

#### Rencana Induk Penelitian 2021-2025 POLTEKKES KEMENKES BANJARMASIN

# Tim Penyusun:

Dr. H.Mahpolah., M.Kes

Dr. Bahrul Ilmi, S.Pd., M.Kes

Dr. Junaidi, SKM., M.S

Dr. H.Irfa I, S.ST,MT

Dr. Mahdalena, S.Pd., M.Kes

Zulfiana Dewi, SKM., MP

Sulaiman Hamzani, ST, M.T

Hammad, S.Kep., Ns., M.Kep

Yuniarti, SKM, MPH

Fathurrahman, SKM, M.Kes

Dinna Rakhmina, S.Si, M.Sc

Rasuna Ulfah, SST., M. Kes

Tut Barkinah, S.Si.T., M.Pd

Fahmi Bin Said, S.Si.T., M.Pd

Leka Lutpiatina, S.KM., M.Si

Syamsul Firdaus, S.Kp., M.Kes

Isnawati, SKM., M.Kes

Dra. Nurlailah, Apt., Msi

Nurhamidi, SKM., M.Kes

Darmayanti, S.Si.T., M.Kes

Drg. Naning Kisworo Utami, M.Kes

#### **Desain Sampul:**

Hijrah Fahrian

#### Penerbit:

Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat, Poltekkes Kemenkes Banjarmasin

# Redaksi:

Jalan Haji Cokrokusumo No. 1A Banjarbaru Selatan 70714

Email: <a href="mailto:penelitian.poltekkes@gmail.com">penelitian.poltekkes@gmail.com</a>

Cetakan Pertama, Mei 2021

Hak cipta dilindungi undang-undang

Dilarang memperbanyak karya tulis dalam bentuk dan dengan cara apapun tanpa ijin tertulis dari penerbit

#### KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan hidayah Nya sehingga tersusunnya Rencana Induk Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin tahun 2021-2025. Penyusunan RIP tersebut sebagai bagian implementasi kebijakan Kemenristekdikti untuk melakukan penguatan penelitian dan publikasi ilmiah di setiap perguruan tinggi yang berorientasi kepada pengembangan keunggulan penelitian yang mencari ciri khas suatu perguruan tinggi dan pemanfaatan basil penelitian untuk peningkatan nilai ekonomi dan pembangunan karakter bangsa.

Rencana Induk Penelitian (RIP) disusun Berdasarkan dokumen rencana strategis dan Statuta Poltekkes Kemenkes Banjarmasin tahun 2021-2025. Melalui kajian secara mendalam berbagai indikator dan variabel yang berkaitan dengan pengembangan keunggulan penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin dengan menggunakan analisis SWOT meliputi tiga aspek utama, yaitu: (1) organisasi pelaksanaan penelitian, (2) infrastruktur penelitian dan sumberdaya, dan (3) perkembangan penelitian tahun terakhir.

Rencana Induk Penelitian (RIP) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin 2021-2025 ini menjadi acuan utama bagi segenap Pimpinan di Poltekkes Kemenkes dalam mengalokasikan sumber daya yang dibutuhkan untuk melaksanakan program dan kegiatan penelitian yang direncanakan. RIP ini ditujukan bagi segenap civitas akademika Dosen, Tenaga Kependidikan, dan mahasiswa/mahasiswi, maka RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin 2021-2025 ini menjadi pedoman dalam melaksanakan dan mengembangkan kegiatan khususnya dharma penelitian yang relevan dengan kebutuhan masyarakat

Ucapan terimakasih kami sampaikan kepada tim yang telah bekerja keras menyusun RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, Kami berharap semoga Rencana Induk Penelitian yang telah disusun dapat bermanfaat bagi seluruh civitas akademika Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.

Banjarbaru, 11 Januari 2021 Direktur kojtekkes Komenkes Banjarmasin

Dr. H. Mahbolah., M.Kes

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAY. MANUSIA KESEHATAN

# **DAFTAR ISI**

KATA	PENGANTAR	i
DAFT	AR ISI	. ii
DAFT	AR GAMBAR	iv
DAFT	AR TABEL	V
BAB	I PENDAHULUAN	1
A.	Latar Belakang	1
B.	Landasan Hukum	5
BAB	I LANDASAN PENGEMBANGAN	8
A.	Kondisi Saat ini	9
	Tenaga Peneliti dan Penelitian	9
	2. Dana	9
	3. Publikasi Ilmiah	0
	4. Analisis TOWS1	0
B.	Posisi Kelembagaan1	4
	II GARIS BESAR RENCANA INDUK PENELITIAN POLTEKKES KEMENKES ARMASIN1	7
A.	Konsep Rencana Induk Penelitian (RIP)	7
	1. Pengertian RIP1	7
	2. Tujuan RIP1	7
B.	Visi dan Misi1	9
C.	Strategi	0
D.	Tujuan Strategis	1
E.	Sasaran Strategis	2

F.	Kebijakan Dasar	. 23
G.	Peta Strategis	. 24
Н.	Rencana Aksi Strategis	. 27
I.	Kondisi Lima Tahun Kedepan	. 38
J.	Indikator Kinerja Strategis	. 40
	IV PELAKSANAAN PROGRAM PENELITIAN UNGGULAN POLTEKKES JARMASIN	. 41
A.	Jenis Penelitian	. 41
В.	Fokus dan Prioritas Penelitian	. 42
C.	Tema Penelitian Unggulan	. 42
D.	Pohon Penelitian	. 45
E.	Fokus Topik Penelitian Tiap Bidang Kajian	. 46
	1. Penelitian unggulan Jurusan Kesehatan Lingkungan	. 46
	2. Penelitian Unggulan Jurusan Keperawatan	. 50
	3. Penelitian Unggulan Jurusan Kebidanan	. 55
	4. Penelitian Unggulan Jurusan Gizi	. 65
	5. Penelitian unggulan Jurusan Analis Kesehatan	. 73
	6. Penelitian unggulan Jurusan Keperawatan Gigi	. 79
BAB	V PELAKSANAAN RENCANA INDUK PENELITIAN	. 82
Δ	A. Rencana Pendanaan Penelitian	. 82
Е	B. Program Penelitian	. 82
C	C. Pelaksanaan Program	. 85
	D. Tindak Lanjut	. 90
	VI DENI ITI ID	01

# **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Landasan Pengembangan RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin	8
Gambar 2.2 Diagram Analisis TOWS	15
Gambar 3.1 Konsep RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2021-2025	18
Gambar 3.2 Peta Strategis Penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin	. 26
Gambar 4.1 Konsep Tema RIP Poltekkes Banjarmasin Tahun 2021-2025	43
Gambar 4.2 Pohon Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2021-2025	. 40

# **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1. Kualifikasi Pendidikan Dosen dan Tenaga Kependidikan	9
Tabel 2.2. Sumber Dana Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2016 -2020	9
Tabel 2.3 Publikasi Ilmiah Dosen Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2021	.10
Tabel 3.1. Kualifikasi Pendidikan Dosen dan Tenaga Kependidikan Tahun 2021-2025	38
Tabel 3.2. Sumber Dana Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2016 -2020	. 39
Tabel 3.3 Publikasi Ilmiah Dosen Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2021	.39
Tabel 5.1 Skema Program Penelitian Tahun 2021-2025	.83

# BAB I PENDAHULUAN

#### A. Latar Belakang

Tugas pokok dan fungsi yang harus dilaksanakan oleh setiap perguruan tinggi adalah Tri Dharma Perguruan Tinggi, yang salah satu bagiannya adalah penelitian, hal ini tertuang pada Undang-undang Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi.

Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi mulai tahun 2013 melaksanakan kebijakan desentralisasi pengelolaan program penelitian. Tujuan dari desentralisasi penelitian adalah mewujudkan keunggulan penelitian di perguruan tinggi, meningkatkan daya saing perguruan tinggi di bidang penelitian, meningkatkan jumlah partisipasi dosen dalam melaksanakan penelitian, dan meningkatkan kapasitas pengelolaan penelitian di perguruan tinggi. Implikasi kebijakan ini melimpahkan sebagian tugas dan wewenang dalam pengelolaan program penelitian secara bertahap kepada perguruan tinggi, hal ini berdasarkan Standar Nasional Pendidikan Tinggi Nomor 3 Tahun 2020 pasal 52 dan 53.

Mendukung kebijakan Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi untuk mendesentralisasikan kegiatan penelitian pada perguruan tinggi di atas maka arahan kebijakan dalam pengelolaan penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin dituangkan dalam Rencana Induk Penelitian (RIP) yang dibuat untuk jangka waktu 4 tahun (Tahun 2021-2025). RIP merupakan pedoman dan arah dalam perencanaan dan implementasi penelitian yang bersifat komprehensif dan terintegrasi pada tingkat Institusi dalam rangka realisasi visi dan pencapaian tujuan kegiatan Penelitian, Pendidikan, dan Pengabdian Kepada Masyarakat pada tingkat Institusi. RIP Penelitian 2021-2025 merupakan dokumen formal perencanaan jangka menengah yang mengacu kepada Statuta, Renstra

Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang terkait dengan penelitian. RIP ditujukan bagi Pusat PPM, dosen, calon dosen, tenaga kependidikan dan mahasiswa di lingkungan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang akan menyusun usulan penelitian, sehingga hasil penelitian yang diperoleh dalam bentuk Penelitian Dasar (Keilmuan) dan Penelitian Terapan (Penyelesaian Masalah) dapat menunjang pendidikan dan pengabdian kepada masyarakat yang diterapkan dalam memecahkan masalah pembangunan khususnya di bidang kesehatan sesuai dengan Visi dan Misi Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.

Rencana Induk Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin akan dijalankan secara bertahap dalam bentuk strategi sesuai dengan skala prioritas yang dihasilkan dari evaluasi diri dan kinerja pusat penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dengan melibatkan seluruh pendukung dan sumber daya dalam pelaksanaannya. Road map penelitian dalam RIP disusun berdasarkan pemetaan potensi institusi dan potensi penelitian yang ada di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin dalam lima tahun terakhir (tahun 2016 sampai dengan tahun 2020). Pemetaan yang dilakukan berbasis pada payung penelitian di setiap Program Studi dengan mempertimbangkan (1) topik dan judul penelitian yang di danai baik dari internal maupun eksternal; (2) kualifikasi akademik sumber daya manusia; (3) bidang keilmuan dalam program studi yang mendukung; (4) sarana pendukung penelitian (laboratorium, lahan praktek dan pusat studi); dan (5) jumlah output dan outcomes penelitian. Prosedur pemetaan penelitian melibatkan pimpinan Program Studi dan Pusat Studi dengan mendata penelitian yang telah dihasilkan serta produk penelitian lain (publikasi, HaKI, teknologi tepat guna, proseding, buku ajar) dalam 4 tahun terakhir, mulai tahun 2016 sampai dengan tahun 2020. Beberapa unggulan penelitian yang dominan secara kuantitas, kualitas, maupun potensi sumber daya yang ada akan dijadikan prioritas untuk dijadikan program yang akan dijalankan pada Rencana Induk Penelitian (RIP). Peta jalan (Road Map) penelitian yang disusun dalam Rencana Induk

Penelitian (RIP) diharapkan dapat menjadi panduan program penelitian yang dibutuhkan oleh Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.

Dasar pemikiran pendirian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin adalah meningkatnya kemajuan ilmu pengetahuan dan teknologi, maka kebutuhan masyarakat di bidang pelayanan kesehatan juga semakin meningkat. Perkembangan tersebut berhubungan dengan orientasi pelayanan kesehatan secara umum dan khusus, maka perlu disiapkan upaya antara lain melalui peningkatan kualitas SDM yang bermutu, untuk itu diperlukan pendidikan yang professional melalui penyelenggaraan pendidikan tenaga kesehatan yaitu Jenjang Pendidikan Tinggi Diploma (JPT-D). Tujuan Pendirian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin adalah untuk menghasilkan tenaga kesehatan yang terampil, profesional dan bermutu dengan jumlah yang cukup dalam rangka menunjang upaya pelayanan kesehatan.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Banjarmasin terletak di Propinsi Kalimantan Selatan. Kalimantan Selatan dikenal sebagai "Kota Seribu Sungai", hal itu dikarenakan oleh jumlah sungai yang banyak di Kalimantan Selatan. Dari sungai tersebut, salah satu sungai yang terkenal adalah sungai Barito yang berada di hulu termasuk wilayah provinsi Kalimantan Tengah, sering dipakai tetapi untuk menamakan seluruh daerah aliran sungai ini hingga kemuaranya pada Laut Jawa di Kalimantan Selatan yang dinamakan Muara Banjar atau Kuala Banjar. Sungai Barito biasa digunakan untuk kegiatan jual beli pasar terapung. Selain itu, terdapat juga sungai Martapura yaitu anak Sungai Barito yang muaranya terletak di kota Banjarmasin dan di hulunya terdapat Kota Martapura ibu kota Kabupaten Banjar, Kalimantan Selatan.

Kalimantan Selatan berada di bagian tenggara pulau Kalimantan, memiliki kawasan dataran rendah di bagian barat dan pantai timur, serta dataran tinggi yang dibentuk oleh Pegunungan Meratus di tengah. Kalimantan Selatan terdiri atas dua ciri geografi utama, yakni dataran rendah dan dataran tinggi yang memiliki keanekaragaman flora, fauna,

dan hasil sumber daya alam. Kawasan dataran rendah kebanyakan berupa lahan gambut hingga rawa-rawa sehingga kaya akan sumber keanekaragaman hayati satwa air tawar. Kawasan dataran tinggi sebagian masih merupakan hutan tropis alami dan dilindungi oleh pemerintah. Selain dataran, wilayah Kalimantan Selatan juga banyak dialiri sungai. Sungai tersebut antara lain Sungai Barito, Sungai Martapura, Sungai Riam Kanan, Sungai Riam Kiwa, Sungai Balangan, Sungai Batang Alai, Sungai Amandit, Sungai Tapin, Sungai Kintap, Sungai Batulicin, Sungai Sampanahan dan sebagainya. Umumnya sungai tersebut berpangkal pada pegunungan Meratus dan bermuara di Laut Jawa dan Selat Makasar. Berdasarkan geografis inilah maka penelitian pada Poltekkes Kemenkes Banjarmasin akan dilakukan di perairan sungai. Jenis penelitian yang akan direncanakan meliputi penelitian unggulan kesehatan lingkungan lingkungan dalam penanganan kesehatan terhadap pencegahan Penelitian unggulan penyakit. keperawatan berupa Keperawatan Masyarakat Perairan Sungai. Penelitian unggulan kebidanan dalam mengembangkan 6 (enam) bidang dalam kebidanan, yaitu Kehamilan, persalinan. Nifas, Bayi baru lahir, Keluarga Berencana, Kesehatan Reproduksi pada masyarakat perairan sungai. Penelitian unggulan gizi dalam Mengatasi Masalah Gizi Berbasis Teknologi Pangan Dan Gizi di daerah perairan Sungai. Penelitian unggulan analis kesehatan mengembangkan tiga isu pokok sebagai Riset Unggulan Institusi. Pertama, Diagnostik laboratorium penyakit berbasis daerah aliran sungai, kedua Perilaku dan pola hidup masyarakat daerah aliran sungai, ketiga Eksplorasi bahan alam lokal daerah aliran sungai. Penelitian unggulan keperawatan gigi adalah karies gigi dengan berbasis konsumsi air sungai.

Penelitian unggulan tersebut diharapkan juga dapat menyatukan sebagian besar pengembangan bidang penelitian ditingkat Poltekkes yang dirangkum dalam Rencana Strategi (Renstra) dan Rencana Operasional (Renop). Beberapa permasalahan dalam pengelolaan penelitian, kekuatan sumber daya peneliti, kelengkapan sarana dan prasarana penunjang penelitian serta produk penelitian yang akan dihasilkan menjadi tolak ukur.

Penelitian unggulan yang diusulkan dalam RIP harus dapat dilaksanakan oleh sebagian besar dosen yang memiliki kompetensi dan bidang keilmuan yang bersifat multi disiplin, dengan pentahapan merumuskan topik penelitian utama, kemudian dijabarkan menjadi sub topik penelitian dengan lintas multi disiplin.

Tujuan pembuatan RIP ini diharapkan dapat menjawab permasalahan pengelolaan dan pengembangan penelitian ditingkat Poltekkes, memberikan arah kebijakan pengembangan penelitian kedepan, kajian dan topik penelitian yang akan dikembangkan, serta target dan sasaran kegiatan penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin. Penyusunan dokumen RIP didasarkan pada dokumen rencana strategis dan Statuta Poltekkes Kemenkes Banjarmasin tahun 2021-2025.

#### B. Landasan Hukum

Rencana Induk Penelitian tahun 2021 – 2025 memiliki landasan hukum berikut:

- Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2002 Nomor 84, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4219)
- Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 78, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4301)
- Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 157, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4586)
- 4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012

Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336)

# Pasal 4 Fungsi Perguruan Tinggi

- a. Mengembangkan kemampuan dan membentuk watak serta peradaban bangsa yang bermartabat dalam rangka mencerdaskan kehidupan bangsa;
- b. Mengembangkan Sivitas Akademika yang inovatif, responsif, kreatif, terampil, berdaya saing, dan kooperatif melalui pelaksanaan Tridharma; dan
- c. Mengembangkan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi dengan memperhatikan dan menerapkan nilai Humaniora.

