

# **LAPORAN HASIL**

## **SURVEI KEPUASAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DI STIKES RS BAPTIS KEDIRI TAHUN 2021 (Prodi Keperawatan DIII, Prodi Keperawatan Program Sarjana, Prodi ARS)**



**STIKES RS. BAPTIS KEDIRI  
TAHUN 2021**

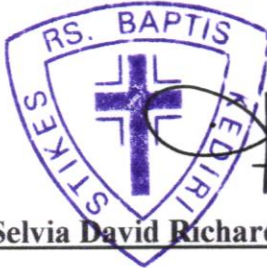
**STIKES RS. BAPTIS KEDIRI**

**LAPORAN HASIL  
SURVEI KEPUASAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
DI STIKES RS BAPTIS KEDIRI TAHUN 2021**

**LEMBAR PENGESAHAN**

Laporan ini disusun sebagai hasil kegiatan survei kepuasan Pengabdian kepada masyarakat di STIKES RS Baptis Kediri. Laporan ini ditetapkan dan disahkan pada tanggal 27 Desember 2021

Mengetahui,  
Ketua STIKES RS Baptis Kediri



Selvia David Richard, S.Kep., Ns., M.Kep

Kediri, 27 Desember 2021  
Kepala UPM

Maria Anita Yusiana, S.Kep., Ns., M.Kes

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur atas kasih dan rahmatNya sehingga laporan survie kepuasan pengabdian kepada masyarakat di STIKES RS Baptis Kediri tahun 2021 dapat diselesaikan. Proses survie kepuasan merupakan upaya dari STIKES RS Baptis Kediri untuk memberikan layanan yang bermutu kepada stakeholder internal maupun eksternal yang berkelanjutan, sehingga segala kekuarangan pelayanan yang diberikan dapat ditingkatkan terus menerus melalui input dari hasil survei ini. Besar harapan kami hasil survei ini menjadi acuan untuk meningkatkan layanan yang lebih berkualitas menuju STIKES Baptis Kediri yang Unggul, bermutu dan berdaya saing global berdasarkan kasih Tuhan.

Kami menyadari laporan ini perlu terus diperbaiki kedepan lebih baik, masukan dan saran atas laporan ini akan semakin memperlengkapai layanan STIKES RS Baptis Kediri kedepan lebih baik.

Kediri, 27 Desember 2021

## **DAFTAR ISI**

**Halaman sampul**

**Lembar pengesahan**

**Kata Pengantar**

**Daftar Isi**

**BAB 1 Pendahuluan**

**BAB 2 Sistem Penilaian**

**BAB 3 Hasil Kegiatan**

**BAB 4 Rencana Tindak Lanjut**

**Lampiran**

# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1. TUJUAN**

Survei kepuasan Penelitian di STIKES RS Baptis Kediri bertujuan :

1. Meningkatkan layanan kepada civitas akademik dalam pengabdian kepada masyarakat dengan proses penelitian yang bermutu sesuai pencapaian Visi dan Misi Intitusi dan Program Studi
2. Meningkatkan mutu proses pengebdian kepada masyarakat yang mendukung pengembangan keilmuan dan pengembangan dosen dalam memenuhi Tridarma Perguruan Tinggi.
3. Meningkatkan loyalitas civitas akademika almamater dengan terus memberikan masukan untuk pengembangan dan perbaikan STIKES RS Baptis Kediri yang lebih baik.

### **1.2. SASARAN**

1. Dosen Prodi Keperawatan Diploma III
2. Dosen Prodi Keperawatan program Sarjana
3. Dosen Prodi Administrasi Rumah Sakit

### **1.3. RUANG LINGKUP**

Ruang lingkup pelaksanaan survei kepuasan :

1. Survei kepuasan pengabdian kepada masyarakat hasil, isi, proses, penilai, peneliti, sarana prasarana, pengelolaan dan pendanaan penelitian di STIKES RS Baptis Kediri

#### **1.4. PELAKSANAAN DAN TEKNIK SURVEI**

##### **4.1.1 Pelaksanaan**

Survei dilaksanakan dengan intensitas sekali dalam setahun. Tahap-tahap survei meliputi :

