



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 1 dari 102

**FORMULIR SPMI**

**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**



Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**

**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 2 dari 102

**Lembar Pengesahan**

**FORMULIR SPMI SENAT DAN KETUA STIKES KENDAL**

Diperiksa:  Ketua Lembaga Penjaminan Mutu	Tanda tangan    Ns. Dwi Haryanti, MAN
Disetujui/Ditetapkan:  Ketua STIKES Kendal	Tanda tangan    Kawi, SKM. M.H.Kes

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 3 dari 102

**DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL .....	1
LEMBAR PENGESAHAN .....	2
DAFTAR ISI .....	3
VISI, MISI, TUJUAN, DAN SASARAN .....	7

JENIS FORMULIR	NOMOR KODE	HALAMAN
REKRUTMEN PENILAI (RIVIEWER) PENELITIAN “CURICULUM VITAE”	: SKEN-FORM-C.1/01.01	12
SURAT KETERANGAN DITERIMA SEBAGAI PENILAI (RIVIEWER) PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/01.02	17
FORMULIR PENELAAHAN RIVIEWER	: SKEN-FORM-C.1/01.03	19
FORMULIR PENGAJUAN PROPOSAL PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/02	23
FORMULIR DESK EVALUASI PROPOSAL PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/03	25
FORMULIR REVIEW DAN SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/04	28
FORMULIR PENETAPAN PEMENANG SELEKSI PROPOSAL PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/05	30
FORMULIR PENGUMUMAN PROPOSAL LOLOS SELEKSI PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/06	32
FORMULIR PENDANAAN PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/07	34
FORMULIR PERJANJIAN KONTRAK PENELITIAN	: SKEN-FORM-C.1/08	36

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 4 dari 102

SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN AKHIR PENELITIAN	:	SKEN-FORM-C.1/09.01	38
BERITA ACARA SERAH TERIMA LAPORAN KEMAJUAN PENELITIAN	:	SKEN-FORM-C.1/09.02	40
SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN LAPORAN KEMAJUAN PENELITIAN	:	SKEN-FORM-C.1/09.03	42
SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN DANA PENELITIAN	:	SKEN-FORM-C.1/10	44
PELAKSANAAN MONITORING DAN EVALUASI PENELITIAN	:	SKEN-FORM-C.1/11	46
PERMOHONAN PENDAFTARAN CIPTAAN	:	SKEN-FORM-C.1/12.01	49
SURAT PENGALIHAN HAK CIPTA	:	SKEN-FORM-C.1/12.02	52
SURAT PERNYATAAN	:	SKEN-FORM-C.1/12.03	54
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	:	SKEN-FORM-C.1/13.01	56
SURAT PERSETUJUAN PEMERIKSAAN DAN KESEDIAAN MENERIMA SANKSI ATAS PENGUSULAN KARYA ILMIAH	:	SKEN-FORM-C.1/13.02	58
FORMULIR KESEDIAAN MENGIKUTI PELATIHAN PENELITIAN INTERNAL	:	SKEN-FORM-C.1/14	60
SURAT TUGAS MENGIKUTI PELATIHAN PENELITIAN EKSTERNAL	:	SKEN-FORM-C.1/15	62
PUBLIKASI ILMIAH	:	SKEN-FORM-C.1/16	64
REKRUTMEN PENILAI (RIVIEWER)	:	SKEN-FORM-	66

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 5 dari 102

PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT “CURICULUM VITAE”		C.2/01.01	
SURAT KETERANGAN DITERIMA SEBAGAI PENILAI (RIVIEWER) PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/01.02	71
FORMULIR PENELAAHAN RIVIEWER	:	SKEN-FORM-C.2/01.03	73
FORMULIR PENGAJUAN PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/02	77
FORMULIR DESK EVALUASI PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/03	79
FORMULIR REVIEW DAN SEMINAR PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/04	82
FORMULIR PENETAPAN PEMENANG SELEKSI PROPOSAL PENGABDIAN KEPADAMASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/05	84
FORMULIR PENGUMUMAN PROPOSAL LOLOS SELEKSI PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/06	85
FORMULIR PENDANAAN PENGABDIAN KEPADAMASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/07	88
FORMULIR PERJANJIAN KONTRAK PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/08	90
SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN AKHIR PENGABDIAN KEPADA	:	SKEN-FORM-C.2/09.01	92

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 6 dari 102

MASYARAKAT			
BERITA ACARA SERAH TERIMA LAPORAN KEMAJUAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM- C.2/09.02	94
SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN LAPORAN KEMAJUAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM- C.2/09.03	96
SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN DANA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/10	98
PELAKSANAAN MONITORING DAN EVALUASI PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	:	SKEN-FORM-C.2/11	100

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 7 dari 102

## **VISI, MISI, TUJUAN, DAN SASARAN**

### **1.1 Visi, Misi, Tujuan, dan Sasaran STIKES Kendal**

#### **1. Visi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal**

Menjadi pusat pendidikan tinggi di bidang kesehatan yang unggul dan rujukan serta mampu bersaing dalam rangka membangun masyarakat yang cerdas.

#### **2. Misi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal :**

1. Menyelenggarakan pendidikan dan pengajaran yang berkualitas dan yang relevan dengan kebutuhan masyarakat dan iptek dengan mengedepankan wawasan keilmuan di bidang kesehatan.
2. Menyelenggarakan penelitian yang menopang pengembangan pendidikan dan kemajuan iptek di bidang kesehatan.
3. Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat di bidang kesehatan yang berorientasi pada kepentingan bangsa dan kesejahteraan masyarakat.
4. Menyelenggarakan kegiatan pendidikan dan atau pelatihan untuk mengembangkan kemampuan soft skill bagi peserta didik.
5. Menyelenggarakan manajemen sekolah tinggi yang sesuai dengan tuntutan zaman serta meningkatkan manajemen yang transparan dan berkualitas secara berkelanjutan.
6. Menyelenggarakan kerjasama secara berkelanjutan dengan lembaga pendidikan, lembaga penelitian, lembaga pelayanan kesehatan, lembaga pemerintah, dunia usaha dan masyarakat.

#### **3. Tujuan Pendidikan STIKES Kendal**

##### **a. Tujuan Umum**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 8 dari 102

Tujuan program pendidikan pada STIKES Kendal sebagai bagian dari pendidikan ilmu-ilmu pengetahuan, teknologi, dan seni dalam arti luas adalah menghasilkan ilmuwan yang berkualitas dan:

- 1) Membentuk manusia susila yang cakap beriman dan bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, serta mempunyai kesadaran bertanggungjawab terhadap kesadaran masyarakat Indonesia khususnya dan dunia pada umumnya.
- 2) Mengembangkan dan memadukan ilmu pengetahuan.
- 3) Membangun, memelihara, mengembangkan hidup kemasyarakatan dan kebudayaan.

