

Lampiran 1. Justifikasi Anggaran Penelitian

No	Jenis Pengeluaran	Anggaran
1	Bahan habis pakai	Rp. 1.800.000,-
2	Biaya perjalanan	Rp. 464.800,-
3	Biaya konsumsi dan penggandaan format	Rp. 735.200,-
Total		Rp. 3.000.000,-

Lampiran 2. Jadwal Kegiatan Penelitian

No	Jenis Kegiatan	Bulan Ke-									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Penyusunan proposal	■	■								
2	Review proposal oleh reviewer			■							
3	Perbaikan proposal				■						
4	Uji etik penelitian					■	■				
5	Pengurusan ijin penelitian							■			
6	Pengambilan data/ penelitian								■		
7	Pembuatan laporan hasil									■	
8	Seminar hasil penelitian										■

Lampiran 3: Susunan Organisasi Peneliti

No	Nama	NIDN	Asal Prodi	Bidang Ilmu	Alokasi Waktu (Jam/Minggu)	Uraian Tugas
1	Leny Candra K.	0715127505	Prodi Akupunktur	Akupunktur	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkoordinasikan setiap kegiatan dalam penelitian 2. Mendistribusikan tugas kepada anggota penelitian 3. Melaksanakan penelitian 4. Melaksanakan seminar dan publikasi hasil penelitian
2	Ikhwan Abdullah	0719028501	Prodi Akupunktur	Akupunktur	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurus perijinan 2. Mengatur jadwal pelaksanaan penelitian 3. Melaksanakan penelitian 4. Mempersiapkan seminar dan publikasi
3	Michel Adila	Mahasiswa	Prodi Akupunktur	Akupunktur	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mempersiapkan pelaksanaan penelitian 2. Mengatur jadwal pelaksanaan penelitian 3. Melaksanakan penelitian 4. Mempersiapkan seminar dan publikasi
4	Risky Ulya	Mahasiswa	Prodi Akupunktur	Akupunktur	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mempersiapkan pelaksanaan penelitian 2. Mengatur jadwal pelaksanaan penelitian 3. Melaksanakan penelitian 4. Mempersiapkan seminar dan publikasi
5	Mughtamis Bahrul	Mahasiswa	Prodi Akupunktur	Akupunktur	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mempersiapkan pelaksanaan penelitian 2. Mengatur jadwal pelaksanaan penelitian 3. Melaksanakan penelitian 4. Mempersiapkan seminar dan publikasi

Lampiran 4: Biodata Peneliti

1. Identitas Diri Ketua Peneliti

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Dr. Leny Candra Kurniawan
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	-
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	
5	NIDN	07015127505
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Bangkalan, 15 Desember 1975
7	E-mail	drlenycandra@gmail.com
8	Nomor Telp/HP	0817534174
9	Alamat Kantor	Jl. S. Supriadi 22 Malang
10	Nomor Telp/Faks	(0341) 320207
11	Status dalam Penelitian	Ketua
12	Mata Kuliah yang Diampu	1. Anatomi 1 dan 2 2. Dasar Akupunktur III

Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Unair	Unmer	-
Bidang Ilmu	Kedokteran Umum	Magister Manajemen	-
Tahun Masuk	1994	2015	-
Tahun Lulus	2001	2017	-

B. Identitas Diri Anggota Tim Peneliti

No	Identitas	Keterangan
1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Ikhwan Abdullah
2	Jenis Kelamin	Laki-laki
3	Jabatan Fungsional	Tenaga Pengajar
4	NIK	-
5	NIDN	0719028501
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Malang, 27-8-1958
7	E-mail	ikhwana03@gmail.com
8	Nomor Telp/HP	082335584915
9	Alamat Kantor	Jl. S. Supriadi 22 Malang
10	Nomor Telp/Faks	(0341) 320207
11	Status dalam Pengabmas	Anggota
12	Mata Kuliah yang Diampu	1. Diagnosis Akupunktur 2. Akupunktur Lanjut

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penelitian Internal Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Malang, Agustus 2019

Peneliti,



Leny Candra Kurniawan

Lampiran 5: Format Surat Pernyataan Ketua Peneliti



**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
BADAN PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
Website : www.poltekkes-soepraoen.ac.id / Email : soepraoen_bppm@yahoo.co.id



SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Leny Candra Kurniawan, M.M
NIDN/NIDK : 0715127505
Pangkat / Golongan :
Jabatan Fungsional : (Tenaga Pengajar / Asisten Ahli)

Dengan ini menyatakan bahwa penelitian saya dengan judul:

“Pengaruh Akupunktur Jin’s 3 Needle Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri *Diabetic Neuropathy Perifer*”

Yang diusulkan dalam penelitian internal poltekkes RS dr. Soepraoen untuk tahun anggaran 2018/2019 bersifat **original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain.**

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke Poltekkes RS dr. Soepraoen.

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

Malang, 30. Agustus 2019

Mengetahui,
Kepala BPPM



(Ns. Tien Aminah, S.Kep., M.Kep)
NIDN/NIDK. 8827501019

Yang menyatakan



(dr. Leny Candra Kurniawan, M.M)
NIDN/NIDK 0715127505