##### **A. Tahap Persiapan**

- 1) Menyusun Instrumen survei mulai dari penetapan kisi-kisi instrumen
- 2) Penyusunan butir-butir instrumen, melakukan uji petik melalui *judgement* pakar pengukuran.
- 3) Uji validitas instrumen studi pelacakan dilakukan melalui validasi butir dengan korelasi *product moment* menggunakan program excel dan *expert judgement* (uji tenaga ahli pengukuran) untuk mengetahui ketepatan atau kesahihan instrumen.
- 4) Uji validitas instrumen studi pelacakan lulusan dilakukan melalui validasi butir dengan korelasi *product moment* menggunakan program excel dan *expert judgement* (uji tenaga ahli pengukuran) untuk mengetahui ketepatan atau kesahihan instrumen.
- 5) Mempersiapkan perangkat surat tugas dari pimpinan serta perangkat instrumen survei.

##### **B. Tahap Pelaksanaan**

- 1) Melakukan koordinasi internal tim survei, dan sosialisasi
- 2) Menetapkan responden sampel survei secara acak bersama program studi masing-masing.

- 3) Menyebarkan kuesioner dan format isian kepada sampel.
- 4) Melakukan wawancara terstruktur dengan sampel yang ditentukan secara acak.
- 5) Melakukan pengumpulan instrumen survei.
- 6) Mengolah dan menganalisis data

### **C. Tahap Pelaporan**

Laporan hasil survei berisi tentang hasil rekapitulasi dan analisis survei kepuasan Pengabdian kepada masyarakat di STIKES RS Baptis Kediri di laporkan kepada Kepala Unit Penjaminan Mutu dan di sahkan Oleh Ketua STIKES RS Baptis Kediri.

#### **4.2. Teknik Survei**

Bentuk instrumen survei adalah kuesioner tertutup bentuk *check list* berdasarkan skala penilaian yang diberikan.

#### **4.3 Instrumen Pengukuran Dan Nilai Skor**

Instrumen survei kepuasan dosen terhadap layanan Pengabdian kepada masyarakat terdiri dari 38 pernyataan yang berhubungan dengan 7 indikator kepuasan. Nilai pernyataan dalam instrument kuesioner ini terdiri atas pernyataan dalam skala 145. Nilai skala 1 adalah nilai terendah Sangat Tidak Baik dalam rentang nilai kepuasan yang ada, artinya responden menyatakan proses pembelajarann Sangat Tidak Baik terhadap pernyataan yang diberikan di dalam kuesioner tersebut. Nilai skala 2 adalah Kurang Baik, artinya responden mengatakan pelayanan kurang baik terhadap mahasiswa terhadap pernyataan yang diberikan didalam kuesioner tersebut. Nilai skala 3 adalah cukup baik , artinya responden mengatakan pelayanan cukup baik terhadap pernyataan yang diberikan didalam kuesioner tersebut. Nilai skala 4 adalah sangat baik, artinya responden

mengatakan pelayanan sangat baik terhadap aspek-aspek pelayanan yang diberikan oleh STIKES RS. Baptis kediri

### **3.4. Metode Analisis Data**

Metode analisis data hasil survei menggunakan analisis deskriptif kuantitatif dalam bentuk prosentase. Hasil analisis data angket selanjutnya dibandingkan dengan data ideal berdasarkan angket yang disebarakan. Angket kepuasan terdiri dari pilihan jawaban sangat puas, puas, cukup, kurang puas dan tidak puas

Adapun rating penilaian dari survey kepuasan adalah sebagai berikut :

skor	Penilaian	Keterangan
5	80-100%	Sangat Puas
4	70--79%	Puas
3.	60-69%	Cukup Puas
2	50-59%	Kurang Puas
1	<50%	Sangat tidak puas