**b. Tujuan Khusus Pendidikan STIKES Kendal**

Berdasarkan tujuan umum yang dikemukakan di atas, maka tujuan khusus program pendidikan, STIKES adalah

- 1) Bidang Pendidikan dan Pengajaran
  - a) Meningkatkan angka efisiensi edukatif setiap program studi.
  - b) Meningkatkan kemampuan lulusan.
  - c) Menurunkan angka putus sekolah (*drop out*) pada setiap program studi.
  - d) Menurunkan lama program studi tiap program studi.
  - e) Meningkatkan kualitas seleksi calon mahasiswa.
  - f) Pengembangan kurikulum, disesuaikan dengan kurnas (kurikulum inti) dan kurlok (kurikulum lokal).
  - g) Pemantapan proses belajar mengajar dan sistem evaluasi.
- 2) Bidang Penelitian
  - a) Meningkatkan kualitas dan kuantitas penelitian.
  - b) Meningkatkan kualitas tenaga edukatif.
  - c) Meningkatkan jangkauan/lingkup edukatif.
  - d) Penyempurnaan kelembagaan sesuai ketentuan yang berlaku.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 9 dari 102

- e) Pengembangan asistensi penelitian.
  - f) Peningkatan manfaat penelitian.
- 3) Bidang Pengabdian kepada Masyarakat
- a) Jumlah proyek pengabdian masyarakat yang semakin meningkat dengan melibatkan semakin banyak mahasiswa dan dosen.
  - b) Jangkauan dan layanan masyarakat yang semakin luas.
  - c) Mutu pengabdian masyarakat yang semakin baik.
  - d) Penyempurnaan kelembagaan sesuai ketentuan yang ada.
  - e) Jumlah pengabdian masyarakat yang heterogen.
  - f) Peningkatan koordinasi program studi.
  - g) Efisiensi pelaksanaan Kuliah Kerja Nyata/Kuliah Kerja Praktik.
  - h) Pemantapan pelayanan pengabdian kepada masyarakat.
- 4) Bidang Kemahasiswaan dan Alumni
- a) Pembinaan kegiatan kemahasiswaan meliputi peningkatan profesional mahasiswa, penyaluran minat, dan bakat mahasiswa.
  - b) Pembinaan kesejahteraan mahasiswa, meliputi peningkatan pelayanan kebutuhan dasar mahasiswa, pelayanan pengembangan pribadi mahasiswa.
  - c) Pembinaan hubungan dengan alumni, meliputi peningkatan pelayanan dan kerja sama dengan alumni, peningkatan hubungan timbal balik, dan peningkatan peran serta alumni terhadap lembaga.
  - d) Bidang kerjasama, meningkatkan kerja sama dengan lembaga-lembaga, instansi-instansi, yang terkait untuk memperluas cakrawala lembaga.

#### 4. Sasaran Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal :

1. Menyelenggarakan Tri Dharma Perdosenan Tinggi secara berkualitas, inovatif, berkelanjutan, dan berorientasi global;

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 10 dari 102

2. Menghasilkan lulusan dan menyediakan dosen dan tenaga kependidikan yang kompeten, profesional serta berorientasi global;
3. Menerapkan tata kelola perdosenan tinggi yang baik (good university governance), inovatif, mandiri, dan mengedepankan pelayanan prima;
4. Mengembangkan kerjasama institusional baik dalam maupun luar negeri sebagai upaya optimalisasi kegiatan tridarma Perdosenan tinggi dan pemberdayaan lulusan;
5. Meningkatkan kesejahteraan sivitas akademika yang berbasis budaya wirausaha, inovasi, dan profesionalitas.

## 1.2 Visi, Misi, Tujuan, dan Sasaran Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

### 1. Visi Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

Menjadi lembaga penjaminan mutu yang terpercaya dan reliabel dalam membawa STIKES Kendal menjadi pusat pendidikan tinggi di bidang kesehatan yang unggul dan rujukan serta mampu bersaing dalam rangka membangun masyarakat yang cerdas.

### 2. Misi Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

1. Mengembangkan sistem penjaminan mutu tri dharma perdosenan tinggi di lingkungan STIKES Kendal
2. Menanamkan budaya sadar mutu pada sivitas akademik STIKES Kendal
3. Menyelenggarakan sistem penjaminan mutu internal secara berkelanjutan pada setiap unit kerja sesuai dengan prinsip-prinsip Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi (SPM Dikti) dan Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi Internal STIKES Kendal (SPMI-STIKES Kendal)

### 3. Tujuan Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

1. Meningkatkan mutu lulusan STIKES Kendal
2. Meningkatkan mutu tenaga pendidik dan kependidikan STIKES Kendal

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 11 dari 102

3. Peningkatan mutu penelitian dan pengabdian masyarakat di tingkat
4. **Sasaran Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal**
  1. Meningkatkan mutu kegiatan pembelajaran di STIKES Kendal
  2. Menstandarkan Kualifikasi tenaga pendidik dan kependidikan STIKES Kendal
  3. Menstandarkan pelaksanaan dan pelaporan penelitian di STIKES Kendal
5. **Pernyataan Mutu Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal**

**“Budaya Mutu merupakan komitmen kami dalam penyelenggaraan Tri Dharma Perdosenan Tinggi”**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 12 dari 102



**REKRUTMEN PENILAI (RIVIEWER) PENELITIAN “CURICULUM VITAE”**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/01.01</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 13 dari 102

**CURRICULUM VITAE**  
**Calon Reviewer Internal**  
**Program Penelitian STIKES KENDAL**  
**Tahun 20..../20....**

**I. Identitas Diri**

1.1	Nama Lengkap (dengan gelar)		<b>L / P</b>
1.2	Jabatan Fungsional		
1.3	NIDN/ NIP/ NIK		
1.4	Tempat dan Tanggal Lahir		
1.5	Alamat Rumah		
1.6	Nomor telepon		
1.7	Nomor HP		
1.8	Alamat Kantor		
1.9	Nomor Telepon/ Faks		
1.10	Alamat e-mail		
1.11	Mata Kuliah yang diampu		
1.12	Bidang Keahlian/ Kompetensi		

**II. Riwayat Pendidikan**

2.1	Program	S-1	S-2	S-3
2.2	Nama PT			
2.3	Bidang ilmu			
2.4	Tahun Masuk			
2.5	Tahun Lulus			
2.6	Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi			

**III. Pengalaman Penelitian (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Penelitian	Skema/ Program Penelitian

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 14 dari 102

#### **IV. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Skema/ Program Pengabdian Kepada Masyarakat

#### **V. Pengalaman publikasi artikel ilmiah dalam jurnal ilmiah (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Artikel Ilmiah	Volume/ Nomor	Nama Jurnal

#### **VI. Pengalaman Penulisan Buku (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Buku	Jumlah Halaman	Penerbit

#### **VII. Pengalaman Seminar (5 Tahun Terakhir)**

##### **1. Internasional**

No	Tahun	Judul Makalah	Nama Seminar

##### **2. Nasional**

No	Tahun	Judul Makalah	Nama Seminar

#### **VIII. Tulisan Dalam Koran/ majalah populer/ umum**

No	Tahun	Judul Tulisan	Koran/ Majalah

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 15 dari 102

**IX. Hasil Penelitian/ Hasil Pemikiran yang Tidak Dipublikasikan (Tersimpan di Perpustakaan)**

No	Tahun	Judul Penelitian	Keterangan

**X. Sebagai penyunting jurnal ilmiah**

No	Tahun	Jabatan	Identitas Jurnal

**XI. Pengalaman Perolehan Paten/ Haki**

No	Tahun	Judul/ Tema HAKI	Jenis	Nomor P/ID

**XII. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/ Rekayasa Sosial Lainnya**

No	Tahun	Judul/ Tema/ Jenis rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tempat Penerapan	Respons Masyarakat

**XIII. Penelitian yang sedang Berlangsung Tahun 2016**

Skema/ Program Penelitian	Pelaksanaan Tahun ke: 1 / 2/ 3/	Judul Penelitian	Jabatan Peneliti (Ketua/ Anggota)

a. Proposal Penelitian yang Telah Diajukan untuk Pendanaan Tahun 2017

Skema/ Program Penelitian	Judul Penelitian	Jabatan Peneliti (Ketua/ Anggota)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 16 dari 102

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima resikonya.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan sebagai calon reviewer penelitian STIKES KENDAL Tahun 20.../20...

