

Bidang Unggulan PT : BIOMEDICINE AND BEHAVIOURAL SCIENCE

**USULAN PENELITIAN
FAKULTAS KEDOKTERAN TRISAKTI**



JUDUL PENELITIAN

**NAMA KETUA DAN ANGGOTA PENELITI
BESERTA NIK/NIDN.....**

**FAKULTAS KEDOKTERAN TRISAKTI
BULAN TAHUN**

HALAMAN PENGESAHAN

JUDUL PENELITIAN		
BIDANG UNGGULAN		BIOMEDICAL AND BEHAVIOUR SCIENCE
TOPIK UNGGULAN		(Lihat buku panduan untuk pengisiannya)
KETUA PENELITI		
a. Nama Lengkap		
b. NIP / NIK		
c. NIDN		
d. ID SINTA		
e. h-Index		
f. Jabatan Fungsional		
g. Jabatan Struktural		
h. Fakultas / Jurusan		
i. Alamat Institusi		
j. Telpon/Faks/E-mail		
Waktu Penelitian		Tahun ke dari rencana tahun
Biaya Penelitian Tahun Berjalan		
a. Diusulkan ke Dikti		Rp.....
b. Dana internal PT		Rp.....
c. Dana dari institusi lain		Rp..... / in kind :

Mengetahui,
Ketua Pelaksana Harian
Dewan Riset Fakultas Kedokteran
Universitas Trisakti

Jakarta, tanggal bulan tahun

Ketua Peneliti

(Dr. dr. Husnun Amalia, SpM)
NIK/NIDN: 2599/0312087202

(Nama Lengkap dan gelar)
NIK/NIDN :

ABSTRAK

(Ringkasan dari penelitian yang akan dilaksanakan)

KATA KUNCI (*KEYWORDS*)

(Kata kunci yang dipakai dalam penelitian)

PENDAHULUAN (minimal 2 halaman)

(Bagian ini berisi mengenai **Latar Belakang, Tujuan Umum dan Tujuan Khusus, Perumusan Masalah, dan apabila tidak ada Hipotesis buat Pertanyaan Penelitian (Research Question), serta hal-hal lain yang perlu untuk dijelaskan**)

TINJAUAN PUSTAKA (minimal 3 halaman)

(Bagian ini berisi mengenai hasil dari studi pustaka yang merupakan landasan bagi penelitian yang akan dilakukan dapat berupa teori, pendapat dan lain sebagainya yang relevan)

KERANGKA KONSEP PENELITIAN

(dalam bentuk bagan & jelaskan hubungan antar variabelnya)

***ROAD MAP* PENELITIAN**

(Keterkaitan ilmu dan penelitian yang sudah dilakukan oleh peneliti sendiri dengan penelitian yang akan dilakukan saat ini dalam bentuk diagram *fish bone*)

METODE PENELITIAN

(Bagian ini menerangkan secara terperinci metode yang digunakan dalam penelitian, mencakup desain penelitian, lokasi dan waktu penelitian (buat dalam bentuk chart); populasi dan sampel penelitian, teknik sampling yang digunakan; bahan dan instrument penelitian yang digunakan; manajemen data yang meliputi rencana analisis data yang akan dilakukan; Etika penelitian)

INDIKATOR CAPAIAN TAHUNAN

ASPEK		CHECKLIST
SKALA UNGGULAN	Skala Internasional	
	Skala Nasional	
	Skala Lokal	
TOPIK/TEMA RISET	Top Down	
	Semi Top Down	
	Bottom Up	
SKEMA PENDANAAN	Block Grant	
	Kompetitif	
PELAKSANA RISET	Pusat Penelitian	
	Individu	
	Riset Group	
SUMBER DANA	Dana Desentralisasi	
	DP2M (30%)	
	Mandiri PT	
	Kerjasama Luar negeri	
	Sumber Lain-lain	
KEY PERFORMANCE INDICATOR	Jurnal	
	HKI	
	Teknologi Tepat Guna	
	S3	
	Seminar	
	Publikasi Internasional	
	Buku Ajar	
	Lain_lain	
MANAGEMENT PENGELOLAAN	LEMLIT	
	Fakultas	
	Pusat Penelitian/Studi/Pengkajian	
BUKU PANDUAN	Buku Panduan Penelitian Usakti	
	Buku Panduan Skim DP2M	
ALOKASI DANA DESENTRALISASI	0-50%	
	50-75%	
	75-100%	

DAFTAR PUSTAKA (minimal 10 – penulisan secara Vancouver)

REKAPITULASI ANGGARAN PENELITIAN

(diisi sesuai rincian anggaran yang diajukan)

No	Uraian	Jumlah (Rp)
1.	Honor tim peneliti	Maks. 20 %
2.	Peralatan penunjang	5 – 15 %
3.	Bahan habis pakai	20 – 30 %
4.	Perjalanan	15 – 20 %
5.	Laporan dan lain-lain (di luar seminar dan publikasi ilmiah)	Maks. 15 %
TOTAL		

JADWAL PELAKSANAAN / RENCANA KERJA

(Rencana pelaksanaan merupakan rencana kerja peneliti mencakup keseluruhan aktivitas penelitian selama masa penelitian dalam bentuk matriks / *Gantt chart*)

LAMPIRAN I. JUSTIFIKASI ANGGARAN PENELITIAN

1. Sumber Biaya :

No.	Nama Institusi	Alamat Institusi	Jumlah Biaya yang diusulkan (RP)
1.			
2.			

