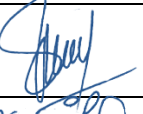
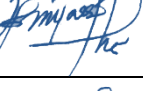
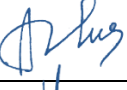


|                                                                                   |                                                                                                      |  |                |          |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|----------|------------------------------------|
|  | <b>FORMULIR SPMI</b><br><b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL</b><br><b>STIKes Panti Waluya Malang</b> |  | <b>No. Dok</b> | <b>:</b> | <b>SN.DIKTI/C/FORM-SPWM/03.2.a</b> |
|                                                                                   |                                                                                                      |  | <b>Tanggal</b> | <b>:</b> | <b>22 Agustus 2022</b>             |
|                                                                                   |                                                                                                      |  | <b>Revisi</b>  | <b>:</b> | <b>01</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                      |  | <b>Berlaku</b> | <b>:</b> | <b>22 Agustus 2026</b>             |

## FORMULIR EVALUASI PELAKSANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

|                            |   |                          |                                              |
|----------------------------|---|--------------------------|----------------------------------------------|
| Digunakan untuk melengkapi | : | SN.DIKTI/C/SPWM/03       | Standar Proses Pengabdian Kepada Masyarakat  |
|                            | : | SN.DIKTI/C/SOP-SPWM/03.2 | SOP Pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat |

| Proses          | Penanggung Jawab                  |             |                                                                                       | Tanggal   |
|-----------------|-----------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|                 | Nama                              | Jabatan     | Tanda Tangan                                                                          |           |
| 1. Perumusan    | Ns. Berliany Venny S, S.Kep., MNS | Ka. LPPM    |  | 1-8-2022  |
| 2. Pemeriksaan  | Wibowo, S.Kep.,Ns.,M.Biomed       | Ka. STIKes  |  | 8-8-2022  |
| 3. Persetujuan  | Emy Sutyarsih, S.Kep.,Ns., M.Kes  | Ketua Senat |  | 15-8-2022 |
| 4. Penetapan    | Sr. Lusiana Riyanti, Misc         | Ketua YPM   |  | 22-8-2022 |
| 5. Pengendalian | Wisodhani Widi A, S.KM., M.Kes    | Ka. LPMI    |  | 29-8-2022 |

|                                                                                   |                                                                                                      |         |   |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|-----------------------------|
|  | <b>FORMULIR SPMI</b><br><b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL</b><br><b>STIKes Panti Waluya Malang</b> | No. Dok | : | SN.DIKTI/C/FORM-SPWM/03.2.a |
|                                                                                   |                                                                                                      | Tanggal | : | 22 Agustus 2022             |
|                                                                                   |                                                                                                      | Revisi  | : | 01                          |
|                                                                                   |                                                                                                      | Berlaku | : | 22 Agustus 2026             |

## FORMULIR EVALUASI PELAKSANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

### PETUNJUK:

Beri tanda Lingkaran (O) pada salah satu angka/skor sesuai penilaian Saudara!

| No                       | Aspek Penilaian                                            | Skor |   |   |   |
|--------------------------|------------------------------------------------------------|------|---|---|---|
| 1                        | PKM yang dilakukan berdasarkan visi misi institusi         | 1    | 2 | 3 | 4 |
| 2                        | PKM yang dilakukan berdasarkan visi dan misi program studi | 1    | 2 | 3 | 4 |
| 3                        | PKM yang dilakukan berdasarkan Roadmap PKM Insitutsi       | 1    | 2 | 3 | 4 |
| 4                        | PKM yang dilakukan dapat diterima oleh masyarakat          | 1    | 2 | 3 | 4 |
| 5                        | PKM memiliki target kemanfaatan masyarakat yang tinggi     | 1    | 2 | 3 | 4 |
| <b>KOMENTAR / SARAN:</b> |                                                            |      |   |   |   |

**KETERANGAN:** 1 = Buruk Sekali    2 = Buruk    3 = Baik    4 = Baik Sekali