal, termasuk analisis jumlah pendaftar, daya tampung, rasio kelulusan, serta keluhan atau umpan balik calon mahasiswa. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa proses PMB berjalan sesuai prinsip transparansi dan keadilan. Sebagai tindak lanjut, Program Studi bersama unit terkait melakukan penyempurnaan sosialisasi PMB dan pemutakhiran pedoman seleksi secara berkala sebagai bagian dari siklus PPEPP untuk menjamin peningkatan mutu berkelanjutan. Dokumen Bukti: kurang bukti rencana tindak lanjut untuk penerimaan mahasiswa tahun ajaran 2025/2026 berdasarkan evaluasi PMB 2024/2025	[AHB] Meskipun proses Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) telah dilaksanakan secara transparan, adil, dan terdokumentasi serta telah dilakukan monitoring dan evaluasi, hasil evaluasi PMB belum sepenuhnya ditindaklanjuti dalam bentuk rencana tindak lanjut (RTL) yang terdokumentasi untuk Penerimaan Mahasiswa Baru Tahun Ajaran 2025/2026 sebagai bagian dari siklus PPEPP.
94	Apakah >= 80% mahasiswa aktif di kegiatan softskill & karakter (LDK, AAI, BSC, SERASI, SEMERBAK, dll)?	Observasi / Observasi	[AHB] Poltekkes BSI menunjukkan komitmen yang kuat dalam pengembangan potensi mahasiswa di luar aspek akademik, khususnya dalam penguatan soft skills dan pembentukan karakter. Berdasarkan data Indikator Kinerja Utama (IKU), persentase keaktifan mahasiswa dalam kegiatan penguatan karakter seperti Asistensi Agama Islam (AAI), Latihan Dasar Kepemimpinan (LDK), dan organisasi kemahasiswaan mencapai 96% pada tahun 2024, melampaui target yang ditetapkan sebesar 95%. Capaian ini didukung oleh pelaksanaan minimal lima kegiatan pembangunan karakter per tahun yang diselenggarakan secara rutin. Tingginya tingkat partisipasi mahasiswa tersebut didorong oleh integrasi kegiatan pembentukan karakter ke dalam siklus kegiatan tahunan Program Studi, di mana setiap mahasiswa baru wajib mengikuti pendampingan keagamaan (AAI) serta didorong untuk aktif dalam organisasi internal seperti HIMA RMIK (Resistan). Sebagai faktor pendukung, Prodi secara konsisten melaksanakan rapat koordinasi bulanan untuk mengevaluasi dan merencanakan kegiatan kemahasiswaan, serta adanya peran aktif Dosen Pembimbing Akademik (DPA) dalam memotivasi dan mendorong mahasiswa untuk berpartisipasi dalam berbagai kegiatan pengembangan diri, termasuk kompetisi di tingkat nasional. Namun demikian, berdasarkan hasil survei kepuasan mahasiswa dalam Laporan Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) Tahun 2024, masih terdapat beberapa faktor penghambat, yaitu: 1. Sarana dan prasarana pendukung kegiatan kemahasiswaan yang belum optimal, 2. Keragaman kegiatan kewirausahaan mahasiswa yang masih terbatas, dan 3. Kecepatan respons staf dalam menindaklanjuti keluhan atau kebutuhan operasional organisasi mahasiswa yang perlu ditingkatkan.	[AHB] Meskipun tingkat partisipasi mahasiswa dalam kegiatan penguatan karakter dan soft skills telah melampaui target, dukungan sarana dan prasarana, keberagaman kegiatan kewirausahaan, serta respons layanan pendukung kemahasiswaan masih dapat ditingkatkan guna mendukung keberlanjutan dan kualitas aktivitas kemahasiswaan secara lebih optimal.

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
95	Apakah tersedia Unit Kesehatan Kampus dengan fasilitas ≥ 50% lengkap?	Observasi / Observasi	[AHB] Poltekkes Bhakti Setya Indonesia menyediakan Unit Kesehatan Kampus (UKK) di Kampus Gedongkuning dan Purwanggan dengan stok obat P3K lengkap, masa kedaluwarsa terpantau (2026–2029), serta peralatan medis fungsional meliputi alat diagnostik, penanganan darurat, dan sarana pendukung. Seluruh obat dan alat kesehatan dikelola dan dimonitor melalui laporan inventaris bulanan untuk menjamin ketersediaan dan mutu layanan kesehatan. Sayangnya, belum ada petugas yang standby. Telah ada survey kepuasan yang dilakukan dibawah arahan WD III, akan tetapi laporan survei belum lengkap dan dokumen tindak lanjut belum ada.	[AHB] Pengelolaan layanan UKK belum didukung petugas yang standby serta laporan survei kepuasan dan rencana tindak lanjut yang terdokumentasi, sehingga peningkatan mutu layanan UKK belum optimal.
96	Apakah rasio dosen : mahasiswa sesuai ketentuan (minimal 1:30 teori, 1:10 praktikum)?	Observasi / Observasi	[AHB] Jawaban dari Prodi “Ya, Program Studi dapat menunjukkan dokumen bukti bahwa pembelajaran praktik telah memenuhi rasio 1:10. Pada tahun akademik 2024/2025, dari 300 mahasiswa (3 angkatan), pembagian kelas teori dilakukan menjadi 2 kelompok sehingga setiap kelompok berisi sekitar 15–20 mahasiswa. Setiap kelompok praktikum dibimbing oleh 2 dosen praktikum, sehingga rasio praktikum berada pada kisaran 1:10. Kualifikasi pengajar praktikum pada TA 2024/2025 adalah dosen tetap dan dosen praktisi yang memiliki latar belakang kompetensi sesuai bidang RMIK serta pengalaman praktik di lapangan.” Akan tetapi belum terlihat dokumen bukti monitoring dari Direktur, WD 1, dan prodi terhadap pemenuhan rasio dosen : mahasiswa (Teori dan Praktik). Link Bukti: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/513/1/RASIO_MAHASISWA_TEORI_DAN_PRAKTIKUM_2025.jpg	[AHB] belum adanya bukti monitoring dari Direktur, WD 1, dan prodi terhadap pemenuhan rasio dosen : mahasiswa (Teori dan Praktik)
97	Apakah tersedia alokasi dana peningkatan kualitas pembelajaran?	Observasi / Observasi	[AHB] Dalam Laporan Pendapatan dan Pengeluaran Tahun 2024 dan 2025 terlihat adanya dana maintenance sebesar +/- Rp 200juta. Selain itu tersedia dana pendukung Proses Belajar Mengajar diantaranya pelatihan, seminar, workshop, study lanjut (subsidi dana), maintenance sarpras. Dokumen bukti (valid dan lengkap): • Laporan Pendapatan dan Pengeluaran Tahun 2024 dan 2025 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/648/	[AHB] Pemanfaatan dana maintenance dan dana pendukung PBM belum disertai analisis dan evaluasi efektivitas yang terdokumentasi serta keterkaitannya dengan peningkatan mutu pembelajaran dalam siklus PPEPP.
98	Apakah ada dosen yang mengusulkan HKI baru?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Terdapat HKI yang dimiliki oleh dosen RMIK namun belum ada evaluasi ketercapaian target
99	Apakah dosen memiliki skor Sinta > 300?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 Terdapat 2 dosen dengan skor SINTA >300 namun belum dievaluasi dan sudah dimunculkan upaya meningkatkan skor namun belum sesuai dengan ketercapaian skor SINTA dosen	[ISS] Validitas reputasi ilmiah dosen melalui pangkalan data SINTA

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				tidak dapat diverifikasi, mengingat laporan ini sama sekali tidak menyajikan data kuantitatif terkait status keaktifan akun, tidak mencantumkan capaian skor SINTA (khususnya ambang batas skor >300), serta tidak melampirkan bukti fisik berupa tautan profil maupun tangkapan layar akun dosen
100	Apakah LPPM melaksanakan monev tahunan capaian luaran penelitian?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 - terdapat panduan monev capaian luaran penelitian - terdapat bukti laporan kemajuan penelitian - belum ada laporan monev dan belum tercantum di laporan kinerja	[ISS] LPPM telah melaksanakan fungsi penjaminan mutu penelitian secara konsisten melalui kegiatan monitoring dan evaluasi (monev) capaian luaran penelitian yang dilakukan secara berkala satu kali setiap tahun. Mekanisme ini dijalankan untuk memverifikasi kesesuaian antara target luaran yang ditetapkan dengan realisasi publikasi dosen (Jurnal, Buku, dan HKI). Hasil monev tersebut kemudian didokumentasikan dan digunakan sebagai landasan pengambilan kebijakan tindak lanjut berupa pemberian reward bagi dosen yang produktif

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
101	Apakah penelitian dilaksanakan sesuai siklus PPEPP dan SOP dari perencanaan hingga diseminasi?	Observasi / Observasi	[ISS] Ditemukan proposal, laporan kemajuan dan laporan akhir, namun tidak ditemukan logbook, tetapi ada bukti luaran berupa artikel namun hanya kecil dosen yang melakukan PkM	[ISS] Proses penelitian tidak terdokumentasi dengan lengkap dan tersimpan di database LPPM
102	Apakah luaran penelitian memenuhi standar mutu dan terdokumentasi?	Observasi / Observasi	[ISS] Luaran sudah memenuhi standar mutu yang ditetapkan (jurnal terindeks SINTA) dan dapat diverifikasi, mudah ditelusuri, namun belum terdapat evaluasi luaran secara berkelanjutan	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukkan dalam repository
103	Apakah terdapat penelitian kolaboratif dengan mitra (lintas prodi/PT/industri/pemerintah)?	Observasi / Observasi	[ISS] MOU/MOA; https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/644 Satu hasil penelitian kemitraan antarprodi: https://journal.umy.ac.id/index.php/jfap/article/view/22102 belum ditemukan kemitraan lintas institusi/PT/industri dan pemerintah, sudah ada bentuk kerjasama namun belum ada tindak lanjut dan evaluasi	[ISS] Sudah terdapat narasi MoU dan MoA tetapi belum ada tindak lanjut terkait kerjasama penelitian
104	Apakah skor SINTA dosen meningkat setiap semester?	Observasi / Observasi	[ISS] Sudah ada bukti dosen updating skor SINTA setiap semester tetapi belum dimunculkan di dalam laporan	[ISS] Setiap dosen sudah memiliki akun SINTA dan secara aktif melakukan publikasi di setiap semesternya seperti pada bukti screenshot akun SINTA milik dosen rekam medis dan informasi kesehatan.
105	Apakah dosen aktif meneliti dan produktif menghasilkan luaran sesuai roadmap?	Observasi / Observasi	[ISS] Dokumen ada, tetapi bukan SK melainkan kontrak hibah penelitian internal, laporan penelitian yang sesuai kontrak hibah juga ada, tetapi belum dimasukkan ke dalam repository	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukkan dalam repository
106	Apakah dana bantuan untuk dosen peneliti?	Observasi / Observasi	[ISS] dana bantuan tercantum di kontrak hibah dan panduan penelitian, sudah dilaporkan namun belum disahkan	[ISS] tercantum skema bantuan dana hibah internal dengan skema 70% pada tahap 1 dan

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				30% pada tahap 2, namun belum disahkan
107	Apakah pemanfaatan dana riset berasal dari berbagai sumber (internal & eksternal)?	Observasi / Observasi	[ISS] terdapat kontrak hibah yang mencantumkan bantuan dana hibah internal namun belum ada pengesahan	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukkan dalam repository, belum ada pengesahan
108	Apakah fasilitas riset dimanfaatkan secara optimal oleh dosen & mahasiswa?	Observasi / Observasi	[ISS]Bukti lengkap sudah ditunjukkan pada tautan berikut: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1wthZX15t39WRNqOGcc7_I2zI1SteUU6b9pVkwV6HDpo/edit?gid=1230201987#gid=1230201987 sudah dievaluasi namun belum dilakukan rencana tindak lanjut	[ISS] belum ada rencana tindak lanjut
109	Apakah jumlah laboratorium aktif & fasilitas riset diperbarui tiap tahun?	Observasi / Observasi	[ISS] ada dokumentasi pengajuan yang disimpan oleh laboran dan sudah dilaksanakan dan telah dievaluasi tetapi belum dilaporkan	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukkan dalam repository
110	Apakah terdapat kerja sama riset aktif & luaran kolaboratif?	Observasi / Observasi	[ISS] MoU KS https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/644 laporan sudah lengkap namun belum disahkan Lakin KS https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/641	[ISS] Dengan adanya Mou Kerjasama riset dengan mitra strategis (baik fasilitas pelayanan kesehatan maupun institusi pendidikan tinggi lain), yang ditandai dengan intensitas komunikasi dan pelaksanaan kegiatan penelitian bersama. Legalitas kerja sama ini didukung penuh oleh dokumen formal yang sah berupa Nota Kesepahaman (MoU) yang spesifik pada topik

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				penelitian. Kemitraan tersebut telah terbukti produktif menghasilkan luaran kolaboratif, seperti publikasi jurnal ilmiah bersama dan prosiding seminar, di mana seluruh jejak rekam aktivitas mulai dari inisiasi, dokumen legal, hingga bukti fisik luaran telah terdokumentasi secara sistematis dan dapat diverifikasi validitasnya.
111	Apakah jumlah MoU/MoA riset baru meningkat?	Observasi / Observasi	[ISS] MoU KS https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/644 Lakin KS https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/641	[ISS] belum ada evaluasi, namun sebetulnya kegiatan tridharma sudah terlaksana di lokasi mitra
112	Apakah dosen melakukan updating data riset di SINTA/BIMA secara berkala?	Observasi / Observasi	[ISS] https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/726 setiap dosen telah memiliki akun SINTA (dan juga BIMA), namun bukti terkait pembaruan data riset secara berkala belum dicantumkan	[ISS] Seluruh dosen tetap telah memiliki akun SINTA dan BIMA yang aktif serta terverifikasi, yang memuat rekam jejak riset dan luaran publikasi secara komprehensif. Guna menjamin kebaruan data, institusi telah menerapkan mekanisme baku di mana setiap dosen diwajibkan melakukan pemutakhiran data secara mandiri setiap akhir semester, yang selanjutnya diverifikasi validitasnya oleh pihak LPPM sebagai penjamin mutu data.

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
113	Apakah proposal PkM tersusun sesuai standar mutu & etika?	Observasi / Observasi	[ISY] : Tidak ada check list. tetapi kegiatan Pkm telah sesuai etika panduan akademik.	checklist etika kegiatan PkM
114	Apakah mahasiswa dilibatkan dalam kegiatan PkM?	Observasi / Observasi	[ISY] : Kegiatan PkM melibatkan mahasiswa.	Adanya keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan PkM.
115	Apakah ketercapaian program kerja direksi sesuai target?	Observasi / Observasi	[ISY] : Telah disusun laporan RTM yaitu https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/655 Laporan memuat masukan, kritik, dan saran dari mahasiswa dan stakeholder, memuat program kerja yang telah diselesaikan dan belum selesai.	Direksi menyusun Laporan kinerja direksi dan RTM.
116	Apakah dosen & tendik sudah memiliki talent mapping & career path?	Observasi / Observasi	[ISY] : Talent Mapping dan Career Path telah dilaksanakan dalam kegiatan bimtek oleh bagian SDM. Pengembangan karier dengan pelatihan : 'pekerti' namun belum 100% Memberikan rekomendasi dan bantuan biaya untuk studi lanjut.	Talent Mapping dan Career Path telah tersusun terinci dalam suatu dokumen. TP dan CP tersebut dilaksanakan kepada setiap dosen/tendik.
117	Apakah ada pelatihan SDM (kepemimpinan, service excellent, internasional, digital)?	Observasi / Observasi	[ISY] : SDM telah diikuti dalam berbagai pelatihan sesuai kompetensi/bidang kerja. Kegiatan pelatihan diselenggarakan oleh penyelenggara diluar institusi dan internal. Dokumen sertifikat pelatihan tersimpan dalam repositori.	Prodi RMIK berupaya menjaga keberlanjutan pelatihan SDM.
118	Apakah portal OPAC dapat diakses publik?	Observasi / Observasi	[ISS] Tautan Repo Tangkapan Layar Portal OPAC: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/734/ Tautan Portal OPAC: https://inlisite.poltekkes-bsi.ac.id/opac/	[ISS] Sistem OPAC perpustakaan telah menerapkan prinsip akses terbuka penuh, di mana portal tersedia secara daring dan dapat diakses oleh publik dari jaringan eksternal tanpa memerlukan otentikasi login, sehingga

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				memungkinkan masyarakat luas untuk menelusuri detail koleksi pustaka tanpa hambatan.
119	Apakah jurnal internasional & nasional berlanjut secara runtut?	Observasi / Observasi	[ISS] Belum ditemukan jurnal berlangganan untuk prodi RMIK	[ISS] Berdasarkan rekapitulasi data koleksi referensi untuk Program Studi D3 RMIK, langganan jurnal nasional terakreditasi Dikti maupun jurnal internasional telah berjalan secara runtut (kontinu) selama periode aktifnya, yaitu mulai tahun 2019 hingga maksimal tahun 2023. Mayoritas jurnal, seperti Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia dan Jurnal Ilmu Kesehatan Vokasional, dilanggan secara berturut-turut hingga tahun 2022, sementara Jurnal Kemas menjadi satu-satunya referensi yang masa langganannya bertahan hingga tahun 2023. Namun, data menunjukkan bahwa mulai tahun 2024, seluruh langganan jurnal tersebut sudah tidak dilanjutkan lagi, sehingga terjadi penghentian pembaruan koleksi referensi baik

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				cetak maupun daring pada periode tahun tersebut.
120	Apakah dana non-mahasiswa (usaha/hibah) tercapai?	Observasi / Observasi	[AHB] Dana non-mahasiswa (usaha/hibah) Poltekkes Bhakti Setya Indonesia Tahun 2025 telah ada, salah satunya melalui Hibah PP-PTS Kemendiknas berupa pengadaan alat di Program Studi D3 RMIK. Selain itu, sumber dana non-mahasiswa juga berasal dari hibah penelitian dan PKM, bantuan publikasi, serta usaha penunjang institusi seperti sewa foodcourt/kantin dan layanan fotokopi. Berdasarkan laporan keuangan, pendapatan dari usaha penunjang tercatat sebesar Rp144.500, sedangkan pendapatan dari hibah gabungan sebesar Rp447.000 (Laporan Keuangan, hlm. 2). Bukti: Laporan Keuangan Poltekkes BSI (https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/686/). Perlu ada rencana tindak lanjut untuk meningkatkan perolehan dana non-mahasiswa (usaha/hibah).	[AHB] Meskipun institusi telah memperoleh dana non-mahasiswa melalui berbagai hibah dan usaha penunjang, nilai perolehannya masih relatif kecil dibandingkan pendapatan dari mahasiswa, sehingga kontribusi dana non-mahasiswa terhadap keberlanjutan dan penguatan pendanaan institusi belum optimal dan perlu ditingkatkan secara strategis.
121	Apakah tersedia layanan konseling offline & online dengan kepuasan minimal “Baik”?	Observasi / Observasi	[AHB] Dokumen ada akan tetapi belum dalam bentuk Laporan Survei, Skor BK : 2,97 (baik). Rencana tidak lanjut di tuangkan dalam laporan kinerja BK, WD3: Peningkatan ke arah bimbingan konseling yaitu di samping pembimbingan secara tatap muka (offline) juga akan ditambah dengan bimbingan konseling secara online (tanpa tatap muka) dengan memakai aplikasi yang akan siap digunakan pada TA 2024. (Halaman Link: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/680/5/LAPKIN%20BK%20TAHUN%2024%2025.docx Akan tetapi data kepuasan belum dalam bentuk laporan survei kepuasan, walaupun telah ada RTL yang dituangkan dalam laporan kinerja kemahasiswa dan BK.	[AHB] Data kepuasan layanan Bimbingan Konseling (BK) belum disajikan dalam bentuk laporan survei kepuasan yang terstruktur, sehingga pemanfaatannya untuk evaluasi dan peningkatan mutu layanan BK belum optimal.
122	Apakah dosen menerbitkan artikel di jurnal Sinta 3–6?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/491 Terdapat 9 dosen RMIK yang publikasi di jurnal SINTA 3-6, dan sisanya di jurnal tidak terakreditasi	[ISS] Berdasarkan bukti fisik yang dilampirkan, publikasi artikel dosen dapat diidentifikasi melalui metadata yang lengkap (judul, nama penulis, dan URL). Namun, aspek kepatuhan administratif

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Audit	Akar Masalah
				dinilai kurang informatif karena dokumen tidak menjelaskan status indeksasi (peringkat Sinta 3–6) secara eksplisit untuk setiap judul, serta tidak memuat bukti integrasi luaran tersebut ke dalam akun SINTA dosen
123	Apakah jumlah publikasi artikel dosen terindeks Scopus + Sinta 1–2 sesuai target?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/491 Formulation and Organoleptic Evaluation of Roselle (Hibiscus sabdariffa) Jamu Godog with Stability and Microbial Quality Assessment Authors: https://journal.umy.ac.id/index.php/jfap/article/view/22102	[ISS] Target 1 publikasi per prodi sudah tercapai, namun belum terdapat evaluasi terkait ketercapaian secara eksplisit di laporan kinerja LPPM
124	Apakah dokumentasi bimbingan penelitian dosen–mahasiswa tervalidasi?	Observasi / Observasi	[ISS] terdapat rekapitulasi hasil bimbingan di siacad dan juga konfirmasi dari mahasiswa ketika seminar	[ISS]Proses pembimbingan sudah tersistem

4.2. TEMUAN POSITIF

berisi tulisan uraian tentang temuan audit yang termasuk dalam klasifikasi TP, kesesuaian atau prestasi yang ditemukan

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Positif	Saran Peningkatan
1	Apakah CPL telah dirumuskan mengacu KKNi/SKKNi dan SN-Dikti?	Temuan Kesesuaian / -	[AHB] CPL PS D3 RMIK mengacu pada Kurikulum APTIRMIK, yang disusun berdasarkan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNi) Level 5, Standar Kompetensi Kerja Nasional Indonesia (SKKNi) Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, serta Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti). CPL mencakup unsur sikap, pengetahuan, keterampilan umum, dan keterampilan khusus sesuai dengan profil lulusan D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan. Seluruh CPL telah dinarasikan secara eksplisit dalam Dokumen Kurikulum Program Studi dan diturunkan ke dalam Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK) dan Sub-CPMK agar selaras	[AHB] Lakukan evaluasi kurikulum berbasis OBE sebelum tahun ajaran 2026/2027 kemudian sesuaikan CPLnya dan pastikan KKNi sesuai dengan level D3 RMIK yaitu level 5. Pertahankan kelengkapan dokumen dalam

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Positif	Saran Peningkatan
			dengan kebutuhan dunia kerja bidang rekam medis dan informasi kesehatan. Link Bukti : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/747 (Bab II atau Halaman 11). Walaupun dokumen yang disajikan telah lengkap, akan tetapi belum menerapkan Outcome Based Learning (OBE) yang menjadi syarat terakreditasi (syarat wajib).	proses evaluasi, penyusunan, sosialisasi, pelaksanaan, dan monitoring kurikulum OBE dikemudian hari.
2	Apakah CPL disusun oleh prodi melalui forum sejenis/ pengelola prodi?	Temuan Kesesuaian / -	Bukti: https://drive.google.com/drive/folders/18GyiJ15_-tbXjhiE1Na_nJp1G4oki1eD Dokumen telah lengkap dan sesuai, akan tetapi belum direpositori.	[AHB] Pada saat melakukan evaluasi kurikulum OBE mohon formulir presensi dan notulensi dibuat eksplisit jabatan undangan dan asal instansi agar dokumen menunjukkan keterlibatan prodi, dosen, pimpinan PT, tenaga kependidikan, LPMI/ Gugus penjamin mutu, organisasi profesi (APTIRMIKI dan PORMIKI), kologium, mahasiswa, alumni, dan pengguna lulusan. Pastikan dokumen bukti disimpan dalam dua versi yaitu google drive dan repository.
3	Apakah kelulusan OSCE Nasional first taker ≥ 90%?	Temuan Kesesuaian / -	[AHB] Pelaksanaan OSCE pada PS D3 RMIK masih diselenggarakan mandiri oleh PS D3 RMIK, namun pelaksanaannya sudah mengacu pada standar APTIRMIK. Presentase kelulusan peserta first taker PS D3 RMIK menunjukkan capaian 100%. Akan tetapi PS belum dapat menunjukkan dokumen bukti: Rekap kelulusan OSCE Nasional first taker, pengumuman resmi hasil OSCE, daftar peserta first taker, Standar Luaran Pendidikan, Laporan Kinerja Prodi, notulen evaluasi hasil OSCE, dan RTL serta Laporan Kinerja Prodi yang memuat adanya informasi evaluasi penyelenggaraan OSCE serta bukti rencana perbaikan untuk OSCE Tahun Ajaran 2025/2026.	[AHB] (1) Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan perlu melengkapi dan menata dokumen pendukung penyelenggaraan OSCE secara sistematis dan terdokumentasi, meskipun pelaksanaan OSCE telah mengacu pada standar APTIRMIK dan capaian kelulusan first taker ≥ 90%. (2) Prodi direkomendasikan untuk menyediakan dan merepository-kan dokumen berikut: 1. rekapitulasi kelulusan OSCE nasional peserta first taker, 2. pengumuman resmi hasil OSCE, 3. daftar peserta OSCE first taker, 4.

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Positif	Saran Peningkatan
				Standar Luaran Pendidikan yang terkait dengan OSCE, 5. Laporan Kinerja Program Studi, 6. notulen dan berita acara evaluasi hasil OSCE, serta 7. Rencana Tindak Lanjut (RTL) dan Laporan Kinerja Prodi yang memuat evaluasi penyelenggaraan OSCE dan rencana perbaikan untuk OSCE Tahun Ajaran 2025/2026. (3) Selain itu, Prodi disarankan untuk mengintegrasikan hasil evaluasi OSCE ke dalam siklus Evaluasi, Pengendalian, dan Peningkatan (EPP) mutu pendidikan, termasuk analisis ketercapaian CPL/PL lulusan dan efektivitas pelaksanaan OSCE. (4) Seluruh dokumen tersebut harus dilegalkan dan dikelola dalam sistem repository resmi, agar dapat digunakan sebagai bukti akuntabilitas mutu pendidikan, dasar pengambilan keputusan perbaikan berkelanjutan, serta pemenuhan standar akreditasi dan Audit Mutu Internal berikutnya.
4	Apakah kelulusan UKOM first taker ≥ 90%?	Temuan Kesesuaian / -	[AHB] UKOMNAS PS D3 RMIK diselenggarakan oleh Kolegium PMIK. Hasil presentase kelulusan UKOMNAS PS D3 RMIK pada tahun 2025 yaitu 100%. Hasil ini telah dicapai oleh PS D3 RMIK 2 tahun berturut- turut. Tentunya PS D3 RMIK telah melakukan upaya-upaya dengan menyelenggarakan TO Internal beberapa kali untuk menambah latihan soal kepada mahasiswa serta membekali mahasiswa dengan review materi yang disesuaikan dengan materi UKOMNAS. Akan tetapi prodi belum dapat menunjukan bukti yang menunjukan bahwa prodi telah melaksanakan berbagai program tryout dan pendampingan UKOM serta belum terlihat adanya evaluasi yang digunakan untuk penentuan kebijakan prodi dalam mempertahankan prestasi 100% 1'st taker UKOM di Tahun 2026.	[AHB] Program Studi D3 RMIK perlu melengkapi dan mendokumentasikan bukti pelaksanaan tryout internal dan pendampingan UKOMNAS, meskipun capaian kelulusan UKOMNAS 100% selama dua tahun berturut-turut. Prodi direkomendasikan melakukan evaluasi terstruktur sebagai dasar

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Positif	Saran Peningkatan
				penetapan kebijakan dan RTL untuk mempertahankan capaian 100% first taker UKOMNAS Tahun 2026, serta mengintegrasikannya dalam siklus PPEPP.
5	Apakah mahasiswa melaksanakan magang/ PKL sesuai kurikulum?	Temuan Kesesuaian / -	[AHB] Pelaksanaan Praktik Kerja Lapangan (PKL) dan Magang mahasiswa telah dilaksanakan secara terstruktur dan sepenuhnya mengacu pada Kurikulum Inti D3 RMIK Tahun 2022 (APTIRMIKI) guna menjamin ketercapaian kompetensi lulusan secara berjenjang. Rangkaian kegiatan dimulai dengan PKL 2 (1–31 Januari 2025) di Puskesmas wilayah Yogyakarta, dilanjutkan dengan PKL 1 (30 Juni–26 Juli 2025) di Rumah Sakit wilayah Yogyakarta dan Jawa Tengah, serta diakhiri dengan PKL 3 (7 Juli–2 Agustus 2025) yang menjangkau area lebih luas meliputi Jawa Tengah, Jawa Barat, Jawa Timur, hingga Jakarta. Luasnya jejaring kerjasama lintas provinsi ini menjadi keunggulan spesifik Prodi yang memberikan mahasiswa eksposur nyata terhadap variasi kasus klinis kompleks dan adaptasi sistem RME modern. Melalui tahapan tersebut, kompetensi utama meliputi ketepatan kodefikasi (ICD-10/ICD-9-CM), analisis dokumen rekam medis, serta pelaporan statistik kesehatan telah berhasil dicapai dan diukur secara valid menggunakan instrumen Logbook Harian, penilaian supervisi Clinical Instructor, serta ujian seminar kasus yang terdokumentasi. Sebagai bentuk kendali mutu, seluruh capaian pembelajaran ini telah dievaluasi dan ditindaklanjuti melalui Rapat Evaluasi Pasca-PKL untuk penguatan materi pembekalan serta peninjauan ulang MoU dengan lahan praktik demi peningkatan kualitas pembelajaran yang berkelanjutan. Sayangnya, dokumen bukti yang disampaikan hanya link buku kurikulum https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/593/48/KURIKULUM INTI PRODI D3 RMIK.pdf sehingga tidak dapat menjadi bukti yang kuat. Disamping itu belum ada bukti “evaluasi dan rencana tindak lanjut” tentang kesesuaian PKL/Magang dengan CPL di Kurikulum.	[AHB] Program Studi D3 RMIK perlu melengkapi, melegalisasi, dan merepository-kan seluruh dokumen digital yang terkait dengan penyelenggaraan PKL/Magang, meliputi dokumen kurikulum prodi, MoU lahan praktik, RPS dan Pedoman PKL/Magang, rubrik penilaian, laporan legal pelaksanaan PKL/Magang (minimal 3 kelompok mewakili tingkatan fasyankes), serta Laporan Evaluasi dan RTL PKL/Magang Tahun Ajaran 2024/2025. Prodi direkomendasikan untuk menyusun evaluasi terstruktur mengenai kesesuaian PKL/Magang dengan CPL kurikulum, disertai analisis ketercapaian kompetensi dan rencana tindak lanjut perbaikan, agar keunggulan jejaring dan kualitas pelaksanaan PKL/Magang yang telah berjalan didukung oleh bukti mutu yang kuat, sah, dan akuntabel dalam siklus PPEPP.
6	Apakah mahasiswa tingkat akhir lulus memenuhi IPK ≥ 2,75 & syarat kelulusan (UKOM)?	Temuan Kesesuaian / -	Kinerja akademik lulusan Program Studi D3 RMIK pada Tahun Akademik 2024/2025 menunjukkan capaian mutu yang sangat baik, di mana 100% dari total 136 lulusan berhasil melampaui standar minimal IPK kelulusan ($\geq 2,75$) dengan rata-rata nilai IPK lulusan = 3,34. Secara rinci, distribusi kualitas akademik lulusan tercatat sebanyak 24,26% (33 mahasiswa) berhasil meraih predikat 'Sangat Memuaskan' dengan IPK di atas 3,50, sementara mayoritas	[AHB] Prodi menyusun rencana tindak lanjut untuk mempertahankan prestasi kinerja prodi dalam menyiapkan mahasiswa tingkat akhir lulus

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Positif	Saran Peningkatan
			lulusan berada pada rentang IPK 3,00–3,50 dan sebagian kecil sisanya berada pada rentang 2,86–2,99. Konsistensi keberhasilan proses pendidikan ini juga dibuktikan secara linier melalui hasil Ujian Kompetensi (UKOM) Nasional dan Ujian OSCE internal, di mana tingkat kelulusan mencapai angka sempurna 100% (First Taker Lulus Murni), baik untuk 117 mahasiswa kelas reguler maupun 19 mahasiswa kelas khusus karyawan. Seluruh data kelulusan ini telah diverifikasi dan tertuang dalam dokumen SK Yudisium/Kelulusan yang dilampirkan secara utuh (satu kesatuan file mulai dari halaman muka hingga lampiran daftar nama) sebagai bukti validitas kinerja program studi. Dokumen telah lengkap akan tetapi perlu adanya RTL.	memenuhi IPK $\geq 2,75$ & syarat kelulusan (UKOM) untuk Tahun Ajaran 2025/2026
7	Apakah MOSAIK dilaksanakan setiap tahun dengan partisipasi $\geq 85\%$ mahasiswa baru?	- / -		
8	Apakah biaya pendidikan transparan & sesuai regulasi?	Temuan Kesesuaian / -	[AHB] Biaya pendidikan yang diperoleh dari mahasiswa dan pendapatan lain dikelola secara terpusat dan digunakan untuk mendukung operasional Proses Belajar Mengajar dan Tridharma PT sesuai yang dibutuhkan serta mengacu pada peraturan yayasan. Biaya Pendidikan disampaikan melalui brosur dan website serta dapat diakses melalui akun siacad masing-masing mahasiswa. Bagian keuangan juga telah menunjukkan banyak peningkatan dalam proses dokumentasi regulasi keuangan sehingga lebih transparan. Disamping itu telah dilakukan audit keuangan Poltekkes BSI yang dilakukan langsung oleh Yayasan. Dokumen bukti: lengkap dan valid (BAP dan Laporan : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/683 dan https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/650	[AHB] Pertahankan dan tingkatkan
9	Apakah seluruh tahapan PPEPP (Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian, Peningkatan) dijalankan?	Temuan Kesesuaian / -	[ISY] : LPPM tidak laporan Ami, walaupun dilakukan Ami pada unit ini. kegiatan LPPM dievaluasi meleui kegiatan AMI prodi.	[ISY] : Prodi memasukkan komponen kegiatan PkM dari bagian kegiatan AMI prodi
10	Apakah proposal PKM didanai institusi dan eksternal sesuai target?	Temuan Kesesuaian / -	[ISY] : Ada kontrak hibah untuk tahun 2024, sudah dibuat laporan namun belum ditandatangani oleh LLPM.	[ISY] :Laporan kontrak hibah ditandatangani oleh ketua LPPM.
11	Apakah kepatuhan terhadap standar mutu dalam AMI tercapai?	Temuan Kesesuaian / -	[ISY] : Kepatuhan terhadap standar mutu dalam AMI tercapai, Laporan AMI 2024: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/593/67/LAPORAN AMI SIKLUS 6 POLTEKKES BSI TA 2023-2024 TAHUN 2024 DENGAN PENGESAHAN.pdf	[ISY] :Kepatuhan terhadap standar mutu dalam AMI dilanjutkan pada siklus AMI berikutnya dengan sesuai RTL.

