



Nomor :
Lampiran : 1 berkas
Perihal : Permohonan Telaah *Ethical Clearance*

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian FPSH UMM
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NIM :
Unit/Program Studi :

mengajukan permohonan telaah *Ethical clearance* untuk penelitian berjudul “.....”. Penelitian ini belum memulai proses rekrutmen maupun pengumpulan data. Seluruh dokumen pendukung telah dilampirkan dan saya bersedia mematuhi keputusan serta ketentuan Komisi Etik Penelitian.

Tempat, tanggal
Ketua Peneliti/Pengusul

(.....)





Nomor Protokol	.....	Tanggal Pengajuan	 / /
Kategori Usulan	☐ Exempted ☐ Expedited ☐ Full board	Jenis Pengusul	☐ Dosen/Peneliti ☐ Mahasiswa ☐ Eksternal

PETUNJUK PENGISIAN: Isi seluruh bagian secara lengkap, ringkas, dan konsisten dengan proposal/protokol. Beri tanda centang (✓) pada pilihan yang sesuai. Jika suatu bagian tidak relevan, tuliskan "Tidak berlaku" disertai alasan bila diperlukan.

A. IDENTITAS PENGUSUL DAN TIM PENELITIAN

Nama ketua peneliti/pengusul	..... ..... .....
NIP/NIM/Identitas	..... ..... .....
Afiliasi/Unit/Program Studi	..... ..... .....
Alamat institusi	..... ..... .....
Email dan nomor telepon	..... ..... .....
Peran dalam penelitian	..... ..... .....

Anggota Tim Peneliti

No.	Nama	NIP/NIM	Afiliasi	Peran	Kompetensi/ Kepakaran
1					
2					
3					
4					



NIP dan unit kerja	.....
Kontak	.....





Judul penelitian	..... .....
Tujuan penelitian	..... .....
Desain/pendekatan	☐ Kuantitatif ☐ Kualitatif ☐ Campuran ☐ Eksperimen/intervensi ☐ Lainnya:
Lokasi penelitian	.....
Jadwal penelitian	Mulai: / / Selesai: / /
Sumber pendanaan	☐ Mandiri ☐ Institusi ☐ Hibah pemerintah ☐ Sponsor/mitra ☐ Lainnya:
Nama sponsor/mitra (jika ada)	.....
Peran sponsor/mitra	..... .....

C. PARTISIPAN PENELITIAN

Populasi/kelompok sasaran	.....
Jumlah partisipan	Direncanakan: orang Dasar penetapan jumlah:
Rentang usia	 tahun sampai tahun
Kelompok rentan	☐ Tidak ada ☐ Anak ☐ Lansia ☐ Penyandang disabilitas ☐ Korban kekerasan/trauma ☐ Relasi ketergantungan ☐ Lainnya:
Kriteria inklusi	..... .....
Kriteria eksklusi	..... .....
Metode rekrutmen	..... .....
Pihak yang merekrut/menghubungi	.....
Relasi kuasa dan pencegahannya	..... .....

D. PROSEDUR PENELITIAN



Ringkasan aktivitas partisipan	..... .....
Durasi dan frekuensi keterlibatan	Durasi tiap sesi: menit/jam Frekuensi: kali Total:
Instrumen yang digunakan	☐ Kuesioner ☐ Tes ☐ Wawancara ☐ FGD ☐ Observasi ☐ Dokumen/data sekunder ☐ Lainnya:
Perekaman	☐ Tidak ada ☐ Audio ☐ Video ☐ Foto ☐ Tangkapan layar ☐ Rekaman platform digital
Intervensi/perlakuan (jika ada)	..... .....
Debriefing/penjelasan setelah kegiatan	..... .....
Lokasi dan kondisi pelaksanaan	..... .....

E. RISIKO DAN MANFAAT

Identifikasi semua risiko yang mungkin timbul, termasuk risiko yang diperkirakan kecil. Gunakan “Tidak ada” hanya jika disertai pertimbangan yang memadai.

Jenis Risiko	Uraian Risiko/Beban	Kemungkinan	Dampak	Mitigasi/Penanganan
Fisik		☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	..... .....
Psikologis		☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	..... .....
Sosial/ reputasi		☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	..... .....
Ekonomi/ akademik		☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	..... .....
Hukum/ politik		☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	..... .....
Privasi/ digital		☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	..... .....
Budaya/ komunitas		☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi	..... .....