## BAB 3

### HASIL PENGUKURAN KEPUASAN

#### 3.1 Hasil Pengukuran Kepuasan PKM Prodi Keperawatan DIII

NO	INDIKATOR	RESPONDEN					JML	%	SKOR
		1	2	3	4	5			
<b>Hasil</b>									
1	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Nasional	4	3	3	3		13	81%	5
2	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Internasional	3	3	3	3		12	75%	4
3	Adanya Publikasi Seminar Nasional	4	3	3	3		13	81%	5
4	Adanya Publikasi Seminar Internasional	4	3	3	3		13	81%	5
5	Adanya Publikasi Buku BerISBN	3	3	3	3		12	75%	4
6	Adanya Luaran Paten, Hak Cipta, TTG	2	3	3	3		11	69%	3
7	Adanya Luaran Pemakalah Forum Ilmiah/Visitor	3	3	3	4		13	81%	5
<b>Isi</b>									
8	PKM sesuai dengan Roadmap PkM	3	3	3	3		12	75%	4
9	PKM Bidang Keperawatan KMB dan Gadar Kritis (DIII)	4	3	3	3		13	81%	5
10	PKM Bidang Komunitas, Keluarga, Gerontik dan Jiwa (S1)								
<b>Proses</b>									
11	Pejaminan Mutu dan SDM yang baik pada UPT PPM	3	3	3	4		13	81%	5
12	Pengumuman Pengajuan Proposal	3	3	3	4		13	81%	5
13	Reviewer Internal pada UPT PPM	3	3	3	4		13	81%	5
14	Jadwal pengumpulan Hasil PkM	3	3	3	4		13	81%	5
15	Tindak Lanjut Hasil PkM	3	3	3	4		13	81%	5
16	Kegiatan Pelatihan	3	3	3	4		13	81%	5
17	Sistem Penghargaan/Reward	3	4	3	4		14	88%	5
<b>Penilaian</b>									
18	Desk Evaluasi Proposal	3	2	3	4		12	75%	4
19	Seminar Pembahasan Proposal	3	2	3	4		12	75%	4
20	Penetapan Penelitain dengan Dana PkM	3	2	3	3		11	69%	3

21	Kontrak PkM	3	2	3	3		11	69%	3
22	Monitoring dan Evaluasi PkM Internal	3	2	3	4		12	75%	4
23	Seminar Hasil PkM Internal	3	2	3	3		11	69%	3
<b>Pengabdian</b>									
24	Kualifikasi Akademik	4	2	3	3		12	75%	4
25	Kualifikasi Jabatan Akademik	3	2	3	3		11	69%	3
<b>Sarana dan Prasarana</b>									
26	Kelayakan Sarana dan Prasarana	3	2	3	4		12	75%	4
27	Memfasilitasi Sarana dan Prasarana	4	2	3	4		13	81%	5
<b>Pengelolaan</b>									
28	Kesopanan dan keramahan petugas UPT PPM	3	3	3	4		13	81%	5
29	Kecepatan pelayanan petugas UPT PPM	3	3	3	4		13	81%	5
30	Ketepatan pelaksanaan jadwal pelayanan	3	3	3	4		13	81%	5
31	Layanan sistem informasi PkM	3	3	3	4		13	81%	5
32	Kesesuaian antara prosedur dan pelaksanaan	3	3	3	4		13	81%	5
33	Layanan PkM	3	3	3	4		13	81%	5
34	Sosialisasi program	3	3	3	4		13	81%	5
35	Transparansi	3	3	3	4		13	81%	5
36	Jaringan kerjasama	3	3	3	4		13	81%	5
<b>Pendanaan</b>									
37	Dana Internal Perguruan Tinggi	3	1	2	3		9	56%	2
38	Dana Hibah PkM	3	3	3	4		13	81%	5
								JUMLAH	2794%
								RATA-RATA	76%

Dari tabel diatas kepuasan PKM prodi Keperawatan DIII memiliki kepuasan rata-rata 76% (belum memenuhi SNP yang ditetapkan) dengan indikator yang masih cukup memuaskan pada proses, penilaian dan pendanaan.

