**FORM MONITORING PENELITIAN**

**Komite Etik Penelitian Universitas Ahmad dahlan**

*(dikirimkan secara berkala sesuai jadwal yang ditentukan komite etik)*

**A. Informasi Umum Penelitian**

1. **Judul Penelitian**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Nomor Persetujuan Etik**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Nama Peneliti Utama**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Institusi / Afiliasi**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Alamat Email / Kontak**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Tanggal Persetujuan Etik**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. **Periode Laporan** (misal: Januari–Juni 2025): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. Status Pelaksanaan Penelitian**

1. ☐ Belum dimulai
2. ☐ Sedang berjalan
3. ☐ Selesai
4. Tanggal mulai penelitian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Tanggal selesai (jika sudah): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Ringkasan Progres Penelitian**

1. **Jumlah peserta yang direkrut**:
   * Target: \_\_\_\_\_\_ orang
   * Sudah terekrut: \_\_\_\_\_\_ orang
2. **Lokasi pelaksanaan**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Kegiatan yang telah dilakukan** (tandai semua yang sesuai):

☐ Rekrutmen peserta

☐ Pengumpulan data

☐ Analisis data

☐ Penyusunan laporan

☐ Publikasi / presentasi hasil

**D. Kepatuhan Etik**

1. Apakah ada **perubahan protokol** dari yang disetujui?

☐ Tidak

☐ Ya, jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Apakah ada **perubahan informed consent**?

☐ Tidak

☐ Ya, jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Apakah semua prosedur sesuai persetujuan awal komite etik?

☐ Ya

☐ Tidak, jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E. Masalah atau Kejadian yang Muncul**

1. Apakah ada **kejadian tidak diharapkan / adverse event**?

☐ Tidak

☐ Ya, jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Apakah ada keluhan atau penarikan diri peserta?

☐ Tidak

☐ Ya, jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tindakan korektif yang telah dilakukan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**F. Rencana Selanjutnya**

Jelaskan rencana kegiatan penelitian untuk periode berikutnya:

**G. Pernyataan Peneliti**

Saya menyatakan bahwa informasi yang saya sampaikan adalah benar dan sesuai kondisi penelitian.

**Nama Peneliti Utama**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tanggal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tanda Tangan**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_