# Pasal 5 Tujuan Perguruan Tinggi

- a. Berkembangnya Potensi Mahasiswa agar menjadi manusia yang beriman dan bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan berakhlak mulia, sehat, berilmu, cakap, kreatif, mandiri, terampil, kompeten, dan berbudaya untuk kepentingan bangsa;
- b. Dihasilkannya Lulusan yang menguasai cabang Ilmu Pengetahuan dan/atau Teknologi untuk memenuhi kepentingan nasional dan peningkatan daya saing bangsa;
- c. Dihasilkannya Ilmu Pengetahuan dan Teknologi melalui Penelitian yang memperhatikan dan menerapkan nilai Humaniora agar bermanfaat bagi kemajuan bangsa, serta kemajuan peradaban dan kesejahteraan umat manusia; dan
- d. Terwujudnya Pengabdian kepada Masyarakat berbasis Penalaran dan Karya Penelitian yang bermanfaat dalam memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa.
- Peraturan Presiden Nomor 38 Tahun 2018 tentang Rencana Induk Riset Nasional Tahun 2017-2045 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 6);
- Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 74 Tahun 2019
   Tentang Badan Riset dan Inovasi Nasional

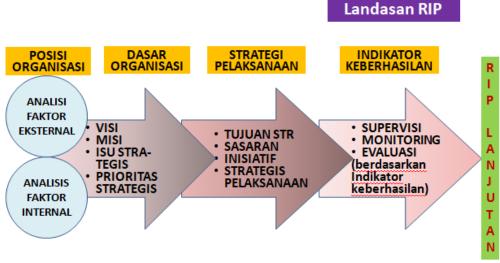
- Peraturan Pemerintah Nomor 37 Tahun 2009 tentang Dosen (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5007)
- Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500)
- Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor
   Tahun 2018 tentang Penelitian (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 759)
- 10. Permendikbud RI nomor 3 tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi.

# BAB II LANDASAN PENGEMBANGAN

Rencana Induk Penelitian sebagai acuan pengembangan penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, dikembangkan sejalan dengan Renstra Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang dituangkan secara bertahap berdasarkan prioritas setiap tahapannya, khususnya bidang penelitian.

Landasan pengembangan Rencana Induk Penelitian seperti terlihat pada gambar 2.1 berikut :

# LANDASAN PENGEMBANGAN



Gambar 2.1. Landasan Pengembangan RIP Poltekkes Kemenkes
Banjarmasin Tahun 2021-2025

#### A. Kondisi Saat ini

# 1. Tenaga Peneliti dan Penelitian

Dalam lima tahun terakhir ini jumlah dosen dan tenaga kependidikan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin dijabarkan berdasakan jenjang pendidikan seperti pada tabel 2.1 di bawah ini :

Tabel 2.1.Kualifikasi Pendidikan Dosen dan Tenaga Kependidikan

No	Jenjang Pendidikan	Jumlah Per Tahun							
	Jenjang Fendidikan	2016	2017	2018	2019	2020			
1	Dosen JFT :								
	a. S1	1	1	-	-	-			
	b. S2	88	84	85	83	80			
	c. S3	5	6	8	10	10			
2	Dosen JFU	9	10	8	13	17			
3	Kasubbag	2	2	2	3	3			
	Jumlah Dosen	105	103	103	109	110			
3	Tenaga Kependidikan :								
	a) PLP/Laboran	0	0	0	3	20			
	b) Instruktur	28	27	29	14	4			
	c) Pustakawan	5	4	5	5	4			
	d) Tenaga Administrasi	84	81	79	79	63			
	e) Teknisi	2	2	2	5	5			
	f) Pranata computer	1	1	1	2	2			
	Jumlah Tenaga Kependidikan	120	115	116	108	98			

#### 2. Dana

Sumber dana penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin utamanya berasal dari DIPA Poltekkes dan BOPTN. Jumlah dan sumber dana penelitian dapat dilihat pada tabel 2.2.berikut ini :

Tabel 2.2. Sumber Dana Penelitian Poltekkes Kemenkes
Banjarmasin Tahun 2016-2020

No	Sumber Dana		Jumlah Per Tahun (dalam juta)									
		2016	2017	2018	2019	2020						
1	DIPA Poltekkes Banjarmasin / BOPTN	199,9912	1.621,1325	580,651675	726,4144	391,117						
2	Kerja sama	0	0	82,175	94,7	113,6862						
	Jumlah	199,9912	1621,1325	662,826675	821,1144	504,8032						

#### 3. Publikasi Ilmiah

Hasil penelitian yang dilakukan dosen Poltekkes Kemenkes Banjarmasin telah dipublikasi dengan memanfaatkan berbagai sarana publikasi ilmiah, baik pada skala nasional maupun internasional. Publikasi dalam Jurnal maupun Seminar dalam lima tahun terakhir disajikan dalam Tabel 2.3 berikut ini.

Tabel 2.3 Publikasi Ilmiah Dosen Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2016-2020

		Jumlah Per Tahun							
No	Jenis Publikasi	2016	2017	2018	2019	2020			
1	Jurnal :								
	a. Internasional	1	1	2	19	1			
	Bereputasi								
	b. Internasional	3	4	6	10	6			
	c. Nasional	3	0	0	8	10			
	terakreditasi								
	d. Nasional tidak	10	10	10	28	1			
	terakreditasi								
2	Seminar								
	a. Nasional	0	0	0	13	4			
	b. Internasional	1	2	1	1	0			
	Jumlah				79				

# 4. Analisis TOWS

Dalam rangka mencapai visi dan misi Pusat Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (PPM) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, perlu diidentifikasi faktor eksternal dan internal yang dimiliki dan dihadapi. Analisis faktor eksternal dilakukan untuk mengidentifikasi dua aspek yaitu peluang (opportunity) dan ancaman (threat) terhadap organisasi Pusat Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (PPM) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin. Sedangkan analisis faktor internal dilakukan untuk mengidentifikasi dua aspek yaitu kekuatan (strength) dan kelemahan (weakness). Hasil analisis TOWS akan menentukan posisi organisasi yang dapat dipakai dasar acuan dalam mencari

alternatif strategi pengembangan Penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.

#### 1. Faktor Eksternal

- 1). Peluang (Opportunity)
  - a) Komitmen yang tinggi dari Kepala Pusat Penjaminan Mutu dalam pencapaian mutu penelitian yang akuntabel.
  - b) Regulasi dalam bidang peningkatan mutu penelitian memberikan peluang untuk ikut berpartisipasi dalam pembangunan pendidikan nasional.
  - c) Pengembangan program kerjasama dengan perguruan tinggi di dalam dan luar negeri, serta dengan institusi pemerintah dan non pemerintah serta Organisasi profesi untuk peningkatan mutu pendidikan dan SDM
  - d) Jejaring yang luas dengan dunia industri dan dunia usaha.
  - e) Perkembangan teknologi informasi dan komunikasi yang makin pesat dan kemudahan akses pendidikan serta sistem layanan penelitian yang makin canggih, membuka peluang yang makin besar bagi PT di luar negeri memberi layanan penelitian kerjasama jarak jauh dengan Indonesia.
  - f) Program penelitian dari Kementerian Kesehatan makin banyak dan bervariasi dengan dana per proposal makin besar
  - g) Tawaran hibah penelitian dari beberapa lembaga dalam negeri dan luar negeri
  - h) Masyarakat makin membutuhkan layanan penelitian yang mudah diakses dan fleksibel.

#### 2). Ancaman (Threat)

a) Peningkatan kompetensi peneliti dari Politeknik

- Kesehatan di provinsi lain akan meningkatkan persaingan untuk memperoleh dana hibah penelitian dari Kementerian Kesehatan.
- b) Standar yang tinggi dari Kementerian Kesehatan pemberi dana hibah penelitian
- c) Masyarakat yang makin selektif memilih lembaga penelitian yang berkualitas
- d) Perguruan Tinggi lain yang memiliki fasilitas modern memberi rangsangan tersendiri bagi peneliti untuk melaksanakan penelitian kompetitif. Demikian pula dengan fleksibilitas layanannya.
- e) Deras arus pengembangan informasi dan IPTEK
- f) Belum adanya regulasi SDM untuk berkolaborasi dengan perguruan tinggi lain dalam meningkatkan kemampuan SDM di Potekkes Kemenkes Banjarmasin
- g) Tenaga dosen dari perguruan tinggi asing dan PTS merupakan lulusan universitas luar negeri, sehingga memiliki nilai jual yang lebih tinggi dan memiliki kemampuan *networking* yang lebih luas dibandingkan dengan rata- rata kemampuan sumber daya manusia di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin
- h) Dunia usaha dan dunia Industri yang semakin memperkecil anggaran riset dan pengembangannya (R&D) dalam mengembangkan produk, memperkecil kesempatan untuk melakukan kolaborasi dalam penelitian.

#### 2. Faktor Internal

- 1). Kekuatan (Strength)
  - a) Struktur organisasi Pusat Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM) bersifat organik dan fleksibel, beratmosfir team work, antara Penanggung

- Jawab PPM di jurusan satu dengan yang lain sering saling bekerjasama dalam menyelesaikan pekerjaan di Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat.
- b) Posisi strategis Poltekkes Kemenkes Banjarmasin sebagai Politeknik Kesehatan milik Kementerian Kesehatan satu-satunya di Banjarmasin yang memberikan kontribusi yang cukup besar di dunia kependidikan.
- c) Sistem kepemimpinan didukung adanya akuntabilitas pelaksanaan tugas yang baik, mengikuti nilai, norma, etika, dan budaya organisasi telah dikembangkan Sistem Operating Prosedur (SOP) dan evaluasi kinerja dalam bentuk Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP)
- d) Memiliki sistem proses penelitian yang cukup efektif dengan waktu yang cukup efisien dan memiliki sistem monitoring dan evaluasi penelitian yang berkesinambungan sehingga tidak mengurangi mutu penelitiannya.
- e) Memberikan berbagai pelayanan peneltian seperti pelatihan metodologi penelitian, workshop penyusunan proposal penelitian
- f) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin memiliki beberapa fasilitas pendukung kegiatan penelitian yang cukup memadai, yaitu Laboratorium, Unit Bahasa, Unit Teknologi Informasi dan Perpustakaan Pusat.
- g) Jumlah doktor (13 orang) yang kompeten di bidangnya untuk melakukan kerjasama dengan institusi lain yang saling menguntungkan dalam bidang penelitian. Serta memiliki dosen yang berdedikasi tinggi, yang memiliki reputasi layanan proses belajar dan pembelajaran serta riset yang bermutu.

h. Memiliki jurnal ilmiah yang terakreditasi sinta 2, 3 dan 5.

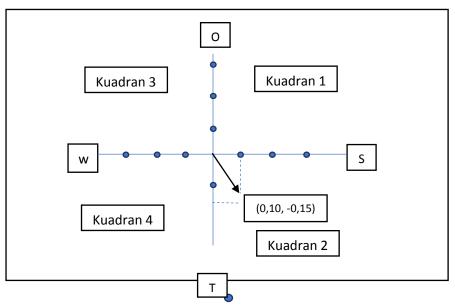
# 2). Kelemahan (Weakness)

- a) Kemampuan bahasa Inggris dan bahasa asing lainnya masih rendah, sehingga mengurangi daya saing dalam membuat proposal penelitian internasional.
- b) Sudah memiliki SOP (Standard Operating Procedure)
   dan SPM (Standar Pelayanan Minimal) namun
   pelaksanaannya belum terintegrasi
- c) Belum semua laboratorium berfungsi sebagai *research lab*, tetapi masih berupa *teaching lab*
- d) Rencana Umum Tata Ruang (RUTR/Masterplan) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin masih dalam proses pembangunan sehingga daya dukung terhadap kegiatan penelitian masih belum optimal
- e) Belum memiliki unit usaha dan jasa yang berbasis penelitian
- f) Rendahnya produktivitas penelitian dalam penulisan karya ilmiah, buku ajar, dan keikutsertaan dalam forum ilmiah dalam dan luar negeri
- g) Rendahnya jumlah SDM yang memiliki wawasan dan kapabilitas bertaraf nasional dan internasional
- h) Kurang jeli dalam memanfaatkan peluang dalam memberikan layanan penelitian pada tingkat lokal, regional, nasional maupun internasion.

#### B. Posisi Kelembagaan

Analisis dan Positioning Kelembagaan Berdasarkan hasil analisis TOWS di atas yang meliputi aspek: (1) Organisasi dan Pelaksanaan Penelitian, (2) Infrastruktur penelitian, (3) Bidang Sumber Daya Manusia, dan (4) Perkembangan penelitian lima tahun terakhir terhadap Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat

(PPM) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, maka dapat digambarkan dalam diagram pada gambar 2.1 berikut .



Gambar 2.2 Diagram Analisis TOWS

Berdasarkan gambar 2.1 posisi kelembagaan Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM) di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin berada pada kuadran 2 (ST). Dengan demikian Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Poltekkes Kemenkes Banjarmasin memiliki strategi yaitu dengan menggunakan kekuatan yang ada untuk mengatasi ancaman dan memanfaatkan peluang jangka panjang.

Alternatif Strategi yang bisa dipilih pada posisi kuadran 2 antara lain:

Related Diversification (Diversifikasi Terkait)

- Menambah produk/jasa baru, namun masih terkait dengan produk/jasa yang sudah ada.
- Unrelated Diversification (Diversifikasi Tidak Terkait)
   Menambah produk atau jasa baru yang tidak terkait dengan produk/jasa yang sudah ada.
- Market Development (Pengembangan Pasar)
   Memperkenalkan produk/jasa yang ada ke wilayah geografis baru/segmentasi pasar yang baru.

- Product Development (Pengembangan Produk/Jasa)
   Mengembangkan produk/jasa dengan memperbaiki atau memodifikasi produk/jasa yang sudah ada.
- Enhancement (Perbaikan)
   Penguatan internal organisasi.
- Status Quo (Mempertahankan kondisi yang ada)
   Mempertahankan kondisi organisasi yang ada sekarang.

# BAB III GARIS BESAR RENCANA INDUK PENELITIAN POLTEKKES KEMENKES BANJARMASIN

# A. Konsep Rencana Induk Penelitian (RIP)

#### 1. Pengertian RIP

RIP merupakan pedoman dan arah dalam perencanaan dan implementasi penelitian yang bersifat Komprehensif dan Terintegrasi pada Tingkat Institusi, dalam rangka Realisasi Visi dan Pencapaian Tujuan Kegiatan Penelitian dan Pendidikan pada Tingkat Institusi.

# 2. Tujuan RIP

Rencana Induk penelitian mempunyai tujuan yang dijabarkan sebagai berikut:

- a. Tersedianya Panduan Penelitian, Prioritas Penelitian, dan
   Tema Penelitian yang Terfokus dan Bermanfaat;
- b. Terbangunnya Lembaga Penelitian dan Kelompok Penelitian yang Unggul, Beretika, dan Terfokus;
- c. Terintegrasinya Penelitian yang didukung dengan adanya
   Sinergi diantara Pemangku Kepentingan;
- d. Terlaksananya Penelitian yang bermutu dalam mendukung Pendidikan dan Pengabdian kepada Masyarakat; dan
- e. Dihasilkannya Output Penelitian Terapan maupun Keilmuan yang diakui di tingkat Nasional dan Internasional.

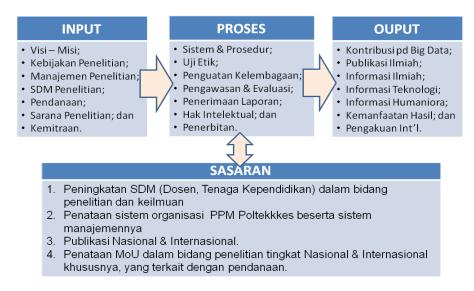
Konsep RIP harus memuat tiga komponen yaitu:

 Input (Visi – Misi, Kebijakan Penelitian. Manajemen Penelitian, SDM Penelitian, Pendanaan, Sarana Penelitian; dan Kemitraan proposal penelitian),

- Proses (Sistem & Prosedur, Uji Etik, Penguatan Kelembagaan, Pengawasan dan Evaluasi, Penerimaan Laporan, Hak Intelektual dan Penerbitan)
- Output Kontribusi pada Big Data, Publikasi Ilmiah, Informasi Ilmiah, Informasi Teknologi, Informasi Humaniora, Kemanfaatan Hasil dan Pengakuan Internasional.

Diharapkan rumusan yang tercantum dalam dokumen RIP ini menjadi tidak kaku, meski tetap masih mempunyai arah yang jelas. Secara garis besar peta strategi implementasi RIP disajikan pada gambar di bawah.

# KONSEP RIP



Gambar 3.1. Konsep RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin
Tahun 2021-2025

Pelaksanaan penelitian di Polekkes Kemenkes Banjarmasin untuk 5 tahun ke depan, dilakukan dengan mempertimbangkan faktor lingkungan eksternal (peluang dan tantangan) dan lingkungan internal (kekuatan dan kelembahan) visi Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin. Selain itu, juga didasarkan pada ketersediaan sumberdaya, serta dinamika akademis yang berkembang baik di tingkat Nasional maupun Internasional. Memperhatikan kekuatan dan kelemahan serta peluang dan tantangan, dalam lima tahun kedepan secara sadar dan berkelanjutan berusaha meningkatkan pilar pemerataan penelitian, memperluas akses penelitian baik tingkat regional, nasional maupun internasional. Pilar ini diarahkan dalam upaya memperluas dan meningkatkan daya saing Poltekkes Kemenkes Banjarmasin di bidang penelitian pada tingkat regional maupun nasional serta meningkatkan angka partisipasi dosen dalam melaksanakan penelitian yang bermutu.