### 3.2 Hasil Pengukuran Kepuasan PKM Prodi Keperawatan Program Sarjana

NO	INDIKATOR	RESPONDEN					JML	%	SKOR
		1	2	3	4	5			
<b>Hasil</b>									
1	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Nasional	3	3	3	2	4	15	75%	4
2	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Internasional	3	2	3	1	3	12	60%	3
3	Adanya Publikasi Seminar Nasional	3	3	3	3	3	15	75%	4
4	Adanya Publikasi Seminar Internasional	3	3	3	1	3	13	65%	3
5	Adanya Publikasi Buku BerISBN	3	3	3	1	3	13	65%	3
6	Adanya Luaran Paten, Hak Cipta, TTG	3	3	3	1	3	13	65%	3
7	Adanya Luaran Pemakalah Forum Ilmiah/Visitor	3	3	3	2	3	14	70%	4
<b>Isi</b>									
8	PKM sesuai dengan Roadmap PkM	2	3	2	3	4	14	70%	4
9	PKM Bidang Keperawatan KMB dan Gadar Kritis (DIII)								
10	PKM Bidang Komunitas, Keluarga, Gerontik dan Jiwa (S1)	2	3	3	2	4	14	70%	4
<b>Proses</b>									
11	Pejaminan Mutu dan SDM yang baik pada UPT PPM	3	3	3	3	3	15	75%	4
12	Pengumuman Pengajuan Proposal	3	3	3	3	3	15	75%	4
13	Reviewer Internal pada UPT PPM	2	3	3	3	3	14	70%	4
14	Jadwal pengumpulan Hasil PkM	3	3	4	3	3	16	80%	5
15	Tindak Lanjut Hasil PkM	3	3	4	3	3	16	80%	5
16	Kegiatan Pelatihan	3	3	4	3	3	16	80%	5
17	Sistem Penghargaan/Reward	3	2	2	3	3	13	65%	3
<b>Penilaian</b>									
18	Desk Evaluasi Proposal	2	3	3	3	3	14	70%	4
19	Seminar Pembahasan Proposal	2	3	3	3	3	14	70%	4
20	Penetapan Penelitain dengan Dana PkM	2	3	3	3	3	14	70%	4
21	Kontrak PkM	2	2	3	3	3	13	65%	3
22	Monitoring dan Evaluasi PkM Internal	2	2	4	3	3	14	70%	4
23	Seminar Hasil PkM Internal	2	2	4	3	3	14	70%	4
<b>Pengabdian</b>									
24	Kualifikasi Akademik	2	3	4	3	4	16	80%	5

25	Kualifikasi Jabatan Akademik	2	3	4	3	4	16	80%	5
<b>Sarana dan Prasarana</b>									
26	Kelayakan Sarana dan Prasarana	2	3	3	3	4	15	75%	4
27	Memfasilitasi Sarana dan Prasana	4	3	3	3	4	17	85%	5
<b>Pengelolaan</b>									
28	Kesopanan dan keramahan petugas UPT PPM	3	3	4	3	3	16	80%	5
29	Kecepatan pelayanan petugas UPT PPM	3	3	4	3	3	16	80%	5
30	Ketepatan pelaksanaan jadwal pelayanan	3	3	4	3	3	16	80%	5
31	Layanan sistem informasi PkM	3	3	4	3	3	16	80%	5
32	Kesesuaian antara prosedur dan pelaksanaan	3	3	4	3	3	16	80%	5
33	Layanan PkM	3	3	4	3	3	16	80%	5
34	Sosialisasi program	3	2	3	3	3	14	70%	4
35	Transparansi	3	2	3	3	3	14	70%	4
36	Jaringan kerjasama	3	3	3	3	3	15	75%	4
<b>Pendanaan</b>									
37	Dana Internal Peguruan Tinggi	3	3	3	3	3	15	75%	4
38	Dana Hibah PkM	3	3	3	3	3	15	75%	4
							JUMLAH	2645%	
							RATA-RATA	71%	

Dari tabel diatas kepuasan PKM di prodi keperawatan Program Sarjana rata-rata 71% (belum memenuhi SNP) yang ditetapkan) dengan indikator yang cukup memuaskan Hasil, isi, penilai dan pendanaan

