



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI

JL. DR. Ratulangi No.81 Makassar Telp 873482 - 873482 - 872120 - 832866

E-mail : rsudlabuangbaji.sulsel@gmail.com



LEMBAR DISPOSISI

Surat dari : Pak. Kedok Bosowa

Diterima Tgl : 16 Agustus 2024

No. Agenda : 1456

No. Surat :

Sifat :

Tgl. Surat : 19 Agustus 2024

☐ Sangat Segera ☐ Segera

☐ Rahasia ☐ Biasa

Perihal :

Permohonan melakukan Penelitian
An - Brni Agustin

Diteruskan Kepada Sdr :

1. Direktur
2. Wadir Medik, Keperawatan, Pendidikan & Pelatihan
3. Wadir Umum, SDM dan Keuangan
4. Wadir Pelayanan Penunjang Kefarmasian dan Pemasaran
5. Ka.Bid/ka. Bag *Dislap 21/8/2024*
6. Ketua Tim

Dengan hormat harap :

☐ Tanggapan dan saran

☒ Proses lebih lanjut

☐ Koordinasi / Konfirmasikan

☐

.....

.....

Catatan :

Direktur,

Paraf	Tgl
<i>[Signature]</i>	

dr. Rachmawati Syahrir, Sp.KK, M.Kes

NIP. 19750312 200312 2 005

UNIVERSITAS BOSOWA

FAKULTAS KEDOKTERAN

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

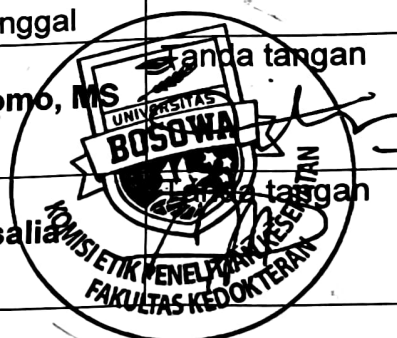
Sekretariat : Gedung Fakultas Kedokteran lantai 2
 Jalan Urip Sumoharjo Km. 4, Makassar-Sulawesi Selatan 90231
 Kontak Person : dr.Desi Dwi Rosalia NS.,M.Biomed (082193193914)
 email : kepk.fkunibos@gmail.com

PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 040/KEPK-FK/Unibos/VIII/2024

Tanggal : 15 Agustus 2024

Dengan ini menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	FK2408033	No Spons or Protokol	-
Peneliti Utama	Erni Agustin	Sponsor	Pribadi
Judul Penelitian	Faktor-faktor yang mempengaruhi kekambuhan asma pada anak yang dirawat jalan di poliklinik RSUD labuang baji.		
No versi Protokol	1	Tanggal Versi	7 Agustus 2024
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUD labuang baji		
Dokumen Lain			
Jenis Review	☒ Exampsted ☐ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 15 Agustus 2024 Sampai 15 Agustus 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama dr. Makmur Selomo, MS	Tanda tangan 	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama dr. Desi Dwi Rosalia NS., M.Biomed	Tanda tangan 	Tanggal

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progres report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setahun untuk peneliti resiko rendah
- Menyerahkan Laporan Akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protokol deviation/ violation).

UNIVERSITAS BOSOWA

FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Urip Sumoharjo Km. 4, Makassar-Sulawesi Selatan 90231

Telp. 0411 452 901 – 452 789 Ext. 157, Faks. 0411 424 568

<http://www.universitasbosowa.ac.id>

Nomor : 2070/E-FK/UNIBOS/VIII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Melakukan Penelitian

Kepada Yth.

Direktur RSUD LABUANG BAJI MAKASSAR

di –

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan perkuliahan mahasiswa angkatan 2019 Fakultas Kedokteran Universitas Bosowa yang akan memasuki tahap penelitian, maka dengan ini kami mohon kiranya dapat di berikan izin kepada mahasiswa/i kami :

Nama/NIM	Judul
Erni Agustin 4519111069	Faktor-faktor yang mempengaruhi kekambuhan asma pada anak yang dirawat jalan di poliklinik RSUD labuang baji.

Untuk melakukan penelitian di RSUD Labuang Baji Makassar tentang kekambuhan asma.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan banyak terima kasih.

Makassar, 14 Agustus 2024

Dekan



Dr. Rahmawati Thamrin, Sp.And
NIDN. 09 3107 8503

Tembusan :

1. KPS Pendidikan Dokter
2. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI

Jl. Dr. Ratulangi No. 81 Telp. 873482 Makassar
E-mail: rsudlabuangbaji.sulsel@gmail.com

REKOMENDASI

Nomor: 400.7.3.5/2024 /LB-01.3/VIII/2024

Berdasarkan Surat dari Universitas Bosowa Makassar Nomor: 2070/E-FK/UNIBOS/VIII/2024 Tanggal 14 Agustus 2024 Perihal: Permohonan Izin Penelitian, dengan ini di sampaikan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Erni Agustin
NIM : 4519111069
Program Studi : S-1 Kedokteran
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Bosowa
Alamat : Jl. Sukaria III No. 8

Diberikan rekomendasi untuk :

Melakukan Pengambilan Data Awal/Penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Skripsi/Tesis Di UPT. Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Dengan Judul “ **FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEKAMBUHAN ASMA PADA ANAK YANG DI RAWAT JALAN DI POLIKLINIK RSUD LABUANG BAJI** ”

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 26 Agustus 2024

Wadir Pelayanan Medik, Keperawatan,
Pendidikan dan Penelitian


Dr. Ade Chandra, M.Kes, Sp. THT-KL

NIP. 19720410-201111 1 001

