**DAFTAR *CHECK LIST***

**OLEH MITRA BESTARI**

**Judul** : ...................................................................................................................................

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

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

**Tanggal terima**: ................................. **Tanggal kembali**: ....................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Kriteria Penilaian** | **Ya** | **Tidak/Tidak Ada** |
| 1 | Judul tepat, singkat, dan jelas |  |  |
| 2 | Isi artikel orisinal |  |  |
| 3 | Abstrak menggambarkan isi artikel |  |  |
| 4 | Bagian Pendahuluan1. Konteks dan tujuan penelitian jelas
2. Didukung oleh hasil kajian pustaka
 |  |  |
| 5 | Rancangan penelitian diuraikan secara jelas |  |  |
| 6 | Prosedur penelitian secara jelas |  |  |
| 7 | Pembahasan sesuai dengan ruang lingkup penelitian |  |  |
| 8 | Hasil penelitian dibandingkan dengan teori dan temuan penelitian yang relevan |  |  |
| 9 | Hasil analisis data dimaknai dengan benar |  |  |
| 10 | Simpulan didasarkan atas hasil analisis data dan pembahasan |  |  |
| 11 | Hasil penelitian memberi kontribusi terhadap aplikasi dan/atau pengembangan ilmu |  |  |

Keterangan :

1. Bubuhkan tanda cek (√) pada kolom “Ya” atau “Tidak/Tidak Ada” untuk setiap item.
2. Jika jawaban tidak/tidak ada, penilaian tidak dilanjutkan (artikel tidak dapat dimuat)

**REKOMENDASI**

Mohon berilah tanda *check list* (√) pada pilihan yang tersedia.

( ......... ) 1. Naskah dapat dimuat tanpa perubahan

( ......... ) 2. Naskah tidak dapat dimuat

( ......... ) 3. Naskah dapat dimuat dengan perbaikan berikut:

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

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

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

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

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

 Bandar Lampung, ...............................................

 Mitra Bestari/Pembahas,

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

NIP .