### 3.3 Hasil Pengukuran Kepuasan PKM Prodi Administrasi Rumah Sakit Program Sarjana

NO	INDIKATOR	RESPONDEN					JML	%	SKOR
		1	2	3	4				
1	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Nasional	4	1	3	2		10	63%	3
2	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Internasional	4	1	3	3		11	69%	3
3	Adanya Publikasi Seminar	4	1	3	3		11	69%	3

	Nasional								
4	Adanya Publikasi Seminar Internasional	4	1	3	3	11	69%	3	
5	Adanya Publikasi Buku BerISBN	4	1	3	3	11	69%	3	
6	Adanya Luaran Paten, Hak Cipta, TTG	4	1	3	3	11	69%	3	
7	Adanya Luaran Pemakalah Forum Ilmiah/Visitor	4	1	3	3	11	69%	3	
<b>Isi</b>									
8	PKM sesuai dengan Roadmap PkM	3	1	2	4	10	63%	3	
9	PKM Bidang Keperawatan KMB dan Gadar Kritis (DIII)								
10	PKM Bidang Mutu (S1 ARS)	4	1	2	4	11	69%	3	
<b>Proses</b>									
11	Pejaminan Mutu dan SDM yang baik pada UPT PPM	3	1	3	4	11	69%	3	
12	Pengumuman Pengajuan Proposal	3	1	3	4	11	69%	3	
13	Reviewer Internal pada UPT PPM	4	1	2	4	11	69%	3	
14	Jadwal pengumpulan Hasil PkM	4	1	3	3	11	69%	3	
15	Tindak Lanjut Hasil PkM	3	1	3	3	10	63%	3	
16	Kegiatan Pelatihan	4	1	3	4	12	75%	4	
17	Sistem Penghargaan/Reward	4	1	3	4	12	75%	4	
<b>Penilaian</b>									
18	Desk Evaluasi Proposal	4	1	2	3	10	63%	3	
19	Seminar Pembahasan Proposal	4	1	2	3	10	63%	3	
20	Penetapan Penelitin dengan Dana PkM	4	1	2	3	10	63%	3	
21	Kontrak PkM	4	1	2	3	10	63%	3	
22	Monitoring dan Evaluasi PkM Internal	4	1	2	3	10	63%	3	
23	Seminar Hasil PkM Internal	4	1	2	3	10	63%	3	
<b>Pengabdian</b>									
24	Kualifikasi Akademik	4	1	2	3	10	63%	3	
25	Kualifikasi Jabatan Akademik	4	1	2	3	10	63%	3	
<b>Sarana dan Prasarana</b>									
26	Kelayakan Sarana dan Prasarana	4	1	2	4	11	69%	3	
27	Memfasilitasi Sarana dan Prasarana	4	1	4	4	13	81%	5	
<b>Pengelolaan</b>									

28	Kesopanan dan keramahan petugas UPT PPM	4	3	3	4	14	88%	5
29	Kecepatan pelayanan petugas UPT PPM	4	3	3	4	14	88%	5
30	Ketepatan pelaksanaan jadwal pelayanan	4	3	3	4	14	88%	5
31	Layanan sistem informasi PkM	4	3	3	4	14	88%	5
32	Kesesuaian antara prosedur dan pelaksanaan	4	3	3	4	14	88%	5
33	Layanan PkM	4	3	3	4	14	88%	5
34	Sosialisasi program	4	3	3	4	14	88%	5
35	Transparansi	4	3	3	4	14	88%	5
36	Jaringan kerjasama	4	3	3	4	14	88%	5
<b>Pendanaan</b>								
37	Dana Internal Peguruan Tinggi	4	1	3	3	11	69%	3
38	Dana Hibah PkM	4	1	3	3	11	69%	3
JUMLAH							2669%	
RATA-RATA							72%	

Dari tabel diatas kepuasan penelitian Prodi Administrasi Rumah Sakit program Sarjana rata-rata 72% (memenuhi SNP yang ditetapkan), indikator yang cukup memuaskan pada hasil. Isi, proses, penilaian, Sarana Prasarana, pengabdian dan pendanaan.

