

UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA



STANDAR TATA PAMONG & TATA KELOLA

**PERMENDIKBUDRISTEK 53/2023
TENTANG
PENJAMINAN MUTU PENDIDIKAN TINGGI**

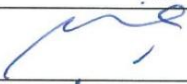
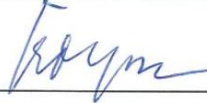
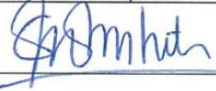
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA
ATMA JAYA**

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 1 of 20

STANDAR TATA PAMONG DAN TATA KELOLA

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Terpercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 2 of 20

LEMBAR PENGESAHAN

Proses	Penanggungjawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tandatangan	
1. Perumusan	Weli	Tim Perumus/ Ketua		2 Januari 2025
2. Pertimbangan	Clara R. P. Ajisuksmo	Ketua Senat		2 Januari 2025
3. Persetujuan	Linus M. Setiadi	Ketua Yayasan		2 Januari 2025
4. Penetapan	Yuda Turana	Rektor		2 Januari 2025
5. Pengendalian	Christiana Fara Dharmastuti	Ketua LPM		2 Januari 2025

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Terpercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 3 of 20

DAFTAR ISI

Halaman Judul	1
Lembar Pengesahan	2
I. Latar Belakang	4
II. Rasional	4
2.a. Rasional Eksternal	4
2.b. Rasional Internal	4
III. Subjek/Pihak yang Bertanggungjawab	4
IV. Istilah Teknis	5
V. Pernyataan Isi Standar	6
VI. Tabel Indikator Pernyataan Standar	7
VII. Strategi Pencapaian Standar	13
VIII. Risk Register SPMI Terintegrasi ISO 21001:2018	18
IX. Keterkaitan Dengan ISO 21001:2018	18
X. Standar Terkait	18
XI. Referensi yang Digunakan	19

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 4 of 20

I. Latar Belakang

Perguruan Tinggi yang unggul adalah yang memiliki tata kelola dan tata pamong yang baik. Tata kelola perguruan tinggi mencakup Perencanaan, Pelaksanaan, serta Pengawasan dan Pengendalian kegiatan pendidikan untuk mencapai standar kompetensi lulusan, sedangkan tata pamong yaitu kepemimpinan yang efektif mencakup pengelolaan dan penjaminan mutu. Sebagai perguruan tinggi yang terkemuka Unika Atma Jaya mengelola perguruan tinggi dengan efektif dan efisien berdasarkan tata kelola dan tata pamong yang selaras dengan Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Nomor 53 tahun 2023.

II. Rasional

2.a. Rasional Eksternal

Penyusunan Standar Tata Pamong dan Tata Kelola mengacu pada Permendikbudristek Nomor 53 Tahun 2023 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi dan Permenristekdikti Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pedoman Tata Cara Penyusunan Statuta Perguruan Tinggi Swasta, Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi.

2.b. Rasional Internal

Untuk mencapai visi menjadi perguruan tinggi yang memiliki keunggulan akademik dan profesional, maka pengelolaan dan penyelenggaraan Tridarma Perguruan Tinggi disusun berdasarkan nilai-nilai inti Unika Atma Jaya yaitu Kristiani, Unggul, Profesional, dan Peduli (KUPP) sesuai yang diamanatkan.

Dalam salah satu misi Unika Atma Jaya yaitu mengelola pendidikan tinggi secara efektif dan efisien dalam suasana akademik yang beretika dan bermartabat; serta salah satu ciri khas Unika Atma Jaya untuk mengelola pendidikan dan administrasi secara profesional, efektif, dan transparan, maka diperlukan Standar Tata Pamong dan Tata Kelola untuk mewujudkan penyelenggaraan yang dengan kriteria yang sesuai dengan nilai-nilai inti Unika Atma Jaya.

III. Subjek/Pihak yang Bertanggungjawab

1. Pihak perumus standar: Tim perumus ad hoc
2. Pihak penanggung jawab standar: Rektor
3. Pihak yang memberi pertimbangan standar: Senat universitas
4. Pihak yang memberikan persetujuan standar: Ketua Yayasan Atma Jaya
5. Pihak yang menetapkan standar: Rektor
6. Pihak pelaksana standar: Rektor, Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia, Wakil Rektor Bidang Inovasi, Kerja Sama dan Alumni, Sekretaris Universitas (SU), Pimpinan Fakultas, Ketua Lembaga, Kepala Biro, Kepala Unit, Kepala UPT, Kepala Pusat

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 5 of 20

7. Pihak yang melakukan evaluasi pemenuhan standar: Tim auditor internal di bawah koordinasi Kapus. Monevin LPM
8. Pihak yang melakukan pengendalian pelaksanaan standar: Rektor, Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia, Wakil Rektor Bidang Inovasi, Kerja Sama dan Alumni, Sekretaris Universitas (SU), Pimpinan Fakultas, Ketua Lembaga, Kepala Biro, Kepala Unit, Kepala UPT, Kepala Pusat
9. Pihak yang melakukan peningkatan standar: Rektor, Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia, Wakil Rektor Bidang Inovasi, Kerja Sama dan Alumni, Sekretaris Universitas (SU), Ka. LPM

IV. Istilah Teknis

Renstra	Rencana Strategis, berisi program-program strategis yang disusun untuk periode lima tahunan
Renop	Rencana Operasional, merupakan dokumen perencanaan program dan kegiatan untuk periode satu tahun
Satgas	Satuan Tugas, merupakan kelompok yang mendapat tugas dari Rektor untuk melaksanakan kegiatan tertentu yang membutuhkan mekanisme kerja dan pemantauan intensif.
<i>Risk Register</i>	Dokumen yang digunakan sebagai alat manajemen risiko untuk mengidentifikasi potensi risiko, bertujuan untuk mengidentifikasi, menganalisis, dan menyelesaikan risiko sebelum menjadi masalah.
Unit Manajemen Aset dan Properti (MAP)	Unit di bawah Yayasan Atma Jaya yang bertugas melaksanakan proses pengadaan, pengelolaan, dan pemeliharaan gedung dan sarana prasarana yang digunakan dalam proses belajar mengajar dan semua aktivitas pendukungnya.
Unit Digital dan Teknologi Informasi (DTI)	Unit di bawah Yayasan Atma Jaya yang bertugas merencanakan, mengelola dan mengembangkan sarana prasarana teknologi informasi, keamanan informasi, dukungan teknis kepada pengguna, dan data center, untuk proses belajar mengajar, administrasi, pengelolaan data dan aktivitas organisasi lainnya.
PMK	Peraturan Menteri keuangan
SBK	Standar biaya keluaran yang dikeluarkan oleh Menteri keuangan
SBM	Standar biaya masukan yang dikeluarkan oleh Menteri keuangan adalah satuan biaya berupa harga satuan, tarif, dan indeks yang ditetapkan untuk menghasilkan biaya komponen keluaran dalam penyusunan rencana kerja dan anggaran kementerian negara/ lembaga
Parameter Standar	Pernyataan Standar dalam SPMI

