

STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)



MANAJEMEN MUTU RESIKO

1. LATAR BELAKANG

Pada ISO 9001:2015 terdapat perubahan besar terutama mengenai penerapan *risk-based thinking* pada suatu organisasi dalam hal ini FTUP. Perubahan yang paling signifikan pada terletak pada *risk based thinking* yang harus dilakukan organisasi dalam hal ini FTUP sebagaimana disebutkan pada klausul 6.1 mengenai tindakan untuk menangani risiko dan peluang. Demikian juga pada ISO 21001:2018 terdapat Klausul yang membahas tentang penerapan Manajemen Risiko, yaitu pada klausul 6.1 Tindakan untuk mengatasi risiko dan peluang.

Pada klausul tersebut dinyatakan bahwa organisasi disyaratkan untuk mempelajari berbagai risiko dengan mempertimbangkan berbagai issue, baik internal maupun eksternal. Pada manajemen risiko yang menjadi sasaran utama dalam implementasinya yaitu untuk melindungi organisasi dalam hal ini FTUP dari kerugian yang akan timbul. Manajemen risiko menghasilkan informasi yang akan bermanfaat bagi pihak-pihak yang terkait stakeholder FTUP. Manajemen risiko sendiri dapat digunakan untuk menggali peluang bisnis dalam organisasi dalam hal ini FTUP, dengan mengitegrasikan Sistem Manajemen Mutu, dengan menggunakan siklus SPMI yaitu PPEPP (Penetapan Standar Mutu, Pelaksanaan Standar Mutu, Evaluasi Standar Mutu, Pengendalian Standar Mutu dan Peningkatan Standar Mutu).

2 TUJUAN

- a. Prosedur ini bertujuan untuk memberikan panduan dalam pelaksanaan Manajemen Risiko sehingga dapat berjalan baik dan benar.
- b. Manajemen risiko adalah proses yang bertujuan untuk membantu FTUP memahami, mengevaluasi, dan mengambil menetapkan semua risiko dengan maksud untuk meningkatkan probabilitas keberhasilan dan mengurangi kemungkinan kegagalan

3. RUANG LINGKUP

Prosedur ini dapat digunakan untuk membantu FTUP memahami, mengevaluasi, dan mengambil menetapkan semua risiko, dengan berpedoman pada

- a. Klausul 4 (*Context*) bahwa FTUP, harus menetapkan risiko yang mungkin mempengaruhi organisasi.
- b. Klausul 5 (*Leadership*) bahwa Manajemen Puncak dalam hal ini Dekan FTUP harus berkomitmen untuk memastikan klausul 4 ditindaklanjuti.
- c. Kalusul 6 (*Planning*) bahwa FTUP harus mengambil tindakan untuk mengindentifikasi risiko dan peluang.
- d. Klausul 8 (*Operation*) bahwa FTUP harus menerapkan proses-proses untuk mengatasi risiko dan peluang.
- e. Klausul 9 (*Performance Evaluation*) bahwa FTUP harus memantau, mengukur, menganailisi serta mengevaluasi risiko dan peluang.
- f. Klausul 10 (*Improvement*) bahwa FTUP harus meningkatkan dan memperbaiki system dengan menanggapi perubahan risiko.

4. ACUAN

- 4.1 UU N0.12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi
- 4.2 Permendikbud No. 49 Tahun 2014 Tentang Standar Nasional Pendidikan (SNPT)
- 4.3 Statuta Universitas Pancasila Tahun 2015
- 4.4 Kebijakan Mutu Akademik Universitas Pancasila
- 4.5 Pedoman Akademik Universitas Pancasila



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)



MANAJEMEN MUTU RESIKO

- 4.6 SPMI
- 4.7 ISO 9001:2015
- 4.8 ISO 21001:2018

5. WEWENANG DAN TANGGUNGJAWAB

- 5.1 Dekan
- 5.2 Para Wakil Dekan
- 5.3 Para Ketua program Studi
- 5.4 Para Kepala Unit Kerja
- 5.5 Para Kepala bagian