Manfaat langsung bagi partisipan

.....
.....



Kesimpulan keseimbangan risiko–manfaat	
--	--

F. PENGELOLAAN DATA DAN KERAHASIAAN

Jenis data yang dikumpulkan	..... .....
Tingkat identifikasi	☐ Teridentifikasi ☐ Terkode/pseudonim ☐ De-identifikasi terbatas ☐ Anonim
Pengenal langsung yang dikumpulkan	☐ Nama ☐ Nomor identitas ☐ Kontak ☐ Foto ☐ Suara ☐ Lokasi ☐ Tidak ada ☐ Lainnya:
Media/lokasi penyimpanan	.....
Pengamanan data	☐ Kata sandi ☐ Enkripsi ☐ Penyimpanan terpisah ☐ Kontrol akses ☐ Lainnya:
Pihak yang memiliki akses	.....
Masa retensi	 tahun/bulan setelah penelitian selesai
Berbagi/penggunaan ulang data	☐ Tidak ☐ Ya, data anonim ☐ Ya, dengan persetujuan khusus ☐ Repositori:
Metode transfer data (jika ada)	.....
Metode pemusnahan data	.....
Risiko reidentifikasi dan mitigasi	..... .....

G. KOMPENSASI, PENGANTIAN BIAYA, DAN INSENTIF

Apakah diberikan kompensasi/inentif?	☐ Tidak ☐ Ya
Bentuk	☐ Uang tunai/transfer ☐ Barang/voucher ☐ Penggantian transport ☐ Konsumsi ☐ Lainnya:
Nilai per partisipan	Rp / bentuk lain:
Dasar penetapan nilai	.....
Mekanisme dan waktu pemberian	..... .....
Ketentuan jika partisipan berhenti	..... .....



H. KONFLIK KEPENTINGAN DAN RELASI KUASA

Pernyataan umum	☐ Tidak terdapat konflik kepentingan nyata/potensial ☐ Terdapat konflik kepentingan
Jenis konflik (jika ada)	☐ Finansial ☐ Profesional ☐ Akademik ☐ Pribadi ☐ Relasi kuasa ☐ Lainnya:
Uraian konflik/relasi	..... .....
Rencana mitigasi/pengelolaan	..... .....
Pihak independen yang dilibatkan (jika ada)	.....

I. PELAPORAN, PENGADUAN, DAN TINDAK LANJUT

Penyampaian hasil kepada partisipan/komunitas	..... .....
Rencana publikasi/diseminasi	..... .....
Strategi mencegah identifikasi/stigma	..... .....
Kontak pengaduan penelitian	Nama: Email/Telepon:
Kontak pengaduan etik independen	Nama/Unit: Email/Telepon:
Pelaporan kejadian tidak diinginkan/deviasi	..... .....
Prosedur amandemen	..... .....
Laporan kemajuan dan penutupan	..... .....

J. DAFTAR DOKUMEN PENDUKUNG

☐ Surat permohonan/pengantar ☐ Informasi pendanaan/sponsor



☐ Instrumen penelitian	☐ Materi rekrutmen/iklan
☐ Lembar informasi partisipan	☐ Izin lokasi/data (jika tersedia)
☐ Lembar informed consent	☐ Bukti pembayaran (jika berlaku)
☐ Assent dan izin orang tua/wali (bila relevan)	☐ Dokumen tambahan lainnya:
☐ CV/biodata tim peneliti	
☐ Pernyataan konflik kepentingan	

K. PERNYATAAN DAN PENGESAHAN PENGUSUL

Saya menyatakan bahwa informasi dalam formulir ini benar, lengkap, dan konsisten dengan dokumen pengajuan. Penelitian belum memulai rekrutmen partisipan, akses data pribadi, observasi lapangan, perekaman, maupun pengumpulan data. Saya bersedia mematuhi keputusan Komisi Etik Penelitian, melaksanakan penelitian sesuai protokol yang disetujui, dan melaporkan amandemen, deviasi, keluhan, kejadian tidak diinginkan, serta penutupan penelitian.