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Terpercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 6 of 20

V. Pernyataan Isi Standar

1. Rektor memastikan tersusunnya Pola Ilmiah Pokok Perguruan Tinggi untuk pengembangan Tri Darma Perguruan Tinggi yang menetapkan kompetensi unggulan perguruan tinggi, menetapkan kriteria unggulan serta penetapan kapasitas dan kapabilitas dosen serta terevaluasi setiap tahun.
2. Rektor memastikan tersedianya Struktur Organisasi yang sesuai dengan statuta yang telah disahkan oleh Yayasan Atma Jaya pada 2025 dan terevaluasi setiap tahun.
3. Rektor memastikan tersedianya perencanaan jangka panjang yang dituangkan dalam Rencana Strategis (Renstra) lima tahunan yang terevaluasi setiap tahunnya.
4. Rektor memastikan tersedianya perencanaan jangka menengah dan pendek yang dituangkan dalam Rencana Operasional (Renop) tahunan yang telah disahkan paling lambat setiap awal tahun dan terevaluasi setiap tahun.
5. Rektor memastikan terjaminnya pelaksanaan kegiatan pendidikan yang menjunjung tinggi integritas dan etika akademik, kebebasan akademik, kebebasan mimbar akademik dan otonomi keilmuan yang bertanggung jawab sesuai dengan Renop dan terevaluasi setiap tahun.
6. Rektor memastikan pengelolaan dan pelayanan kepada seluruh mahasiswa aktif yang meliputi:
 - a) sistem administrasi akademik dan keuangan yang terintegrasi 3 kampus;
 - b) bimbingan dan konseling;
 - c) kesehatan gratis;
 - d) penanganan tindakan pelecehan dan kekerasan seksual
 - e) keperluan dasar untuk mahasiswa berkebutuhan khusus, yang dikelola satuan tugas (Satgas)
 terevaluasi setiap tahun.
7. Rektor memastikan tersedia evaluasi mekanisme pengelolaan sumber daya, yang meliputi SDM, aset dan sarana prasarana setiap tahun.
8. Rektor memastikan terlaksana pengelolaan data dan informasi dengan memanfaatkan teknologi informasi dan komunikasi yang meliputi:
 - a) tersedianya staf keamanan data yang memiliki sertifikat;
 - b) jaminan keamanan, kebenaran, akurasi, kelengkapan dan kemutakhiran data akademik;
 - c) dukungan perencanaan, pelaksanaan, pengawasan, dan pengambilan keputusan dalam pengelolaan perguruan tinggi;
 - d) pelaporan data profil dan kinerja perguruan tinggi pada PD Dikti sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;
 - e) penyediaan data dan informasi perguruan tinggi yang dapat diakses publik, minimal melalui laman resmi perguruan tinggi, yang dapat diukur dari QS ranking
 terevaluasi setiap tahun.

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 7 of 20

9. Rektor memastikan tersedianya mekanisme pengawasan dan pengendalian kegiatan pendidikan dilakukan dalam bidang akademik dan nonakademik berdasarkan misi perguruan tinggi, yang meliputi:
- a) pemantauan dan evaluasi kinerja pelaksanaan kegiatan pendidikan serta efektivitas kebijakan akademik;
 - b) pemantauan potensi risiko;
 - c) penjaminan kepatuhan pada pengaturan otoritas akademik dan etika akademik;
 - d) penerimaan, pendokumentasian, pemrosesan dan penyelesaian keluhan, laporan atau pengaduan terhadap dugaan pelanggaran etika akademik, pelanggaran peraturan perguruan tinggi, dan pelanggaran peraturan perundang-undangan
- setiap tahun.
10. Sekretaris Universitas memastikan tersedianya mekanisme pengawasan dan pengendalian kegiatan pelaporan dan akuntabilitas terhadap pemanfaatan bantuan pendanaan dan/atau sumber daya dari mitra setiap tahun.

VI. Tabel Indikator Pernyataan Standar

No	Parameter Standar	Indikator	Base Line	Target/Waktu					Cara Mengukur
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	
1	Pola Ilmiah Pokok untuk pengembangan Tri Darma	Tersedia Kebijakan yang mengatur: 1. Penetapan kompetensi unggulan PT 2. Menetapkan kriteria keunggulan UAJ 3. Penetapan kapasitas dan kapabilitas dosen Ada evaluasi Pola Ilmiah Pokok untuk pengembangan Tri Darma setiap tahun	0%	0%	100%	100%	100%	100%	Ada kebijakan Rektor terkait PIP Tridharma yang sah Hasil evaluasi Pola Ilmiah Pokok
2	Struktur Organisasi	Tersedianya Struktur Organisasi yang sesuai statuta Ada evaluasi struktur organisasi	0%	0%	100%	100%	100%	100%	Terbitnya SK Yayasan tentang Struktur Organisasi yang sesuai dengan statuta UAJ

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 8 of 20

No	Parameter Standar	Indikator	Base Line	Target/Waktu					Cara Mengukur
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	
									Hasil evaluasi struktur organisasi yang sesuai dengan statuta
3	Perencanaan jangka panjang	Tersedia Renstra Universitas 2024-2029 Ada evaluasi renstra Universitas setiap tahun	0%	50%	100%	100%	100%	100%	Terbitnya SK Rektor tentang Renstra Universitas Hasil evaluasi Renstra Universitas
4	Perencanaan jangka menengah dan pendek	Tersedia Renop Tahunan universitas dan setiap unit Ada evaluasi Renop Universitas dan Unit setiap tahun	0%	100%	100%	100%	100%	100%	Terbitnya SK Yayasan terkait Anggaran Tahunan Hasil evaluasi Renop Universitas dan Unit setiap tahun
5	Pelaksanaan kegiatan pendidikan yang menjunjung tinggi integritas dan etika akademik, kebebasan akademik, kebebasan mimbar akademik dan otonomi keilmuan yang bertanggung jawab sesuai Renop	Tersedianya panduan implementasi integritas dan etika akademik, kebebasan akademik, kebebasan mimbar akademik dan otonomi keilmuan yang terevaluasi setiap tahun	0%	0%	70% (ada panduan)	70% (ada panduan)	70% (ada panduan)	100% (ada panduan dan evaluasi panduan)	Terbitnya SK Rektor yang berisi panduan tentang integritas dan etika akademik, kebebasan akademik, kebebasan mimbar akademik dan otonomi keilmuan Hasil Evaluasi implementasi