6. PENGERTIAN/DEFINISI/ISTILAH

- 6.1 Manajemen yang dimaksud disini adalah Dekan, Wakil Dekan, Ketua Program Studi, Kepala Unit Kerja, dan Kepala Bagian.
- 6.2 Manajeman Risiko merupakan sebuah cara yang sistematis dalam melihat sebuah risiko dan menentukan secara tepat penanganan risiko tersebut. Atau Pengelolaan atas risiko-risiko yang mungkin terjadi yang mempengaruhi pencapaian sasaran.
- 6.3 Mengelola risiko adalah mengelola dan memastikan pencapaian sasaran, mulai dari penetapan lingkup pengelolaan risiko, penilaian tingkat risiko, pemberian perlakuan risiko
- 6.4 Risiko adalah dampak dari ketidakpastian pada hasil yang diharapkan atau terhadap sasaran. Atau Risiko adalah peristiwa yang belum terjadi.
- 6.5 Dampak adalah penyimpangan (baik positif maupun negatif) dari yang diharapkan dan berpotensi menghasilkan peluang serta ancaman.
- 6.6 Sasaran adalah dapat memiliki berbagai aspek dan kategori, serta dapat diterapkan di berbagai tingkatan.
- 6.7 Ketidakpastian adalah kurangnya informasi (tidak jelas) mengenai suatu peristiwa tertentu (event), serta menimbulkan dampak (effect) dan kemungkinan (likelihood) dalam pencapaian sasaran.
- 6.8 Masalah adalah peristiwa yang sudah terjadi. Jika masalah tidak ditangani akan dapat menjadi krisis dan akhirnya menjadi bencana
- 6.9 Peristiwa adalah sesuatu yang diharapkan terjadi, tetapi tidak terjadi atau sesuatu yang tidak diharapkan terjadi, tetapi terjadi
- 6.10 Konsekuensi/Dampak (Consequences) adalah dampak dari suatu peristiwa. Atau adalah area konsekuensi yang perlu dijadikan kriteria untuk penilaian rtinggi atau rendahnya dampak dari suatu risiko
- 6.11 Kemungkinan-kejadian (Likelihood) adalah kesempatan dari suatu peristiwa. Atau besarnya peluang atau frekuensi suatu risiko akan terjadi.
- 6.12 Risiko Strategis adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang berhubungan dengan rencana strategis dan bisnis organisasi yang dapat mempengaruhi keberlangsungan organisasi. Khusus Risiko Strategis dapat diidentifikasi dengan pendekatan Top down.
- 6.13 Risiko Keuangan adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang disebabkan oleh perencanaan, pertanggungjawaban, pelaporan keuangan yang menyimpang dari peraturan perundang-undangan.
- 6.14 Risiko Operasional dan Teknologi Informasi adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang disebabkan oleh tidak memadainya proses internal, sistem, teknologi, pegawai dan faktor eksternal.



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)



MANAJEMEN MUTU RESIKO

- 6.15 Risiko SDM adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang disebabkan oleh kesalahan pegawai/pejabat/tenaga outsourching, dan tidak kompetennya SDM.
- 6.16 Risiko Peraturan adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang terjadi akibat tidak adanya peraturan/SOP/kebijakan manajemen dalam mengelola organisasi sehingga munculnya permasalahan.
- 6.17 Risiko Reputasi adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang disebabkan oleh publikasi negatif dan persepsi negatif terhadap Program Studi dan Unit Kerja di lingkungan FTUP
- 6.18 Risiko Kesehatan dan Keselamatan Kerja adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang berhubungan dengan keselamatan pegawai, kesehatan dan keamanan lingkungan hidup
- 6.19 Risiko Aset adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang disebabkan oleh kehilangan nilai atas aset berwujud dan aset tidak berwujud.
- 6.20 Risiko Kinerja adalah Risk Category/Kelompok Risiko yang berhubungan dengan tidak tercapainya tujuan/sasaran yang dibuat oleh Program Studi dan Unit Kerja secara efektif, efisien dan ekonomis.
- 6.21 Prinsip Integrasi adalah bagian terpadu dari semua kegiatan atau dari semua proses bisnis di dalam organisasi. Tujuan nya adalah untuk menghilangkan potensi/anggapan bahwa Manajemen Risiko itu adalah tugas tambahan.
- 6.22 Prinsip Terstruktur dan Menyeluruh adalah proses untuk memastikan proses bisnis telah sejalan dengan sasaran yang telah ditentukan dan dapat ditelusuri secara sistematis. Metodenya: dengan SMARTER yaitu Spesific, Measure (terukur), Attainable (dapat dicapai), Relevant, Time Bound (tepat waktu), Evaluated (dapat dievaluasi), Recognized (diakui). Pendekatan yang terstruktur dan komperhensif pada manajemen risiko yang memberikan hasil yang konsisten dan dapat dibandingkan
- 6.23 Prinsip disesuaikan dengan kebutuhan adalah proses manajemen risiko harus disesuaikan dengan penggunanya dan sebanding dengan konteks internal dan eksternal, termasuk juga terhadap sasaran yang terkait.
- 6.24 Prinsip inklusif adalah keterlibatan para pemangku kepentingan secara memadai dan tepat waktu, dalam kegiatan berbagi pengetahuan, pandangan dan persepsi untuk dijadikan pertimbangan.
- 6.25 Prinsip Dinamis & responsif adalah bahwa sebuah risiko dapat muncul, berubah atau hilang ketika terjadi perubahan konteks eksternal maupun konteks internal. Manajemen risiko akan mengantisipasi, memindai dan memahami serta menangani perubahan dan peristiwa yang terjadi secara memadai dan tepat waktu.
- 6.26 Prinsip Informasi terbaik yang tersedia adalah bahwa manajemen risiko secara tegas menyatakan keterbatasan dari informasi yang tersedia dan juga ketidak pastian yang melekat pada informasi dan harapan tersebut. Fleksibel mengikuti konteks internal & eksternal organisasi.
- 6.27 Prinsip Budaya dan manusia adalah hal yang tidak bisa di pisahkan dan sangat mempengaruhi penerapan seluruh aspek manajemen risiko pada setiap tingkatan. Budaya adalah buah pemikiran, pengalaman, norma dan nilai dasar hidup. Manusia adalah subjek dalam iterasi budaya, dimana budaya dijadikan acuan hidup dan perilaku.
- 6.28 Prinsip Perbaikan Sinambung adalah bahwa manajemen risiko melakukan perbaikan terus menerus berdasarkan pengalaman dan pembelajaran.
- 6.29 Penetapan konteks adalah proses manajemen risiko bertujuan untuk mengidentifikasi dan menganalisis Unit Pemilik Risiko (UPR) sebagai lingkungan tempat Manajemen Risiko akan diterapkan.



