

DAFTAR PUSTAKA

- Abdurahman, S., Yadeta, T. A., Ayana, D. A., Kure, M. A., Ahmed, J., & Mehadi, A. (2022). Magnitude of Depression and Associated Factors Among Patients on Tuberculosis Treatment at Public Health Facilities in Harari Regional State, Eastern Ethiopia: Multi-Center Cross-Sectional Study. *Neuropsychiatric disease and treatment*, 18, 1405–1419.
- Adem, A., Tesfaye, M., & Adem, M. (2014). The Prevalence and Pattern of Depression in Patients with Tuberculosis on Follow-up at Jimma University Specialized Hospital and Jimma Health Center. *Medicine Science*;3(1), 955-968.
- Aghanwa, H., & Erhabor, G. (1998). Demographic/socioeconomic factors in mental disorders associated with tuberculosis in southwest Nigeria. *Journal of Psychosomatic Research* 45(4).
- Ambaw, F., Mayston, R., Hanlon, C., Medhin, G., & Alem, A. (2018). Untreated depression and tuberculosis treatment outcomes, quality of life and disability, Ethiopia. *Bulletin of the World Health Organization*, 96(4), 243–255.
- Amreen, & Rizvi, N. (2016). Frequency of Depression and Anxiety among Tuberculosis Patients. *Journal of Tuberculosis Research, Vol.4 No.4.*, 183-190.
- Anye, L. C., Agbortabot Bissong, M. E., Njundah, A. L., & Siewe Fodjo, J. N. (2023). Depression, anxiety and medication adherence among tuberculosis patients attending treatment centres in Fako Division, Cameroon: cross-sectional study. *BJPsych open*, 9(3), e65.
- Anye, L. C., Bissong, M. E., Njundah, A. L., & Fodjo, J. N. (2023). Depression, anxiety and medication adherence among tuberculosis patients attending treatment centres in Fako Division, Cameroon: cross-sectional study. *BJPsych Open*, 9(3), 1-9.
- BA, U. S., BA, A., KM, A., BA, I., S, K., A, A., & LO, O. (2019). Family Support and Depression Among Adult Patients with Tuberculosis Attending a Tertiary Hospital in North Central Nigeria. *NIGERIAN JOURNAL OF FAMILY PRACTICE Vol 10 No 4*.
- Cáceres, G., Calderon, R., & Ugarte-Gil, C. (2022). Tuberculosis and comorbidities: treatment challenges in patients with comorbid diabetes mellitus and depression. *Ther Adv Infect Dis*.
- Dasa, T. T., Roba, A. A., Weldegebreal, F., Mesfin, F., Asfaw, A., Mitiku, H., . . . Tesfaye, E. (2019). Prevalence and associated factors of depression among tuberculosis patients in Eastern Ethiopia. *BMC Psychiatry* 19, 82, 1-7.
- Duko, B., Bedaso, A., & Ayano, G. (2020). The prevalence of depression among patients with tuberculosis: a systematic review and meta-analysis. *Ann Gen Psychiatry* 19(30), 1-11.
- Fadilla, W. S., & Syamsir. (2019). Pengaruh Umur dan Status Perkawinan terhadap Kinerja Peringkat Nagari dalam Pengelolaan Keuangan Nagari di Kabupaten Tanah Datar. *Jurnal Mahasiwa Ilmu Administrasi Publik (JMIAP)*, 1(4), 98-109.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Laporan Program Penanggulangan Tuberculosis Tahun 2022. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Indrianawati, E., & Soesatyo, Y. (2015). Pengaruh Tingkat Pendapatan dan Pengetahuan Ekonomi terhadap Tingkat Konsumsi Mahasiswa Program