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 9 of 20

No	Parameter Standar	Indikator	Base Line	Target/Waktu					Cara Mengukur
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	
6	Pengelolaan dan pelayanan kepada mahasiswa	a. Tersedianya sistem administrasi akademik dan keuangan yang terintegrasi 3 kampus	0%	0%	0%	100%	100%	100%	Ada platform yang terintegrasi untuk layanan mahasiswa (administrasi akademik, keuangan, dan kemahasiswaan) di 3 kampus
		b. Tersedianya fasilitas bimbingan konseling (Campus Ministry)	0%	0%	100%	100%	100%	100%	Ada platform yang terintegrasi untuk layanan konseling mahasiswa di 3 kampus
		c. Tersedianya fasilitas Kesehatan (Klinik)	0%	100%	100%	100%	100%	100%	Ada platform yang terintegrasi untuk layanan Kesehatan gratis bagi mahasiswa di 3 kampus
		d. Tersedianya Tim atau unit dan mekanisme penanganan tindakan pelecehan dan kekerasan seksual	10%	40%	60%	100%	100%	100%	Jumlah prosedur dibagi 5 note: 5 adalah jumlah ketentuan/prosedur wajib unit yang terdaftar di LPM
		e. Tersedia Satuan Tugas (Satgas) layanan bagi mahasiswa berkebutuhan khusus	0%	0%	100%	100%	100%	100%	Ada platform yang terintegrasi untuk layanan mahasiswa berkebutuhan khusus bagi

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 10 of 20

No	Parameter Standar	Indikator	Base Line	Target/Waktu					Cara Mengukur
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	
		Tersedia evaluasi pengelolaan dan pelayanan kepada mahasiswa							mahasiswa di 3 kampus Hasil evaluasi pengelolaan dan pelayanan kepada mahasiswa
7	Evaluasi mekanisme pengelolaan sumber daya, yang meliputi SDM, aset dan sarana prasarana setiap tahun.	Tersedia dokumen evaluasi mekanisme pengelolaan SDM	50%	100%	100%	100%	100%	100%	Peraturan karyawan Hasil evaluasi mekanisme pengelolaan SDM
		Tersedia dokumen evaluasi mekanisme pengelolaan aset dan sarana prasarana	50%	75%	100%	100%	100%	100%	Mengikuti panduan dan SOP MAP
8	Pengelolaan data dan informasi dengan memanfaatkan teknologi informasi dan komunikasi	a. Tersedianya 2 orang staf keamanan data yang memiliki sertifikat	0%	0%	0%	50%	100%	100%	Persentase ketersediaan staf keamanan data yang memiliki sertifikat
		b. Tersedianya alat/aplikasi/jadwal dalam pengelolaan teknologi informasi dan komunikasi untuk menjamin keamanan, kebenaran, akurasi, kelengkapan dan kemutakhiran data akademik	0%	0%	0%	100%	100%	100%	Laporan audit sistem informasi tingkat universitas
		c. Tersedianya dokumen masterplan IT	0%	50%	75%	100%	100%	100%	Dokumen Masterplan IT sesuai

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 11 of 20

No	Parameter Standar	Indikator	Base Line	Target/Waktu					Cara Mengukur
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	
		yang memuat perencanaan, pelaksanaan, pengawasan dan pengambilan Keputusan dalam pengelolaan teknologi informasi dan komunikasi di Tingkat perguruan tinggi							dokumen yang disusun DTI
		d. Tersedianya pelaporan data profil dan kinerja perguruan tinggi di PD Dikti	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Kelengkapan pelaporan data di PDDIKTI
		e. Tersedianya data perguruan tinggi pada QS Ranking	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Data QS Ranking
9	Terlaksana mekanisme pengawasan dan pengendalian kegiatan pendidikan dilakukan dalam bidang akademik dan nonakademik	a. Terlaksananya kegiatan pemantauan dan evaluasi kinerja pelaksanaan kegiatan pendidikan serta efektivitas kebijakan akademik melalui audit	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Dokumen pelaksanaan audit internal dan eksternal
		b. Terlaksananya kegiatan pemantauan potensi risiko	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Dokumen Risk Register
		c. Tersedianya dokumen untuk penjaminan kepatuhan pada pengaturan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Dokumen Peraturan Akademik, SK Akademik,

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 12 of 20

No	Parameter Standar	Indikator	Base Line	Target/Waktu					Cara Mengukur
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	
		otoritas akademik dan etika akademik							Buku Etika Akademik
		d. Tersedianya prosedur penerimaan, pendokumentasian, pemrosesan dan penyelesaian keluhan, laporan atau pengaduan terhadap dugaan pelanggaran etika akademik, pelanggaran peraturan perguruan tinggi, dan pelanggaran peraturan perundang-undangan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SOP penerimaan, pendokumentasian, pemrosesan dan penyelesaian keluhan, laporan atau pengaduan terhadap dugaan pelanggaran etika akademik, pelanggaran peraturan perguruan tinggi, dan pelanggaran peraturan perundang-undangan
10	Memastikan tersedianya mekanisme pengawasan dan pengendalian kegiatan pelaporan dan akuntabilitas terhadap pemanfaatan bantuan pendanaan dan/atau sumber daya dari mitra	Tersedianya mekanisme pelaporan dan akuntabilitas terhadap pemanfaatan bantuan pendanaan dan/atau sumber daya dari mitra setiap tahun	0%	0%	100%	100%	100%	100%	Aturan dan prosedur mekanisme pelaporan dan akuntabilitas terhadap pemanfaatan bantuan pendanaan dan/atau sumber daya dari mitra