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Positif	Saran Peningkatan
12	Apakah SKP dosen & tendik sudah terkumpul?	Temuan Kesesuaian / -	[ISY] :Komptensi tendik hampir semua telah sesuai dengan kualifikasi pendidikan. Kompetensi dalam menyelesaikan pekerjaan belum dipenuhi oleh semua dosen/tendik.	[ISY] : Pihak-pihak yang terkait dengan pengelolaan SDM melakukan penertiban dengan upaya pemanggilan . Pembinaan untuk SDM yang pendidikan dan kompetensinya belum tercapai. SDM diberikan reward atas prestasinya, dan punishment jika melakukan pelanggaran.
13	Apakah semua prodi diaudit minimal 1x/tahun?	Temuan Kesesuaian / -	[ISY] : Prodi RMIK telah melaksanakan kegiatan AMI 6 siklus, kegiatan dilaporkan pada AMI tahun 2024. Laporan tersebut disahkan oleh Ketua LPMI, direktur, dan ketua yayasan Laporan AMI 2024: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/eprint/593/67/LAPORAN%20AMI%20SIKLUS%206%20POLTEKKES%20BSI%20TA%202023-2024%20TAHUN%202024%20DENGAN%20PENGESAHAN.pdf	[ISY] : Prodi RMIK melanjutkan kegiatan AMI tahun 2025
14	Apakah dilakukan benchmarking ke PT unggul nasional/internasional?	Temuan Kesesuaian / -	[ISY] : Kegiatan benchmarking ke Prodi D4 Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Gadjah Mada (UGM) yang merupakan PT unggul dilingkup nasional. Kegiatan ini bertujuan untuk pengembangan Program Studi D4 Manajemen Informasi Kesehatan di Poltekkes Bhakti Setya Indonesia. Laporan disampaikan pada link : https://drive.google.com/file/d/1f_5_PFEwpfNm9cQ19i8J2IG42z1mRiha/view?usp=drive_link	[ISY] : Prodi RMIK menyelenggarakan pengembangan Program Studi D4 Manajemen Informasi Kesehatan pada tahun 2027 sebagai hasil kegiatan benchmarking untuk tujuan pengembangan prodi. Pada tahun 2026 sudah tersusun kurikulum, SDM & dosen telah memenuhi kriteria, masih dibutuhkan sarpras khusus pengembangan lab multimedia.
15	Apakah fasilitas layanan UKK di kampus lengkap ≥ 50%?	Temuan Kesesuaian / -	[AHB] Unit Kesehatan Kampus (UKK) telah tersedia dan berfungsi sebagai layanan kesehatan dasar bagi mahasiswa dan sivitas akademika sesuai dengan prinsip penjaminan mutu internal. Berdasarkan hasil evaluasi, tingkat ketercapaian fasilitas UKK berada pada kisaran 50–51%, yang menunjukkan bahwa layanan UKK telah berjalan dan dapat dimanfaatkan meskipun belum sepenuhnya memenuhi seluruh standar mutu yang dipersyaratkan. Pada UKK 2 saat ini tersedia fasilitas pendukung berupa 1 unit tempat tidur pasien, 1 meja, 2 kursi, 1 kipas angin, 1 lemari plastik, 1 timbangan berdiri, 1 tensimeter, 1 stetoskop, 1 set tandu, 3 tabung oksigen portabel, serta obat-obatan ringan/harian seperti betadine, paracetamol, dan minyak kayu putih, yang mendukung pelayanan kesehatan dasar di lingkungan kampus. Pengukuran kelengkapan telah dibuktikan secara valid https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/eprint/682/3/ANALISA%20EVALUASI%20DIRI%20KETERSEDIAAN%20FASILITAS%20UKK%20POLTEKKES%20BHAKTI%20SETYA%20INDONESIA.pdf	[AHB] Pertahankan dan tingkatkan

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan Positif	Saran Peningkatan
			20UNIT%20KESEHATAN%20KAMPUS%20%281%29.pdf, ada survey kepuasan https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/682/1/Survey%20Layanan%20Kemahasiswaan%20Resmi.pdf dan telah ditindaklanjuti dalam Laporan Kinerja Wadir 3	

4.3. PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

diisi untuk setiap jenis temuan

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
1		Apakah profil dan kompetensi lulusan melibatkan asosiasi profesi, asosiasi pendidikan, mahasiswa, alumni, kolegium, penggunaan lulusan & pakar?	KTS / Minor	[AHB] Penyusunan profil dan kompetensi lulusan melibatkan berbagai pemangku kepentingan, meliputi asosiasi profesi dan/atau asosiasi pendidikan sebagai rujukan standar kompetensi, kolegium sesuai bidang keilmuan, dosen dan mahasiswa sebagai pengguna internal kurikulum, serta alumni dan pengguna lulusan melalui tracer study dan forum masukan. Selain itu, pakar bidang terkait juga dilibatkan untuk memastikan keselarasan dengan perkembangan ilmu dan kebutuhan dunia kerja. Akan tetapi dalam dokumen bukti notulensi tidak tergambar adanya penggunaan data tracer study dalam pengambilan keputusan. (Link Bukti: https://drive.google.com/drive/folders/18GyiJ15_-	[AHB] Kurikulum yang digunakan belum berbasis OBE (maksimal mulai diterapkan tahun ajaran 2026-1 atau Agustus 2026)	[AHB] Pada Evaluasi Kurikulum OBE Tahun 2026, mohon prodi memastikan bahwa ada bukti tertulis secara eksplisit dan lengkap untuk menunjukkan adanya keterlibatan pemangku kepentingan internal dan eksternal, khususnya asosiasi profesi/kolegium, alumni, pengguna lulusan, mahasiswa, dan pakar bidang terkait dalam penyusunan serta peninjauan profil dan kompetensi lulusan, guna menjamin keselarasan CPL dengan SN-Dikti, OBE, dan kebutuhan dunia kerja serta data tracer study. Pastikan dokumen bukti disimpan dalam dua versi yaitu	Program studi akan menindaklanjuti temuan Evaluasi Kurikulum OBE Tahun 2026 dengan memastikan adanya pelibatan pemangku kepentingan internal dan eksternal secara terstruktur dan terdokumentasi dalam penyusunan serta peninjauan profil dan kompetensi lulusan. Prodi akan menyusun pedoman pelibatan pemangku kepentingan, melaksanakan FGD/workshop kurikulum yang melibatkan asosiasi profesi/kolegium, alumni, pengguna lulusan, mahasiswa, dan pakar bidang terkait, serta menindaklanjuti masukan yang diperoleh untuk penyesuaian CPL dengan SN-Dikti, OBE, kebutuhan dunia kerja, dan data tracer study. Seluruh proses dan hasil pelibatan akan	8 Februari 2026	[WD 1- Prodi]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				tbXjhiE1Na_nJp1G4oki1eD). Dokumen bukti belum direpository.		google drive dan repository.	didokumentasikan secara eksplisit dan disimpan secara tertib dalam dua media penyimpanan, yaitu Google Drive dan repository institusi, serta dilakukan monitoring dan evaluasi untuk menjamin keberlanjutan perbaikan.		
2		Apakah tracer study dilaksanakan berkala dan sistematis oleh BSCC?	KTS / Minor	[AHB] Pelaksanaan tracer study pada Program Studi D3 RMIK dikoordinasikan oleh Bhakti Setya Career Center (BSCC) sebagai unit yang bertanggung jawab terhadap penelusuran lulusan. Tracer study dilaksanakan secara rutin satu tahun setelah lulusan menyelesaikan pendidikan, sesuai dengan standar nasional Dikti "AKAN TETAPI BELUM ADA JADWAL YANG TETAP. Hal ini menyebabkan adanya keluhan prodi akan keterlambatan informasi data Tracer Study sehingga kurang optimal digunakan dalam pengambilan kebijakan atau program tahunan prodi". Mekanisme pengumpulan data diawali dengan tahap persiapan yang meliputi penyusunan dan pemutakhiran basis data alumni berdasarkan data wisuda serta verifikasi dengan data program studi melalui SIAKAD. BSCC juga melakukan pembaruan instrumen tracer study yang	[AHB] Belum ada SOP atau Pedoman Pelaksanaan dan Jadwal Tahunan Tracer Study sehingga pelaksanaan belum terjadwal dan respon rate rendah	[AHB] (1) BSCC bersama-sama Prodi dan Direksi menyusun SOP atau Pedoman Pelaksanaan dan Jadwal Tahunan Tracer Study untuk Tahun Ajaran 2025/2026. (2) BSCC mengupdate laporan Tracer Study 2024/2025 yang ada halaman pengesahannya dan bukti share atau sosialisasi hasil tracer study pada civitas Poltekkes BSI	[BSCC-WD3] BSCC telah mengupdate laporan Tracer Study 2024/2025 yang dilengkapi dengan halaman pengesahannya dan bukti share atau sosialisasi hasil tracer study pada civitas Poltekkes BSI. BSCC akan bersama-sama Prodi dan Direksi menyusun SOP atau Pedoman Pelaksanaan dan Jadwal Tahunan Tracer Study untuk Tahun Ajaran 2025/2026 setelah agenda RTM Link Bukti: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/819/4/LAPOPAN%20KINERJA%20BSCC%202024%202025.pdf	9 Februari 2026	[BSCC-WD3]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				mengacu pada kuesioner nasional tracer study Kemendikbudristek yang tersedia pada portal tracerstudy.kemendikbud.go.id, sehingga seluruh pertanyaan dasar nasional dapat terakomodasi secara lengkap. Pengisian kuesioner dilakukan secara daring melalui SIAKAD, dengan dukungan kegiatan sosialisasi, pengingat (reminding) melalui WhatsApp dan email blast. “Sayangnya kegiatan ini tidak didasarkan pada SOP atau Pedoman Pelaksanaan karena BSCC belum memilikinya”. Hasil tracer study dianalisis secara kuantitatif dan kualitatif oleh BSCC dan disajikan dalam bentuk laporan resmi tracer study. Temuan tracer study sesungguhnya dapat dimanfaatkan sebagai bahan evaluasi internal, khususnya untuk menilai relevansi kurikulum, capaian pembelajaran lulusan, efektivitas metode pembelajaran, dan dasar penyusunan perbaikan kurikulum. Telah ada laporan pelaksanaan Tracer Study Tahun Ajaran 2024/2025 “akan tetapi BSCC belum melakukan sosialisasi secara oral kepada prodi dan civitas Poltekkes BSI. Link:					

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/612/1/Laporan%20Tracer%20Study%202024%20Pelaporan%202025.pdf . Catatan: Laporan TS 2024/2025 ada akan tetapi belum ada halaman pengesahan atau dokumen belum legal.					
3		Apakah persentase mahasiswa lulus tepat waktu ≥ 90%?	KTS / Mayor	[AHB] Persentase kelulusan pada TA 2024/2025 83% (belum >= 90%). Hal ini disebabkan karena banyak mahasiswa yang belum menyelesaikan tugas akhir (KTI) dan belum memenuhi syarat kelulusan dari segi akademik. Disamping itu prodi belum dapat menunjukan dokumen monitoring dan evaluasi serta rencana tindak lanjut agar mahasiswa dapat lulus tepat waktu.	[AHB] Banyak mahasiswa yang kesulitan menyelesaikan KTI dan bukti evaluasi presentasi mahasiswa lulus tepat waktu belum terdokumentasi dengan baik.	[AHB] (1) Program Studi D3 RMIK perlu memperkuat pengelolaan penyelesaian KTI dan kelulusan tepat waktu melalui monitoring dan evaluasi terstruktur terhadap kemajuan mahasiswa, termasuk pendokumentasian evaluasi presentasi kelulusan KTI tepat waktu. Gunakan instrument yang menjembatani dosen pembimbing, mahasiswa dan kebutuhan prodi. (2) Prodi direkomendasikan untuk menyusun dan melaksanakan RTL berupa penguatan mekanisme pembimbingan, penjadwalan monitoring berkala, serta penetapan batas waktu dan standar kelulusan akademik yang jelas, guna meningkatkan persentase kelulusan hingga >= 90%. Seluruh	Prodi RMIK sudah menetapkan timeline penyelesaian KTI bagi mahasiswa akhir, Prodi juga sudah melakukan monitoring dengan selalu melihat presentase kemajuan penyelesaian KTI mahasiswa. Prodi melakukan followup baik kepada mahasiswa dan dosen pembimbing apabila melebihi timeline yang sudah ditentukan oleh prodi (belum terdokumentasi). selanjutnya Seluruh proses monitoring, evaluasi, dan pelaksanaan RTL akan didokumentasikan, dilegalkan, dan disimpan dalam repository	7 Februari 2026	Prodi RMIK

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
						proses, hasil monitoring, evaluasi, dan RTL harus didokumentasikan, dilegalkan, dan direpository-kan sebagai bagian dari siklus PPEPP untuk menjamin kelulusan mahasiswa tepat waktu dan peningkatan mutu pendidikan secara berkelanjutan.			
4		Apakah persentase keberhasilan studi di PS $\geq$ 95%?	KTS / Minor	[AHB] Persentase keberhasilan studi PS D3 RMIK pada TA 2024/2025 dihitung berdasarkan perbandingan jumlah mahasiswa aktif yang berhasil melanjutkan studi atau menyelesaikan studi pada akhir tahun akademik terhadap jumlah mahasiswa terdaftar pada awal tahun akademik dengan mengecualikan mahasiswa yang mengundurkan diri, cuti resmi atau dropout yaitu sebesar 91,93%. Evaluasi studi mahasiswa dilakukan pada setiap akhir tahun ajaran dengan menyelenggarakan monev kenaikan tingkat. Dokumen bukti monev kenaikan Tingkat sebagai proses pengukuran keberhasilan studi di PS belum ada dan belum ada bukti tindak lanjut. Keberhasilan studi TA 2025/2026 $\leq$ 95%	[AHB] Keberhasilan studi TA 2025/2026 $\leq$ 95%. Dokumen bukti monev kenaikan Tingkat sebagai proses pengukuran keberhasilan studi di PS belum ada dan belum ada bukti tindak lanjut.	[AHB] (1) Program Studi D3 RMIK perlu melengkapi dan mendokumentasikan pelaksanaan monitoring dan evaluasi (monev) kenaikan Tingkat TA 2024/2025 sebagai instrumen pengukuran keberhasilan studi mahasiswa, termasuk hasil analisis dan tindak lanjutnya. (2) Prodi direkomendasikan untuk menyusun dan melaksanakan RTL berbasis hasil monev, guna meningkatkan keberhasilan studi hingga $\geq$ 95% pada TA 2025/2026, serta mengintegrasikan proses tersebut ke dalam siklus PPEPP.	Kegiatan monitoring dan evaluasi keberhasilan mahasiswa sudah dilaksanakan oleh Ps setiap akhir semester genap pada tahun akademik yang berjalan. untuk tahun akademik 2024/2025 Prodi RMIK sudah melakukan monitoring dan evaluasi kenaikan tingkat. berikut link bukti pelaksanaan https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/795	7 Februari 2026	Prodi RMIK

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
5		Apakah ≥ 80% pengguna menyatakan puas/sangat puas terhadap kinerja lulusan (7 aspek)?	KTS / Minor	[AHB] Evaluasi pengguna selama ini dilakukan oleh BSCC akan tetapi ada beberapa kelemahan dalam penyelenggaraan diantaranya (1) belum ada SOP/ Pedoman Penyelenggaraan, dimulai dari siapa yang bertanggung jawab dalam pengumpulan data, pengolahan data, pelaporan, penggunaan data hasil survey, dan lainnya; (2) belum ada jadwal penyelenggaraan; (3) laporan baru dalam bentuk draft, dan (4) data tidak digunakan prodi untuk penyusunan kebijakan atau rencana tindak lanjut.	[AHB] Evaluasi Pengguna Tahun Ajaran 2024/2025 hanya diisi oleh dua orang pengguna D3 RMIK sehingga data tidak dapat mewakili (tidak valid) dan penyelenggaraan belum terstruktur (tanpa SOP, Pedoman, Jadwal, dan Laporan)	[AHB] Program Studi D3 RMIK perlu memperkuat kolaborasi dengan BSCC dan institusi dalam penyelenggaraan evaluasi pengguna lulusan melalui pembagian peran yang jelas, yaitu BSCC sebagai pengumpul dan pengolah data, Prodi sebagai analisis dan pengguna data untuk perbaikan kurikulum dan pembelajaran, serta Perguruan Tinggi sebagai penetap kebijakan strategis dan pengendali mutu. Kolaborasi tersebut perlu dituangkan dalam SOP/Pedoman evaluasi pengguna, dilengkapi jadwal pelaksanaan, laporan final, dan RTL, serta diintegrasikan dalam siklus PPEPP agar data yang dihasilkan valid, representatif, dan digunakan secara optimal untuk peningkatan mutu lulusan.	[BSCC- WD 3- Prodi] : Evaluasi Pengguna Tahun Ajaran 2024/2025 hanya diisi oleh dua orang pengguna D3 RMIK sehingga data tidak dapat mewakili (tidak valid) dan penyelenggaraan belum terstruktur (tanpa SOP, Pedoman, Jadwal, dan Laporan). SOP Pengguna lulusan akan dibahas setelah agenda RTM Link Bukti : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/818/2/LAPO%20SURVEI%20KEPUASAN%20PENGGUNA%20LULUSAN%20D3%20RMIK%20TAHUN%202024%20rev.pdf	9 Februari 2026	[BSCC- WD 3- Prodi]
6		Apakah setiap mata kuliah memiliki RPS berbasis CPL & SN-Dikti?	KTS / Minor	[AHB] Telah ada Upaya yang dilakukan prodi untuk melakukan rekapitulasi (Link Bukti: https://docs.google.com/document/d/1kp-ydoECptd7sDo38JlXm49TbWLLpabOsp_L0SYuZe0/edit?tab=t.0) akan tetapi baru berupa draft.	[AHB] Belum maksimalnya pemanfaatan siakad untuk monitoring dosen pengampu mata kuliah	[AHB] (1) Direksi dan Program Studi D3 RMIK perlu menetapkan kebijakan yang tegas terkait kewajiban penyusunan dan pengunggahan RPS bagi seluruh dosen pengampu	Program Studi D3 RMIK segera berkoordinasi dengan Direksi untuk menerbitkan kebijakan tegas terkait kewajiban pengumpulan RPS berstandar SN-Dikti. Mengoptimalkan SIAKAD sebagai instrumen monitoring	8 Februari 2026	[Wadir 1- Bagian Akademik- Prodi D3 RMIK]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				Hanya 31 MK yang memiliki repository dari 70 MK. Hal ini disebabkan respon dosen tidak tetap rendah untuk membuat RPS mata kuliah yang diampunya. Prodi mengalami kesulitan walaupun telah mengingat setiap awal semester. Siakad dari sisi admin sesungguhnya dapat dimaksimalkan sebagai tools untuk melakukan monitoring rutin kepemilikan RPS.	dalam pembuatan RPS & respon dosen tidak tetap rendah untuk membuat RPS mata kuliah yang diampunya. Hal ini dikarenakan belum ada kebijakan yang tegas soal RPS bagi dosen tidak tetap.	serta sosialisasinya, termasuk dosen tidak tetap, serta mengintegrasikannya dengan penugasan mengajar. (2) Prodi direkomendasikan untuk memaksimalkan SIAKAD sebagai alat monitoring rutin kepemilikan RPS, dilengkapi penetapan PIC, jadwal, dan mekanisme evaluasi, serta menyelesaikan legalisasi dan repository RPS seluruh mata kuliah. Hasil monitoring harus dianalisis dan ditindaklanjuti melalui RTL dalam siklus PPEPP guna menjamin ketercapaian standar proses pembelajaran.	rutin dengan berkoordinasi dengan bagian akademik untuk memantau status unggah RPS. Monitoring dan Evaluasi RPS RMIK Tahun 2024/2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/788/1/Monitoring%20RPS%20TA%202024_2026%20Prodi%20D3%20RMIK.pdf		
7		Apakah pembelajaran dilaksanakan sesuai RPS dengan metode aktif (SCL, PBL, PjBL, Blended)?	KTS / Mayor	[AHB] Telah ada Upaya yang dilakukan prodi untuk melakukan rekapitulasi RPS (Link Bukti: https://docs.google.com/document/d/1kp-ydoECptd7sDo38Jlxm49TbWLLpabOsp_L0SYuZe0/edit?tab=t.0) akan tetapi baru berupa draft. Pelaksanaan proses pembelajaran di Program Studi D3 RMIK Poltekkes BSI telah mengacu pada Kurikulum 2022 dengan menerapkan pendekatan Student-Centered	[AHB] Proses monitoring dan evaluasi kesesuaian pelaksanaan pembelajaran dengan RPS, khususnya yang benar-benar menerapkan metode aktif (SCL, PBL,	[AHB] Prodi, WD1 dan Bagian Akademik perlu menetapkan dan melaksanakan mekanisme monitoring dan evaluasi kesesuaian pelaksanaan pembelajaran dengan RPS, khususnya penerapan metode pembelajaran aktif (SCL, PBL, PjBL, dan blended learning). Prodi, WD1 dan Bagian Akademik	Monitoring dan Evaluasi RPS RMIK Tahun 2024/2025 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/788/1/Monitoring%20RPS%20TA%202024_2026%20Prodi%20D3%20RMIK.pdf	8 Februari 2026	[Wadir 1-Bagian Akademik-Prodi D3 RMIK]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta
 admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				Learning (SCL) untuk mendorong partisipasi aktif mahasiswa. Berdasarkan peta kurikulum, terdapat 19 mata kuliah praktikum yang secara spesifik dirancang menggunakan metode interaktif (seperti Problem Based Learning dan Project Based Learning). Untuk menjamin mutu perencanaan pembelajaran tersebut, Program Studi telah menyusun dan mengesahkan Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang memuat tahapan SCL. Akan tetapi hanya 7 RPS mata kuliah praktikum yang telah lengkap dan valid, yaitu: Praktikum Kodifikasi Terkait Sistem Muskuloskeletal, Respirasi, Cardiovascular, Praktikum Konsep Dasar Rekam Medis, Praktikum Pengantar Teknologi Informasi, Praktikum Pengenalan Web dan Mobile Aplikasi Rekam Medis, Praktikum Kodifikasi Terkait Sistem Penginderaan, Syaraf dan Gangguan Jiwa dan Perilaku, Praktikum Kodifikasi Morbiditas dan Mortalitas dan Praktikum Kodifikasi Terkait Cedera, Keracunan dan Faktor Eksternal. Dokumen ini menjadi representasi keterpenuhan standar, sementara pengembangan dan pemutakhiran dokumen untuk	PjBL, Blended) belum ada	direkomendasikan untuk menyusun SOP/instrumen monev, melaksanakan monev secara berkala, serta menganalisis hasilnya dan menetapkan RTL (dituangkan dalam laporan kinerja dan atau program kerja tahun selanjutnya) sebagai bagian dari siklus PPEPP guna menjamin mutu proses pembelajaran.			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				mata kuliah praktikum lainnya terus dilakukan secara berkala sesuai siklus penjaminan mutu. Akan tetapi belum ada bukti evaluasi kesesuaian pelaksanaan pembelajaran yang benar-benar sesuai RPS dan metode aktif (SCL, PBL, PjBL, Blended)					
8		Apakah penilaian hasil belajar mahasiswa menggunakan rubrik valid, transparan, objektif?	KTS / Mayor	[AHB] Prodi mengumpulkan bukti monitoring rubrik penilaian https://docs.google.com/document/d/1kp-ydoECptd7sDo38Jlxm49TbWLLpabOsp_L0SYuZe0/edit?usp=sharing akan tetapi masih berupa draft (kosong) dan contoh modul bukan rubrik penilaian (Modul Praktikum Rekam Medis: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/593/60/Modul%20Praktikum%20Rekam%20Medis.pdf). Kaprodi dan Sekprodi terlihat bingung tentang bentuk rubrik penilaian valid, transparan, objektif; hal ini dikarenakan kaprodi dan sekprodi belum mengikuti pelatihan PEKERTI atau AA. Hal ini berimbas sistemik karena pada akhirnya kaprodi dan sekprodi kesulitan melakukan sosialisasi, monitoring dan evaluasi. Padahal ketersediaan dan penerapan rubrik penilaian yang terstandar merupakan prasyarat utama dalam penilaian, apalagi	[AHB] Prodi belum melakukan sosialisasi/ pelatihan penyusunan rubrik valid, transparan, objektif dan belum ada pendataan/ monitoring terhadap rubrik penilaian	[AHB] Program Studi perlu meningkatkan kapasitas pengelola akademik melalui sosialisasi dan pelatihan penyusunan rubrik penilaian yang valid, transparan, dan objektif, termasuk mendorong Kaprodi dan Sekprodi untuk mengikuti pelatihan PEKERTI/AA sebagai penguatan kompetensi pedagogik. Prodi direkomendasikan untuk menyusun, mendata, dan memonitor rubrik penilaian secara terstruktur, menetapkan format rubrik terstandar yang selaras dengan kurikulum OBE, serta melaksanakan monitoring dan evaluasi berkala. Hasil monev harus dianalisis dan ditindaklanjuti melalui RTL dalam siklus PPEPP guna	Rubrik Peneilaian Praktikum, PKL, dan Magang: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/cgi/users/home?screen=EPrint::View&eprintid=790#t	8 Februari 2025	[Prodi RMIK]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				Kurikulum OBE guna memastikan ketercapaian CPL dapat diukur, dievaluasi, dan ditindaklanjuti dalam siklus PPEPP.		menjamin keterukuran dan akuntabilitas ketercapaian CPL. Contoh Rubrik Penilaian: https://drive.google.com/drive/folders/1jVrVKTWgoBtZ5BYQRQA6MGjrd7TXgDpS?usp=sharing			
9		Apakah pengawasan & pengendalian pembelajaran dilakukan melalui AMI & RTM?	KTS / Minor	[AHB] Pengawasan serta pengendalian kualitas pembelajaran pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes BSI dilaksanakan secara sistematis melalui siklus PPEPP, khususnya pada tahap Evaluasi dan Pengendalian melalui mekanisme Audit Mutu Internal (AMI) dan Rapat Tinjauan Manajemen (RTM). Tercatat bahwa 76% proses pembelajaran di Prodi D3 RMIK telah menerapkan metode case study atau project-based learning (PBL). Prodi juga secara rutin melakukan pengecekan capaian pelaksanaan pembelajaran dengan tingkat keterlaksanaan 100%. Selain itu, koordinasi internal dilakukan melalui rapat rutin bulanan untuk mengevaluasi kegiatan yang telah berjalan dan merencanakan tindak lanjut perbaikan. Temuan dan hasil audit tersebut kemudian dibahas dalam Rapat Tinjauan	[AHB] Penerapan metode pembelajaran aktif belum sepenuhnya merata pada seluruh mata kuliah dan pemanfaatan platform digital pembelajaran (SIKAD dan EDLINK) oleh sebagian dosen belum optimal. Selain itu, pendokumentasian hasil evaluasi dan pengendalian pembelajaran belum sepenuhnya dilengkapi dengan analisis terukur dan rencana tindak lanjut yang	[AHB] Program Studi perlu mengoptimalkan pemerataan penerapan metode pembelajaran aktif (SCL, PBL, PjBL, dan blended learning) serta pemanfaatan SIKAD dan EDLINK oleh seluruh dosen melalui penguatan sosialisasi, monitoring rutin, dan pendampingan.	Pengendalian pembelajaran akan dilakukan di awal perkuliahan, UTS dan UAS melalui SIKAD dengan menggunakan akun admin prodi	Mulai TA 2025/2026 Genap	[Prodi RMIK - Bagian Akademik]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				Manajemen (RTM) yang diselenggarakan pada 1 Maret 2025 untuk merumuskan langkah strategis. Beberapa tindakan pengendalian nyata yang telah dilakukan meliputi: 1. Peningkatan Sarana: Pengembangan fasilitas laboratorium yang saat ini dinilai mahasiswa sudah lebih lengkap, update, dan tertata baik untuk mendukung proses belajar mengajar . 2. Ketepatan Waktu KBM: Menindaklanjuti masukan mahasiswa terkait waktu perkuliahan yang melebihi jadwal dengan melakukan pemanggilan dan koordinasi kepada dosen terkait . 3. Pengendalian PKL: Melakukan pemanggilan serta pemberian motivasi bagi mahasiswa yang melanggar prosedur kehadiran saat Praktik Kerja Lapangan (PKL) . 4. Digitalisasi Pembelajaran: Mendorong penggunaan platform SIAKAD dan EDLINK bagi dosen yang belum maksimal menggunakannya (sekitar 15%) melalui sosialisasi berkelanjutan. Catatan: Dokumen AMI dan RTM, lengkap dan valid Laporan RTM 2024: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/655/1/LAPORAN%20RTM%202024%20FIX.pdf Laporan Kinerja Prodi:	sistematis, sehingga perlu penguatan dalam siklus PPEPP.				

