



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA



LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
UIN SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

# LAMPIRAN INSTRUMEN MONITORING UIN SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS SAMARINDA



[lpm@lpm-uinsisamarinda.com](mailto:lpm@lpm-uinsisamarinda.com)  
[lpm-uinsisamarinda.com](http://lpm-uinsisamarinda.com)



(0541) 742193



Laboratorium Terpadu Lantai II LPM Kampus 2 IAIN Samarinda  
Jl. H.A.M Rifaddin, Loa Janan Ilir Samarinda Kaltim

**BERSAMA  
BERMUTU**

**2023**

# INSTRUMEN MONITORING

Penyusun : Kolaborasi Lembaga Penjaminan Mutu PTKIN



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA



LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
UIN SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

Diterbitkan oleh : UINSI Samarinda

©2023

## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI.....	iii
-----------------	-----

### Instrumen Monitoring

1. Visi Misi Tujuan Dan Strategi .....	1
2. Tata Pamong Tata Kelola Dan Kerja Sama .....	7
3. Kemahasiswaan.....	13
4. Sumber Daya Manusia.....	19
5. Keuangan Sarana Dan Prasarana .....	25
6. Kompetensi Lulusan.....	31
7. Isi Pembelajaran .....	37
8. Proses Pembelajaran.....	43
9. Penilaian Pembelajaran.....	49
10. Dosen Dan Tenaga Kependidikan.....	55
11. Sarana Prasarana Pembelajaran.....	61
12. Pengelolaan Pembelajaran.....	67
13. Pembiayaan Pembelajaran.....	73
14. Hasil Penelitian .....	79
15. Isi Penelitian .....	85

16. Proses Penelitian .....	91
17. Penilaian Penelitian .....	99
18. Standar Peneliti .....	106
19. Sarana Dan Prasarana Penelitian.....	113
20. Pengelolaan Penelitian .....	119
21. Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian .....	125
22. Hasil Pengabdian Kepada Masyarakat.....	132
23. Isi Pengabdian Kepada Masyarakat.....	138
24. Proses Pengabdian Kepada Masyarakat .....	144
25. Penilaian Pengabdian Kepada Masyarakat .....	150
26. Pelaksana Pengabdian Kepada Masyarakat .....	156
27. Sarana dan Prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat.....	162
28. Pengelolaan Pengabdian Kepada Masyarakat .....	167
29. Pendanaan dan Pembiayaan Pengabdian Kepada Masyarakat.....	172



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>VISI MISI TUJUAN DAN STRATEGI</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Visi Misi Tujuan dan Strategi:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>TATA PAMONG TATA KELOLA DAN KERJA SAMA</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Tata Pamong Tata Kelola dan Kerja sama:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>KEMAHASISWAAN</b>
SEMESTER :	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK :	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu kemahasiswaan:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>SUMBER DAYA MANUSIA</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Sumber Daya Manusia:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>KEUANGAN SARANA DAN PRASARANA</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan pada semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Keuangan, Sarana dan Prasarana:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah rencana anggaran mengarah pada pencapaian rencana strategi bisnis/ rencana strategis lima tahunan?

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah rencana anggaran mengarah pada pencapaian rencana bisnis/ program anggaran tahunan sesuai milestones dalam Renstra?

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah pola perencanaan dan pelaksanaan kegiatan sesuai dengan kebijakan pimpinan dan atau implementasi visi misi PTKIN?**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah perencanaan, dan pelaporan keuangan sudah di review oleh Satuan Pengawasan Internal (SPI)?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah program perencanaan dan pengadaan sarana prasarana telah berdasar renstra pengembangan sarana prasarana dan atau rencana strategis UINSI SAMARINDA?**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>KOMPETENSI LULUSAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Kompetensi Lulusan:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

STANDAR MUTU:	ISI PEMBELAJARAN
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Isi Pembelajaran:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PROSES PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Proses Pembelajaran**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Penilaian Pembelajaran:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>DOSEN DAN TENAGA KEPENDIDIKAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan-kegiatan pada semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Dosen dan Tenaga Kependidikan:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran pengembangan SDM dan sarana prasarana tersedia dan terjadwal tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>SARANA PRASARANA PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Sarana Prasarana**

**Pembelajaran:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PENGELOLAAN PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pengelolaan Pembelajaran:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PEMBIAYAAN PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pembiayaan Pembelajaran:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>HASIL PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Hasil Penelitian:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

STANDAR MUTU:	ISI PENELITIAN
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Isi Penelitian:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PROSES PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL/GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Proses Penelitian:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
Sosialisasi Penelitian	Pendaftaran Proposal Penelitian	Seleksi Administrasi Proposal Penelitian	Review Proposal Penelitian	Seminar Proposal Proposal Penelitian