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 13 of 20

VII. Strategi Pencapaian Standar

Kode Butir Standar	Indikator	Strategi Pencapaian	Dokumen yang dibutuhkan
1	Kebijakan yang mengatur: 1. Penetapan kompetensi unggulan PT 2. Menetapkan kriteria keunggulan UAJ 3. Penetapan kapasitas dan kapabilitas dosen Ada evaluasi Pola Ilmiah Pokok untuk pengembangan Tri Darma setiap tahun	1. Rektor mengundang Senat Universitas untuk merumuskan Pola Ilmiah Pokok 2. Rektor menetapkan Pola Ilmiah Pokok 3. Para Wakil Rektor, Dekan, Ka LPPM dan Ka LIPP mensosialisasikan Pola Ilmiah Pokok kepada kaprodi dan dosen-dosen serta mahasiswa program Doktor	1. UU No 12 tahun 2012 2. PP No 4 tahun 2014 3. Permendikbud No 53 tahun 2023
2	Tersedianya Struktur Organisasi Ada evaluasi struktur organisasi	Rektor menugaskan Sekretaris Universitas dan Ka BSDM untuk memastikan Struktur Organisasi sudah disahkan Yayasan dan diterapkan di unit yang bersangkutan	SK Yayasan tentang Struktur Organisasi
3	Tersedia Renstra 2024-2029 Ada evaluasi renstra Universitas setiap tahun	1. Rektor menugaskan Sekretaris Universitas bersama dengan SMO untuk membentuk tim penyusun Renstra 2025-2029. 2. Renstra disahkan dengan SK Rektor	1. Dokumen Renstra Universitas 2. SK Rektor
4	Tersedia Renop Tahunan universitas dan setiap unit Ada evaluasi Renop Universitas dan Unit setiap tahun	1. Rektor menugaskan Para Wakil Rektor, Sekretaris Universitas, SMO, LPM, dan BAK untuk mengkoordinir penyusunan Rencana Operasional Universitas yang merupakan akumulasi dari Rencana Operasional semua unit kerja di Universitas. 2. Rencana Operasional diusulkan kepada Yayasan untuk mendapat pengesahan	SK Yayasan terkait Anggaran Tahunan
5	Tersedianya panduan implementasi integritas dan etika akademik, kebebasan akademik, kebebasan mimbar akademik dan otonomi keilmuan terevaluasi setiap tahun	1. Rektor menugaskan tim <i>taskforce</i> untuk mengevaluasi panduan dan melakukan revisi jika diperlukan. 2. Senat Universitas memberikan masukan. 3. Rektor menerbitkan SK	1. SK Tim <i>Taskforce</i> 2. SK Rektor yang berisi panduan mengenai implementasi integritas dan etika akademik, kebebasan akademik, kebebasan mimbar akademik dan otonomi keilmuan
6	a) Tersedianya sistem administrasi akademik,	1. Rektor menugaskan Wakil Rektor Bidang Akademik,	1. Masterplan IT 2. User requirement

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Terpercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 14 of 20

Kode Butir Standar	Indikator	Strategi Pencapaian	Dokumen yang dibutuhkan
	keuangan, dan kemahasiswaan yang terintegrasi di 3 kampus	Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia dan Sekretaris Universitas bekerja sama dengan DTI untuk merealisasikan layanan akademik terintegrasi/terpadu di tiga kampus 2. Pembuatan SOP oleh Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia, Sekretaris Universitas, dan DTI 3. Menyediakan staf untuk helpdesk	3. User acceptance 4. Laporan implementasi aplikasi yang terintegrasi
	b) Tersedianya fasilitas bimbingan konseling (Campus Ministry) yang terintegrasi di 3 kampus	1. Rektor menugaskan Sekretaris Universitas dan Campus Ministry untuk membuat sop bimbingan konseling yang terintegrasi di 3 kampus 2. Rektor menugaskan Sekretaris Universitas dan Campus Ministry untuk membuat aplikasi bimbingan konseling yang terintegrasi di 3 kampus 3. Sekretaris Universitas dan Campus Ministry berkoordinasi dengan DTI untuk pembuatan aplikasi bimbingan konseling yang terintegrasi di 3 kampus	1. Surat tugas Rektor untuk Sekretaris Universitas dan Campus Ministry 2. User requirement 3. User acceptance
	c) Tersedianya fasilitas Kesehatan (Klinik) yang terintegrasi di 3 kampus	Rektor menugaskan Sekretaris Universitas untuk berkoordinasi dengan Klinik Atma Jaya dalam penyediaan layanan fasilitas Kesehatan.	Laporan kegiatan/laporan periodik unit
	d) Tersedianya Tim atau unit dan mekanisme penanganan tindakan pelecehan dan kekerasan seksual yang terintegrasi di 3 kampus	1. Rektor menugaskan kepada Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia menugaskan Ketua Tim Satgas untuk membuat SOP penanganan PPKS di 3 kampus 2. Ketua Tim Satgas melakukan sosialisasi sop kepada seluruh anggota komunitas UAJ di 3 kampus 3. Ketua Tim Satgas menyediakan hotline pengaduan terkait	1. SK Rektor untuk pembentukan Tim Satgas 2. Nomor hotline yang aktif

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Terpercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 15 of 20

Kode Butir Standar	Indikator	Strategi Pencapaian	Dokumen yang dibutuhkan
		tindakan pelecehan dan kekerasan seksual di 3 kampus 4. Laporan penanganan atas pengaduan 5. Tindak lanjut penanganan atas laporan pengaduan	
	e) Tersedia Satuan Tugas (Satgas) layanan bagi mahasiswa berkebutuhan khusus yang terintegrasi di 3 kampus	1. Rektor menugaskan kepada Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia untuk mengimplementasikan layanan bagi mahasiswa berkebutuhan khusus 2. Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia membentuk Tim layanan mahasiswa berkebutuhan khusus 3. Tim bekerjasama dengan Wadep dan Kabid Kemahasiswaan untuk informasi mahasiswa berkebutuhan khusus yang memerlukan pendampingan 4. Tim layanan mahasiswa berkebutuhan khusus membuka lowongan volunteer bagi mahasiswa untuk mendampingi mahasiswa berkebutuhan khusus 5. Menyiapkan skema SKP untuk mahasiswa volunteer	1. SK Satuan Tugas (Satgas) 2. SOP 3. Daftar mahasiswa berkebutuhan khusus 4. Daftar mahasiswa volunteer 5. Laporan kegiatan
7	Tersedia dokumen evaluasi mekanisme pengelolaan SDM	1. Rektor menugaskan kepada Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia dan Ka BSDM untuk mengevaluasi dokumen pengelolaan SDM. Apabila diperlukan perbaikan maka segera direvisi	1. Dokumen pengelolaan SDM 2. Peraturan Karyawan
	Tersedia dokumen evaluasi mekanisme pengelolaan aset dan sarana prasarana	2. Rektor menugaskan kepada Sekretaris Universitas untuk berkoordinasi dengan Ka MAP dalam hal pengelolaan aset dan sarpras	Dokumen panduan dan laporan

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Terpercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 16 of 20

Kode Butir Standar	Indikator	Strategi Pencapaian	Dokumen yang dibutuhkan
8	a) Tersedianya staf keamanan data yang memiliki sertifikat	Rektor menugaskan kepada Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia untuk berkoordinasi dengan DTI	Laporan
	b) Tersedianya alat/aplikasi/jadwal dalam pengelolaan teknologi informasi dan komunikasi untuk menjamin keamanan, kebenaran, akurasi, kelengkapan dan kemutakhiran data akademik		Laporan
	c) Tersedianya dokumen masterplan IT yang memuat perencanaan, pelaksanaan, pengawasan dan pengambilan Keputusan dalam pengelolaan teknologi informasi dan komunikasi di Tingkat perguruan tinggi	1. Rektor menugaskan Sekretaris Universitas untuk membentuk tim evaluasi dan penyusunan Masterplan IT Unika Atma Jaya berkoordinasi dengan DTI 2. Tim melakukan Evaluasi pelaksanaan Masterplan IT Unika Atma Jaya 3. Sekretaris Universitas dan Tim menyusun masterplan IT Unika Atma Jaya baru 4. Tim melakukan sosialisasi masterplan kepada Rektor selanjutnya kepada pengurus Yayasan 5. Masterplan IT Unika Atma Jaya disahkan	Masterplan IT
	d) Tersedianya pelaporan data profil dan kinerja perguruan tinggi di PD Dikti	Rektor menugaskan kepada Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan Sumber Daya Manusia, BAA, IO, BKK, SMO, LPM untuk melaporkan di PD Dikti ataupun portal lain yang terkait tepat waktu	Laporan data di PDDIKTI
	e) Tersedianya data perguruan tinggi pada QS Ranking	Rektor menugaskan kepada Sekretaris Universitas, Ka Marcomm, SMO dan IO untuk menaikkan informasi Capaian QS Ranking	Data QS Ranking
9	a) Terlaksananya kegiatan pemantauan dan evaluasi kinerja pelaksanaan kegiatan pendidikan serta efektivitas kebijakan	Rektor menugaskan kepada Ka LPM untuk melaksanakan audit internal secara regular, memantau potensi risiko dan memantau	Dokumen pelaksanaan audit internal dan eksternal

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 17 of 20

Kode Butir Standar	Indikator	Strategi Pencapaian	Dokumen yang dibutuhkan
	akademik melalui audit	pelaksanaan perbaikan atas temuan-temuan	
	b) Terlaksananya kegiatan pemantauan potensi risiko	Rektor menugaskan kepada Ka LPM untuk melaksanakan dan memantau penyusunan dan evaluasi Risk Register di tingkat universitas dan unit kerja	Dokumen Risk Register
	c) Tersedianya dokumen untuk penjaminan kepatuhan pada pengaturan otoritas akademik dan etika akademik	Rektor menugaskan Ka LPM untuk memantau tersedianya dokumen dan evaluasi pelaksanaan pengaturan otoritas akademik dan etika akademik.	Dokumen Peraturan Akademik, SK Akademik, Buku Etika Akademik
	d) Tersedianya prosedur penerimaan, pendokumentasian, pemrosesan dan penyelesaian keluhan, laporan atau pengaduan terhadap dugaan pelanggaran etika akademik, pelanggaran peraturan perguruan tinggi, dan pelanggaran peraturan perundang-undangan	Rektor menugaskan kepada Ka PPKS, BSDM, Senat Universitas untuk melakukan pemantauan ada/tidaknya pelanggaran kepatuhan	SOP penerimaan, pendokumentasian, pemrosesan dan penyelesaian keluhan, laporan atau pengaduan terhadap dugaan pelanggaran etika akademik, pelanggaran peraturan perguruan tinggi, dan pelanggaran peraturan perundang-undangan
10	Tersedianya mekanisme pelaporan dan akuntabilitas terhadap pemanfaatan bantuan pendanaan dan/atau sumber daya dari mitra setiap tahun	1. Rektor menugaskan kepada Sekretaris Universitas, BAK, dan LPPM membuat mekanisme pemanfaatan bantuan dana dan/atau sumber daya dari mitra 2. Sekretaris Universitas memantau pelaksanaan dan pelaporan bantuan pendanaan dari mitra 3. Sekretaris Universitas, BAK, dan LPPM menyelesaikan permasalahan jika terjadi fraud pada bantuan pendanaan dari mitra	1. Surat tugas Rektor untuk pembuatan mekanisme: Ketentuan dan Prosedur pelaporan dan akuntabilitas terhadap pemanfaatan bantuan pendanaan dan/atau sumber daya dari mitra 2. PMK dan SBK/SBM yang berlaku sesuai tahun pendanaan 3. Laporan pemeriksaan keuangan pendanaan dari mitra

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Terpercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 18 of 20

VIII. Risk Register SPMI Terintegrasi ISO 21001:2018

Pada dokumen ini juga diberikan register risiko dan peluang yang terstruktur yang memuat:

- Risiko → potensi kejadian negatif yang bisa menghambat tercapainya tujuan.
- Peluang → potensi kejadian positif yang bisa membantu atau mempercepat tercapainya tujuan.

Dokumen ini mencatat:

- Kejadian Risiko/Peluang (risk event) setiap sasaran standar
- Penyebab Risiko/Peluang
- Sumber Risiko/Peluang
- Dampak / Potensi Kerugian /Peluang
- Nama unit internal yang terkait penyebab risiko/peluang
- Nilai inherens Risiko/Peluang
- Pengendalian yang sudah dilakukan untuk menurunkan risiko/memperbesar peluang
- Nilai risiko residual (risiko yang masih ada sesudah pengendalian)
- Mitigasi risiko/peluang
- Nilai Risiko sesudah mitigasi dilakukan