#### B. Visi dan Misi

Visi Poltekkes Kemenkes Banjarmasin adalah "Sebagai Pusat Pendidikan Kesehatan yang Bermoral, Profesional dan Unggul"

#### Misi Poltekkes:

- Menyelenggarakan pendidikan kesehatan yang bermoral, profesional dan unggul;
- 2. Menyelenggarakan penelitian dan pelatihan yang unggul untuk meningkatkan mutu pendidikan Kesehatan;
- Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat bidang kesehatan berdasarkan keilmuan, hasil penelitian dan berorientasi kepada kebutuhan masyarakat;
- 4. Membangun civitas academica berdasarkan budaya organisasi;
- Memperkuat sistem manajemen Pendidikan yang profesional dan akuntabel; dan

Membangun jejaring kerjasama lintas program dan sektor, baik nasional maupun internasional

Adapun Visi Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin adalah "Sebagai Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat yang Bermoral, Profesional dan Unggul"

Misi Pusat Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (PPM) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin adalah:

- Menyelenggarakan penelitian yang unggul untuk meningkatkan mutu Pendidikan Kesehatan;
- 2. Menjadikan peneliti yang bermoral dan profesional;
- Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat bidang kesehatan berdasarkan keilmuan, hasil penelitian dan berorientasi kepada kebutuhan masyarakat; dan
- Mengembangkan unit kajian pengembangan keilmuan dar teknologi terapan di bidang kesehatan

# C. Strategi

Strategi yang dipilih berdasarkan analisis TOWS (posisi kuadran 2) antara lain:

- Related Diversification (Diversifikasi Terkait)
   Menambah produk/jasa baru, namun masih terkait dengan produk/jasa yang sudah ada.
- Market Development (Pengembangan Pasar)
   Memperkenalkan produk/jasa yang ada ke wilayah geografis baru/segmentasi pasar yang baru.

# 3. *Enhancement* (Perbaikan)

Penguatan internal organisasi. Beberapa strategi yang akan diilakukan antara lain:

- Menjamin kelancaran dan mutu penelitian melalui pembiayaan, sarpras dan dokumen penunjang (Penyediaan dana, sarpras dan dokumen penunjang penelitian);
- Melakukan kegiatan monitoring dan evaluasi untuk perbaikan mutu penelitian secara berkelanjutan; dan
- c. Memfasilitasi kegiatan pelatihan, pendampingan dan publikasi hasil penelitian

# D. Tujuan Strategis

Kondisi yang diinginkan Sebagai salah satu Poltekkes yang memiliki Pusat PPM yang memiliki banyak tantangan strategisnya untuk dapat berkembangan setara atau di atas perkembangan program-program akademik Poltekes lainnya. Pada saat yang bersamaan tuntutan masyarakat yang telah mempercayai Poltekkes Banjarmasin terus meningkat seiring dengan peningkatan tantangan nasional maupun global. Beberapa tantangan strategis yang dapat diidentifikasi adalah sebagai berikut:

- Untuk meningkatkan layanan profesional yang prima dalam penelitian. Pusat PPM harus terus mengembangkan keahlian dan hasil penelitian yang dibutuhkan untuk menggapai status Poltekkes Banjarmasin bermoral, profesional dan unggul.
- 2. Pusat PPM Poltekkes Banjarmasin harus menyesuaikan dirinya dengan kecepatan kebutuhan layanan yang unggul dalam penelitian, dan mengembangkan kebijakan dan prosedur yang tepat untuk mempertahankan kesuksesan program yang dijalankan di samping harus terus mendiversifikasi ketersediaan penelitian sesuai dengan tuntutan masyarakat.

- 3. Pusat PPM harus mengembangkan penelitian pendidikan yang berbasis pada penggunaan teknologi informasi dan komunikasi pembelajaran yang tepat untuk memperluas akses dan kesetaraan layanan akademiknya bagi individu-individu yang memenuhi syarat.
- Pusat PPM harus memberikan kesempatan yang luas dalam penelitian, produktivitas, pendanaan agar dapat menarik dan mempertahankan dosen dan mahasiswa yang berkualitas.
- 5. Menyediakan program yang menjamin penelitian yang berkualitas dan kredibel dengan tingkat novelty (kebaharuan) yang tinggi
- Menyediakan rencana pemasaran hasil penelitian dengan cara yang akan meningkatkan minat dan dukungan untuk program penelitian yang ditawarkan.
- 7. Kejelasan dalam mendefinisikan ukuran kesuksesan pencapaian tujuan dalam peningkatan mutu penelitian secara profesional, dan mengkomunikasikan perkembangan yang ada pada masyarakat akademik yang lebih luas melalui jurnal dan publikasi ilmiah lainnya.
- 8. Menempatkan Pusat PPM pada keseteraan dan kesepadanan dengan Poltekkes yang telah lebih dahulu memiliki keunggulan lainya baik dalam tataran nasional maupun internasional.
- Menambah produk/jasa baru, namun masih terkait dengan produk/jasa yang sudah ada
- Memperkenalkan produk/jasa yang ada ke wilayah geografis baru/segmentasi pasar yang baru

# E. Sasaran Strategis

 Peningkatan organisasi pelaksanaan penelitian meliputi menyusun rencana induk penelitian, menyusun Roadmap Penelitian Tingkat Poltekkes, Jurusan dan Program Studi, pengembangan riset unggulan tingkat Poltekkes, Jurusan, dan Program Studi,

- penyusunan pedoman penelitian Poltekkes, penyusunan Pedoman Penjaminan Mutu Penelitian.
- Tersedianya dan tertatanya infrastruktur meliputi pengembangan Laboratorium Penelitian, pengembangan Sistem Informasi Penelitian dan Publikasi Ilmiah, pengembangan Portal Jurnal Online, peningkatan sarana dan prasarana Pusat PPM
- 3. Peningkatan sumber daya manusia meliputi pengembangan budaya meneliti, peningkatan kompetensi Dosen dalam penelitian dan publikasi ilmiah, peningkatan keterampilan tenaga administrasi penelitian, pembinaan kelompok peneliti di Poltekkes, pembinaan Reviewer Internal, pembinaan kelompok Peneliti Mahasiswa

# F. Kebijakan Dasar

Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin merupakan unit di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang memiliki fungsi dan tugas mengembangkan kebijakan penelitian serta memfasilitasi penelitian dalam upaya menuju Perguruan Tinggi berbasis penelitian di Tingkat Nasional maupun Internasional. Kebijakan yang dikembangkan oleh Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin tidak terlepas dari fungsi dan tugas Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin. Fungsi dan tugas Pusat Penelitian dalam mendukung Visi Poltekkes Kemenkes Banjarmasin sebagai Perguruan Tinggi berbasis penelitian.

Kebijakan yang harus dimiliki sebagai pedoman pelaksanaan penelitian adalah Renstra Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin. Renstra ini merupakan program kerja yang dimulai dengan tahap penguatan penelitian, penguatan produk hasil penelitian, dan tahap ekspansi pasar produk hasil penelitian.

Strategi pengembangan ditujukan untuk meningkatkan pilar penelitian yang bermutu. Dengan adanya dana internal Poltekkes Kemenkes Banjarmasin diharapkan dapat diperoleh hasil penelitian yang bermutu. Untuk memaksimalkan pencapaian tujuan dan sasaran RIP untuk lima tahun mendatang, maka dibuat kebijakan, yaitu:

- a. Meningkatkan kapasitas dan kapabilitas kelembagaan Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin untuk mendukung proses penelitian kesehatan untuk meningkatkan mutu pendidkan kesehatan.
- b. Meningkatkan sumber daya dan meningkatkan budaya meneliti staf
   Poltekkes Kemenkes Banjarmasin;
- c. Mengembangkan dan memperkuat jejaring kelembagaan baik peneliti dilingkup regional dan nasional.

Dengan arah kebijakan tersebut di atas, maka strategi yang dikembangkan adalah penguatan sistem kelembagaan dan tata kelola, penguatan sumber daya,penataan jejaring, peningkatan penelitian yang dilaksanakan sesuai dengan bidang unggulan dan non-unggulan yang dikembangkan oleh Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.

#### G. Peta Strategis

Sesuai dengan visi Pusat PPM Poltekkes Banjarmasin untuk menjadi pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat yang Bermoral, Profesional dan Unggul. Membangun tradisi keilmuan melalui penelitian untuk meningkatkan hasil karya akademik dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi serta kesehatan yang bermutu. Semua aktivitas Pusat PPM Poltekkes Banjarmasin berupaya untuk mencapai tujuan, yaitu:

- Terbentuknya kualitas Pusat PPM Poltekkes sebagai pusat informasi riset;
- Terciptanya iklim dan budaya meneliti dengan berbagai pelatihan metodologis baik pada tingkat pemula maupun lanjutan;

- Terbentuknya kreativitas, inovasi, dan produktivitas dalam meneliti melalui berbagai kajian penelitian seperti dalam hibah bersaing, penelitian calon dosen dan penelitian keilmuan lainnya;
- 4. Terbentuknya kelompok-kelompok kajian yang dikoordinasikan oleh Kepala Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM);
- 5. Berkembangnya peningkatan kualitas jurnal hasil penelitian, artikel ilmiah dan perkembangan metode riset terbaru; dan
- 6. Terciptanya kemampuan Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM) dalam penelitian dan pengembangannya, serta peningkatan kualitas fasilitas pendukung dalam rangka meningkatkan daya saing dan peluang kerjasama.

# Peta Strategis Penelitian

VISI	MISI	KEBIJAKAN DASAR
Sebagai Pusat	1. Menyelenggarakan	1. Meningkatkan kapasitas
Penelitian dan	penelitian yang unggul	dan kapabilitas
Pengabdian	untuk meningkatkan mutu	kelembagaan UPPM
Masyarakat yang	Pendidikan Kesehatan;	Poltekkes Kemenkes
Bermoral,	2. Menjadikan peneliti yang	Banjarmasin untuk
Profesional dan	bermoral dan profesional;	mendukung proses
Unggul	3. Menyelenggarakan	penelitian kesehatan
	pengabdian kepada	untuk meningkatkan mutu
	masyarakat bidang	pendidkan kesehatan.
	kesehatan berdasarkan	2. Meningkatkan sumber
	keilmuan, hasil penelitian	daya dan meningkatkan
	dan berorientasi kepada	budaya meneliti staf
	kebutuhan masyarakat;	Poltekkes Kemenkes
	dan	Banjarmasin;
	4. Mengembangkan unit	3. Mengembangkan dan
	kajian pengembangan	memperkuat jejaring
	keilmuan dan teknologi	kelembagaan baik peneliti
	terapan di bidang	dilingkup regional dan
	kesehatan.	nasional.

Peta Strategi Penelitian								
Berdasarkan Perpektif Balance Score Card (BSC)								
Pelanggan	meningkatkan layanan profesional yang prima dalam							
(output)	penelitian							
Peneliti, dosen	2. menyesuaikan dengan kecepatan kebutuhan layanan							
dan mahasiswa	yang unggul dalam penelitian							
Proses	3. mengembangkan penelitian pendidikan yang berbasis							
pelayanan	pada penggunaan teknologi informasi dan komunikasi							
penelitian dan	4. memberikan kesempatan yang luas dalam penelitian							
proses penelitian	5. Menyediakan program yang menjamin penelitian yang							
(Process)	berkualitas dan kredibel dengan tingkat novelty							
Pertumbuhan	(kebaharuan) yang tinggi							
dan	6. Menyediakan rencana pemasaran hasil penelitian							
Pembelajaran	7. mendefinisikan ukuran kesuksesan pencapaian tujuan							
(input)	8. Menempatkan Pusat PPM pada keseteraan dan							
Keuangan dan	kesepadanan							
anggaran (input)	Chrotonia Danalitian di Daltaldua Kanandra Daniampagia							

Gambar 3.2 Peta Strategis Penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin
Tahun 2021-2025

# H. Rencana Aksi Strategis

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
Pelanggan	1. Peningkat an publikasi nasional dan internasio nal	Meningkatkan publikasi nasional dan internasional	Jumlah publikasi nasional	18 publika si	28 publika si	28 publika si	31 publi kasi	31 publi kasi	34 publi kasi	1.Menjalin jejaring dengan pengelola jurnal Nasional  2.Prosedur Submit	1.Menjaln kerjasama Menjadi anggota Jejaring Berkala Ilmiah Nasional (JeKaiLL)  2.Menjalin kerjasama menjadi pengelola jurnal diluar Poltekkes agar bisa saling berbagi  3.Menjalin kerjasama dengan Jurnal di luar Poltekkes sebagai reviewer  4.Mengidentifikasi jurnal yang sesuai standar  5.Prosedur Submit  6.Komunikasi dengan Reviewer
			Jumlah publikasi Internasional		10 publika si	14 publika si	20 publi kasi	26 publi kasi	32 publi kasi	1.Menjalin jejaring dengan pengelola jurnal	Menjadi anggota Assosiasi     Pengelola Jurnal     Internasional      Menjadi pengelola jurnal

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
										Internasional  2.Menjadi anggota pengelola jurnal Internasional  3.Mengalokasik an dana untuk publikasi Internasional	Internasional baik sebagai editor maupun reviewer  3. Menyediakan dana untuk publikasi Internasional  4. Mengidentifikasi jurnal yang sesuai standar  5. Prosedur Submit
	2. Peningkat an Kompeten si Dosen, Mahasisw a dan Civitas academik a sebagai peneliti	Meningkatnya kompetensi Dosen dalam penelitian dan publikasi ilmiah	Pelaksanaan pelatihan bagi dosen		8 kali	10 kali	10 kali	12 kali	12 kali	Program Pelatihan/works hop dan pendampingan penelitian serta publikasi	Workshop/ Pendampingan pembuatan proposal, pendampingan penelitian     Peningkatan Komptensi dengan Pelatihan analisa data     Workshop pengajuan HaKI dan Paten

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
											4. Peningkatan Kompetensi dan keterampilan Pelatihan penulisan artikel Ilmiah  5. Peningkatan Kompetensi dan keterampilan Pelatihan penulisan buku  6. Peningkatan keterampilan Pelatihan SIMLITEKKES
		Meningkatkan keterampilan dan kompetensi tenaga administrasi penelitian	Pelaksanaan pelatihan bagi administrasi penelitian		1	1	2	2	3	Pelatihan Operasional SIMLITTEKKES dan Pelatihan Arsiparis	Pelatihan operasional     SIMLITTEKKES untuk     operator & administrasi      Peningkatan Kompetensi     dan keterampilan Pelatihan     arsiparis
		Melaksanakan pembinaan kelompok peneliti di Poltekkes	Membentuk Kelompok Riset		1	2	2	3	3	Membentuk Kelompok riset sesuai roadmap Poltekkes	<ol> <li>Identifikasi peminatan riset masing-masing dosen</li> <li>Identifikasi sesuai keahlian</li> <li>Pembinaan Kelompok dengan Membentuk</li> </ol>

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
											kelompok berdasarkan identifikasi peminatan, keahlian disesuikan dengan roadmap penelitian
		Melaksanakan pembinaan Reviewer Internal	Pelaksanaan Pelatihan Reviewer		1	1	1	1	1	Pelatihan Reviewer Penelitian	Peningkatan Kompetensi dan keterampilan pelatihan reviewer penelitian      Sertifikasi reviewer penelitian
		Melaksanakan pembinaan kelompok Peneliti Mahasiswa	Membentuk Kelompok Peneliti Mahasiswa		6	6	8	10	12	Workshop/ Pendampingan Pembuatan Proposal penelitian dan Pemasaran hasil penelitian	Tiap dosen membina penelitian kelompok mahasiswa bimbingannya     workshop pendampingan pembuatan proposal penelitian PKM     pendampingan penelitian sampai pemasaran hasil penelitian.