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/712/1/Laporan%20Kinerja%202024_2025%20RMIK.pdf Laporan AMI 2024: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/593/67/LAPORAN%20AMI%20SIKLUS%206%20POLTEKKES%20BSI%20TA%202023-2024%20TAHUN%202024%20DENGAN%20PENGESAHAN.p df					
10		Bagaimana perbandingan jumlah perolehan mahasiswa baru dibandingkan dengan tahun sebelumnya ?	KTS / Mayor	[AHB] Berdasarkan evaluasi standar mutu yang menetapkan batas toleransi penurunan mahasiswa baru maksimal 5% per tahun, Program Studi D3 RMIK menunjukkan deviasi kinerja yang signifikan, ditandai dengan penurunan animo pendaftar sebesar 45% pada tahun 2024 dan 17% pada tahun 2025, dari 279 pendaftar menjadi 127 pendaftar, yang berdampak linear pada penurunan jumlah daftar ulang hingga tersisa 61 mahasiswa. Hasil evaluasi mengindikasikan bahwa kondisi tersebut dipengaruhi oleh belum optimalnya strategi pemasaran berbasis digital serta rendahnya keterlibatan unsur akademik dalam kegiatan promosi konvensional. Selain itu, penurunan animo pendaftar juga menunjukkan bahwa posisi dan	[AHB] Penurunan signifikan animo pendaftar mahasiswa baru pada Prodi D3 RMIK disebabkan belum adanya strategi PMB yang terintegrasi dan adaptif terhadap transformasi digital layanan kesehatan, khususnya dalam penyampaian posisi dan prospek lulusan berbasis Rekam Medis	[AHB] Program Studi D3 RMIK perlu berkolaborasi secara terintegrasi dengan Ketua PMB, Wakil Direktur II, Direktur, dan Tim Marketing untuk melakukan reposisi strategi PMB berbasis visi RME, memperjelas peran dan prospek karier lulusan di era otomasi layanan kesehatan, serta mengimplementasikannya dalam kebijakan, kurikulum, dan materi promosi guna mengendalikan penurunan mahasiswa baru sesuai standar mutu.	DATA ANALISIS : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/787 LAPORAN PMB : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/579 PEDOMAN PMB : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/580 SK DAYA TAMPUNG : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/582	7 februari 2026	TIM PMB

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				prospek lulusan D3 RMIK di era Rekam Medis Elektronik (RME) belum tersampaikan secara kuat dan jelas, khususnya di tengah persepsi meningkatnya otomatisasi sistem RME di fasilitas pelayanan kesehatan. Kondisi ini menegaskan perlunya reposisi strategis terhadap narasi visi, profil lulusan, dan strategi promosi Program Studi, agar selaras dengan kebutuhan dunia kerja dan transformasi digital layanan kesehatan, serta untuk mengendalikan penurunan mahasiswa baru agar kembali berada dalam batas toleransi standar mutu pada Tahun Akademik 2026/2027.	Elektronik (RME), yang diperparah oleh belum optimalnya pemasaran digital dan keterlibatan unsur akademik dalam promosi, sehingga kinerja PMB menyimpang jauh dari standar mutu yang ditetapkan				
11		Apakah kurikulum telah berbasis OBE dan memuat CPL sesuai SN-Dikti?	KTS / Mayor	[AHB] Prodi D3 RMIK belum menerapkan Kurikulum Berbasis OBE, akan tetapi WD1 telah membentuk panitia Evaluasi kurikulum dan dalam waktu dekat akan mengundang dua pembicara kurikulum dari UNY dan PT Kesehatan. Direktur, WD1, dan WD2 bersama-sama kaprodi akan mendiskusikan hal-hal terkait Evaluasi Kurikulum dan OBE kepada BPH Yayasan, termasuk didalamnya tentang penentuan jam SKS praktik dan semua hal yang berimbas pada keuangan akibat perubahan ke OBE. WD1 bersama-sama Kaprodi dan Sekprodi juga akan	[AHB] Kurikulum yang digunakan belum berbasis OBE (maksimal mulai diterapkan tahun ajaran 2026-1 atau Agustus 2026)	[AHB] Program Studi dan WD1 perlu menuntaskan evaluasi dan pengembangan Kurikulum Berbasis OBE dimulai dengan Pelatihan Kurikulum OBE agar dapat diimplementasikan paling lambat TA 2026/1, melalui penyusunan dan penetapan dokumen kurikulum OBE yang lengkap (pedoman, peta CPL-OP-mata kuliah, RPS OBE, serta mekanisme monev). Proses tersebut perlu didukung dan	[Prodi] Berdasarkan sosialisasi dan arahan dari LLDIKTI, kurikulum pendidikan tinggi perlu disesuaikan dengan kebijakan terbaru yang mengarah pada penerapan Outcome-Based Education (OBE). Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) telah memiliki rencana untuk melakukan evaluasi dan penyesuaian kurikulum ke arah OBE. Saat ini, implementasi kurikulum berbasis OBE masih dalam tahap persiapan dan pengembangan. Upaya awal yang telah dilakukan prodi	31 Agustus 2026	[Prodi]

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				segera Menyusun Standar/ SOP/ Pedoman Penyusunan dan Monev Kurikulum. Belum ada dokumen bukti yang ditunjukkan sehubungan dengan Progress Kurikulum OBE.		didokumentasikan secara sah oleh pimpinan perguruan tinggi dan badan penyelenggara, serta disertai bukti kemajuan implementasi sebagai bagian dari siklus PPEPP. Pastikan kurikulum OBE yang disusun mengacu pada peraturan pemerintah terbaru dan standar isi Pendidikan Poltekkes BSI https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/5/1/Final%20Buku%20Standar%20dan%20Manual%20PPEPP%20Pendidikan%202025.pdf	dalam mendukung capaian pembelajaran lulusan yang berdaya saing global antara lain melalui pelaksanaan PKL/magang internasional di Malaysia. Kegiatan tersebut menjadi langkah awal dalam mengintegrasikan kompetensi lulusan dengan kebutuhan dunia kerja internasional. Rencana OBE akan dilaksanakan mulai Semester Ganjil 26/27 pada bulan Agustus 2026 dengan koordinasi antara Pimpinan, Jajaran Direksi, dan tim Prodi, serta akan melibatkan stakeholder yang berkaitan. Harapannya, Prodi D3 RMIK berkomitmen untuk melakukan evaluasi kurikulum secara bertahap dan berkelanjutan, termasuk penyesuaian capaian pembelajaran lulusan, struktur kurikulum, serta metode pembelajaran dan penilaian agar selaras dengan prinsip OBE. Berikut bukti RTL kami kempirkan pada : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/720		
12		Apakah kurikulum dievaluasi minimal 4 tahun sekali dengan	KTS / Mayor	[AHB] Evaluasi kurikulum Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) terakhir kali melibatkan stakeholder eksternal pada tahun 2022. Pada evaluasi	[AHB] Kurikulum yang digunakan belum berbasis OBE (maksimal mulai	[AHB] (1) Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dan WD1 perlu memastikan keterlibatan stakeholder internal dan eksternal	[Prodi] Evaluasi kurikulum Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) terakhir kali melibatkan stakeholder eksternal pada tahun 2022.	31 Agustus 2026	[Prodi-Wadir 1]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		melibatkan stakeholder?		tersebut, masukan dari pihak eksternal digunakan sebagai bahan pertimbangan dalam penyesuaian kurikulum agar selaras dengan kebutuhan dunia kerja dan perkembangan kebijakan pendidikan tinggi. Link bukti absensi dan notulensi https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/745/1/18GyiJ15_-tbXjhiE1Na_nJp1G4oki1eD tidak dapat diakses.	diterapkan tahun ajaran 2026-1 atau Agustus 2026) dan belum ada SOP/Pedoman/Standar Penyusunan dan Monev Kurikulum	secara terdokumentasi dalam evaluasi dan pengembangan kurikulum, meliputi dosen prodi (termasuk koordinator mata kuliah), pimpinan prodi, unit penjaminan mutu, mahasiswa aktif, alumni, pengguna lulusan (RS, puskesmas, klinik/fasyankes terkait RMIK), asosiasi profesi RMIK, serta pakar/reviewer kurikulum. Seluruh masukan stakeholder harus didokumentasikan, dianalisis, dan ditindaklanjuti sebagai dasar pengembangan kurikulum berbasis Outcome-Based Education (OBE) dalam siklus PPEPP. (2) Prodi direkomendasikan segera memperbarui dan melengkapi link bukti evaluasi kurikulum tahun 2022, melaksanakan evaluasi kurikulum secara berkala, serta menetapkan dan mengimplementasikan kurikulum OBE paling lambat TA 2026/1. (3) Selain itu, Prodi bersama pimpinan perguruan tinggi	Pada evaluasi tersebut, masukan dari pihak eksternal digunakan sebagai bahan pertimbangan dalam penyesuaian kurikulum agar selaras dengan kebutuhan dunia kerja dan perkembangan kebijakan pendidikan tinggi. Saat ini, proses evaluasi kurikulum masih dilakukan secara internal, sehingga belum melibatkan stakeholder eksternal secara langsung. Evaluasi internal difokuskan pada peninjauan capaian pembelajaran lulusan, kesesuaian materi pembelajaran, serta kesiapan kurikulum untuk diarahkan ke pendekatan Outcome-Based Education (OBE). Ke depan, Program Studi D3 RMIK merencanakan untuk kembali melibatkan berbagai stakeholder eksternal, antara lain Dinas Kesehatan, Rumah Sakit, Klinik, Puskesmas, APTIRMIK, PORMIKI, instansi pendidikan lain yang relevan, serta Kolegium (jika telah terbentuk). Keterlibatan stakeholder tersebut diharapkan dapat memberikan masukan terkait kebutuhan kompetensi lulusan, perkembangan regulasi dan standar profesi, serta tuntutan dunia kerja, sehingga		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
						perlu menyusun dan melegalisasi SOP/Pedoman/Standar penyusunan serta monitoring dan evaluasi kurikulum, serta memastikan seluruh dokumen hasil evaluasi kurikulum dan keterlibatan stakeholder tersedia, sah, dan terintegrasi sebagai dasar pengendalian dan peningkatan mutu pendidikan.	kurikulum yang dikembangkan relevan, adaptif, dan berdaya saing. Dokumen bukti lampiran: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/745 dan https://drive.google.com/drive/folders/18GyiJ15_-tbXjhiE1Na_nJp1G4oki1eD		
13		Apakah kualifikasi dosen tetap minimal S2 ?	KTS / Minor	[AHB] 100% dosen tetap telah berpendidikan S2, akan tetapi dari 11 dosen tetap yang ada hanya ada 4 dosen dengan latar belakang Pendidikan Rekam Medis yaitu: Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM; Andrias Feri Sumadi, A.Md.RMIK., S.T.,M.M.M.K.M; Hendra Rohman, A.Md., S.K.M., M.P.H.; dan Yuli Fitriyah, A.Md., S.K.M.,M.P.H. Telah ada Upaya menambah calon dosen tetap kompetensi prodi yaitu Ali Chamid, S.TR.RMIK dan M. Syeikhoni, S.TR.RMIK, M.P.H. yang saat ini sedang menempuh Pendidikan S2 dan proses NIDN. Akan tetapi adanya wacana pemindahan dosen kompetensi D3 RMIK ke D4 RMIK akan mempengaruhi ketercukupan dosen kompetensi	[AHB] Ada kemungkinan dosen yang sesuai kompetensi prodi D3 RMIK akan dipindah ke D4 RMIK sehingga dapat mengurangi jumlah dosen	[AHB] (1) Prodi bersama-sama Dewan Direksi, khususnya SDM perlu melakukan analisis akar masalah dan rekomendasi pencegahan atau strategi efektif agar pemindahan dosen tidak berpengaruh pada akreditasi dan kebutuhan prodi D3 RMIK. (2) SDM bersama-sama Prodi dan LPMI melakukan revisi Standar melampaui SDM agar tidak tumpang tindih dengan Standar Isi Pendidikan yang berlaku saat ini di Poltekkes BSI. Pastikan juga bahwa standar baru disesuaikan dengan Peraturan Menteri Pendidikan Tinggi, Sains,	[Prodi-Wadir II] Bukti ijazah terakhir dosen tetap Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) dapat ditunjukkan melalui tautan pada bagian Sumber Daya Manusia (SDM) yang telah dilampirkan dan terdokumentasi secara resmi. Saat ini Prodi D3 RMIK memiliki 11 dosen tetap, dengan 4 dosen (Regita, Hendra, Fery, Yuli) di antaranya memiliki latar belakang pendidikan dan kompetensi yang sesuai dengan bidang Perekam Medis dan Informasi Kesehatan. Akan ditambah calon dosen: Oni (D4 MIK, S2 Kesehatan) proses NIDN, dan sedang studi lanjut Ali Chamid (D4 MIK, S2 Kesehatan) Keempat dosen	7 FEBRUARI 2026	[Prodi-Wadir II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				prodi. Sehingga diperlukan strategi yang tepat agar kedua prodi RMIK dapat berjalan dengan baik. Hal ini dikarenakan akan berimbas sistemik pada data luaran penelitian dan pengabdian Masyarakat. Jumlah mahasiswa aktif sebanyak 300 mahasiswa, sehingga rasio dosen tetap yang sesuai kompetensi terhadap mahasiswa adalah 1:75. Program studi menyadari bahwa rasio tersebut masih perlu ditingkatkan agar lebih ideal dan selaras dengan standar mutu pendidikan tinggi. Dokumen kualifikasi dosen bukti telah lengkap dan valid: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/759 Password: PastiUnggul akan tetapi Standar melampaui SDM (Tahun 2022: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/522/) perlu diperbaharui agar tidak tumpang tindih dengan Standar Isi Pendidikan (Tahun 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/5/) yang berlaku saat ini di Poltekkes BSI dan sesuai Peraturan Menteri Pendidikan Tinggi, Sains, dan Teknologi Nomor 39 Tahun 2025 (Link: https://peraturan.bpk.go.id/Detail/333967/permendikti-saintek-no-39-tahun-2025)		dan Teknologi Nomor 39 Tahun 2025	tersebut berperan sebagai pengampu utama mata kuliah keilmuan inti dan mata kuliah keprofesian, sehingga ketercapaian capaian pembelajaran lulusan tetap terjaga. Jumlah mahasiswa aktif sebanyak 300 mahasiswa, sehingga rasio dosen tetap yang sesuai kompetensi terhadap mahasiswa adalah 1:75. Program studi menyadari bahwa rasio tersebut masih perlu ditingkatkan agar lebih ideal dan selaras dengan standar mutu pendidikan tinggi. Sebagai tindak lanjut, program studi telah merencanakan beberapa langkah strategis, antara lain: Pemenuhan dosen baru dengan latar belakang pendidikan Perekam Medis dan Informasi Kesehatan. Peningkatan kompetensi dosen melalui studi lanjut dan sertifikasi yang relevan dengan bidang RMIK. Pengaturan beban mengajar agar mata kuliah inti dan keprofesian diampu oleh dosen yang sesuai bidang keahlian. Kerja sama dengan praktisi sebagai dosen tidak tetap untuk mendukung pembelajaran berbasis praktik. Langkah-langkah tersebut dilakukan secara bertahap sebagai bagian dari upaya peningkatan		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
							mutu pembelajaran dan penyesuaian kurikulum berbasis OBE. Lampiran Dokumen Bukti: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/759 Password : PastiUnggul https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/522 https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/521 https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/520 https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/524 https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/513		
14		Berapa persentase dosen tidak tetap yang ada di prodi ?	KTS / Minor	[AHB] Persentase dosen tidak tetap Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) yang melebihi 10% disebabkan oleh keterbatasan ketersediaan lulusan S2 yang linier dengan bidang D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan atau D4 Manajemen Informasi Kesehatan (MIK). Kondisi tersebut berdampak pada minimnya jumlah dosen tetap dengan kompetensi RM, sehingga prodi masih memerlukan dukungan dosen tidak tetap/praktisi untuk menjaga keberlangsungan dan kualitas pembelajaran. Rencana Tindak Lanjut (RTL): Program studi akan melakukan	[AHB] Persentase dosen tidak tetap yang melebihi standar pada Prodi D3 RMIK disebabkan keterbatasan ketersediaan dosen S2 linier bidang RMIK/MIK dan keterbatasan pendanaan institusi akibat penurunan jumlah mahasiswa, sehingga	[AHB] (1) Update link bukti (2) Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dibawah pengawasan WD1 perlu menerapkan skema Academic-Practitioner Synergy dengan mengelola dosen tetap dan dosen tidak tetap/praktisi secara terstruktur melalui team teaching, di mana dosen tetap berperan sebagai penanggung jawab akademik (kurikulum OBE, CPL-RPS, dan penilaian), sementara praktisi difokuskan pada mata kuliah praktik, studi	[Prodi-Wadir II] Persentase dosen tidak tetap Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) yang melebihi 10% (sebesar 20%) disebabkan oleh keterbatasan ketersediaan lulusan S2 yang linier dengan bidang D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan atau D4 Manajemen Informasi Kesehatan (MIK). Kondisi tersebut berdampak pada minimnya jumlah dosen tetap dengan linieritas yang sesuai, sehingga prodi masih memerlukan dukungan dosen tidak tetap/praktisi untuk menjaga keberlangsungan dan kualitas pembelajaran.	7 FEBRUARI 2026	[Prodi-Wadir II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				pemenuhan dosen tetap secara bertahap dengan merekrut dosen berlatar belakang linier, mendorong dosen tetap untuk melanjutkan studi dan meningkatkan linearitas keilmuan, serta menata kembali penugasan dosen tidak tetap agar lebih terfokus pada mata kuliah praktik. Langkah ini dilakukan tanpa mengurangi kualitas pembelajaran dan tetap menjamin ketercapaian capaian pembelajaran lulusan. Tantang besar dalam proses rekrutmen adalah kebijakan efisiensi dana dari Yayasan sebagai impact turunya jumlah mahasiswa D3 RMIK dan Poltekkes BSI secara keseluruhan. Hal ini tentunya akan bertolak belakang antara RTL dengan kemampuan ekonomi kampus. Link Dokumen bukti tidak dapat diakses https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/746/1/10YXmyLfMa406nJSp_hD-YNmSmKXaHb0	pemenuhan dosen tetap belum optimal.	kasus, dan pembelajaran berbasis dunia kerja. Skema ini perlu didukung oleh SOP dan SK penugasan, roadmap pemenuhan dosen tetap yang realistis sesuai kemampuan pendanaan, serta monitoring dan evaluasi berkala, sehingga keterbatasan jumlah dosen tetap dan kebutuhan efisiensi dapat dikelola tanpa menurunkan mutu pembelajaran dan tetap menjamin ketercapaian CPL dalam siklus PPEPP.	Rencana Tindak Lanjut (RTL): Program studi akan melakukan pemenuhan dosen tetap secara bertahap dengan merekrut dosen berlatar belakang linier, mendorong dosen tetap untuk melanjutkan studi dan meningkatkan linearitas keilmuan, serta menata kembali penugasan dosen tidak tetap agar lebih terfokus pada mata kuliah praktik. Langkah ini dilakukan tanpa mengurangi kualitas pembelajaran dan tetap menjamin ketercapaian capaian pembelajaran lulusan. Lampiran dokumen bukti: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/759 Password : PastiUnggul		
15		Apakah kegiatan pembelajaran melibatkan dosen praktisi dengan kualifikasi	KTS / Minor	[AHB] Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) memiliki 11 dosen tetap ber-NIDN dan 3 dosen tidak tetap/praktisi, dengan perbandingan 11:3 Proporsi dosen tidak tetap/praktisi tersebut masih melebihi	[AHB] Belum adanya kebijakan dan mekanisme terintegrasi dalam pengelolaan dosen praktisi	[AHB] (1) Prodi perlu mengupload Dokumen bukti dosen praktisi yang terlibat 2024/2025 dengan kualifikasi tersertifikasi kompetensi dan aktif menjalankan praktek profesi. (2) Pada Tahun	[Prodi-Wadir II] Dosen Tetap D3 RMIK ber-NIDN: REGITA URBANANTIKA, S.Tr.RMIK., MHPM BANGKIT ARY PRATAMA, S.K.M., M.Kes. ANDHY SULISTYO,S.T., M.Kom ANDRIAS FERI SUMADI, A.Md.RMIK.,	9 Februari 2026	[Prodi-Wadir II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		tersertifikasi kompetensi dan aktif menjalankan praktek profesi?		ketentuan maksimal 10%, sehingga belum memenuhi standar mutu yang ditetapkan. Dosen praktisi yang dilaporkan ada 3 yaitu Agung Dwi Saputro, A.Md., S.K.M.,M.A.R.S. Mohammad Imron Mawardi, S.K.M., M.Kes.(Epid) Vidya Widowati, A.Md., S.K.M., M.A.R.S. akan tetapi data ini berbeda dengan yang tertuang di SK Mengajar Tahun 2024/2025. Meskipun dosen praktisi telah dilibatkan dalam proses pembelajaran untuk memperkuat aspek aplikatif dan relevansi dunia kerja, keterlibatan tersebut belum 100% didukung oleh kualifikasi dan sertifikasi kompetensi praktisi yang memadai serta belum disertai mekanisme monitoring dan evaluasi yang terstruktur terhadap kontribusi dosen praktisi dalam pencapaian CPL. Kondisi ini berdampak pada perolehan Nilai Mutu 1,00 (kategori Kurang) pada indikator keterlibatan dosen praktisi. Dengan demikian, diperlukan penataan komposisi dosen yang disertai monitoring dan evaluasi berkala, penguatan kualifikasi dan sertifikasi dosen praktisi, serta optimalisasi peran dosen tetap berlatar belakang praktik profesi, agar keterlibatan dosen praktisi	(proporsi, kesesuaian data, kualifikasi/sertifikasi, serta monitoring dan evaluasi) menyebabkan keterlibatan dosen praktisi belum optimal dan tidak memenuhi standar mutu.	Akademik 2025-2, Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan perlu menata pengelolaan dosen praktisi secara terintegrasi melalui penetapan proporsi sesuai standar, sinkronisasi data dosen praktisi pada SK Mengajar, serta penugasan dosen praktisi pada mata kuliah praktik dan studi kasus melalui skema team teaching dengan dosen tetap. Prodi juga perlu menerapkan monitoring dan evaluasi terstruktur terhadap kontribusi dosen praktisi dalam pencapaian CPL, mendorong pemenuhan kualifikasi dan sertifikasi kompetensi, serta mendokumentasikan hasil monev dan tindak lanjutnya dalam siklus PPEPP.	S.T.,M.M.M.K.M. dr. ANA DEWI LUKITA SARI, M.P.H. Drs. HERY SETIYAWAN, A.Md.RMIK., S.Si., M.Si. FADIA SULAIMAN, S.Th.I.,M.S.I. HENDRA ROHMAN, A.Md., S.K.M., M.P.H. INDRA NARENDRA, S.H.,M.H.Kes. INTAN KURNIAWATI, S.K.G., M.P.H. YULI FITRIYAH, A.Md., S.K.M.,M.P.H. Dosen Tidak Tetap sekaligus praktisi: AGUNG DWI SAPUTRO, A.Md., S.K.M.,M.A.R.S. MOHAMMAD IMRON MAWARDI, S.K.M., M.Kes.(Epid) VIDYA WIDOWATI, A.Md., S.K.M.,M.A.R.S. ALI CHAMID, S.TR.RMIK M. SYEIKHOONI, S.TR.RMIK Perbandingan Jumlah Dosen Tetap : Dosen Tidak Tetap = $11 : 5 = 0,68 : 0,32$ Kesimpulan: Masih melebihi 10% Kegiatan pembelajaran pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) telah melibatkan dosen praktisi, namun keterlibatannya belum memenuhi kriteria ideal terkait proporsi dan kualifikasi dosen praktisi tersertifikasi yang aktif menjalankan praktik profesi, sehingga memperoleh Nilai Mutu 1.00 (Kurang). Program studi memiliki 11		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				selaras dengan standar mutu dan mendukung peningkatan kualitas pembelajaran secara berkelanjutan. Dokumen bukti dosen praktisi yang terlibat 2024/2025 dengan kualifikasi tersertifikasi kompetensi dan aktif menjalankan praktek profesi belum ada.			dosen tetap ber-NIDN dan 5 dosen tidak tetap/praktisi, dengan perbandingan 11:5 atau proporsi 0,68 dosen tetap dan 0,32 dosen tidak tetap/praktisi. Proporsi dosen praktisi tersebut masih melebihi ketentuan maksimal 10%, sehingga belum memenuhi standar penilaian. Dengan demikian, meskipun dosen praktisi telah dilibatkan dalam pembelajaran, program studi masih perlu melakukan penataan komposisi dosen serta peningkatan kualifikasi dan sertifikasi kompetensi dosen praktisi agar sesuai dengan standar mutu yang ditetapkan. Rencana Tindak Lanjut (RTL): Program studi akan menata kembali komposisi dosen praktisi dengan mengurangi ketergantungan pada dosen tidak tetap, meningkatkan kualifikasi dan sertifikasi kompetensi dosen praktisi, serta menguatkan peran dosen tetap yang memiliki latar belakang praktik profesi agar proporsi dosen praktisi sesuai standar. Lampiran Dokumen Bukti: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/759 Password: PastiUnggul		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
16		Apakah dosen memiliki sertifikasi pendidik/keprofesiannya?	KTS / Minor	[AHB] Berdasarkan data Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK), dari 11 dosen tetap ber-NIDN, terdapat 6 dosen ($\pm 55\%$) yang telah memiliki sertifikasi keprofesiannya/kompetensi, terdiri atas 5 dosen dengan Sertifikasi Keprofesiannya Perekam Medis dan Informasi Kesehatan dan 1 dosen dengan Sertifikasi Keprofesiannya Dokter Umum (dr. Ana Dewi Lukita Sari, M.P.H.). Capaian tersebut masih berada di bawah target standar mutu Program Studi sebesar 80%, meskipun dokumen sertifikat dan SK pendukung telah terdokumentasi dan tersimpan dalam repositori SDM Program Studi (Dokumen sertifikasi dosen bukti telah lengkap dan valid: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/759). Sayangnya, belum ada dokumen monitoring dan RTL prodi untuk capaian dosen memiliki sertifikasi pendidik/kompetensi tahun ajaran 2024/2025 (dapat dituangkan dalam Roadmap Pengembangan Karier Dosen, Renstra Renops, Program Kerja dan Laporan Kinerja). Pastikan sesuai dengan Standar Isi Pendidikan yang telah disusun https://repository.poltekkes-	[AHB] Capaian dosen tetap bersertifikasi keprofesiannya yang masih di bawah target 80% disebabkan oleh belum optimalnya perencanaan, fasilitasi, dan monitoring peningkatan sertifikasi kompetensi dosen, termasuk keterbatasan dukungan kebijakan, pendanaan, dan penjadwalan sertifikasi.	[AHB] (1) WD 2 dan SDM bekerjasama dengan dosen tetap prodi menyusun Roadmap Pengembangan Karier tiap Dosen serta menyepakatinya sebagai kontrak pengembangan diri. (2) Upload disertai keterangan halaman yang menunjukkan adanya monitoring, evaluasi dan RTL peningkatan persentase dosen memiliki sertifikasi pendidik/kompetensi (dokumen dapat berupa Renstra Renops, Program Kerja dan Laporan Kinerja)	[Prodi-Wadir II] Berdasarkan data Program Studi D3 RMIK, dari 11 dosen tetap ber-NIDN, terdapat 6 dosen tetap ($\approx 55\%$) yang memiliki sertifikasi keprofesiannya/kompetensi. Dari jumlah tersebut, 5 dosen memiliki Sertifikasi Keprofesiannya Perekam Medis dan Informasi Kesehatan, sedangkan 1 dosen memiliki Sertifikasi Keprofesiannya Dokter Umum (dr. Ana Dewi Lukita Sari, M.P.H.). Dokumen bukti sertifikat dan SK telah tersimpan dan dapat diakses di repositori SDM program studi. RTL: Program Studi akan meningkatkan persentase dosen tetap yang memiliki sertifikasi keprofesiannya melalui fasilitasi dan dorongan keikutsertaan dosen dalam program sertifikasi sesuai bidang RMIK. Monitoring kepemilikan sertifikasi serta pemutakhiran dokumen bukti akan dilakukan secara berkala melalui repositori SDM program studi. Lampiran Dokumen Bukti: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/759 Password : PastiUnggul	7 Februari 2026	[Prodi-WADIR II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				bsi.ac.id/id/eprint/5/1/Final Buku 2 Standar dan Manual PPEPP Pendidikan 2025.pdf					
17		Apakah tenaga kependidikan memiliki kualifikasi & pelatihan sesuai tugas?	KTS / Minor	[AHB] Ada data kualifikasi Pendidikan tendik melalui link https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/759 akan tetapi belum ditemukan bukti monitoring kualifikasi pendidikan dan keikutsertaan tendik dalam berbagai pelatihan, walaupun ada datanya https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/670/ . Hal ini mengakibatkan tidak tergambar secara legal jumlah tendik yang memiliki kualifikasi Pendidikan yang sesuai tupoksinya dan pelatihan yang diberikan selama TA 2024/2025. Kondisi ini jika tidak segera diperbaiki maka akan menimbulkan permasalahan yang sistemik yakni gap yang besar antara kompetensi satu tendik dengan tendik lainnya, sehingga menimbulkan fenomena ketidakseimbangan beban kerja (workload imbalance). Ketimpangan pembagian Tupoksi antarpegawai berpotensi menimbulkan gangguan sistemik dalam penyelenggaraan tridharma dan tata kelola Poltekkes BSI. Beban kerja yang tidak proporsional dapat menyebabkan penurunan	[AHB] Belum adanya monitoring dan evaluasi terstruktur terhadap kualifikasi pendidikan dan pengembangan kompetensi tendik menyebabkan ketidakterpaduan data kesesuaian Tupoksi, memicu kesenjangan kompetensi dan ketidakseimbangan beban kerja, serta melemahkan pengendalian mutu dalam siklus PPEPP	[AHB] Wakil Direktur II bersama Kepala Bagian SDM perlu menyusun dan menerapkan sistem monitoring dan evaluasi terstruktur terhadap kualifikasi pendidikan dan pengembangan kompetensi tenaga kependidikan, guna memastikan kesesuaian dengan Tupoksi dan mencegah kesenjangan kompetensi. Selain itu, perlu disusun peta kebutuhan pelatihan berbasis Tupoksi, disertai pendataan keikutsertaan dan evaluasi pelatihan, yang digunakan sebagai dasar penataan beban kerja (workload) secara proporsional. Seluruh hasil monev dan rencana tindak lanjut (RTL) wajib didokumentasikan dan diintegrasikan dalam siklus PPEPP sebagai bukti pengendalian mutu SDM pada AMI dan akreditasi. Dokumen yang perlu diupload: Laporan Survei Tingkat Kepuasan Manajemen Tahun	[Prodi-Wadir II] Berdasarkan bukti yang ada, data individu tenaga kependidikan telah memuat informasi penting terkait kualifikasi aktual per jabatan, sertifikat pelatihan, serta riwayat pengembangan kompetensi yang relevan dengan tugas yang diemban. Tenaga kependidikan yang ada telah memiliki kualifikasi pendidikan dan pelatihan yang sesuai dengan tanggung jawabnya, yang dapat dibuktikan melalui standar, data personalia, dan rekam jejak pengembangan kompetensi yang tercatat dengan baik. Rekap kualifikasi tenaga kependidikan dan daftar pelatihan yang telah diikuti juga menunjukkan kesesuaian kompetensi dengan tugas yang diberikan, memperlihatkan adanya upaya yang jelas dalam peningkatan kualitas sumber daya manusia di lingkungan tersebut. Hal ini menunjukkan bahwa pengelolaan tenaga kependidikan telah dilakukan secara sistematis dan terstruktur untuk mendukung kelancaran operasional dan	7 FEB 2026	[Prodi-WADIR II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				kinerja, kelelahan, dan risiko burnout pada pegawai yang mengalami overload, sehingga berdampak pada menurunnya kualitas layanan akademik dan administratif. Di sisi lain, pegawai dengan beban kerja yang rendah atau tidak optimal berisiko mengalami penurunan produktivitas, kompetensi, dan sense of ownership, yang pada akhirnya menciptakan inefisiensi pemanfaatan sumber daya manusia. Kondisi ini juga dapat menghambat pencapaian indikator kinerja institusi, memperlemah pengendalian mutu dalam siklus PPEPP, serta berpotensi menimbulkan ketidakonsistenan pemenuhan standar AMI dan akreditasi. Apabila tidak segera ditata, ketimpangan Tupoksi dan pengembangan karir tendik dapat memicu ketidakadilan organisasi, konflik internal, rendahnya motivasi kerja, serta melemahkan budaya mutu dan keberlanjutan kinerja institusi secara keseluruhan. Disamping itu, pada tahun 2025 tidak ada tendik yang ikut lomba LLDIKTI V antar kampus.		2024/2025 (Admin Direktur) berserta RTL nya yang tertuang dalam Program Kerja WD2 dan SDM untuk Tahun Ajaran 2025/2026; Analisis Beban Kerja Tendik Tahun 2024/2025; Road Map Pengembangan Karier Tendik (5 tahunan); dan bukti monitoring kualifikasi & pelatihan tendik Tahun 2024/2025.	pencapaian tujuan pendidikan. https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/759 Password : PastiUnggul ANALISIS PEMERATAAN BEBAN KERJA DAN KEIKUTSERTAAN PELATIHAN DALAM PENGEMBANGAN KOMPETENSI TENAGA KEPENDIDIKAN (TENDIK) TAHUN 2024 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/772 ANALISIS PEMERATAAN BEBAN KERJA DAN KEIKUTSERTAAN PELATIHAN DALAM PENGEMBANGAN KOMPETENSI TENAGA KEPENDIDIKAN (TENDIK) TAHUN 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/778 AGENDA TENDIK 2025 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/670 AGENDA TENDIK 2024 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/604		
18		Apakah ruang kuliah, lab, perpustakaan	KTS / Mayor	[AHB] Poltekkes BSI telah memiliki standar sarana prasarana Pendidikan yang disusun dalam Buku 2 Standar	[AHB] Tidak terlaksananya standar sarana prasarana	[AHB] (1) WD2 dan SDM perlu melakukan pembinaan dan pengawasan terhadap	[Prodi-Wadir II-Sarpras] Analisis terhadap pengelolaan sarana dan prasarana kampus menunjukkan bahwa ruang	7 Feb 2026	[Prodi-Wadir II-Sarpras]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		n memenuhi standar minimal?		Pendidikan – Sarana Prasarana dan memuat IKU dan IKT yang menjadi dasar tata Kelola sarana prasarana seperti ruang kuliah, laboratorium, dan perpustakaan (Link : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/5/1/Final%20Buku%20Standar%20dan%20Manual%20PPEPP%20Pendidikan%202025.pdf). Bagian Sarpras Poltekkes BSI tidak dapat menunjukkan laporan monitoring kelayakan fisik ruang kuliah, laporan inventarisasi (barang masuk, rusak, dan dalam perbaikan), tidak ditemukan dokumen survei kepuasan sarpras yang terintegrasi dalam laporan kepuasan manajemen (admin direktur) dan pembelajaran (data akademik) yang dapat menjadi parameter monitoring, Kondisi ini menyebabkan institusi tidak memiliki dasar data yang valid untuk memastikan kelayakan, keamanan, dan kenyamanan ruang pembelajaran, sehingga berpotensi mengganggu mutu proses pembelajaran dan keselamatan sivitas akademika. Walaupun Kabag Keuangan dan Sarpras telah Menyusun laporan kinerja https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/514/2/Laporan%20Program%20Kerja%20Unit	Tahun Ajaran 2024/2025 dan tidak adanya dokumentasi yang baik tentang bukti pelaksanaan, monitoring dan evaluasi serta tindak lanjut. Perlu pembinaan dan pengawasan terhadap tendik sarpras oleh WD 2 dan Kepala Bagian.	kinerja tendik sarpras; (2) Kabag Keuangan mengupload ulang dokumen legal laporan yang dilampirkan dengan bukti monitoring dan inventaris (pastikan dalam pdf); (3) Tendik Sarpras harus segera mengupload bukti monitoring dan evaluasi berupa laporan inventarisasi, survei kepuasan sarana & prasarana, dan bukti perbaikan untuk TA 2024/2025; (4) Prodi mengupload dokumen legal monitoring sarana prasarana TA 2024/2025 dan bukti tindak lanjut atau penggunaan data monitoring (5) Prodi disarankan bersama-sama WD2, Kabag Keuangan & Sarpras dan LPMI menyusun standar melampaui yang diturunkan dari Standar Sarpras APTIRMIKI	kuliah, lab, dan perpustakaan telah memenuhi standar minimal, dengan seluruh koleksi perpustakaan tercatat dalam sistem terintegrasi, yang mempermudah akses informasi bagi mahasiswa dan dosen. Peningkatan koleksi buku dan sumber literatur pendukung untuk tiap program studi telah berhasil mencapai bahkan melebihi target 100%, yang menunjukkan komitmen dalam menyediakan bahan ajar yang relevan dan berkualitas. Keberlanjutan dan kelestarian koleksi perpustakaan juga terjaga dengan baik. Perbaikan sarana-prasarana dilakukan secara rutin/periodik sesuai dengan kebutuhan, dengan pembangunan Gedung Baru 4 lantai yang digunakan untuk prodi TBD & RMIK mulai tahun 2023 dan Lab. OSCE yang telah selesai dibangun, memperkuat fasilitas untuk mendukung kegiatan proses belajar mengajar. Namun, beberapa target masih belum tercapai, seperti penambahan ruang seni dan olahraga serta perluasan sarana parkir kendaraan yang direncanakan untuk tahun 2023. Penambahan ruang kelas, laboratorium, dan ruang dosen		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				%20Bidang%20Keuangan%2C%20Pengadaan%20%26%20Sa rana%20Prasarana%202025%20fix.docx, akan tetapi tanpa inventarisasi yang terdokumentasi, pengelolaan aset menjadi tidak akuntabel, berisiko menimbulkan inefisiensi anggaran, keterlambatan perbaikan, dan kesalahan pengambilan keputusan pengadaan. Tidak terintegrasinya survei kepuasan sarpras dengan data manajemen dan akademik juga menghambat analisis kebutuhan dan penetapan rencana tindak lanjut yang tepat sasaran, sehingga siklus PPEPP tidak berjalan optimal. Pada akhirnya, kondisi ini berpotensi menurunkan capaian Indikator Kinerja Institusi, melemahkan bukti pengendalian mutu pada Audit Mutu Internal, serta menimbulkan risiko ketidaksesuaian terhadap standar BAN-PT/LAM-PTKes dan tata kelola institusi secara berkelanjutan. Kondisi termasuk fatal. Sebagai contoh: Laporan Kinerja melaporkan (Halaman 10-11) bahwa telah dilakukan inventarisasi sepanjang bulan dalam 1 tahun, Pemeliharaan/maintenance Sarana dan Prasarana ruang kelas dan laboratorium setiap			juga telah disesuaikan dengan jumlah penambahan mahasiswa. Selain itu, peningkatan tampilan depan gedung sebagai identitas institusi dan untuk marketing telah tercapai, memberikan kesan profesional dan modern. Penyediaan sarana fasilitas pelayanan kesehatan (klinik) juga telah sesuai dengan target yang ditetapkan, memastikan fasilitas kesehatan yang memadai untuk seluruh civitas akademika. Lampiran Dokuemn Bukti : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/777		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				bulan agustus dan januari, dan lainnya akan tetapi tendik Sarpas tidak dapat menunjukan bukti pencatatan/ monitoring pelaksanaan. Pada pengelolaan sarana prasara laboratorium D3 RMIK telah berjalan rutin dan baik. Setiap laboran dapat menunjukan dokumen monitoring dan inventarisasi. Proses monitoring dilakukan setiap semester. Hasil monitoring digunakan untuk rencana tindak lanjut seperti pengajuan kebutuhan praktikum dan kelayakan fasilitas laboratorium yang dilaporkan dalam laporan kinerja prodi. Prodi telah berupaya Menyusun Standar Akan tetapi, dokumen bukti yang ditunjukan belum legal karena belum di sahkan kaprodi dan diberi cap. Tata Kelola laboratorium D3 RMIK mengacu kepada Standar Sarpras Laboratorium RMIK APTIRMIKI (Link: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/514/3/STANDAR%20LABORATORIUM%20RMIK-MIK%20%28Kunci%20-%20jpg%29%20APTIRMIKI.pdf) Terlihat adanya ketimpangan monitoring sarpas ditingkat PT dan Prodi sehingga bagian SDM diharapkan mampu melakukan kontroling dan pembinaan serta reward/punishment terhadap					