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)



MANAJEMEN MUTU RESIKO

- 6.30 Identifikasi Risiko adalah proses manajemen risiko yang merupakan salah satu tahapan dalam proses Penilaian Risiko, dimana Penilaian Risiko dilakukan secara sistematis, berulang, dan kolaborasi dengan pengetahuan dan pandangan pemangku kepentingan.
- 6.31 Analisis Risiko, adalah proses manajemen risiko dan merupakan salah satu tahapan dalam proses Penilaian Risiko. Analisis Risiko adalah dasar untuk menentukan proses Evaluasi Risiko.
- 6.32 Evaluasi Risiko adalah proses manajemen risiko dan merupakan salah satu tahapan dalam proses Penilaian Risiko. Evaluasi Risiko bertujuan untuk menetapkan prioritas risiko yang telah diidentifikasi dan dianalisis.
- 6.33 Perlakuan Risiko adalah proses manajemen risiko dan bertujuan mengidentifikasi, menyeleksi dan menerapkan tindak lanjut berdasarkan hasil evaluasi risiko, yang besaran risikonya diatas Risk Appetite (Selera Risiko) yang ditetapkan oleh organisasi. Tujuan dari Perlakuan Risiko adalah untuk menurunkan tingkat risiko sampai setidaknya di tingkat Risk Appetite (Selera Risiko) yang telah ditetapkan.
- 6.34 Monitoring dan Reviu risiko adalah proses manajemen risiko dan bertujuan untuk terutama mendeteksi dan mengantisipasi adanya perubahan dalam hal: Konteks organisasi, Profil Risiko, Level setiap risiko dan Efektivitas mitigasi risiko.
- 6.35 Komunikasi dan Konsultasi adalah proses manajemen risiko dan bertujuan memperoleh informasi yang relevan serta mengkomunikasikan setiap tahapan proses Manajemen Risiko, sehingga pihak-pihak yang terkait dapat menjalankan tanggungjawabnya dengan baik.
- 6.36 Peta Risiko adalah pemetaan dari risiko yang telah dinilai. Peta risiko dibuat berdasarkan 2 hal yaitu: kemungkinan-kejadian dan konsekuensi atau besarnya akibat yang diderita/dampak. Peta risiko dibuat untuk mengetahui status risiko yang menunjukan urutan peristiwa/kejadian yang berisiko.
- 6.37 Prioritas Risiko adalah penetapan prioritas perlakuan risiko berdasarkan hasil dari Risk Appetite (Selera Risiko) maupun Risk Tolerance (Toleransi risiko). Tujuannya untuk menentukan urutan pemberian perlakukan risiko.
- 6.38 Risk Appetite (Selera Risiko) adalah batasan tingkat risiko yang berlaku untuk setiap jenis risiko. Tujuan penetapan Risk Appetite adalah untuk mengevaluasi setiap risiko berdasarkan skor Kemungkinan-kejadian dan skor Konsekuensi/Dampak, agar dapat ditentukan sikap terhadap risiko tersebut.
- 6.39 Risk Tolerance (Toleransi Risiko) adalah batasan untuk tingkat risiko yang dapat ditoleransi setelah diberi perlakuan risiko (karena telah diyakini dapat dikendalikan). Walaupun demikian masih ada yang namanya Risk Residual (Risiko tersisa), yaitu risiko yang tetap ada setelah diberi perlakuan risiko.
- 6.40 Sumber Risiko adalah sumber dari risk cause, dapat dari internal atau eksternal.
- 6.41 Kriteria tingkat risiko adalah ukuran tingkat pengaruh risiko terhadap sasaran dalam bentuk klasifikasi nilai risiko menurut tingkatan Sangat Rendah, Rendah, Sedang, Tinggi, Sangat Tinggi, berdasarkan kombinasi skor kemungkinan dan skor Konsekuensi/Dampak yang diperoleh Besaran Risiko/Total Eksposur.
- 6.42 Deskripsi/Uraian Akibat/Potensi Kerugian adalah peristiwa yang merupakan akibat adanya risk event. Apabila ada nilai kerugian materi akibat/potensi kerugian, agar ditulis berapa nilai kerugiannya.
- 6.43 Risk Owner/pemilik Risiko adalah Pihak yang bertanggungjawab untuk mengidentifikasi dan mengendalikan suatu risiko yang bersifat inheren/melekat pada kegiatan/proses bisnis yang bersangkutan.
- 6.44 Nama Unit Kerja terkait adalah merupakan Program Studi atau Unit Kerja yang berkaitan dengan adanya Risk Event dan Risk Cause, yang berada di luar Risk Owner.