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
	3. Mutu pendidika n dan pengabdia n masyarak at yang sesuai standar	Menyusun Pedoman Penjaminan Mutu Penelitian	Dokumen Penjaminan Mutu Penelitian		1 dokum en					Workshop dan Rapat Menyusun Pedoman dan standar mutu Penelitian	Menyusun pedoman penelitian,     Menyusun prosedur penelitian,     Menyusun standar mutu penelitian.
Proses Pelayanan Penelitian dan Proses Penelitian	1. Pengajua n Proposal yang sesuai standar	Menyusun pedoman penelitian Poltekkes	Dokumen pedoman penelitian Poltekkes		1 dokum en					Workshop dansosialisasiP edomanPeneliti an	workshop penyusunan pedoman penelitian     sosialisasi pedoman penelitian
	2. Laporan hasil penelitian yang sesuai standar	Menyusun pedoman penyusunan laporan penelitian Poltekkes	Dokumen pedoman penyusunan laporan penelitian Poltekkes		1					Workshop dan sosialisasi penyusunan laporan Penelitian	Workshop penyusunan laporan penelitian     Sosialisasi pedoman penyusunan laporan penelitian

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
	3. Publikasi sesuai standar	Menyusun rencana induk penelitian	Dokumen RIP		1					Workshop pendampingan pembuatan RIP dan sosialisasi	Workshop penyusunan RIP     Sosialisasi RIP
		Menyusun Roadmap Penelitian Tingkat Poltekkes	Dokumen Roadmap Penelitian Tingkat Poltekkes Dokumen Roadmap Prodi		1	1	1	1	1	Perumusan Roadmap Tingkat Rektorat dan menghimpun Roadmap Penelitian Program Studi	Menghimpun RoadMap     Penelitian tingkat Program     Studi      Merumuskan RoadMap     tingkat Rektorat      Sosialisasi Roadmap
		Mengembangka n riset unggulan tingkat Poltekkes, Jurusan, dan Program Studi	Jumlah Riset Unggulan		1	1	1	2	2	Melakukan jejaring komunikasi dengan pihak luar dan bekerja sama dengan mitra kerja.	Membuka hubungan     komunikasi Jejaring dengan     pihak luar (instansi,     perusahaan)      Peningkatan hubungan     kerjasama dengan mitra kerja

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
	4. Advokasi dan konsultasi penelitian yang sesuai standar	Membentuk Tim Advokasi dan Konsultasi penelitian	Jumlah Tim		2	2	2	2	2		1.Membentuk tim konsultasi Metode Penelitian     2.Membentuk tim konsultasi statistic     3.Membentuk tim konsultasi publikasi
Pertumbuhan dan Pembelajaran	1. Terpenuhin ya penyediaan sarana di lembaga penelitian	Meningkatkan	1. Tersedianya dokumen RIP 2. Tersedianya Repository 3. Tersedianya MOU 4. Tersedianya K3 5. Tersedianya Laboratorium Penelitian		1 2 1	2	3	3	3	<ul> <li>a. Workshop pembuatan RIP.</li> <li>b. Membuat repository penelitian</li> <li>c. Membuat Publikasi Penelitian</li> <li>d. Menjalin kerjasama dengan instansi pihak luar</li> <li>e. Menjalin .</li> </ul>	<ol> <li>Menyusun RIP dan sosialisasi</li> <li>Membuat dan Memfasilitasi fasilitas Repository bidang penelitian</li> <li>Menjalin kerjasama dengan sesama poltekkes.</li> <li>Menjalin kerjasama dengan pihak pemerintah.</li> <li>Menjalin kerjasama dengan pihak swasta.</li> <li>Menjalin kerjasama dengan pihak swasta.</li> <li>Menjalin kerjasama dengan perguruan tinggi dalam</li> </ol>

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
			6. Tersedianya tempat Galery penelitian		1	1	1	1	1		negeri  7. Menjalin kerjasama dengan perguruan tinggi di luar negeri  8. Membuat Draft MOU  9. Membuat MOA  10. Membuat SOP dalam setiap kegiatan penelitian  12. Menyediakan APD dalam kegiatan per peneltian  13. Menyediakan Laboratorium untuk penelitian  1. Membuat SOP kegiatan penggunaan Laboratorium penelitian  12. Menyediakan Galeri untuk menunjang hasil-hasil penelitian

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
		Mengembangka n Laboratorium Penelitian	1 lab		1	1	1	1	1	Menyediakan laboratorium hewan coba dan ekstraksi bahan.	tersedianya laboratorium     hewan coba      Tersedianya Laboratorium     ekstraksi bahan
	2. Terbangu nnya budaya penelitian	Mengembangka n budaya penelitian	2. Usulan proposal utk anggaran diluar DIPA Kemenke s	Pemul a = 18 PTUP T= 6	Pemul a= 4 PDUP T = 13					Menyeleksi proposal penelitian dan mengembangka n kemitraan dengan lembaga diluar	<ol> <li>menetapkan target penelitian per homebase</li> <li>mewajibkan setiap dosen untuk melakukan penelitian.</li> <li>seleksi proposal penelitian untuk meningkatkan kualitas penelitian</li> <li>mengembangkan kemitraan dengan lembaga diluar untuk memperluas kesempatan penelitian diluar</li> <li>Pemberian Reward kepada Peneliti dalam prioritas Peningkatan SDM bagiPeneliti</li> </ol>

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
	3. Manajeme n riset yang sesuai standar	Menata infrastruktur pengembangan penelitian								Prirotas penelitian berdasarkan Roadmap	Penelitian berdasarkan RIP,     ROADMAP Poltekkes
	4. Pengemb angan dan implement asi SIM penelitian dan big data	Mengembangka n Sistem Informasi Penelitian dan Publikasi Ilmiah	Jumlah Modul		1	1	1	1	1		1.Workshop Pembuatan Modul Sistim Informasi Penelitian     2.Sosialisasi Simlit     3. Menggunakan Simlit
		Mengembangka n Portal Jurnal Online	1 dokumen		1	1	1	1	1	Menyediakan web khusus yang link dengan semua jurnal yang dikelola & menampung semua link artikel dosen dari jurnal diluar	<ol> <li>Mengidentifikasi jurnal yang sesuaistandar</li> <li>Prosedur Submit</li> <li>Komunikasi dengan Reviewer</li> <li>menyediakan web khusus untuk link ke masing-masing jurnal yang dikelola</li> </ol>

PERSPEKTIF	TUJUAN STRATEGIS	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR	Kondi si sekara ng	TARG ET 2021	TARG ET 2022	TAR GET 2023	TAR GET 2024	TAR GET 2025	INISIATIF STRATEGIS	KEGIATAN
										Poltekkes	
Keuangan	Meningkat nya     Pendapat an									Workshop penelitian dan peningkatan kerjasama dengan instansi pemerintah dan diluar pemerintah	1.Workshop mendesign penelitian menjadi produksi.  2.Meningkatkan Kerjasama dengan Instansi luar baik Pemerintah maupun diluar Pemerintahan
	2. Tersedian ya anggaran untuk penelitian				976,92	997,24	1.063, 343	1.221, 144	1.502, 803	Penyusunan anggaran penelitian berdasarkan proposal	Pengusulan Proposal Penyusunan Anggaran Penelitian sesuai SBU
	3. Efisiensi pembiaya an	Meningkatkan pengelolaan keuangan yang akuntabel	1		1	1	1	1	1	Workshop pengelolaan pembiayaan penelitian	Workshop Pengelolaan Pembiayaan Penelitian

#### i. Kondisi Lima Tahun Kedepan

#### 1. Tenaga Peneliti dan Penelitian

Dalam lima tahun kedepan ini jumlah dosen dan tenaga kependidikan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin dijabarkan berdasakan jenjang pendidikan seperti pada tabel 3.1 di bawah ini:

Tabel 3.1. Kualifikasi Pendidikan Dosen dan Tenaga Kependidikan Tahun 2021 - 2025

No	Jenjang Pendidikan		Jum	lah Per T	ahun	
NO	Jenjang Fendidikan	2021	2022	2023	2024	2025
1	Dosen :					
	b) S2	81	84	85	88	88
	c) S3	13	14	14	15	15
	Jumlah Dosen	94	98	99	103	103
2	Tenaga Kependidikan :					
	a. PLP/Laboran	23	23	22	21	21
	b. Instruktur	1	1	0	0	0
	c. Pustakawan	7	7	5	5	5
	d. Tenaga Administrasi	57	55	52	49	48
	e. Teknisi	3	2	2	2	2
	f. Pranata computer	3	3	3	3	3
	Jumlah Tenaga Kependidikan	94	91	84	80	79

#### 2. Dana

Sumber dana penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin utamanya berasal dari DIPA Poltekkes dan BOPTN. Jumlah dan sumber dana penelitian dapat dilihat pada tabel 3.2.berikut ini:

Tabel 3.2. Sumber Dana Penelitian Poltekkes Kemenkes
Banjarmasin Tahun 2021-2025

		Jumlah Per Tahun										
No	Sumber Dana	(dalam juta)										
		2021	2022	2023	2024	2025						
1	DIPA Poltekkes	851,710	862,132	906.516	1.026,444	1.391,117						
	Banjarmasin /											
	BOPTN											
2	Kerja sama	125.110	135.117	156.827	194,700	211,686						
	Jumlah	976,920	997,249	1.063,343	1.221,144	1.502,803						

#### 3. Publikasi Ilmiah

Hasil penelitian yang dilakukan dosen Poltekkes Kemenkes Banjarmasin rencana dipublikasi dengan memanfaatkan berbagai sarana publikasi ilmiah, baik pada skala nasional maupun internasional. Publikasi dalam Jurnal maupun Seminar dalam lima tahun kedepan disajikan dalam Tabel 3.3 berikut ini.

Tabel 3.3 Publikasi Ilmiah Dosen Poltekkes Kemenkes Banjarmasin Tahun 2021-2025

			Juml	ah Per T	ahun	
No	Jenis Publikasi	2021	2022	2023	2024	2025
1	Jurnal :					
	a. Internasional	6	8	10	12	15
	Bereputasi					
	b. Internasional	3	4	6	8	10
	c. Nasional	6	8	10	12	12
	terakreditasi					
	d. Nasional tidak	8	6	6	6	6
	terakreditasi					
2	Seminar					
	a. Nasional	2	4	6	8	10
	b. Internasional	1	2	4	6	8
	Jumlah	26	32	42	52	61

#### J. Indikator Kinerja Strategis

Untuk mencapai tujuan sesuai sasaran strategis, maka indikator kinerja strategis dituangkan sebagai berikut :

- a. Peningkatan organisasi pelaksana penelitian
  - 1) Dokumen standar penelitian (8 standar sesuai SNPT)
  - 2) Dokumen Rencana induk penelitian
  - 3) Dokumen Pedoman Penelitian
  - 4) Penyediaan laporan triwulan kegaiatan penelitian
  - 5) Penyediaan laporan semester kegiatan penelitian
  - 6) Penyediaan laporan tahunan kegaiatan penelitian
- b. Tersedia dan tertatanya infrastruktur
  - Penyediaan dana untuk kegiatan penelitian dosen dan mahasiswa
  - 2) Langganan jurnal, e-book dan referensi pustaka
  - 3) Penyediaan aplikasi anti plagiarism (turniti)
  - 4) Penyediaan server untuk basis data penelitian
  - Penyediaan SIMLITEKKES untuk manajemen pelaksanaan penelitian
  - 6) Penyediaan laboratorium penunjang penelitian
  - 7) Penerbitan artikel penelitian di jurnal nasional
  - 8) Penerbitan artikel penelitian di jurnal Internasional
  - 9) Penerbitan HaKI dan Paten
  - 10) Memasukan hasil penelitian dalam program pembelajaran
  - 11) Pencapaian akreditasi jurnal ilmiah
- c. Peningkatan sumber daya manusia
  - a) Kegiatan pelatihan dan pendampingan penelitian
  - b) Kegiatan pelatihan dan pendampingan penulisan artikel ilmiah
  - c) Penyedia kelompok-kelompok peneliti
  - d) Penyedia kelompok Pembina penelitian mahasiswa
  - e) Penyedia reviewer internal
  - f) Desiminasi hasil penelitian

# BAB IV PELAKSANAAN PROGRAM PENELITIAN UNGGULAN POLTEKKES BANJARMASIN

Pelaksanaan penelitian dengan mengacu pada Rencana Induk Penelitian (RIP) Poltekkes diharapkan dapat mewujudkan keunggulan penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin diantara Kemenkes lainnya. Selain itu, pelaksanaan penelitian yang mengacu pada Rencana Induk Penelitian (RIP) ini akan meningkatkan daya saing Poltekkes Kemenkes Banjarmasin serta dapat meningkatkan kinerja penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin. Agar hasil penelitian tidak hanya memberikan manfaat saintifik (publishable) tetapi juga bermanfaat untuk memecahkan permasalahan kesehatan (applicable) pemilihan isuisu strategis ataupun topik-topik penelitian harus memperhatikan tidak hanya potensi dan kapasitas Poltekkes tetapi juga kondisi eksternal seperti permasalahan bangsa.

#### A. Jenis Penelitian

Jenis penelitian yang dikembangkan di Poltekkkes kemenkes Banjarmasin adalah

- a. Penelitian Ilmiah (Basic Research) adalah penelitian bidang akademik / keilmuan yang tujuannya untuk mengembangkan ilmu. Penelitian ini hanya wajib untuk dosen tidak untuk mahasiswa Poltekkes.
- b. Penelitian Terapan (*Applied Research*) adalah penelitian di bidang teknis /terapan yang bertujuan untuk menyelesaikan masalah (*Problem Solving*) dan memperbaiki pelayanan/ produk. Penelitian terapan ini diperuntukan bagi mahasiswa maupun dosen atau peneliti dari luar.

#### B. Fokus dan Prioritas Penelitian

Poltekes Kemenkes Banjarmasin memfokuskan penelitian pada:

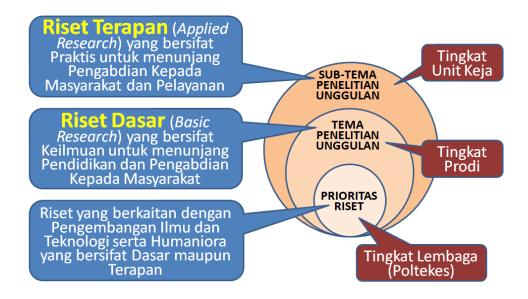
- a. Status Kesehatan Masyarakat;
- b. Determinan Kesehatan Masyarakat;
- c. Perilaku Kesehatan Masyarakat;
- d. Pola Makan dan Gizi Masyarakat;
- e. Kesehatan Lingkungan Masyarakat;
- f. Program Kesehatan, khususnya KIA, Tumbuh Kembang, Penyakit Menular, Penyakit Akibat Lingkungan; dan
- g. Manajemen Kesehatan, khususnya Manajemen SDM, Logistik, dan SIM.

#### C. Tema Penelitian Unggulan

Poltekkes Kemenkes Banjarmasin merumuskan tema-tema penelitian mengacu pada Rencana Induk Penelitian Nasional 2017-2045 dan Rencana Induk Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin 2021-2025. Berkaitan dengan itu, pada periode 2021-2025, Poltekkes Kemenkes Banjarmasin menetapkan program peneltian unggulan bertitik berat pada Adapun tema besar penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin untuk tahun 2021-2025 adalah Air" "Penelitian Berbasis terminalogi atau secara "PENELITIAN KESEHATAN MASYARAKAT BERBASIS BANTARAN SUNGAI"

Sungai sebagai ikon daerah Kota Seribu Sungai. Fokus penelitian lebih terarah pada kehidupan yang harmonis antara masyarakat dengan sungainya. Status kesehatan dilihat dari harmonisasi budaya, perilaku dan lingkungan sepanjang sungai.

## KONSEP TEMA RIP



Gambar 4.1. Konsep Tema RIP Poltekkes Banjarmasin Tahun 2021-2025

Berdasarkan kriteria dan landasan yang dikemukakan, maka ditetapkanlah 6 (tiga) tema unggulan penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, yaitu :

- Pengendalian Penyakit Menular (PM) dan Penyakit Tidak Menular
   (PTM) pada masyarakat daerah bantaran sungai
- Pengendalian Penyakit jiwa, NAPZA pada masyarakat daerah bantaran sungai
- 3. Pengendalian Angka Kematian Ibu, Kesehatan Reproduksi dan Pelayanan Keluarga Berencana di daerah bantaran sungai
- 4. Pengendalian status gizi (stunting) dan tumbuh kembang anak, remaja,daerah bantaran sungai
- 5. Keamanan pangan dan makanan lokal untuk pencegahan dan penganggulangan masalah gizi di bantaran sungai

 Penyehatan dan penrlindungan Lingkungan (air, udara, tanah, pangan, sarana dan bangunan) pada lokus kehidupan masyarakat bantaran sungai.

Untuk mengakomodasi berbagai bidang ilmu/keahlian yang tersebar di seluruh Program Studi di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, berbagai tema penelitian lain juga dimasukkan dalam RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, antara lain:

- 1. Penyehatan Lingkungan (air, udara, tanah, pangan, sarana dan bangunan) pada lokus kehidupan masyarakat bantaran sungai.
- Upaya pelindungan kesehatan masyarakat, proses pengolahan dan pengawasan limbah pada lokus kehidupan masyarakat bantaran sungai.
- 3. Pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit pada lokus kehidupan masyarakat bantaran sungai.
- Pengendalian AKI, PTM (DM, Hipertensi, Penyakit Jantung Koroner, Gagal Ginjal), Penyakit Infeksi (HIV AIDS), Jiwa (Napza) ,Anak (Stunting)di daerah bantaran sungai
- Penangan masalah kesehatan Ibu, Kesehatan Anak, Kesehatan Reproduksi dan Pelayanan Keluarga Berencana berbasis daerah aliran sungai.
- 6. Keamanan pangan dan makanan lokal untuk pencegahan dan penganggulangan masalah gizi di bantaran sungai
- 7. Keperawatan Gigi Pinggiran Sungai

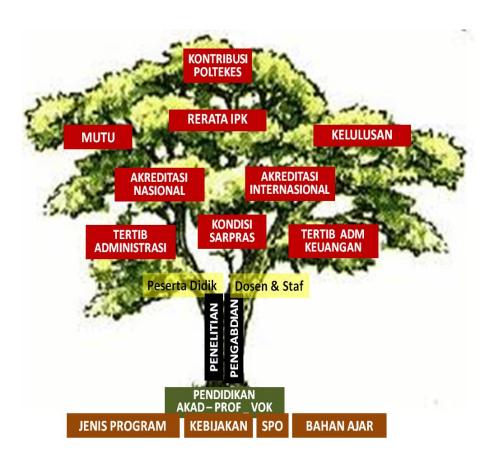
Luaran yang harus dinyatakan sebagai target penelitian adalah sebagai berikut:

- Proses dan produk ipteks berupa metode, blue print, prototipe, sistem, kebijakan atau model yang bersifat strategis dan berskala nasional;
- 2. Hak Kekayaan Intelektual;

- Teknologi tepat guna yang langsung dapat dimanfaatkan oleh masyarakat;
- 4. Artikel yang dipublikasikan di jurnal berkala ilmiah nasional atau yang bereputasi internasional
- 5. Bahan/buku ajar berbasis hasil penelitian.