Nama Kegiatan 6:	Nama Kegiatan 7:	Nama Kegiatan 8:	Nama Kegiatan 9
Pengumuman Kelulusan Proposal penelitian	Pelaksanaan Penelitian	Seminar Hasil Penelitian	Pelaporan Hasil Penelitian

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:
Semua dosen memahami alur, proses, dan ketentuan kegiatan penelitian	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Submit proposal berbasis onilen melalui aplikasi Litapdimas</li> <li>2. Jumlah judul proposal minimal 60% dari jumlah dosen</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memiliki acuan ketentuan pengusul</li> <li>2. Memiliki ketentuan kelengkapan proposal</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Review proposal penelitian dilakukan secara daring</li> <li>2. Review proposal meliputi kelayakan isi dan komponen proposal</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dilaksanakan secara terorganisir dan lulus review substansi proposal</li> <li>2. Presentasi proposal dilakukan secara langsung oleh peneliti di hadapan reviewer</li> </ol>

IKU/IKT Terkait Kegiatan 6:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 7:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 8:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 9:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proposal yang dinyatakan lulus harus memenuhi ketentuan yang telah ditetapkan</li> <li>2. Judul proposal yang dinyatakan lulus ditetapkan berdasarkan SK Rektor UIN/IAIN atau Ketua STAIN</li> <li>3. Pengumuman kelulusan proposal dilakukan secara terbuka melalui Web UIN/IAIN/STAIN</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dilaksanakan sesuai rancangan dalam proposal penelitian</li> <li>2. Pengumpulan data dan pelaporan dilaksanakan minimal 4 bulan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dilaksanakan secara terorganisir melibatkan peneliti dan reviewer</li> <li>2. Terdapat kritik dan perbaikan hasil penelitian</li> <li>3. Penyempurnaan hasil penelitian</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penyusunan laporan sesuai juknis penelitian</li> <li>2. Penyerahan hard copy semua laporan yang menjadi tanggung jawab peneliti</li> <li>3. Upload semua jenis laporan melalui aplikasi Litapdimas</li> </ol>

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:
1 Maret- 30 April	25 Mei-31 Juli	1-30 Agustus	15-16 September	30 September

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 6:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 7:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 8:
Februari-Mei	26-27 Juni	1-17 Juli

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:
Puslit LP2M	Puslit LP2M	Puslit LP2M	Puslit LP2M	Puslit LP2M

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:
Kapuslit	Kapuslit	Kapuslit	Kapuslit	Kapuslit

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat monitoring dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PENILAIAN PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL/GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : Pusat Penelitian dan Publikasi Ilmiah
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : Nama Kapuslit

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Penilaian Penelitian:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
Penilaian Administrasi Pengusul	Penilaian Substansi Proposal	Penilaian Seminar Proposal	Penilaian Hasil Penelitian	Penilaian Luaran Penelitian

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memiliki ketentuan kualifikasi pengusul proposal penelitian</li> <li>2. Memiliki ketentuan kelengkapan administrasi usulan proposal penelitian</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memiliki instrumen penilaian kelayakan proposal</li> <li>2. Setiap judul proposal direview 2 reviewer nasional yang memiliki keilmuan sebidang dengan kajian penelitian</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memiliki instrumen penilaian presentasi proposal</li> <li>2. Pengusul proposal harus presentasi langsung dihadapan 2 reviewer</li> <li>3. Nilai presentasi seminar proposal dijadikan acuan penentuan kelulusan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memiliki instrumen penilaian hasil penelitian</li> <li>2. Dilakukan seminar progress report dan seminar hasil akhir penelitian</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memiliki ketentuan luaran penelitian yang menjadi kewajiban peneliti</li> <li>2. Luaran hasil penelitian meliputi buku referensi/ajar, artikel jurnal, dan HKI</li> </ol>

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:
25 Mei-31 Juli	1-30 Agustus	15-16 September	15-16 April	November-Desember

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:
Puslit LP2M	Puslit LP2M	Puslit LP2M	Puslit LP2M	Puslit LP2M

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:
Kapuslit	Kapuslit	Kapuslit	Kapuslit	Kapuslit

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>STANDAR PENELITI</b>
SEMESTER	GASAL
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
Workshop Metodologi Penelitian	Workshop Publikasi Ilmiah			

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:
Memiliki kualifikasi akademik minimal asisten ahli, dan pernah mengikuti workshop metodologi penelitian dengan pemateri pakar dari luar institusi	Kesesuaian kajian riset dan bidang ilmu dengan memiliki hindeks $\geq 2$ bidang humaniora, dan $\geq 3$ bidang sains			