Ketua Peneliti/Pengusul	Pembimbing/Atasan Akademik*	Verifikasi Sekretariat
Tanda tangan: _____	Tanda tangan: _____	Tanda tangan: _____
Nama: _____	Nama: _____	Nama: _____
Tanggal: ____ / ____ / ____	Tanggal: ____ / ____ / ____	Tanggal: ____ / ____ / ____

* Diisi untuk penelitian mahasiswa atau apabila disyaratkan oleh kebijakan institusi.

CATATAN SEKRETARIAT: Formulir ini merupakan ringkasan. Komisi Etik Penelitian dapat meminta dokumen, klarifikasi, atau informasi tambahan sesuai karakteristik dan tingkat risiko penelitian.





A. Identitas Penelitian

Nama Peneliti :

Judul Penelitian :

Program Studi :

No. HP/Email :

B. Informasi Penelitian

Bapak/Ibu/Saudara/i diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Sebelum memutuskan, mohon membaca informasi berikut.

Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk:

.....

.....

Apa yang Akan Dilakukan?

Apabila bersedia, Bapak/Ibu/Saudara/i akan diminta mengikuti kegiatan penelitian berupa
yang berlangsung sekitar menit/jam di

.....

Risiko dan Manfaat

Penelitian ini memiliki risiko yang minimal. Apabila merasa tidak nyaman, Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menghentikan keikutsertaan kapan saja. Hasil penelitian diharapkan memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan/atau praktik di bidang terkait.

Kerahasiaan Data

Seluruh data dan identitas partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Hasil penelitian hanya digunakan untuk kepentingan akademik dan publikasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas partisipan.



kesediaan dalam penelitian ini sepenuhnya sukarela.

Bapak/Ibu/Saudara/i berhak menolak, tidak menjawab pertanyaan tertentu, atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apa pun. Apabila secara teknis memungkinkan, partisipan juga dapat meminta agar data yang telah diberikan tidak digunakan.

Kompensasi (jika ada)

- ☐ Tidak ada kompensasi.
- ☐ Kompensasi yang diberikan:

Persetujuan Rekaman (jika ada)

Peneliti akan meminta persetujuan terlebih dahulu apabila diperlukan perekaman suara, foto, atau video selama penelitian.

C. Informasi Lebih Lanjut

Apabila memerlukan informasi lebih lanjut mengenai penelitian ini, silakan menghubungi:

Peneliti

Nama :

Email/Telepon :

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i membaca informasi ini. Apabila bersedia menjadi partisipan, silakan menandatangani Lembar Persetujuan Partisipan (*Informed Consent*).





A. Identitas Penelitian

Judul Penelitian :

Nama Peneliti :

Institusi :

B. Pernyataan Persetujuan

Saya menyatakan bahwa:

- ☐ Saya telah membaca/mendapat penjelasan mengenai penelitian ini dan memperoleh kesempatan untuk bertanya.
- ☐ Saya memahami tujuan, prosedur, durasi, risiko, manfaat, serta cara data saya digunakan dan dilindungi.
- ☐ Saya memahami bahwa partisipasi saya bersifat sukarela dan saya dapat menolak atau berhenti kapan saja tanpa sanksi.
- ☐ Saya menyetujui / tidak menyetujui perekaman audio.
- ☐ Saya menyetujui / tidak menyetujui perekaman video/foto.
- ☐ Saya menyetujui / tidak menyetujui penggunaan kutipan anonim.
- ☐ Saya menyetujui / tidak menyetujui penggunaan data untuk penelitian lanjutan yang telah dijelaskan.
- ☐ Saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Nama partisipan :

Tanda tangan/cap jari: Tanggal:

Nama peneliti yang memperoleh *consent*:

Tanda tangan : Tanggal:





Format Assent Anak

Identitas Penelitian

Judul Penelitian :
Nama Peneliti :
Institusi :

Pernyataan Persetujuan

Saya menyatakan bahwa:

- ☐ Saya sudah diberi penjelasan dengan bahasa yang saya pahami.
- ☐ Saya tahu bahwa saya boleh tidak ikut atau berhenti.
- ☐ Saya bersedia ikut dalam kegiatan penelitian ini.

