



**PERNYATAAN ETHICAL APPROVAL**

Nomor: B/692/UN43.20/PT.01.04/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

- |                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| a. Nama lengkap                | : Dr. dr. Desdiani Sp.P M.K.K   |
| b. NIP                         | : 197205062002122002            |
| c. Fakultas/Unit Kerja         | : Kedokteran                    |
| d. Tempat, Tanggal Lahir       | : Pangkalan Brandan, 6 Mei 1972 |
| e. Pangkat, Gol Ruang (setara) | : IVA/Lektor                    |
| f. Status Dosen                | : Dosen Tetap UNTIRTA           |
| g. Pendidikan terakhir         | : S3                            |
| h. Bidang ilmu penugasan       | : Kedokteran                    |

Dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul “Pneumothorax occuring during the final stage of treatment in miliary tuberculosis patients” merupakan laporan kasus/case report sehingga tidak diperlukan kaji etik.

Demikian pernyataan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kebijakannya saya mengucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Kedokteran

dr. Erni Trisnasari, M.Pd  
NIK. 201401152004

Kamis, 8 Juni 2023  
Yang Menyatakan

Dr. dr. Desdiani Sp.P M.K.K  
NIP. 197205062002122002