

LAMPIRAN 1**JUSTIFIKASI ANGGARAN**

1. Bahan				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total Biaya Bahan
ATK	Kertas	9 Rem	Rp 71.000	Rp 639.000
	FC	522 Lembar	Rp. 500	Rp 261.000
	Klip	10 Pcs	Rp 37.000	Rp 370.000
	Pulpen	10 box	Rp 73.000	Rp 730.000
Sub Total (Rp)				Rp 2.000.000
2. Pengumpulan Data				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total Biaya Pengumpulan Data
Logistik	Transportasi	20	Rp 50.000	Rp 1.000.000
	Makan dan Minum	20	Rp 25.000	Rp 500.000
Sub Total (Rp)				Rp 1.500.000
3. Sewa Peralatan				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total Biaya Sewa
Souvenir	Paket Mandi Bayi	15 Paket	Rp 100.000	1.500.000
Sub Total (Rp)				Rp. 1.500.000
4. Analisis Data				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total Biaya Analisis Data
SPSS		2	Rp 1.000.000	Rp. 2.000.000
Sub Total (Rp)				Rp. 2.000.000
5. Pelaporan, Luaran Wajib, dan Luaran Tambahan				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total Biaya Pelaporan, dll
Publikasi Jurnal Ilmiah		3	Rp 1.000.000	Rp. 3.000.000
Sub Total (Rp)				
Total Anggaran yang Diperlukan (Rp)				10.000.000,00

LAMPIRAN 2

SUSUNAN ORGANISASI PENELITI DAN PEMBAGIAN TUGAS

NO	NAMA	NIDN/NIDK/ NIM	PRODI ASAL	BIDANG KEILMUA N	ALOKA SI WAKTU (JAM/M G	URAIAN TUGAS
1	Ina Indriati., SST., M.Kes	8956900020	Prodi Sarjana terapan Kebidana n	Kesehatan Ibu dan Anak		a. Mengurus perijinan b. Mengkoordinasikan setiap kegiatan dalam penelitian c. Mendistribusikan tugas kepada anggota penelitian d. Melaksanakan pengolahan data e. Mempersiapkan seminar hasil penelitian f. Mengkoordinasikan pengumpulan data g. Melakukan supervise tentang pelaksanaan pengu

						mpulan data
2	Divya Khofifah	21.6.058AJ	Prodi Sarjana terapan Kebidanan	Kebidanan	8	Enumerator penelitian
3	Khusnul Mifta Khurrohmah	21.6.064AJ	Prodi Sarjana terapan Kebidanan	Kebidanan	8	Enumerator penelitian

LAMPIRAN 3 Biodata Ketua dan Anggota Tim Pengusul

BIODATA KETUA

1. Identitas Diri

Nama Lengkap(dengan gelar)	Ina Indriati., SST., M.Kes
Jenis Kelamin	Perempuan
Jabatan Fungsional	-
NIP	197102151991022001
NIDK	8956900020
Tempat, Tanggal Lahir	Kediri, 15 Februari 1971
E-mail	inaindriati0271@gmail.com
Nomor Tlp/WA	081235029003
Mata Kuliah Yang diampu	1. Konsep kebidanan 2. Dokumentasi Kebidanan 3. Pengembangan Proposal 4. Promosi Kesehatan 5. Asuhan Kegawatdaruratan Maternal neonatal

2. Riwayat Pendidikan

	D4 Bidan Pendidik	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Stikes Insan Unggul Surabaya	STIKes Surya Mitra Husada Kediri
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kebidanan
Tahun Masuk	2005/2006	2016/2018
Judul Skripsi/Tesis	Gambaran Kepuasan Pasien terhadap Pelayanan Kebidanan di Ruang Rawat inap Obstetri kebidanan Rumah Sakit TK II dr Soepraoen Malang Tahun 2006	Analisis Nabeez Kurma pada post partum hari 1 - 7 terhadap peningkatan produksi ASI dan Berat badan bayi di BPM Ririn R, Sudimoro Bululawang Kab Malang

3. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis maupun Disertasi)

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah

1	2020	Pengaruh Kecemasan Covid19 terhadap kejadian emesis grav di PMB Kartini	ITSK Rs dr Soepraoen Malang	1
---	------	---	-----------------------------	---

4. Pengalaman Pengabdian Masyarakat Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah
1	2020	Penkes Prokes Covid19 di SMP Diponegoro Wagir Kab Malang	ITSK Rs dr Soepraoen Malang	1

5. Pengalaman Penulisan Artikel Ilmiah Dalam Jurnal (tidak termasuk makalah seminar/proseding : artikel di surat kabar)

No	Tahun	Judul	Vol/No	Nama Jurnal
1	-	-	-	-

6. Pemakalah Seminar Ilmiah(Oral presentation) Dalam 5 tahun terakhir.

No	Nama Pertemuan	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	-	-	-

7. Pengalaman Penulisan Buku : -

8. Daftar Perolehan HAKI : -

9. Pengalaman merumuskan Kebijakan Publik / Rekayasa Sosial Lainnya: -

10. Anggota Tim Pelaksana Pengabdian Masyarakat

No.	Nama Tim	Kedudukan dalam Tim	NIM	Kepakaran
1	Divya Khofifah	Anggota	21.6.058AJ	Mahasiswa Kebidanan
2	Khusnul Mifta Khurrohmah	Anggota	21.6.064AJ	Mahasiswa Kebidanan

Semua data yang saya isikan dan tercantum Dalam biodata ini Adalah benar dan dapat di pertanggung jawabkan secara hukum, apabila di

kemudian hari ternyata di Jumpai ketidak sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata saya dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan Dalam pengajuan Pengabdian masyarakat dan penelitian internal ITSK RS dr Soepraoen Malang

Malang, Agustus 2022

Ina Indriati., SST., M.Kes

LAMPIRAN 4



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA

ITSK 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 PENELITI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ina Indriati, SST., M.Kes

NIDN/NIDK : 8956900020

Pangkat/Golongan : III/d

Jabatan Fungsional : Dosen

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya dengan judul :

Hubungan Paritas dan Anemia terhadap kejadian perdarahan post partum primer di PMB Afita Delianah Kecamatan Turen Kabupaten Malang

yang diusulkan dalam penelitian internal ITSK RS dr. Soepraoen untuk tahun anggaran 2021/2022 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 kas ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

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

Mengetahui,
Kepala BPPM

Malang, Desember 2021
Yang Menyatakan

Ns. Tien Aminah, S.Kep., M.Kep
NIDK. 8827501019

Ina Indriati., SST., M.Kes
NIDK.8956900020

LAMPIRAN 5

**PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini meyakini bahwa :

1. Saya sebagai suami/isteri/ayah kandung/ibu kandung/saudara kandung telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar penjelasan dan telah dijelaskan oleh peneliti
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul "Hubungan Paritas dan Anemia terhadap kejadian perdarahan post partum primer di PMB Afita Delianah Kecamatan Turen Kabupaten Malang"

Peneliti

(.....)

Saksi I

(.....)

Malang,,
Yang membuat pernyataan

(.....)

Saksi II

(.....)