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:
Mei	Juni			

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:
LP2M	LP2M			

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:
Kapus Penelitian dan Publikasi Imiah	Kapus Penelitian dan Publikasi Imiah			

**6. Monitoring Kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada *output* yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

## 6.6 Best Practice Kegiatan

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>NAMA STANDAR MUTU:</b>	<b>SARANA DAN PRASARANA PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL/ GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Sarana dan Prasarana Penelitian:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PENGELOLAAN PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pengelolaan Penelitian :**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

STANDAR MUTU	PENDANAAN DAN PEMBIAYAAN PENELITIAN
SEMESTER	GASAL/GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : LP2M
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : Kepala LP2M

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
Seleksi penerimaan penelitian dosen dibiayai DIPA				

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:
Tersedianya dan terjaminnya dana pengelolaan penelitian dosen bersumber dari pemerintah dan lembaga lain dalam maupun luar negeri				

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:
Agustus				

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:
LP2M				

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:
Kapus Penelitian dan Publikasi Imiah				

**6. Monitoring Kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada *output* yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?Jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.6 *Best Practice* Kegiatan

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>HASIL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Hasil Pengabdian Kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>ISI PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Isi Pengabdian Kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada *output* yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PROSES PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
Perencanaan kegiatan (Aplikasi Program kegiatan PkM)	Pelaksanaan PkM sesuai proposal	Pelaporan kegiatan		

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika dan masyarakat merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PENILAIAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Penilaian PkM:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:
Pemilihan Asesor sesuai fokus PkM				

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PELAKSANA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pelaksana Pengabdian Kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian *outcome*?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada *output* yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan	Alasan	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>SARANA DAN PRASARANA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan dalam semester yang berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Sarana dan Prasarana Pengabdian kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian standar mutu sarana prasarana?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak

**6.4 Apakah SDM dan anggaran telah sesuai jadwal dalam penyediaan sarana prasarana PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PENGELOLAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan dalam semester yang berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pengelolaan Pengabdian kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan kegiatan-kegiatan yang mengarah pada pencapaian Indikator Kinerja Utama dan Tambahan sarana prasarana PkM:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian standar mutu pengelolaan PkM?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan peningkatan kualitas dalam pengelolaan PkM?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah SDM dan anggaran telah sesuai jadwal dalam pengelolaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## INSTRUMEN MONITORING

<b>STANDAR MUTU:</b>	<b>PENDANAAN DAN PEMBIAYAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DI MONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
UINSI SAMARINDA  
2023**

---

**A. Identitas Unit Kerja**

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

1. **Kegiatan dalam semester yang berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pendanaan dan Pembiayaan Pengabdian kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

2. **Sebutkan kegiatan-kegiatan yang mengarah pada pencapaian Indikator Kinerja Utama dan Tambahan Pendanaan dan Pembiayaan PkM:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana Kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab Kegiatan (Nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

## 6. Monitoring Kegiatan

### 6.1 Apakah *output* setiap kegiatan mengarah pada pencapaian standar mutu Pendanaan dan Pembiayaan PkM?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

### 6.2 Apakah sivitas akademika merasakan peningkatan kualitas dalam Pendanaan dan Pembiayaan PkM?

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah SDM dan anggaran telah sesuai jadwal dalam pengelolaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:





UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA



LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
UIN SULTAN AJI MUHAMMAD IDRIS  
SAMARINDA

## A. Visi LPM UINSI Samarinda

Menjadi Pusat Penjamin Mutu (Quality Assurance) dalam Menciptakan Budaya Mutu Tri Dharma Perguruan Tinggi Demi Mewujudkan Visi UINSI Samarinda

Adapun makna operasional dari Visi Lembaga Penjaminan Mutu adalah :

1. Pusat Quality Assurance berarti Menjadi titik rujuk dalam berbagai kegiatan Penetapan, Pengembangan dan Pengendalian Mutu.
2. Menciptakan Budaya Mutu berarti Proses Menjadikan Nilai Mutu sebagai Performance Warga Kampus.
3. Tri Dharma Perguruan Tinggi berarti Pendidikan dan Pengajaran, Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat.

## B. Misi LPM UINSI Samarinda

1. Membangun Budaya Mutu UINSI Samarinda.
2. Mengorganisir Sistem Mutu UINSI Samarinda.
3. Mengendalikan Mutu UINSI Samarinda.
4. Mengembangkan Mutu UINSI Samarinda.
5. Mendesiminasikan Jaminan Sistem Mutu.

2023

**BERSAMA  
BERMUTU**