Nama anak : Usia: tahun

Tanda tangan/paraf : Tanggal:

FORMAT PERSETUJUAN WALI

Identitas Penelitian

Judul Penelitian :
Nama Peneliti :
Institusi :

Pernyataan Persetujuan

Saya telah memperoleh penjelasan mengenai tujuan, prosedur, manfaat, risiko, serta perlindungan kerahasiaan data dalam penelitian ini. Saya memahami bahwa:

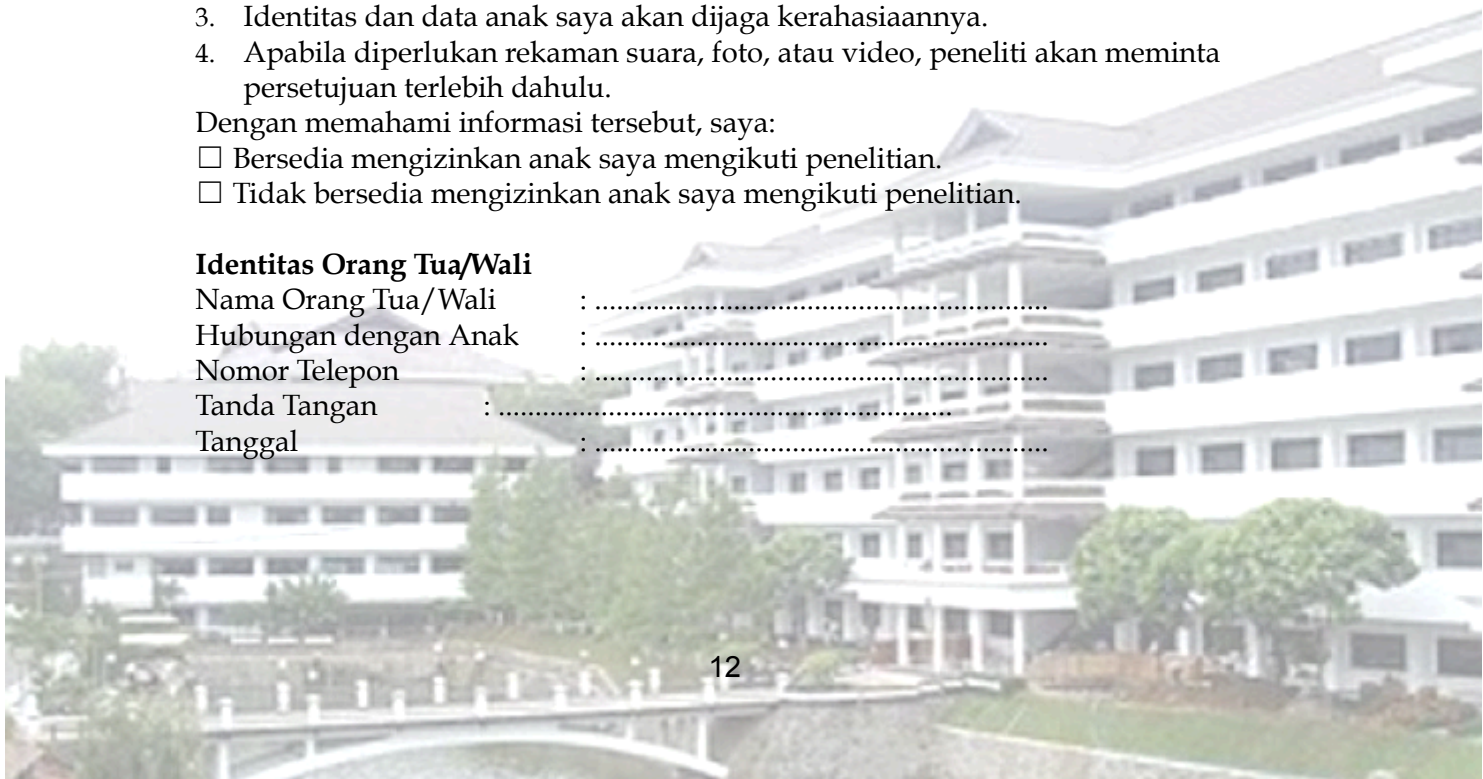
1. Keikutsertaan anak saya bersifat sukarela.
2. Anak saya dapat menolak atau menghentikan keikutsertaannya kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
3. Identitas dan data anak saya akan dijaga kerahasiaannya.
4. Apabila diperlukan rekaman suara, foto, atau video, peneliti akan meminta persetujuan terlebih dahulu.

Dengan memahami informasi tersebut, saya:

- ☐ Bersedia mengizinkan anak saya mengikuti penelitian.
- ☐ Tidak bersedia mengizinkan anak saya mengikuti penelitian.

