****

(logo ukuran 5x4.8cm, center)

# HALAMAN SAMPUL

**USULAN PENELITIAN HIBAH PERGURUAN TINGGI**

SKEMA: INTERNASIONAL/NASIONAL/LABORATORIUM

JUDUL KEGIATAN

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………….

Oleh:

Nama, NIK Ketua Tim Pengusul

Nama, NIK Anggota Tim Pengusul

**UNIVERSITAS HARAPAN BANGSA PURWOKERTO**

**APRIL 2024**

# **HALAMAN PENGESAHAN USULAN PENELITIAN**

| 1 | Judul Penelitian | : |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Bidang Penelitian | : |  |
| 3 | Ketua Peneliti |  |  |
|  | 1. Nama Lengkap dan Gelar
2. Jenis Kelamin
3. Golongan/Pangkat/NIDN
4. Jabatan Fungsional
5. Jabatan Struktural
 | ::::: |  |
| 4 | Alamat Ketua Peneliti |  |  |
|  | 1. Alamat Kantor/Telp/Email
2. Alamat Rumah/Telp/Email
 |  |  |
| 5 | Jumlah Anggota Peneliti | : | 1 Orang |
|  | 1. Nama Anggota 1
2. Nama Anggota 2
 | :: |  |
| 6 | Jumlah keterlibatan mahasiswa | : | 1 Orang |
| 7 | Kerjasama dengan institusi lain |  |  |
|  | 1. Nama Institusi
2. Nomor Telepon
3. Email
4. Alamat
 | :::: |  |
| 8 | Lama Penelitian | : | 12 Bulan |
| 9 | Biaya yang Diperlukan |  |  |
|  | 1. Sumber Universitas
2. Sumber Lain

Jumlah | ::: | Rp.Rp.Rp. |

Purwokerto,……April 2024

| Mengetahui |
| --- |
| RektorDr. Yuris Tri Naili, SH, MH, KN.NIK.  | Ketua PenelitiNama PenelitiNIK. |
|  |  |
| Menyetujui |
| Ketua LPPMEtika Dewi Cahyaningrum SST.,S.Kep.,Ns.,M.KesNIK. 105709070486  | Ketua Program StudiNama Kepala Program StudiNIK. |

# **RINGKASAN**

Isian ringkasan penelitian tidak lebih dari 300 kata yang berisi urgensi, tujuan, metode, dan luaran yang ditargetkan.

**Urgensi**:

**Tujuan**:

**Metode**:

**Luaran yang diTargetkan**: Berikan informasi target luaran dan juga kegunaan luaran dari penelitian ini seperti sebagai syarat khusus jabatan fungsional, BKD, Serdos atau portfolio dosen untuk mengajukan pendaftaran S3

Isian 5 kata kunci yang dipisahkan dengan tanda titik koma (;)

# **DAFTAR ISI**

Buatlah daftar isi otomatis dengan menggunakan menu references Table of Contents

# **DAFTAR GAMBAR**

Buatlah daftar gambar otomatis dengan menggunakan menu references captions

# **DAFTAR LAMPIRAN**

Buatlah daftar lampiran otomatis dengan menggunakan menu references captions

# **BAB 1PENDAHULUAN**

Pendahuluan penelitian tidak lebih dari 1000 kata yang terdiri dari:

1. Latar belakang dan rumusan permasalahan yang akan diteliti
2. Pendekatan pemecahan masalah
3. State of the art dan kebaruan
4. Peta jalan (road map) penelitian 5 tahun

Sitasi disusun dan ditulis berdasarkan sistem nomor sesuai dengan urutan pengutipan

## **LATAR BELAKANG DAN RUMUSAN MASALAH**

Tuliskan latar belakang penelitian dan rumusan permasalahan yang akan diteliti, serta urgensi dari dilakukannya penelitian ini.

## **PENDEKATAN PEMECAHAN MASALAH**

Tuliskan pendekatan dan strategi pemecahan masalah yang telah dirumuskan

## **STATE OF THE ART DAN KEBARUAN**

Tuliskan keunggulan dari pemecahan masalah yang ditawarkan pengusul dibandingkan dengan penelitian pengusul sebelumnya atau peneliti lainnya dalam konteks permasalahan yang sama, serta kebaruan usulan dari aspek pendekatan, metode, dsb

## **1.4 PETA JALAN PENELITIAN**

Tuliskan peta jalan penelitian dari tahapan yang telah dicapai, tahapan yang akan dilakukan selama jangka waktu penelitian, dan tahapan yang direncanakan.

# **BAB IIMETODE PENELITIAN**

## **DIAGRAM ALIR**

Diagram alir penelitian yang menggambarkan apa yang sudah dilaksanakan dan yang akan dikerjakan selama waktu yang diusulkan. Format diagram alir dapat berupa file JPG/PNG.

## **METODE PENELITIAN**

Metode penelitian harus memuat, sekurang-kurangnya proses, luaran, indikator capaian yang ditargetkan, serta anggota tim/mitra yang bertanggung jawab pada setiap tahapan penelitian. Metode penelitian harus sejalan dengan Rencana Anggaran Biaya (RAB).