Register terlampir

IX. Keterkaitan Dengan ISO 21001:2018

1. Klausul 4.1 tentang Memahami Organisasi dan Konteks
2. Klausul 4.2 tentang Memahami Kebutuhan dan Harapan Pihak berkepentingan
3. Klausul 5.1 tentang Kepemimpinan dan Komitmen
4. Klausul 6.1 tentang Tindakan untuk Menangani Risiko dan Peluang
5. Klausul 7.1 tentang Sumber Daya
6. Klausul 7.5 tentang Informasi Terdokumentasi
7. Klausul 8.1 tentang Pengendalian Operasional
8. Klausul 9.1 tentang Pemantauan, Pengukuran, Analisis, dan Evaluasi
9. Klausul 10.2 tentang Peningkatan Berkelanjutan

X. Standar Terkait

1. Standar Luaran Pendidikan – Standar Kompetensi Lulusan
2. Standar Pengelolaan Pembelajaran
3. Standar Masukan Penelitian
4. Standar Masukan Pengabdian Kepada Masyarakat
5. Standar Proses Penelitian
6. Standar Proses Pengabdian Kepada Masyarakat

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 19 of 20

XI. Referensi yang Digunakan

1. Undang-undang nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
2. Peraturan Pemerintah (PP) Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi Dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
3. Permenristek Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pedoman Tata Cara Penyusunan Statuta Perguruan Tinggi Swasta
4. Permendikbudristek nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
5. Persyaratan ISO 21001:2018
6. Statuta Unika Atma Jaya Tahun 2024
7. Rencana Strategis (Renstra) Unika Atma Jaya Tahun 2024-2029
8. Pedoman Penerapan Siklus PPEPP dalam SPMI
9. SK Yayasan No. 124/I/SK-LL/07/2025 tentang Persetujuan Pemberlakuan Perangkat SPMI di Universitas Katolik Indonesia Atma Jaya
10. SK Rektor No. 2809/II/SK-PMU.10.01/07/2025 tentang Penetapan Pemberlakuan Perangkat SPMI di Universitas Katolik Indonesia Atma Jaya

 UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA Tepercaya Kualitas Lulusannya	Kode	:	UAJ/II/STD.D/050/R0
	Tanggal Berlaku	:	2 Januari 2025
	Tanggal Revisi	:	-
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL	Halaman	:	Page 20 of 20

LAMPIRAN

(Universitas/Fakultas/Program Studi/Lembaga/Nive)

[illegible]