Identitas Orang Tua/Wali

Nama Orang Tua/Wali :
Hubungan dengan Anak :
Nomor Telepon :
Tanda Tangan :
Tanggal :





A. Identitas Penelitian

Judul Penelitian :

Ketua Peneliti :

Institusi :

B. Pernyataan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa:

☐ Tidak memiliki konflik kepentingan yang dapat memengaruhi objektivitas, independensi, pelaksanaan, analisis, maupun pelaporan hasil penelitian ini.

☐ Memiliki konflik kepentingan, dengan penjelasan sebagai berikut:

.....
.....

Saya menyatakan bahwa seluruh informasi yang saya berikan adalah benar. Apabila di kemudian hari terdapat perubahan terkait konflik kepentingan, saya bersedia segera melaporkannya kepada Komite Etik Penelitian sebelum penelitian dilanjutkan.

Pernyataan Peneliti

Nama Lengkap :

Jabatan dalam Penelitian : ☐ Ketua Peneliti ☐ Anggota Peneliti

Tanda Tangan :

Tanggal :





LAMPIRAN 7. Format Informasi Sponsor/ Pendanaan

Judul Penelitian :

Ketua Peneliti :

Informasi Pendanaan

Sumber Pendanaan

☐ Mandiri

☐ Sponsor/Hibah :

Nomor Kontrak/Hibah (jika ada) :

Peran Sponsor

☐ Penyedia dana saja

☐ Penyedia fasilitas/sarana

☐ Lainnya :

Manfaat Finansial bagi Peneliti

☐ Tidak ada selain dana penelitian

☐ Ada, yaitu :

Pernyataan

Peneliti menyatakan bahwa sponsor tidak memengaruhi perancangan, pelaksanaan, analisis, maupun pelaporan hasil penelitian. Apabila terdapat keterlibatan sponsor, peneliti akan mengungkapkannya secara terbuka kepada Komite Etik Penelitian.

Nama Peneliti :

Tanda Tangan :

Tanggal :





Judul Penelitian :
Ketua Peneliti :

Aspek	Rencana Pengelolaan
Jenis Data	☐ Kuesioner ☐ Wawancara ☐ Observasi ☐ Dokumen ☐ Audio/Video ☐ Lainnya:
Identifikasi Data	Setiap partisipan diberi kode unik. Identitas pribadi dipisahkan dari data penelitian.
Penyimpanan Data	Data disimpan dalam media elektronik yang terlindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang aman.
Akses Data	Hanya tim peneliti yang berwenang memiliki akses terhadap data penelitian.
Keamanan Data	Data elektronik dilindungi dengan kata sandi dan/atau enkripsi sesuai kebutuhan.
Retensi Data	Data disimpan selama tahun setelah penelitian selesai atau sesuai ketentuan institusi.
Pemusnahan Data	Data elektronik dihapus secara permanen dan dokumen fisik dihancurkan setelah masa retensi berakhir.
Penggunaan Ulang Data	☐ Tidak digunakan kembali ☐ Digunakan kembali untuk penelitian lanjutan setelah memperoleh persetujuan yang diperlukan dan tetap menjaga kerahasiaan partisipan.
Repositori Data	☐ Tidak disimpan di repositori publik ☐ Disimpan di repositori institusi/terpercaya setelah data dianonimkan.

Pernyataan

Peneliti berkomitmen mengelola data penelitian sesuai prinsip kerahasiaan, keamanan, integritas data, dan ketentuan etik yang berlaku.

Nama Peneliti :

Tanda Tangan :

Tanggal :





Judul Penelitian :

Lokasi Penelitian :

Status Izin

- ☐ Surat izin lokasi/kerja sama telah diperoleh dan dilampirkan.
- ☐ Surat izin lokasi/kerja sama belum tersedia karena kebijakan institusi/lokasi penelitian mensyaratkan Persetujuan Etik (Ethical Clearance) terlebih dahulu.

Pernyataan Peneliti

Peneliti berkomitmen untuk:

1. Memperoleh izin resmi dari institusi/lokasi penelitian sebelum pengumpulan data dimulai.
2. Mematuhi seluruh ketentuan dan prosedur yang berlaku di lokasi penelitian.
3. Menyampaikan salinan surat izin kepada Komite Etik Penelitian apabila diminta.

Nama Peneliti :

Tanda Tangan :

Tanggal :

