

CHECKLIST AUDIT INTERNAL ISO 27001:2022

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Lokasi / Departemen : _____ | Tanggal Audit : _____ | Auditor : _____ |
| Scope SMKI : _____ | Periode Audit : _____ | Halaman 2 dari 5 |

KLAUSUL 6 & 7 — PERENCANAAN & DUKUNGAN

| No | Item Pemeriksaan | Jan | Feb | Mar | Apr | Mei | Jun | Jul | Agt | Sep | Okt | Nov | Des |
|------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | Penilaian risiko menggunakan metodologi yang terdokumentasi & konsisten | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Rencana Perlakuan Risiko (RTP) disusun & disetujui manajemen | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Statement of Applicability (SoA) mencakup 93 kontrol Annex A | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Tujuan keamanan informasi ditetapkan secara SMART | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Sumber daya (anggaran, SDM, infrastruktur) memadai tersedia | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Kompetensi personel keamanan informasi terdokumentasi & tersertifikasi | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Program pelatihan & kesadaran keamanan dilaksanakan min. 1x/tahun | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Dokumen & rekaman dikendalikan (versi, akses, penyimpanan, disposal) | | | | | | | | | | | | |
| Paraf Auditor & Tanggal | | | | | | | | | | | | | |

Keterangan : ✔ Conform / OK

✘ Non-Conform / Butuh Perbaikan

○ Observasi / Peluang Perbaikan (OFI)

Jika ditemukan NC, segera catat di Lembar Temuan dan laporkan ke Management Representative / CISO.

CHECKLIST AUDIT INTERNAL ISO 27001:2022

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Lokasi / Departemen : _____ | Tanggal Audit : _____ | Auditor : _____ |
| Scope SMKI : _____ | Periode Audit : _____ | Halaman 3 dari 5 |

KLAUSUL 8, 9 & 10 — OPERASIONAL, EVALUASI & PERBAIKAN

| No | Item Pemeriksaan | Jan | Feb | Mar | Apr | Mei | Jun | Jul | Agt | Sep | Okt | Nov | Des |
|------------------------------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | Proses operasional SMKI direncanakan, diimplementasikan & dikendalikan | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Penilaian risiko diulang berkala / saat ada perubahan signifikan | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Perlakuan risiko dilaksanakan sesuai RTP yang disetujui | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Monitoring & pengukuran efektivitas SMKI dilakukan & direkam | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Program audit internal berjalan sesuai jadwal; auditor independen | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Management Review dilakukan min. 1x/tahun; dihadiri manajemen puncak | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Setiap nonconformity ditangani dengan tindakan korektif terstruktur | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Root Cause Analysis dilakukan; efektivitas koreksi dievaluasi | | | | | | | | | | | | |
| Paraf Auditor & Tanggal | | | | | | | | | | | | | |

Keterangan : ✓ Conform / OK

✗ Non-Conform / Butuh Perbaikan

○ Observasi / Peluang Perbaikan (OFI)

Jika ditemukan NC, segera catat di Lembar Temuan dan laporkan ke Management Representative / CISO.

CHECKLIST AUDIT INTERNAL ISO 27001:2022

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Lokasi / Departemen : _____ | Tanggal Audit : _____ | Auditor : _____ |
| Scope SMKI : _____ | Periode Audit : _____ | Halaman 4 dari 5 |

ANNEX A — KONTROL ORGANISASI & MANUSIA (Kritis)

| No | Item Pemeriksaan | Jan | Feb | Mar | Apr | Mei | Jun | Jul | Agt | Sep | Okt | Nov | Des |
|------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | Kebijakan keamanan informasi & turunannya (sub-policies) tersedia | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Pemisahan tugas (Segregation of Duties) diterapkan pada proses kritis | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Manajemen kapasitas TI dipantau untuk menghindari gangguan layanan | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Keamanan rantai pasok: vendor kritikal dinilai & persyaratan dikontrakkan | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Onboarding/offboarding karyawan mencakup aspek keamanan informasi | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Insiden keamanan dilaporkan & ditangani via prosedur formal | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Background check dilakukan untuk posisi dengan akses tinggi | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Prosedur disiplin tersedia & diterapkan untuk pelanggaran keamanan | | | | | | | | | | | | |
| Paraf Auditor & Tanggal | | | | | | | | | | | | | |

Keterangan : ✓ Conform / OK

✗ Non-Conform / Butuh Perbaikan

○ Observasi / Peluang Perbaikan (OFI)

Jika ditemukan NC, segera catat di Lembar Temuan dan laporkan ke Management Representative / CISO.