No	Batasan Standar (B)	Target (T)	Pemilik Risiko (A)	Unit Lain yang Terlibat/ Pihak Terkait	Inisiatif strategi (program kegiatan)	Uraian Peristiwa Risiko (Kejadian)	Penyebab Risiko/Pejuang	Sumber Risiko/Pejuang (Internal / Eksternal)	Dampak/Potensi Kerugian/Pejuang		Nama Unit Internal Terkait Penyebab Risiko	Risiko/Pejuang (-1 / 1)	Nilai			Existing Control / Pengendalian yang ada				Nilai Residual Risk			Risk Treatment		Score / Nilai Target Risk After Mitigation		
									Deskripsi	Rp			Kemungkinan (K) (Probability)	Dampak(D) (Severity)	Tingkat Risiko (K x D)	Ada / Tidak Ada	Memadai / belum memadai	Dijalankan 100% / belum dijalankan 100%	Kemungkinan (K) (Probability)	Dampak(D) (Severity)	Tingkat Risiko	Opai Perlakuan Risiko	Deskripsi Tindakan Mitigasi	Risiko/Pejuang (-1 / 1)	Kemungkinan (K) (Probability)	Dampak(D) (Severity)	Tingkat Risiko
Terwujudnya dokumen masterplan IT yang memuat perencanaan, pelaksanaan, pengawasan dan pengendalian kegiatan dalam pengabdian teknologi informasi dan komunikasi di Tingkat perguruan tinggi	75%	Sekretaris Universitas	DTI	Rektor menugaskan Sekretaris Universitas untuk memverifikasi tinjauan evaluasi dan penyusunan Masterplan IT Unesa Atma Jaya berkoordinasi dengan DTI	- Masterplan IT tidak terencana secara komprehensif atau tidak sesuai kebutuhan universitas - Dokumen masterplan IT tidak diperbarui secara berkala sehingga menjadi tidak relevan - Pelaksanaan kegiatan TIK tidak mengacu pada masterplan - Tidak ada mekanisme pengawasan dan evaluasi implementasi masterplan. - Dokumen masterplan hanya menjadi formalitas tanpa diimplementasikan dalam pengambilan keputusan.	- Kurangnya keterlibatan stakeholder dalam penyusunan masterplan IT - Minimnya komunikasi tinjauan penyusunan dalam aspek manajemen strategi TIK - Tidak adanya regulasi atau kebijakan internal yang mendukung penguatannya masterplan. - Lemahnya koordinasi antar unit terkait (akademik, keuangan, TIK, administrasi) - Perubahan teknologi yang cepat, sementara dokumen tidak segera disesuaikan - Tidak adanya monitoring dan evaluasi yang terstruktur.	internal	-Arah pengembangan TIK tidak selaras dengan visi, misi, dan strategi universitas - Inovasi TIK menjadi tidak efektif dan belum mengantar. -Terungganya integrasi sistem informasi di lingkungan universitas -Repotasi manajemen berbasis TIK diadopsi tidak akurat dan tidak berketepatan. -Tuntutan kepercayaan siswa akademis terhadap sistem pengabdian TIK kampus. -Risiko reputasi karena universitas dianggap tidak siap menghadapi transformasi digital.	SMO	-1	3	4	-12	Tidak ada	belum memadai	dijalankan 50%	-1	3	3	-9	mitigasi	Penyusunan & Penyusunan - Melakukan seluruh stakeholder (pimpinan, unit TIK, akademik, keuangan, administrasi) dalam penyusunan masterplan - Mengembangkan standar atau framework manajemen TIK universitas (CBMT, ITIL) sebagai acuan - Menyusun SOP dan tinjauan pemabahsan dokumen masterplan secara berkala setiap 3-5 tahun atau sesuai kebutuhan perkembangan teknologi Pelaksanaan - Menetapkan kebijakan bahwa semua pengembangan TIK wajib mengacu pada masterplan - Mengembangkan anggaran khusus untuk implementasi masterplan IT - Melakukan tinjau pengula implementasi masterplan dengan mudah yang jelas Pengawasan & Evaluasi - Menetapkan indikator kinerja (KPI) implementasi masterplan IT - Melakukan monitoring dan evaluasi secara periodik - Melakukan audit TIK internal maupun eksternal untuk mengukur kesesuaian dengan masterplan Pengambilan Keputusan - Menjadikan masterplan sebagai dokumen rujukan yang dalam rapat strategi universitas - Mendukung transparansi dan akuntabilitas dalam setiap keputusan investasi dan pengembangan TIK.					
Terwujudnya pelaporan data profil dan kinerja perguruan tinggi di PO Dikti	100%	Wakil Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan SDM	BAA	Rektor menugaskan kepada Wakil Rector Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan SDM	- Data profil dan kinerja perguruan tinggi tidak diolah secara tepat waktu ke PO Dikti - Data yang diunggah tidak lengkap, tidak akurat, atau tidak memadai - Terjadi keterlambatan salidasi dan sinkronisasi data dengan sistem PO Dikti - Sistem internal perguruan tinggi tidak terintegrasi dengan baik ke PO Dikti - Penulisan atau error sistem PO Dikti akibat keterbatasan format/jude referensi data.	- Keterlambatan komputasi SEM operator PO Dikti di tingkat universitas - Tidak adanya SOP atau standar baku untuk pelaporan data - Format error saat input, pengalihan, atau pemindahaliran - Tidak terpeluarganya kewajiban regulasi terkait akreditasi/akreditasi - Minimnya kepercayaan masyarakat, siswa, dan stakeholder terhadap keabsahan data perguruan tinggi - Terungganya proses pengambilan keputusan berbasis data karena sistem PO Dikti yang tidak segera dikuti oleh operator universitas	internal	- Data perguruan tinggi di PO Dikti tidak valid atau tidak terakui. - Kebutuhan data proses akademik program studi maupun institusi. - Tidak terpeluarganya kewajiban regulasi terkait akreditasi/akreditasi - Minimnya kepercayaan masyarakat, siswa, dan stakeholder terhadap keabsahan data perguruan tinggi - Terungganya proses pengambilan keputusan berbasis data karena sistem PO Dikti yang tidak segera dikuti oleh operator universitas	LPM	-1	3	3	-15	Ada	Memadai	dijalankan 100%	-1	2	3	-6	mitigasi	Tahap & Instrumen - Menyediakan sistem informasi akademik yang terintegrasi dengan PO Dikti - Melakukan uji coba sistemisasi dan validasi data sebelum pindah platform - Menyediakan backup server dan jaringan internet yang stabil untuk mendukung kelancaran unggah data. Organisasi & RDN - Menunjuk unit khusus yang bertanggung jawab atas pelaksanaan PO Dikti - Melakukan pelatihan teknis bagi operator dan admin terkait format, kode referensi, serta mekanisme pelaporan - Menyusun/meninjau SOP dan jadwal baik untuk pengumpulan data validasi dan - Mengembangkan koordinasi antar unit pengahad data akademik, SDM, penelitian, keuangan, kemahasiswaan) Pengawasan & Evaluasi - Melakukan audit internal terhadap kualitas data sebelum diunggah - Monitoring kegiatan jadwal pelaporan secara berkala.					
Terwujudnya data perguruan tinggi pada QS Ranking	100%	Wakil Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan SDM	Sekretaris Universitas	Rektor menugaskan kepada Sekretaris Universitas, Ka Marcom, SMO dan IO untuk melakukan informasi Capaian QS Ranking	- Data perguruan tinggi tidak masuk atau tidak lengkap pada QS Ranking - Data yang diunggah tidak akurat, tidak konsisten, atau tidak memenuhi standar QS Ranking - Keterlambatan dalam pengumpulan dan pengiriman data ke QS Ranking - Data yang diuploadkan sebagai portal into yang terakui reputasi tinggi.	- Kurangnya pemahaman tinjau pengula data tentang indikator dan metodologi QS Ranking - Tidak adanya unit khusus atau PIC yang bertanggung jawab atas pengalihan data penunjablitan - Lemahnya koordinasi antar unit pengahad data (akademik, penelitian, publikasi, keuangan, SDM, akurasi, internasionalisasi) - Sistem informasi internal tidak terintegrasi, sehingga data sulit diintegrasikan - Kualitas data (publikasi, sitasi, jumlah mahasiswa internasional, kerja sama global) belum memadai, pemenuhan dalam memperoleh tidak segera diusahakan. - Perubahan indikator/metodologi QS Ranking tidak segera diantisipasi oleh universitas	internal	- Program tinggi tidak terakui dalam QS Ranking atau memperoleh peringkat yang rendah. - Hilangnya kepercayaan untuk meningkatkan reputasi internasional universitas - Berkurangnya kepercayaan calon mahasiswa, mitra kerja sama, dan stakeholder global - Dampak negatif terhadap strategi internasionalisasi universitas - Potensi berkurangnya daya saing universitas dalam memperoleh tidak kerja sama riset, dan student mobility.	