2. Rincian Biaya

a. Honor tim peneliti

1) Honorarium Tenaga Ahli

No	Nama	Jenjang Peneliti	Jml Beban tugas sks)	Satuan	Jumlah (Rp.)
1.					
2.					
3.					
Total					

(Lihat Biaya Personalia Penelitian pada Panduan teknis Proses Penelitian)

Catatan : 1 sks penelitian = 3 jam kerja penelitian/mg

2) Honorarium Nara Sumber

No	Nama	Jumlah Jam	Satuan	Jumlah (Rp.)
Total				

(Lihat Biaya Personalia Penelitian pada Panduan teknis Proses Penelitian)

3) Honorarium Tenaga Penunjang

No	Nama	Jumlah Hari	Satuan	Jumlah (Rp.)
Total				

(Lihat Biaya Personalia Penelitian pada Panduan teknis Proses Penelitian)

b. Peralatan Penunjang (ditulis secara terperinci sesuai kebutuhan)

No	Nama/Spesifikasi	Jumlah	Harga Satuan	Jumlah (Rp.)
Total				

c. Biaya Bahan Habis (ditulis secara terperinci sesuai kebutuhan)

No	Nama/Spesifikasi	Jumlah	Harga Satuan	Jumlah (Rp.)
Total				

d. Biaya Perjalanan dan Transport Lokal

- 1) Perjalanan Luar Kota (ditulis secara rinci asal, daerah tujuan dan dijelaskan peruntukannya)

No	Nama	Dari	Tujuan	Jumlah Hari	Jumlah (Rp.)
Total					

(Sesuai dengan SKR No.480/usakti/XI/2011)

- 2) Transport Lokal (ditulis secara rinci asal, daerah tujuan dan dijelaskan peruntukannya)

No	Nama	Jumlah Hari	Orang/Hari	Jumlah (Rp.)
Total				

(Sesuai dengan SKR No.480/usakti/XI/2011; berdasarkan kategori golongan kepangkatan)

Catatan :

- untuk penelitian s.d. 6 bulan maks. 14 hari kerja
- untuk penelitian di atas 6 bulan maks. 40 hari kerja

e. Laporan dan lain-lain

No	Jenis Pengeluaran	Harga Satuan	Jumlah (Rp.)
Total			

LAMPIRAN II. DUKUNGAN SARANA DAN PRASARANA PENELITIAN

a. Fasilitas fisik (bahan/peralatan/instrumentasi) yang tersedia

No.	Nama Fasilitas	Lokasi

b. Peneliti Utama/kesediaan waktu.

No.	Nama	Jam/mg.

c. Anggota Peneliti/kesediaan waktu

No.	Nama	Jam/mg.

d. Tenaga Penunjang/kesediaan waktu

No.	Nama	Jam/mg.

e. Mahasiswa

No.	Nama	NIM	Jam/mg.

LAMPIRAN III. SUSUNAN ORGANISASI TIM PENELITIAN DAN PEMBAGIAN TUGAS

No.	Nama	NIDN	Alokasi Waktu (jam/minggu)	Uraian Tugas

LAMPIRAN IV. NOTA KESEPAKATAN / MOU DARI MITRA / STAKE HOLDERS

LAMPIRAN V. BIODATA KETUA DAN ANGGOTA TIM PENELITIAN

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	
2	Jabatan Fungsional	
3	Jabatan Struktural	
4	NIK	
5	NIDN	
6	Tempat dan Tanggal Lahir	
7	Alamat Rumah	
8	Nomor Telepon / Faks / HP	
9	Alamat Kantor	
10	Nomor Telepon / Faks	
11	Alamat email	
12	Lulusan yang Telah Dihilangkan	S1 =.....Orang, S2 =..... Orang, S3 =..... Orang
13	Mata Kuliah yg Diampu	

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi			
Bidang Ilmu			
Tahun Masuk – Lulus			
Judul Skripsi/Thesis/ Disertasi			
Nama Pembimbing/Promotor			

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jml (Juta Rp)

D. Pengalamam Pengabdian Kepada Masyarakat Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jml (Juta Rp)

E. Pengalaman Penulisan Artikel Ilmiah dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Volume / Nomor / Tahun	Nama Jurnal

F. Pengalaman Penyampaian Makalah Secara Oral Pada Pertemuan / Seminar Ilmiah Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat

G. Pengalaman Penulisan Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
	-			

H. Pengalaman Perolehan HKI Dalam 5 – 10 Tahun Terakhir

No.	Judul / Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik / Rekayasa Sosial Lainnya Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat

J. Penghargaan yang Pernah Diraih dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun

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 risikonya.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan pembiayaan internal Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti.

Jakarta, tanggal bulan tahun
Pengusul,

(nama lengkap dan gelar)

LAMPIRAN VI. SURAT KETERANGAN KETUA PENELITI



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIK / NIDN :
Pangkat / Golongan :
Jabatan Fungsional :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya dengan judul
(**HURUF BESAR CETAK TEBAL**) yang diusulkan dalam skim penelitian pendanaan internal Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti untuk tahun anggaran bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga / sumber dana lain.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidak sesuaian dengan pernyataan ini maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui,
Ketua Pelaksana Harian
Dewan Riset FK Trisakti

Jakarta, tanggal bulan tahun
Yang menyatakan,

(Dr. dr. Husnun Amalia, SpM)
NIK/NIDN: 2599/0312087202

(nama lengkap dan gelar)
NIK :

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Penelitian :

Jakarta,

<p>Dekan Fakultas Kedokteran</p> <p>(dr. Suroptiastuti, DAP&E, MS) NIK : 1094</p>	<p>Direktur Lembaga Penelitian</p> <p>(Prof. Ir. Agus Budi Purnomo, MSc, PhD) NIK : 1120</p>
--	---