## **BAB 3**

### **SIMPULAN DAN TINDAK LANJUT**

#### **3.1 Simpulan**

Berdasarkan hasil survei, dilakukan peningkatan kegiatan dan layanan serta pemberian berupa kebijakan untuk meningkatkan kepuasan dosen terhadap Pengabdian kepada masyarakat. Berdasar Hasil dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Kepuasan Pengabdian kepada masyarakat pada Prodi Keperawatan DIII Belum memenuhi SNP dengan indikator yang cukup memuaskan pada proses, penilaian dan pendanaan.
2. Kepuasan Pengabdian kepada masyarakat Prodi Keperawatan Program Sarjana belum memenuhi SNP dengan indikator yang cukup memuaskan pada Hasil, isi, penilaian dan pendanaan
3. Kepuasan Pengabdian kepada masyarakat pada Prodi Administrasi Rumah Sakit Program Sarjana belum memenuhi SNP dengan indikator yang cukup memuaskan pada hasil. Isi, proses, penilaian, Sarana Prasarana, pengabdian dan pendanaan.

#### **3.2 Tindak Lanjut**

1. Prodi Keperawatan DIII dan UPT-PPM Perlu pengendalian Pengabdian Kepada Masyarakat di Tahun Akademik 2021/2022 khususnya pada proses penelitian dosen, penilaian PKM (proposal sampai hasil penelitian) dan alokasi pendanaan penelitian
2. Prodi Keperawatan Program Sarjana dan UPT-PPM Perlu pengendalian Pengabdian kepada masyarakat di Tahun Akademik 2021/2022 Khususnya pada peningkatan layanan publikasi hasil PKM, isi penelitian sesuai kehususan Prodi (keperawatan komunitas) RIP PKM dan alokasi pendanaan penelitian.

3. Prodi Administrasi Rumah Sakit Program Sarjana dan UPT-PPM Perlu pengendalian penelitian di Tahun Akademik 2021/2022, Khususnya publikasi hasilPKM, ketersediaan RIP PKM prodi ARS pada bidang mutu pelayanan kesehatan dan prasarana penelitian yang menunjang PKM terkait mutu di pelayanan kesehatan, pelatihan dosen dalam PKM, dan alokasi pendaan PKM.



**STIKE RS BAPTIS KEDIRI**  
**UNIT PENJAMINAN MUTU**  
**REKAPITULASI KEPUASAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT TAHUN 2021**  
**PRODI KEPERAWATAN DIPLOMA III**

NO	PERTANYAAN	RESPONDEN					JML	%	SKOR
		1	2	3	4	5			
<b>Hasil</b>									
1	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Nasional	4	3	3	3		13	81%	5
2	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Internasional	3	3	3	3		12	75%	4
3	Adanya Publikasi Seminar Nasional	4	3	3	3		13	81%	5
4	Adanya Publikasi Seminar Internasional	4	3	3	3		13	81%	5
5	Adanya Publikasi Buku BerISBN	3	3	3	3		12	75%	4
6	Adanya Luaran Paten, Hak Cipta, TTG	2	3	3	3		11	69%	3
7	Adanya Luaran Pemakalah Forum Ilmiah/Visitor	3	3	3	4		13	81%	5
<b>Isi</b>									
8	PKM sesuai dengan Roadmap PkM	3	3	3	3		12	75%	4
9	PKM Bidang Keperawatan KMB dan Gadar Kritis (DIII)	4	3	3	3		13	81%	5
10	PKM Bidang Komunitas, Keluarga, Gerontik dan Jiwa (S1)								
<b>Proses</b>									
11	Pejaminan Mutu dan SDM yang baik pada UPT PPM	3	3	3	4		13	81%	5
12	Pengumuman Pengajuan Proposal	3	3	3	4		13	81%	5
13	Reviewer Internal pada UPT PPM	3	3	3	4		13	81%	5
14	Jadwal pengumpulan Hasil PkM	3	3	3	4		13	81%	5
15	Tindak Lanjut Hasil PkM	3	3	3	4		13	81%	5
16	Kegiatan Pelatihan	3	3	3	4		13	81%	5
17	Sistem Penghargaan/Reward	3	4	3	4		14	88%	5
<b>Penilaian</b>									
18	Desk Evaluasi Proposal	3	2	3	4		12	75%	4
19	Seminar Pembahasan Proposal	3	2	3	4		12	75%	4
20	Penetapan Penelitain dengan Dana PkM	3	2	3	3		11	69%	3
21	Kontrak PkM	3	2	3	3		11	69%	3
22	Monitoring dan Evaluasi PkM Internal	3	2	3	4		12	75%	4
23	Seminar Hasil PkM Internal	3	2	3	3		11	69%	3
<b>Pengabdi</b>									
24	Kualifikasi Akademik	4	2	3	3		12	75%	4
25	Kualifikasi Jabatan Akademik	3	2	3	3		11	69%	3
<b>Sarana dan Prasarana</b>									