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				kinerja tendik sarpas. Data TA 2024/2025 masuk dalam TS akreditasi RMIK, apabila tidak ditindaklanjuti dengan serius maka akan menimbulkan masalah besar saat akreditasi kelak					
19		Apakah tersedia LMS (Learning Management System) terintegrasi?	KTS / Minor	[AHB] Telah ada MK yang memanfaatkan Edlink sebagai sarana pembelajaran (https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/743/1/BUKTI_PENGUNAAN_LMS.pdf) akan tetapi belum ada dokumen yang menunjukan prodi dan bagian akademik melakukan monitoring terhadap kuantitas dan kualitas pembelajaran menggunakan edlink. Selanjutnya dari data monitoring tersebut perlu analisis faktor penghambat dan faktor pendukung tahun ajaran 2024/2025 sehingga Prodi dan WD 1 dapat menyusun strategi optimalisasi penggunaan Edlink sebagai LMS pada tahun ajaran 2025/2026.	[AHB] Belum semua mata kuliah menggunakan Ed-Link dalam proses pembelajaran	[AHB] Program Studi bersama Bagian Akademik dan Wakil Direktur I perlu menyusun dan melaksanakan monitoring terstruktur terhadap pemanfaatan Ed-Link sebagai LMS pada seluruh mata kuliah, mencakup kuantitas (jumlah MK pengguna) dan kualitas pembelajaran (aktivitas, materi, penugasan, dan evaluasi). Hasil monitoring perlu dianalisis untuk mengidentifikasi faktor pendukung dan penghambat TA 2024/2025, serta dituangkan dalam laporan resmi yang menjadi dasar penyusunan strategi optimalisasi penggunaan Ed-Link pada TA 2025/2026. Seluruh dokumen monitoring, analisis, dan tindak lanjut harus dilegalkan dan	[Prodi] Program Studi menggunakan LMS yang terintegrasi, yaitu SIAKAD dan Edlink sebagai media pembelajaran daring. LMS tersebut dimanfaatkan untuk pengelolaan perkuliahan, distribusi materi, penugasan, diskusi, dan evaluasi pembelajaran. RTL: Program Studi memberikan himbauan kepada dosen pengampu mata kuliah kompetensi untuk mengunggah materi dan/atau tugas pembelajaran melalui LMS. Setiap unggahan materi wajib disertai dengan umpan balik (feedback) dari mahasiswa, serta dosen diminta mengirimkan bukti unggahan tersebut kepada Program Studi sebagai bahan monitoring dan dokumentasi. Lampiran Dokumen Bukti: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/743	9 Februari 2026	[Prodi]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
						direpository-kan sebagai bagian dari siklus PPEPP.			
20		Apakah sarana pendidikan dipelihara & dievaluasi berkala?	KTS / Minor	[AHB] Proses monitoring dan evaluasi kualitas sarana dan prasarana pembelajaran pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dan tingkat perguruan tinggi belum dapat dibuktikan secara memadai, karena tidak tersedia dokumen monitoring, laporan pemeliharaan, laporan kinerja sarpras, serta hasil evaluasi kepuasan pengguna yang terdokumentasi dan terintegrasi. Kondisi ini menyebabkan pengendalian mutu sarana dan prasarana tidak berjalan secara sistematis, sehingga siklus PPEPP tidak terpenuhi dan berpotensi menimbulkan ketidaksesuaian terhadap standar mutu pembelajaran dan persyaratan akreditasi.	[AHB] Dokumentasi bukti monitoring, laporan pemeliharaan dan evaluasi berkala tidak ada	[AHB] Wadir 2, Kabag Keuangan & Sarpras bersama Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan perlu segera membangun dan melaksanakan sistem monitoring dan evaluasi sarana dan prasarana pembelajaran yang terstruktur dan terdokumentasi, mencakup ruang kelas, laboratorium, dan sarana pendukung lainnya. Sistem tersebut harus menghasilkan dokumen resmi berupa laporan monitoring kelayakan sarpras, laporan pemeliharaan dan inventarisasi, laporan kinerja sarpras, serta hasil survei kepuasan pengguna yang dianalisis dan ditindaklanjuti. Seluruh hasil monitoring dan evaluasi wajib dituangkan dalam Rencana Tindak Lanjut (RTL) yang jelas (PIC, target waktu, indikator capaian), dilegalisasi, direpository-kan, dan digunakan sebagai dasar	Mekanisme prosedur pemeliharaan sarana dan prasarana di institusi ini melibatkan beberapa bagian dan unit kerja dengan alur yang jelas. Wakil Direktur II menerima dan memeriksa surat pengajuan pemeliharaan dari unit terkait, kemudian mendisposisikan surat tersebut ke Kabag Sarana dan Prasarana yang bertugas mengecek ketersediaan peralatan dan bahan untuk pemeliharaan. Jika bahan belum tersedia, pengadaan dilakukan melalui bagian pengadaan barang. Selanjutnya, Staf Perlengkapan dan Pemeliharaan melaksanakan proses pemeliharaan. Ketua/Sekretaris Prodi membuat surat pengajuan pemeliharaan dan laporan kondisi sarana yang rusak kepada Wakil Direktur II, serta melaporkan kondisi sarana yang membutuhkan perbaikan. Staf Administrasi, Mahasiswa, Staf Perpustakaan, dan Laboran melaporkan kondisi sarana yang membutuhkan pemeliharaan kepada Staf Akademik Bidang Pengajaran.	9 Februari 2026	[Prodi-Wadir II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
						pengendalian dan peningkatan mutu sarana prasarana dalam siklus PPEPP, guna menjamin keberlanjutan mutu pembelajaran dan pemenuhan standar AMI dan akreditasi.	Staf Akademik bertugas mengecek kondisi sarana dan menyusun laporan yang disampaikan kepada Ketua/Sekretaris Prodi. Seluruh proses ini didokumentasikan dalam Daftar Investasi Ruang (DIR) dan diawasi secara berkala. Data yang valid terkait laporan perawatan rutin sarana pendidikan juga telah tersedia, menunjukkan adanya sistem yang terstruktur dalam menjaga keberlanjutan sarana dan prasarana akademik. Link Dokumen Bukti: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/685 https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/651 Prodi D3 RMIK sudah melakukan evaluasi secara berkala terhadap sarana dan prasarana laboratorium. sarana dan prasarana yang memerlukan pemeliharaan akan dikoordinasikan lebih lanjut kepada bagian sarpras. berikut link dokumentasi laporan evaluasi sarana dan prasarana laboratorium Prodi RMIK https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/804		
21		Apakah pendanaan	KTS / Mayor	[AHB] Program kerja Prodi TA 2024/2025 khususnya dalam	[AHB] Belum tersedianya	[AHB] Direktur melalui admin direktur perlu	Dana operasional prodi mencukupi untuk pelaksanaan	9 Februari 2026	[Wadir II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		prodi mencukupi untuk operasional Tri Dharma?		pelaksanaan Tridharma telah berjalan dengan baik. Proses pengajuan kebutuhan dilakukan melalui surat ajuan yang kemudian proses ACC dilakukan oleh BPH. Disamping itu bagian keuangan telah membuat RAB dan Laporan Keuangan TA 2024/2025 yang menjadi bukti tercukupinya kebutuhan tridharma. Akan tetapi surat ajuan atau proposal dari PS dan unit kerja lainnya belum terlampir pada RAB serta belum ada nya lampiran bukti pengeluaran pada laporan keuangan. Ada perbedaan angka pada laporan kinerja dengan dokumen RAB dan Laporan Pendapatan dan Pengeluaran. Mohon lakukan crosschecking ulang laporan yang ada. Bukti audit Yayasan juga belum ada dan belum tersedianya Laporan Survei Kepuasan Manajemen Tahun Ajaran 2024/2025 yang dapat digunakan untuk mengukur kepuasan terhadap ketercukupan dana operasional Tridharma. Akan tetapi terlihat bahwa ada peningkatan dokumentasi bagian keuangan dari AMI tahun sebelumnya. Dokumen Bukti: •Rencana Anggaran Biaya 2024-2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/683/ • Laporan Pendapatan	Laporan Survei Kepuasan Manajemen Tahun Ajaran 2024/2025 yang dapat digunakan untuk mengukur kepuasan terhadap ketercukupan dana operasional Tridharma	menyusun dan menetapkan Laporan Survei Kepuasan Manajemen TA 2024/2025 untuk mengukur ketercukupan dana operasional Tridharma, serta Tim Keuangan perlu melakukan verifikasi dan sinkronisasi antara RAB, laporan pendapatan dan pengeluaran, dan laporan kinerja dengan melampirkan surat ajuan unit dan bukti pengeluaran. Selain itu, bukti audit Yayasan perlu dilengkapi dan didokumentasikan, dan seluruh hasil evaluasi ditindaklanjuti melalui RTL yang terukur serta diintegrasikan dalam siklus PPEPP guna menjamin akuntabilitas dan peningkatan mutu tata kelola keuangan.	Tri Dharma Link : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/686		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				dan Pengeluaran Tahun 2024 dan 2025 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/648/ • Laporan Kinerja Bagian Keuangan dan Sarpras : laporan kinerja https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/514/2/Laporan Program Kerja Unit Bidang Keuangan, Pengadaan & Sarana Prasarana 2025 fix.docx					
22		Apakah penelitian dosen selaras dengan Roadmap & Visi Misi?	KTS / Minor	[ISS] Daftar Penelitian Dosen RMIK 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/534 Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 Sudah ada pedoman pelaksanaan tetapi belum ada evaluasi kesesuaian penelitian dengan visi misi institusi dan prodi	[ISS] Tersedia roadmap masing-masing dosen yang tercermin di proposal dan laporan hibah internal, dan sudah ada hasil evaluasi dari reviewer eksternal, namun belum dilakukan penilaian kesesuaian dengan visi misi institusi secara internal	[ISS] Pada tindak lanjut diperlukan evaluasi kesesuaian penelitian dosen dengan visi misi prodi/institusi	LPPM akan melakukan pemetaan terhadap seluruh judul penelitian dosen RMIK Tahun Anggaran 2024/2025. Proses ini dilakukan dengan menyandingkan (mapping) topik penelitian dosen terhadap indikator Peta Jalan (Roadmap) Penelitian Prodi dan poin strategis Visi Misi Institusi ke dalam sebuah matriks kesesuaian. Hasil pemetaan ini selanjutnya akan divalidasi melalui rapat evaluasi internal yang dipimpin oleh Ketua LPPM guna memverifikasi data dan menetapkan persentase tingkat keselarasan secara kuantitatif. Laporan akhir LPPM 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/779/	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
23		Apakah dosen memperoleh penghargaan/hibah/rekognisi eksternal penelitian?	KTS / Mayor	[ISS] https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Kinerja dosen dalam aspek rekognisi dan hibah penelitian eksternal tidak dapat divalidasi, mengingat dokumen laporan sama sekali tidak memuat informasi mengenai perolehan penghargaan, tidak melampirkan bukti legalitas formal (SK/Kontrak), serta tidak menyajikan penjelasan naratif terkait kredibilitas lembaga pemberi maupun relevansi periode penilaiannya.	[ISS] tidak terdapat hibah eksternal penelitian yang diraih oleh dosen RMIK selama tahun 2024/2025	LPPM telah menjadwalkan workshop intensif dengan kehadiran minimal 80% dosen untuk memotivasi dan melatih dosen dalam penyusunan proposal hibah eksternal, serta pendampingan teknis guna memastikan target perolehan hibah eksternal dapat tercapai pada periode penilaian berikutnya.	9 Februari 2026	LPPM
24		Apakah dosen melakukan updating	KTS / Minor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 Akun	[ISS] Berdasarkan penelusuran dokumen,	[ISS] Cantumkan hasil evaluasi updating akun SINTA dosen per bulan, apakah secara rutin	LPPM akan menyusun dan mensosialisasikan Mekanisme/SOP Pemutakhiran Data SINTA	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		luaran penelitian di SINTA secara periodik?		SINTA dosen yang aktif dan up to date ada 6, tetapi belum tercantum di laporan kinerja untuk periode 2024/2025, belum secara eksplisit dicantumkan updating setiap awal atau akhir bulan	identifikasi publikasi Sinta dosen RMIK telah tersedia, namun akuntabilitas pengelolaan pangkalan data belum terpenuhi. Hal ini ditandai dengan tidak adanya penjelasan mengenai mekanisme dan periode updating, serta nihilnya bukti fisik yang menunjukkan bahwa akun Sinta dosen bersifat aktif dan terverifikasi.	dilakukan, kapan dilakukan, dan proses updating data	yang mewajibkan validasi data setiap bulan. Laporan SINTA LPPM: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/807/ LPPM akan melakukan Revisi Laporan Kinerja 2024/2025 dengan menambahkan: (1)Daftar detail akun SINTA dosen (Nama, ID, Status Keaktifan). (2)Lampiran bukti fisik berupa screenshot akun dan logbook monitoring bulanan.		
25		Apakah hasil penelitian diintegrasikan ke dalam pembelajaran (mata kuliah)?	KTS / Minor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 RPS Kurikulum 2022 RMIK: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/727 Modul Praktikum Ganjil: https://drive.google.com/drive/folders/1KEIYTJh1ifP1bZeSRbtujNny3VVTols5?usp=drive_link	[ISS] Mekanisme integrasi hasil penelitian dosen ke dalam proses pembelajaran belum teridentifikasi, mengingat tidak adanya	[ISS] Pada tindak lanjut sebaiknya dicantumkan integrasi penelitian pada RPS dan bahan ajar yang digunakan dalam pembelajaran	LPPM bersama Prodi RMIK akan menindaklanjuti temuan dengan melakukan pemetaan (mapping) antara judul penelitian dosen dengan Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK). Rencana tindak lanjut meliputi: (1) Revisi RPS pada mata kuliah terkait dengan mencantumkan secara eksplisit judul penelitian dosen	9 Februari 2026	LPPM; Prodi

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				Modul Praktikum Genap: https://drive.google.com/drive/folders/1pUwNVxLSMXS-PCVBDwx00BwneT2Q15n4?usp=drive_link Daftar Penelitian Dosen RMIK 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/534 Sudah terdapat RPS tetapi belum tercantum integrasi penelitiannya, terdapat 1 bukti implementasi dalam bentuk modul atau bahan ajar terkait hasil penelitian yang diintegrasikan ke bahan ajar	penjelasan mengenai identifikasi mata kuliah yang relevan, pencantuman dalam dokumen perencanaan (RPS/SAP), bukti fisik implementasi bahan ajar, maupun narasi dampak yang ditimbulkan.		dalam daftar referensi dan bahan kajian, serta (2) Pemutakhiran modul ajar dengan memasukkan data hasil penelitian sebagai materi studi kasus. Dokumen RPS revisi dan Modul Ajar terlampir sebagai bukti perbaikan. Bukti INTEGRASI PENELITIAN DOSEN BSI 2024/2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/767/		
26		Apakah hasil penelitian diintegrasikan ke dalam PkM?	KTS / Mayor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Mekanisme hilirisasi hasil penelitian menjadi kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) tidak teridentifikasi, mengingat laporan ini sama sekali tidak menyajikan penjelasan mengenai penggunaan temuan riset sebagai dasar perancangan	[ISS] belum ditemukan hasil penelitian yang terintegrasi PkM, sebaiknya ditunjukkan di laporan kinerja terkait evaluasi bagian ini	Sebagai bentuk hilirisasi dan pemanfaatan IPTEK, LPPM akan mewajibkan hasil penelitian unggulan didiseminasikan melalui kegiatan PkM dan membuat mekanisme/SOP agar integrasi penelitian ke PkM terekam otomatis di masa depan	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					kegiatan, tidak melampirkan bukti implementasi fisik (modul/produk), serta tidak memuat narasi dampak integrasi tersebut.				
27		Apakah terdapat paten/paten sederhana hasil penelitian?	KTS / Mayor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 tidak terdapat satupun paten, namun terdapat upaya meningkatkan luaran berbentuk paten dalam wujud workshop	[ISS] Tidak ditemukan paten sederhana oleh dosen RMIK, namun ada upaya motivasi utk menyusun paten melalui skema workshop	[ISS] munculkan di laporan kinerja upaya meningkatkan luaran dalam bentuk Paten	LPPM akan segera merevisi Laporan Kinerja 2024/2025 dengan menambahkan detail realisasi kegiatan 'Workshop Peningkatan Mutu Luaran Penelitian'	9 februari 2026	LPPM
28		Apakah terdapat buku hasil penelitian ber-ISBN melalui Bhakti Setya Press?	KTS / Mayor	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Validitas buku sebagai luaran penelitian tidak dapat dikonfirmasi sepenuhnya, mengingat laporan tidak menyajikan penjelasan mengenai asal-usul buku dari hasil riset	[ISS] Ceritakan upaya penerbitan buku luaran penelitian dalam laporan kinerja melalui Bhakti Setya Press, minimal upaya pengembangan Bhakti Setya Press. Memang terdapat luaran, tetapi bukan dari Bhakti Setya Press.	Penerbit internal institusi (Bhakti Setya Press) saat ini masih dalam tahap inisiasi awal (baru terbentuk SK Tim Penyusun), sehingga SOP penerbitan, akun resmi di Perpustakaan untuk pengurusan ISBN, serta alur editorial belum beroperasi secara fungsional untuk memfasilitasi luaran penelitian dosen.	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					dosen, tidak memberikan informasi terkait penggunaan penerbit institusi (Bhakti Setya Press), serta tidak melampirkan bukti fisik (seperti pindai sampul, halaman imprint, atau kontrak) yang diperlukan untuk memverifikasi legalitas ISBN dan kepenulisan.				
29		Apakah seluruh penelitian mematuhi kode etik & integritas ilmiah (etik, similarity, AI check)?	KTS / Mayor	[ISS] Tidak ditemukan mekanisme pengecekan similarity atau AI check	[ISS] Belum terdapat mekanisme pengecekan similarity, EC, ataupun AI check	[ISS] Munculkan upaya pengajuan proses sejenis similarity check ke pimpinan	LPPM akan segera berkoordinasi dengan Pimpinan Perguruan Tinggi untuk menerbitkan kebijakan (SK) yang mewajibkan uji etik dan uji similarity.	9 Februari 2026	LPPM, Direktur
30		Apakah dosen aktif membimbing riset mahasiswa hingga	KTS / Minor	[ISS] Terdapat SK pembimbing KTI dan juga menghasilkan luaran bersama dosen dalam bentuk artikel jurnal di tautan berikut: SK pembimbing KTI: https://repository.poltekkes-	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukkan dalam repository	[ISS] sebaiknya dimunculkan dalam laporan kinerja dan daftar dosen mana saja yang menghasilkan luaran bersama mahasiswa	LPPM akan segera melakukan pemutakhiran data pada Laporan Kinerja, menyusun tabel daftar dosen pembimbing dan luaran yang dihasilkan, menambahkan narasi deskriptif	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		menghasilkan luaran bersama?		bsi.ac.id/id/eprint/748 https://jurnal.syedzasaintika.ac.id/index.php/meditory/article/view/3333			pada standar mutu penelitian terkait pelibatan mahasiswa.		
31		Apakah hasil penelitian diintegrasikan ke dalam pembelajaran/PKM?	KTS / Minor	[ISS] tidak terdapat integrasi penelitian secara eksplisit di dalam RPS dan modul dan bahan ajar	[ISS] Terdapat bukti integrasi namun tidak dijelaskan secara detail dan eksplisit pada bagian mana integrasi tersebut dilakukan, dan belum ada evaluasinya	[ISS] munculkan upaya di dalam laporan kinerja agar terlaksana di tahun berikutnya	Sebagai bentuk hilirisasi dan pemanfaatan IPTEK, LPPM akan mewajibkan hasil penelitian unggulan didiseminasikan melalui kegiatan PkM dan membuat mekanisme/SOP agar integrasi penelitian ke PkM terekam otomatis di masa depan	9 Februari 2026	LPPM
32		Apakah updating luaran dosen di SINTA/BIMA dilakukan secara periodik?	KTS / Minor	[ISS] belum ditemukan laporan evaluasi terkait updating luaran di SINTA atau BIMA secara periodik	[ISS] belum ditemukan laporan evaluasi terkait updating luaran di SINTA atau BIMA	[ISS] munculkan di laporan kinerja terkait updating data SINTA/BIMA secara periodik	LPPM akan menyusun dan mensosialisasikan Mekanisme/SOP Pemutakhiran Data SINTA yang mewajibkan validasi data setiap bulan. LPPM akan melakukan Revisi Laporan Kinerja 2024/2025 dengan menambahkan: (1)Daftar detail akun SINTA dosen (Nama, ID, Status Keaktifan). (2)Lampiran bukti fisik berupa screenshot akun dan logbook monitoring bulanan. Laporan SINTA LPPM: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/807/	9 Februari 2026	LPPM
33		Berapa jumlah penelitian	KTS / Minor	[ISS] - belum ditetapkan target terkait penelitian yang harus dicapai setiap tahun - dosen	[ISS] Target tahunan: sesuai jumlah dosen	[ISS]- munculkan di program kerja tahun mendatang terkait target	LPPM akan berkoordinasi dengan Prodi D3 RMIK untuk menerbitkan SK Penetapan	9 Februari 2026	LPPM, Prodi

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		yang terlaksana sesuai target?		sudah melaksanakan penelitian dan ada laporan akhir, namun belum ada evaluasi dan rencana tindak lanjut terkait ketercapaian target dan target berikutnya	prodi belum ada evaluasi ketercapaian target jumlah penelitian untuk prodi RMIK	penelitian atau luaran yang harus dikerjakan dosen - munculkan hasil evaluasi target 2024/2025 di laporan kinerja	Target Penelitian Dosen Tahun 2026 sebagai acuan target tahunan. Selain itu, LPPM akan menyusun dokumen Laporan Kinerja Penelitian periode selanjutnya yang memuat analisis ketercapaian realisasi penelitian dosen dibandingkan dengan standar minimal perguruan tinggi, serta menyusun rencana tindak lanjut bagi dosen yang belum memenuhi target.		
34		Apakah jumlah publikasi, paten, dan luaran lain dari penelitian meningkat sesuai target?	KTS / Minor	[ISS] - terdapat rencana luaran penelitian di program kerja, tetapi belum ada target tercermin di program kerja, dan belum dievaluasi	[ISS] Belum ada evaluasi terkait luaran dan program kerja	[ISS] peningkatan jumlah luaran penelitian (jurnal dan luaran lain) dimunculkan di laporan kinerja (dibandingkan dengan luaran penelitian tahun sebelumnya) dengan sinkronisasi ke renstra renops	LPPM akan menyusun Laporan Kinerja Penelitian untuk periode selanjutnya yang memuat grafik tren perbandingan jumlah luaran penelitian 3 tahun terakhir	9 Februari 2026	LPPM
35		Apakah jumlah dokumen etik, similarity, dan AI check sesuai target?	KTS / Mayor	[ISS] tidak ada data	[ISS] tidak ada data	[ISS] tunjukkan upaya untuk menarget similarity check	LPPM akan segera berkoordinasi dengan Pimpinan Perguruan Tinggi untuk menerbitkan kebijakan (SK) yang mewajibkan uji etik dan uji similarity.	9 Februari 2026	LPPM, Direktur
36		Apakah jumlah perangkat ajar	KTS / Minor	[ISS] terdapat 1 bukti pembelajaran terintegrasi, namun belum dievaluasi berapa	[ISS] belum terdapat integrasi penelitian	[ISS] munculkan upaya terkait integrasi penelitian di dalam pembelajaran	Bukti Integrasi hasil penelitian dosen prodi RMIK: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/767/	9 Februari 2026	LPPM, prodi