....., .....  
Calon Reviewer,

( .....)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 17 dari 102



**SURAT KETERANGAN DITERIMA SEBAGAI PENILAI (RIVIEWER)**  
**PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/01.02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 18 dari 102

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : ..../STIKES/..../20....

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. LPM STIKES Kendal :

Nama : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

MENERANGAN BAHWA : .....

NAMA : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

PRODI : .....

Telah diterima sebagai tim penilai/reviewer STIKES Kendal.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,.....-.....-20.....

Yang menerangkan

(nama dan ttd)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 19 dari 102



**FORMULIR PENELAAHAN RIVIEWER**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/01.03</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 20 dari 102

**JURNAL (nama jurnal)**

Judul:

1. Kontribusi dan relevansi dengan bidang ilmu (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

2. Desain penelitian dan/atau kecukupan investigasi (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

3. Metode sudah dideskripsikan dengan detail (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

4. Interpretasi atas hasil (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 21 dari 102

5. Kelengkapan, akurasi dan kemutakhiran telaah literatur (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

Berdasarkan telaah, saya merekomendasikan artikel ini untuk (*mohon diberi tanda centang pada salah satu kotak dibawah ini*) :

- Diterima dan dipublikasikan tanpa revisi
- Diterima dan dapat dipublikasikan setelah dilakukan revisi
- Ditolak. Tetapi artikel ini dapat dikembalikan lagi ke jurnal setelah revisi karena topiknya bagus
- Ditolak dan artikel ini membutuhkan revisi substansial

Kendal , \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Reviewer

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 22 dari 102

**JURNAL (nama Jurnal)**

Judul:

.....  
.....  
.....

Berdasarkan telaah, LPPM STIKES Kendal merekomendasikan artikel Anda untuk (*mohon diberi tanda centang (✓) pada salah satu kotak dibawah ini*):

- Diterima dan dipublikasikan tanpa revisi
- Diterima dan dapat dipublikasikan setelah dilakukan revisi

Reviewer menyarankan Anda melakukan beberapa revisi di bawah ini: (*dapat ditulis pada kertas lain jika kurang*)

Kendal, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Reviewer

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 23 dari 102



**FORMULIR PENGAJUAN PROPOSAL PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 24 dari 102

1. Judul usulan penelitian : (harus spesifik)

2. Ketua Peneliti

- a). Nama Lengkap : .....  
b) Tempat/tanggal lahir : .....  
c) Alamat : .....  
d) Bidang keahlian : .....  
e) Institusi/Program Studi: .....  
f) Jabatan fungsional : .....  
g) Alamat Surat : .....  
h) Telepon/ Faks : .....  
i) Email : .....

3. Anggota Peneliti sebutkan nama dan gelar akademik, bidang keahlian, institusi, alokasi waktu maksimum 3 orang)

Tim Peneliti

No.	Nama dan Gelar Akademik	Bidang Keahlian	Institusi	Alokasi waktu
1.				
2.				
3.				

4. Objek penelitian (jenis material yang akan diteliti dan segi penelitian)

.....

5. Masa pelaksanaan penelitian:

- a) Mulai : .....  
b) Berakhir : .....

6. Lokasi penelitian : .....

7. Hasil yang ditargetkan (temuan baru):

.....

.....

8. Keterangan lain

.....

.....

Kendal,.....

Yang menerima

Yang menyerahkan

( ..... )

( ..... )

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 25 dari 102



**FORMULIR DESK EVALUASI PROPOSAL PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/03</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 26 dari 102

**FORMULIR DESK EVALUASI PROPOSAL  
PENELITIAN DOSEN**

Judul Penelitian : .....  
Bidang Penelitian : .....  
Perguruan Tinggi : .....  
Program Studi : .....  
Ketua Peneliti : .....  
a. Nama Lengkap : .....  
b. NIDN : .....  
c. Jabatan Fungsional : .....  
Anggota Peneliti : ..... orang  
Biaya yang Diusulkan : Rp .....  
Biaya yang Direkomendasikan : Rp .....

No	Kriteria Penilaian	Bobot (%)	Skor	Nilai
1.	Perumusan masalah: a. Ketajaman perumusan masalah b. Tujuan Penelitian	25		
2.	Peluang luaran penelitian: a. Publikasi ilmiah b. Pengembangan Ipteks-Sosbud c. Pengayaan Bahan Ajar	25		
3.	Metode Penelitian: -. Ketepatan dan kesesuaian metode yang digunakan	25		
4.	Tinjauan pustaka: a. Relevansi b. Teori/hipotesis baru, c. Metode baru dan informasi/desain baru.	15		
5.	Kelayakan penelitian: a. Kesesuaian waktu b. Kesesuaian biaya c. Kesesuaian personalia	10		
<b>Jumlah</b>		100		

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 27 dari 102

Keterangan:

Skor : 1, 2, 3, 5, 6, 7 (1 = Buruk; 2 = Sangat kurang; 3 = Kurang; 5 = Cukup; 6 = Baik; 7 = Sangat baik);

Nilai = Bobot x Skor

**Komentar Penilai:**

.....  
.....  
.....

Kendal, .....-.....-20.....  
Penilai,

tanda tangan

( Nama Lengkap )

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 28 dari 102



**FORMULIR REVIEW DAN SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/04</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 29 dari 102

**PERSETUJUAN MENGIKUTI SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama Lengkap : .....

NIPS/NIDN : .....

Program Studi : [ ] Ilmu Keperawatan  
[ ] Kesehatan Masyarakat  
[ ] D3 Farmasi  
[ ] S1 Farmasi

Alamat : .....

Telah memenuhi syarat untuk mengikuti SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN dengan judul :

---

---

---

Ketua STIKES Kendal

Kendal, .....20.....

Ka. LPPM

---

---

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 30 dari 102



**FORMULIR PENETAPAN PEMENANG SELEKSI PROPOSAL PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/05</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 31 dari 102

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : ..../STIKES/..../20....

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. LPM STIKES Kendal :

Nama : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

MENERANGAN BAHWA : .....

NAMA : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

PRODI : .....

Telah dinyatakan sebagai "PEMENANG SELEKSI PROPOSAL PENELITIAN STIKES Kendal".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,.....-.....-20.....

Yang menerangkan

(nama dan ttd)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 32 dari 102



**FORMULIR PENGUMUMAN PROPOSAL LOLOS SELEKSI PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/06</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 33 dari 102

**PENGUMUMAN**

Nomor : ..../STIKES/..../20....

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. LPM STIKES Kendal :

Nama : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

MENGUMUMKAN NAMA-NAMA DI BAWAH INI :

NO	NAMA	NIPS/NIDN	JABATAN	PRODI
1				
2	dst			

Telah diterima proposal penelitiannya dan diperbolehkan melanjutkan penelitian.

Demikian pengumuman ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,.....-.....-20.....