- Pascasarjana Universitas Negeri Surabaya. *Jurnal Ekonomi Pendidikan dan Kewirausahaan* Vol. 3. No. 1, 214-226.
- Issa, B. A., Yussuf, A. D., & Kuranga, S. I. (2009). Depression comorbidity among patients with tuberculosis in a university teaching hospital outpatient clinic in Nigeria. *Ment Health Fam Med*, 133–138.
- Kapoor, S., Faujdar, D. S., Garg, U. S., & Dhawa, R. (2023). Depression Among Tuberculosis Patients and its Socio-Demographic Correlates: A Cross-Sectional Study from Western Maharashtra. *DY Patil Journal of Health Sciences*, 146-150.
- Khan, M. K., Islam, M. N., Ferdous, J., & Alam, M. M. (2019). An Overview on Epidemiology of Tuberculosis. *Mymensingh medical journal : MMJ*, 28(1), 259–266.
- Koyanagi, A., Vancampfort, D., Carvalho, A. F., DeVlyder, J. E., Haro, J. M., Pizzol, D., . . . Stubbs, B. (2017). Depression comorbid with tuberculosis and its impact on health status: cross-sectional analysis of community-based data from 48 low- and middle-income countries. *BMC medicine*, 15(1), 209.
- Lee, L.-Y., Tung, H.-H., Chen, S.-C., & Fu, C.-H. (2017). Perceived stigma and depression in initially diagnosed pulmonary tuberculosis patients. *J Clin Nurs.*, 4813-4821.
- Loihala, M. (2015). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru Pada Pasien Rawat Jalan Di Polu RSUD Schoolo Keyen Kabupaten Sorong Selatan Tahun 2015. . *Jurnal Kesehatan Prima Vol. 10 No. 2*, 1665-1671.
- Mangera, N., Haniarti, & Rusman, A. D. (2019). Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi di RSUD Andi Makkasau Kota Parepare. *Jurnal Ilmiah Manusia dan Kesehatan* Vol. 2, No. 3, 388-400.
- Marselia, R., Wilson, & Pratiwi, S. E. (2017). Hubungan antara Lama Terapi terhadap Tingkat Gejala Depresi pada Pasien TB Paru di Unit pengobatan Penyakit Paru-Paru Pontianak. *Jurnal Cerebellum*. 3(3), 831-841.
- Masumoto, S., Yamamoto, T., Ohkado, A., Yoshimatsu, S., Querri, A. G., & Kamiya, Y. (2014). Prevalence and associated factors of depressive state among pulmonary tuberculosis patients in Manila, The Philippines. *INT J TUBERC LUNG DIS* 18(2), 174-179.
- Meylisa, R., Desiana, & Aslinar. (2021). Hubungan Lama Pengobatan Tuberkulosis (TB) Dengan Tingkat Gejala Depresi Pada Penderita TB Paru Di RSUD Meuraxa Banda Aceh. *Jurnal Aceh Medika*, Vol.5 No.1, 28-35.
- Ministry of Health Republic of Indonesia. (2022). Tuberculosis Control in Indonesia 2022: Directorate General of Prevention and Disease Control [Fact sheet]. <https://tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2023/02/Factsheet-Country-Profile-Indonesia-2022.pdf>
- Morris, M. D., Quezada, L., Bhat, P., Moser, K., Smith, J., Perez, H., . . . Rodwell, T. C. (2013). Social, economic, and psychological impacts of MDR-TB treatment in Tijuana, Mexico: a patient's perspective. *The international journal of tuberculosis and lung disease : the official journal of the International Union against Tuberculosis and Lung Disease*, 17(7), 954–960.
- Nanda, K. G., Ridwan, M., Nasution, H. S., & Izhar, M. D. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Depresi pada Penderita Tuberkulosis Paru. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal Vol. 13 No. 4*, 1245-1252.