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		terdampak hasil penelitian sesuai target?		target yang ditentukan dan ditindaklanjuti	secara jelas di dalam dokumen pembelajaran dan belum ada target				
37		Apakah jumlah proposal penelitian (Internal + Eksternal) yang didanai meningkat?	KTS / Minor	[ISS] Terdapat penurunan pengajuan proposal penelitian yang didanai dari periode sebelumnya namun belum ada evaluasi	[ISS] Data jumlah proposal yang terdokumentasi dan didanai terdokumentasi, tetapi tidak ada evaluasi peningkatan atau penurunan dari periode sebelumnya	[ISS] munculkan evaluasi kenaikan atau penurunan jumlah proposal yang didanai pada periode 2024/2025	Pada tahun 2023 terdapat 9 penelitian dosen prodi RMIK yang di danai oleh hibah internal yayasan https://docs.google.com/document/d/1WoQLpbzUiDMn1X6Efgw9C1zNyU7TIHMO/edit Pada tahun 2024 terdapat 5 penelitian dosen prodi RMIK yang di danai oleh hibah internal yayasan https://docs.google.com/document/d/1FJRnmsKX4VWFZWj9uSuL2qsOWAPfiwgH/edit Pada tahun 2025 terdapat 8 penelitian dosen prodi RMIK yang di danai oleh hibah internal yayasan https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/779/	9 Februari 2026	LPPM
38		Apakah jumlah akun SINTA terverifikasi & data repository terunggah sesuai target?	KTS / Mayor	[ISS] https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/726 Sudah ditemukan di repository akun SINTA yang dimiliki dosen D3 RMIK, namun belum ditemukan unggahan artikel atau luaran yang ada di SINTA tersebut di repository, belum ada evaluasi capaian target unggahan data repository	[ISS] Dosen Program Studi D3 RMIK telah memiliki akun SINTA yang aktif dan terverifikasi valid oleh Poltekkes BSI, dengan pemutakhiran	[ISS] mohon tampilkan di rencana tindak lanjut terkait hasil evaluasi dan capaian target terkait luaran dosen D3 RMIK yang juga masuk di akun SINTA mereka, serta ditunjukkan pedoman yang mengatur manajemen luaran penelitian dosen	LPPM akan melakukan penarikan data publikasi dosen D3 RMIK dari SINTA, kemudian membandingkannya (cross-check) dengan data yang ada di Repository Poltekkes BSI Laporan SINTA LPPM: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/807/	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					data aktivitas riset yang dilakukan secara berkala dan terdokumentasi dengan rapi. Sinergi dengan tata kelola internal ditunjukkan melalui penerapan ketentuan baku pengunggahan luaran riset ke repository institusi, yang didukung oleh bukti fisik pengunggahan serta log verifikasi admin, di mana realisasi jumlah data laporan dan artikel yang kini dapat diakses secara terbuka.				
39		Apakah roadmap penelitian digunakan dalam perencanaan	KTS / Minor	[ISS] Sudah ada roadmap penelitian dosen D3 RMIK namun belum tersentral di satu dokumen yang menunjukkan turunan dari roadmap institusi-prodi-dosen, sehingga belum juga dilakukan penilaian	[ISS] Roadmap penelitian sudah ada di masing-masing proposal dan laporan dosen namun belum	[ISS] mohon disiapkan dokumen rekapitulasi roadmap penelitian dosen prodi D3 RMIK dan evaluasi kesesuaiannya	LPPM meminta Prodi D3 RMIK untuk menginstruksikan dosen mengumpulkan roadmap individu, memastikan roadmap dosen adalah turunan dari Roadmap Prodi dan Rencana Induk Penelitian (RIP) Institusi,	9 Februari 2026	LPPM, Prodi

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		n & evaluasi tahunan?		kesesuaian antara roadmap dengan penelitian dosen	direkapitulasi menjadi satu dokumen dan belum dievaluasi oleh institusi melalui LPPM		menyatukan roadmap yang tersebar menjadi satu dokumen, dan melakukan penilaian apakah penelitian yang dilakukan sesuai dengan roadmap yang ditulis. Untuk roadmap dosen sudah tercantum di proposal/laporan kemajuan/ laporan akhir penelitian masing-masing dosen: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1EVbtIIFX0yf4anVWC-XDF2RPF9GBihN0IcM7UaMh7w/edit?resourcekey=&gid=443049874#gid=443049874		
40		Apakah roadmap penelitian diperbarui & digunakan secara berkesinambungan?	KTS / Mayor	[ISS] belum terdapat roadmap yang dapat dinilai kesinambungannya	[ISS] tidak terdapat roadmap penelitian yang tercatat di repository	[ISS] mohon ditampilkan rekapitulasi roadmap penelitian dosen D3 RMIK	LPPM bersama Prodi D3 RMIK segera membentuk tim penyusunan Roadmap Penelitian. Upaya dimulai dengan menginventarisasi topik penelitian dosen selama 3 tahun terakhir untuk memetakan kepakaran (roadmap individu). LPPM melakukan monitoring ketercapaian target luaran penelitian setiap semester untuk memastikan roadmap berjalan secara berkesinambungan. Dokumen roadmap yang telah divalidasi kemudian diunggah ke repository institusi	9 Februari 2026	LPPM, Prodi

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
41		Apakah ada artikel PkM yang terbit di jurnal bereputasi/terakreditasi nasional atau internasional?	KTS / Minor	[ISY] : Terdapat 2 artikel di jurnal dari Indra Narendra (sinta5) dan Bangkit(sinta4) link jurnal : https://www.abdira.org/index.php/abdira/article/view/933 link jurnal : https://journal.uib.ac.id/index.php/madani/article/view/11020 Dilaksanakan dilakukan rutin dari tahap proposal, review, laporan akhir. Ada 4 kegiatan tahun 2023, 5 dari 11 dosen tetap prodi RM.	Dosen RMIK belum semua melakukan kegiatan PkM yang dipublikasi dalam jurnal nasional/sinta.	[ISY] : Prodi memberikan motivasi dan dorongan kepada dosen prodi untuk melakukan PkM dan publikasi sehingga ada peningkatan jumlah dosen yang melaksanakan PkM dan melakukan publikasi artikel jurnal.	LPPM bekerjasama dengan prodi mengadakan pelatihan khusus mengubah laporan kegiatan PkM menjadi naskah jurnal siap terbit, menghadirkan reviewer jurnal Sinta.	9 Februari 2026	LPPM, Prodi
42		Apakah terdapat produk TTG hasil PkM yang memperoleh HKI?	KTS / Minor	[ISY] : Telah dibuat aplikasi skrining stunting mobil yaitu PASTI-aplikasi KMS offline dan pemantauan stunting, dan sudah dicatikan pada HKI(Hak Cipta). Namun aplikasi ini tidak terpublikasi (tidak ditemukan pada app-store, dan sejenis)	Prodi RMIK memiliki TTG dari kegiatan PkM namun tidak bisa diakses.	[ISY] : Mengupayakan penambahan TTG dari kegiatan PkM. Sedangkan TTG yang sudah dibuat diberikan kemudahan akses untuk menggunakan aplikasi/TTG melalui aplikasi mobil atau cara lain untuk memperluas pemakain aplikasi tersebut	LPPM akan memfasilitasi tim pengembang aplikasi 'PASTI' untuk menyediakan akses unduhan publik, baik melalui pengurusan akun Google Play Store maupun penyediaan repositori khusus di website institusi yang dapat diakses mitra. LPPM akan merevisi panduan monitoring dan evaluasi (Monev) PkM, dimana indikator keberhasilan TTG tidak hanya sebatas perolehan sertifikat HKI	9 Februari 2026	LPPM
43		Apakah ada buku ber-ISBN hasil PkM yang diterbitkan?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada buku panduan masyarakat, buku pedoman teknis, buku edukasi berbasis hasil PkM, buku ber-ISBN hasil PkM. Ada buku ber-ISBN tetapi bukan dari hasil kegiatan promkes.	[ISY] : Adanya buku dari kegiatan PkM berupa: Buku panduan masyarakat, buku pedoman teknis, buku edukasi	[ISY] : Memotivasi dosen dalam kegiatan PkM untuk menghasilkan luaran berupa buku ber ISBN	LPPM akan merevisi Panduan PkM untuk mewajibkan luaran buku pada skema hibah tertentu serta memfasilitasi Coaching Clinic penulisan buku berbasis hasil PkM (transformasi dari laporan kegiatan menjadi buku pedoman/edukasi).	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					berbasis hasil PkM.				
44		Apakah ada modul atau media edukasi kesehatan berbasis PkM yang didiseminasi kan?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada modul leaflet, poster, video yang berbasis dari PkM.	Adanya modul leaflet, poster, video yang berbasis dari PkM	[ISY] :Mendorong kepada dosen untuk melengkapi kegiatan PkM dengan modul leaflet, poster, video yang berbasis dari PkM dan melakukan desimasi.	LPPM akan menyelenggarakan Workshop "Pembuatan Media Edukasi Kesehatan Digital dan Kreatif" (Misal: Pelatihan Canva/Video Editing Sederhana untuk Dosen)	9 Februari 2026	LPPM
45		Apakah ada mitra masyarakat yang mereplikasi hasil PkM?	KTS / Mayor	[ISY] : Ada 1 KMS digital digunakan oleh poyandu lestari, Karang duwet2 Wonosari Gunung Kidul. namun keberlanjutan belum dilaporkan.	Adanya output PkM sudah ada yang di aplikasikan di masyarakat	[ISY] : Melakukan sosialisasi aplikasi pemakaian TTG.	LPPM akan mewajibkan tim menyerahkan Laporan Monitoring Pasca-Kegiatan yang memuat data riil penggunaan aplikasi (log user) dan surat pernyataan manfaat dari mitra.	9 Februari 2026	LPPM
46		Apakah artikel PkM digunakan sebagai referensi masyarakat?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak bukti adanya akses atau distribusi artikel kepada mitra dari kegiatan PkM.	Adanya bukti akses atau distribusi artikel kepada mitra dari kegiatan PkM.	[ISY] : Memberikan akses atau distribusi artikel kepada mitra dari kegiatan PkM untuk kemanafaatannya. Mengetahui jumlah akses atau distribusi artikel kepada mitra dari kegiatan PkM melakukan pemantauan.	Mengacu pada SN-Dikti, pengabdian kepada masyarakat harus menghasilkan luaran yang dimanfaatkan nyata oleh masyarakat sebagai refensi. Ketercapaian standar ini dinilai melalui artikel PkM yang dipublikasikan dan hasil survei penggunaan artikel oleh masyarakat sebagai data dukung indikator pelaksanaan.	9 Februari 2026	LPPM
47		Apakah terdapat TTG hasil PkM yang	KTS / Mayor	[ISY]: Belum ada laporan implementasi TTG.	Adanya laporan implementasi/a dopsi TTG?	[ISH]: Menyusun laporan implementasi TTG secara berkala.	Mengacu SN-Dikti, kegiatan PkM harus menghasilkan luaran yang dimanfaatkan dan berdampak (outcome-impact) bagi masyarakat. PT	9 Februari 2026	LPPM

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		diadopsi mitra?					menetapkan standar bahwa terdapat produk Teknologi Tepat Guna (TTG) hasil PkM yang diadopsi oleh mitra, dengan ketercapaian dinilai melalui laporan implementasi TTG sebagai bukti pemanfaatan dan dampak		
48		Apakah ada buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan masyarakat?	KTS / Mayor	[ISH]: Tidak ditemukan buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan masyarakat.	Adanya buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan masyarakat	[ISH]: Mengupayakan buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan masyarakat, baik sebagai penulis tunggal atau penulis bersama. sebagai bagian dari buku ber-ISBN.	Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat diarahkan untuk menghasilkan luaran yang dimanfaatkan dan berdampak bagi masyarakat. Oleh karena itu, perguruan tinggi menetapkan standar mampu menerbitkan buku ber-ISBN hasil PkM yang digunakan oleh masyarakat, dengan ketercapaian dinilai melalui indikator antara lain data peminjaman buku sebagai bukti pemanfaatan, yang dilaksanakan melalui tahapan PkM yang sistematis	9 Februari 2026	LPPM
49		Apakah ada sertifikat HKI dari hasil PkM yang terbit?	KTS / Mayor	[ISH]: Terdapat 1 HKI dari kegiatan PkM : https://drive.google.com/file/d/1qIH5hzES2hYuiynyS8lpAs2Slpm5m5c9/view Pernah digunakan pada mitra, tetapi belum ada bukti keberlanjutan.	Kegiatan PKM menghasilkan luaran HKI. Hasil PkM dimanfaatkan serta berdampak (outcome–impact) bagi masyarakat.	[ISH]: Lebih banyak dosen yang mengajukan permohonan HKI untuk semua hasil TTG dari kegiatan PKM.	Kegiatan PkM diarahkan untuk menghasilkan luaran yang dimanfaatkan serta berdampak (outcome–impact) bagi masyarakat. Oleh karena itu, prodi mengupayakan penerbitan sertifikat Hak Kekayaan Intelektual (HKI) dari hasil PkM sebagai bukti perlindungan, pemanfaatan, keberlanjutan, dan dampak inovasi PkM bagi mitra dan masyarakat	9 Februari 2026	LPPM

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
50		Apakah ada luaran PkM yang dimanfaatkan kembali oleh komunitas?	KTS / Mayor	[ISH]: Tidak ada laporan tentang pemantauan Kemanfaatan dan keberlangsungan luaran kegiatan PkM.	Kemanfaatan dan keberlangsungan luaran kegiatan PkM.	[ISH]: Melakukan pemantauan Kemanfaatan dan keberlangsungan luaran kegiatan PkM.	Luaran PkM dimanfaatkan kembali oleh komunitas mitra sebagai solusi dan referensi atas kebutuhan di lapangan. Keberlanjutan pemanfaatan luaran PkM tersebut dipantau melalui laporan monitoring dan evaluasi (monev) serta diperkuat dengan testimoni mitra, yang menunjukkan dampak nyata hasil PkM bagi masyarakat	9 Februari 2026	LPPM
51		Apakah penyusunan proposal PkM berbasis need assessment & roadmap institusi?	KTS / Mayor	[ISH]: Belum semua dosen menyusun proposal PkM yaitu ada 5. Semua proposal tersebut telah direview.	Jumlah Proposal PkM oleh dosen ada 5, yang direview oleh reviewer eksternal.	[ISH]: Mengaktifkan semua dosen untuk menyusun Proposal PkM dengan tetap dilakukan review oleh asesor eksternal.	Need assessment memastikan PkM tepat sasaran, sedangkan roadmap institusi memastikan PkM tepat arah. Kombinasi keduanya menjadikan proposal PkM relevan, berkelanjutan, dan berdampak nyata bagi masyarakat serta institusi Link Laporan Evaluasi Kinerja Jurnal BSM https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/756/1/Laporan%20Kinerja%20Jurnal%20BSM%202025%20all.pdf Untuk roadmap dosen sudah tercantum di proposal/laporan kemajuan/ laporan akhir penelitian masing-masing dosen: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1hoG1mSE_szJUgmfv3mgk8ywKUJpCJ9lur8yUJM-7BMQ/edit?resourcekey&usp=f	9 Februari 2026	LPPM

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
							orms_web_b&urp=initialLink#gid=83131418		
52		Apakah pelaksanaan PkM melibatkan dosen, mahasiswa, dan mitra secara aktif sesuai rencana?	KTS / Mayor	[ISY] : Jumlah dosen yang melaksanakan PkM masih kurang sekali, ada 5 dari 11 dosen melakukan kegiatan PkM.	kegiatan PkM memiliki SK penugasan, logbook, daftar hadir, dokumentasi	[ISY] : Meningkatkan peran dosen dalam kegiatan PkM.	Pelaksanaan PkM yang melibatkan dosen, mahasiswa, dan mitra secara aktif serta dilaksanakan sesuai rencana penting untuk menjamin mutu, relevansi, dan dampak PkM, dan telah sejalan dengan ketentuan SN-Dikti Permendikbud No. 3 Tahun 2020. PkM merupakan bagian dari Tridharma yang dilaksanakan oleh dosen dan mahasiswa, memanfaatkan IPTEK untuk kesejahteraan masyarakat, Pelaksanaan PkM harus memberi manfaat nyata dan berkelanjutan)	9 Februari 2026	LPPM
53		Apakah evaluasi proses PkM dilakukan secara sistematis (oleh LPPM/evaluator internal)?	KTS / Minor	[ISH]: Masih kurang dari 50% dosen yang melakukan PkM walaupun telah dilakukan evaluasi melalui review oleh asesor eksternal dan laporan akhir.	Adanya evaluasi proses PkM dilakukan secara sistematis	[ISH]: Meningkatkan peran dosen dalam PkM dengan tetap dilakukan evaluasi/review oleh asesor eksternal. Menyusun laporan perbaikan Dan laporan akhir.	Evaluasi proses PkM dilakukan terstruktur dan berkelanjutan oleh LPPM untuk memastikan evaluasi akhir & laporan monevikan pelaksanaan PkM berjalan sesuai rencana, memenuhi standar mutu, dan mencapai luaran yang ditetapkan. Evaluasi kesesuaian pelaksanaan dengan proposal, Instrumen monitoring & laporan kemajuan, form refleksi dosen dan mahasiswa. Komponen tersebut untuk pemantauan proses PkM.)	9 Februari 2026	LPPM

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
54		Apakah kegiatan PkM diawasi oleh LPPM/LPMI melalui audit lapangan & supervisi?	KTS / Minor	[ISY] : kegiatan PkM diawasi oleh LPPM/LPMI melalui audit lapangan dengan melihat dokumen laporan. Namun supervisi langsung tidak dilakukan.	kegiatan PkM diawasi oleh LPPM/LPMI melalui audit lapangan & supervisi	[ISY] : laporan PkM dilengkapi dengan dokumen yang menggambarkan kegiatan, keterlibatan dosen–mahasiswa–mitra, serta ketercapaian luaran dan standar mutu yang ditetapkan. Bentuk audit dengan cek list	Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) diawasi secara sistematis oleh LPPM/LPMI melalui pelaksanaan audit lapangan dan supervisi selama kegiatan berlangsung. Pengawasan ini bertujuan memastikan kesesuaian pelaksanaan PkM dengan proposal, keterlibatan dosen–mahasiswa–mitra, serta ketercapaian luaran dan standar mutu yang ditetapkan, sekaligus menjadi dasar perbaikan berkelanjutan.	9 Februari 2026	LPPM
55		Apakah hasil evaluasi & pengawasan ditindaklanjuti melalui RTL dan RTM?	KTS / Minor	[ISY] : Kegiatan PkM dilaporkan pada kegiatan AMI.	Ada laporan evaluasi, RTL, notulen RTM	[ISY] : RTL disesuaikan dengan hasil RTM oleh pimpinan. Namun kegiatan PkM belum menunjukkan peningkatan.	Hasil evaluasi dan pengawasan kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) ditindaklanjuti secara sistematis melalui penyusunan Rencana Tindak Lanjut (RTL) dan pembahasan dalam Rapat Tinjauan Manajemen (RTM). Mekanisme ini memastikan setiap temuan dan rekomendasi perbaikan ditangani secara terukur, terdokumentasi, dan berkelanjutan guna meningkatkan mutu pelaksanaan PkM	9 Februari 2026	LPPM
56		Apakah kegiatan tindak lanjut hasil	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada peningkatan jumlah.	kegiatan tindak lanjut hasil evaluasi	[ISY] : Meningkatkan jumlah PkM	Tindak lanjut atas hasil evaluasi kegiatan PkM menunjukkan peningkatan ketepatan penyelesaian RTL	9 Februari 2026	LPPM

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		evaluasi meningkat tiap tahun?			meningkat tiap tahun		maupun kualitas perbaikan yang dilakukan. Peningkatan ini mencerminkan efektivitas sistem evaluasi, pengawasan, dan komitmen program studi dalam menerapkan perbaikan berkelanjutan.		
57		Apakah kegiatan PkM terdiseminasi dalam bentuk laporan, prosiding, modul, media edukasi?	KTS / Mayor	[ISY] : Belum terdesiminasi	Berapa % jumlah PkM yang di publikasi di prosiding Berapa % jumlah PkM yang di publikasi di media publikasi	[ISY] : dilakukan diseminasi, pada level institusi??	Diseminasi hasil Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) dalam bentuk laporan, prosiding, modul, dan media edukasi memberikan keuntungan berupa peningkatan keterukuran, akuntabilitas, dan keberlanjutan pemanfaatan hasil PkM. Sesuai SN-Dikti, diseminasi ini memastikan hasil PkM terdokumentasi dengan baik, dapat diakses dan dimanfaatkan oleh masyarakat serta sivitas akademika, sekaligus mendukung peningkatan mutu dan dampak PkM secara berkelanjutan	9 Februari 2026	LPPM
58		Apakah unit terkait (LPPM, Prodi, Dosen, Mitra, LPMI, UPM) menjalankan fungsinya	KTS / Minor	[ISY] : LPPM, Prodi, Dosen, Mitra, LPMI, UPM) menjalankan fungsinya sesuai standar. Fungsi masing-masing diatur sesuai dengan kebijakannya.	LPPM, Prodi, Dosen, Mitra, LPMI, UPM) menjalankan fungsinya sesuai standar	[ISY] : LPPM, Prodi, Dosen, Mitra, LPMI, UPM) menjalankan fungsinya sesuai standar. Fungsi masing-masing diatur sesuai dengan kebijakannya.	Penerapan siklus PPEPP memastikan kegiatan PkM terencana, terkontrol, dan terus ditingkatkan, sehingga luaran semakin relevan, berdampak, dan berkelanjutan; keuntungan pada siklus akhir adalah terwujudnya budaya mutu dan peningkatan kualitas PkM dari tahun ke tahun.	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		sesuai standar?							
59		Apakah dosen mengikuti pelatihan/TOT PkM sesuai kebutuhan?	KTS / Mayor	[ISY] : tidak dosen prodi yang mengikuti latihan TOT PkM	Adanya dosen mengikuti pelatihan/TOT PkM	[ISY] : Adanya dosen mengikuti latihan TOT PkM	LPPM berencana melakukan pelatihan pengabmas, trik penerbitan jurnal pengabmas terakreditasi	9 Februari 2026	LPPM, SDM
60		Apakah proposal PkM tersusun sesuai standar mutu?	KTS / Minor	[ISY] : Sebagian kegiatan PkM telah terintegrasi dengan kuliah/praktikum. Dosen tidak mencantumkan roadmap PkM institusi. Namun belum semua dosen yang melakukan PkM(5 dari 11 dosen tetap prodi)	[ISY] : Proposal PkM tersusun sesuai standar mutu yaitu sesuai dengan roadmap PkM institusi, terintegrasi dengan kegiatan kuliah/praktikum	[ISY] : Meningkatkan jumlah dosen yang melakukan PkM sesuai roadmap dan diintegrasikan dalam kuliah/praktikum.	Proposal PkM memiliki kesesuaian dengan roadmap PkM institusi, relevansi permasalahan dan kebutuhan masyarakat sasaran, kejelasan tujuan dan luaran, ketepatan metode pelaksanaan, keterlibatan dosen dan mahasiswa, kelayakan jadwal dan anggaran, serta rencana evaluasi dan keberlanjutan program. Penyusunan proposal sesuai standar ini menjamin mutu pelaksanaan PkM, ketercapaian luaran, dan kebermanfaatannya nyata bagi masyarakat	9 Februari 2026	LPPM
61		Apakah fasilitas institusi digunakan untuk mendukung pelaksanaan PkM?	KTS / Minor	[ISY] : PkM prodi menggunakan fasilitas berupa alat pendukung presentasi, transportasi, jaringan internet dari institusi.	fasilitas institusi digunakan untuk mendukung pelaksanaan PkM	[ISY] : Institusi meningkatkan fasilitas untuk kegiatan PkM dalam jumlah dan kualitas yang memadai.	Pemanfaatan fasilitas institusi yang memadai, seperti sarana prasarana, laboratorium, peralatan, dan teknologi pendukung, guna menjamin kelancaran, mutu, dan keberhasilan pelaksanaan kegiatan serta peningkatan kebermanfaatannya bagi masyarakat sasaran.	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
62		Apakah terdapat mitra aktif dalam kegiatan PkM?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada mitra aktif dalam kegiatan PkM.	mitra aktif dalam kegiatan PkM	[ISY] : Menemukan mitra yang dapat digandeng dalam kegiatan PkM	Terdapat mitra aktif yang dimiliki Poltekkes BSI yang dapat dimanfaatkan sebagai lahan kegiatan PKM sebagaimana tertuang dalam MoU & MoA dengan Mitra yang menjadi bagian Tridharma perguruan tinggi, berikut link https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/624	2026	LPPM
63		Apakah 100% kegiatan PkM memiliki mitra kerja sama?	KTS / Mayor	[ISY] : kegiatan PkM memiliki mitra kerja sama bersifat tidak aktif dalam perencanaan, pelaksanaan.	Kegiatan PkM memiliki mitra kerja sama	[ISY] : (Memotivasi dosen dalam kegiatan PkM memiliki mitra kerja sama bersifat tidak aktif dalam perencanaan, pelaksanaan	untuk kegiatan PKM mitra aktif yang dimiliki Poltekkes BSI dapat dimanfaatkan sebagai lahan kegiatan PKM sebagaimana tertuang dalam MoU & MoA dengan Mitra yang menjadi bagian Tridharma perguruan tinggi, berikut link https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/624	2026	LPPM, Kerja Sama
64		Apakah dosen mengunggah luaran PkM ke repository/SINTA?	KTS / Minor	[ISY] : 80% dosen mengunggah luaran PkM ke repository/SINTA	dosen mengunggah luaran PkM ke repository/SINTA	[ISY] : Memaksimalkan agar dosen mengunggah luaran pada sinta atau repositori	Pengunggahan luaran PkM pada repository, SINTA, dan laporan LPPM merupakan pemenuhan standar SN-Dikti, dan juga meningkatkan visibilitas dan sitasi karya dosen, memperkuat rekam jejak kinerja institusi, mendukung penilaian akreditasi, serta memperluas diseminasi dan dampak PkM bagi masyarakat luas	9 Februari 2026	LPPM

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
65		Apakah tersedia platform dokumentasi PkM terintegrasi?	KTS / Mayor	[ISY] : Tidak ada platform dokumentasi PkM terintegrasi	platform dokumentasi PkM terintegrasi	[ISY] : Mengupayakan platform dokumentasi PkM terintegrasi	platform terintegrasi yang meliputi Sistem Informasi LPPM untuk pengelolaan proposal dan laporan, repository institusi untuk penyimpanan luaran PkM, serta integrasi akun SINTA dosen untuk pencatatan kinerja. Sistem ini mendukung keterlacakan, akuntabilitas, dan pemenuhan standar mutu SN-Dikti serta memudahkan pelaporan, monitoring, dan akreditasi.	9 Februari 2026	LPPM
66		Apakah masukan PkM (SDM, dana, sarpras, mitra, TIK) dievaluasi tiap tahun melalui AMI?	KTS / Mayor	[ISY] : Dilakukan evaluasi terhadap PkM (SDM, dana, sarpras, mitra, TIK).	masukan PkM (SDM, dana, sarpras, mitra, TIK) dievaluasi tiap tahun melalui AMI?	[ISY] : meningkatkan PkM (SDM, dana, sarpras, mitra, TIK)	Melalui pelaksanaan tindak lanjut dan tinjauan manajemen, pimpinan memperoleh dasar pengambilan keputusan berbasis data untuk peningkatan mutu PkM, penguatan tata kelola, serta penyesuaian kebijakan agar selaras dengan standar SN-Dikti dan kebutuhan pemangku kepentingan.	9 Februari 2026	LPPM
67		Apakah Dokumen Mutu telah update atau sesuai dengan peraturan terbaru?	KTS / Mayor	[ISY] : Belum ada standar baru tentang : Dokumen Mutu (Standar, Manual, dan Instrumen) yang melengkapi aturan yang belum tertulis/terdokumentasi sedangkan pelaksanaannya tersebut telah dilakukan atau akan dilakukan.	Terdapat standar baru tentang : Dokumen Mutu (Standar, Manual, dan Instrumen) yang melengkapi aturan yang belum	[ISY] : Melakukan penyusunan Dokumen Mutu (Standar, Manual, dan Instrumen) yang melengkapi aturan yang belum tertulis/terdokumentasi sedangkan pelaksanaannya tersebut telah dilakukan atau akan dilakukan.			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					tertulis/terdokumentasi sedangkan pelaksanaannya tersebut telah dilakukan atau akan dilakukan.				
68		Apakah integrasi SIM (Akademik, Keuangan, Kepegawaian, Tracer, SPMI, Kerja Sama) sudah berjalan?	KTS / Mayor	[ISY] : Pedoman tertulis yg mengatur kebijakan pengembangan SIM belum ada. SIM belum terintegrasi. Terdapat blue print pengembangan SIM namun belum terintegrasi.	Belum ada kebijakan yg mengatur tentang integrasi SIM. SIM sudah berjalan namun belum saling terintegrasi. Memiliki blue print pengembangan SIM namun belum terdokumentasi.	[ISY] : Menyusun pedoman tertulis yg mengatur kebijakan pengembangan SIM karena belum ada. Mengupayakan SIM sehingga terintegrasi meliputi Akademik, Kepegawaian, Tracer, SPMI, dan Kerja Sama.	Memberikan pemahaman kepada pimpinan terkait kebutuhan Sistem Informasi Manajemen (SIM) yang terintegrasi bertujuan untuk meningkatkan efisiensi dan efektivitas operasional organisasi. Dengan sistem yang terintegrasi, berbagai proses bisnis seperti manajemen keuangan, sumber daya manusia, SPMI, tracer, Kerjasama dan informasi lainnya dapat saling terhubung dan saling mendukung, memungkinkan pengambilan keputusan yang lebih cepat dan akurat.	9 Februari	WD1,WD2,WD3
69		Apakah dashboard mutu berbasis SPMI & LAM-PTKes tersedia?	KTS / Mayor	[ISY] : Belum seluruh data pada dashboard mutu dievaluasi sehingga belum muncul rencana tindak lanjutnya. Data yang tersaji juga belum dimanfaatkan secara optimal untuk pengembangan prodi.	Data mahasiswa, data perkuliahan, pelaporan PD-DIKTI, Keuangan PMB, PMB, data lulusan meliputi rerata IPK, masa	[ISY] : Melakukan evaluasi pada setiap komponen pelaporan pada dashboard sehingga dapat tersusun rencana tindak lanjut. Memanfaatkan secara optimal data pada dashboard mutu untuk pengembangan prodi.	Memberikan saran ke Pimpinan perguruan tinggi untuk memperkuat komitmen strategis dalam penerapan sistem penjaminan mutu berbasis data melalui pengembangan dashboard mutu yang terintegrasi dengan SPMI dan standar LAM-PTKes. Dashboard mutu perlu diposisikan sebagai alat utama	9 Feb 2026	Seluruh Wakil Direktur 1,2 dan 3