#### D. Pohon Penelitian

Sistematika Area Penelitian di Poltekkes digambarkan sebagai pohon penelitian pada gambar 4.2



Gambar. 4.2. Pohon Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin
Tahun 2021-2025

#### E. Fokus Topik Penelitian Tiap Bidang Kajian

Tema penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin menekankan kegiatan penelitian pada enam bidang kajian sebagai berikut : (1) Kesehatan Lingkungan, (2) Keperawatan, (3) Kebidanan, (4) Gizi, (5) Analis Kesehatan, (6) Keperawatan Gigi. Keenam bidang kajian tersebut dapat dirinci seperti berikut :

#### 1. Penelitian unggulan Jurusan Kesehatan Lingkungan :

Teknologi perbaikan kualitas lingkungan yang mudah diakses oleh masyarakat di daerah aliran sungai maupun lahan basah.

#### a) Tema Bidang Kajian Jurusan Kesehatan Lingkungan

Bidang	Isu	Konsep	Pemecahan	Topik	
Keilmuan	Strategis	Pemikiran	Masalah	Penelitian	Output
Kesehatan Lingkungan	Air Bersih	Akses Air Bersih yang tidak optimal mengakibatkan Penyakit Infeksi Meningkat	Penyehatan Air dan Perbaikan Kualitas Air Bersih	Identifikasi kualitas & kuantitas air bersih yang diakses masyarakat  Perancangan untuk perbaikan dan peningkatan kualitas air bersih  Aplikasi terbatas dan luas	Teknologi Tepat Guna Pengolahan Air Bersih di Masyarakat
Kesehatan Lingkungan	Pembuang an Sampah	Pengelolaan limbah padat yang tidak sanitair mengakibatkan pencemaran lingkungan dan menurunkan derajat kesehatan	Pengelolaan limbah padat dan limbah medis yang sesuai akan mengurangi risiko kerusakan lingkungan dan meningkatkan derajat	Indentifikasi masalah pengelolaan limbah padat di masyarakat	Perbaikan manajemen pengelolaan sampah dan pemberdaya an masyarakat dalam pengelolaan

Bidang Keilmuan	Isu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan Masalah	Topik Penelitian	Output
		masyarakat	kesehatan masyarakat	Perbaikan proses pengolahan limbah padat untuk mengurangi kuantitas sampah dan nilai tambah secara ekologis dan ekonomi	sampah  Teknologi pengurang an sampah secara biologi dan fisika
Kesehatan Lingkungan	Pembuang an Kotoran/ Tinja	Pembuangan tinja sembarangan masih banyak dilakukan oleh sebagian masyarakat Indonesia	Mengelola kotoran (tinja dan urine) dg aman, tidak ada yang kontak dg kotoran /limbah, memastikan limbah dibuang secara aman.	Indentifikasi masalah pembuangan tinja di masyarakat  Perancangan sarana Pengolahan Limbah Kotoran/ Tinja	Teknologi Tepat Guna Sarana Pengolaha n Kotoran/Tin ja
Kesehatan Lingkungan	Kesehatan Pemukiman	Masih banyak rumah yg tidak memiliki ventilasi dan pencahayaan yg cukup, konstruksibangu nan tidak kokoh serta menjadi media penyebaran penyakit	Rumah yang sehat harus memenuhi criteria fisiologis, psikologis, kokoh dan terhindar dari penyakit bagi semua penghuni.	Identifikasi masalah kesehatan pemukiman masyarakat bantaran sungai Intervensi solusi rumah sehat bagi masyarakat bantaran sungai	Terciptanya lingkungan pemukiman yang sehat untuk masyarakat di bantaran sungai
Kesehatan Lingkungan	Serangga dan Binatang Penggangg	Serangga dan Binatang pengganggu dapat	Penanggulanga n dari penyakit tersebut diantaranya	Identifikasi masalah serangga dan binatang	Masyarakat terbebas dari penyakit

Bidang	Isu	Konsep	Pemecahan	Topik	_
Keilmuan	Strategis	Pemikiran	Masalah	Penelitian	Output
	U	menularkan penyakit	dengan merancang tempat pengelolaan makanan dengan rat proff (rapat tikus), Kelambu yang dicelupkan dengan pestisida untuk mencegah gigitan Nyamuk Anopheles sp, Gerakan 3 M untuk mencegah penyakit DBD, Penggunaan kasa pada lubang angin di rumah atau dengan pestisida untuk mencegah penyakit kaki gajah dan usaha sanitasi lainnya.	pengganggu pada masyarakat bantaran sungai Intervensi solusi mengatasi permasalaha n serangga dan binatang pengganggu	akibat serangga dan binatang penggangg u
Kesehatan Lingkungan	Higiene Sanitasi Makanan dan Minuman	Sasarannya adalah rumah makan, jasa boga dan makanan jajanan siap saji pada masyarakat sekitar bantaran sungai.	Persyaratan hygiene sanitasi makanan dan minuman meliputi syarat lokasi, sanitasi, pengolahan dan penyimpanan, peralatan serta bebas dari pencemaran lingkungan.	Identifikasi masalah pada masyarakat bantaran sungai Intervensi solusi hygiene sanitasi	Penyajian Makanan & Minuman yang sehat

## b) Roadmap Penelitian Jurusan Kesehatan Lingkungan

2021	2022	2023	2024	2025	
Identifikasi Masalah Kesehatan Lingkungan	Perancangan Awal	Proses Pengujian	Aplikasi terbatas	Produk Bahan ajar Hak paten	
				<i>'</i>	

## c) Penjabaran Roadmap Jurusan Kesehatan Lingkungan

Isu Strategis	2021	2022	2023	2024	2025
Air Bersih	Identifikasi Kualitas & Kuantitas Air pada Masyarakat Bantaran Sungai	Perancangan awal untuk perbaikan & peningkatan kualitas air	Uji Skala Laboratorium	Pengolahan tingkat lanjut Aplikasi terbatas	Produk Pengkayaa n Bahan Ajar Hak Paten
Pembuangan Sampah	Identifikasi masalah pembuangan sampah di bantaran sungai	Perancangan awal untuk model pengelolaan sampah	Proses Pengujian	Intervensi terbatas	Produk Pengkayaa n Bahan Ajar Hak Paten
Pembuangan Kotoran/Tinja	Identifikasi masalah pembuangan tinja di bantaran sungai	Perancangan awal untuk konsep pengelolaan tinja	Proses Pengujian	Upaya tindak lanjut Aplikasi terbatas	Produk Pengkayaa n Bahan Ajar Hak Paten
Kesehatan Pemukiman	Identifikasi masalah kesehatan	Perancangan awal konsep pemukiman	Analisis & Pengujian	Model Intervensi	Produk Pengkayaa n Bahan

Isu Strategis	2021	2022	2023	2024	2025
	masyarakat di bantaran sungai	sehat			Ajar Hak Paten
Serangga dan Binatang Pengganggu	Identifikasi masalah serangga & binatang pengganggu	Perancangan awal intervensi	Uji Skala Laboratorium	Model Intervensi	Produk  Pengkayaa  n Bahan  Ajar
					Hak Paten
Higiene Sanitasi Makanan dan Minuman	Identifikasi masalah hygiene sanitasi makanan & minuman	Perancangan awal intervensi	Uji Skala Laboratorium	Model Intervensi	Produk Pengkayaa n Bahan Ajar Hak Paten

## 2. Penelitian Unggulan Jurusan Keperawatan

"Asuhan Keperawatan pada Penyakit Masyarakat dan Keluarga pada daerah pinggiran sungai"

## a) Tema Bidang Kajian Jurusan Keperawatan

Bidang	Isu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan	Topik	Output
Keilmuan	lou ou disagno	Tronoop i ommanan	Masalah	Penelitian	Jaipar
Keperawatan	Asuhan	Masih kurangnya	Pendekatan	Inoasi	1. Model
	Keperawatan	Edukasi dan	Promosi	Promosi	
	Dasar	Literasi Kesehatan	Kesehatan	Kesehatan	2. Metode
		pada Masyarakat	mutakhir dan		<b>3.</b> Produk
			efektif		
	Asuhan	Perkembangan	Menggali	Penyakit	1. Model
	Keperawatan	Modern	penyebab,	Tidak	O Matada
	Medikal	peningkatan Kasus	model	Menular,	2. Metode
	Bedah dan	Penyakit Tidak	keperawatan	Teknologi	<b>3.</b> Produk
	Gawat	Menular dan	dan inovasi	dan	
	Darurat	Kondisi Gawat	keperawatan	Asuhan	
		Darurat Bencana		Keperawat	
				an	
				Kompleme	
				nter	
	Asuhan	Masih Tingginya	Asuhan	Kematian	1. Model
	Keperawatan	Angka Kematian	Keperawatan	Ibu Hamil	2. Metode
	Maternitas	Ibu di Daerah	Antenatal dan	daerah	z. Metode
	Dan Anak	Kalimantan Selatan	Bayi/Anak	pinggiran	<b>3.</b> Produk
	pada	dan Kejadian	yang baik dan	sungai dan	
	Masyarkat	Stunting pada Anak	benar	Stunting	
	pinggiran			Anak	
	Sungai				
	Asuhan	Penggunaan Zat	Deteksi Dini		1. Model
	Keperawatan	Adiktif dan	Napza dan	Home	2. Metode
	Jiwa,Komunit	Kebutuhan Home	Pendekatan	Care	
	as dan	Care pada	Pelayanan		3. Produk
	Manajemen	Masyarakat	Home Care		
	pada				
	Masyarakat				
	pinggiran				
	Sungai				

#### b) Roadmap Penelitian Jurusan Keperawatan

2022 2024 2025 2021 2023 Penyusunan model Pengembangan Produk Faktor Profil dasar intervensi masalah Inovasi intervensi determinan Bahan ajar Keperawatan yg mempengaruhi masalah sekitar aliran sungai masalah daerah Hak paten sekitar aliran Software/Hardware masalah di sekitar sungai Keperawatan di daerah aliran sekitar aliran sungai sungai

#### c) Penjabaran Roadmap Jurusan Keperawatan

Isu	2021	2022	2023	2024	2025
Strategis					
Kematian Ibu	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
Hamil	Maternitas :	Maternitas :	Maternitas :	Maternitas :	Maternitas :
	Analisis Pola	Riset Faktor	Pemodelan	Intervensi	Inovasi
	Prilaku	Determinan	Asuhan	Asuhan	Asuhan
	Masyarakat	Kematian Ibu	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
	Pinggir	Hamil	pada	pada	pada
	Sungai	Masyarakat	Kematian Ibu	Kematian Ibu	Kematian Ibu
	terkait	Pinggir Sungai	Hamil	Hamil	Hamil
	Kematian Ibu		Masyarakat	Masyarakat	Masyarakat
	Hamil		Pinggir	Pinggir	Pinggir
			Sungai	Sungai	Sungai
Penyakit	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
Tidak	Medikal	Medikal	Medikal	Medikal	Medikal
Menular	Bedah :	Bedah : Faktor	Bedah :	Bedah :	Bedah :
	Analisis	Determinan	Pemodelan	Intervensi	Inovasi
	Faktor	kasus PTM.	PTM.	Keperawatan	terkini dan
	Perilaku			dan	Inovasi
	Masyarakat			Komplement	Keperawatan
	Pinggir			er PTM.	Komplement
	Sungai				er
	dalam				Pendekatan
	Peningkatan				PTM.

	kasus PTM.				
Kejadian	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
Gadar dan	Gadar :	Gadar :	Gadar :	Gadar :	Gadar :
Bencana	Explorasi	Analisis Faktor	Prototype I	Prototype II	Prototype III
	Kejadian	Determinan	Software/Har	Software/Har	Software/Har
	Gadar dan	Kejadian	dware	dware	dware
	Kemampuan	Gadar/Bencan	Empowerme	Empowerme	Empowerme
	Masyakarat	a di	nt	nt	nt
	dalam	Masyakarat	Masyarakat	Masyarakat	Masyarakat
	Penanganan	dalam	dalam	dalam	dalam
	Kegawatdarur	Penanganan	Penangnang	Penangnang	Penangnang
	atan/Bencana	Kegawatdarur	an	an	an
		atan/Bencana	Gadar/Benca	Gadar/Benca	Gadar/Benca
		dengan	na.	na.	na.
		Pendekatan			
		Basis Data			
		Real Time			
		Aplikasi			
Stunting	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
Anak	Anak :	Anak: Faktor	Anak: Model	Anak:	Anak: Inovasi
	Analisis	Determinan	Kejadian	Intervensi	Unggulan
	Karakteristik	Stunting Anak	Stunting	Kejadian	Keperawatan
	Stunting	Masyarakat	Anak	Stunting	Penanganan
	Masyarakat	Pinggiran	Masyarakat	Anak	Kejadian
	Pinggiran	Sungai	Pinggiran	Masyarakat	Stunting
	Sungai		Sungai	Pinggiran	Anak
				Sungai	Masyarakat
					Pinggiran
					Sungai
Home Care	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
	Komunitas :	Komunitas :	Komunitas :	Komunitas :	Komunitas :
	Riset Dasar	Faktor	Model	Intervensi	Inovasi
	Transkultural	Determinan	Asuhan	Keperawatan	Teknologi
	pada	Asuhan	Keperawatan	Berbasis	(Prototype)
	Masyakat	Keperawatan	Keluarga/Ko	Home Care	dalam Home
	Pinggiran	Keluarga/Kom	munitas PTM	pada PTM	Care pada
	Sungai dan	unitas pada	pada	Masyarakat	Masyarakat

	Kebutuhan	Masyarakat	Masyarakat	Pinggiran	Pinggiran
	Home Care	Pinggiran	Pingiran	Sungai	Sungai
	pada	Sungai terkait	Sungai		
	MAsyarakat	PTM (DM,			
	Pinggiran	Hipertensi,			
	Sungai	Gagal Ginjal).			
Sistem	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
Pelayanan	Manajemen :	Manajemen :	Manajemen :	Manajemen :	Manajemen :
Kesehatan	Analsis	Analisis	Model	Analsis	Inovasi
	Kebutuhan	Sistem	Pelayanan	Kebutuhan	Sistem
	Sistem	Pelayanan	Kesehatan	Sistem	Pelayanan
	Pelayanan	Kesehatan	pada	Pelayanan	Kesehatan
	Kesehatan	pada	Masyakat	Kesehatan	pada
	pada	Masyakat	Pinggiran	pada	Masyakat
	Masyakat	Pinggiran	Sungai	Masyakat	Pinggiran
	Pinggiran	Sungai		Pinggiran	Sungai
	Sungai			Sungai	
Napza	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
	Jiwa :	Jiwa : Analisis	Jiwa :	Jiwa :	Jiwa : Riset
	Explorasi	Resiliensi	Pemodelan	PEngemban	Pemberdaya
	Karakteristik	Penggunaaan	Asuhan	gan	an support
	Penggunaan	Napza pada	keluarga	Intervensi	system
	Napza pada	Individu,	Holistik pada	Keperawatan	keperawatan
	Individu,	Kelompok dan	penyalahgun	Asuhan	kritis pada
	Kelompok	Keluarga Area	aan napza	keluarga	penyalahgun
	dan Keluarga	kehidupan	area	Holistik pada	aan napza
	Area	Sungai	kehidupan	penyalahgun	area
	kehidupan		sungai dan /	aan napza	kehidupan
	Sungai		Pengembang	area	sungai
			an Tools	kehidupan	
			Deteksi Dini		

#### 3. Penelitian Unggulan Jurusan Kebidanan

Jurusan Kebidanan memilih untuk mengembangkan tiga isu pokok sebagai Riset Unggulan Institusi, yaitu :

- a) Pengembangan,dan inovasi teknologi media informasi/ KIE di bidang kebidanan
- b) Eksplorasi bahan alam dan kearifan lokal
- c) Perilaku dan pola hidup masyarakat berbasis daerah aliran sungai.

