**MOHON MENGUNDUH/DOWNLOAD FORM BERIKUT**

**PROTOKOL ETIK PENELITIAN**

**SOSIAL HUMANIORA**

**(Diisi oleh Ketua Peneliti)**

1. **Informasi Umum**

| 1 | Judul Penelitian Ketua pelaksana / peneliti utama (nama dan gelar)No. HP :Jumlah anggota peneliti | **:** |
| --- | --- | --- |
| 2 | Institusi penyelenggara penelitian | **:**  |
| 3 | Penelitian | * Bukan kerjasama
* Kerjasama nasional
* Kerjasama Internasional, jumlah Negara terlibat....
* Melibatkan peneliti asing
 |
| 4 | Diisi apabila melibatkan peneliti asing

| Nama, Gelar, Institusi | Tugas dan Fungsi | Telp/ Fax |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

  |
| 5 | Tempat penelitian |  |
| 6 | Waktu penelitian direncanakan (mulai- selesai) |  |
| 7 | Apakah protokol ini pernah diajukan ke komisi etik lain? | * Ya : diterima/ditolak

√ Tidak |
| 8 | Sponsor  | * Ya

√ Tidak |
| 9 | Nama Sponsor |  |

1. **Informasi Penelitian**

| **No.** | **Protokol Penelitian** |  | **Keterangan** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Permasalahan** *Tuliskan Rumusan masalah yang ingin diteliti atau dikaji dan Pertanyaan Penelitian* | : |  |
| 2 | **Tujuan Penelitian***Tuliskan tujuan umum dan khusus penelitian* | : |  |
| 3 | **Metodologi Penelitian***Tuliskan secara rinci terkait pendekatan penelitian, metode pengumpulan dan analisa data yang akan dilakukan*Pendekatan Penelitian dan Alasan Pemilihannya | : |  |
| 4 | **Metode Pengumpulan Data***teknik pengumpulan data, pemilihan informan/ responden/narasumber, jumlah, dll* | : |  |
| 5 | **Analisa Data***Tuliskan rencana analisis data yang dilakukan* | : |  |
| 6 | **Lokasi Penelitian***Tuliskan lokasi penelitian dan alasan pengambilan lokasi penelitian tsb* | : |  |
| 7 | **Waktu Pengumpulan Data Lapangan** | : |  |
| 8 | **Pendanaan**Lembaga apa/siapa yang mendanai Penelitian ini? | : |  |
| 9 | **Isu Etik Kelompok Rentan**Apakah studi Anda melibatkan kelompok rentan? (anak-anak, lansia, wanita hamil, orang lemah mental dan intelektual, disabilitas, kelompok LGBT, orang yang pernah mengalami trauma, pengidap HIV, orang dengan ketergantungan obat, orang yang mengalami kesulitan berkomunikasi, narapidana, residivis, teroris).Jika Ya, Bagaimana peneliti meminimalisir isu etik yang mungkin terjadi?Jika Tidak, tulis “Tidak Relevan” | : |  |
| 10 | **Informed Consent**Cara yang diusulkan untuk mendapatkan *informed consent* dan prosedur yang direncanakan untuk mengkomunikasikan informasi penelitian kepada calon subyek, termasuk nama dan posisi wali bagi yang tidak bisa memberikannya | : |  |
| 11 | Bagaimana Anda menginformasikan hasil penelitian pada responden/informan? | : |  |
| 12 | **Bujukan**Deskripsi bujukan atau insentif pada calon subyek untuk ikut berpartisipasi, seperti souvenir, uang, hadiah, layanan gratis, atau yang lainnya  | : |  |
| 13 | **Penjagaan Rahasia**Bagaimana kerahasiaan responden/informan dilindungi pada waktu melakukan proses pengolahan data? | : |  |
| 14 | Bagaimana data penelitian akan disimpan? Kapan dan bagaimana data tersebut akan dimusnahkan? | : |  |
| 15 | **Konflik Kepentingan**Apakah Para Pihak yang terlibat langsung atau bertanggung jawab dalam penelitian ini memiliki kepentingan lain (pribadi, ekonomi, politik dll.) yang berkaitan dengan penelitian ini? Jelaskan secara rinci | : |  |
| 15 | **Publikasi**Rencana tempat publikasi hasil pada bidang tertentu | : |  |
| 16 | Bagaimana kerahasiaan responden/informan dilindungi pada waktu melakukan diseminasi penelitian? | : |  |
| 17 | **Pernyataan Komitmen Etik****Tuliskan kembali pernyataan ini di kolom kanan** jika peneliti utama berkomitmen menjalankan prinsip prinsip etik yang tertuang dalam pedoman ini:“Peneliti akan mematuhi seluruh prinsip yang tertuang dalam pedoman ini. Bila terdapat bukti adanya pemalsuan data akan ditangani saya akan bersedia menerima sanksi yang ditentukan.” | : |  |

*\*) silakan lengkapi lampiran 1 dan 2 di lembar selanjutnya*

| Semarang,  |
| --- |
| Ketua Peneliti,*ttd*(*nama lengkap, gelar*) |

**Lampiran 1. Identitas Ketua Peneliti**

1. **Identitas Diri**

| 1 | Nama Lengkap |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | Jenis Kelamin |  |
| 3 | Pekerjaan |  |
| 4 | NIK |  |
| 5 | Tempat dan Tanggal Lahir |  |
| 6 | Alamat email |  |
| 7 | Nomor Telp/HP |  |
| 8 | Alamat Kantor |  |

1. **Riwayat Pendidikan**

|  | **S-1** | **S-2** | **S-3** |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Perguruan Tinggi |  |  |  |
| Bidang Ilmu |  |  |  |

 **(***Kota, tanggal-bulan-tahun)*

 Ketua Peneliti

Tanda tangan

(*Nama Lengkap*)

**Lampiran 2. Formulir Informed Consent *(jika peneliti memiliki format lain, dipersilakan*)**

**FORMULIR PERSETUJUAN PENELITIAN**

**(*Informed Consent*)**

Setelah mendapatkan penjelasan dari (*tuliskan nama ketua peneliti*) tentang tujuan dan manfaat dari penelitian yang berjudul (*tuliskan judul penelitian*) maka:

Saya menyatakan **setuju/tidak setuju**\* untuk ikut serta dalam penelitian ini

\*) *coret yang tidak perlu*

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun

 Semarang.(*tanggal bulan tahun*) Responden,

 ( *nama lengkap*)