Yang menerangkan

(nama dan ttd)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 34 dari 102



**FORMULIR PENDANAAN PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/07</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 35 dari 102

1.	Data Dosen Pengusul	
	- Nama	
	- Telp / Handphone	
	- NIDN / NIPS / NIK	
	- Jab. Fungsional / Struktural	
	- Bidang Keahlian	
	- Jurusan / Program Studi	
2.	Judul Penelitian	
3.	Jenis Penelitian	<ul style="list-style-type: none"><li>1. Deskriptif</li><li>2. Studi Kasus</li><li>3. Survey</li><li>4. Komparasi atau Perbedaan</li><li>5. Hubungan/Korelasional</li><li>6.</li></ul>
4.	Tahun Penelitian	
5.	Sumber Pendanaan	

\* Berikan lingkaran untuk Jenis Penelitian yang relevan

Kendal, tanggal .....

Dosen,

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

Kendal, tanggal .....

Ketua Program Studi,

Kendal, tanggal .....

Ketua LPPM,

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

Kendal, tanggal .....

Pembantu Ketua 1,

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
------------------------------------	-------------------------

| Agustus 2016 | September 2016 |

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 36 dari 102



**FORMULIR PERJANJIAN KONTRAK PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/08</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 37 dari 102

**FORM ISIAN PENANDATANGAN KONTRAK & KUITANSI PENDANAAN**

**FORMULIR ISIAN**

**I. Data & Identitas :**

1. Nama Lengkap : .....
2. NIP. : .....
3. Jabatan : .....
4. Institusi : .....
5. Alamat Kantor : .....  
.....Kodepos..... Provinsi.....
6. No. Telp. Kantor & HP : .....
7. Alamat Email : .....
8. No. NPWP Institusi  
(Lampirkan photocopy) : .....

**II. Data Bank Penerima Dana → (harus rekening Institusi bukan rekening pribadi)**

1. Nama Bank : .....
2. Alamat Bank/ No. Telp. : .....
3. Nama yang tercantum pada  
Rekening koran/buku tabungan: .....
4. Nomor Rekening  
(Lampirkan photocopy) : .....

....., ..... 2017

Ttd dan cap

( ..... )

**Catatan :**

Setelah mengisi form ini dengan lengkap dan melampirkan dokumen-dokumen yang dibutuhkan, mohon segera diserahkan kembali ke :

**LPPM STIKES KENDAL : CP. Nama Ka. LPPM (No. Contact/Tlp/HP/ .....)**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 38 dari 102



**SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN AKHIR PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/09.01</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 39 dari 102

**SISTEMATIKA LAPORAN HASIL**

HALAMAN PENGESAHAAN .....

A. LAPORAN HASIL PENELITIAN

RINGKASAN (ABSTRAK) DAN SUMMARY.....	ii
PRAKATA .....	iii
DAFTAR ISI .....	iv
DAFTAR TABEL .....	v
DAFTAR GAMBAR .....	vi
DAFTAR LAMPIRAN .....	vii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	
BAB III TUJUAN DAN MANFAAT PENELITIAN .....	
BAB VI METODE PENELITIAN .....	
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....	
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....	
DAFTAR PUSTAKA .....	
LAMPIRAN .....	

(Termasuk instrumen penelitian, personalia tenaga peneliti beserta kualifikasinya, penggunaan dana penelitian dll).

B. DRAFT ARTIKEL ILMIAH / PUBLIKASI

C. SINOPSIS PENELITIAN LANJUTAN .....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 40 dari 102



**BERITA ACARA SERAH TERIMA LAPORAN KEMAJUAN PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/09.02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 41 dari 102

**BERITA ACARA**

**SERAH TERIMA LAPORAN KEMAJUAN PENELITIAN .....(diisi sesuai skim penelitian)**  
**TAHUN 20....**

Pada hari ini,....., tanggal .....bulan .....tahun ....., kami yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama : .....(diisi Nama Ketua LP/LPPM/Ketua STIKES)  
Jabatan : .....(diisi jabatan : Ketua LP/LPPM/ Ketua STIKES)

yang selanjutnya disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**.

2. Nama : .....(diisi Nama Peneliti)  
Judul Penelitian : .....(diisi judul penelitian)  
No. Kontrak : .....(diisi sesuai Kontrak antara Ketua LPPM dengan Peneliti)

yang selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**.

Pihak kedua telah menyerahkan **Laporan Kemajuan Pelaksanaan Penelitian.....(diisi sesuai skim penelitian)** tahun 20.... kepada pihak kedua sebanyak ..... eksemplar.

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

**PIHAK PERTAMA**

Ketua LPPM

Nama Peneliti  
NIPS/NIDN.

**PIHAK KEDUA**

Ketua Peneliti

Nama Ketua  
NIPS/NIDN.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 42 dari 102



**SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN LAPORAN KEMAJUAN PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/09.03</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 43 dari 102

**SURAT PERNYATAAN**

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) .....(diisi Nama PT), dengan ini menyatakan bahwa hari ini, .....tanggal, bulan, tahun telah menerima **Laporan Kemajuan Pelaksanaan Penelitian** .....(diisi sesuai skim penelitian) dan berita acara serah terima **Laporan Kemajuan Pelaksanaan Penelitian** ..... (diisi sesuai skim penelitian) Tahun 20... dari Ketua Pelaksana Penelitian:

Nama : .....(diisi Nama Peneliti)  
Judul : .....(diisi judul penelitian)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Kota, tgl, bulan, tahun  
Ketua LPPM

Nama Ketua LPPM  
NIPS/NIDN.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 44 dari 102



**SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN DANA PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/10</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 45 dari 102

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....(diisi Nama Peneliti)

Judul penelitian : .....(diisi judul penelitian)

Jumlah dana : .....(diisi jumlah dana penelitian yang diterima)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Kendal, tgl, bulan, tahun  
Ketua Penelitian

Nama Ketua Penelitian  
NIPS/NIDN

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 46 dari 102



**PELAKSANAAN MONITORING DAN EVALUASI PENELITIAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/11</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 47 dari 102

**BORANG MONITORING DAN EVALUASI LAPANGAN**  
**PENELITIAN PENELITIAN DOSEN**

Judul Penelitian : .....  
.....  
.....

Peneliti Utama : .....

NIDN : .....

Perguruan Tinggi : .....

Tahun Pelaksanaan Penelitian : Tahun ke ..... dari rencana ..... tahun  
Biaya yang diusulkan ke Dikti : Rp.....  
Biaya yang disetujui Dikti : Rp. ....

No	Komponen Penilaian	Keterangan				Bobot	Skor	Nilai
1	Capaian penelitian	< 25%	25 – 50%	51 – 75%	>75%	25		
2	Publikasi Ilmiah	<i>Draft</i>	<i>Submitted</i>	<i>Accepted</i>	<i>Published</i>	30		
3	Sebagai pemakalah dalam pertemuan ilmiah	<i>Draft</i>	Terdaftar	Sudah Dilaksanakan		25		
4	Hak Kekayaan Intelektual: paten, paten sederhana, hak cipta, merek dagang, rahasia dagang, desain produk industri, indikasi geografis, perlindungan varietas tanaman, perlindungan topografi sirkuit terpadu	<i>Draft</i>	Terdaftar	<i>Granted</i>		5		
5	Produk/Model/Prototype/Desain/ Karya seni/ Rekayasa Sosial	<i>Draft</i>	Produk	Penerapan		5		
6	Bahan Ajar	<i>Draft</i>	<i>Editing</i>	Sudah Terbit		5		
	Jumlah					100		

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 48 dari 102

**Komentar Pemantau:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kota, tanggal-bulan-tahun

Penilai,

Tanda tangan

( Nama Lengkap )

**Keterangan:**

Skor: 1, 2, 4, 5 (1 = kurang, 2 = cukup, 4 = baik, 5 = sangat baik)

1. Capaian penelitian: Skor 5 = > 75 %, 4 = 51-75 %, 2 = 25-50 %, 1 = < 25 %.

2. Publikasi pada jurnal ilmiah:

Skor 5 = *published/accepted*, 4 = *submitted*, 2 = *draft/belum ada*.