**Tabel 1.** Contoh Rencana Indikator Capaian Target

| No | Indikator | Target Persentase Keberhasilan |
| --- | --- | --- |
| 1 | Peningkatan pengetahuan: Indikator ini mengukur sejauh mana pengetahuan baru atau penemuan dari penelitian telah disebarkan dan dipahami oleh masyarakat atau komunitas tertentu. |  |
| 2 | Perubahan perilaku: Indikator ini mengukur sejauh mana penelitian telah mempengaruhi perubahan perilaku yang diinginkan, seperti adopsi praktik kesehatan yang lebih baik atau penggunaan teknologi baru. |  |
| 3 | Pengembangan kapasitas: Indikator ini mengukur sejauh mana penelitian telah meningkatkan kapasitas individu, organisasi, atau masyarakat untuk mengatasi masalah yang diteliti. |  |
| 4 | Peningkatan akses: Indikator ini mengukur sejauh mana penelitian telah meningkatkan akses terhadap layanan, informasi, atau sumber daya yang dibutuhkan. |  |
| 5 | Pengembangan kebijakan: Indikator ini mengukur sejauh mana penelitian telah memberikan kontribusi pada pengembangan kebijakan atau praktik terkait dengan masalah yang diteliti. |  |

## **2.2.1 PROSES**

## **2.2.2 LUARAN**

**Tabel 2.** Rencana Luaran

| No | Jenis Luaran | Informasi Penyedia Luaran | Target Terbit |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Prototipe Produk/ Model/ Desain/ Metode Baru yang dijelaskan dengan rinci termasuk Level TKT |  | Isikan dengan target tanggal terbit |
| 2 | Artikel Publikasi | Informasikan Link Jurnal Ilmiah/ prosiding, Akreditasi Jurnal | Isikan dengan target tanggal terbit |
| 3 | Buku Referensi | Isikan link penerbit buku ber ISBN | Isikan dengan target tanggal terbit  |
| 4 | HKI | - | Isikan dengan target tanggal terbit |

Berikan penjelasan kegunaan luaran yang ditargetkan oleh peneliti. Sebagai contoh sebagai syarat khusus jabatan fungsional, sertifikasi dosen, pemenuhan beban BKD dan sejenisnya.

## **2.2.3 INDIKATOR CAPAIAN TARGET**

## **2.2.4 ANGGOTA TIM DAN POSISI KERJA**

**Tabel 3.** Susunan Organisasi Tim Peneliti dan Pembagian Tugas

| No | Nama Lengkap | Prodi | Keilmuan | Alokasi Waktu (Jam/Minggu) | Uraian Tugas |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# **BAB IIIJADWAL KEGIATAN**

**Tabel 1.** Jadwal Kegiatan

| No | Nama Kegiatan | Bulan |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dst. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **BAB IVRENCANA ANGGARAN BIAYA**

**Tabel 2.** Contoh Rencana Anggaran Biaya

| No | Jenis Anggaran | Biaya |
| --- | --- | --- |
| 1 | Honorarium (Maks. 20%) |  |
| 2 | Bahan habis pakai, peralatan dan konsumsi (40%) |  |
| 3 | Perjalanan (15%) |  |
| 4 | Lain-lain (publikasi, seminar, laporan, lainnya) (25%) |  |

# **BAB VBIODATA TIM PELAKSANA**

| **Ketua Penelitian** |
| --- |
| Nama | : | Nama beserta gelar |
| NIK | : |  |
| NIDN | : |  |
| Jabatan Fungsional | : |  |
| Program Studi | : |  |
| Fakultas | : |  |
| Sinta ID | : | ID Sinta Dosen |
| Email | : | Email Institusi |
| Pendidikan Terakhir | : | S3 |
| Alamat | : |  |
|  |  |  |
| **Anggota 1** |
| Nama | : | Nama beserta gelar |
| NIK | : |  |
| NIDN | : |  |
| Jabatan Fungsional | : |  |
| Program Studi | : |  |
| Fakultas | : |  |
| Sinta ID | : | ID Sinta Dosen |
| Email | : | Email Institusi |
| Pendidikan Terakhir | : | S3 |
| Alamat | : |  |
|  |  |  |
| **Anggota 2** |
| Nama | : | Nama beserta gelar |
| NIK | : |  |
| NIDN | : |  |
| Jabatan Fungsional | : |  |
| Program Studi | : |  |
| Fakultas | : |  |
| Sinta ID | : | ID Sinta Dosen |
| Email | : | Email Institusi |
| Pendidikan Terakhir | : | S3 |
| Alamat | : |  |
|  |  |  |
| **Mahasiswa 1** |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Program Studi | : |  |
| Semester | : |  |
| Alamat | : |  |
|  |  |  |
| **Mahasiswa 2** |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Program Studi | : |  |
| Semester | : |  |
| Alamat | : |  |

KOP UNIVERSITAS

# **SURAT PERNYATAAN KETUA**

Yang bertandatangan di bawah ini:

| Nama | : |  |
| --- | --- | --- |
| NIK/NIDN | : |  |
| Pangkat/Golongan | : |  |
| Jabatan Fungsional | : |  |

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya dengan judul:

**(TULISKAN JUDUL PENELITIAN)**

yang diusulkan dengan skema Penelitian Dosen untuk tahun anggaran…………….... bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/ sumber dana lain. Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan persyaratan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah saya terima ke kas Universitas Harapan Bangsa Purwokerto.

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

Kota, tanggal-bulan-tahun

| Mengetahui |  |
| --- | --- |
| Ketua LPPMEtika Dewi Cahyaningrum SST.,S.Kep.,Ns.,M.KesNIK.  | Yang menyatakan[Materai 10.000]Nama Ketua PenelitiNIK. |