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					studi, waktu tunggu lulusan dan kesesuaian bidang kerja. Data yang tercantum dalam dashboard tersebut belum dijelaskan pemanfaatannya a. Data tersebut juga belum seluruhnya dievaluasi.		monitoring dan evaluasi capaian mutu institusi secara berkelanjutan, bukan sekadar pelengkap administrasi akreditasi. Sebagai rencana aksi, perguruan tinggi perlu menetapkan indikator kinerja yang selaras dengan standar SPMI dan kriteria LAM-PTKes, kemudian mengintegrasikan seluruh data unit kerja ke dalam pangkalan data satu pintu yang tervalidasi dan diperbarui secara berkala. Selanjutnya, dashboard mutu dikembangkan dengan tampilan visual yang informatif untuk memudahkan pimpinan dalam memantau capaian, tren kinerja, serta potensi ketidaktercapaian standar mutu. Pemanfaatan dashboard mutu secara konsisten dalam forum pimpinan dan unit penjaminan mutu diharapkan dapat mendorong pengambilan keputusan berbasis data serta percepatan peningkatan mutu institusi. Evaluasi dan penyempurnaan dashboard perlu dilakukan secara berkala agar tetap relevan dengan dinamika kebijakan akreditasi dan mendukung budaya mutu yang berkelanjutan di perguruan tinggi.		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
70		Apakah pangkalan data satu pintu sudah tersedia?	KTS / Mayor	[ISY] : Belum ada Pangkalan data satu pintu	Pangkalan data di institusi belum satu pintu, namun SIM dari masing-masing bagian telah berjalan. SIM tersebut adalah SIM akademik, SIM Keuangan mahasiswa (PMB) dan tracer study.	[ISY] : Dilakukan pengembangan Pangkalan data yang terintegrasi satu pintu.	Memberikan pemahaman kepada pimpinan Poltekkes BSI terkait Pentingnya Pangkalan data satu pintu, untuk meningkatkan pemahaman dan komitmen strategis terhadap pentingnya penerapan pangkalan data satu pintu sebagai fondasi pengelolaan informasi institusi. Pangkalan data terintegrasi ini perlu dipandang tidak hanya sebagai sarana administrasi, tetapi sebagai instrumen strategis dalam mendukung pengambilan keputusan berbasis data, peningkatan akuntabilitas, serta penguatan tata kelola dan transformasi digital Poltekkes BSI secara berkelanjutan.	9 Februari 2026	WD1, WD2, WD3, Prodi dan Akademik
71		Apakah sistem akademik & tracer alumni berbasis AI sudah aktif?	KTS / Mayor	[ISY] : Sistem akademik & tracer alumni tidak berbasis AI dan tidak terintegrasi.	Sistem akademik & tracer alumni berbasis AI tidak berbasis AI. Sistem yang diinginkan adalah sistem yang saling terintegrasi.	[ISY] : Disusun rencana pengembangan Sistem akademik & tracer alumni yang terintegrasi sehingga bersifat otomatisasi.	Prodi bersama PT akan mempertahankan pemanfaatan laporan SIM dan tracer alumni berbasis data yang telah berjalan, serta merencanakan pengembangan bertahap menuju pemanfaatan analisis berbasis kecerdasan buatan (AI) melalui kajian kebutuhan dan kesiapan sistem di tingkat institusi sebagai bagian dari penguatan tata kelola data jangka panjang	9 Feb 2026	Wadir 1, WD3, Prodi, Akademik & IT, BSCC
72		Apakah tersedia	KTS / Mayor	[ISY] : - Belum ada yang kebijakan yang mengatur	LMS sdh tersedia	[ISY] : Menyusun kebijakan yang mengatur	Prodi akan mengoptimalkan pemanfaatan LMS yang telah	09 Februari 2026	Akademik & IT

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		platform LMS & kolaborasi daring internasional ?		pemanfaatan LMS untuk daring internasional. LMS sdh tersedia menggunakan edlink dan moddle yang sudah terintegrasi dengan siacad namun LMS ini belum digunakan untuk daring internasional.	menggunakan ed-link dan moddle yang sudah terintegrasi dengan siacad namun LMS ini belum digunakan untuk daring internasional. Belum ada Kebijakan ataupun pedoman yang mengatur pemanfaatan LMS tersebut untuk daring internasional	pemanfaatan LMS untuk daring internasional.	tersedia dengan merencanakan kegiatan kolaborasi daring berskala terbatas bersama mitra internasional, seperti kuliah tamu atau diskusi akademik daring, sebagai langkah awal penguatan pembelajaran kolaboratif internasional.		
73		Apakah nilai SKP dosen & tendik kategori Baik + Baik Sekali?	KTS / Minor	[ISY] : dilakukan pelaporan SDM yang tersimpan pada : STANDAR REWARD, PUNISHMENT, DAN PURNA TUGAS : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/523/ SKP dosen : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/637 Laporan Kepawaian 2024 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/601 Laporan Kepawaian 2025 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/662 Penilaian ini digunakan dalam	SDM memiliki laporan dosen dan tendik yang berkelanjutan.	[ISY] : Disusun perencanaan karier SDM, penetapan program pengembangan kompetensi, serta optimalisasi penugasan sesuai dengan potensi dan capaian kinerja masing-masing. Aturan pemberian reward dan punishment di sosialisasikan kepada semua SDM.	Mayoritas sudah baik. walau masih ada beberapa catatan dan sudah dievaluasi dan di tindak lanjut sesuai dengan laporan yang sudah SDM buat LAPORAN EVALUASI DAN TINDAK LANJUT KINERJA DOSEN TA. 2024/2025 GANJIL : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/785 LAPORAN EVALUASI DAN TINDAK LANJUT KINERJA DOSEN TA. 2024/2025 GENAP : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/786 SKP	7 FEBRUARI 2026	WADIR II

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				perencanaan karier SDM. Namun sistem reward dan punishment belum maksimal			2024-2025 https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/697 https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/637 SKP DOSEN https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/749		
74		Apakah jumlah insentif SDM sesuai target?	KTS / Mayor	[ISY] : Laporan keuangan telah disusun disampaikan kepada SDM, DIREKTUR, LPMI, wadir 2. Laporan disimpan pada repositori. Aturan insentif belum disosialisasikan kepada semua karyawan	Adanya SK insentif, aturan insentif disosialisasikan kepada semua karyawan, adanya laporan keuangan.	[ISY] : Bagian SDM menyusun pedoman tertulis dan melakukan sosialisasi aturan insentif kepada semua karyawan.	https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/733	7 FEBRUARI 2026	WADIR II
75		Apakah laporan strategis tersedia di website Poltekkes BSI?	KTS / Minor	[ISY] ; Laporan strategis belum tersedia di website Poltekkes BSI	Laporan strategis belum tersedia di website Poltekkes BSI.	[ISY] : Menyediakan Laporan strategis di website Poltekkes BSI	Tim website sudah berkoordinasi dengan jajaran direksi dan kaprodi tiap program studi. Laporan strategis telah di-upload di repository dan tertampil di website https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/821/1/Repository%20in%20Website.jpeg	9 Februari 2026	[Tim Website-Direksi-Kaprodi]
76		Apakah website memuat info roadmap, luaran, HKI, paten, pengakuan dosen?	KTS / Minor	[ISY] : Website belum memuat info roadmap, luaran, HKI, paten, pengakuan dosen, namun sudah menampilkan kegiatan maupun prestasi dosen terkini.	Website belum memuat info roadmap, luaran, HKI, paten, pengakuan dosen, namun sudah menampilkan kegiatan	[ISY] : Website belum memuat info roadmap, luaran, HKI, paten, pengakuan dosen, namun sudah menampilkan kegiatan maupun prestasi dosen terkini.	Info Roadmap Penelitian, Luaran (Publikasi Jurnal), dan HKI Dosen : https://poltekkes-bsi.ac.id/lppm	7 Februari 2026	Tim Website

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					maupun prestasi dosen terkini.				
77		Apakah koleksi digital dapat diakses di repository?	KTS / Mayor	[ISS] Sudah ditemukan repository aktif yang di dalamnya terdapat koleksi pustaka yang mulai aktif digunakan untuk menyimpan data-data institusi (perpustakaan, tugas akhir mahasiswa, dan dokumen institusional), namun belum ditemukan pedoman yang menyertai dan belum dilakukan evaluasi	[ISS] Telah tersedia repository namun belum ada pedoman terkait pengelolaan repository dan belum dilakukan evaluasi	[ISS] Pada tindak lanjut hasil AMI diharapkan dapat ditunjukkan SK pengelolaan dan pedoman pengelolaan repository	BAP: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/770 PEDOMAN : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/769	7 FEBRUARI 2026	WADIR II
78		Apakah sistem dokumentasi online hasil penelitian & roadmap tersedia?	KTS / Mayor	[ISS] tidak ditemukan dokumen roadmap penelitian yang direkapitulasi oleh prodi maupun LPPM selaku pengelola data sentral penelitian dan pengabdian	[ISS] tidak ditemukan dokumen roadmap penelitian yang disusun oleh dosen D3 RMIK yang tersimpan di repository	[ISS] bisa ditunjukkan pada dokumen tindak lanjut terkait roadmap penelitian yang dimiliki dosen prodi D3 RMIK dan disimpan pada repository Poltekkes BSI	Akan di buat Link tautan Roadmap	2026	LPPM
79		Apakah Jurnal Bhakti Setya Medika sudah terakreditasi ?	KTS / Mayor	[ISS] Jurnal BSM belum terakreditasi SINTA, walaupun sudah aktif berjalan dengan OJS.	[ISS] Jurnal BSM belum terakreditasi SINTA	[ISS] Dalam evaluasi diri telah tercantum target capaian akreditasi pada tahun 2026, yaitu SINTA 6. Telah terdapat juga pernyataan narasi terkait tata kelola publikasi yang sudah disesuaikan dengan standar e-journal nasional.	Pengelola Jurnal BSM telah memaparkan status saat ini dan rencana akreditasi dalam Laporan Kinerja Jurnal BSM Link Laporan Evaluasi Kinerja Jurnal BSM https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/756/1/Laporan%20Kinerja%20Jurnal%20BSM%202025%20all.pdf	07 Februari 2026	Ketua Jurnal BSM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
80		Apakah instrumen kepuasan manajemen tersedia & digunakan?	KTS / Mayor	[ISS] https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/11 - laporan RTM tidak sesuai dengan tahun yang seharusnya (ditemukan 2023/2024, yang dibutuhkan 2024/2025)	[ISS] Belum ada instrumen survey kepuasan manajemen, belum ada pedoman pelaksanaan survey, belum ada laporan hasil survey, dan juga belum ada evaluasi instrumen dan hasil survey kepuasan manajemen untuk tahun 2024/2025	[ISS] harap ditunjukkan instrumen, hasil validasi, dan juga laporan RTM 2024/2025 terkait survei kepuasan manajemen	[DIREKTUR]	8 FEBRUARI 2026	[DIREKTUR]
81		Apakah tingkat kepuasan layanan manajemen Baik + Sangat Baik?	KTS / Mayor	[ISS] Survei kepuasan layanan manajemen belum dilakukan, tidak ada instrumen dan hasil validasinya	[ISS] Survei kepuasan layanan manajemen belum dilakukan	[ISS] harap ditunjukkan instrumen, hasil validasi, dan juga laporan RTM 2024/2025 terkait survei kepuasan manajemen	[DIREKTUR]	8 FEBRUARI 2026	[DIREKTUR]
82		Apakah tindak lanjut hasil survey dibahas dalam RTM & rapat pimpinan?	KTS / Mayor	[ISS] survei layanan terhadap kepuasan manajemen belum dilakukan	[ISS] survei layanan terhadap kepuasan manajemen belum dilakukan	[ISS] harap ditunjukkan instrumen, hasil validasi, dan juga laporan RTM 2024/2025 terkait survei kepuasan manajemen	[DIREKTUR]	8 FEBRUARI 2026	[DIREKTUR]
83		Apakah area kampus	KTS / Minor	[AHB] Berdasarkan hasil visitasi Audit Mutu Internal, layanan Wi-	[AHB] Belum adanya	[AHB] WD2 dan Tim Sarpras	https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/715	7 FEBRUARI 2026	WADIR II

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		memiliki sinyal WiFi kuat?		Fi kampus Poltekkes BSI secara umum telah mengalami peningkatan kualitas, ditandai dengan peningkatan kapasitas bandwidth dari ± 20 Mbps menjadi ± 100 Mbps per kampus, serta tambahan bandwidth sehingga total mencapai ± 150 Mbps. Namun demikian, masih ditemukan beberapa titik blank spot yang berdampak pada keterbatasan akses jaringan di area tertentu, meskipun telah dilakukan upaya penambahan perangkat pendukung jaringan. Selain itu, hasil penelusuran menunjukkan bahwa mekanisme pengelolaan akun/akses pengguna Wi-Fi belum tertata secara periodik, di mana akun mahasiswa yang telah lulus masih terdaftar dan menggunakan slot akses jaringan, sehingga mengurangi ketersediaan akses bagi mahasiswa aktif. Kondisi ini berpotensi menurunkan efektivitas pemanfaatan jaringan Wi-Fi kampus secara optimal. Dokumen Bukti: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/715/	mekanisme dan SOP pengelolaan akun/akses Wi-Fi yang terintegrasi dan periodik, khususnya terkait aktivasi dan deaktivasi akun mahasiswa berdasarkan status akademik (aktif-lulus), menyebabkan keterbatasan slot akses jaringan dan menurunkan optimalisasi pemanfaatan Wi-Fi kampus meskipun kapasitas bandwidth telah meningkat.	direkomendasikan menyusun dan menerapkan mekanisme manajemen akses Wi-Fi secara periodik, khususnya melalui penghapusan (deaktivasi) akun mahasiswa yang telah lulus dan aktivasi akun mahasiswa baru, yang disesuaikan dengan periode wisuda dan penerimaan mahasiswa baru (PMB). Pengelolaan akses tersebut perlu dituangkan dalam SOP pengelolaan akun jaringan, dilengkapi dengan jadwal monitoring berkala, sehingga ketersediaan slot akses Wi-Fi dapat dimanfaatkan secara optimal oleh mahasiswa aktif dan mendukung kelancaran proses pembelajaran.			
84		Apakah mata kuliah memanfaatkan Klinik Terpadu?	KTS / Mayor	[ISS] Poltekkes BSI tidak memiliki klinik terpadu yang bisa digunakan untuk pembelajaran	[ISS] Poltekkes Bhakti Setya Indonesia tidak memiliki fasilitas Klinik	[ISS] ditunjukkan upaya terkait pengembangan klinik terpadu	[Prodi-Wadir I] Poltekkes Bhakti Setya Indonesia tidak memiliki fasilitas Klinik Terpadu, melainkan hanya Unit Kesehatan Terpadu (UKT).	8 Februari 2026	[Prodi-Wadir I]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					Terpadu, melainkan hanya Unit Kesehatan Terpadu (UKT). Oleh karena itu tidak ada mata kuliah yang memanfaatkan Klinik Terpadu, pemanfaatannya tidak tercantum dalam RPS/SAP, dan kegiatan pembelajaran tidak dilaksanakan di Klinik Terpadu. Bukti pelaksanaan (jadwal, log penggunaan, dokumentasi) serta evaluasi pemanfaatan Klinik Terpadu juga tidak tersedia karena fasilitas tersebut tidak ada; kegiatan praktik dilaksanakan melalui UKT dan mitra layanan		Oleh karena itu tidak ada mata kuliah yang memanfaatkan Klinik Terpadu, pemanfaatannya tidak tercantum dalam RPS/SAP, dan kegiatan pembelajaran tidak dilaksanakan di Klinik Terpadu. Bukti pelaksanaan (jadwal, log penggunaan, dokumentasi) serta evaluasi pemanfaatan Klinik Terpadu juga tidak tersedia karena fasilitas tersebut tidak ada; kegiatan praktik dilaksanakan melalui UKT dan mitra layanan kesehatan sesuai program studi. RTL: Poltekkes Bhakti Setya Indonesia akan mengoptimalkan pemanfaatan Unit Kesehatan Terpadu (UKT) dan jejaring mitra layanan kesehatan sebagai sarana pembelajaran praktik sesuai kebutuhan program studi. Program Studi juga akan memastikan kesesuaian RPS/SAP dengan fasilitas yang tersedia serta melakukan evaluasi dan pendokumentasian kegiatan praktik yang dilaksanakan di UKT dan lahan praktik mitra secara berkala.		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					kesehatan sesuai program studi.				
85		Apakah jumlah MoU aktif dengan mitra strategis global tercapai?	KTS / Mayor	[AHB] Dokumen bukti tidak dapat diakses https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/644/	[AHB] Belum ada dokumen bukti yang menunjukkan adanya MoU aktif dengan mitra strategis global (minimal 5)	[AHB] Bagian kerjasama mengumpulkan link bukti yang dapat diakses yang menunjukkan adanya MoU aktif dengan mitra strategis global untuk Prodi D3 RMIK serta laporan kinerja dan program kerja bagian Kerjasama untuk Tahun Ajaran 2024/2025	Sudah terdapat 5 mitra dengan status MoU aktif sebagaimana dalam lampiran repository berikut https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/641	9 Februari 2026	Kerjasama
86		Apakah mitra berperan sebagai wahana pengalaman mahasiswa?	KTS / Minor	[AHB] Pemanfaatan mitra dalam dan luar negeri sebagai wahana pengalaman mahasiswa telah terlihat dalam pelaksanaan kegiatan akademik dan nonakademik, namun dokumen bukti pemanfaatan mitra untuk Tahun Akademik 2024/2025 belum dapat ditunjukkan dan diakses secara lengkap, serta belum tersedia analisis ketercapaian dan evaluasi kontribusi kegiatan tersebut terhadap capaian pembelajaran mahasiswa. Kondisi ini menunjukkan bahwa pendokumentasian dan pengendalian mutu pemanfaatan mitra belum berjalan optimal dalam siklus PPEPP.	[AHB] Belum ada dokumen bukti yang menunjukkan pemanfaatan mitra dalam dan luar negeri sebagai wahana pengalaman mahasiswa untuk Tahun Ajaran 2024/2025	[AHB] WD2 dan Kabag Kerjasama bersama prodi perlu melengkapi, melegalisasi, dan merepository-kan dokumen pemanfaatan mitra dalam dan luar negeri sebagai wahana pengalaman mahasiswa Tahun Akademik 2024/2025, serta menyusun analisis ketercapaian dan evaluasi kontribusinya terhadap capaian pembelajaran. Hasil evaluasi tersebut dituangkan dalam laporan dan rencana tindak lanjut (RTL) serta diintegrasikan dalam siklus PPEPP guna memperkuat pengendalian dan	Mitra telah berperan sebagai wahana pengalaman mahasiswa, hal ini dibuktikan dengan kegiatan yang praktek kerja lapangan, magang mahasiswa ditempat mitra. baik luar negeri maupun mitra luar negeri ; https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/641 , dan https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/624	2026	Prodi & Kerjasama

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
						peningkatan mutu pemanfaatan mitra.			
87		Apakah layanan kesehatan, kesehatan mental, dan karir tersedia bagi civitas?	KTS / Minor	[AHB] Layanan kesehatan, kesehatan mental, dan pengembangan karier bagi sivitas akademika telah tersedia dan dilaksanakan, namun dokumen bukti pelaksanaan layanan tersebut belum terdokumentasi dan belum dapat ditunjukkan secara memadai. Selain itu, hak-hak sivitas terkait layanan tersebut belum tercantum secara jelas dan belum tersosialisasi dalam pedoman SDM, serta belum tersedia dokumen monitoring berupa survei kepuasan manajemen Tahun Akademik 2024/2025. Kondisi ini menunjukkan bahwa pendokumentasian, sosialisasi, dan pengendalian mutu layanan belum berjalan optimal dalam siklus PPEPP.	[AHB] Belum adanya dokumentasi bukti layanan Kesehatan, Kesehatan mental, dan karir yang diberikan pada civitas serta belum tersedianya dokumen monitoring berupa survei kepuasan manajemen TA 2024/2025	[AHB] Wakil Direktur II bersama Bagian SDM perlu melengkapi, mendokumentasikan, dan mensosialisasikan layanan kesehatan, kesehatan mental, dan pengembangan karier bagi sivitas akademika, termasuk pencantuman hak-hak layanan tersebut dalam pedoman SDM serta bukti pelaksanaannya. Selain itu, Admin Direktur perlu menyusun dan menetapkan Laporan Survei Kepuasan Manajemen TA 2024/2025 sebagai instrumen monitoring kepuasan terhadap layanan tersebut. Seluruh hasil evaluasi dan rencana tindak lanjut (RTL) wajib didokumentasikan dan diintegrasikan dalam siklus PPEPP guna menjamin pengendalian dan peningkatan mutu layanan secara berkelanjutan.	Tim Wadir 3 telah menyusun pedoman kegiatan untuk tiap unit2 termasuk layanan kesehatan (https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/812/3/PEDOMAN%20UKK%20%281%29.pdf), layanan karir (https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/812/2/3%20MANUAL%20PELAKSANAAN%20TRACER%20STUDY_Review%202_workshop_final%20rev%20%281%29.pdf) serta layanan BK (https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/812/4/UPT%20Bimbingan%20Konseling%20dan%20SOP%20BK%20Poltekkes%20BSI.pdf). Wadir 3 dan tim secara rutin telah menyusun dan menetapkan Laporan Survei Kepuasan Manajemen TA 2024/2025 sebagai instrumen monitoring kepuasan terhadap layanan tersebut. Seluruh hasil evaluasi dan rencana tindak lanjut (RTL) wajib didokumentasikan dan diintegrasikan dalam siklus PPEPP . (Link https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/815/8/LAPORAN%20HASIL%20SURVEI%20KEPUASAN%20LAYANAN	9 Februari 2026	Wadir 3 dan tim

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
88		Apakah jumlah buku ber-ISBN melalui Bhakti Setya Press sesuai target?	KTS / Mayor	[AHB] Berdasarkan penelusuran dokumen perencanaan dan kode spesifik program institusi, pembentukan Bhakti Setya Press merupakan salah satu program strategis yang direncanakan berada di bawah koordinasi LPPM atau Perpustakaan. Namun demikian, hingga beberapa tahun berjalan program tersebut belum pernah terealisasi, tanpa disertai penjelasan tertulis, penetapan penanggung jawab yang jelas, maupun rencana tindak lanjut yang terukur. Kondisi ini menunjukkan ketidakjelasan tata kelola dan pengendalian program, yang ditandai dengan terjadinya saling lempar kewenangan terkait unit penanggung jawab Bhakti Setya Press. Di sisi lain, dosen tetap telah aktif melakukan publikasi buku ber-ISBN, namun belum didukung oleh keberadaan unit penerbitan internal institusi, sehingga potensi Bhakti Setya Press sebagai sarana penguatan budaya akademik, hilirisasi luaran dosen, serta sumber pendapatan institusi non-mahasiswa belum dapat dimanfaatkan secara optimal.	[AHB] Belum dibentuknya Bhakti Setya Press	[AHB] Direktur dan Wadir Poltekkes Bhakti Setya Indonesia perlu segera menetapkan pembentukan Bhakti Setya Press sebagai unit resmi di bawah LPPM atau Perpustakaan, disertai penegasan penanggung jawab melalui SK, penyusunan regulasi operasional, serta roadmap implementasi yang mengintegrasikan penerbitan buku dosen (ISBN) dengan fasilitas percetakan internal sebagai penguatan budaya akademik dan sumber pendapatan non-mahasiswa. Seluruh proses pembentukan dan pengelolaannya wajib dimonitor dan dievaluasi dalam siklus PPEPP untuk menjamin keberlanjutan dan akuntabilitas institusi.	%20KEMAHASISWAAN%20T AHUN%202024_2025%20%28 1%29.pdf)		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				Ketidakterwujudan Bhakti Setya Press ini berdampak pada hilangnya peluang strategis institusi, terutama mengingat Poltekkes BSI telah memiliki fasilitas percetakan/fotokopi internal yang seharusnya dapat diintegrasikan. Kondisi tersebut menunjukkan kegagalan pengendalian program strategis institusi dan menjadi temuan kategori Mayor yang memerlukan penetapan kebijakan, penanggung jawab, dan tindak lanjut segera.					
89		Apakah RCA tata laksana sarana prasarana sudah tersedia?	KTS / Mayor	[AHB] Tim wadir 2 telah berusaha Menyusun RCA akan tetapi RCA yang dimaksud tidak menjawab kebutuhan Sarpras di Poltekkes BSI. Oleh karena itu perlu dilakukan revisi. Kampus harus punya dokumen RCA (Root Cause Analysis) untuk sarana dan prasarana karena syarat perlu akreditasi sebagaimana Standar Mutu yang telah ada. Tujuannya bukan administratif semata, tapi strategis. Tujuan Dokumen RCA Sarana & Prasarana 1. Mengidentifikasi akar penyebab masalah secara objektif RCA membantu kampus mengetahui mengapa masalah sarpras terjadi (bukan sekadar apa masalahnya), misalnya kekurangan ruang, alat rusak	[AHB] Poltekkes BSI belum memiliki dokumen RCA Sarana dan Prasarana untuk mengidentifikasi akar penyebab permasalahan, menjadi dasar penyusunan RTL yang tepat sasaran, serta memastikan peningkatan mutu sarpras secara berkelanjutan dalam siklus PPEPP.	[AHB] (1) Poltekkes Bhakti Setya Indonesia perlu merevisi dan menyusun Dokumen Root Cause Analysis (RCA) Sarana dan Prasarana yang komprehensif, kontekstual, dan operasional, sehingga benar-benar mampu mengidentifikasi akar penyebab permasalahan sarpras dan menjadi dasar penyusunan Rencana Tindak Lanjut (RTL) yang tepat sasaran. (2) Revisi RCA direkomendasikan dikoordinasikan oleh Wakil Direktur II bersama unit terkait, dengan cakupan seluruh			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				berulang, atau pemanfaatan yang tidak optimal. 2. Menjamin perbaikan yang tepat sasaran dan berkelanjutan Dengan mengetahui akar masalah, kampus dapat menyusun rencana tindak lanjut (RTL) yang efektif, bukan solusi tambal sulam. 3. Mendukung pengambilan keputusan berbasis data RCA menjadi dasar perencanaan anggaran, pengadaan, dan pemeliharaan sarpras yang lebih rasional dan terukur. 4. Menutup siklus PPEPP (Evaluasi–Pengendalian–Peningkatan) RCA adalah bukti bahwa hasil evaluasi sarpras benar-benar dianalisis dan ditindaklanjuti, bukan hanya dicatat. 5. Bukti akuntabilitas dalam AMI dan akreditasi Dalam audit mutu internal dan akreditasi (BAN-PT / LAM-PTKes), RCA menunjukkan bahwa kampus memiliki sistem kendali mutu sarpras yang matang. Contoh RCA Sarana dan Prasarana (Area Parkir): • Masalah: Terdapat lumut pada area parkir. • Potensi Risiko: Permukaan licin yang dapat menyebabkan kepeleset dan cedera. •Akar Masalah: Area parkir lembap dan belum ada jadwal pembersihan rutin •		komponen sarpras utama (ruang kelas, laboratorium, UKK, parkir, utilitas, dan fasilitas pendukung lainnya), serta disajikan dalam format terstruktur (misalnya tabel) yang memuat masalah, potensi risiko, akar masalah, solusi/RTL, PIC, dan target waktu. (3) Dokumen RCA yang telah direvisi harus dilegalkan, direpository-kan, disosialisasikan dan digunakan secara konsisten sebagai dasar pengambilan keputusan pengadaan, pemeliharaan, dan pengembangan sarpras, serta diintegrasikan dalam siklus PPEPP sebagai bukti pengendalian dan peningkatan mutu sarana dan prasarana dalam Audit Mutu Internal dan akreditasi.			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				Solusi/RTL: Pembersihan lumut dan lantai parkir secara berkala setiap 3 bulan. • Petugas/PIC: Bapak XYZ. Bisa dibuat dalam tabel.					
90		Apakah rerata IPK lulusan $\geq$ 3,30; RMIK $\geq$ 3,41; TBD $\geq$ 3,32)	KTS / Minor	[AHB] IPK Rerata Lulusan D3 RMIK Tahun Ajaran 2025 adalah 3,34. Angka ini lebih rendah dari rerata tahun 2024 yaitu 3,41. Hal ini perlu diperhatikan dan dianalisis hubungannya dengan data tracer study 2026 (n+1) seperti penghasilan/ gaji dan jenis pekerjaan (ASN, Swasta Ternama, atau lainnya). Disamping itu data yang disajikan belum diolah untuk mengetahui berapa persentase lulusan dengan IPK yang memenuhi untuk persyaratan kerja ditempat yang layak bagi lulusan (misal persentase lulusan IPK > 3,25). Hal ini diperlukan sebagai bentuk tanggung jawab mutu pendidikan bagi mahasiswa. Laporan tracer study Tahun 2025 menunjukkan bahwa 62% lulusan D3 RMIK penghasilan bulanannya kurang dari 3 juta rupiah (Hal 27 Laporan TS) dan hanya ada 6 lulusan bekerja di instansi pemerintah (Hal 16 Laporan TS). Link Bukti: Data Rerata : https://docs.google.com/spreadsheets/d/1UQeF_9GQeBDqWwZ	[AHB] Belum adanya integrasi pengolahan data antara bagian akademik dengan program studi serta BSCC sehingga data yang ada belum digunakan sebagai bahan evaluasi.	[AHB] (1) Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan perlu melakukan analisis komprehensif terhadap penurunan rerata IPK lulusan Tahun Ajaran 2025 (3,34) dibandingkan tahun sebelumnya (3,41) dengan mengaitkannya pada data tracer study (n+1), khususnya aspek penghasilan awal lulusan dan jenis pekerjaan (ASN, swasta ternama, atau lainnya). (2) Prodi direkomendasikan untuk mengolah data IPK secara lebih mendalam, antara lain dengan menyajikan persentase lulusan yang memenuhi kualifikasi IPK tertentu (misalnya IPK > 3,25) yang relevan dengan persyaratan dunia kerja, sebagai bentuk akuntabilitas mutu pendidikan dan evaluasi capaian pembelajaran lulusan. (3) Selain itu, hasil tracer study yang	rerata IPK lulusan tahun 24/25 belum mencapai target yang ditetapkan oleh prodi RMIK. hal ini sudah tertuang dalam laporan kinerja Prodi RMIK. namun belum di analisis lebih lanjut apa yang menyebabkan IPK masih di bawah target yang ditetapkan Link repository https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/712/1/Laporan%20Kinerja%202024_2025%20RMIK.pdf	7 Februari 2026	Prodi RMIK