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)



MANAJEMEN MUTU RESIKO

7. PROSEDUR

- 7.1 Manajemen melakukan Penetapan konteks Internal dan Eksternal
- 7.2 Manajemen melakukan Identifikasi Risiko:
 - a. Menentukan kategori Konsekuensi/Dampak dan Kemungkinan-Kejadian berdasarkan informasi yang disediakan (kpi, toleransi risiko).
 - b. Mengidentifikasi peristiwa risiko berikut penyebabnya untuk masing-masing kpi (key performance indicator).
- 7.3 Manajemen melakukan Analisis Risiko:
 - a. Menetapkan Skala Konsekuensi/Dampak Risiko
 - b. Menetapkan Skala Kemungkinan-Kejadian
 - c. Menentukan efektivitas kendali, besaran tingkat Konsekuensi/Dampak Risiko dan Kemungkinan-Kejadian risiko dari masing-masing risiko yang telah teridentifikasi.
 - d. Menentukan Tingkat Risiko
 - e. Membuat Matrik Analisis Risiko
 - f. Menbuat Visualisasi Peta Risiko
- 7.4 Manajemen melakukan Evaluasi Risiko dengan Menetapkan Prioritas Risiko
- 7.5 Manajemen melakukan Perlakuan Risiko dan perencanaan resiko
- 7.6 Manajemen melakukan Pemantauan dan Kajian
- 7.7 Manajemen melakukan Komunikasi Dan Konsultasi
- 7.8 Manajemen melakukan sosialisasi

8. DOKUMENTASI

FM 7-10.3-4.405-01.v7 Perbaikan Berkelanjutan / Tindakan Koreksi / Tindakan FM 7-4.2.1-4.405-01.v1 Perbaikan Berkelanjutan / Tindakan Koreksi / Tindakan FM 7-4.2.1-4.405-01.v1	
č	lakan
FM 7-4.2.1-4.405-01.v1 Daftar Risiko (Risk Register)	
Burtar Histor (Histories)	
FM 7-4.2.1-4.405-02.v1 Penilaian Risiko (Risk Assessment)	
FM 7-9.2-4.405-10.v4 Ruang Lingkup Audit Internal	

Dekan FTUP	
Brighturo	/

Diperiksa & Disahkan oleh:

Dr. Ir. Budhi Muliawan Suyitno, IPM

Dibuat oleh:

Ketua SJM

Distribusi :

Revisi : -

Seluruh Program Studi dan

Tanggal: 10 Juli 2021

Unit Kerja

Ir. Dra. Erna Savitri, MT



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)



MANAJEMEN MUTU RESIKO

Lampiran

Tabel 1. Kriteria Kemungkinan-Kejadian (Likelihood)