#### a) Tema Bidang Kajian Jurusan Kebidanan

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
1	Kesehatan I	 bu :				
	Kehamilan	Adaptasi fisiologis/ Adaptasi psikologis	Faktor resiko kehamilan masih sering ditemukan	Skrinning / deteksi dini faktor rsiko pada kehamilan	Studi analisis faktor resiko , Pengembang an teknologi skrinning pada kehamilan	Model asuhan Model skrinning
		Kebutuhan ibu hamil ( Fisiologis, psikologis)	Pengetahuan ibu hamil tentang kebutuhan fisiologis dan psikologis selama kehamilan masih kurang	Peningkatan pengetahuan ibu hamil	Pengembang an media informasi/ KIE kehamilan	Produk (MODUL,B ooklet dll)
		Standar	Standar	Peningkatan	Model	Model

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
		pelayanan kebidanan / Pemeriksaan kehamilan Standar kunjungan kehamilan (ANC)	pelayanan belum maksimal  Cakupan pelayanan kebidanan masih minimal	pelayanan kebidanan sesuai standar Pemberdaya an keluarga	pelayanan kehamilan berbasis pendekatan keluarga di komunitas Model pemberdaya an keluarga	Model pemberday aan keluarga
		Komplikasi dalam kehamilan	Masih tingginya kasus komplikasi kehamilan ( anemia, Pre eklampsi, KEK )	Skrinning / deteksi dini faktor rsiko pada kehamilan     Solusi penangan an masalah berbasis kearifan lokal     Pengelolaa n rujukan	Analisis     faktor     risiko     komplikas     i     kehamilan     Identifikas     i dan     penemua     n     alternatif     penangan     an     komplikas     i berbasis     kearifan     lokal     Identifikas     i dan     penemua	Model asuhan Model skrinning

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
					alternativ	
					e nongolala	
					pengelola	
					an	
					rujukan	
	Persalinan	Adaptasi dan	Kebutuhan	Pemberian	Teknologi	Model
		kebutuhan	ibu bersalin	asuhan	pengurangan	asuhan
		selama	selama	dalam	rasa nyeri	
		persalinan	persalinan	pengurangan	persalinan (	
			belum	rasa nyeri	Massage,	
			maksimal		Posisi,	
					Musik,	
					Aroma terapi,	
					Murrotal)	
		Komplikasi	Masih	Skrinning /	Analisis	Model
		selama	tingginya	deteksi dini	faktor	skrinning
		persalinan	kasus	faktor resiko	risiko	
			komplikasi	pada	komplikas	
			persalinan (	kehamilan	i	
			KPD, Pre	• Solusi	persalina	
			eklampsi,	penangan	n	
			Preterm)	an	<ul> <li>Identifikas</li> </ul>	
				masalah	i dan	
				berbasis	penemua	
				kearifan	n	
				lokal	alternatif	
					penangan	
					an	
					komplikas	
					i berbasis	
					kearifan	
					lokal	
	Nifas	Masalah	Masih tinggi	Peningkatan	Pengembang	Produk

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
						(1405111
		pada post	masalah	pengetahuan	an media	(MODUL,
		partum	pada masa	ibu nifas	informasi/	Booklet dll)
			post partum (		KIE	Model
			Infeksi,		kehamilan	asuhan
			mastitis,			
			pantangan			
			dalam masa		Pengembang	
			post partum		an teknologi	
					bahan lokal	
					untuk	
					perawatan	
					post partum	
		Laktos: /IMD	Macib	Deningloten	Danasakasa	Duodula
		Laktasi (IMD,	Masih	Peningkatan	Pengembang	Produk
		Pemberian	rendahnya	pengetahuan	an media	(MODUL,
		ASI Eksklusif)	cakupan	ibu nifas	informasi/	Booklet dll)
			pelayanan		KIE Laktasi	
		Pelayanan	Masih	Skrinning /	Analisis	Model
		Kesehatan	rendahnya	deteksi dini	faktor risiko	skrinning
		masa nifas	cakupan	faktor rsiko	komplikasi	
		(KF,	pelayanan	Evaluasi     program	<ul> <li>Identifikasi masalah</li> </ul>	
		Pemberian		program (input,	pelayanan	
		Fe, Vit A,		proses,	masa nifas	
		kelas ibu		output)	Identifikasi	
		nifas)		• Upaya	dan	
				peningkatan	penemuan	
				pelayanan	alternative	
					peningkatan	
					pelayanan	
					berbasis	
					kearifan	
					lokal	

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
2.	Kesehata	n Anak :				
۷.	Nesellata	III Allak .				
	Neonatus, Bayi & Balita dan remaja	Perawatan BBI  Kebutuhan dasar (IMD, ASI Eksklusif), imunisasi  Tumbuh kembang (Deteksi /Stimulasi)  Gangguan tumbuh kembang (Stunting)  Pelayanan Kesehatan (Kunjungan KN, Pemberian Kapsul  Vit A Penyakit	Masih tingginya AKB  Cakupan ASI eksklusif dan Imunisasi masih rendah  Pelaksanaan Deteksi dan stimulasi belum maksimal  Rendahnya kesadaran masyarakat	Skrinning / deteksi dini faktor rsiko     Evaluasi program (input, proses, output)     Upaya peningkatan pelayanan	<ul> <li>Analisis         faktor risiko         komplikasi</li> <li>Identifikasi         masalah         pelayanan         masa nifas</li> <li>Identifikasi         dan         penemuan         alternative         peningkatan         pelayanan</li> <li>Identifikasi         dan         penemuan         alternatif         penanganan         komplikasi         berbasis         kearifan         lokal</li> </ul>	Model skrinning  Model pemberdaya an keluarga
3.	Kesehatan F	l Reproduksi Dan	ı Pelayanan Kb			
	Kesehatan	Masalah/	Tingginya	Skrinning /	Analisis	Model
	Reproduksi	Gangguan	kasus anemi	deteksi dini	faktor risiko	
	. topiodulioi	kesehatan	remaja	faktor rsiko	komplikasi	3.4.1.11119
		reproduksi	wanita,	Taktor Tolko	Kompiikasi	
		1 7 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	,			

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
		remaja	masalah	. Fralmai	Identifikasi	
				Evaluasi		
		(Anemia,	dismenore	program	masalah	
		Dismenorhea	dan	(input,	perawatan	
		, perawatan	kurangnya	proses,	kesehatan	
		kesehatan	perawatan	output)	reproduksi	
		reproduksi 	kespro	Alternative	remaja	
		remaja)	remaja	penanganan kasus	<ul> <li>Identifikasi</li> </ul>	
				Rasus	dan	
					penemuan	
					alternative	
					perawatan	
					kesehatan	
					remaja	
					berbasis	
					kearifan	
					lokal	
					Mendeteksi	
					dan	
					membuat	
					program memper-	
					cepat	
					eradikasi	
					masalah	
					remaja	
		Pelecehan /	Masih	Skrinning /	<ul> <li>Analisis</li> </ul>	Model
		perkosaan	tingginya	deteksi dini	faktor risiko	skrinning
			kasus	faktor risiko	komplikasi	
		Perkawinan	Masih	Skrinning /	Analisis	Model
		usia muda	tingginya	deteksi dini	faktor risiko	asuhan
			kasus	faktor risiko	kebidanan	
			pernikahan	terhadap	akibat	
			dini	perkawinan	pernikahan 	
				usia muda	dini	

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
				Solusi     penanganan     masalah	Identifikasi     dan     penemuan     alternatif     penanganan     masalah	
		Masalah / Gangguan reproduksi (Infertilitas, Infeksi, Kanker dll)	Masih tingginya kasus	<ul> <li>Skrinning / deteksi dini faktor risiko dan dampak masalah</li> <li>Solusi penanganan masalah</li> </ul>	<ul> <li>Analisis         faktor risiko         kebidanan         akibat         pernikahan         dini</li> <li>Identifikasi         dan         penemuan         alternatif         penanganan         masalah</li> </ul>	Model asuhan
		Single parent	Tingginya kasus dampak dari single parent/ brokenhome	Identifikasi dampak single parent/ broken home     Solusi penanganan masalah	<ul> <li>Analisis         faktor         dampak         single         parent/         broken         home</li> <li>Identifikasi         dan         penemuan         alternatif         penanganan         masalah</li> </ul>	Model
		Perkawinan usia tua	Tingginya kasus dampak dari Perkawinan usia tua	Identifikasi     dampak     Perkawinan     usia tua     Solusi     penanganan	Analisis     faktor     Perkawinan     usia tua     Identifikasi     dan	Model asuhan

	Bidang	Isu Strategis	Konsep	Pemecahan	Topik Riset /	Output
No	Keilmuan		Pemikiran	Masalah	Penelitian	
				masalah	penemuan	
					alternatif	
					penanganan	
					masalah	
	Keluarga	Berbagai	Pemilihan	Peningkatan	Pengembang	Produk
	Berencana	macam	masyarakat	pengetahuan	an media	(lembar
		metode	terhadap	masyarakat	informasi/	balik, AVA,
		kontrasepsi	Metode		KIE KB	MODUL,
			kontrasepsi			Booklet dll)
			jangka	Contraception		
			Panjang dan	Update (CTU)		
			efektif masih			
			rendah			

## b) Roadmap Penelitian Jurusan Kebidanan 2021 sd 2025

2021	2022	2023	2024	2025	
Dan besar masalah	Faktor determinan masalah kebidanan	model intervensi	Pengembangan intervensi/ konsep ilmiah	Produk Bahan ajar Hak paten	
Kebidanan		masalah Kebidanan	dalam Kebidanan		

#### c) Penjabaran roadmap Jurusan Kebidanan

NO	Isu	2021	2022	2023	2024	2025
	Strategis					
1.	Kesehatan	Identifikasi	Studi analisis	Studi	Studi	Produk
	lbu	permasalahan Kesehatan Ibu	Faktor Risiko / determinan masalah	pengembang an model pemberdaya	intervensi pemberdaya an	Bahan Ajar
	(hamil. Bersalin, nifas)		Kesehatan Ibu	an masyarakat /keluarga untuk mengatasi masalah Kesehatan Ibu	masyarakat/ keluarga untuk mengatasi masalah Kesehatan Ibu di Kalimantan Selatan	Hak paten
				Pengembang an model asuhan kebidanan	Studi intervensi model asuhan kebidanan dalam perilaku Kesehatan	Produk  Bahan Ajar  Hak paten
				Pengembang an Instrumen assessment / tools deteksi dini resiko kesehatan ibu	Studi intervensi instrument deteksi dini resiko Kesehatan ibu	Produk  Bahan Ajar  Hak paten
			Analisis	Uji	Finalisasi	Produk

NO	Isu	2021	2022	2023	2024	2025
	Strategis		kebijakan penanggulan gan masalah Kesehatan Ibu	permodelan instrument  Uji pendekatan terhadap problem solving kesehatan ibu	problem solving dan/atau teknologi  Pengembang an konsep ilmiah	Bahan Ajar Hak paten
		Skrinnning kandungan pada bahan lokal untuk peningkatan Kesehatan ibu	Uji klinis aktifitas pra klinik bahan lokal	Studi formulasi dan uji klinik bahan lokal	Studi Intervensi klinis bahan lokal sebagai upaya peningkatan Kesehatan ibu	Produk  Bahan Ajar  Hak paten
2.	Kesehatan anak ( BBL, Bayi, Balita,	Identifikasi permasalahan Kesehatan Anak	Studi analisis Faktor Risiko / determinan masalah Kesehatan Anak	Model pengembang an Pelayanan Kesehatan pada anak	Studi intervensi model asuhan kebidanan pada anak	Produk Bahan Ajar Hak paten
	Remaja)			Pengembang an Instrumen assessment / tools deteksi dini tumbuh kembang	Studi intervensi model asuhan kebidanan dalam perilaku Kesehatan	Produk Bahan Ajar Hak paten
				Pengembang an asuhan keluarga Holistik pada keluarga	Studi intervensi model asuhan kebidanan dan perilaku Kesehatan keluarga	Produk Bahan Ajar Hak paten

NO	Isu	2021	2022	2023	2024	2025
	Strategis					
		Skrinnning kandungan pada bahan lokal untuk peningkatan Kesehatan anak	Uji klinis aktifitas pra klinik bahan lokal	Studi formulasi dan uji klinik bahan lokal	Studi Intervensi klinis bahan lokal sebagai upaya peningkatan Kesehatan anak	Produk  Bahan Ajar  Hak paten
3.	Kesehatan Reproduksi dan pelayanan KB  (Sepanjang siklus kehidupan wanita)	Identifikasi permasalahan Kesehatan Reproduksi dan pelayanan KB	Kajian pembuatan instrument	Pengembang an Metode pemecahan masalah pada Kesehatan reproduksi dan pelayanan KB	Studi intervensi model asuhan kebidanan kesehatan reproduksi dan pelayanan KB	Produk  Bahan Ajar  Hak paten

# 4. Penelitian Unggulan Jurusan Gizi

Pengembangan produk makanan lokal untuk penanggulangan masalah stunting dan masalah kesehatan lainnya

# a) Tema Bidang Kajian Jurusan Gizi

Bidang	Isu	Konsep Pemikiran	Pemecahan	Topik	Quitnut
Keilmuan	Strategis	Konsep Pennkiran	Masalah	Penelitian	Output
	Risiko	Terjadinya	Perubahan	1. Studi	1. Model
	kejadian	perubahan perilaku	prilaku dan gaya	prevalensi	asuhan
	diabetes,	dan gaya hidup,	hidup, serta	dan faktor	gizi
Gizi	hipertensi,	kurang aktifitas	perbaikan pola	risiko	2. Metode
GIZI	dan	fisik, dan tinggi	konsumsi	2. Identifikas	edukasi,
	penyakit	konsumsi pangan		i faktor	diet,
	degenerati	sumber energy dan		risiko	3. Penyelen
	f lainnya	gizi tidak seimbang		3. Model	ggaraan

Bidang	Isu	Konsep Pemikiran	Pemecahan	Topik	Output
Keilmuan	Strategis	rtonoop i ommurun	Masalah	Penelitian	Guipui
		meningkatkan risiko		asuhan	makanan
		terjadinya diabetes,		gizi	diet,
		hipertensi, dan		penderita	pengemb
		penyakit		diabetes,	angan
		degeneratif lainnya		hipertensi,	formula
				dan	produk
				penyakit	nutrasetik
				degenerat	al
				if lainnya	4. Produk
				4. Penyelen	nutrasetik
				ggaraan	al yang
				makanan	aman
				institusi	
				penyedia	
				diet dan	
				analisis uji	
				klinik	
				untuk	
				produk	
				nutrasetik	
				al	
				5. Intervensi	
				: edukasi,	
				modifikasi	
				prilaku,	
				diet,	
				produk	
				nutrasetik	
				al	
	Tengkes	Kondisi tengkes	Perbaikan gizi	1. Anemiada	1.Model
	(stunting)	(stunting) terjadi	pada 1000 HPK	n KEK	2.Metode
	pada balita	karena malagizi		padaibuh	3.Produk
		pada masa yang		amil,	pangan
		lalu dan berdampak		remajada	

Bidang Keilmuan	lsu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan Masalah	Topik Penelitian	Output
		terhadap kualitas		nbalita :	
		SDM		- Faktor	
				risiko	
				anemia	
				pada	
				remaja	
				- Model	
				edukasi	
				- Pengem	
				bangan	
				produk	
				interven	
				si gizi	
				2. Faktorrisi	
				ko	
				stunting	
				balita	
				- Model	
				intervensi	
				stunting	
				pada	
				balita	
				- Pengemb	
				angan	
				produk	
				intervensi	
				gizi	
	Pemberian	Masih capaian	Perubahan	1. Studi	1. Model
	ASI	pemberian ASI	prilaku pemberian	prevalensi	penyebab
	Ekslusif	Eksklusif berkaitan	ASI	dan faktor	masalah
	masih	dengan pola		sosial	2. Metode
	rendah	pengasuhan dan		budaya	dan
		pemberian MP ASI		2. Edukasi	produk
		secara dini		pemberia	

Bidang Keilmuan	lsu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan Masalah	F	Topik Penelitian	Output
- Ttommaun	o ii uiogio		macaiaii	_	n ASI	
					Eksklusif	
				3.	Model	
				ა.	asuhan	
					gizi bagi	
					ibu	
					menyusui	
	Keamanan	Danggungan bahan	Perubahan	1	Identifikas	1. Metode
		Penggunaan bahan tambahan pangan	prilaku pengolah	1.	i bahan	2. Produk
	pangan	yang tidak	makanan		tambahan	Z. Flouuk
		semestinya	makanan		makanan	
		Schicstinya			berbahay	
					a	
				2.	Promosi	
					pengguna	
					an bahan	
					tambahan	
					pangan	
				3.	Pengemb	
					angan	
					bahan	
					tambahan	
					alami	
				4.	Keamanan	
					penyeleng	
					garaan	
					makanan	
					di institusi	
	Makanan	Potensi makanan	Pengembangan	1.	Identifikas	Produk
	lokal untuk	lokal yang bergizi	produk makanan		i potensi	makanan
	pencegah	kurang	lokal untuk		makanan	lokal
	an dan	dimanfaatkan oleh	meningkatkan		lokal	
	penanggul	masyarakat untuk	nilai gizi dan	2.	Pengolah	
	angan	menanggulangi	ekonomis untuk		an	

Bidang Keilmuan	Isu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan Masalah	ı	Topik Penelitian	Output
	masalah	masalah gizi	mengatasi		makanan	
	gizi dan	terutama untuk	masalah gizi		lokal	
	kesehatan	balita serta	keluarga dan	3.	Pengemb	
	lainnya	masalah kesehatan	masalah		angan	
		lainnya	kesehatan lainnya		produk	
					makanan	
					lokal	

# b) Roadmap Penelitian Jurusan Gizi

2021 2023 2024 2025 2022 Produk Studi distribusi Penyusunan model Pengembangan Faktor determinan Dan besar masalah intervensi masalah intervensi Bahan ajar masalah gizi dan Masalah gizi dan Hak paten Gizi dan masalah Gizi dan kesehatan kesehatan kesehatan lainnya kesehatan