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				_WtVvk3EN5RA0V_Stb9E0Ad9Z c1tk/edit?gid=2005364192#gid=2005364192 (belum di legalkan dan direpositoy)		menunjukkan 62% lulusan berpenghasilan < Rp3.000.000 dan rendahnya serapan lulusan di instansi pemerintah perlu dianalisis keterkaitannya dengan kurikulum, capaian CPL, strategi pembelajaran, serta penguatan kompetensi lulusan. (4) Prodi disarankan untuk menyusun rencana tindak lanjut (RTL) berupa: 1. penguatan kurikulum berbasis OBE dan kebutuhan dunia kerja, 2. peningkatan kualitas pembelajaran dan evaluasi akademik, 3. penguatan soft skills dan kesiapan kerja lulusan, serta 4. peningkatan jejaring dan kerja sama dengan instansi pemerintah dan swasta. (5) Seluruh data pendukung (rerata IPK, tracer study, dan hasil analisis) harus dilegalkan, direpository-kan secara resmi, dan digunakan sebagai dasar dalam siklus Evaluasi, Pengendalian, dan			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
						Peningkatan (EPP) mutu pendidikan.			
91		Apakah rerata masa tunggu lulusan ≤ 3 bulan?	KTS / Minor	[AHB] Berdasarkan hasil tracer studi tahun 2024 lulusan PS D3 RMIK rerata masa tunggu lulusan untuk memperoleh pekerjaan pertama adalah 2 bulan dengan response rate sebesar 33%. Mayoritas lulusan bekerja sebagai petugas rekam medis dan informasi kesehatan namun pada laporan tracer studi tidak secara eksplisit dijelaskan dimana tempat bekerja lulusan. Capaian masa tunggu ≤ 3 bulan ini menunjukkan bahwa kurikulum Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan telah mendukung ketercapaian Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL), khususnya pada kompetensi kerjasama tim, komunikasi, keahlian berdasarkan bidang ilmu. Link: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/612/1/Laporan Tracer Study 2024 Pelaporan 2025.pdf Catatan: Laporan TS 2024/2025 ada akan tetapi belum ada halaman pengesahan atau dokumen belum legal.	[AHB] Rensponrate masih rendah walaupun telah melampaui target dan belum ditindaklanjuti. Hal ini dikarenakan BSCC belum melakukan evaluasi bersama prodi (rapat koordinasi) untuk menentukan strategi keberhasilan tracer study.	[AHB] (1) BSCC dan Prodi perlu dilakukan trobosan/ strategi agar responrate Tracer Study 2025/2026 meningkat agar gambaran data lebih kuat lagi. Strategi tersebut harus tertuang dalam program kerja BSCC/ WD3 dan Prodi. (2) Hasil TS dapat dibuktikan penggunaan dalam tindak lanjut atau kebijakan di Prodi (terangkum dalam dokumen legal)	[BSCC- WD 3- Prodi] : BSCC dan Prodi telah melakukan strategi agar responrate Tracer Study 2025/2026 meningkat agar gambaran data lebih kuat lagi. Strategi tersebut harus tertuang dalam program kerja BSCC/ WD3 dan Prodi. Link : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/819/4/LAPO RAN%20KINERJA%20BSCC %202024%202025.pdf	9 Februari 2026	[BSCC- WD 3- Prodi]
92		Apakah monitoring & evaluasi hasil belajar	Observasi / Observasi	[AHB] Monitoring dan evaluasi kemajuan studi mahasiswa Program Studi D3 RMIK dilaksanakan secara rutin setiap	[AHB] Dokumentasi digital proses dan hasil	[AHB] Prodi menyiapkan dan upload dokumen digital proses dan hasil monitoring & evaluasi	Undangan, Notulen, Daftar Hadir, BAP, Hasil, dan Dokumentasi Yudisium Kenaikkan Tingkat	6 Februari 2026	[Prodi RMIK]

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		dilakukan tiap tahun dengan kriteria zona hijau & 80% mahasiswa?		akhir semester dengan mengacu pada Standar Pendidikan Poltekkes BSI (Buku 2 Standar dan Manual PPEPP Pendidikan 2025). Mengingat adanya keterbatasan akses terhadap fitur monitoring otomatis Neo Feeder, Prodi melakukan pemetaan mandiri terhadap indikator Zona Hijau (IPK $\geq$ 3,00) menggunakan basis data rekapitulasi akademik internal. Berdasarkan validasi data Laporan IPK Mahasiswa Periode 2024-Genap, tercatat dari total 358 mahasiswa aktif, sebanyak 304 mahasiswa (84,9%) berhasil mencapai IPK di atas 3,00 (dengan rincian 200 mahasiswa pada rentang 3,01-3,50 dan 104 mahasiswa pada rentang 3,51-4,00). Capaian ini menunjukkan bahwa mayoritas mahasiswa berada dalam Zona Hijau (melampaui target minimal 80%), sementara mahasiswa yang berada di bawah standar (Zona Kuning/Merah) telah diidentifikasi untuk ditindaklanjuti melalui program bimbingan akademik intensif (kelas ulang dan remedial). Akan tetapi bukti belum ada.	monitoring & evaluasi hasil belajar (Undangan, Absensi, Notulensi, dan Gambar/Foto serta legalitasnya dalam rapat monitoring kenaikan tingkat) Tahun Ajaran 2024/2025 belum ada	hasil belajar, meliputi Undangan, Absensi, Notulensi, dan Gambar/Foto serta legalitasnya dalam rapat monitoring kenaikan tingkat untuk Tahun Ajaran 2024/2025. Serta siapkan rencana tindak lanjut untuk TA 2025/2026 yang dituangkan dalam program kerja prodi 25/26 atau laporan kinerja 24/25	https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/cgi/users/home?screen=EPrint::View&eprintid=791#t		
93		Apakah penerimaan mahasiswa baru (PMB)	Observasi / Observasi	[AHB] Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dilaksanakan secara	[AHB] Meskipun proses Penerimaan	[AHB] Program Studi D3 RMIK bersama-sama direksi (WD2) dan ketua PMB disarankan untuk	PEDOMAN https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/580 DAYA TAMPUNG	7 FEBRUARI 2026	TIM PMB

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta
 admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		transparan, adil, nondiskriminatif?		transparan, adil, dan nondiskriminatif sesuai dengan kebijakan institusi dan ketentuan Standar Nasional Pendidikan Tinggi. Seluruh informasi PMB, meliputi persyaratan, jalur seleksi, tahapan, kriteria penilaian, jadwal, dan hasil seleksi diumumkan secara terbuka melalui laman resmi dan media informasi institusi. Proses seleksi PMB dilakukan dengan kriteria yang sama bagi seluruh calon mahasiswa tanpa membedakan latar belakang suku, agama, ras, gender, kondisi sosial ekonomi, maupun disabilitas, sepanjang memenuhi persyaratan akademik dan kesehatan yang relevan dengan karakteristik Program Studi D3 RMIK. Mekanisme seleksi dan penetapan kelulusan dilaksanakan secara terdokumentasi dan dapat ditelusuri. Pelaksanaan PMB telah dievaluasi melalui monitoring dan evaluasi internal, termasuk analisis jumlah pendaftar, daya tampung, rasio kelulusan, serta keluhan atau umpan balik calon mahasiswa. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa proses PMB berjalan sesuai prinsip transparansi dan keadilan. Sebagai tindak lanjut, Program Studi bersama unit terkait melakukan	Mahasiswa Baru (PMB) telah dilaksanakan secara transparan, adil, dan terdokumentasi serta telah dilakukan monitoring dan evaluasi, hasil evaluasi PMB belum sepenuhnya ditindaklanjuti dalam bentuk rencana tindak lanjut (RTL) yang terdokumentasi untuk Penerimaan Mahasiswa Baru Tahun Ajaran 2025/2026 sebagai bagian dari siklus PPEPP.	menyusun dan mendokumentasikan rencana tindak lanjut (RTL) berdasarkan hasil evaluasi Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) Tahun Ajaran 2024/2025, khususnya sebagai dasar perbaikan dan penguatan strategi PMB Tahun Ajaran 2025/2026. RTL tersebut perlu dilegalkan, direpository-kan, dan digunakan sebagai bagian dari siklus PPEPP guna menjamin keberlanjutan peningkatan mutu penyelenggaraan PMB.	: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/582 LAPORAN PMB https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/579		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				penyempurnaan sosialisasi PMB dan pemutakhiran pedoman seleksi secara berkala sebagai bagian dari siklus PPEPP untuk menjamin peningkatan mutu berkelanjutan. Dokumen Bukti: kurang bukti rencana tindak lanjut untuk penerimaan mahasiswa tahun ajaran 2025/2026 berdasarkan evaluasi PMB 2024/2025					
94		Apakah ≥ 80% mahasiswa aktif di kegiatan softskill & karakter (LDK, AAI, BSC, SERASI, SEMERBAK, dll)?	Observasi / Observasi	[AHB] Poltekkes BSI menunjukkan komitmen yang kuat dalam pengembangan potensi mahasiswa di luar aspek akademik, khususnya dalam penguatan soft skills dan pembentukan karakter. Berdasarkan data Indikator Kinerja Utama (IKU), persentase keaktifan mahasiswa dalam kegiatan penguatan karakter seperti Asistensi Agama Islam (AAI), Latihan Dasar Kepemimpinan (LDK), dan organisasi kemahasiswaan mencapai 96% pada tahun 2024, melampaui target yang ditetapkan sebesar 95%. Capaian ini didukung oleh pelaksanaan minimal lima kegiatan pembangunan karakter per tahun yang diselenggarakan secara rutin. Tingginya tingkat partisipasi mahasiswa tersebut didorong oleh integrasi kegiatan pembentukan karakter ke dalam	[AHB] Meskipun tingkat partisipasi mahasiswa dalam kegiatan penguatan karakter dan soft skills telah melampaui target, dukungan sarana dan prasarana, keberagaman kegiatan kewirausahaan, serta respons layanan pendukung kemahasiswaan masih dapat ditingkatkan guna mendukung keberlanjutan	[AHB] Poltekkes BSI (WD III dan Tim) disarankan untuk meningkatkan dukungan sarana dan prasarana kegiatan kemahasiswaan, memperkaya ragam program kewirausahaan mahasiswa, serta mengoptimalkan respons layanan pendukung organisasi kemahasiswaan. Upaya tersebut perlu direncanakan dan dievaluasi secara terstruktur melalui monitoring berkala dan rencana tindak lanjut, serta diintegrasikan dalam siklus PPEPP guna memperkuat kualitas dan keberlanjutan pengembangan soft skills dan karakter mahasiswa.	Tim Wakil Direktur III secara rutin telah menyusun program kerja tahunan sebagai bentuk perencanaan pengembangan layanan dan kegiatan kemahasiswaan yang lebih terarah. Setiap unit kemahasiswaan juga diwajibkan menyusun laporan kinerja secara berkala sebagai wujud akuntabilitas pelaksanaan program. Laporan tersebut dilengkapi dengan hasil evaluasi capaian kegiatan, identifikasi kendala, serta rencana tindak lanjut perbaikan. Link proker unit2 di bawah WD3 https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/695 dan link laporan kinerja WD3 https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/680/)	8 Februari 2026	[Wadir III] dan tim

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				siklus kegiatan tahunan Program Studi, di mana setiap mahasiswa baru wajib mengikuti pendampingan keagamaan (AAI) serta didorong untuk aktif dalam organisasi internal seperti HIMA RMIK (Resistan). Sebagai faktor pendukung, Prodi secara konsisten melaksanakan rapat koordinasi bulanan untuk mengevaluasi dan merencanakan kegiatan kemahasiswaan, serta adanya peran aktif Dosen Pembimbing Akademik (DPA) dalam memotivasi dan mendorong mahasiswa untuk berpartisipasi dalam berbagai kegiatan pengembangan diri, termasuk kompetisi di tingkat nasional. Namun demikian, berdasarkan hasil survei kepuasan mahasiswa dalam Laporan Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) Tahun 2024, masih terdapat beberapa faktor penghambat, yaitu: 1. Sarana dan prasarana pendukung kegiatan kemahasiswaan yang belum optimal, 2. Keragaman kegiatan kewirausahaan mahasiswa yang masih terbatas, dan 3. Kecepatan respons staf dalam menindaklanjuti keluhan atau kebutuhan operasional organisasi mahasiswa yang perlu ditingkatkan.	dan kualitas aktivitas kemahasiswaan secara lebih optimal.	Buktikan dengan dokumen RTL.			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
95		Apakah tersedia Unit Kesehatan Kampus dengan fasilitas ≥ 50% lengkap?	Observasi / Observasi	[AHB] Poltekkes Bhakti Setya Indonesia menyediakan Unit Kesehatan Kampus (UKK) di Kampus Gedongkuning dan Purwanggan dengan stok obat P3K lengkap, masa kedaluwarsa terpantau (2026–2029), serta peralatan medis fungsional meliputi alat diagnostik, penanganan darurat, dan sarana pendukung. Seluruh obat dan alat kesehatan dikelola dan dimonitor melalui laporan inventaris bulanan untuk menjamin ketersediaan dan mutu layanan kesehatan. Sayangnya, belum ada petugas yang standby. Telah ada survey kepuasan yang dilakukan dibawah arahan WD III, akan tetapi laporan survei belum lengkap dan dokumen tindak lanjut belum ada.	[AHB] Pengelolaan layanan UKK belum didukung petugas yang standby serta laporan survei kepuasan dan rencana tindak lanjut yang terdokumentasi, sehingga peningkatan mutu layanan UKK belum optimal.	[AHB] Poltekkes Bhakti Setya Indonesia disarankan menata penugasan petugas UKK agar tersedia layanan yang lebih responsif, serta menyusun laporan survei kepuasan dan rencana tindak lanjut secara terdokumentasi di bawah koordinasi WD III, sebagai bagian dari peningkatan mutu layanan kesehatan kampus dalam siklus PPEPP.	UKK dibawah koordinasi Wadir 3 mengupayakan secara bertahap upaya pemenuhan ketersediaan fasilitas layanan UKK seperti yang telah kami sampaikan sebagai Rencana Tindak Lanjut dalam Laporan Analisa Evaluasi Diri Ketersediaan Fasilitas Unit Kesehatan Kampus (UKK) Politeknik Kesehatan Bhakti Setya Indonesia Berbasis IKU Dan IKT Institusi (https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/682/3/ANALISA%20EVALUASI%20DIRI%20KETERSEDIAAN%20FASILITAS%20UNIT%20KESEHATAN%20KAMPUS%20%281%29.pdf)	Program telah berjalan secara bertahap dengan Target Capaian Akhir: ≥ 80% dalam 2–3 tahun	[UKK]
96		Apakah rasio dosen : mahasiswa sesuai ketentuan (minimal 1:30 teori, 1:10 praktikum)?	Observasi / Observasi	[AHB] Jawaban dari Prodi “Ya, Program Studi dapat menunjukkan dokumen bukti bahwa pembelajaran praktik telah memenuhi rasio 1:10. Pada tahun akademik 2024/2025, dari 300 mahasiswa (3 angkatan), pembagian kelas teori dilakukan menjadi 2 kelompok sehingga setiap kelompok berisi sekitar 15–20 mahasiswa. Setiap kelompok praktikum dibimbing oleh 2 dosen praktikum, sehingga rasio	[AHB] belum adanya bukti monitoring dari Direktur, WD 1, dan prodi terhadap pemenuhan rasio dosen : mahasiswa (Teori dan Praktik)	[AHB] Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan perlu memperkuat mekanisme monitoring pemenuhan rasio dosen–mahasiswa pada pembelajaran teori dan praktik dengan melibatkan Direktur dan Wakil Direktur I secara terstruktur. Monitoring tersebut direkomendasikan dituangkan dalam	[Prodi-Wadir II] Program Studi dapat menunjukkan dokumen bukti bahwa pembelajaran praktik telah memenuhi rasio 1:10. Pada tahun akademik 2024/2025, dari 300 mahasiswa (3 angkatan), pembagian kelas teori dilakukan menjadi 2 kelompok sehingga setiap kelompok berisi sekitar 15–20 mahasiswa. Setiap kelompok praktikum dibimbing oleh 2 dosen praktikum, sehingga	9 Februari 2026	[Prodi-Wadir II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta
 admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				praktikum berada pada kisaran 1:10. Kualifikasi pengajar praktikum pada TA 2024/2025 adalah dosen tetap dan dosen praktisi yang memiliki latar belakang kompetensi sesuai bidang RMIK serta pengalaman praktik di lapangan.” Akan tetapi belum terlihat dokumen bukti monitoring dari Direktur, WD 1, dan prodi terhadap pemenuhan rasio dosen : mahasiswa (Teori dan Praktik). Link Bukti: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/513/1/RASIO MAHASISWA TEORI DAN PRAKTIKUM 2025.jpg		dokumen resmi (berita acara, laporan monev, atau lembar pengesahan) yang memuat data rasio, analisis kesesuaian dengan standar, serta rencana tindak lanjut, dan dilaksanakan secara berkala sebagai bagian dari siklus PPEPP untuk menjamin pengendalian mutu pembelajaran.	rasio praktikum berada pada kisaran 1:10. Kualifikasi pengajar praktikum pada TA 2024/2025 adalah dosen tetap dan dosen praktisi yang memiliki latar belakang kompetensi sesuai bidang RMIK serta pengalaman praktik di lapangan. RTL : Program Studi akan mempertahankan rasio pembelajaran praktik maksimal 1:10 melalui pengaturan pembagian kelompok dan penugasan dosen praktikum setiap semester. Monitoring dan evaluasi dilakukan secara berkala melalui sistem penjaminan mutu internal. Lampiran Dokumen Bukti: Password : PastiUnggul		
97		Apakah tersedia alokasi dana peningkatan kualitas pembelajaran?	Observasi / Observasi	[AHB] Dalam Laporan Pendapatan dan Pengeluaran Tahun 2024 dan 2025 terlihat adanya dana maintenance sebesar +/- Rp 200juta. Selain itu tersedia dana pendukung Proses Belajar Mengajar diantaranya pelatihan, seminar, workshop, study lanjut (subsidi dana), maintenance sarpras. Dokumen bukti (valid dan lengkap): • Laporan Pendapatan dan Pengeluaran Tahun 2024 dan 2025 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/648/	[AHB] Pemanfaatan dana maintenance dan dana pendukung PBM belum disertai analisis dan evaluasi efektivitas yang terdokumentasi serta keterkaitannya dengan peningkatan mutu	[AHB] Perguruan tinggi disarankan melengkapi pengelolaan dana maintenance dan dana pendukung PBM dengan laporan evaluasi dan RTL yang mengaitkan penggunaan anggaran dengan prioritas kebutuhan dan peningkatan mutu pembelajaran, sebagai bagian dari siklus PPEPP.	Sudah tersedia alokasi anggaran dapat dilihat dalam laporan keuangan Link : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/686	9 Februari 2026	[Wadir II]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					pembelajaran dalam siklus PPEPP.				
98		Apakah ada dosen yang mengusulkan HKI baru?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491	[ISS] Terdapat HKI yang dimiliki oleh dosen RMIK namun belum ada evaluasi ketercapaian target	[ISS] Telah terdapat bukti hasil sertifikat HKI dan bukti ketercapaiannya sudah dimunculkan	Berdasarkan evaluasi kinerja tahun 2024, LPPM telah memfasilitasi proses pengajuan Hak Kekayaan Intelektual (HKI) bagi para dosen. Proses pengajuan dilakukan melalui tahapan: (1) Skrining draf oleh Sentra HKI, (2) Pengecekan plagiasi/similarity, (3) Pendaftaran ke DJKI, dan (4) Penerbitan sertifikat. Hingga periode pelaporan ini, tercatat 5 (lima) HKI baru yang berhasil diterbitkan oleh dosen prodi RMIK, yang meliputi: (1)[PASTI- Aplikasi KMS Offline dan Pemantauan Stunting] - [andhysulistyo] - [EC002025092099] (2)[Pengantar Teknologi Informasi untuk Kesehatan] - [andhy sulistyo] - [EC002025038595] (3) [Strategi Promosi Kesehatan Berbasis Komunitas: Inovasi untuk Keadilan Akses] - [Bangkit Ary Pratama, SKM.,M.Kes.] - [EC002025188855] (4) [Biostatistik Modern] - [Bangkit Ary Pratama, SKM.,M.Kes. - [EC002025209925] (5) [Efektifitas dan Efisiensi	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
							Manajemen Pelaksanaan Rekam Medis di Rumah Sakit di RSUD Dr. Sardjito] - [Hery Setiyawan] - [EC002025055679] Evaluasi Ketercapaian: Target yang ditetapkan adalah lebih dari 8 usulan. Dengan realisasi saat ini sebanyak 5 HKI, persentase ketercapaian adalah 62.5%. Kekurangan target akan ditindaklanjuti melalui program pendampingan intensif (coaching clinic) penulisan deskripsi ciptaan pada periode berikutnya. Laporan Akhir LPPM 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/779/		
99		Apakah dosen memiliki skor Sinta > 300?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 Terdapat 2 dosen dengan skor SINTA >300 namun belum dievaluasi dan sudah dimunculkan upaya meningkatkan skor namun belum sesuai dengan ketercapaian skor SINTA dosen	[ISS] Validitas reputasi ilmiah dosen melalui pangkalan data SINTA tidak dapat diverifikasi, mengingat laporan ini sama sekali tidak menyajikan data kuantitatif terkait status keaktifan akun, tidak mencantumkan capaian skor	[ISS] Sudah terdapat upaya peningkatan skor SINTA dosen melalui pelatihan publikasi, namun belum ada bukti eksplisit terkait siapa saja dosen yang skor SINTA >300	Berdasarkan pemutakhiran data per tanggal [Tanggal Hari Ini], tercatat sebanyak 2 (dua) orang dosen D3 RMIK telah memiliki Skor SINTA Overall di atas 300 dari total 11 dosen tetap, atau setara dengan 18 % Berikut adalah rincian dosen yang telah memenuhi ambang batas skor >300: [BANGKIT ARY PRATAMA] - Skor SINTA Overall: [468] - [https://sinta.kemdiktisaintek.go.id/authors/profile/6116306] [HENDRA ROHMAN] - Skor SINTA Overall: [687] - [https://sinta.kemdiktisaintek.go.id/authors/profile/6021092]	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					SINTA (khususnya ambang batas skor >300), serta tidak melampirkan bukti fisik berupa tautan profil maupun tangkapan layar akun dosen				
100		Apakah LPPM melaksanakan monev tahunan capaian luaran penelitian?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 - terdapat panduan monev capaian luaran penelitian - terdapat bukti laporan kemajuan penelitian - belum ada laporan monev dan belum tercantum di laporan kinerja	[ISS] LPPM telah melaksanakan fungsi penjaminan mutu penelitian secara konsisten melalui kegiatan monitoring dan evaluasi (monev) capaian luaran penelitian yang dilakukan secara berkala satu kali setiap tahun. Mekanisme ini dijalankan untuk memverifikasi kesesuaian antara target luaran yang	[ISS] selanjutnya cantumkan rekap hasil bukti kemajuan pada laporan kinerja, setidaknya dilampirkan dan dinarasikan pada bagian laporan kemajuan penelitian	LPPM akan melakukan pemutakhiran (revisi) dokumen Laporan Kinerja LPPM Tahun 2024-2025. Sesuai rekomendasi, kami akan mencantumkan rekapitulasi hasil monitoring capaian luaran penelitian (Jurnal, Prosiding, HKI, dan Buku Ajar) secara eksplisit.	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					ditetapkan dengan realisasi publikasi dosen (Jurnal, Buku, dan HKI). Hasil monev tersebut kemudian didokumentasikan dan digunakan sebagai landasan pengambilan kebijakan tindak lanjut berupa pemberian reward bagi dosen yang produktif				
101		Apakah penelitian dilaksanakan sesuai siklus PPEPP dan SOP dari perencanaan hingga diseminasi?	Observasi / Observasi	[ISS] Ditemukan proposal, laporan kemajuan dan laporan akhir, namun tidak ditemukan logbook, tetapi ada bukti luaran berupa artikel namun hanya kecil dosen yang melakukan PkM	[ISS] Proses penelitian tidak terdokumentasi dengan lengkap dan tersimpan di database LPPM	[ISS] Sudah terdapat bukti adanya proses PkM berjalan namun belum lengkap yaitu belum ada diseminasi.	LPPM akan merevisi SOP Pelaksanaan Penelitian dan PkM	9 Februari 2026	LPPM
102		Apakah luaran penelitian memenuhi standar	Observasi / Observasi	[ISS] Luaran sudah memenuhi standar mutu yang ditetapkan (jurnal terindeks SINTA) dan dapat diverifikasi, mudah ditelusuri, namun belum terdapat	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukan	[ISS] munculkan evaluasi luaran (berkelanjutan) dalam laporan kinerja	LPPM akan mencantumkan "Evaluasi Luaran Penelitian Tahunan" dalam Laporan Kinerja LPPM periode selanjutnya dimana akan	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		mutu dan terdokumentasi?		evaluasi luaran secara berkelanjutan	dalam repository		memuat analisis perbandingan capaian tahun berjalan dengan tahun sebelumnya, kendala yang dihadapi peneliti, serta strategi peningkatan jumlah luaran untuk tahun berikutnya		
103		Apakah terdapat penelitian kolaboratif dengan mitra (lintas prodi/PT/industri/pemerintah)?	Observasi / Observasi	[ISS] MOU/MOA; https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/644 Satu hasil penelitian kemitraan antarprodi: https://journal.umy.ac.id/index.php/jfap/article/view/22102 belum ditemukan kemitraan lintas institusi/PT/industri dan pemerintah, sudah ada bentuk kerjasama namun belum ada tindak lanjut dan evaluasi	[ISS] Sudah terdapat narasi MoU dan MoA tetapi belum ada tindak lanjut terkait kerjasama penelitian	[ISS] munculkan rencana tindak lanjut dan evaluasi terkait kemitraan penelitian	LPPM akan melakukan reviu terhadap MoU yang sudah ada untuk memilah mitra mana yang relevan untuk joint research (Industri/PT Lain/Pemda) https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/624	9 Februari 2026	LPPM, Kerjasama
104		Apakah skor SINTA dosen meningkat setiap semester?	Observasi / Observasi	[ISS] Sudah ada bukti dosen updating skor SINTA setiap semester tetapi belum dimunculkan di dalam laporan	[ISS] Setiap dosen sudah memiliki akun SINTA dan secara aktif melakukan publikasi di setiap semesternya seperti pada bukti screenshot akun SINTA milik dosen rekam medis dan informasi kesehatan.	[ISS] dimunculkan di dalam laporan jika ada bukti peningkatan skor SINTA	LPPM akan menyusun dan mensosialisasikan Mekanisme/SOP Pemutakhiran Data SINTA yang mewajibkan validasi data setiap bulan. LPPM akan melakukan Revisi Laporan Kinerja 2024/2025 dengan menambahkan: (1)Daftar detail akun SINTA dosen (Nama, ID, Status Keaktifan). (2)Lampiran bukti fisik berupa screenshot akun dan logbook monitoring bulanan. Laporan SINTA LPPM: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/807/	9 Februari 2026	LPPM
105		Apakah dosen aktif	Observasi / Observasi	[ISS] Dokumen ada, tetapi bukan SK melainkan kontrak	[ISS] Data sudah ada	[ISS] bukti ditampilkan di repository, terutama	Integrasi/ Laporan Akhir Penelitian dosen Poltekkes	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
		meneliti dan produktif menghasilkan luaran sesuai roadmap?		hibah penelitian internal, laporan penelitian yang sesuai kontrak hibah juga ada, tetapi belum dimasukkan ke dalam repository	tetapi belum dimasukan dalam repository	laporan penelitian internal atau eksternal	Bhakti Setya Indonesia 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/767/		
106		Apakah dana bantuan untuk dosen peneliti?	Observasi / Observasi	[ISS] dana bantuan tercantum di kontrak hibah dan panduan penelitian, sudah dilaporkan namun belum disahkan	[ISS] tercantum skema bantuan dana hibah internal dengan skema 70% pada tahap 1 dan 30% pada tahap 2, namun belum disahkan	[ISS] diberikan pengesahan atau validasi dokumen	Pada tahun 2024/2025, Institusi telah mengalokasikan dana stimulus penelitian internal sebesar Rp 5.000.000 per judul (5 judul penelitian dosen prodi RMIK). Dana ini didistribusikan kepada [Jumlah] dosen melalui skema kompetitif. Penyaluran dana dilakukan dalam dua tahap (70% awal dan 30% setelah laporan kemajuan dan laporan akhir)	9 Februari 2026	LPPM
107		Apakah pemanfaatan dana riset berasal dari berbagai sumber (internal & eksternal)?	Observasi / Observasi	[ISS] terdapat kontrak hibah yang mencantumkan bantuan dana hibah internal namun belum ada pengesahan	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukan dalam repository, belum ada pengesahan	[ISS] dokumen harap disahkan	LPPM akan melakukan proses penandatanganan dan stempel basah pada seluruh kontrak hibah internal tahun berjalan/terkait yang belum disahkan dan melakukan pemindaian (scan) dokumen yang telah disahkan dan mengunggahnya ke repository	9 Februari 2026	LPPM
108		Apakah fasilitas riset dimanfaatkan secara optimal oleh dosen & mahasiswa?	Observasi / Observasi	[ISS] Bukti lengkap sudah ditunjukkan pada tautan berikut: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1wthZX15t39WRNqOGcc7_I2z11SteUU6b9pVkwV6HDpo/edit?gid=1230201987#gid=1230201987 sudah dievaluasi	[ISS] belum ada rencana tindak lanjut	[ISS] tunjukkan rencana tindak lanjut			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				namun belum dilakukan rencana tindak lanjut					
109		Apakah jumlah laboratorium aktif & fasilitas riset diperbarui tiap tahun?	Observasi / Observasi	[ISS] ada dokumentasi pengajuan yang disimpan oleh laboran dan sudah dilaksanakan dan telah dievaluasi tetapi belum dilaporkan	[ISS] Data sudah ada tetapi belum dimasukkan dalam repository	[ISS] perlu ditampilkan laporan hasil evaluasi penggunaan dan kondisi sarpras penelitian	Untuk data Sudah di upload ke repository dan sudah lengkap	2026	Prodi , Saprass
110		Apakah terdapat kerja sama riset aktif & luaran kolaboratif?	Observasi / Observasi	[ISS] MoU KS https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/644 laporan sudah lengkap namun belum disahkan Lakin KS https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/641	[ISS] Dengan adanya Mou Kerjasama riset dengan mitra strategis (baik fasilitas pelayanan kesehatan maupun institusi pendidikan tinggi lain), yang ditandai dengan intensitas komunikasi dan pelaksanaan kegiatan penelitian bersama. Legalitas kerja sama ini didukung penuh oleh dokumen formal yang sah berupa Nota Kesepahaman	[ISS] mohon dilengkapi dengan pengesahan pada revisi	Untuk kegiatan kerjasama riset kolaboratif sudah dilakukan dalam bentuk pembuatan karya tulis ilmiah yang dilaksanakan ditempat mitra kerjasama https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/624 , https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/641	2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					(MoU) yang spesifik pada topik penelitian. Kemitraan tersebut telah terbukti produktif menghasilkan luaran kolaboratif, seperti publikasi jurnal ilmiah bersama dan prosiding seminar, di mana seluruh jejak rekam aktivitas mulai dari inisiasi, dokumen legal, hingga bukti fisik luaran telah terdokumentasi secara sistematis dan dapat diverifikasi validitasnya.				
111		Apakah jumlah MoU/MoA riset baru meningkat?	Observasi / Observasi	[ISS] MoU KS https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/644 Lakin KS https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/641	[ISS] belum ada evaluasi, namun sebetulnya kegiatan tridharma sudah	[ISS] untuk selanjutnya diperlukan evaluasi, upaya peningkatan kerjasama dan kemitraan penelitian di instansi mitra	MoU dan MoA yang dimiliki sudah mengatur Tri Dharma Perguruan Tinggi yang didalamnya berisi tentang penelitian/riset. https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/624	2026	LPPM & Kerja Sama