Tingkat Kemungkinan-Kejadian	Kemungkinan-Kejadian
	Peluang:
	Kemungkinan terjadinya Sangat Jarang
Hampir tidak terjadi (1)	(kurang dari kali dalam tahun)
Trampir traux terjaar (1)	Frekuensi:
	Persentase kemungkinan terjadinya kurang dari %
	dalam periode
	Peluang:
	Kemungkinan terjadinya Jarang
Jarang terjadi (2)	(dari kali sampai dengan kali dalam tahun)
variang respirat (2)	Frekuensi:
	Persentase kemungkinan terjadinya dari % sampai
	dengan % dalam periode
	Peluang:
	Kemungkinan terjadinya Cukup Sering
Kadang terjadi (3)	(di atas kali sampai dengan kali dalam tahun)
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Frekuensi:
	Persentase kemungkinan terjadinya di atas % sampai
	dengan % dalam periode
	Peluang:
	Kemungkinan terjadinya Sering
Sering terjadi (4)	(di atas kali sampai dengan kali dalam tahun)
	Frekuensi:
	Persentase kemungkinan terjadinya di atas % sampai
	dengan % dalam periode Peluang:
	Kemungkinan terjadinya Sangat Sering
	(di atas kali sampai dengan kali dalam tahun)
Hampir pasti terjadi (5)	Frekuensi:
	Persentase kemungkinan terjadinya lebih dari % dalam
	periode
Sumban SNLISO 21000.2019	per touc

Sumber: SNI ISO 31000:2018

Tabel 2. Contoh Skala Kemungkinan-Kejadian

Skala	Sebutan	Uraian	Peluang/tahun	Frekuensi/Tahun
1	Sangat Jarang	Hampir tidak terjadi	1 – 5 kejadian	< 25%
2	Jarang	Jarang terjadi	6 – 10 kejadian	25% - 39%
3	Cukup Sering	Kadang terjadi	11 – 20 kejadian	40% - 59%
4	Sering	Sering terjadi	21 – 50 kejadian	60% - 75%
5	Sangat Sering	Hampir pasti terjadi	> 50 kejadian	> 75%



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)

MANAJEMEN MUTU RESIKO



Tabel 3. Contoh Skala Konsekuensi/Dampak Dengan Area konsekuensi

			Tingkat konsekuensi		
Area konsekuensi	Sangat rendah	Rendah	Sedang (Moderat)	Tinggi (Major)	Sangat Tinggi
	1	2	3	4	5
Kinerja dan Strategis:	Pencapaian Sasaran	Pencapaian Sasaran	Pencapaian Sasaran	Pencapaian Sasaran	Pencapaian Sasaran
Capaian kinerja	Mutu > 100%	Mutu 80% - 100%	Mutu 60% - 80%	Mutu 40% - 60%	Mutu < 40%
Keuangan	Tidak ada temuan	Ada temuan dengan	Ada temuan dengan	Ada temuan dengan	Ada temuan dengan
		penyimpangan	penyimpangan	penyimpangan	penyimpangan
		< 0,5%	0,5% - 1%	1% - 2%	> 2%
Operasional:	Tidak berfungsi selama	Tidak berfungsi selama	Tidak berfungsi selama	Tidak berfungsi selama	Tidak berfungsi selama
Teknologi Informasi	< 3 jam	1 hari	1 – 4 minggu	1 12 bulan	> 1 tahun
Operasional:	Sangat Sesuai standar	Sesuai standar kerja di	Cukup Sesuai standar	Kurang Sesuai standar	Sangat Tidak Sesuai
Ruang Kerja	kerja di FTUP	FTUP	kerja di FTUP	kerja di FTUP	standar kerja di FTUP
SDM secara umum dan	Tidak ada pegawai yang	Terdapat pegawai yang	Terdapat pegawai yang	Terdapat pegawai yang	Terdapat pegawai yang
Tendik	mendapat hukuman	mendapat hukuman	mendapat hukuman	mendapat hukuman	mendapat hukuman
	disiplin	disiplin ringan	disiplin sedang	disiplin berat	disiplin tindak pidana
SDM Dosen	Dosen memiliki nilai	Dosen memiliki nilai	Dosen memiliki nilai	Dosen memiliki nilai	Dosen memiliki nilai
	EDOM kategori Sangat	EDOM kategori Baik	EDOM kategori Cukup	EDOM kategori	EDOM kategori Sangat
	baik		Baik	Kurang Baik	Kurang Baik
Peraturan	Adanya Peraturan/SOP/	Adanya Peraturan/SOP/	Adanya Peraturan/SOP/	Adanya Peraturan/SOP/	Tidak Adanya
	Kebijakan yang Sangat	Kebijakan yang	Kebijakan yang Cukup	Kebijakan yang Kurang	Peraturan/SOP/
	Lengkap	Lengkap	Lengkap	Lengkap	Kebijakan
Reputasi	Tidak berdampak	Berdampak kategori	Berdampak kategori	Berdampak kategori	Berdampak kategori
	negatif pada reputasi	ringan pada reputasi	sedang pada reputasi	berat pada reputasi unit	sangat berat pada
	unit kerja	unit kerja	unit kerja	kerja	reputasi unit kerja
K3 (Kesehatan	Sangat aman	Aman	Cukup Aman	Kurang Aman	Sangat Kurang Aman
keselamatan Kerja					
Aset	Seluruh aset sudah di	Terdapat aset yang	Terdapat aset yang	Terdapat asset yang	Terdapat asset yang
	data dan di up-date	sudah di data tapi belum	belum di data dan	rusak, ada dokumen	hilang, dan tidak ada
		di up-date	belum di up-date	pendukung tapi belum	dokumen pendukung
				di hapuskan	



FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS PANCASILA STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP) MANAJEMEN MUTU RESIKO



Tabel 4. Contoh Skala Konsekuensi/Dampak Risiko

Skala	Sebutan	Dampak Biaya	Dampak waktu
1	Sangat Rendah	Rp.1 juta – Rp.25 juta	Kurang dari 1 bulan
2	Rendah	Rp.11 juta – Rp.10 juta	1 – 2 bulan
3	Sedang	Rp.26 juta – Rp.50 juta	2 – 3 bulan
4	Tinggi	Rp.51 juta – Rp.100 juta	3 – 6 bulan
5	Sangat Tinggi	> Rp.100 juta	> 6 bulan

Tabel 5. Contoh Efektivitas Kendali

No.	Peristiwa Risiko	Efektifitas Kendali Internal	Konsekuensi / Dampak	Kemungkinan- Kejadian	Total Eksposur	Tingkat Risiko
1	Keuangan: Ada temuan dengan penyimpangan > 2%	Tidak Efektif	4 (Tinggi)	3 (Cukup Sering)	12	Tinggi
2	Reputasi: Berdampak kategori berat pada reputasi unit kerja	Tidak Efektif	3 (Sedang)	4 (Sering)	12	Tinggi
3	Operasional: Teknologi Informasi tidak berfungsi selama > 1 tahun	Tidak Efektif	4 (Tinggi)	4 (Sering)	16	Tinggi

Tabel 6. Kriteria Nilai Tingkat Risiko

_		Tingkat Konsekuensi						
Tingkat Kemungkin	an-	Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat Tinggi		
Kejadian		1	2	3	4	5		
Sangat Sering	5	Sedang	Sedang	Tinggi	Sangat Tinggi	Sangat Tinggi		
Sering	4	Rendah	Sedang	Tinggi	Tinggi	Sangat Tinggi		
Cukup Sering	3	Rendah	Sedang	Sedang	Tinggi	Tinggi		
Jarang	2	Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Sedang	Sedang		
Sangat Jarang	1	Sangat Rendah	Sangat Rendah	Rendah	Rendah	Sedang		

Sumber: SNI ISO 31000:2018

Tabel 7. Matrik Analisis Risiko

		Tingkat Konsekuensi				
Tingkat Kemungking	an-	Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat Tinggi
Kejadian		1	2	3	4	5
Sangat Sering	5	5	10	15	20	25
Sering	4	4	8	12	16	20
Cukup Sering	3	3	6	9	12	15
Jarang	2	2	4	6	8	10
Sangat Jarang	1	1	2	3	4	5

Sumber: SNI ISO 31000:2018

Besaran Risiko
Tingkatan Risiko



FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS PANCASILA STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP) MANAJEMEN MUTU RESIKO



Tabel 8. Visualisasi Peta Risiko

lian	5	5	10	15	20	25	
Tingkat Kemungkinan-Kejadian	4	4	8	12	16	20	
ıngkina	3	3	6	9	12	15	
at Kemu	2	2	4	6	8	10	
Tingk	1	1	2	3	4	5	
		1	2	3	4	5	
		Tingkat Konsekuensi					

Tabel 9. Matrik Prioritas Risiko

		Tingkat Konsekuensi				
Tingkat Kemungkina	ın-	Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat Tinggi
Kejadian		1	2	3	4	5
Sangat Sering	5	5 (17)	10 (10)	15 (6)	20 (3)	25 (1)
Sering	4	4 (20)	8 (13)	12 (8)	16 (4)	20 (2)
Cukup Sering	3	3 (22)	6 (15)	9 (11)	12 (7)	15 (5)
Jarang	2	2 (24)	4 (19)	6 (14)	8 (12)	10 (9)
Sangat Jarang	1	1 (25)	2 (23)	3 (21)	4 (18)	5 (16)

