**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MAKASSAR**

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Rektorat Poltekkes Makassar

Jl. Bendungan Bili-Bili No. 1 Tidung Kelurahan Karunrung Makassar, 90222

Telp. : (0411) 869826, Faksimile : (0411) 869742, Fax : (0411) 841862

1. Nama Peneliti Utama : ............................

Anggota Peneliti : 1. -

 2. -

 3. -

 4. -

Multisenter : ya tidak

1. Judul Penelitian

……………………………………………………..

1. Subject : penderita non penderita binatang
2. Perkiraan waktu penelitian yang akan digunakan untuk menyelesaikan satu subyek :

……………………………

1. Ringkasan usulan penelitian yang mencakup **tujuan**, **manfaat** dan **latar belakang penelitian**.

**Tujuan**

………………………………………………

## Manfaat Hasil Penelitian

**Latar belakang**

1. Masalah etik (bagaimana pendapat saudara mengenai etik penelitian yang mungkin timbul)

**Kerahasiaan data subyek**

.......................................................

**Menjaga kerahasiaan data**

..........................................................

**Prosedur pengumpulan data**

.........................................................................

1. Bila penelitian ini dikerjakan pada manusia, apakah percobaan binatang juga dilakukan.

.................................................................

1. Prosedur perlakuan : frekuensi, interval dan jumlah perlakuan yang akan diberikan termasuk dosis dan pemberian obat.

....................................................................

1. Bahaya langsung dan tidak langsung yang mungkin terjadi, segera atau perlahan-lahan dan bagaimana cara pencegahannya.

................................................................

1. Pengalaman formal (peneliti sendiri atau orang lain) mengenai perilakuan yang akan dilakukan

………………………………………………………………………..

1. Bila penelitian ini dilakukan pada penderita, tunjukkan keuntungan-keuntungannya

.................................................................

1. Bagaimana cara pemilihan penderita atau sukarelawan sehat?

……………………………………………………………

1. Bila penelitian ini dikerjakan pada manusia, jelaskan hubungan antara responden dengan peneliti :

 Dokter penderita Guru murid Majikan-anak buah

 Lain-lain : Peneliti – Subyek

1. Bila penelitian ini dikerjakan pada penderita, jelaskan cara diagnosis dan nama dokter yang bertanggungjawab mengobati :

.....................................................................

1. Jelaskan registrasi yang dilakukan selama studi, termasuk penelitian efek samping dan komplikasi yang mungkin terjadi

........................................................................................

1. Bila penelitian dilakukan pada manusia, jelaskan bagaimana cara menjelaskan dan mengajak untuk berpartisipasi.

...................................................................................

1. Bila penelitian dilakukan pada manusia, berapa banyak efek samping yang mungkin dan cara mengatasinya.

................................................................................

1. Bila penelitian ini dilakukan pada manusia, apakah subjek diasuransikan ?

 ya tidak

1. Bentuk insentif bagi responden : ...................................

Pasien Sebesar : Rp. ............................ per respoden

Peserta FGD : -

1. Penelitian akan dilaksanakan :

Makassar, ……………………..

Peneliti Utama,

**…………………….**

NIM.

Telah diperiksa dan disetujui untuk dilakukan penelitian :

|  |  |
| --- | --- |
| Reviewer(…………………………………………...) | Komisi Etik Penelitian KesehatanPoltekkes MakassarKetua,(…………………………………………...) |