**STIKE RS BAPTIS KEDIRI**  
**UNIT PENJAMINAN MUTU**  
**REKAPITULASI KEPUASAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT TAHUN 2021**  
**PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**

NO	PERTANYAAN	RESPONDEN					JML	%	SKOR
		1	2	3	4	5			
<b>Hasil</b>									
1	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Nasional	3	3	3	2	4	15	75%	4
2	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Internasional	3	2	3	1	3	12	60%	3
3	Adanya Publikasi Seminar Nasional	3	3	3	3	3	15	75%	4
4	Adanya Publikasi Seminar Internasional	3	3	3	1	3	13	65%	3
5	Adanya Publikasi Buku BerISBN	3	3	3	1	3	13	65%	3
6	Adanya Luaran Paten, Hak Cipta, TTG	3	3	3	1	3	13	65%	3
7	Adanya Luaran Pemakalah Forum Ilmiah/Visitor	3	3	3	2	3	14	70%	4
<b>Isi</b>									
8	PKM sesuai dengan Roadmap PkM	2	3	2	3	4	14	70%	4
9	PKM Bidang Keperawatan KMB dan Gadar Kritis (DIII)								
10	PKM Bidang Komunitas, Keluarga, Gerontik dan Jiwa (S1)	2	3	3	2	4	14	70%	4
<b>Proses</b>									
11	Pejaminan Mutu dan SDM yang baik pada UPT PPM	3	3	3	3	3	15	75%	4
12	Pengumuman Pengajuan Proposal	3	3	3	3	3	15	75%	4
13	Reviewer Internal pada UPT PPM	2	3	3	3	3	14	70%	4
14	Jadwal pengumpulan Hasil PkM	3	3	4	3	3	16	80%	5
15	Tindak Lanjut Hasil PkM	3	3	4	3	3	16	80%	5
16	Kegiatan Pelatihan	3	3	4	3	3	16	80%	5
17	Sistem Penghargaan/Reward	3	2	2	3	3	13	65%	3
<b>Penilaian</b>									
18	Desk Evaluasi Proposal	2	3	3	3	3	14	70%	4
19	Seminar Pembahasan Proposal	2	3	3	3	3	14	70%	4
20	Penetapan Penelitain dengan Dana PkM	2	3	3	3	3	14	70%	4
21	Kontrak PkM	2	2	3	3	3	13	65%	3
22	Monitoring dan Evaluasi PkM Internal	2	2	4	3	3	14	70%	4
23	Seminar Hasil PkM Internal	2	2	4	3	3	14	70%	4
<b>Pengabdi</b>									
24	Kualifikasi Akademik	2	3	4	3	4	16	80%	5
25	Kualifikasi Jabatan Akademik	2	3	4	3	4	16	80%	5
<b>Sarana dan Prasarana</b>									
26	Kelayakan Sarana dan Prasarana	2	3	3	3	4	15	75%	4
27	Memfasilitasi Sarana dan Prasana	4	3	3	3	4	17	85%	5
<b>Pengelolaan</b>									