# c) Penjabaran Roadmap Jurusan Gizi

Isu Strategis	2021	2022	2023	2024	2025
Diabetes, hipertensi, dan penyakit degeneratif lainnya	- Studi prevalensi (distribusi dan besar masalah) diabetes, hipertensi, dan penyakit degeneratif lainnya - Karakteristi k sosial budaya dan gaya hidup penderita diabetes, hipertensi, dan	- Faktor determina n diabetes, hipertensi, dan penyakit degenerati f lainnya  - Faktor sosial budaya yang mempeng aruhi diabetes, hipertensi,	- Penyusunan model intervensi diabetes, hipertensi, dan penyakit degeneratif lainnya - Intervensi sosial budaya dan gaya hidup dalam pencegahan dan penanggulan gan diabetes, hipertensi,	- Pengembang an intervensi diabetes, hipertensi, dan penyakit degeneratif lainnya - Pengembang an konsep ilmiah faktor social budaya diabetes, hipertensi, dan penyakit degeneratif lainnya - Pengembang an produk	- Produk - Hak paten - Buku ajar - Produk nutrasetikal
	penyakit	dan	dan penyakit	nutrasetikal	

Isu Strategis	2021	2022	2023	2024	2025
	degeneratif lainnya - Studi potensi nutrasetikal dalam pengobatan diabetes, hipertensi, dan penyakit degeneratif lainnya	penyakit degenerati f lainnya  - Uji laboratoriu m produk nutrasetika l untuk penyakit diabetes, hipertensi, dan penyakit degenerati f lainnya	degeneratif lainnya - Uji klinis produk nutrasetikal		
Tengkes (stunting) pada balita	- Studi prevalensi stunting pada balita - Karakteristik masalah gizi pada berbagai kelompok usia (ibu hamil, ibu menyusui, balita, remaja)	- Faktor determinan stunting pada balita - Model determinan masalah gizi pada ibu hamil, ibu menyusui, balita, remaja	- Model intervensi stunting pada balita - Pengemban gan konsep timbulnya berbagai masalah gizi pada ibu hamil, ibu menyusui, balita, remaja	- Pengembang an intervensi stunting pada balita - Pengembang an intervensi anemia dan KEK ibu hamil, ibu menyusui, balita, remaja)	Buku ajar Hak paten

Isu	2021	2022	2023	2024	2025
Strategis	2021	2022	2020	202-	2020
ASI	- Studi prevalensi anemia dan KEK pada (ibu hamil, ibu menyusui, balita, remaja - Studi pemberian ASI eksklusif dan MP ASI	- Faktor determinan anemia dan KEK ada ibu hamil, ibu menyusui, balita, remaja - Faktor determinan ASI eksklusif	- Model intervensi anemia dan KEK ibu hamil, ibu menyusui, balita, remaja  - Model intervensi peningkatan pemberian	- Pengemban gan intervensi peningkatan	Hak paten Buku ajar
	- Aspek sosial budaya menyusui dan pemberian makan balita	- Pengemba ngan model faktor sosial budaya menyusui dan pemberian makan balita	pemberian ASI eksklusif - Model intervensi sosial budaya menyusui dan pemberian makan	peningkatan ASI eksklusif - Pengemban gan intervensi sosial budaya menyusui dan pemberian makan	
Keamanan pangan	<ul> <li>Studi</li> <li>perilaku</li> <li>penjamah</li> <li>makanan</li> <li>Studi</li> <li>penggunaan</li> <li>bahan</li> <li>tambahan</li> <li>pada</li> <li>makanan</li> </ul>	<ul> <li>Model         <ul> <li>perilaku</li> <li>penjamah</li> <li>makanan</li> </ul> </li> <li>Model         <ul> <li>faktor</li> <li>penggunaa</li> <li>n bahan</li> <li>tambahan</li> <li>makanan</li> </ul> </li> </ul>	<ul> <li>Model         <ul> <li>intervensi</li> <li>perubahan</li> <li>perilaku</li> <li>penjaman</li> <li>makanan</li> </ul> </li> <li>Model         <ul> <li>promosi dan</li> <li>edukasi</li> <li>penggunaan</li> </ul> </li> </ul>	-Pengembanga n intervensi perilaku penjamah makanan -Pengembanga n promosi dan edukasi penggunaan bahan	Produk  Hak paten  Buku ajar

Isu Strategis	2021	2022	2023	2024	2025
	- Studi penyelengga raan makanan pada berbagai institusi peneyelengg ara makanan banyak	- Faktor determinan penyeleng garaan makanan di institusi	bahan tambahan makanan - Model pendamping an penyelengga raan makanan institusi	tambahan makanan -Penegembang an pendampinga n penyelenggar aan makanan institusi	
Makanan lokal untuk pencegaha n dan penanggula ngan masalah gizi dan masalah kesehatan lainnya	- Identifikasi potensi makanan lokal untuk pencegahan dan penanggulan gan masalah gizi dan masalah kesehatan lainnya	- Pengolaha n produk makanan lokal pencegaha n dan penanggul angan masalah gizi dan kesehatan	- Uji laboratorium dan klinis produk makanan lokal	-Pengembanga n produk makanan lokal	Produk makanan lokal Hak paten

# 5. Penelitian unggulan Jurusan Analis Kesehatan

- a. Eksplorasi bahan alam lokal daerah aliran sungai
- b. Diagnostik laboratorium penyakit berbasis daerah aliran sungai
- c. Inovasi & modifikasi teknologi laboratorium medis
- d. Manajemen perilaku & pola hidup komunitas aliran sungai

# a) Tema Bidang Kajian Jurusan Analis Kesehatan

Bidang Keilmuan	Isu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan Masalah	Topik Penelitian	Output
Teknologi Laboratori um Medis	Diagnostik laboratoriu m penyakit berbasis daerah aliran sungai Manajemen Perilaku dan pola hidup komunitas daerah aliran sungai	Kebutuhan diagnostik penyakit berbasis lingkungan aliran sungai meningkat Perubahan gaya hidup menyebabkan penyakit terkait metabolik semakin sering dijumpai  Pemanfaatan potensi bahan lokal masih kurang	Diagnostik laboratorium yang tepat dan mudah  Identifikasi masalah penyakit terkait pola hidup  Advokasi pola hidup yang baik  Optimalisasi bahan lokal	Deteksi berbagai penyakit terkait lingkungan dan akibat kerja  Identifikasi masalah metabolik (hipertensi, diabetes mellitus, dll) dan advokasi pola hidup sehat  Mendeteksi dan membuat program mempercepat eradikasi penyakit infeksi umum  Potensi herbal lokal sebagai antibakteri, antivirus, anti	<ol> <li>Model</li> <li>Metode</li> <li>Produk</li> <li>Model</li> <li>Metode</li> <li>Produk</li> <li>Model</li> <li>Metode</li> <li>Metode</li> <li>Metode</li> <li>Produk</li> </ol>
	aliran sungai			kanker, anti inflamasi dan obat alternatif penyakit metabolik	

Bidang Keilmuan	Isu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan Masalah	Topik Penelitian	Output
	Inovasi &	Inovasi &	Optimalisasi dan	Konsep	1. Model
	modifikasi	modifikasi alat	peningkatan	intervensi	O. Matada
	teknologi	dan metode	mutu	perilaku, desain	2. Metode
	laboratoriu	pemeriksaan	laboratorium	alat kerja,	3. Produk
	m medis	laboratorium	medis	desain	
		medis		pelindung kerja	
				dII	

# b) Roadmap PenelitianJurusan Analis Kesehatan

2021	2022	2023	2024	2025
	Faktor determinan yg mempengaruhi masalah di sekitar aliran sungai	Penyusunan model intervensimasalah sekitar aliran sungai	Pengembangan intervensi masalah daerah sekitar aliran sungai	Produk Bahan ajar Hak paten

# c) Penjabaran Roadmap Jurusan Analis Kesehatan

2021	2022	2023	2024	2025
Pemetaan	Studi analisis	Studi	Studi	Produk
awal sebagai	faktor yang	lanjutan	molekuler	Llak natan
skrining	mempengaruhi	revaksinasi	pada	Hak paten
respon anti-	respon	kasus non	responder	
HBs pasca	antibodi pasca	responder	dan non	
vaksinasi	vaksinasi	anti-HBs dan	responder	
Hepatitis B	Hepatitis B	monitoring	anti-HBs	
pada		respon		
komunitas				
daerah aliran				
	Pemetaan awal sebagai skrining respon anti- HBs pasca vaksinasi Hepatitis B pada komunitas	Pemetaan Studi analisis awal sebagai faktor yang skrining mempengaruhi respon anti- HBs pasca antibodi pasca vaksinasi vaksinasi Hepatitis B Hepatitis B pada komunitas	Pemetaan Studi analisis Studi awal sebagai faktor yang lanjutan skrining mempengaruhi revaksinasi respon anti- HBs pasca antibodi pasca responder vaksinasi vaksinasi anti-HBs dan Hepatitis B Hepatitis B monitoring pada komunitas	Pemetaan Studi analisis Studi Studi awal sebagai faktor yang lanjutan molekuler revaksinasi pada respon anti-respon kasus non responder dan non vaksinasi vaksinasi anti-HBs dan responder Hepatitis B Hepatitis B monitoring anti-HBs pada komunitas

	sungai				
Eksplorasi	Eksplorasi	Efektifitas	Efektifitas	Efektifitas	Produk
bahan	Alpinia	A.purpurata	A.purpurata	A.purpurata	
alam lokal	purpurata scr	thd T.rubrum	thd T.rubrum	thd T.rubrum	Hak paten
daerah	kualitatif dan	dr ekstrak	dr ekstrak	dr ekstrak	
aliran	kuantitatif	etanol,	etanol dan	hexane	
sungai		chloroform,	chloroform	danetil asetat	
		hexane, dan	scr in vivo	scr in vivo	
		etil asetat scr			
		in vitro			
		11000			
	Eksplorasi	Uji toksisitas	Isolasi	Isolasi	Formulasi
	Kandungan	ekstrak tan	Senyawa	Senyawa	isolat
	Kimia -	akar kuning	Metabolit	Metabolit	metabolit
	Tanaman	terhadap hati	Sekunder	Sekunder	aktif
	Akar Kuning	dilaihat dari	yang	yang	sebagai
	dari Berbagai	parameter	mempunyai	mempunyai	Obat DM
	pelarut	ALT, AST	kemampuan	kemampuan	(Produk &
	Ekstrak		menurunkan	menurunkan	Hak Paten)
	secara		gula darah	gula darah	
	kualitatif		pada px DM	pada px DM	
	kuantitatif		pada mencit	pada mencit	
			tahap	tahap kedua	
			pertama		
	Skrining	Efek Ekstrak	Produk	Produk	Produk
	Sengkuang	Sengkuang	enzim	enzim	
	(Dracontomel	(Dracontomelo	amilase dan	amilase dan	Hak Paten
	on dao )	n doa) sebagai	lipase dari	lipase dari	
	sebagai	Antibakteri	bakteri	bakteri	
	antibakteri	Escherichia	isolate air	isolate air	
	Escherichia	coli	sungai	sungai	
	<i>coli</i> isolat		Martapura	Martapura(T	
	sungai		(Tahap I)	ahap II)	
	Martapura				
	Kalimantan				

	Selatan				
	Otrodi Litanaton	Data nai Faa	Damantaatan	Dalvara	F
	Studi Literatur	Potensi Eco	Pemanfaatan	Peluang	Eco
	Tentang	Enzyme 	Eco Enzyme	Bisnis Eco	Enzyme
	Probiotik (Eco	sebagai	berdasarkan	Enzyme	sebagai
	Enzyme dan	Alternatif	sifat	(Kewirausah	Probiotic
	classic	Pengolahan	kimiawinya	aan)	Siklus/Kom
	enzyme)	Sampah	(produk-		unitas
		Organik	produk		(Bioteknolo
		Rumah	kebersihan		gi)
		Tangga	Rumah		Produk
		(Pengolahan	Tangga)		
		EE dari			(Hak
		berbagai			Paten)
		macam kulit			
		buah khas			
		kalsel)			
Inovasi &	Perbandingan	Perbandingan	Perbandinga	Uji	Perbanding
modifikasi	pemberian	pencucian	n lama dan	sensitivitas	an ELISA
teknologi	substrat pada	otomatis dan	suhu	metode ICT	Cut Off dan
laboratorium	pemeriksaan	manual pada	inkubasi	dan ELISA	ELISA
medis	ELISA	pemeriksaan	pada		Kurva
		ELISA	pemeriksaan		
			ELISA		
	Pengembang	Pengembanga	Pengembang	Pengembang	Pengemba
	an Kit Alat	n Kit Alat Kato	an Kit Alat	an Kit Alat	ngan Kit
	Kato Katz	Katz Sebagai	Kato Katz	Kato Katz	Alat Kato
		J			
	Sebagai	Prototype	Sebagai	Sebagai	Katz
	Prototype	Skala	Prototype	Prototype	Sebagai
	Skala	Laboratorium	Skala	Skala	Prototype
	Laboratorium	Untuk Deteksi	Laboratorium	Lapangan	Skala
	Untuk Deteksi	Dini	Untuk	Terbatas	Lapangan
	Dini	Kecacingan Di	Deteksi Dini	Untuk	Terbatas
	Kecacingan	Daerah Aliran	Kecacingan	Deteksi Dini	Untuk
	Di Daerah	Sungai	Di Daerah	Kecacingan	Deteksi
	Aliran Sungai	Martapura	Aliran Sungai	Di Daerah	Dini

Martapura	(Tahap I)	Martapura	Aliran Sungai	Kecacingan
(Tahap I)		(Tahap III)	Martapura	Di Daerah
			(Tahap I)	Aliran
				Sungai
				Martapura
				(Tahap II)
				Produk
				Pioduk
				Hak Paten
Pemanfaatan	Pemanfaatan			
Larutan	Larutan			
Pewarna	Mounting dan			
sebagai	Tehnik			
Ketahanan	Preparat			
Preparat	dalam			
dalam	Pembuatan			
Pembuatan	Preparat			
Preparat	Basah di			
Basah di	Laboratorium			
Laboratorium	Pendidikan			
Pendidikan				
Pertumbuhan	Peningkatan	Peningkatan		
bakteri	kemampuan	efektivitas		
kontaminan	mikroskopis	waktu		
pada media	mahasiswa	praktikum		
inang dengan	pada masa	pada		
suhu kurang	pandemic	mahasiswa		
lebih 20°C	covid-19	dengan ala-		
		alat		
		laboratorium		
		yang sudah		
		dibagikan		
		-		

# 6. Penelitian unggulan Jurusan Keperawatan Gigi

Pencegahan Karies Gigi dan Penyakit Periodontal di Daerah Bantaran Sungai

# a) Tema Bidang Kajian Jurusan Keperawatan Gigi

Bidang	lsu	Konsep	Pemecahan	Topik	Output
Keilmuan	Strategis	Pemikiran	Masalah	Penelitian	
Gigi	Penyakit Karies Gigi	Pentingnya Menurunkan angka karies gigi pada masyarakat pinggir sungai Bahaya penyakit karies gigi pada masyarakat pinggiran sungai	Menggali faktor yang mempengaruhi penyakit karies gigi Memberikan masukan kepada staketholder penyakit karies masyarakat pinggir sungai Membuat Model pencegahanpe nyakit karies gigi	prevalensi dan faktor risiko 2. Pengaruh penyakit karies dengan konsumsi air sungai pada masyarakat dipinggiran sungai 3. Model pencegaha n penyakit karies gigi pada masyarakat dipinggiransungai 4. Analisis Pola Perilaku Penyakit karies	Model Pencegahan Karies Gigi  Metode Edukasi pencegahan karies gigi Pengembang an Produk untuk mencegah karies gigi  Potensi herbal lokal sebagai antibakteri, antivirus inflamasi dan obat alternatif penyakit gigi dan mulut  HKI Paten

Bidang Keilmuan	Isu Strategis	Konsep Pemikiran	Pemecahan Masalah	Topik Penelitian	Output
			Menggali faktor yang mempengaruhi penyakit periodontal	diPinggiran Sungai 5. Optimalisas i bahan lokal  Analisis faktor-faktor penyakit periodontal pada	Model Pencegahan penyakit periodontal Metode
	2. Penyakit Periodo ntal	Menurunkan angka penyakit periodontal pada masyarakat pinggir sungai Bahaya penyakit penyakit periodontal pada masyarakat pinggiran sungai	Memberikan masukan kepada staketholder penyakit periodontal masyarakat pinggir sungai Membuat Model pemberdayaan pada penyakit karies gigi	masyarakat dipinggiran sungai Model pencegahanp ada penyakit periodontal pada masyarakat dipinggiran sungai Analisis Pola Prilaku Penyakit periodontal pada masyarakat diPinggiran Sungai Optimalisasi bahan lokal	Edukasi penyakit periodontal  Pengembang an Produk untuk mencegah penyakit periodontal  Potensi herbal lokal sebaga iantibakteri, inflamasi dan obat alternatif penyakit periodontal  HKI  Paten

# b) Roadmap Penelitian Jurusan Keperawatan Gigi

2021	2022	2023	2024	2025	
Studi Prevalens Karies Gigi dan Penyakit Periodontal		Penyusunan model intervensipencegahan Karies Gigi dan Penyakit Periodontal	Pengembangan intervensi masalah Karies Gigi dan Penyakit Periodontal	Produk Bahan ajar Hak paten	

# c) Penjabaran Roadmap Jurusan Keperawatan Gigi

Isu Strategis	2021	2022	2023	2024	2025
Karies Gigi	Studi	Faktor	Penyusunan	Intervensi	Modul
dan Penyakit	Prevalensi	Determinant	model	model	Haki,
Periodontal	Karies Gigi	Karies Gigi	pencegahan	Karies Gigi	paten dan
	dan Penyakit	dan Penyakit	Karies Gigi	dan	Produk
	Periodontal	Periodontal	dan Penyakit	Penyakit	
			Periodontal	Periodontal	
Eksplorasi	Uji Toksisitas	Uji Senyawa	Uji Senyawa	Uji	Formulasi
bahan alam,	dari ekstrak	Metabolik	Metabolik	Senyawa	Produk,
Kandungan	bahan alam	sekunder	sekunder	Metabolik	(Haki dan
Kimianya		yang	yang	sekunder	Hak
		mempunyai	mempunyai	yang	Paten)
		bahan alam	kemampuan	mempunyai	
			bahan alam	kemampua	
			pada udang,	n bahan	
			tikus	alam	

# BAB V PELAKSANAAN RENCANA INDUK PENELITIAN

#### A. Rencana Pendanaan Penelitian

Pendanaan merupakan salah satu faktor kunci keberhasilan dan terlaksananya program penelitian yang telah dibuat dan dituangkan dalam RIP ini. Untuk melaksanakan penelitian dan mencapai indikator kinerja penelitian yang ditetapkan dalam Bab IV, Poltekkes Kemenkes Banjarmasin akan mengalokasikasikan dana internal secara berkesinambungan untuk mendukung pelaksanaan penelitian yang meilputi:

- 1. Peningkatan Manajemen Lembaga PPM;
- 2. Peningkatan sumber daya manusia;
- Peningkatan kualitas dan kuantitas sarana dan prasarana penelitian;
- 4. Peningkatan kapasitas staf dalam melakukan penelitian, menulis artikel ilmiah, menulis proposal penelitian; dan
- 5. Memperkuat kerjasama penelitian di tingkat nasional dan internasional.