Sumber: SNI ISO 31000:2018

Tabel 10. Contoh Prioritas Risiko

No.	Peristiwa Risiko	Konsekuensi / Dampak	Kemungkinan- Kejadian	Total Eksposur	prioritas perlakuan risiko
1	Keuangan: Ada temuan dengan penyimpangan > 2%	4 (Tinggi)	3 (Cukup Sering)	12	Prioritas 3
2	Reputasi: Berdampak kategori berat pada reputasi unit kerja	3 (Sedang)	4 (Sering)	12	Prioritas 2
3	Operasional: Teknologi Informasi tidak berfungsi selama > 1 tahun	4 (Tinggi)	4 (Sering)	16	Prioritas I



FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS PANCASILA STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP) MANAJEMEN MUTU RESIKO



Tabel 10. Contoh Perlakuan Risiko

No.	Peristiwa Risiko	Total Eksposur	Perlakuan Risiko	Rencana Perlakuan
1	Keuangan: Ada temuan dengan penyimpangan > 2%	12	Mitigasi Risiko mengurangi risiko	Membentuk dan mengembangkan R&D agar dapat melakukan audit keuangan
2	Reputasi: Berdampak kategori berat pada reputasi unit kerja	12	Mitigasi Risiko mengurangi risiko	Membentuk bagian compliance untuk memastikan organisasi patuh terhadap peraturan
3	Operasional: Teknologi Informasi tidak berfungsi selama > 1 tahun	16	Mitigasi Risiko mengurangi risiko	Membuat langkah pengamanan IT yang mencakup pengendalian preventif, detektif, dan korektif

Tabel 11. Contoh Pemantauan dan Kajian

Pemantauan dan Kajian	Frekuensi Pemantauan/Tahun	Frekuensi Pelaporan/Tahun
PIC: Wakil Dekan 2 Pemantauan terkait dengan temuan penyimpangan	Bulanan	3 Bulanan
PIC: Wakil Dekan 3 Pemantauan terkait dengan Reputasi bahwa organisasi patuh terhadap peraturan	Bulanan	Bulanan
PIC: : Wakil Dekan 2 Pemantauan terkait dengan pengendalian keamanan sistem IT	Harian	Mingguan



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)





DAFTAR RISIKO (RISK REGISTER)

FM 7-4.2.1-4.405-01.v1

No		Risk Register								
	Sasaran	Kegiatan	Risk Category	Risk Event	Risk Cause	Sumber Risiko	Potensi Kerugian	Risk Owner	Unit Kerja terkait	
1										

PENILAIAN RISIKO (RISK ASSESSMENT)

FM 7-4.2.1-4.405-02.v1

	11/17 (12/1 1/100 02/11								
	Score Nilai			Existing Control			Score Nilai		
No	Inheren Risk				(pengendalian yan	g ada)	Residual Risk		
NO	Likelihood	Impact	Level	Ada/	Memadai/	Dijalankan/ Belum	Likelihood	Impact	Level
			Belum ada	Tidak Memadai	dak Memadai Dijalankan		(Dampak)	of risk	
1									

Disetujui, tanggal	Diperiksa, tanggal	Dibuat, tanggal
Dekan/Wakil Dekan 1/Wakil Dekan 2/Wakil Dekan 3	Kepala Satuan/Gugus Jaminan Mutu	Ka.Prodi/ka.Unit Kerja
()	()	()



STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)

MANAJEMEN MUTU RESIKO



Contoh Pengisisn Risk Register:

No		Risk Register								
	Sasaran	Kegiatan	Risk Category	Risk Event	Risk Cause	Sumber Risiko	Potensi Kerugian	Risk Owner	Unit Kerja terkait	
1	Meningkatkan kualitas laboratorium Mekanika Tanah	Pengadaan alat laboratorium Mekanika Tanah	Risiko Operasional	Alat lab. Triaxial tidak dapat difungsikan	Laboran tidak memiliki kompetensi yang memadai terkait alat lab. Triaxial	Risiko Non– Finansial. (kegagalan proses internal)	Pelaksanaan praktikum mahasiswa tidak berjalan optimal	Ka. Lab dan ka Prodi	Bagiam umum FTUP	



FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS PANCASILA STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)