Marcom SMO LPM IO	-1	5	3	-15	ada	belum memadai	belum dijalankan 80%	-1	3	3	-9	mitigasi	Penyusunan & Organisasi - Melakukan tinjauan atau tinjau tinjau peningkatkan internasional (QS, THE, Webometrics, dll.) - Menetapkan PIC di tiap unit untuk memberikan data sesuai kebutuhan QS Ranking - Menusun SOP dan tinjauan pengumpulan data validasi data QS Ranking Tahap & Data - Menetapkan sistem informasi terintegrasi yang dapat menunjang data akademik, penelitian, publikasi, sitasi, mahasiswa internasional, SMP, dan kerja sama global - Melakukan tinjau internal dan cross-check data sebelum diunggah ke QS - Melakukan sinkronisasi dengan program tinggi lain yang sudah masuk QS Ranking Pengawasan & Evaluasi - Melakukan perbaikan unit-unit dalam menyipkan data tepat waktu. - Melakukan tinjau dan peninjauan indikator QS Ranking dan posisi universitas - Menyusun sistem pengalihan kinerja internal, reputasi, internasionalisasi, reputasi akademik sesuai indikator QS. Strategi - Menjadikan kerja sama internasional yang dapat meningkatkan jumlah publikasi dan mahasiswa asing - Menghasilkan kualitas riset, jurnal, buku, dan kolaborasi dengan institusi global - Mengembangkan hasil capaian QS Ranking kepada stakeholder internal sebagai motivasi dan komitmen bersama.					
Terlaksananya kegiatan pemantauan dan evaluasi kinerja pelaksanaan kegiatan pendidikan secara efektifitas berbagai aspek akademik melalui audit	100%	Wakil Bidang Akademik, Kemahasiswaan dan SDM	LPM	Rektor menugaskan kepada Ka LPM untuk melaksanakan audit internal secara reguler, sementara bagian risiko dan manajemen pelaksanaan dilakukan oleh unit terkait	- Audit internal akademik tidak terencana secara terjadwal - Ruang lingkup audit tidak komprehensif sehingga aspek penting terlewat - Hasil audit tidak objektif atau tidak didasarkan pada bukti yang valid - Rekomendasi audit tidak diindaklanjuti oleh unit terkait - Data dan dokumen pendukung untuk audit tidak tersedia atau tidak lengkap Kurangnya keterlibatan unit yang diaudit sehingga menghambat evaluasi	- Kurangnya auditor internal yang kompeten di bidang pendidikan dan kebijakan akademik - Tidak adanya SOP atau pedoman pelaksanaan audit akademik - Perencanaan audit kurang matang (jadwal tidak konsisten, ruang lingkup tidak jelas) - Minimnya kesadaran unit tentang pentingnya audit sebagai alat perbaikan mutu - Keterbatasan sistem informasi untuk mendukung pengumpulan dan analisis data kinerja akademik - Budaya mutu belum terwujud sehingga audit dianggap hanya formalitas.	internal	-Rendahnya kinerja pendidikan dan kebijakan akademik tidak berjalan efektif - Pemenuhan mutu pendidikan tidak terdistribusi secara rata - Pemenuhan kualitas akademik karena tidak ada umpan balik perbaikan dari audit - Berkurangnya kepercayaan internal dan eksternal terhadap sistem pengumpulan mutu perguruan tinggi - Akreditasi institusi dan program studi terdampak karena budaya bukti evidensi mutu - Reputasi perguruan tinggi menurun akibat tidak ada jaminan mutu yang terakui	Semua Fakultas Semua Bina/Unit	-1	3	4	-12	Ada	Memadai	95%	-1	2	2	-4	mitigasi	Penyusunan & Organisasi - Menyusun SOP audit akademik yang jelas (perencanaan, pelaksanaan, pelaporan, tindak lanjut). - Melakukan tinjauan pengumpulan unit audit mutu internal dengan auditor berakreditasi setiap semester - Menetapkan jadwal audit rutin (misalnya setiap semester atau setahun sekali) Tahap & Pelaksanaan - Menyediakan instrumen audit yang standar dan berbasis bukti (terakui, indikator, rubrik) - Memastikan keterlambatan data akademik melalui sistem informasi terintegrasi - Melakukan audit secara objektif, independen, dan transparan Pengawasan & Evaluasi - Menetapkan mekanisme monitoring tindak lanjut rekomendasi audit oleh unit terkait - Melakukan evaluasi efektivitas audit secara berkala - Melakukan hasil audit ke pimpinan perguruan tinggi untuk pengendalian kegiatan Badaya Mutu - Memaksimalkan manfaat audit akademik sebagai alat perbaikan mutu, bukan sekedar kepatuhan - Melakukan pengalihan kepada unit yang bertanggung terhadap tindak lanjut audit - Mengembangkan hasil audit ke dalam siklus SPME (PDPC)					
Terlaksananya kegiatan pemantauan potensi risiko	100%	LPM	SMO	Rektor menugaskan kepada Ka LPM untuk melaksanakan audit internal secara reguler, sementara bagian risiko dan manajemen pelaksanaan dilakukan oleh unit terkait	- Kegiatan pemantauan potensi risiko tidak dilaksanakan secara rutin - Identifikasi risiko yang relevan Risk Register di tingkat universitas dan unit kerja - Hasil pemantauan risiko tidak terdokumentasi dengan baik - Potensi risiko yang masih teridentifikasi tidak diidentifikasi - Unit kerja tidak melaporkan risiko yang muncul di lingkungannya	- Tidak adanya SOP atau mekanisme baku pemantauan risiko - Kurangnya SMO yang kompeten dalam manajemen risiko - Budaya organisasi yang belum terbiasa dengan pengendalian risiko - Lemahnya koordinasi antar unit dalam memberikan masukan yang konstruktif - Keterbatasan sistem informasi pendukung untuk pemantauan risiko - Tidak ada komitmen pimpinan dalam memandaklanjuti hasil pemantauan	internal	-Risiko strategis, operasional, keuangan, maupun reputasi tidak terdeteksi sejak dini - Meningkatnya kemungkinan terjadinya insiden/kegagalan yang berdampak besar pada institusi - Keterlambatan dalam penanganan masalah yang olehnya bisa diungkap - Menurunnya efektivitas SPME dan sistem pengendalian internal - Penurunan kepercayaan stakeholder karena institusi dianggap tidak siap menghadapi risiko Akreditasi dapat terdampak karena lembaga bukti pelaksanaan manajemen risiko.	Semua Fakultas Semua Bina/Unit	-1	3	4	-12	Ada	Memadai	95%	-1	2	2	-4	mitigasi	Penyusunan & Organisasi - Menyusun kebijakan dan SOP pemantauan risiko sebagai bagian dari SPME - Melakukan tinjau manajemen risiko di tingkat institusi maupun unit - Menetapkan jadwal rutin untuk identifikasi dan pemantauan risiko (misalnya setiap semester) Tahap & Sistem - Mengembangkan sistem informasi manajemen risiko untuk mendukung pelaporan dan monitoring - Menyusun daftar risiko (risk register) yang diperbarui secara berkala - Mengembangkan metode standar dalam analisis risiko (misalnya scoring likelihood & impact) Pengawasan & Evaluasi - Melakukan audit internal terkait penerapan manajemen risiko - Melakukan monitoring tindak lanjut terhadap potensi risiko yang direspon - Menetapkan laporan pemantauan risiko kepada pimpinan untuk pengendalian kegiatan Badaya Mutu - Memberikan pelatihan manajemen risiko bagi dosen.					



UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA
ATMA JAYA
Tepercaya Kualitas Lulusannya



**DIKTISAINTEK
BERDAMPAK**



KAN
Komite Akreditasi Nasional
LSSMOP-001-IDN



Kampus Semanggi

Jl. Jenderal Sudirman No. 51

Jakarta, 12930

Telp: (62-21) 570 3306

Fax: (62-21) 570 8811

Kampus Pluit

Jl. Pluit Raya No. 2

Jakarta 1440

Telp: (62-21) 669 1944, 669 4366, 669 3168

Fax: (62-21) 660 6122, 660 6123

Kampus BSD

Jl. Cisauk Raya, Lapan, Desa Sempora

RT 02 / RW 02

Cisauk, Tangerang

Banten 15345