**KETENTUAN CARA MEMBUAT SURAT PENGANTAR PENGURUSAN ETHICAL CLEARANCE**

1. Silahkan isi dan lengkapi form surat dibawah ini

(bisa lihat contoh)

**Note : Instansi yang dituju harus jelas.**

1. Diprint warna dengan Kertas F4 sebanyak **1** lembar
2. Nomor surat dapat dimintakan ke bagian prodi masing-masing (Perhatikan bulan dan tahun pembuatan surat) untuk diverifikasi dan validasi (tanda tangan)

Nomor : /STIKES-GB/Eks/**Bulan**/**Tahun**\*

1. Pada bagian **Hal** tuliskan sesuai tujuan,misalnya : *Surat Izin Ethical Clearance*
2. Surat diambil di prodi untuk didistribusikan ke instansi yang dituju.
3. Penyesuaian pandemi Covid 19 : setelah file di isi, silahkan di emailkan ke alamat email magister.bidan@gunabangsa.ac.id dengan format penamaan :Surat EC\_nama\_NIM



Nomor : 057 /STIKES-GB/Eks/I/2021

Hal : *Surat Izin Ethical Clearance*

Kepada Yth.

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

di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penelitian oleh mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Magister STIKES Guna Bangsa Yogyakarta kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari..................................................................... atas nama mahasiswa :

Nama :

NIM :

Judul Penelitian :

Rancangan Penelitian :

Subyek Penelitian :

Tempat Penelitian :

Bersama dengan ini kami lampirkan proposal tesis mahasiswa yang bersangkutan. Demikian surat permohonan ini kami ajukan, atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terima kasih.

Sleman,………………………

Ketua Program Studi Kebidanan

 Program Magister

Dr. Gunarmi, S.KM.,S.Tr.Keb M.MKes

NIK. 42.040958.01

Tembusan :

1. Arsip







Nomor : 057 /STIKES-GB/Eks/I/2021

Hal : *Surat Izin Ethical Clearance*

Kepada Yth.

Komisi Etik Politeknik Kesehatan Kemenkes Makassar

di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penelitian oleh mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Magister STIKES Guna Bangsa Yogyakarta kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari Komisi Etik Politeknik Kesehatan Kemenkes Makassar atas nama mahasiswa :

Nama : Andi Khaeratul Janna

NIM : 19710002

Judul Penelitian : Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dan Pemberian ASI Esklusif Terhadap Kejadian Stunting Anak Usia 12-23 Bulan Di Kabupaten Jeneponto

CONTOH

Rancangan Penelitian : Analitik observasional dengan rancangan kasus kontrol *(Case Control)*

Subyek Penelitian : Anak usia 12-23 bulan dengan kelompok kasus anak yang mengalami stunting dan kelompok kontrolnya anak yang tidak stunting

Tempat Penelitian : Kabupaten Jeneponto Provinsi Sulawesi Selatan

Bersama dengan ini kami lampirkan proposal tesis mahasiswa yang bersangkutan. Demikian surat permohonan ini kami ajukan, atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terima kasih.

Sleman,………………………

Ketua Program Studi Kebidanan

 Program Magister

Dr. Gunarmi, S.KM., S.Tr.Keb., M.MKes

NIK. 42.040958.01

Tembusan :

1. Arsip