MANAJEMEN MUTU RESIKO



KLAUSUL - KLAUSUL ISO 21001 - 2018

- 1 Lingkup/ Scope
- 2 Referensi normatif/ **Normative references**
- 3 Istilah dan definisi/ Terms and definitions
- 4 Konteks organisas/ Context of the organization
 - 4.1 Memahami organisasi dan konteksnya
 - 4.2 Memahami kebutuhan dan harapan pihak yang berkepentingan
 - 4.3 Menentukan ruang lingkup sistem manajemen untuk organisasi pendidikan
 - 4.4 Sistem manajemen untuk organisasi pendidikan (EOMS
- 5 Kepemimpinan/ Leadership
 - 5.1 Kepemimpinan dan komitmen
 - 5.1.1 Umum
 - 5.1.2 Fokus pada peserta didik dan penerima manfaat lainnya
 - 5.1.3 Persyaratan tambahan untuk pendidikan kebutuhan khusus
 - 5.2 Kebijakan
 - 5.2.1 Mengembangkan kebijakan
 - 5.2.2 Mengkomunikasikan kebijakan
 - 5.3 Peran, tanggung jawab, dan wewenang organisasi
- 6 Perencanaan/ Planning
 - 6.1 Tindakan untuk mengatasi risiko dan peluang
 - 6.2 Tujuan organisasi pendidikan dan perencanaan untuk mencapainya
 - 6.3 Perencanaan perubahan.
- 7 Dukungan/ **Support**
 - 7.1 Sumber Daya
 - 7.1.1 Umum
 - 7.1.2 Sumber daya manusia
 - 7.1.3 Fasilitas.
 - 7.1.4 Lingkungan untuk pengoperasian proses pendidikan
 - 7.1.5 Pemantauan dan pengukuran sumber daya
 - 7.1.6 Pengetahuan organisasi
 - 7.2 Kompetensi
 - 7.2.1 Umum
 - 7.2.2 Persyaratan tambahan untuk pendidikan kebutuhan khusus
 - 7.3 Kesadaran (Awareness)
 - 7.4 Komunikasi
 - 7.4.1 Umum
 - 7.4.2 Tujuan komunikasi
 - 7.4.3 Pengaturan komunikasi
 - 7.5 Informasi terdokumentasi
 - 7.5.1 Umum
 - 7.5.2 Membuat dan memperbarui
 - 7.5.3 Pengendalian informasi terdokumentasi
- 8 Operasi/ **Operation**
 - 8.1 Perencanaan dan pengendalian operasional
 - 8.1.1 Umum
 - 8.1.2 Perencanaan operasional khusus dan pengendalian produk dan layanan pendidikan.
 - 8.1.3 Persyaratan tambahan untuk pendidikan kebutuhan khusus
 - 8.2 Persyaratan untuk produk dan layanan pendidikan
 - 8.2.1 Menentukan persyaratan untuk produk dan layanan pendidikan
 - 8.2.2 Mengkomunikasikan persyaratan untuk produk dan layanan pendidikan
 - 8.2.3 Perubahan persyaratan untuk produk dan layanan pendidikan



FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS PANCASILA STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)

<u>DAK OPERATING PROCEDURE (SOI</u> MANAJEMEN MUTU RESIKO



- 8.3 Desain dan pengembangan produk dan layanan pendidikan
 - 8.3.1 Umum
 - 8.3.2 Desain dan perencanaan pengembangan
 - 8.3.3 Masukan desain dan pengembangan
 - 8.3.4 Kontrol desain dan pengembangan
 - 8.3.5 Hasil desain dan pengembangan
 - 8.3.6 Perubahan desain dan pengembangan
- 8.4 Pengendalian proses, produk, dan layanan yang disediakan secara eksternal
 - 8.4.1 Umum
 - 8.4.2 Jenis dan tingkat pengendalian
 - 8.4.3 Informasi untuk penyedia eksternal
- 8.5 Pengiriman produk dan layanan pendidikan
 - 8.5.1 Kontrol pengiriman produk dan layanan pendidikan
 - 8.5.2 Identifikasi dan ketertelusuran
 - 8.5.3 Properti milik pihak yang berkepentingan
 - 8.5.4 Pelestarian
 - 8.5.5 Perlindungan dan transparansi data peserta didik
 - 8.5.6 Pengendalian perubahan dalam produk dan layanan pendidikan
- 8.6 Rilis produk dan layanan pendidikan
- 8.7 Pengendalian output pendidikan yang tidak sesuai
- 9 Evaluasi kinerja/ Performance evaluation
 - 9.1 Pemantauan, pengukuran, analisis, dan evaluasi
 - 9.1.1 Umum
 - 9.1.2 Kepuasan peserta didik, penerima manfaat lainnya, dan staf
 - 9.1.3 Kebutuhan pemantauan dan pengukuran lainnya
 - 9.1.4 Metode pemantauan, pengukuran, analisis dan evaluasi
 - 9.1.5 Analisis dan evaluasi
 - 9.2 Audit internal
 - 9.3 Tinjauan manajemen
 - 9.3.1 Umum
 - 9.3.2 Masukan tinjauan manajemen
 - 9.3.3 Keluaran tinjauan manajemen
- 10 Peningkatan/ Improvement
 - 10.1 Ketidaksesuaian dan tindakan korektif
 - 10.2 Peningkatan berkelanjutan
 - 10.3 Peluang untuk perbaikan