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					terlaksana di lokasi mitra		https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/641		
112		Apakah dosen melakukan updating data riset di SINTA/BIMA secara berkala?	Observasi / Observasi	[ISS] https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/726 setiap dosen telah memiliki akun SINTA (dan juga BIMA), namun bukti terkait pembaruan data riset secara berkala belum dicantumkan	[ISS] Seluruh dosen tetap telah memiliki akun SINTA dan BIMA yang aktif serta terverifikasi, yang memuat rekam jejak riset dan luaran publikasi secara komprehensif. Guna menjamin kebaruan data, institusi telah menerapkan mekanisme baku di mana setiap dosen diwajibkan melakukan pemutakhiran data secara mandiri setiap akhir semester, yang selanjutnya diverifikasi validitasnya oleh pihak LPPM sebagai penjamin mutu data.	[ISS] mohon dicantumkan bukti updating data SINTA atau BIMA di laporan kinerja atau ditunjukkan SOP updating data SINTA dengan juga ditunjukkan timestamp pada sistem	LPPM akan (1) menyusun atau merevisi dokumen SOP (Prosedur Operasional Standar) terkait pemutakhiran data profil penulis, publikasi, dan pengabdian masyarakat di SINTA/BIMA, yang mencantumkan alur verifikasi LPPM (2) Melakukan penarikan data dan pengecekan akun SINTA dosen secara kolektif untuk memastikan data terbaru sudah masuk. (3) Mengumpulkan tangkapan layar (screenshot) dari menu "Sync Log" atau "Update Profile" pada sampel akun dosen dan akun Verifikator LPPM untuk membuktikan adanya aktivitas berkala. (4) Memasukkan rekapitulasi peningkatan skor SINTA dan status keaktifan akun dosen ke dalam Laporan Kinerja LPPM Laporan SINTA LPPM: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/807/	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
113		Apakah proposal PkM tersusun sesuai standar mutu & etika?	Observasi / Observasi	[ISY] : Tidak ada check list. tetapi kegiatan PkM telah sesuai etika panduan akademik.	checklist etika kegiatan PkM	[ISY] : Menyusun cek list tentang etika PkM dan pemenuhan mutu kegiatan PkM. Kemudian disosialisasikan. standar mutu di cek list dari penilaian reviewer. Mohon dilampirkan bukti review PkM	Prposal PKM disusun struktur yang sistematis, berorientasi manfaat, serta melalui proses review internal, proposal PkM tersusun sesuai standar mutu dan etika sebagaimana diamanatkan dalam SN-Dikti	9 Februari 2026	LPPM
114		Apakah mahasiswa dilibatkan dalam kegiatan PkM?	Observasi / Observasi	[ISY] : Kegiatan PkM melibatkan mahasiswa.	Adanya keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan PkM.	[ISY] : semua dosen melakukan kegiatan PkM dengan melibatkan mahasiswa. Dosen melakukan dokumentasi lengkap untuk kegiatan tersebut dan dilaporkan kepada LLPM. Lampirkan bukti ketrlibatan mhs	Pelaksanaan PkM sesuai SN-Dikti melibatkan mahasiswa secara aktif di bawah bimbingan dosen dalam perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi kegiatan. Keterlibatan ini meningkatkan capaian pembelajaran mahasiswa melalui pengalaman nyata di masyarakat serta memberikan dampak positif berupa peningkatan kapasitas dan kebermanfaatan bagi masyarakat sasaran	9 Februari 2026	LPPM, Kemahasiswaan
115		Apakah ketercapaian program kerja direksi sesuai target?	Observasi / Observasi	[ISY] : Telah disusun laporan RTM yaitu https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/655 Laporan memuat masukan, kritik, dan saran dari mahasiswa dan stakeholder, memuat program kerja yang telah diselesaikan dan belum selesai.	Direksi menyusun Laporan kinerja direksi dan RTM.	[ISY] : Direksi melanjutkan/menyelesaikan program kerja yang belum selesai pada tahun 2024.	Sudah tersedianya Program Kerja Direksi , Laporan Kinerja, Laporan RTM Link Proker : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/757 Link Laporan Kinerja : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/691 Link Laporan RTM : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/692	2026	Direktur

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
116		Apakah dosen & tendik sudah memiliki talent mapping & career path?	Observasi / Observasi	[ISY] : Talent Mapping dan Career Path telah dilaksanakan dalam kegiatan bimtek oleh bagian SDM. Pengembangan karier dengan pelatihan : 'pekerti' namun belum 100% Memberikan rekomendasi dan bantuan biaya untuk studi lanjut.	Talent Mapping dan Career Path telah tersusun terinci dalam suatu dokumen. TP dan CP tersebut dilaksanakan kepada setiap dosen/tendik.	[ISY] : Memotivasi SDM dan membantu SDM yang terkendala dalam pengembangan TM, CP. Menyusun Dokumen Talent Mapping dan Career Path dan disosialisasikan kepada semua SDM sesuai bidang kerjanya	Laporan Talent Mapping dan Career Path Pegawai Tahun 2024 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/799 Laporan Talent Mapping dan Career Path Pegawai Tahun 2025 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/800 Laporan Talent Mapping dan Career Path Dosen TA 2024/2025 Ganjil : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/820 Laporan Talent Mapping dan Career Path Dosen TA 2024/2025 Genap : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/822	7 FEBRUARI 2026	WADIR II
117		Apakah ada pelatihan SDM (kepemimpinan, service excellent, internasional, digital)?	Observasi / Observasi	[ISY] : SDM telah diikuti dalam berbagai pelatihan sesuai kompetensi/bidang kerja. Kegiatan pelatihan diselenggarakan oleh penyelenggara diluar intitusi dan internal. Dokumen sertifikat pelatihan tersimpan dalam repositori.	Prodi RMIK berupaya menjaga keberlanjutan pelatihan SDM.	[ISY] : Poltekkes BSI selalu memberikan dukungan pembiayaan dan memotivasi SDM demi menjaga keberlanjutan pelatihan SDM.	ANALISIS PEMERATAAN BEBAN KERJA DAN KEIKUTSERTAAN PELATIHAN DALAM PENGEMBANGAN KOMPETENSI TENAGA KEPENDIDIKAN (TENDIK) TAHUN 2024 : https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/772 ANALISIS PEMERATAAN BEBAN KERJA DAN KEIKUTSERTAAN PELATIHAN DALAM PENGEMBANGAN KOMPETENSI TENAGA KEPENDIDIKAN (TENDIK) TAHUN 2025:	7 FEBRUARI 2026	WADIR II

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
							https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/778 KEGIATAN TENDIK 2024 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/604 KEGIATAN TENDIK 2025 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/670 AGENDA SDM 2024 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/603 AGENDA SDM 2025 : https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/664		
118		Apakah portal OPAC dapat diakses publik?	Observasi / Observasi	[ISS] Tautan Repo Tangkapan Layar Portal OPAC: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/734/ Tautan Portal OPAC: https://inlisite.poltekkes-bsti.ac.id/opac/	[ISS] Sistem OPAC perpustakaan telah menerapkan prinsip akses terbuka penuh, di mana portal tersedia secara daring dan dapat diakses oleh publik dari jaringan eksternal tanpa memerlukan otentikasi login, sehingga memungkinkan masyarakat luas untuk menelusuri detail koleksi	[ISS] Link OPAC dapat diakses, namun belum dilakukan evaluasi dan belum ada pedoman yang mengatur.	Pedoman pengelolaan OPAC masih dalam tahap penyusunan, begitu juga dengan kebijakan dalam evaluasinya.	April 2026	Perpustakaan

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					pustaka tanpa hambatan.				
119		Apakah jurnal internasional & nasional berlanjut secara runtut?	Observasi / Observasi	[ISS] Belum ditemukan jurnal berlangganan untuk prodi RMIK	[ISS] Berdasarkan rekapitulasi data koleksi referensi untuk Program Studi D3 RMIK, langganan jurnal nasional terakreditasi Dikti maupun jurnal internasional telah berjalan secara runtut (kontinu) selama periode aktifnya, yaitu mulai tahun 2019 hingga maksimal tahun 2023. Mayoritas jurnal, seperti Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia dan Jurnal Ilmu Kesehatan Vokasional, dilanggan secara berturut-turut hingga tahun 2022,	[ISS] Telah dilakukan upaya penyediaan jurnal walaupun open access dan jurnal internasional yang juga open access, tetapi sudah terindeks Scopus	[Perpustakaan]	8 Februari 2026	[Perpustakaan]

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					sementara Jurnal Kemas menjadi satu-satunya referensi yang masa langganannya bertahan hingga tahun 2023. Namun, data menunjukkan bahwa mulai tahun 2024, seluruh langganan jurnal tersebut sudah tidak dilanjutkan lagi, sehingga terjadi penghentian pembaruan koleksi referensi baik cetak maupun daring pada periode tahun tersebut.				
120		Apakah dana non-mahasiswa (usaha/hibah) tercapai?	Observasi / Observasi	[AHB] Dana non-mahasiswa (usaha/hibah) Poltekkes Bhakti Setya Indonesia Tahun 2025 telah ada, salah satunya melalui Hibah PP-PTS Kemendiktisaintek berupa pengadaan alat di Program Studi D3 RMIK. Selain itu, sumber dana non-mahasiswa	[AHB] Meskipun institusi telah memperoleh dana non-mahasiswa melalui berbagai hibah dan usaha	[AHB] BPH bersama Direktur dan Wakil Direktur II perlu memperkuat strategi peningkatan dana non-mahasiswa melalui optimalisasi hibah, kerja sama, dan unit usaha, disertai target terukur dan			

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				juga berasal dari hibah penelitian dan PKM, bantuan publikasi, serta usaha penunjang institusi seperti sewa foodcourt/kantin dan layanan fotokopi. Berdasarkan laporan keuangan, pendapatan dari usaha penunjang tercatat sebesar Rp144.500, sedangkan pendapatan dari hibah gabungan sebesar Rp447.000 (Laporan Keuangan, hlm. 2). Bukti: Laporan Keuangan Poltekkes BSI (https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/eprint/686/). Perlu ada rencana tindak lanjut untuk meningkatkan perolehan dana non-mahasiswa (usaha/hibah).	penunjang, nilai perolehannya masih relatif kecil dibandingkan pendapatan dari mahasiswa, sehingga kontribusi dana non-mahasiswa terhadap keberlanjutan dan penguatan pendanaan institusi belum optimal dan perlu ditingkatkan secara strategis.	monitoring berkala dalam siklus PPEPP.			
121		Apakah tersedia layanan konseling offline & online dengan kepuasan minimal “Baik ”?	Observasi / Observasi	[AHB] Dokumen ada akan tetapi belum dalam bentuk Laporan Survei, Skor BK : 2,97 (baik). Rencana tidak lanjut di tuangkan dalam laporan kinerja BK, WD3: Peningkatan ke arah bimbingan konseling yaitu di samping pembimbingan secara tatap muka (offline) juga akan ditambah dengan bimbingan konseling secara online (tanpa tatap muka) dengan memakai aplikasi yang akan siap digunakan pada TA 2024. (Halaman Link: https://repository.poltekkes-	[AHB] Data kepuasan layanan Bimbingan Konseling (BK) belum disajikan dalam bentuk laporan survei kepuasan yang terstruktur, sehingga pemanfaatannya untuk evaluasi dan peningkatan mutu layanan	[AHB] Wakil Direktur III bersama Tim Kemahasiswaan disarankan untuk menyusun dan mendokumentasikan laporan survei kepuasan layanan BK secara terstruktur, serta memanfaatkan hasilnya sebagai dasar evaluasi dan rencana tindak lanjut peningkatan layanan, termasuk pengembangan layanan BK daring, dalam siklus PPEPP. Laporan	Wakil Direktur III bersama Tim Kemahasiswaan telah menyusun dan mendokumentasikan laporan survei kepuasan layanan BK secara terstruktur. Laporan Survei Kepuasan Layanan telah memuat SK Tim, instrumen survei, metodologi, rekap dan analisis skor kepuasan, serta RTL, dan disahkan pimpinan bidang Kemahasiswaan dengan diketahui oleh Direktur. Link Laporan Survey Kepuasan Layanan Bidang	9 Februari 2026	Wadir 3 dan BK

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta
 admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
				bsi.ac.id/id/eprint/680/5/LAPKIN%20BK%20TAHUN%2024%2025.docx Akan tetapi data kepuasan belum dalam bentuk laporan survei kepuasan, walaupun telah ada RTL yang dituangkan dalam laporan kinerja mahasiswa dan BK.	BK belum optimal.	Survei Kepuasan Layanan harus memuat SK Tim, instrumen survei, metodologi, rekap dan analisis skor kepuasan, serta RTL, dan disahkan pimpinan unit serta direpository-kan sebagai bukti peningkatan mutu dalam siklus PPEPP.	Kemahasiswaan https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/815/8/LAPORAN%20HASIL%20SURVEI%20KEPUASAN%20LAYANAN%20KEMAHASISWAAN%20TAHUN%202024_2025%20%281%29.pdf . Hasil survey digunakan untuk menyusun rencana tindak lanjut yang termuat dalam laporan kinerja Unit Bimbingan Konseling (link https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/819/8/LAPKIN%20BK%20TAHUN%2024%2025.pdf)		
122		Apakah dosen menerbitkan artikel di jurnal Sinta 3–6?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/491 Terdapat 9 dosen RMIK yang publikasi di jurnal SINTA 3-6, dan sisanya di jurnal tidak terakreditasi	[ISS] Berdasarkan bukti fisik yang dilampirkan, publikasi artikel dosen dapat diidentifikasi melalui metadata yang lengkap (judul, nama penulis, dan URL). Namun, aspek kepatuhan administratif dinilai kurang informatif karena dokumen tidak menjelaskan status indeksasi	[ISS] Telah terdapat 9 dosen yang publikasi di jurnal terakreditasi SINTA dan 7 yang publikasi di jurnal tidak terakreditasi. Di laporan kinerja dilengkapi target publikasi lengkap yang belum ditambahkan sehingga target dapat tercapai	LPPM akan melakukan revisi Laporan Kinerja dengan menambahkan data: (1) Jumlah Dosen D3 RMIK yang mempublikasikan artikel. (2) Pemisahan data jelas: Artikel SINTA 3–6 vs. Non-Terakreditasi. Laporan Akhir LPPM 2025: https://repository.poltekkes-bsi.ac.id/id/eprint/779/ (1) Pemetaan Penyakit Tuberkulosis Dengan Sistem Informasi Geografis Di Wilayah Kapanewon Banguntapan, Sewon, Dan Kasihan - dr.Ana Dewi Lukita Sari,M.P.H - https://jurnal.syedzasaintika.ac.id/index.php/meditory/article/view/3122/1857 Bukti akreditasi Jurnal SINTA 5:	9 Februari 2026	LPPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
					(peringkat Sinta 3–6) secara eksplisit untuk setiap judul, serta tidak memuat bukti integrasi luaran tersebut ke dalam akun SINTA dosen		https://imgur.com/hafvx2Z (2) DAYA PENYEMBUHAN LUKA SAYAT EKSTRAK ETIL ASETAT DAUN UBI JALAR (Ipomoea Batatas L) TERHADAP KELINCI- Bangkit Ary Pratama, SKM.,M.K es.- https://ojs.udb.ac.id/DJP/article/view/4915 Bukti akreditasi Jurnal SINTA 5: https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/13125 (3) Upaya Pencegahan Stunting dengan Olahan Makanan Berbasis Kelor dan Budidayanya pada Masyarakat Kelurahan Bulakan Kabupaten Sukoharjo- Bangkit Ary Pratama, SKM.,M.K es.- https://jurnal2.untagsmg.ac.id/index.php/sabda/article/view/3309 Bukti akreditasi Jurnal SINTA 5: https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/13626 (4) Evaluasi Metadata Rekam Medis Elektronik Rawat Jalan- Andrias Feri Sumadi- https://inhis.pubmedia.id/index.php/inhis/article/view/147 Bukti akreditasi Jurnal SINTA 4: https://sinta.kemdiktisaintek.go.id/journals/profile/13496 (5) Evaluasi Kesesuaian Variabel Dan Meta Data RMEDi IGD RS Nur Hidayah - Intan Kurniawati- https://jurnal.syedzasaintika.ac.id/index.php/meditory/article/vi		

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsi.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
							ew/3333/1962 Bukti akreditasi Jurnal SINTA 5: https://imgur.com/hafvx2Z (6) Analisis Ketepatan Kode Diagnosis Berdasarkan ICD-10 pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Ngampilan- Ana Dewi Lukita Sari- https://jurnal.syedzasaintika.ac.id/index.php/meditory/article/view/3357 Bukti akreditasi Jurnal SINTA 5: https://imgur.com/hafvx2Z (7) Pemanfaatan Data Rekam Medis Kasus Penyakit TBC Secara Spasial di Wilayah Kecamatan Wonosari - Andhy Sulistyo- https://ejournal.yasin-alsys.org/masaliq/article/view/5522 Bukti akreditasi Jurnal SINTA 5: https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/13166		
123		Apakah jumlah publikasi artikel dosen terindeks Scopus + Sinta 1‐2 sesuai target?	Observasi / Observasi	[ISS] Laporan Kinerja LPPM 2024 2025: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/491 Formulation and Organoleptic Evaluation of Roselle (Hibiscus sabdariffa) Jamu Godog with Stability and Microbial Quality Assessment Authors: https://journal.umy.ac.id/index.php/jfap/article/view/22102	[ISS] Target 1 publikasi per prodi sudah tercapai, namun belum terdapat evaluasi terkait ketercapaian secara eksplisit di laporan kinerja LPPM	[ISS] Laporan ketercapaian publikasi jurnal di Scopus atau Sinta 1-2 sebaiknya dimunculkan di laporan kinerja	Berdasarkan target kinerja tahun 2025, ditetapkan bahwa setiap program studi wajib menghasilkan minimal 1 publikasi terindeks Sinta 1–2 atau Scopus. Berdasarkan hasil pemantauan, realisasi capaian adalah sebagai berikut: Total Publikasi Terdata: 1 Artikel (Jurnal Sinta 2). Analisis Ketercapaian: Dengan jumlah 1 artikel yang terbit, maka target 1 publikasi per prodi dinyatakan	9 Februari 2026	LLPM

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

No	Deskripsi	Referensi (Butir Mutu)	Jenis/Kategori	Temuan	Akar Penyebab	Rekomendasi Perbaikan	Rencana Tindak Lanjut	Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab
							TERCAPAI (100% / Melampaui Target). Artikel tersebut adalah: (1) Formulation And Organoleptic Evaluation Of Roselle (Hibiscus Sabdariffa) Jamu Godog With Stability And Microbial Quality Assessment (Bangkit Ary Pratama SKM.,M.Kes.). Hal ini menunjukkan bahwa kinerja produktivitas dosen dalam publikasi bereputasi telah memenuhi standar mutu yang ditetapkan. Laporan Akhir LPPM: https://repository.poltekkes-bsti.ac.id/id/eprint/779/ Link artikel ilmiah: https://journal.umi.ac.id/index.php/jfap/article/view/22102 Bukti SINTA 2: https://sinta.kemdiktisaintek.go.id/journals/profile/9397		
124		Apakah dokumentasi bimbingan penelitian dosen–mahasiswa tervalidasi?	Observasi / Observasi	[ISS] terdapat rekapitulasi hasil bimbingan di siacad dan juga konfirmasi dari mahasiswa ketika seminar	[ISS]Proses pembimbingan sudah tersistem	[ISS] dimunculkan dokumentasi dalam laporan kinerja atau laporan kegiatan pembimbingan	ada BAP seminar proposal dan seminar hasil di siacad	9 Februari 2026	LPPM, Prodi

*) Keterangan :

- Uraian Temuan, akar masalah dan rekomendasi penyelesaian (*diisi oleh auditor*)

POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

Direktorat Pangkalan Data, Jaminan Mutu Dan Akreditasi

Jl. Gedongkuning Selatan No 2A, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta

admin@poltekkes-bsti.ac.id

5 KESIMPULAN AUDIT

Tim audit menyimpulkan:

1. Sistem dokumentasi cukup lengkap dan terstruktur untuk mendukung pelaksanaan Sistem Penjaminan Mutu Internal.

☐ Ya ☐ Tidak ☒ **Lainnya**, sebutkan: lebih dari 60% dokumen telah terepositori akan tetapi bukti monitoring, rencana perbaikan, dan tindak lanjut belum terdokumentasi dengan baik, khusus yang dilakukan ditingkat direksi

2. Prodi telah menjalankan Sistem Penjaminan Mutu Internal secara konsisten dan berkelanjutan.

Aspek yang harus terpenuhi	Ya/Tidak
Mengikuti AMI dengan hasil nilai mencapai target ≥ 2.5 (lihat nilai hasil audit di menu Beranda)	Ya/Tidak
Melakukan moneyv (mulai Jan 2025)	Ya/Tidak
Keterlaksanaan siklus SPMI	Ya/Tidak

3. Temuan pada periode audit ini adalah: **(50)** (KTS Major), **(41)** (KTS Minor), **(33)** (Observasi)
4. TPP (Tindakan Perbaikan dan Pencegahan) pada temuan audit sebelumnya telah ditindak-lanjuti secara efektif.

Aspek yang harus terpenuhi	Ya/Tidak
Temuan sebelumnya ditindaklanjuti	Ya/Tidak
Terjadi lagi temuan yang sama dengan audit periode sebelumnya	Ya/Tidak

5. Pimpinan Prodi menunjukkan komitmennya terhadap impementasi Sistem Penjaminan Mutu Internal untuk tercapainya kepuasan *stakeholder*.

Aspek yang harus terpenuhi	Ya/Tidak
Ketepatan waktu pelaporan kinerja Prodi	Ya/Tidak
Menghadiri RTM tingkat Poltekkes BSI	Ya/Tidak
Menindaklanjuti hasil survey yang terkait unitnya Catatan: 1. Hasil survei tingkat prodi telah dimanfaatkan untuk pengambilan rencana perbaikan/ tindak lanjut 2. Direksi belum memanfaatkan secara optimal hasil survei untuk pengambilan rencana perbaikan/ tindak lanjut 3. Survei kepuasan manajemen Tahun Ajaran 2024/2025 belum terlaksana	Ya/Tidak

Penilaian berdasarkan pemeriksaan dokumen pada <http://poltekkesbsi.jamitu.id> dan berdasarkan pada dokumen dukung pada saat visitasi dilakukan.

6 DOKUMENTASI FOTO



Gambar 1. Foto bersama Civitas Poltekkes BSI saat AMI D3 RMIK



Gambar 2. Pengarahan teknis pelaksanaan AMI D3 RMIK



Gambar 3 . Kaprodi D3 RMIK mempresentasikan Laporan Pertanggungjawaban



Gambar 4 . Sesi verifikasi AMI D3 RMIK



Gambar 5 . Serah terima Laporan AMI D3 RMIK

Link Gdrive Dokumentasi AMI Prodi D3 RMIK:

<https://drive.google.com/drive/folders/1tDztecR5KKSzblunHmH0DifS7IUMB4Kh>

Lampiran 1. Daftar Hadir

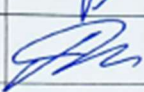
DAFTAR HADIR

AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) Periode: 2024-2025

Hari/Tanggal Visitasi : Kamis, 29 Januari 2026
 Fakultas : POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA
 Program Studi (Teraudit) : D3 RMIK (Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan)
 Ketua Program Studi : Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM
 Auditor : 1. Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc. (Ketua)
 : 2. Ika Sulis Setyaningsih, S. Pd., M. Pd. (Anggota)
 : 3. apt. Ismiyati, M.Sc. (Anggota)

NO	Nama Pegawai	Jabatan		Nama Pegawai
1.	Dra. Yuli Puspito Rini, M.Si.	Direktur	Auditee	
2.	apt. Artha Woro. Utami, S.Farm., M.Sc.	WD1	Auditee	
3.	Andrias Feri Sumadi, A.Md.RMIK., S.T., M.M., M.K.M.	WD2	Auditee	
4.	Apt. Farisya Nurhaeni, M.Sc.	WD3	Auditee	
5.	Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc.	Ketua LPMI	Auditor	
6.	Resmi Aini, M.Sc.	Sekretaris LPMI	Panitia Teknis	
7.	Fadia Sulaiman, S.Th.I., M.S.I.	Anggota LPMI	Auditee	
8.	Widia Rahmatullah, M.Sc.	Ketua LPPM	Auditee	
9.	Intan Kurniawati, S.K.G., M.P.H.	Sekretaris LPPM	Auditee	
10.	Rendi Ariyanto Sinanto, Skep., MKM.	Anggota LPPM	Auditee	
11.	apt. Iramie Duma Kencana Irianto, S.Farm., M.Sc.	Sekprodi FA	Ketua BSM, PMB	
12.	Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM	Kaprodi RM	Ketua Auditee	
13.	Bangkit Ary Pratama, S.K.M., M.Kes.	Sekprodi RM	Pengelola Website	
14.	Rudina Azimata Rosyidah, S.Si., M.Biomed	Kaprodi TBD	Ketua PMB	
15.	apt. Trilestari, M.Sc.	Pengelola K3 & RPL FA	Ketua PPKS	
16.	M. Senoaji Wibowo, S.T., M.M.	Kabag. Akademik	Auditee	
17.	apt. Agustin Wijayanti, M.Sc.	Kabag. Perpustakaan	Auditee	
18.	apt. Ismiyati, S.Si., M.Sc.	Kalab. FA	Auditor	
19.	Muhammad Azza Isfian, S.I.P.	Pustakawan	Auditee	

NO	Nama Pegawai	Jabatan		Nama Pegawai
20.	Nadya Nur Aini Utami, S.I.P.	Pustakawan	Auditee	
21.	apt. Rina Widiastuti, M.Sc.	Kabag. SDM	Auditee	
22.	Riva Mega Kaptika, A.Md., S.M.	SDM	Auditee	
23.	Lucy Chandrayanti, S.T.	SDM TU/ admin umum	Auditee / Inventerisasi	Cutr
24.	Ali Setyawan, S.E.I.	Kabag. Keuangan & Sarpras	Auditee	
25.	Desy Kurniawati, S.E.	Keuangan	Auditee	
26.	Imroatul Chasanah	Keuangan	Auditee	
27.	Erwin Santoso, S.E.	Keuangan	Auditee	
28.	Anna Dwi Adestanti, S.E.	Pengadaan	Auditee	
29.	Sofyan Utomo Aji, S.Kom.	Admin Direktur	Auditee	
30.	Indra Narendra, S.H., M.H.Kes.	Kabag. Kerjasama	Auditee	
31.	Ali Chamid, S.TR. RMIK	Kerjasama	Auditee	
32.	Masungging Dwi Cahyo, S.Kom.	Kerjasama	Auditee	
33.	Hendra Rohman, A.Md., S.K.M., M.P.H.	Humas	Auditee	
34.	Tri Ekowati	Kabag, Marketing	Auditee	
35.	Agus Kuswantoro, S.E.	Marketing	Auditee	
36.	Yudhie Irawan Saputro, S.T.P.	Marketing	Auditee	
37.	Yuli Astuti, A.M.K.L.	Kabag. Kemahasiswaan	Auditee	
38.	Ika Sulis Setianingsih, S.Pd., M.Pd.	Ketua BSCC	Auditor	
39.	apt. Andita Eltivitasari, S.Farm., M.Pharm.Sci.	Sekretaris BSCC	Ka. Prestasi Mahasiswa	
40.	Drs. Hery Setiyawan, A.Md.Rmik., S.Si., M.Si.	Kewirausahaan	Auditee	
41.	Dela Astia Putri, A.Md., S.Tr. RMIK	Kalab. RMIK	Auditee	
42.	M. Syekhhooni, S.TR. RMIK	Pengelola K3 RMIK	Auditee	
43.	Dicki Handoyo Suryabudi, S.E.	Akademik RMIK	Auditee	
44.	Sariyanti, A.Md., S.Kep	Adm. RMIK	Auditee	
45.	Yudiantara Arwanda Putra, S.Kom.	Laboran	Auditee	

NO	Nama Pegawai	Jabatan		Nama Pegawai
		RMIK		
46.	Rifanur Alham Dzulfaqar, A.Md.RMIK.	Laboran RMIK	Auditee	
47.	Adi Cahyo Kuswijayanto, A.Md., S.K.M.	Laboran RMIK	Auditee	

Yogyakarta, 29 Januari 2026

 **Ketua Prodi/ Auditee**
Regina Urbanatika, S.Tr.RMIK., MHPM

Ketua Auditor

Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc

Lampiran 2. Berita Acara Pelaksanaan (BAP)



YAYASAN BHAKTI SETYA INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA
SK. MENKES.HK.03.2.4.1.00847 SK.MENDIKNAS.12647,12648,12649/D/T/K-V/2012
Kampus 1 : Jl. Gedongkuning Selatan No. 2 Yogyakarta, Telp. (0274) 4439011
Kampus 2 : Jl. Purwangan No. 35 Purwokinan Pakualaman Yogyakarta, Telp. (0274) 580663, 085100482722
<http://www.poltekkes-bsi.ac.id> - email: pmb@poltekkes-bsi.ac.id



BERITA ACARA
AUDIT MUTU INTERNAL (AMI)
D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN (RMIK)
Tahun Ajaran 2024/2025

Hari ini Kamis, 29 Januari 2026 bertempat di Poltekkes Bhakti Setya Indonesia (BSI) Yogyakarta telah dilakukan AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) D3 REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN (RMIK) Tahun Ajaran 2024/2025.
Demikian berita acara ini dibuat sesuai dengan keadaan sebenarnya.

Yogyakarta, 29 Januari 2026

 Ketua Prodi/ Auditee  Regita Urbanantika, S.Tr.RMIK., MHPM	Ketua Auditor  Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc
---	--

Mengetahui,
Ketua LPMI

Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc

Program Studi :

- ♦ D3 Farmasi (Akreditasi B)
- ♦ D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan (Akreditasi B)
- ♦ D3 Teknologi Bank Darah (Akreditasi B)

Lampiran 3. Surat Tugas Auditor



YAYASAN BHAKTI SETYA INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN BHAKTI SETYA INDONESIA

SK. MENKES.HK.03.2.4.1.00847 SK.MENDIKNAS.12647,12648,12649/D/T/K-V/2012

Kampus 1 : Jl. Gedongkuning Selatan No. 2 Yogyakarta, Telp. (0274) 4439011
Kampus 2 : Jl. Purwanggan No. 35 Purwokinan Pakualaman Yogyakarta, Telp. (0274) 580663, 085100482722
<http://www.poltekkes-bsi.ac.id> - email: pmb@poltekkes-bsi.ac.id



SURAT PERINTAH TUGAS Nomor : 116/ST-LPMI/DIR-PBSI/I/2026

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Amelia Handayani Burhan, S. Pd., M. Sc.
Jabatan : Ketua LPMI Poltekkes Bhakti Setya Indonesia

Menugaskan kepada bapak/ibu untuk melakukan audit mutu internal terhadap kegiatan tridharma Poltekkes Bhakti Setya Indonesia Tahun Ajaran 2024/2025, dengan rincian sebagai berikut ini:

No	Auditee	Nama Auditor	Jabatan	Bidang Audit
1	D3 Farmasi	Resmi Aini, M. Sc.	Ketua	Pendidikan
2		Fadia Sulaiman, S. Th.I., MSI.	Anggota	Penelitian
3		Rudina Azzimata Rosyidah., S.Si., M.Biomed	Anggota	Pengabdian Masyarakat
4	D3 RMIK	Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc.	Ketua	Pendidikan
5		Ika Sulis Setyaningsih, S. Pd., M. Pd.	Anggota	Penelitian
6		apt. Ismiyati, M.Sc.	Anggota	Pengabdian Masyarakat
7	D3 TBD	apt. Agustin Wijayanti, M. Sc.	Ketua	Pendidikan
8		apt. Artha Woro Utami, M. Sc.	Anggota	Penelitian
9		Drs. Heri Setyawan, M.Si.	Anggota	Pengabdian Masyarakat

Adapun tugas pokok auditor internal diantaranya:

1. Memastikan bahwa dokumen bukti telah dalam bentuk digital dan telah di-repository
2. Melakukan pengecekan kesesuaian evaluasi mandiri prodi oleh auditor internal melalui <https://poltekkesbsi.jamitu.id/> (Desk Evaluation) paling lambat Rabu, 14 Januari 2026 Pukul 23.59 WIB
3. Melakukan vitasi/ AMI tatap muka dengan jadwal berdasarkan kesepakatan antara auditee dan auditor maksimal 31 Januari 2026.
4. Unggah Laporan AMI yang telah ditandatangani dan di cap di <https://poltekkesbsi.jamitu.id/> maksimal 31 Januari 2026 pukul 23.59 WIB

Demikian surat tugas ini, saya sampaikan. Atas dedikasi bapak/ibu auditor dalam menjaga dan meningkatkan mutu Poltekkes BSI, saya ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya. Semoga segala lelah bapak/ibu menjadi lillah dan amal jariyah.

Yogyakarta, 7 Januari 2026

Hormat Saya,
Ketua LPMI


Amelia Handayani Burhan, S.Pd., M.Sc.

Program Studi :

- ◆ D3 Farmasi (Akreditasi B)
- ◆ D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan (Akreditasi B)
- ◆ D3 Teknologi Bank Darah (Akreditasi B)