3. Pemakalah pada pertemuan ilmiah lokal:

Skor 5 = sudah dilaksanakan/ terdaftar, 4 = *draft*, 2 = belum ada.

4. HKI: Skor 5 = *granted*/terdaftar, 4 = *draft*, 2 = belum/tidak ada.

5. Produk/Model/*Prototype*/Desain/Karya seni/ Rekayasa Sosial:

Skor 5 = penerapan/produk, 2 = *draft/belum ada*.

6. Bahan Ajar: Skor 5 = sudah terbit/proses *editing*, 4 = *draft*, 2 = belum/tidak ada

7. Sertakan barang bukti dari luaran dimaksud.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 49 dari 102



**PERMOHONAN PENDAFTARAN CIPTAAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/12.01</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 50 dari 102

**Lampiran I**  
**Peraturan Menteri Kehakiman R.I.**  
**Nomor : M.01-HC.03.01 Tahun 1987**

Kepada Yth. :  
Direktur Jenderal HKI  
melalui Direktur Hak Cipta,  
Desain Industri, Desain Tata Letak,  
Sirkuit Terpadu dan Rahasia Dagang  
di

Jakarta

**PERMOHONAN PENDAFTARAN CIPTAAN**

- I. Pencipta :
1. Nama : .....
  2. Kewarganegaraan : .....
  3. Alamat : .....
  4. Telepon : .....
  5. No. HP & E-mail : .....
- II. Pemegang Hak Cipta :
1. Nama : .....
  2. Kewarganegaraan : .....
  3. Alamat : .....
  4. Telepon : .....
  5. No. HP & E-mail : .....
- III. Kuasa :
1. Nama : .....
  2. Kewarganegaraan : .....
  3. Alamat : .....
  4. Telepon : .....
  5. No. HP & E-mail : .....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 51 dari 102

- Jenis dari judul ciptaan yang dimohonkan
- V. Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : -----
- VI. Uraian ciptaan : -----

-----, ----- 20....

materai 6000

Tanda Tangan :

Nama Lengkap :

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 52 dari 102



**SURAT PENGALIHAN HAK CIPTA**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/12.02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 53 dari 102

**SURAT PENGALIHAN HAK CIPTA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Adalah **Pihak I** selaku pencipta, dengan ini menyerahkan karya ciptaan saya kepada :

N a m a : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Adalah **Pihak II** selaku Pemegang Hak Cipta berupa -----

----- untuk didaftarkan di Direktorat Hak Cipta, Desain Industri, Desain Tata Letak dan Sirkuit Terpadu dan Rahasia Dagang, Direktorat Jenderal Hak Kekayaan Intelektual, Kementerian Hukum dan Hak Azasi Manusia R.I.

Demikianlah surat pengalihan hak ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

-----, ----- 20---

Pemegang Hak Cipta

Pencipta

Materai 6.000

( ----- )

( ----- )

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 54 dari 102



**SURAT PERNYATAAN**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/12.03</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 55 dari 102

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : .....  
Kewarganegaraan : .....  
Alamat : .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Cipta yang saya mohonkan :

Berupa : .....  
Berjudul : .....  
.....

Tidak meniru Karya Cipta atau Karya Intelektual milik pihak lain; dan

2. Karya Cipta yang saya mohonkan pada Angka 1 tersebut di atas :tidak pernah dan tidak sedang dalam sengketa Pidana dan / atau Perdata di Peradilan;
3. Dalam hal ketentuan sebagaimana dimaksud dalam Angka 1 dan Angka 2 tersebut di atas saya / kami langgar, maka saya / kami bersedia secara sukarela bahwa :
  - a. permohonan karya cipta yang saya ajukan dianggap ditarik kembali; atau
  - b. Karya Cipta yang telah terdaftar dalam Daftar Umum Ciptaan Direktorat Hak Cipta, Direktorat Jenderal Hak Kekayaan Intelektual, Kementerian Hukum Dan Hak Asasi Manusia R.I. dihapuskan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Surat pernyataan ini saya / kami buat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 20....  
Yang menyatakan,

Materai

6.000,-

( )

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 56 dari 102



**SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/13.01</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 57 dari 102

**SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIPS/NIDN :  
Podi :  
dengan ini menyatakan bahwa judul artikel

.....  
.....  
.....

benar bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,.....  
Yang membuat pernyataan,

Materai

6.000,-

.....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 58 dari 102



**SURAT PERSETUJUAN PEMERIKSAAN DAN KESEDIAAN MENERIMA SANKSI**  
**ATAS PENGUSULAN KARYA ILMIAH**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/13.02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 59 dari 102

**SURAT PERSETUJUAN PEMERIKSAAN DAN KESEDIAAN MENERIMA SANKSI  
ATAS PENGUSULAN KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIPS/NIDN :  
Prodi :

mengajukan sejumlah karya ilmiah sebagai berikut:

No.	Judul	Penulis lengkap	Jenis karya (*)	ISBN atau ISSN	Jurnal(**)/Penerbit
1.					
2.					
Dst					

Saya menyetujui semua karya sejumlah ... buah yang tersebut di atas untuk diperiksa. Apabila sekurang-kurangnya satu dari karya itu terbukti merupakan karya plagiat atau tergolong artikel ganda atau bukan karya saya, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,...  
Yang membuat pernyataan,

Materai Rp. 6000

.....

**Keterangan:**

(\*) Buku, bab dalam buku, artikel prosiding/konferensi, Jurnal, Laporan Penelitian  
(\*\*) Nama jurnal, volume, nomor, halaman dan tahun terbit

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 60 dari 102



**FORMULIR KESEDIAAN MENGIKUTI PELATIHAN PENELITIAN INTERNAL**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/14</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 61 dari 102

**FORM KESEDIAAN**

**MENGIKUTI PELATIHAN PENELITIAN TAHUN 20...**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : .....

Jabatan : .....

Perguruan Tinggi/Instansi : .....

Alamat Kantor : .....

(Telp/Fax) : .....

E-mail : .....

HP : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

- 1) Bersedia untuk hadir pada kegiatan tersebut di atas sesuai jadwal yang telah ditentukan;
- 2) Bersedia ditugaskan sebagai reviewer Program Penelitian di lingkungan .....

....., ..... 20...  
Yang menyatakan,

(.....)

NB:

Mohon Formulir kesediaan dikirim kepada Ketua Panitia  
Melalui email: [lppm@stikeskendal.ac.id](mailto:lppm@stikeskendal.ac.id)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 62 dari 102



**SURAT TUGAS MENGIKUTI PELATIHAN PENELITIAN EKSTERNAL**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/15</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 63 dari 102

**SURAT TUGAS**

No.: .....