**STIKE RS BAPTIS KEDIRI**  
**UNIT PENJAMINAN MUTU**  
**REKAPITULASI KEPUASAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT TAHUN 2021**  
**PRODI ADMINISTRASI RUMAH SAKIT**

NO	PERTANYAAN	RESPONDEN					JML	%	SKOR
		1	2	3	4				
<b>Hasil</b>									
1	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Nasional	4	1	3	2		10	63%	3
2	Adanya Publikasi Artikel Ilmiah pada Jurnal Internasional	4	1	3	3		11	69%	3
3	Adanya Publikasi Seminar Nasional	4	1	3	3		11	69%	3
4	Adanya Publikasi Seminar Internasional	4	1	3	3		11	69%	3
5	Adanya Publikasi Buku BerISBN	4	1	3	3		11	69%	3
6	Adanya Luaran Paten, Hak Cipta, TTG	4	1	3	3		11	69%	3
7	Adanya Luaran Pemakalah Forum Ilmiah/Visitor	4	1	3	3		11	69%	3
<b>Isi</b>									
8	PKM sesuai dengan Roadmap PkM	3	1	2	4		10	63%	3
9	PKM Bidang Keperawatan KMB dan Gadar Kritis (DIII)								
10	PKM Bidang Mutu (S1 ARS)	4	1	2	4		11	69%	3
<b>Proses</b>									
11	Pejaminan Mutu dan SDM yang baik pada UPT PPM	3	1	3	4		11	69%	3
12	Pengumuman Pengajuan Proposal	3	1	3	4		11	69%	3
13	Reviewer Internal pada UPT PPM	4	1	2	4		11	69%	3
14	Jadwal pengumpulan Hasil PkM	4	1	3	3		11	69%	3
15	Tindak Lanjut Hasil PkM	3	1	3	3		10	63%	3
16	Kegiatan Pelatihan	4	1	3	4		12	75%	4
17	Sistem Penghargaan/Reward	4	1	3	4		12	75%	4
<b>Penilaian</b>									
18	Desk Evaluasi Proposal	4	1	2	3		10	63%	3
19	Seminar Pembahasan Proposal	4	1	2	3		10	63%	3
20	Penetapan Penelitain dengan Dana PkM	4	1	2	3		10	63%	3
21	Kontrak PkM	4	1	2	3		10	63%	3
22	Monitoring dan Evaluasi PkM Internal	4	1	2	3		10	63%	3
23	Seminar Hasil PkM Internal	4	1	2	3		10	63%	3
<b>Pengabdi</b>									
24	Kualifikasi Akademik	4	1	2	3		10	63%	3
25	Kualifikasi Jabatan Akademik	4	1	2	3		10	63%	3
<b>Sarana dan Prasarana</b>									
26	Kelayakan Sarana dan Prasarana	4	1	2	4		11	69%	3
27	Memfasilitasi Sarana dan Prasana	4	1	4	4		13	81%	5
<b>Pengelolaan</b>									

28	Kesopanan dan keramahan petugas UPT PPM	4	3	3	4	14	88%	5
29	Kecepatan pelayanan petugas UPT PPM	4	3	3	4	14	88%	5
30	Ketepatan pelaksanaan jadwal pelayanan	4	3	3	4	14	88%	5
31	Layanan sistem informasi PkM	4	3	3	4	14	88%	5
32	Kesesuaian antara prosedur dan pelaksanaan	4	3	3	4	14	88%	5
33	Layanan PkM	4	3	3	4	14	88%	5
34	Sosialisasi program	4	3	3	4	14	88%	5
35	Transparansi	4	3	3	4	14	88%	5
36	Jaringan kerjasama	4	3	3	4	14	88%	5
<b>Pendanaan</b>								
37	Dana Internal Peguruan Tinggi	4	1	3	3	11	69%	3
38	Dana Hibah PkM	4	1	3	3	11	69%	3
	JUMLAH						2669%	
	RATA-RATA						72%	