- Nartha, K. P., & Fathana, P. B. (2022). Penyakit Komorbid sebagai Faktor Risiko Mortalitas Pasien Covid-19. *Jurnal Kedokteran Unram*, 11(3), 1079-1084.
- Natarajan, A., Beena, P., Devnikar, A. V., & Mali, S. (2020). A systemic review on tuberculosis. *Indian Journal of Tuberculosis*, 295-311.
- Ningsih, A. S., Ramadhan, A. M., & Rahmawati, D. (2022). Kajian Literatur Pengobatan Tuberkulosis Paru dan Efek Samping Obat Antituberkulosis di Indonesia. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences* (pp. 231-241). Samarinda: Prosiding Farmasi Unmul.
- Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit (2023). *Laporan Kinerja 2022*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Pustikasari, A., & Restiana, R. (2019). Dukungan Keluarga terhadap Motivasi Lanjut Usia dalam Meningkatkan Produktifitas Hidup Melalui Senam Lansia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Vol 11* (2), 153-160.
- Rismayanti, Nyomba, M. A., Ansariadi, A., & Devana, A. T. (2023). Analisis Determinan Tuberculosis di Kota Makassar . *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia*, 290-295.
- Sa'adah, L., Martadani, L., & Taqiyuddin, A. (2021). Analisis Perbedaan Kinerja Karyawan pada PT Surya Indah Food Multirasa Jombang. *Jurnal Inovasi Penelitian 2* (2), 515-522.
- Satyanarayana, S., Thekkur, P., Kumar, A. M., Lin, Y., Dlodlo, R. A., Khogali, M., . . . Harries, A. D. (2020). An Opportunity to END TB: Using the Sustainable Development Goals for Action on Socio-Economic Determinants of TB in High Burden Countries in WHO South-East Asia and the Western Pacific Regions. *Tropical medicine and infectious disease*, 5(2), 101.
- Seid, M. A., Ayalew, M. B., Muche, E. A., Gebreyohannes, E. A., & Abegaz, T. M. (2018). Drug-susceptible tuberculosis treatment success and associated factors in Ethiopia from 2005 to 2017: a systematic review and meta-analysis. *BMJ open*, 8(9), e022111.
- Shen, R., Zong, K., Liu, J., & Zhang, L. (2022). Risk Factors for Depression in Tuberculosis Patients: A Meta-Analysis. *Neuropsychiatr Dis Treat*, 847–866.
- Shrestha, P., Subba, U. K., Brouwer, M., & Sweetland, A. C. (2020). Depression among TB patients and associated factors in Kathmandu Valley, Nepal. *Global Mental Health*, 7.
- Siregar, A. F., Nurmaini, & Nuraini, D. (2015). Hubungan Kondisi Fisik Rumah dan Pekerjaan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Desa Bandar Khalipah Kecamatan Percut Sei Tuan Tahun 2015. *Sumatra Utara: Fakultas Kesehatan Masyarakat USU Sumatera Utara*.
- Sukirawati, Dwidjajanti, A., & Alfianitasari, R. (2022). Pengaruh Kepatuhan Minum Obat Pasien TB Paru di Puskesmas Paccerrakkang Tahun 2022. *Jurnal Kesehatan Yamas Makassar Vol 6*, No.2, 73-78.
- Sulehri, M. A., Dogar, I. A., Sohail, H., Mehdi, Z., Azam, M., Niaz, O., . . . Iqbal, Z. (2010). Prevalence of Depression Among Tuberculosis Patients. *A.P.M.C Vol. 4 No.2*, 133-137.
- Suryatni, L. (2021). Perkawinan Merubah Status Pria dan Wanita dalam Kehidupan di Masyarakat. *Jurnal Ilmiah Hukum Dirgantara–Fakultas Hukum Universitas Dirgantara Marsekal Suryadarma*, Volume 11 No. 2., 73-86.
- United States Agency for International Development (USAID). (2022). USAID's Global Tuberculosis (TB) Strategy 2023-2030. <https://www.usaid.gov/sites/default/files/2022-12/SinglePage-USAIDTB-StratDoc-For508.v3.pdf>

- Wang, X.-b., Li, X.-l., Zhang, Q., Zhang, J., Chen, H.-y., Xu, W.-y., . . . Hou, G. (2018). A Survey of Anxiety and Depressive Symptoms in Pulmonary Tuberculosis Patients With and Without Tracheobronchial Tuberculosis. *Frontiers in psychiatry*, 9, 308.
- Widiati, B., & Majdi, M. (2021). Analisis Faktor Umur, Tingkat Pendidikan, Pekerjaan, dan Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Korleko, Kabupaten Lombok Timur. *Jurnal Sanitasi dan Lingkungan Vol. 2, No. 2*, 173-184.
- WHO. (2022). Global Tuberculosis Report. WHO.
- WHO. (2023). Tuberculosis. Retrieved from World Health Organization: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- Yohannes, K., Mokona, H., Abebe, L., Feyisso, M., Tesfaye, A., Tesfaw, G., & Ayano, G. (2020). Prevalence of depressive symptoms and associated factors among patients with tuberculosis attending public health institutions in Gede'o zone, South Ethiopia. *BMC Public Health*.
- Zhang, K., Wang, X., Tu, J., Rong, H., Werz, O., & Chen, X. (2019). The interplay between depression and tuberculosis. *Journal of Leukocyte Biology*, 106(3), 749 - 757.

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) UNTUK RESPONDEN

Tujuan umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan tingkat gejala depresi pada pasien TB Paru di Puskesmas Kaluku Bodoa.

Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti akan melakukan pengumpulan data kepada pasien tuberkulosis paru di Puskesmas Kaluku Bodoa dengan menggunakan kuesioner. Data tersebut dibutuhkan untuk mendapatkan informasi tentang faktor yang berhubungan dengan tingkat gejala depresi pasien di Puskesmas Kaluku Bodoa. Oleh karena itu, diharapkan kesediaan responden untuk memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi sebenarnya.

Penjelasan sebelum persetujuan dilakukan oleh peneliti pada waktu yang telah disepakati antara peneliti dengan subjek. Subjek diberikan waktu yang cukup untuk dapat mengambil keputusan untuk dapat mengambil keputusan untuk kesediaannya terlibat dalam penelitian ini. Tempat memberikan penjelasan dilakukan di tempat penelitian. PSP ditandatangani oleh peneliti, subjek dan saksi yang berasal dari tempat penelitian dilaksanakan.

Manfaat untuk Subjek

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh informasi umum tentang tuberkulosis paru dan tingkat gejala depresinya.

Perlakuan yang diterapkan pada subjek

Pasien tuberkulosis paru yang menjadi responden dalam penelitian ini dimohon untuk melakukan wawancara mendalam dengan peneliti. Wawancara yang dilakukan meliputi pertanyaan tentang identitas responden, dukungan keluarga, dan pertanyaan yang berhubungan dengan tingkat gejala depresi. Peneliti membutuhkan waktu sekitar 5-10 menit untuk melakukan wawancara.

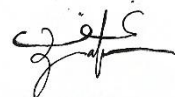
Kerahasiaan

Data identitas responden akan dijamin kerahasiaannya dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Dalam menjaga kerahasiaan data informan, maka peneliti akan mempublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama, alamat, dan nomor telepon. Oleh karena itu, kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini.

Hak untuk Undur Diri

Keikutsertaan sebagai responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Makassar, 5 Maret 2024



Gadis Ariqah Fahriyani Azhar

| |
|------------------------------------|
| LAMPIRAN 2 INFORMED CONSENT |
|------------------------------------|

INFORMED CONSENT
(Pernyataan Persetujuan dan Kesiediaan Informan)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Usia :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

Dengan ini menyatakan **bersedia** berpartisipasi dalam kegiatan penelitian sebagai informan pada penelitian yang dilakukan oleh Gadis Ariqah Fahriyani Azhar selaku mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian "Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Gejala Depresi pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kaluku Bodoa". Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa terdapat paksaan dari pihak manapun.

Makassar, 2024
Responden

(.....)

| |
|--|
| LAMPIRAN 3 KUESIONER PENELITIAN |
|--|

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT GEJALA DEPRESI PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KALUKU BODOA

No. Kuesioner: (Diisi oleh peneliti)

Tanggal Wawancara:

| A. KARAKTERISTIK RESPONDEN | | |
|-----------------------------------|--|---|
| A1 | Nomor Responden | |
| A2 | Nama Responden | |
| A3 | No. HP | |
| A4 | Alamat | |
| A5 | Jenis Kelamin | 1. Laki-laki 2. Perempuan |
| A6 | Umur | _____ Tahun |
| A7 | Pendidikan Terakhir | 1. Tidak Sekolah 2. SD/Sederajat 3. SMP/Sederajat 4. SMA/Sederajat 5. ≥S1/Sederajat |
| A8 | Pekerjaan | 1. Ibu Rumah Tangga 2. Pegawai Negeri Sipil 3. Karyawan Swasta 4. Wiraswasta/Pedagang 5. Buruh 6. Petani 7. Nelayan 8. Lain-lain |
| A9 | Status Perkawinan | 1. Belum Menikah 2. Menikah 3. Berceraai |
| A10 | Lama Pengobatan | _____ Bulan |
| A11 | Apakah anda memiliki satu diantara penyakit tersebut (diabetes, kardiovaskular, penyakit paru-paru kronis, HIV, malaria, dan depresi yang telah didiagnosis sebelumnya)? | 1. Memiliki penyakit komorbid 2. Tidak memiliki penyakit komorbid |
| B. DUKUNGAN KELUARGA | | |
| B1 | Apakah keluarga anda memberikan dukungan psikologis (seperti semangat dan motivasi) pada anda? | 1. Ya 2. Tidak |
| B2 | Apakah keluarga anda bersedia membantu memberikan bantuan seperti mengantar ke puskesmas? | 1. Ya 2. Tidak |
| B3 | Apakah keluarga anda memberikan saran atau informasi terkait penyakit anda? | 1. Ya 2. Tidak |

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| B4 | Apakah keluarga anda bersedia bersedia menghabiskan waktu bersama anda setiap anda butuh? | 1. Ya 2. Tidak |
| C. TINGKAT GEJALA DEPRESI (PHQ-9) | | |
| | Jawablah pertanyaan sesuai instruksi berikut: 1 = Tidak Pernah 2 = Kadang-Kadang 3 = Sering 4 = Selalu | |
| | Pertanyaan Dalam 2 minggu terakhir, seberapa sering Anda terganggu oleh masalah-masalah berikut? | Jawaban |
| | | 1 2 3 4 |
| C1 | Bersemangat saat melakukan berbagai aktivitas. | |
| C2 | Merasa murung, sedih, atau putus asa saat mengingat saya menderita tuberkulosis. | |
| C3 | Merasa sulit tidur. | |
| C4 | Merasa mudah terbangun saat tidur. | |
| C5 | Saya mudah merasa lelah. | |
| C6 | Sejak saya didiagnosa penyakit ini, nafsu makan saya menurun. | |
| C7 | saya merasa menjadi orang yang gagal atau telah mengecewakan keluarga | |
| C8 | Saya sulit berkonsentrasi pada sesuatu. | |
| C9 | Bergerak atau berbicara sangat lambat sehingga orang lain memperhatikannya. | |
| C10 | Merasa lebih baik mati atau ingin melukai diri sendiri dengan cara apapun. | |

LAMPIRAN 4 SURAT PENGANTAR PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 01821/UN4.14.1/PT.01.04/2024
Lampiran: 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

26 Februari 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi. Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa : Gadis Ariqah Fahriyani Azhar
Nomor Pokok : K011201200
Program Studi : S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen : Epidemiologi
Judul Penelitian : Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Gejala Depresi pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kaluku Bodoa dan Puskesmas Bara-Baraya.
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kaluku Bodoa dan Puskesmas Bara-Baraya
Tim Pembimbing : 1. Dr. Ida Leida Maria, S.K.M., M.K.M., M.Sc.PH
2. Dr. Wahiduddin, S.K.M., M.Kes
No. Telp : 0895-3212-73349

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.K.M., M.Kes
NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan

LAMPIRAN 5 SURAT IZIN PENELITIAN DINAS PTSP PROVINSI



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

| | | |
|----------|---------------------------------|-------------------|
| Nomor | : 4645/S.01/PTSP/2024 | Kepada Yth. |
| Lampiran | : - | Walikota Makassar |
| Perihal | : <u>Izin penelitian</u> | |

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 01821/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 26 Februari 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

| | |
|-------------------|---------------------------------------|
| N a m a | : GADIS ARIQAH FAHRIYANI AZHAR |
| Nomor Pokok | : K011201200 |
| Program Studi | : Kesehatan Masyarakat |
| Pekerjaan/Lembaga | : Mahasiswa (S1) |
| Alamat | : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar |

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Gejala Depresi pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kaluku Bodoa dan Puskesmas Bara-Baraya "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **05 Maret s.d 05 Mei 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
 Pada Tanggal 28 Februari 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
 SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
 Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
 Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

LAMPIRAN 6 SURAT IZIN PENELITIAN DINAS PTSP KOTA



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Jendral Ahmad Yani No. 2 Makassar 90171
Website: dpmpstp.makassarkota.go.id



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor: 070/1480/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024

DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 4645/S.01/PTSP/2024, Tanggal 28 Februari 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1480/SKP/SB/BKBP/2/2024

Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

| | | |
|-------------------|---|--|
| Nama | : | GADIS ARIQAH FARIYANI AZHAR |
| NIM / Jurusan | : | K011201200 / Kesehatan Masyarakat |
| Pekerjaan | : | Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin |
| Alamat | : | 1. Pintu Kemerdekaan Km. 10 Makassar |
| Lokasi Penelitian | : | Falaki |
| Waktu Penelitian | : | 05 Maret 2024 - 05 Mei 2024 |
| Tujuan | : | Skripsi |
| Judul Penelitian | : | FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN TINGKAT GEJALA DEPRESI PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KALUKU BODOA DAN PUSKESMAS BARA-BARAYA |

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah disebutkan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com.
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2024-02-29 14:57:12



Ditandatangani secara elektronik oleh
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA MAKASSAR

HELMY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertinggal,-

LAMPIRAN 7 SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN KOTA



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/17/PSDK/III/2024
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa

Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu No : 070/1397/SKP/SB/DPMPSTP/2/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 1 Maret 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Gadis Ariqah Fahriyani Azhar
NIM : K011201200
Jurusan : S1 kesehatan masyarakat
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Tanggal Penelitian : 5 Maret 2024 s/d 5 Mei 2024
Judul Skripsi : Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat gejala depresi pada pasien Tuberkulosis paru di Puskesmas Kaluku Bodoa dan Puskesmas Bara Baraya

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.
Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

o/c. Mustika, S Kep, Ns

Makassar, 11 Maret 2024
an. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar
Sekretaris

dr. M. Ahmad Asy'Arie

Pangkat : Pembina

NIP : 198107312009011007

LAMPIRAN 8 REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1036/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 30 April 2024

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

| | | | |
|-----------------------------------|--|---|--|
| No. Protokol | 22424091084 | No. Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Gadis Ariqah Fahriyani Azhar | Sponsor | Pribadi |
| Judul Peneliti | Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Gejala Depresi Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kaluku Bodoa | | |
| No. Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 22 April 2024 |
| No. Versi PSP | 1 | Tanggal Versi | 22 April 2024 |
| Tempat Penelitian | Puskesmas Kaluku Bodoa | | |
| Judul Review | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard | Masa Berlaku 30 April 2024 Sampai 30 April 2025 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua Komisi Etik Penelitian | Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D | Tanda tangan |  30 April 2024 |
| Sekretaris komisi Etik Penelitian | Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M. Kes | Tanda tangan |  30 April 2024 |

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



LAMPIRAN 9 SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR
UPT PUSKESMAS KALUKU BODOA**

Jalan Butta-Butta Caddi No.15, Kaluku Bodoa, Tallo, Makassar, Sulawesi Selatan, Kode Pos 90215
Telp. (0411) 454923, E-Mail : pkmkalbod@gmail.com, Laman <https://bit.ly/bajikisipamase>



**SURAT KETERANGAN
SELESAI MELAKSANAKAN PENELITIAN
Nomor : 440/PKM-KalBod/2090/VI/2024**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Hj.Musherianti
NIP : 19730505 200212 2 005
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda/IVc
Jabatan : Plt. Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa

Dengan ini Menerangkan bahwa :

Nama : Gadis Ariqah Fahriyani Azhar
Nim : K011201200
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin

Telah Selesai Melaksanakan Kegiatan Penelitian di Puskesmas Kaluku Bodoa, dengan judul ***"Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Gejala Depresi Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kaluku Bodoa"***

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar
Pada Tanggal : 20 Juni 2024
Plt. Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa



Nama : dr.Hj.Musherianti
Pangkat : Pembina Utama Muda/IVc
NIP : 19730505 200212 2 005

LAMPIRAN 10 DOKUMENTASI PENELITIAN

Gambar 1. Dokumentasi bersama Petugas Tuberkulosis Puskesmas Kaluku Bodoa



Gambar 2. Pengambilan data melalui wawancara dengan pasien tuberkulosis paru di Puskesmas Kaluku Bodoa



Gambar 3. Pengambilan data melalui wawancara dengan berkunjung ke rumah pasien tuberkulosis paru

LAMPIRAN 11 HASIL PERHITUNGAN STATISTIK

Analisis Univariat

| Jenis Kelamin | Freq. | Percent | Cum. |
|---------------|-------|---------|--------|
| laki-laki | 63 | 62.38 | 62.38 |
| perempuan | 38 | 37.62 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| Pendidikan Terakhir | Freq. | Percent | Cum. |
|---------------------|-------|---------|--------|
| SD/Sederajat | 34 | 33.66 | 33.66 |
| SMA/Sederajat | 31 | 30.69 | 64.36 |
| SMP/Sederajat | 26 | 25.74 | 90.10 |
| Tidak Sekolah | 5 | 4.95 | 95.05 |
| ≥ S1/Sederajat | 5 | 4.95 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| Lama Pengobatan | Freq. | Percent | Cum. |
|-----------------|-------|---------|--------|
| tahap intensif | 45 | 44.55 | 44.55 |
| tahap lanjutan | 56 | 55.45 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| Pendapatan | Freq. | Percent | Cum. |
|------------|-------|---------|--------|
| rendah | 94 | 93.07 | 93.07 |
| tinggi | 7 | 6.93 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| Pekerjaan | Freq. | Percent | Cum. |
|---------------------|-------|---------|--------|
| Buruh | 25 | 24.75 | 24.75 |
| Ibu Rumah Tangga | 19 | 18.81 | 43.56 |
| Karyawan Swasta | 5 | 4.95 | 48.51 |
| Mahasiswa | 2 | 1.98 | 50.50 |
| PNS | 1 | 0.99 | 51.49 |
| Supir | 8 | 7.92 | 59.41 |
| Tidak bekerja | 31 | 30.69 | 90.10 |
| Wiraswasta/Pedagang | 10 | 9.90 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| kelompok umur responden | Freq. | Percent | Cum. |
|-------------------------|-------|---------|--------|
| 16-25 | 19 | 18.81 | 18.81 |
| 26-35 | 13 | 12.87 | 31.68 |
| 36-45 | 18 | 17.82 | 49.50 |
| 46-55 | 23 | 22.77 | 72.28 |
| 56-65 | 18 | 17.82 | 90.10 |
| >65 | 10 | 9.90 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| Penyakit Komorbid | Freq. | Percent | Cum. |
|-------------------|-------|---------|--------|
| memiliki | 18 | 17.82 | 17.82 |
| tidak memiliki | 83 | 82.18 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| dukungan_keluarga | Freq. | Percent | Cum. |
|-------------------|-------|---------|--------|
| dukungan bagus | 78 | 77.23 | 77.23 |
| dukungan buruk | 23 | 22.77 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| tingkat gejala depresi | Freq. | Percent | Cum. |
|------------------------|-------|---------|--------|
| depresi ringan | 9 | 8.91 | 8.91 |
| depresi sedang | 36 | 35.64 | 44.55 |
| depresi berat | 27 | 26.73 | 71.29 |
| depresi sangat berat | 29 | 28.71 | 100.00 |
| Total | 101 | 100.00 | |

| Variable | Obs | Mean | Std. Dev. |
|--------------|-----|----------|-----------|
| dukungan_k-a | 101 | 4.257426 | .5030599 |

Analisis Bivariat

| Jenis Kelamin | tingkat gejala depresi | | Total |
|---------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| laki-laki | 28 | 35 | 63 |
| | 44.44 | 55.56 | 100.00 |
| | 62.22 | 62.50 | 62.38 |
| perempuan | 17 | 21 | 38 |
| | 44.74 | 55.26 | 100.00 |
| | 37.78 | 37.50 | 37.62 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

| kelompok umur responden | tingkat gejala depresi | | Total |
|-------------------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| usia produktif | 38 | 49 | 87 |
| | 43.68 | 56.32 | 100.00 |
| | 84.44 | 87.50 | 86.14 |
| usia non produktif | 7 | 7 | 14 |
| | 50.00 | 50.00 | 100.00 |
| | 15.56 | 12.50 | 13.86 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 0.1951 Pr = 0.659

Pearson chi2(1) = 0.0008 Pr = 0.977

| tingkat pendidikan | tingkat gejala depresi | | Total |
|--------------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| pendidikan rendah | 17 | 22 | 39 |
| | 43.59 | 56.41 | 100.00 |
| | 37.78 | 39.29 | 38.61 |
| pendidikan tinggi | 28 | 34 | 62 |
| | 45.16 | 54.84 | 100.00 |
| | 62.22 | 60.71 | 61.39 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 0.0239 Pr = 0.877

| Pekerjaan | tingkat gejala depresi | | Total |
|---------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| bekerja | 21 | 25 | 46 |
| | 45.65 | 54.35 | 100.00 |
| | 46.67 | 44.64 | 45.54 |
| tidak bekerja | 24 | 31 | 55 |
| | 43.64 | 56.36 | 100.00 |
| | 53.33 | 55.36 | 54.46 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 0.0412 Pr = 0.839

| Status Perkawinan | tingkat gejala depresi | | Total |
|------------------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| belum menikah/bercerai | 19 | 16 | 35 |
| | 54.29 | 45.71 | 100.00 |
| | 42.22 | 28.57 | 34.65 |
| menikah | 26 | 40 | 66 |
| | 39.39 | 60.61 | 100.00 |
| | 57.78 | 71.43 | 65.35 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 2.0532 Pr = 0.152

| Pendapatan | tingkat gejala depresi | | Total |
|------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| rendah | 43 | 53 | 96 |
| | 44.79 | 55.21 | 100.00 |
| | 95.56 | 94.64 | 95.05 |
| tinggi | 2 | 3 | 5 |
| | 40.00 | 60.00 | 100.00 |
| | 4.44 | 5.36 | 4.95 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 0.0442 Pr = 0.834

| Lama Pengobatan | tingkat gejala depresi | | Total |
|-----------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| tahap intensif | 17 | 28 | 45 |
| | 37.78 | 62.22 | 100.00 |
| | 37.78 | 50.00 | 44.55 |
| tahap lanjutan | 28 | 28 | 56 |
| | 50.00 | 50.00 | 100.00 |
| | 62.22 | 50.00 | 55.45 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 1.5088 Pr = 0.219

| Penyakit Komorbid | tingkat gejala depresi | | Total |
|-------------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| memiliki | 7 | 11 | 18 |
| | 38.89 | 61.11 | 100.00 |
| | 15.56 | 19.64 | 17.82 |
| tidak memiliki | 38 | 45 | 83 |
| | 45.78 | 54.22 | 100.00 |
| | 84.44 | 80.36 | 82.18 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 0.2846 Pr = 0.594

| dukungan_keluarga | tingkat gejala depresi | | Total |
|-------------------|------------------------|-----------|--------|
| | depresi r | depresi b | |
| dukungan bagus | 35 | 43 | 78 |
| | 44.87 | 55.13 | 100.00 |
| | 77.78 | 76.79 | 77.23 |
| dukungan buruk | 10 | 13 | 23 |
| | 43.48 | 56.52 | 100.00 |
| | 22.22 | 23.21 | 22.77 |
| Total | 45 | 56 | 101 |
| | 44.55 | 55.45 | 100.00 |
| | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Pearson chi2(1) = 0.0140 Pr = 0.906

RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

1. Nama : Gadis Ariqah Fahriyani Azhar
2. Tempat, tanggal lahir : Makassar, 8 November 2002
3. Alamat : Jl. Beruang No. 12, Kota Makassar
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN Negeri Jatiwaringin 7
2. SMP Islam Darussalam
3. SMAS Future Gate
4. Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. Anggota UKM Debat Bahasa Inggris 2020
2. Anggota *Young on Top* Makassar
3. Tim Kajian Isu Epidemiologi 2022