Ketua STIKES KENDAL memberi tugas kepada yang namanya tersebut di bawah ini sebagai  
**Peserta Pelatihan Penelitian di ..... pada**  
**hari ..... tanggal.....bulan ..... tahun .....**

Adapun peserta pelatihan tersebut adalah sebagai berikut :

NO	NAMA	NIPS/NIDN	Jabatan Fungsional
1			
2			
3			
dst			

Demikian tugas untuk dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Kendal, ...-.....-20....

Ketua STIKES Kendal,

(.....)

NIP. .....

Tembusan Yth. :

1. Pembantu Ketua STIKes
2. Kabag. Tata Usaha
3. Kasubbag. Keuangan

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 64 dari 102



**PUBLIKASI ILMIAH**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.1/16</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 65 dari 102

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai mahasiswa STIKES KENDAL, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : .....

NIPS/NIDN : .....

Prodi : .....

E-mail address : .....

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan STIKES KENDAL, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah :

LKP/KP     Tugas Akhir/Skripsi     Tesis     Artikel jurnal  
yang berjudul \*) :

.....  
.....  
.....  
.....

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif ini Perpustakaan STIKES KENDAL berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain \*) :

secara *fulltext*  
 hanya sebatas cantuman bibliografi dan abstrak, karena untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan STIKES KENDAL, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di :

Pada tanggal :

Mengetahui  
Ketua

Ka. Perpustakaan

Peneliti

(.....)

(.....)

(.....)

\* : pilih salah satu

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 66 dari 102



**REKRUTMEN PENILAI (RIVIEWER) PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**“CURICULUM VITAE”**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/01.01</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 67 dari 102

**CURRICULUM VITAE**  
**Calon Reviewer Internal**  
**Program Pengabdian Kepada Masyarakat STIKES KENDAL**  
**Tahun 20..../20....**

**III. Identitas Diri**

1.1	Nama Lengkap (dengan gelar)		<b>L / P</b>
1.2	Jabatan Fungsional		
1.3	NIDN/ NIP/ NIK		
1.4	Tempat dan Tanggal Lahir		
1.5	Alamat Rumah		
1.6	Nomor telepon		
1.7	Nomor HP		
1.8	Alamat Kantor		
1.9	Nomor Telepon/ Faks		
1.10	Alamat e-mail		
1.11	Mata Kuliah yang diampu		
1.12	Bidang Keahlian/ Kompetensi		

**IV. Riwayat Pendidikan**

2.1	Program	S-1	S-2	S-3
2.2	Nama PT			
2.3	Bidang ilmu			
2.4	Tahun Masuk			
2.5	Tahun Lulus			
2.6	Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi			

**III. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Skema/ Program Pengabdian Kepada Masyarakat

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 68 dari 102

#### **IV. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Skema/ Program Pengabdian Kepada Masyarakat

#### **V. Pengalaman publikasi artikel ilmiah dalam jurnal ilmiah (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Artikel Ilmiah	Volume/ Nomor	Nama Jurnal

#### **VI. Pengalaman Penulisan Buku (5 Tahun Terakhir)**

No	Tahun	Judul Buku	Jumlah Halaman	Penerbit

#### **VII. Pengalaman Seminar (5 Tahun Terakhir)**

##### **1. Internasional**

No	Tahun	Judul Makalah	Nama Seminar

##### **2. Nasional**

No	Tahun	Judul Makalah	Nama Seminar

#### **VIII. Tulisan Dalam Koran/ majalah populer/ umum**

No	Tahun	Judul Tulisan	Koran/ Majalah

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 69 dari 102

**IX. Hasil Pengabdian Kepada Masyarakat/ Hasil Pemikiran yang Tidak Dipublikasikan (Tersimpan di Perpustakaan)**

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Keterangan

**X. Sebagai penyunting jurnal ilmiah**

No	Tahun	Jabatan	Identitas Jurnal

**XI. Pengalaman Perolehan Paten/ Haki**

No	Tahun	Judul/ Tema HAKI	Jenis	Nomor P/ID

**XII. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/ Rekayasa Sosial Lainnya**

No	Tahun	Judul/ Tema/ Jenis rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tempat Penerapan	Respons Masyarakat

**XIII. Pengabdian Kepada Masyarakat yang sedang Berlangsung Tahun 2016**

Skema/ Program Pengabdian Kepada Masyarakat	Pelaksanaan Tahun ke: 1/ 2/ 3/	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Jabatan Peneliti (Ketua/ Anggota)

- b. Proposal Pengabdian Kepada Masyarakat yang Telah Diajukan untuk Pendanaan Tahun 2017

Skema/ Program Pengabdian Kepada Masyarakat	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Jabatan Peneliti (Ketua/ Anggota)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 70 dari 102

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima resikonya.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan sebagai calon reviewer Pengabdian Kepada Masyarakat STIKES KENDAL Tahun 20.../20...

....., .....  
Calon Reviewer,

( .....)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 71 dari 102



**SURAT KETERANGAN DITERIMA SEBAGAI PENILAI (RIVIEWER)**  
**PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/01.02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 72 dari 102

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : ..../STIKES/..../20....

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. LPM STIKES Kendal :

Nama : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

MENERANGAN BAHWA : .....

NAMA : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

PRODI : .....

Telah diterima sebagai tim penilai/reviewer STIKES Kendal.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,.....-.....-20.....

Yang menerangkan

(nama dan ttd)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 73 dari 102



**FORMULIR PENELAAHAN RIVIEWER**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/01.03</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 74 dari 102

**JURNAL (nama jurnal)**

Judul:

1. Kontribusi dan relevansi dengan bidang ilmu (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

2. Desain Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau kecukupan investigasi (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

3. Metode sudah dideskripsikan dengan detail (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

4. Interpretasi atas hasil (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 75 dari 102

5. Kelengkapan, akurasi dan kemutakhiran telaah literatur (*dapat ditulis pada kertas kerja lain jika kurang*)

Berdasarkan telaah, saya merekomendasikan artikel ini untuk (*mohon diberi tanda centang pada salah satu kotak dibawah ini*) :

- Diterima dan dipublikasikan tanpa revisi
- Diterima dan dapat dipublikasikan setelah dilakukan revisi
- Ditolak. Tetapi artikel ini dapat dikembalikan lagi ke jurnal setelah revisi karena topiknya bagus
- Ditolak dan artikel ini membutuhkan revisi substansial

Kendal , \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Reviewer

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 76 dari 102

**JURNAL (nama Jurnal)**

Judul:

.....  
.....  
.....

Berdasarkan telaah, LPPM STIKES Kendal merekomendasikan artikel Anda untuk (*mohon diberi tanda centang (✓) pada salah satu kotak dibawah ini*):

- Diterima dan dipublikasikan tanpa revisi
- Diterima dan dapat dipublikasikan setelah dilakukan revisi

Reviewer menyarankan Anda melakukan beberapa revisi di bawah ini: (*dapat ditulis pada kertas lain jika kurang*)

Kendal, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Reviewer

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 77 dari 102



**FORMULIR PENGAJUAN PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 78 dari 102

1. Judul usulan Pengabdian Kepada Masyarakat : (harus spesifik)

2. Ketua PKM

- a). Nama Lengkap : .....
- b) Tempat/tanggal lahir : .....
- c) Alamat : .....
- d) Bidang keahlian : .....
- e) Institusi/Program Studi: .....
- f) Jabatan fungsional : .....
- g) Alamat Surat : .....
- h) Telepon/ Faks : .....
- i) Email : .....