Selain sumber dana internal, pendanaan dari eksternal juga terus diupayakan secara maksimal, yang antara lain bersumber dari:

- a) Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi;
- b) Kementerian lainnya;
- c) Pemerintah Daerah Provinsi, Kota dan Kabupaten;
- d) Kerjasama dengan industri; dan
- e) Kerjasama luar negeri.

#### B. Program Penelitian

Agar Rencana Induk Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin dapat dilaksanakan secara terarah, secara garis besar program

penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin dirancang sebagai berikut:

## 1. Program Penelitian dengan Pendanaan Internal

Secara umum penelitian dengan dana internal diarahkan untuk mencapai penelitian yang mampu menghasilkan luaran yang dapat dipublikasikan dan/atau diaplikasikan dalam perkuliahan, masyarakat atau industri. Selain itu, dana penelitian internal juga diarahkan untuk pengembangan kapasitas staf dalam menjalankan penelitian, melakukan publikasi dan mencapai luaran penelitian lainnya. Beberapa penelitian di Poltekkes Kemenkes Banjarmasin juga dirancang agar terjadi *transfer knowledge and skill* dari peneliti yang telah berpengalaman ke peneliti yang belum mempunyai rekam jejak baik.

Tabel 5.1. Skema Program Penelitian Tahun 2021-2025

Skema Penelitian	2021	2022	2023	2024	2025
Penelitian Dasar Unggulan	6	6	6	7	7
Perguruan Tinggi (PDUPT)					
Penelitian Terapan Unggulan	0	0	1	1	1
Perguruan tinggi (PTUPT)					
Penelitian Pengembangan	0	0	0	0	1
Unggulan Perguruan Tinggi					
(PPUPT)					
Penelitian Pemula	4	4	4	3	3
Penelitian Kerjasama antar	0	1	1	1	1
Perguruan Tinggi (PKPT)					
Penelitian Dasar (PD)	10	6	6	7	7
Penelitian Terapan (PT	0	5	6	7	8
Penelitian Pengembangan	0	0	1	1	1
Penelitian Kreatifitas	30	30	36	36	36
Mahasiswa					
Jumlah	50	52	62	63	65

## Keterangan:

- PP (Penelitian pemula) merupakan skema penelitian untuk meningkatkan kemampuan peneliti pemula dalam melaksanakan penelitian.
- PD (Penelitian Dasar) adalah penelitian yang diperuntukan bagi pengembangan suatu ilmu pengetahuan serta diarahkan pada pengembangan teori-teori yang ada atau menemukan teori baru.
- PT (Penelitian Terapan) adalah salah satu jenis penelitian yang bertujuan untuk memberikan solusi atas permasalahan tertentu secara praktis. Penelitian ini lebih berfokus kepada penerapan penelitian tersebut dalam kehidupan sehari-hari.
- PDUPT (Penelitian Dasar Unggulan Perguruan tinggi) adalah penelitian yang menghasilkan prinsip dasar dari teknologi, formulasi konsep dan/atau aplikasi teknologi, sehingga pembuktian konsep.
- PTUPT (Penelitian Terapan Unggulan Perguruan Tinggi) merupakan penelitian yang berorientasi produk IPTEK yang telah tervalidasi di lingkungan laboratorium/ lapangan atau lingkungan yang relevan.
- PPUPT (Penelitian Pengembangan Unggulan Perguruan Tinggi) adalah penelitian yang diarahkan untuk mengembangkan produk komersial
- PKPT (Penelitian Kerjasama antar Perguruan Tinggi) merupakan kerjasama penelitian antar kelompok peneliti yang relative baru berkembang dengan kelompok peneliti yang sudah unggul.
- KRU-PT(Konsorsium Riset Unggulan Perguruan Tinggi) adalah konsorsium riset unggulan yang diarahkan untuk mengembangkan produk komersial

KKS (Kajian Kebijakan Strategis) adalah penelitian yang memberikan landasan ilmiah yang kuat dalam proses, konteks dan substansi kebijakan

## 2. Program Penelitian dengan Pendanaan Eksternal.

Program penelitian yang sumber dananya berasal dari pihak luar (eksternal), karakteristik, target luaran dan besarnya dana yang dibutuhkan disesuaikan dengan pihak pemberi dana.

Program penelitian kerjasama dilakukan berdasarkan kontrak kerja yang topik, luaran dan anggaran yang diperlukan telah ditentukan. Meskipun penelitian ini tergantung pada pihak pemberi dana namun Poltekkes Banjarmasin selalu menekankan agar penelitian yang dilakukan dapat memberikan dampak ilmiah (scientific impact).

### C. Pelaksanaan Program

## 1. Jangka Waktu dan Pendanaan

Jangka waktu pelaksanaan penelitian dapat bersifat mono tahun dan multi tahun. Jumlah pendanaan maksimal masing-masing program penelitian berbeda tergantung dari sasaran yang ingin dicapai. Uraian lebih detail tentang jangka waktu dan pendanaan akan dituangkan dalam Buku Pedoman Penelitian.

#### 2. Keluaran

Setiap program penelitian menargetkan luaran yang menjadi dasar penilaian kinerja penelitian. Keluaran penelitian Poltekkes diarahkan untuk dapat memberikan manfaat saintifik (scientific impact) dan manfaat sosial (social impact), antara lain:

- a. Pengembangan Ilmu
- b. Publikasi Ilmiah;

- c. Hak Kekayaan Intelektual (HKI);
- d. Teknologi yang diimplementasikan pada masyarakat/industri;
- e. Teknologi Tepat Guna;
- f. Model/Prototype/Desain/Karya seni/ Rekayasa Sosial;
- g. Buku Ajar (ISBN);

Luaran penelitian ini juga akan dipaparkan lebih jelas dalam Buku Pedoman Penelitian.

### 3. Sistem Penjaminan Mutu

## a. Seleksi Proposal

Proposal penelitian yang diajukan oleh para peneliti dikelompokkan menjadi 2 (dua) kategori, yaitu: proposal baru dan proposal lanjutan. Proposal baru adalah proposal tentang kegiatan penelitian yang belum pernah dilakukan sebelumnya. Proposal lanjutan adalah proposal tentang kegiatan yang merupakan lanjutan dari kegiatan tahun sebelumnya. Seleksi proposal dilakukan dalam 2 (dua) tahap, yaitu : evaluasi dokumen (administrasi) dan presentasi/paparan. Proposal yang dilanjutkan ke tahap presentasi adalah proposal yang dapat memenuhi *passing grade* penilaian evaluasi dokumen. Kriteria evaluasi dokumen maupun presentasi dipaparkan secara lengkap dalam Buku Panduan dari masing-masing program penelitian.

## b. *Monitoring* dan Evaluasi

Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin perlu melakukan pemantauan dan evaluasi terhadap pelaksanaan penelitian dan capaian indikator kinerja penelitian sekurang-kurangnya 2 (dua) kali selama tahun berjalan.

## c. Kelengkapan Administrasi

Setelah diputuskan tentang judul program yang dinyatakan dibiayai (untuk program unggulan Institusi) atau telah ditandatanganinya Surat Perjanjian Pelaksanaan Kegiatan antara Pemberi Dana dengan Pihak Poltekkes, langkah pelaksanaannya adalah:

- Pembuatan Surat Perjanjian Pelaksanaan Kegiatan yang berkekuatan hukum dan mengikat Pihak Pertama, yakni PPK yang telah diberi wewenang oleh Direktur Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, dengan Pihak Kedua yaitu Ketua Pelaksana Penelitian;
- 2) Surat Perjanjian Pelaksanaan dibuat 2 rangkap dilengkapi dengan kwitansi dan materai;
- 3) Dana yang berasal dari DIPA Poltekkes Banjarmasin atau dari internal dicairkan dalam 2 tahap, yaitu tahap I sebesar 50% dan tahap II sebesar 50%. Dana tahap I dicairkan segera setelah Surat Perjanjian Pelaksanaan ditandatangani dan dana tahap II diserahkan setelah laporan akhir pekerjaan diterima dan disetujui oleh Pemberi Dana. Dana yang berasal dari sumber lainnya dicairkan sesuai dengan tata cara pencairan dana yang ditetapkan oleh pemberi dana.
- 4) Program atau kegiatan yang telah diputuskan untuk dibiayai, dilaksanakan oleh tim yang bersangkutan di bawah pimpinan seorang Ketua Pelaksana.
- 5) Kegiatan harus dilaksanakan sesuai dengan isi Surat Perjanjian Pelaksanaan. Perubahan terhadap kontrak kerja selama pelaksanaan, seperti penggantian ketua atau anggota tim, perubahan dalam penarikan contoh (sampling), lokasi, dan jangka waktu harus mendapat persetujuan pemberi dana terlebih dahulu.

- 6) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin memantau pelaksanaan program di lokasi kegiatan (*site visit*) terhadap penelitian unggulan atau penelitian yang orientasinya adalah penelitian lapangan. Tujuan pemantauan adalah untuk mengetahui kemajuan pelaksanaan kegiatan, mengetahui hambatan yang dihadapi, dan bila diperlukan memberi saran untuk mengatasi hambatan tersebut. Tim pemantau membuat laporan pemantauan yang diserahkan kepada Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin
- 7) Untuk mendiseminasikan hasil dan meningkatkan mutu, ketua pelaksana kegiatan penelitian diwajibkan menyampaikan hasil kegiatan dalam bentuk artikel ilmiah maupun poster yang siap disajikan pada seminar yang dikoordinasikan Pusat PPM, sebelum laporan akhir diserahkan kepada Pemberi Dana. Pada waktu seminar, komentar, saran, tanggapan maupun kritik dari peserta diharapkan dapat melengkapi laporan akhir maupun artikel ilmiah/poster yang disusun kemudian. Kumpulan makalah seminar dapat dijadikan sebagai bentuk pertanggungjawaban Pusat PPM dalam pembinaan penelitian di Lingkungan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin
- 8) Pada pelaksanaan kegiatan, akhir Ketua Pelaksana menyerahkan laporan kegiatan kepada Pemberi Dana melalui PPM sesuai dengan waktu yang ditentukan dalam Surat Perjanjian Pelaksanaan. Laporan kegiatan harus memenuhi syarat mutu, kelengkapan format, dan cara penulisan laporan yang telah ditentukan. Semua bukti indikator kinerja penelitian dimuat dalam laporan sebagai lampiran. Bersama dengan laporan pelaksanaan, Ketua Pelaksana juga menyampaikan ringkasan hasil kegiatan, artikel ilmiah, dan poster kepada Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.

## 4. Organisasi

- a. Tim Pengarah (Pendampingan) : Tim yang memberikan arahan, kebijakan dan keputusan pokok bagi Program RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang beranggotakan pimpinan Ketua dan Sekretaris Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.
- b. Tim Seleksi : Tim yang terdiri dari Panel Pakar yang memiliki anggota dengan kompetensi dan keahlian, khususnya tentang permasalahan, metodologi, pemanfaatan yang berkaitan dengan proposal. Tim ini bertugas melakukan seleksi dan bertindak sebagai reviewer.
- Tim Money Tim ditugaskan c. yang melakukan pemantauan/monitoring terhadap pelaksanaan kegiatan penelitian dan melakukan evaluasi terhadap hasil kegiatan penelitian pada akhir tahun berjalan yang berada dibawah kewenangan Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, anggotanya terutama berasal dari Tim Penilai.
- d. Komisi Etik Penelitian : Tim yang melakukan tinjauan etik penelitian, layak atau tidaknya penelitian dilaksanakan, tidak bertentangan dengan segi etika. Anggotanya berasal dari Komisi Etik Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin
- f. Komite Penelitian : Sekumpulan penelitian yang *concern* pada penelitian sejenis. Melayani konsultasi dan pendampingan pembuatan proposal dan publikasi hasil penelitian.

## D. Tindak Lanjut

Pada dasarnya semua penelitian diharapkan dapat menghasilkan karya kekayaan intelektual baik berupa paten, artikel ilmiah, teknologi tepat guna, atau buku ajar, selain laporan yang bersifat administratif. Sebagai tindak lanjut dari hasil-hasil dimaksud, Pusat PPM Poltekkes Kemenkes Banjarmasin bekerjasama dengan direktorat lain yang menangani riset, antara lain:

- Membentuk Tim Penilai untuk menelaah dan mengevaluasi laporan hasil penelitian. Penilaian bertujuan mengevaluasi hasil kegiatan dan merumuskan strategi tindak lanjut agar dapat dimanfaatkan oleh Poltekkes dan masyarakat;
- Tim penilai merekomendasikan hasil kegiatan yang layak mendapatkan perlindungan HKI, atau dipublikasikan dan atau ditindaklanjuti dengan penerapan;
- 3. Atas saran Tim Penilai, Pusat PPM menentukan peneliti yang layak diajukan ke seminar nasional/internasional. Selain dipaparkan dalam seminar nasional, hasil kegiatan yang baik juga berpeluang untuk dipamerkan secara nasional;dan
- 4. Pusat PPM menyediakan penghargaan bagi yang berhasil melaksanakan kegiatannya dengan baik dalam berbagai bentuk. Penghargaan dapat berupa berbagai bentuk insentif, undangan seminar nasional, atau lainnya.

## BAB VI PENUTUP

Rencana Induk Penelitian Poltekkes Kemenkes Banjarmasin 2021-2025 ini dimaksudkan sebagai pedoman dalam penyelenggaraan Poltekkes dan Jurusan dalam bidang penelitian. Selanjutnya RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin 2021-2025 ini menjadi acuan utama bagi segenap Pimpinan di Poltekkes dalam mengalokasikan sumber daya yang dibutuhkan untuk melaksanakan program dan kegiatan penelitian yang direncanakan. RIP ini ditujukan bagi segenap civitas academika (Dosen, Tenaga Kependidikan, dan mahasiswa), maka RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin 2021-2025 ini menjadi pedoman dalam melaksanakan dan mengembangkan kegiatan khususnya dharma penelitian yang relevan dengan kebutuhan masyarakat.

Tim penyusun RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas dukungan materiil dan spirituil kepada semua pihak yang secara langsung dan tidak langsung turut mendukung penyusunan RIP Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.Tim penyusun mengucapkan terima kasih yang setinggitingginya kepada:

- Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan, Kementerian Kesehatan
- 2. Direktur Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang selalu mendukung penuh program Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM)
- 3. Para Wakil Direktur yang memberikan arahan
- 4. Para Ketua Jurusan, PJ Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (PPM) Jurusan, para Reviewer penelitian dan Para pimpinan lainnya dilingkungan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang banyak memberikan saran positif.

Khusus pada Pak Widodo Jatim Pujirahardjo, yang setia mendampingi kami dalam membuat RIP ini

Diharapkan Rencana Induk Penelitian Politeknik Kesehatan Banjarmasin ini disosialisasikan oleh Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat, para Ketua Jurusan/Ketua Prodi agar segenap dosen mengarahkan penelitiannya pada bidang dan topik penelitian unggulan. Para pimpinan jurusan diharapkan dapat juga menyarankan pada mahasiswa untuk meneliti bidang-bidang unggulan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin sebagaimana dicantumkan pada bab-bab sebelumnya.

Keberlanjutan setelah periode Rencana Induk Penelitian (RIP) (2021-2025) dilaksanakan diharapkan ada penyempurnaan sesuai dengan perkembangan zaman. Selanjutnya akan digunakan sebagai acuan dalam pembuatan Rencana Induk Penelitian (RIP) periode berikutnya, sehingga ada kontinuitas yang pada akhirnya diharapkan diperoleh *out put* dan *out come* penelitian khususnya dilingkungan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin yang lebih baik dan lebih bermanfaat bagi peneliti, *stakeholders*/masyarakat, lembaga dan pemerintah.

Demikian Rencana Induk Penelitian (RIP) Poltekkes Kemenkes Banjarmasin ini disusun semoga bermanfaat bagi pengembangan dan kemajuan penelitian dalam rangka mewujudkan keunggulan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin.