

DAFTAR PUSTAKA

- Amir, N. (2005). *Depresi Aspek Neurologi Diagnosis dan Tatalaksana*. Badan Penerbit FKUI.
- Balitbang, K. (2013). *riset Kesehatan Dasar RISKESDAS 2013*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Baran, P., et al. (2018). The balance of interleukin (IL)-6, IL-6soluble IL-6 receptor (sIL-6R), and IL-6sIL-6Rsgp130 complexes allows simultaneous classic and trans-signaling. *Journal of Biological Chemistry*, 293(18), 6762–6775. <https://doi.org/10.1074/jbc.RA117.001163>
- Bob, P., et al. (2010). Depression, traumatic stress and interleukin-6. *Journal of Affective Disorders*, 120(1–3), 231–234. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2009.03.017>
- Brites, D., & Fernandes, A. (2015). Neuroinflammation and depression: Microglia activation, extracellular microvesicles and microRNA dysregulation. *Frontiers in Cellular Neuroscience*, 9(DEC), 1–20. <https://doi.org/10.3389/fncel.2015.00476>
- Bueno-Notivol, J., et al. (2021). Prevalence of depression during the COVID-19 outbreak: A meta-analysis of community-based studies. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21(1). <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2020.07.007>
- Cataldi, M., Pignataro, G., & Tagliatalata, M. (2020). Neurobiology of coronaviruses: Potential relevance for COVID-19. *Neurobiology of Disease*, 143, 105007. <https://doi.org/10.1016/j.nbd.2020.105007>
- Chen, yongwen, Feng, Z., et al. (2020). *The Novel Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) Directly Decimates Human Spleens and Lymph Nodes*. 2, 1–18. <https://doi.org/10.1101/2020.03.27.20045427>
- Chen, X., et al. (2018). *HPA-Axis and Inflammatory Reactivity to Acute Stress is Related with Basal HPA-Axis Activity*. 168–176. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2017.01.035>. HPA-Axis
- Chen, Y., et al. (2020). *Structure Analysis of the receptor binding of 2019-nCoV*. January.
- Chien, J. Y., et al. (2006). Temporal changes in cytokine/chemokine profiles and pulmonary involvement in severe acute respiratory syndrome. *Respirology*, 11(6), 715–722. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1843.2006.00942.x>
- Chomarat, P., et al. (2000). IL-6 switches the differentiation of monocytes from dendritic cells to macrophages. *Nature Immunology*, 1(6), 510–

514. <https://doi.org/10.1038/82763>
- Cyanorsky David. (2020). *Profile of a killer: the complex biology powering the coronavirus pandemic*. *Nature*. <https://doi.org/10.1038/d41586-020-01315-7>
- De Wit, E., et al. (2016). SARS and MERS: Recent insights into emerging coronaviruses. *Nature Reviews Microbiology*, 14(8), 523–534. <https://doi.org/10.1038/nrmicro.2016.81>
- Demir, S., et al. (2015). Neutrophil–lymphocyte ratio in patients with major depressive disorder undergoing no pharmacological therapy. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 11, 2253–2258. <https://doi.org/10.2147/NDT.S89470>
- Di Gennaro, F., et al. (2020). Coronavirus diseases (COVID-19) current status and future perspectives: A narrative review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(8). <https://doi.org/10.3390/ijerph17082690>
- Dinan, T. G., & Dinan, T. (2009). Inflammatory markers in depression. *Current Opinion in Psychiatry*, 22(1), 32–36. <https://doi.org/10.1097/YCO.0b013e328315a561>
- DSM-5. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual Of mental Disorder (DSM 5)*. A. P. Association (ed.); Fifth Edition. British Library Cataloguing.
- Feijó de Mello, A. de A., et al. (2003). Update on stress and depression: The role of the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 25(4), 231–238. <https://doi.org/10.1590/s1516-44462003000400010>
- Gao, Y., et al. (2020). Diagnostic utility of clinical laboratory data determinations for patients with the severe COVID-19. *Journal of Medical Virology*, 92(7), 791–796. <https://doi.org/10.1002/jmv.25770>
- Gennaro, M., et al. (2020). Anxiety and depression in COVID-19 survivors: Role of inflammatory and clinical predictor. *Elsevier Journal, Brain Behav Immun*, 89(January), 594–6. doi: 10.1016/j.bbi.2020.07.037
- Geschwind, D. H., & Flint, J. (2015). Genetics and genomics of psychiatric disease. *Science*, 349(6255), 1489–1494. <https://doi.org/10.1126/science.aaa8954>
- Gorbalenya, A. E., et al. (2020). The species Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2. *Nature Microbiology*, 5(4), 536–544. <https://doi.org/10.1038/s41564-020-0695-z>
- Gouliia, P., et al. (2010). General hospital staff worries, perceived sufficiency of information and associated psychological distress during

- the A/H1N1 influenza pandemic. *BMC Infectious Diseases*, 10. <https://doi.org/10.1186/1471-2334-10-322>
- Graham, R. L., Donaldson, E. F., & Baric, R. S. (2013). A decade after SARS: Strategies for controlling emerging coronaviruses. *Nature Reviews Microbiology*, 11(12), 836–848. <https://doi.org/10.1038/nrmicro3143>
- Guan, W., et al. (2020). Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *New England Journal of Medicine*, 382(18), 1708–1720. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2002032>
- Gubernatorova, E. O., et al. (2020). IL-6: Relevance for immunopathology of SARS-CoV-2. *Cytokine and Growth Factor Reviews*, 53, 13–24. <https://doi.org/10.1016/j.cytogfr.2020.05.009>
- Guirao, J., et al. (2020). *High serum IL-6 values increase the risk of mortality and the severity of pneumonia in patients diagnosed with COVID-19. January.*
- Guo, Q., et al. (2020). Immediate psychological distress in quarantined patients with COVID-19 and its association with peripheral inflammation: A mixed-method study. *Brain, Behavior, and Immunity*, May, 0–1. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.038>
- Hacimusalar, Y., & Eşel, E. (2018). Suggested biomarkers for major depressive disorder. *Noropsikiyatri Arsivi*, 55(3), 280–290. <https://doi.org/10.5152/npa.2017.19482>
- Hamming, I., et al (2004). Tissue distribution of ACE2 protein, the functional receptor for SARS coronavirus. A first step in understanding SARS pathogenesis. *Journal of Pathology*, 203(2), 631–637. <https://doi.org/10.1002/path.1570>
- Han, Q. Q., & Yu, J. (2014). Inflammation: A mechanism of depression? *Neuroscience Bulletin*, 30(3), 515–523. <https://doi.org/10.1007/s12264-013-1439-3>
- Hawari, D. (2016). *Manajemen Stres Cemas dan Depresi* (2nd ed.). Badan Penerbit FKUI.
- Herold, T. (2020). *Level of IL-6 predicts respiratory failure in hospitalized symptomatic COVID-19 patients.* <https://doi.org/10.1101/2020.04.01.20047381>
- Hodes, G. E., Ménard, C., & Russo, S. J. (2016). Integrating Interleukin-6 into depression diagnosis and treatment. *Neurobiology of Stress*, 4(November 2017), 15–22. <https://doi.org/10.1016/j.ynstr.2016.03.003>
- Huang, C., et al. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*, 395(10223), 497–506. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)

- Humphreys, D., et al. (2006). Interleukin-6 production and deregulation of the hypothalamic-pituitary- adrenal axis in patients with major depressive disorders. *Endocrine*, 30(3), 371–376. <https://doi.org/10.1007/s12020-006-0016-1>
- Imai, Y., et al. (2005). Angiotensin-converting enzyme 2 protects from severe acute lung failure. *Nature*, 436(7047), 112–116. <https://doi.org/10.1038/nature03712>
- Ismail, R Irawati Siste, K. (2017). *Gangguan Depresi dalam Buku Ajar Psikiatri* (S. D. Elvira & G. Hadisukanto (eds.); Edisi keti).
- Istriana, E., et al. (2013). Excellent reliability of the Hamilton Depression Rating Scale (HDRS-21) in Indonesia after training. *Asia-Pacific Psychiatry*, 5(3), 141–146. <https://doi.org/10.1111/appy.12083>
- Jeon, S. W., & Kim, Y. K. (2016). Molecular neurobiology and promising new treatment in depression. *International Journal of Molecular Sciences*, 17(3). <https://doi.org/10.3390/ijms17030381>
- Ji, D., Zet al. (2020). Prediction for Progression Risk in Patients with COVID-19 Pneumonia: the CALL Score. *Clinical Infectious Diseases : An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America*, Xx, 1–7. <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa414>
- Kuba, K., Imai, Y., & Penninger, J. M. (2006). Angiotensin-converting enzyme 2 in lung diseases. *Current Opinion in Pharmacology*, 6(3), 271–276. <https://doi.org/10.1016/j.coph.2006.03.001>
- Kupfer, D. J., Frank, E., & Phillips, M. L. (2012). Major depressive disorder: New clinical, neurobiological, and treatment perspectives. *The Lancet*, 379(9820), 1045–1055. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60602-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60602-8)
- Lan, J., et al. (2020). Structure of the SARS-CoV-2 spike receptor-binding domain bound to the ACE2 receptor. *Nature*, 581(7807), 215–220. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2180-5>
- Lee, A. M., et al. (2007). Stress and psychological distress among SARS survivors 1 year after the outbreak. *Canadian Journal of Psychiatry*, 52(4), 233–240. <https://doi.org/10.1177/070674370705200405>
- Lei, J., Kusov, Y., & Hilgenfeld, R. (2018). Nsp3 of coronaviruses: Structures and functions of a large multi-domain protein. *Antiviral Research*, 149(November 2017), 58–74. <https://doi.org/10.1016/j.antiviral.2017.11.001>
- Leow, M. K. S., et al. (2005). Hypocortisolism in survivors of severe acute respiratory syndrome (SARS). *Clinical Endocrinology*, 63(2), 197–202. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2265.2005.02325.x>
- Li., H., Xue., Q., & Xu., X. (2020). Involvement of the Nervous System in

- SARS-CoV-2 Infection. *Neurotoxicity Research*, 1–7. <https://doi.org/10.1007/s12640-020-00219-8> LK
- Li, Q., et al. (2020). Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. *New England Journal of Medicine*, 382(13), 1199–1207. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001316>
- Li, X., et al. (2020). Molecular immune pathogenesis and diagnosis of COVID-19. *Journal of Pharmaceutical Analysis*, 10(2), 102–108. <https://doi.org/10.1016/j.jpha.2020.03.001>
- Liang, Y., et al. (2020). Highlight of Immune Pathogenic Response and Hematopathologic Effect in SARS-CoV, MERS-CoV, and SARS-Cov-2 Infection. *Frontiers in Immunology*, 11(May), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01022>
- Liu, J., et al. (2020). Neutrophil-to-lymphocyte ratio predicts critical illness patients with 2019 coronavirus disease in the early stage. *Journal of Translational Medicine*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12967-020-02374-0>
- Mario, M. D. C., et al. (2012). *Psychiatric Rating Scale in Handbook of Clinical of Neurology Neurobiology of Psychiatric* (schlepher T E Nemeroff C.B (ed.); 3rh Volume).
- Merad, M., & Martin, J. C. (2020). Pathological inflammation in patients with COVID-19: a key role for monocytes and macrophages. *Nature Reviews Immunology*, 20(6), 355–362. <https://doi.org/10.1038/s41577-020-0331-4>
- Miret, M., et al. (2013). Depressive disorders and suicide: Epidemiology, risk factors, and burden. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 37(10), 2372–2374. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2013.01.008>
- Morris, G., Anderson, G., & Maes, M. (2017). Hypothalamic-Pituitary-Adrenal Hypofunction in Myalgic Encephalomyelitis (ME)/Chronic Fatigue Syndrome (CFS) as a Consequence of Activated Immune-Inflammatory and Oxidative and Nitrosative Pathways. *Molecular Neurobiology*, 54(9), 6806–6819. <https://doi.org/10.1007/s12035-016-0170-2>
- Munster, V. J., et al. (2020). A novel coronavirus emerging in China - Key questions for impact assessment. *New England Journal of Medicine*, 382(8), 692–694. <https://doi.org/10.1056/NEJMp2000929>
- Musselman, D. L., et al. (2001). Higher than normal plasma interleukin-6 concentrations in cancer patients with depression: Preliminary findings. *American Journal of Psychiatry*, 158(8), 1252–1257. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.158.8.1252>

- Otte, C., et al. (2016). Major depressive disorder. *Nature Reviews Disease Primers*, 2(Mdd), 1–21. <https://doi.org/10.1038/nrdp.2016.65>
- Park, W. B., et al. (2020). Virus isolation from the first patient with SARS-CoV-2 in Korea. *Journal of Korean Medical Science*, 35(7), 10–14. <https://doi.org/10.3346/jkms.2020.35.e84>
- Pazos, A., Probst, A., & Palacios, J. M. (1987). Serotonin receptors in the human brain-IV. Autoradiographic mapping of serotonin-2 receptors. *Neuroscience*, 21(1), 123–139. [https://doi.org/10.1016/0306-4522\(87\)90327-7](https://doi.org/10.1016/0306-4522(87)90327-7)
- PDPI, PERKI, PAPDI, & IDAI, P. (2020). *Pedoman Tatalaksana COVID-19* (PDPI, PERKI, PAPDI, PERDATIN, & IDAI; Edisi 2).
- Ponti, G., et al. (2020). Biomarkers associated with COVID-19 disease progression. *Critical Reviews in Clinical Laboratory Sciences*, 0(0), 1–11. <https://doi.org/10.1080/10408363.2020.1770685>
- Prina, A. M., et al. (2015). The association between depressive symptoms in the community, non-psychiatric hospital admission and hospital outcomes: A systematic review. *Journal of Psychosomatic Research*, 78(1), 25–33. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2014.11.002>
- Rajendran, D. K., et al.(2020). Systematic literature review on novel corona virus SARS-CoV-2: a threat to human era. *VirusDisease*, 31(2), 161–173. <https://doi.org/10.1007/s13337-020-00604-z>
- Raony, Í., et al. (2020). Psycho-Neuroendocrine-Immune Interactions in COVID-19: Potential Impacts on Mental Health. *Frontiers in Immunology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01170>
- Rees, E. M., et al. (2020). COVID-19 length of hospital stay: A systematic review and data synthesis. *BMC Medicine*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12916-020-01726-3>
- Riedel, Morse, Mietzner, & Miller. (2019). *Melnick, & Adelberg's Medical Microbiology 28th*. McGrawHill Education/Medical.
- Sadock, B., Saddock, V., & Ruiz, P. (2017). *Kaplan & Sadock'S Compherhensive Textbook Of Psychiatry* (P. Sadock, Benjamin Sadock, Virginia A Ruiz (ed.); 10th Editi). Wolter Kluwer.
- Sahoo, S., M, M., & Al, E. (2020). *Psychological experience of patients admitted with SARS-CoV-2 infection. January.*
- Satuan Tugas Penanganan Covid. (2020). *Total Kesembuhan Secara Nasional dari COVID-19 Berjumlah 132.055*. www.covid19.go.id
- Serrano-Castro, P. J.,et al. (2020). Impact of SARS-CoV-2 infection on neurodegenerative and neuropsychiatric diseases: A delayed pandemic? *Neurología (English Edition)*, 35(4), 245–251. <https://doi.org/10.1016/j.nrleng.2020.04.002>

- Setiadji, V. S. (2012). *Neurotransmitter Reseptor dan Cara Kerja*.
- Silverman, M. N., et al. (2005). Immune modulation of the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis during viral infection. *Viral Immunology*, 18(1), 41–78. <https://doi.org/10.1089/vim.2005.18.41>
- Steardo, L., Steardo, L., & Verkhatsky, A. (2020). Psychiatric face of COVID-19. *Translational Psychiatry*, 10(1). <https://doi.org/10.1038/s41398-020-00949-5>
- Steenblock, C., et al. (2020). Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and the neuroendocrine stress axis. *Molecular Psychiatry*, 25(8), 1611–1617. <https://doi.org/10.1038/s41380-020-0758-9>
- Susilo, A., et al. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 45. <https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.415>
- Tanaka, T., Narazaki, M., & Kishimoto, T. (2014). Il-6 in inflammation, Immunity, And disease. *Cold Spring Harbor Perspectives in Biology*, 6(10). <https://doi.org/10.1101/cshperspect.a016295>
- Tay, M. Z., et al. (2020). The trinity of COVID-19: immunity, inflammation and intervention. *Nature Reviews Immunology*, 20(6), 363–374. <https://doi.org/10.1038/s41577-020-0311-8>
- Troubat, R., et al. (2020). Neuroinflammation and depression: A review. *European Journal of Neuroscience*, August 2019, 1–21. <https://doi.org/10.1111/ejn.14720>
- Valentine, K. M., et al. (2019). *HHS Public Access*. 201(1), 209–228. <https://doi.org/10.4049/jimmunol.1701079.CD8>
- WHO. (2020). *Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected*. World Health Organization. WHO/2019-nCoV/clinical/2020.5
- WHO. (2020). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 42 Data as reported by 10 AM CET 02 March 2020 H. *A & A Practice*, 14(6), e01218. <https://doi.org/10.1213/xxa.0000000000001218>
- WHO. (2020). *Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Treatment Guidelines*.
- WHO. (2020). *Naming the coronavirus disease (COVID-19) and the virus that causes it*. [https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it)
- WHO. (2020). *Weekly Operational Update on COVID-19, 21 August 2020*. June, 1–10. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/wou-4-september-2020->

approved.pdf?sfvrsn=91215c78_4

- WHO. (2020). *WHO- Transmission of SARS-CoV-2_ implications for infection prevention precautions*.
- Wölfel, R., et al. (2020). Virological assessment of hospitalized patients with COVID-2019. *Nature*, 581(7809), 465–469. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2196-x>
- Wong, C. K., et al. (2004). Plasma inflammatory cytokines and chemokines in severe acute respiratory syndrome. *Clinical and Experimental Immunology*, 136(1), 95–103. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2249.2004.02415.x>
- Wrapp, D., et al. (2020). Cryo-EM structure of the 2019-nCoV spike in the prefusion conformation. *Science*, 367(6483), 1260–1263. <https://doi.org/10.1126/science.aax0902>
- Wu, C., et al. (2020). COVID-19 length of hospital stay: a systematic review and data synthesis. *JAMA Internal Medicine*, 180(7), 934–943. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.0994>
- Wu, Z., & McGoogan, J. M. (2020). Characteristics of and Important Lessons from the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72314 Cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 323(13), 1239–1242. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>
- Xiang, Y. T., et al. (2020). Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry*, 7(3), 228–229. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30046-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30046-8)
- Xie, Q., et al. (2020). COVID-19 patients managed in psychiatric inpatient settings due to first-episode mental disorders in Wuhan, China: clinical characteristics, treatments, outcomes, and our experiences. *Translational Psychiatry*, 10(1). <https://doi.org/10.1038/s41398-020-01022-x>
- Xu Z, Shi L, Wang Y, et al. (2020). Xu Z, Shi L, Wang Y, et al. Pathological findings of COVID-19 associated with acute respiratory distress syndrome [published correction appears in *Lancet Respir Med*. 2020 Feb 25;:]. *Lancet Respir Med*. 2020;8(4):420-422. doi:10.1016/S2213-2600(20)30076-X. *Lancet Respir Med.*, 8(feb 25), 420–422. <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2020.1291>. Kurup
- Yang, M. (2020). Cell Pyroptosis, a Potential Pathogenic Mechanism of 2019-nCoV Infection. *SSRN Electronic Journal*. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3527420>
- Yi-Chih Ting, E., Yang, A. C., & Tsai, S.-J. (2020). *Molecular Sciences*

- Role of Interleukin-6 in Depressive Disorder. *International Journal of Molecular Sciences*, 21(2194), 1–22.
- Young, E. A., et al. (2004). HPA axis activation in major depression and response to fluoxetine: A pilot study. *Psychoneuroendocrinology*, 29(9), 1198–1204. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2004.02.002>
- Yuan, B., et al. (2020). *Correlation between immune response and self-reported depression during. January.*
- Zhang, Y., et al. (2020). Mechanisms involved in the development of thrombocytopenia in patients with COVID-19. *Thrombosis Research*, 193, 110–115. <https://doi.org/10.1016/j.thromres.2020.06.008>
- Zhao, Y., et al. (2020). Single-cell RNA Expression Profiling of ACE2, The Receptor of SARS-CoV-2. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. <https://doi.org/10.1164/rccm.202001-0179LE>
- Zhou, P., et al. (2020). A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature*, 579(7798), 270–273. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2012-7>
- Zhu, N., et al. (2020). A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *New England Journal of Medicine*, 382(8), 727–733. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001017>

Lampiran 1

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT PENJELASAN

Setelah membaca informasi penelitian serta mendengar penjelasan dan menyadari pentingnya penelitian :

Hubungan Kadar Interleukin 6 dengan Lama Perawatan Pada Pasien Covid-19 dengan Gejala Depresi

Saya yang bertanda tangan dibawah ini / wakil / keluarga :

Nama :

Tanggal Lahir / Umur :

Jenis Kelamin :

No Rekam Medis :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mendapatkan penjelasan dan kesempatan bertanya hal-hal yang belum saya mengerti tentang penelitian ini. Penjelasan tersebut meliputi manfaat dan keuntungan serta efek samping dan penilaian skala-skala sebelum dan sesudah prosedur tindakan yang akan diberikan pada saya selama penelitian ini.

Saya bersedia untuk dilakukan pengambilan sampel darah. Saya mengerti sepenuhnya bahwa jumlah darah yang diambil tidak akan mempengaruhi kondisi kesehatan saya dan hal ini semata – mata dilakukan untuk kepentingan penelitian. Saya mengetahui bahwa saya berhak untuk menolak ikut serta dalam penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapatkan pelayanan kesehatan yang seharusnya saya peroleh. Saya bersedia dilakukan penilaian gejala depresi dengan *Hamilton Depression rating Scale* (HDRS).

Semua biaya pemeriksaan dan biaya pengobatan bila terjadi keluhan apapun sehubungan dengan penelitian ini, ditanggung oleh dokter peneliti.

Setelah mendapat penjelasan tersebut, dengan ini saya menyatakan saya secara sukarela ikut serta dalam penelitian ini dan berhak mengundurkan diri bila

ada alasan sehubungan dengan kesehatan saya. Bila masih ada hal yang masih belum saya mengerti atau saya ingin mendapatkan penjelasan lebih lanjut, saya bisa mendapatkannya dari dokter peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Makassar, 2021

Yang Menyatakan

(.....)

Nama	Sehubungan dengan Klien	Tanda Tangan
Saksi 1
Saksi 2

Lampiran 2.

HAMILTON RATING SCALE FOR DEPRESSION (HRSD)

Nama	:
Umur	:
Alamat	:
Pendidikan	:
Pekerjaan	:
Status Pernikahan	:
Tgl Pemeriksaan	:

1. Keadaan perasaan sedih (sedih, putus asa, tidak berdaya, tidak berguna).
 0. Tidak ada
 1. Perasaan ini hanya ada bila ditanya
 2. Perasaan ini dinyatakan spontan secara verbal
 3. Perasaan yang dinyatakan tanpa komunikasi verbal, misalnya ekspresi muka, bentuk suara dan kecenderungan menangis
 4. Perasaan yang sesungguhnya ini dinyatakan dalam komunikasi baik verbal maupun non verbal secara spontan

2. Perasaan bersalah
 0. Tidak ada
 1. Menyalahkan diri sendiri, merasa sebagai penyebab penderitaan orang lain
 2. Ide-ide bersalah atau renungan tentang kesalahan-kesalahan masa lalu
 3. Sakit ini adalah hukuman, waham bersalah atau berdosa
 4. Suara-suara kejaran atau tuduhan dan halusinasi penglihatan tentang hal-hal yang mengancamnya

3. Bunuh diri
 0. Tidak ada
 1. Merasa hidup tidak ada gunanya
 2. Mengharapkan kematian atau pikiran-pikiran lain ke arah itu
 3. Ide-ide bunuh diri atau langkah-langkah ke arah itu
 4. Percobaan bunuh diri

4. Gangguan Pola tidur (initial insomnia)
- 0. Tidak ada kesulitan untuk tertidur
 - 1. Keluhan kadang-kadang sukar masuk tidur, misalnya lebih dari setengah jam baru tidur
 - 2. Keluhan tiap malam sukar masuk tidur
5. Gangguan Pola tidur (Middle Insomnia)
- 0. Tidak ada kesulitan
 - 1. Pasien mengeluh gelisah dan terganggu sepanjang malam
 - 2. Terjadi sepanjang malam, bangun dari tempat tidur, kecuali untuk BAK.
6. Gangguan Pola tidur (late insomnia)
- 0. Tidak ada kesulitan
 - 1. Bangun di waktu dini hari tetapi dapat tidur lagi
 - 2. Bangun dini hari dan tidak dapat tidur lagi
7. Kerja dan aktifitas
- 0. Tidak ada kesulitan
 - 1. Pikiran/perasaan ketidakmampuan, keletihan/kelemahan yang berhubungan dengan kegiatan kerja atau hobi
 - 2. Hilangnya minat terhadap pekerjaan/hobi atau kegiatan lainnya, baik langsung atau tidak, pasien menyatakan kelesuan, keragu-raguan dan rasa bimbang (merasa harus memaksakan diri untuk bekerja atau beraktifitas)
 - 3. Berkurangnya waktu yang digunakan untuk beraktifitas sehari-hari atau produktifitas menurun.
 - 4. Tidak bekerja karena sakitnya sekarang.
8. Kelambanan (lambat berpikir, berbicara, gagal berkonsentrasi, aktivitas motorik menurun).
- 0. Bicara dan berpikir secara normal
 - 1. Sedikit lamban dalam wawancara
 - 2. Jelas lamban dalam wawancara
 - 3. Sukar diwawancarai
 - 4. Stupor (diam sama sekali)
9. Kegelisahan (agitasi)
- 0. Tidak ada
 - 1. Kegelisahan ringan

2. Memainkan tangan/jari-jari, rambut, dll
3. Bergerak terus dan tidak dapat duduk tenang
4. Meremas-remas tangan, menggigit-gigit kuku, menarik-narik rambut, menggigit-gigit bibir

10. Kecemasan (ansietas psikik)

0. Tidak ada kesulitan
1. Ketegangan subyektif dan mudah tersinggung
2. Mengkhawatirkan hal-hal kecil
3. Sikap kekhawatiran yang tercermin di wajah dan pembicaraannya
4. Ketakutan yang diutarakan tanpa ditanya

11. Kecemasan (Ansietas somatik) : Penyerta fisiologis ansietas (misalnya efek hiperaktifitas otonom, indigesti, kram perut, bersendawa, diare, palpitasi, hiperventilasi, parestesi, berkeringat, muka merah, gemetar, sakit kepala, sering berkemih, sakit/nyeri di otot-otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, suara tidak stabil, telinga berdenging, penglihatan kabur, muka merah atau pucat)

0. Tidak ada
1. Ringan
2. Sedang
3. Berat
4. Tidak bertanggung

12. Gejala Somatik (pencernaan)

0. Tidak ada
1. Nafsu makan berkurang tetapi dapat makan tanpa dorongan orang lain.
2. Sukar makan tanpa dorongan orang lain. Selera dan makanan yang dimakan berkurang secara bermakna.

13. Gejala somatik (umum)

0. Tidak ada
1. Anggota gerak, punggung atau kepala terasa berat
2. Sakit punggung, kepala, dan otot-otot, hilangnya kekuatan dan kemampuan

14. Kelamin (genital) : (gejala seperti hilangnya libido, performa seksual kurang, gangguan haid)

0. Tidak ada

1. Ringan
2. Berat

15. Hipokondriasis (keluhan somatik/fisik yang berpindah-pindah)

0. Tidak ada
1. Dihayati sendiri
2. Preokupasi (keterpakuan) mengenai kesehatan sendiri
3. Sering mengeluh, membutuhkan pertolongan orang lain
4. Delusi hipokondriasis

16. Kehilangan berat badan (A dan B)

0. Tidak ada penurunan berat badan
1. Berat badan berkurang berhubungan dengan gejala-penyakitnya sekarang
2. Jelas penurunan berat badan
3. Tidak terjelaskan lagi penurunan berat badan

17. Insight (pemahaman diri)

0. Menyadari dirinya mengalami depresi dan sakit
1. Mengetahui sakit tapi berhubungan dengan penyebab-penyebab iklim, makanan, kerja berlebihan, virus, perlu istirahat, dll
2. Penyangkalan penuh bahwa dirinya sakit.

18. Variasi harian

A. Adakah Perubahan atau Gejala yang lebih berat pada waktu pagi atau malam hari?

0. Tidak ada variasi
1. Memberat pada pagi hari
2. Memberat pada malam hari

B. Jika ada variasi, seberapa berat variasi tersebut?

0. Tidak ada
1. Ringan
2. Berat

19. Depersonalisasi dan Derealisasi

0. Tidak ada
1. Ringan

- 2. Sedang
- 3. Berat
- 4. Tidak bertanggung

20. Gejala-gejala Paranoid

- 0. Tidak ada
- 1. *Ideas of reference*
- 2. waham Kejaran

21. Gejala-gejala Obsesi dan kompulsi

- 0. Tidak ada
- 1. Ringan
- 2. Berat

Lampiran 3



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med., Ph.D., Sp.GK. TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 88/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 15 Februari 2021


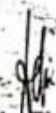
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	U1120110685	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Mirna M. Zain	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Kadar Interleukin 6 (IL-6) dengan Lama Perawatan Pada Pasien Covid-19 dengan Gejala Depresi		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	9 Februari 2021
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	9 Februari 2021
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 15 Februari 2021 sampai 15 Februari 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

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 Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4

 RUMAH SAKIT UNHAS	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 2140/UN4.24.1.2/PT.01.04/2021	Tanggal 22 Februari 2021
FORMULIR 2 BIDANG PENELITIAN DAN INOVASI	Kepada Yth Kepala Ruang Laboratorium Penelitian	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : dr. Mirna M.Zain</p> <p>NIM / NIP : C106216206</p> <p>Institusi : Ilmu Kedokteran Jiwa, PPDS Universitas Hasanuddin, departemen psikiatri</p> <p>Kode penelitian : 210222_3</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 22 Februari 2021 s/d 22 Mei 2021</p> <p>Jumlah Subjek/Sample : 68</p> <p>Jenis Data : Data Primer : Elisa</p> <p>Untuk penelitian dengan judul:</p> <p>"Hubungan Kdar Interleukin 6 dengan Lama Perawatan pada Pasien Covid-19 dengan Gejala Depresi"</p> <p>Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Kepala Bidang Penelitian dan Inovasi</p> <p style="text-align: center;">  dr. Muh. Firdaus Kasim, M.Sc NIP.198412012018073001 </p> <p><i>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Bidang Penelitian dan Inovasi</i></p>		