3. Anggota Peneliti sebutkan nama dan gelar akademik, bidang keahlian, institusi, alokasi waktu maksimum 3 orang)

Tim Peneliti

No.	Nama dan Gelar Akademik	Bidang Keahlian	Institusi	Alokasi waktu
1.				
2.				
3.				

4. Objek Pengabdian Kepada Masyarakat (jenis material yang akan diteliti dan segi Pengabdian Kepada Masyarakat)

.....

5. Masa pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat:

- a) Mulai : .....
- b) Berakhir : .....

6. Lokasi Pengabdian Kepada Masyarakat : .....

.....

7. Hasil yang ditargetkan (temuan baru):

.....

.....

8. Keterangan lain

.....

.....

Kendal,.....

Yang menerima

Yang menyerahkan

( ..... )

( ..... )

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 79 dari 102



**FORMULIR DESK EVALUASI PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT  
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/03</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 80 dari 102

**FORMULIR DESK EVALUASI PROPOSAL  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DOSEN**

Judul Pengabdian Kepada Masyarakat : .....  
Bidang Pengabdian Kepada Masyarakat : .....  
Perguruan Tinggi : .....  
Program Studi : .....  
Ketua Peneliti : .....  
a. Nama Lengkap : .....  
b. NIDN : .....  
c. Jabatan Fungsional : .....  
Anggota Peneliti : ..... orang  
Biaya yang Diusulkan : Rp .....  
Biaya yang Direkomendasikan : Rp .....

No	Kriteria Penilaian	Bobot (%)	Skor	Nilai
1.	Perumusan masalah: a. Ketajaman perumusan masalah b. Tujuan Pengabdian Kepada Masyarakat	25		
2.	Peluang luaran Pengabdian Kepada Masyarakat: a. Publikasi ilmiah b. Pengembangan Ipteks-Sosbud c. Pengayaan Bahan Ajar	25		
3.	Metode Pengabdian Kepada Masyarakat: -. Ketepatan dan kesesuaian metode yang digunakan	25		
4.	Tinjauan pustaka: a. Relevansi b. Teori/hipotesis baru, c. Metode baru dan informasi/desain baru.	15		
5.	Kelayakan Pengabdian Kepada Masyarakat: a. Kesesuaian waktu b. Kesesuaian biaya c. Kesesuaian personalia	10		
<b>Jumlah</b>		100		

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 81 dari 102

**Keterangan:**

Skor : 1, 2, 3, 5, 6, 7 (1 = Buruk; 2 = Sangat kurang; 3 = Kurang; 5 = Cukup; 6 = Baik; 7 = Sangat baik);

Nilai = Bobot x Skor

**Komentar Penilai:**

.....  
.....  
.....  
.....

Kendal, .....-.....-20.....

Penilai,

tanda tangan

( Nama Lengkap )

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 82 dari 102



**FORMULIR REVIEW DAN SEMINAR PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT  
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/04</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 83 dari 102

**PERSETUJUAN MENGIKUTI SEMINAR PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama Lengkap : .....

NIPS/NIDN : .....

- Program Studi : [ ] Ilmu Keperawatan  
[ ] Kesehatan Masyarakat  
[ ] D3 Farmasi  
[ ] S1 Farmasi

Alamat :

Telah memenuhi syarat untuk mengikuti SEMINAR PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT dengan judul :

---

---

---

Kendal, .....20.....

Ketua STIKES Kendal

Ka. LPPM

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 84 dari 102



**FORMULIR PENETAPAN PEMENANG SELEKSI PROPOSAL PENGABDIAN**  
**KEPADA MASYARAKAT**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/05</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 85 dari 102

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : ....-/STIKES/....-/20....

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. LPM STIKES Kendal :

Nama : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

MENERANGAN BAHWA : .....

NAMA : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

PRODI : .....

Telah dinyatakan sebagai “PEMENANG SELEKSI PROPOSAL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT STIKES Kendal”.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,.....-.....-20.....

Yang menerangkan

(nama dan ttd)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 86 dari 102



**FORMULIR PENGUMUMAN PROPOSAL LOLOS SELEKSI PENGABDIAN  
KEPADAMASYARAKAT  
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/06</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 87 dari 102

**PENGUMUMAN**

Nomor : ..../STIKES/..../20....

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. LPM STIKES Kendal :

Nama : .....

NIPS/NIDN : .....

JABATAN : .....

**MENGUMUMKAN NAMA-NAMA DI BAWAH INI :**

NO	NAMA	NIPS/NIDN	JABATAN	PRODI
1				
2	dst			

Telah diterima proposal Pengabdian Kepada Masyarakatnya dan diperbolehkan melanjutkan Pengabdian Kepada Masyarakat.

Demikian pengumuman ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,.....-.....-20.....

Yang menerangkan

(nama dan ttd)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 88 dari 102



**FORMULIR PENDANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/07</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 89 dari 102

1.	Data Dosen Pengusul	
	- Nama	
	- Telp / Handphone	
	- NIDN / NIPS / NIK	
	- Jab. Fungsional / Struktural	
	- Bidang Keahlian	
	- Jurusan / Program Studi	
2.	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	
3.	Jenis Pengabdian Kepada Masyarakat	<input type="checkbox"/> 7. Deskriptif <input type="checkbox"/> 8. Studi Kasus <input type="checkbox"/> 9. Survey <input type="checkbox"/> 10. Komparasi atau Perbedaan <input type="checkbox"/> 11. Hubungan/Korelasional <input type="checkbox"/> 12.
4.	Tahun Pengabdian Kepada Masyarakat	
5.	Sumber Pendanaan	

\* Berikan lingkaran untuk Jenis Pengabdian Kepada Masyarakat yang relevan

Kendal, tanggal .....  
Dosen,

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

Kendal, tanggal .....  
Ketua Program Studi,

Kendal, tanggal .....  
Ketua LPPM,

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

Kendal, tanggal .....  
Pembantu Ketua 1,

**(Nama Lengkap)**

NIDN :

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 90 dari 102



**FORMULIR PERJANJIAN KONTRAK PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/08</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 91 dari 102

**FORM ISIAN PENANDATANGAN KONTRAK & KUITANSI PENDANAAN**

**FORMULIR ISIAN**

**II. Data & Identitas :**

1. Nama Lengkap : .....
2. NIP. : .....
3. Jabatan : .....
4. Institusi : .....
5. Alamat Kantor : .....  
..... Kodepos.....  
Provinsi.....
6. No. Telp. Kantor & HP : .....
7. Alamat Email : .....
8. No. NPWP Institusi  
(Lampirkan photocopy) : .....

**II. Data Bank Penerima Dana → (harus rekening Institusi bukan rekening pribadi)**

1. Nama Bank : .....
2. Alamat Bank/ No. Telp. : .....
3. Nama yang tercantum pada  
Rekening koran/buku tabungan: .....
4. Nomor Rekening  
(Lampirkan photocopy) : .....

....., ..... 2017

Ttd dan cap

( ..... )

**Catatan :**

Setelah mengisi form ini dengan lengkap dan melampirkan dokumen-dokumen yang dibutuhkan, mohon segera diserahkan kembali ke :

**LPPM STIKES KENDAL : CP. Nama Ka. LPPM (No. Contact/Tlp/HP/ .....)**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 92 dari 102



**SISTEMATIKA PEMBUATAN LAPORAN AKHIR PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT  
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/09.01</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 93 dari 102

**SISTEMATIKA LAPORAN HASIL**

HALAMAN PENGESAHAAN .....

D. LAPORAN HASIL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

RINGKASAN (ABSTRAK) DAN SUMMARY.....	ii
PRAKATA .....	iii
DAFTAR ISI .....	iv
DAFTAR TABEL .....	v
DAFTAR GAMBAR .....	vi
DAFTAR LAMPIRAN .....	vii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	
BAB III TUJUAN DAN MANFAAT PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT .....	
BAB VI METODE PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT .....	
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....	
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....	
DAFTAR PUSTAKA .....	
LAMPIRAN .....	
(Termasuk instrumen Pengabdian Kepada Masyarakat, personalia tenaga peneliti beserta kualifikasinya, penggunaan dana Pengabdian Kepada Masyarakat dll).	

E. DRAFT ARTIKEL ILMIAH / PUBLIKASI

F. SINOPSIS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT LANJUTAN .....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 94 dari 102



**BERITA ACARA SERAH TERIMA LAPORAN KEMAJUAN PENGABDIAN**  
**KEPADА MASYARAKAT**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/09.02</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 95 dari 102

**BERITA ACARA**  
**SERAH TERIMA LAPORAN KEMAJUAN PENGABDIAN KEPADA**  
**MASYARAKAT .....(diisi sesuai skim PKM )**  
**TAHUN 20....**

Pada hari ini,....., tanggal .....bulan .....tahun ....., kami yang bertanda tangan dibawah ini:

3. Nama : .....(diisi Nama Ketua LP/LPPM/Ketua STIKES)  
Jabatan : .....(diisi jabatan : Ketua LP/LPPM/ Ketua STIKES)

yang selanjutnya disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**.

4. Nama : .....(diisi Nama Pelaksana PKM)  
Judul Pengabdian Kepada Masyarakat : .....(diisi judul Pengabdian Kepada Masyarakat)  
No. Kontrak : .....(diisi sesuai Kontrak antara Ketua LPPM dengan Pelaksana PKM)

yang selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**.

Pihak kedua telah menyerahkan **Laporan Kemajuan Pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat.....(diisi sesuai skim PKM)tahun 20....** kepada pihak kedua sebanyak ..... eksemplar.

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

**PIHAK PERTAMA**  
Ketua LPPM

**PIHAK KEDUA**  
Ketua Peneliti

Nama  
NIPS/NIDN.

Nama  
NIPS/NIDN.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 96 dari 102



**SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN LAPORAN KEMAJUAN PENGABDIAN**  
**KEPADА MASYARAKAT**  
**STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/09.03</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**  
**2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 97 dari 102

**SURAT PERNYATAAN**

Ketua Lembaga Pengabdian Kepada Masyarakat dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) .....(diisi Nama PT), dengan ini menyatakan bahwa hari ini, .....tanggal, bulan, tahun telah menerima **Laporan Kemajuan Pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat** .....(diisi sesuai skim penelitian) dan berita acara serah terima **Laporan Kemajuan Pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat** .....(diisi sesuai skim penelitian) Tahun 20... dari Ketua Pelaksana Pengabdian Kepada Masyarakat:

Nama : .....(diisi Nama Pelaksana PKM)  
Judul : .....(diisi judul Pengabdian Kepada Masyarakat)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Kota, tgl, bulan, tahun  
Ketua LPPM

Nama Ketua LPPM  
NIPS/NIDN.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 98 dari 102



**SURAT PERNYATAAN PENERIMAAN DANA PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT  
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/10</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 99 dari 102

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....(diisi Nama Pelaksana PKM)  
Judul Pengabdian Kepada Masyarakat : .....(diisi judul Pengabdian Kepada Masyarakat)  
Jumlah dana : .....(diisi jumlah dana Pengabdian Kepada Masyarakat yang diterima)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Kendal, tgl, bulan, tahun  
Ketua Pengabdian Kepada Masyarakat

Nama Ketua Pengabdian  
Kepada Masyarakat  
NIPS/NIDN

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 100 dari 102



**PELAKSANAAN MONITORING DAN EVALUASI PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT  
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	<b>SKEN-FORM-C.2/11</b>
Status Revisi	:	<b>Revisi 00</b>

**STIKES KENDAL  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 101 dari 102

**BORANG MONITORING DAN EVALUASI LAPANGAN**  
**PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DOSEN**

Judul PKM : .....

Ka. Pelaksana PKM : .....

NIDN : .....

Perguruan Tinggi : .....

Tahun Pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat : Tahun ke ..... dari rencana ..... tahun

Biaya yang diusulkan ke Dikti : Rp.....

Biaya yang disetujui Dikti : Rp. ....

No	Komponen Penilaian	Keterangan				Bobot	Skor	Nilai
1	Capaian Pengabdian Kepada Masyarakat	< 25%	25 – 50%	51 – 75%	>75%	25		
2	Publikasi Ilmiah	Draft	Submitted	Accepted	Published	30		
3	Sebagai pemakalah dalam pertemuan ilmiah	Draft	Terdaftar	Sudah Dilaksanakan		25		
4	Hak Kekayaan Intelektual: paten, paten sederhana, hak cipta, merek dagang, rahasia dagang, desain produk industri, indikasi geografis, perlindungan varietas tanaman, perlindungan topografi sirkuit terpadu	Draft	Terdaftar	Granted		5		
5	Produk/Model/Prototype/Desain/ Karya seni/ Rekayasa Sosial	Draft	Produk	Penerapan		5		
6	Bahan Ajar	Draft	Editing	Sudah Terbit		5		
	Jumlah					100		

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834  
Email STIKES : [stikes\\_kendal@yahoo.com](mailto:stikes_kendal@yahoo.com), email LPM : [lpm@stikeskendal.ac.id](mailto:lpm@stikeskendal.ac.id)

Halaman : 102 dari 102

**Komentar Pemantau:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kota, tanggal-bulan-tahun

Penilai,

Tanda tangan

( Nama Lengkap )

**Keterangan:**

Skor: 1, 2, 4, 5 (1 = kurang, 2 = cukup, 4 = baik, 5 = sangat baik)

1. Capaian Pengabdian Kepada Masyarakat: Skor 5 = > 75 %, 4 = 51-75 %, 2 = 25-50 %, 1 = < 25 %.

2. Publikasi pada jurnal ilmiah:

Skor 5 = *published/accepted*, 4 = *submitted*, 2 = *draft/belum ada*.

3. Pemakalah pada pertemuan ilmiah lokal:

Skor 5 = sudah dilaksanakan/ terdaftar, 4 = *draft*, 2 = belum ada.

4. HKI: Skor 5 = *granted/terdaftar*, 4 = *draft*, 2 = belum/tidak ada.

5. Produk/Model/*Prototype*/Desain/Karya seni/ Rekayasa Sosial:

Skor 5 = penerapan/produk, 2 = *draft/belum ada*.

6. Bahan Ajar: Skor 5 = sudah terbit/proses *editing*, 4 = *draft*, 2 = belum/tidak ada

7. Sertakan barang bukti dari luaran dimaksud.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal