

DAFTAR PUSTAKA

- Alfian, R., Maulana, A., & Putra, P. 2017. Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Medication Adherence Report Scale (MARS) Terhadap Pasien Diabetes Mellitus. *In Jurnal Ilmiah Ibnu Sina* (Vol. 2, Issue 2)
- Ahn, J. K. 2023. Epidemiology and treatment-related concerns of gout and hyperuricemia in Korean. *Journal of Rheumatic Diseases*, 30(2), 88-98.
- Andala, S., Sofyan, H., Hasballah, K., & Marthoenis. 2024. Investigating Factors Associated with Drug Adherence Among Individuals with Hyperuricemia: A Cross-sectional Study. *Indian Journal of Rheumatology*, Vol.2 :1-7
- Brimavandi, M., Abbasi, P., Khaledi-Paveh, B., & Salari, N. 2023. Examining the relationship between depression and medication adherence among elderlies suffering from cardiovascular disease referring to the clinics affiliated with Kermanshah University of Medical Sciences: A cross-sectional study. *Health Science Reports*, 6(8), e1503.
- Changchien, T. C., Yen, Y. C., Lin, C. L., Lin, M. C., Liang, J. A., & Kao, C. H. 2015. High risk of depressive disorders in patients with gout: a nationwide population-based cohort study. *Medicine*, 94(52).
- Fitrika, Y., Saputra, K. Y., & Munarti, M. 2018. Hubungan fungsi kognitif terhadap kepatuhan minum obat anti hipertensi pada pasien lanjut usia di poliklinik penyakit dalam rumah sakit BLUD Meuraxa Kota Banda Aceh. *Sel Jurnal Penelitian Kesehatan*, 5(1), 10-18.
- FitzGerald, J. D., Dalbeth, N., Mikuls, T., Brignardello-Petersen, R., Guyatt, G., Abeles, A. M., & Neogi, T. 2020. 2020 American College of Rheumatology guideline for the management of gout. *Arthritis & Rheumatology*, 72(6), 879-895.
- Ge, L., Heng, B. H., & Yap, C. W. 2023. Understanding reasons and determinants of medication non-adherence in community-dwelling adults: a cross-sectional study comparing young and older age groups. *BMC Health Services Research*, 23(1), 905.
- Goldstein, C. M., Gathright, E. C., & Garcia, S. 2017. Relationship between depression and medication adherence in cardiovascular disease: the perfect challenge for the integrated care team. *Patient preference and adherence*, 547-559.
- Howren, A. 2018. Prevalence, incidence, determinants, and impacts of depression and anxiety in gout: a systematic review. In *2018 ACR/ARHP Annual Meeting*. ACR.
- Indonesia, P. R. 2018. *Pedoman Diagnosis dan Pengelolaan Gout*. Jakarta: Perhimpunan Reumatologi Indonesia, 1-24.
- International Classification of Disease, Tenth Revision (ICD-10). 2019. Diunduh: <https://icd.who.int/browse10/2019/en#/M10>
- International Classification of Disease, Tenth Revision (ICD-10). 2019. Diunduh : [who.int/browse10/2019/en#/F32](https://icd.who.int/browse10/2019/en#/F32)
- , W., & Mayer, B. 2011. *Professional guide to pathophysiology*. GC.
- Beauchemin, C., & Hodgkins, P. 2013. Medication adherence stence in the treatment of Canadian ulcerative colitis patients: with the RAMQ database. *BMC Gastroenterology*, 13, 23.

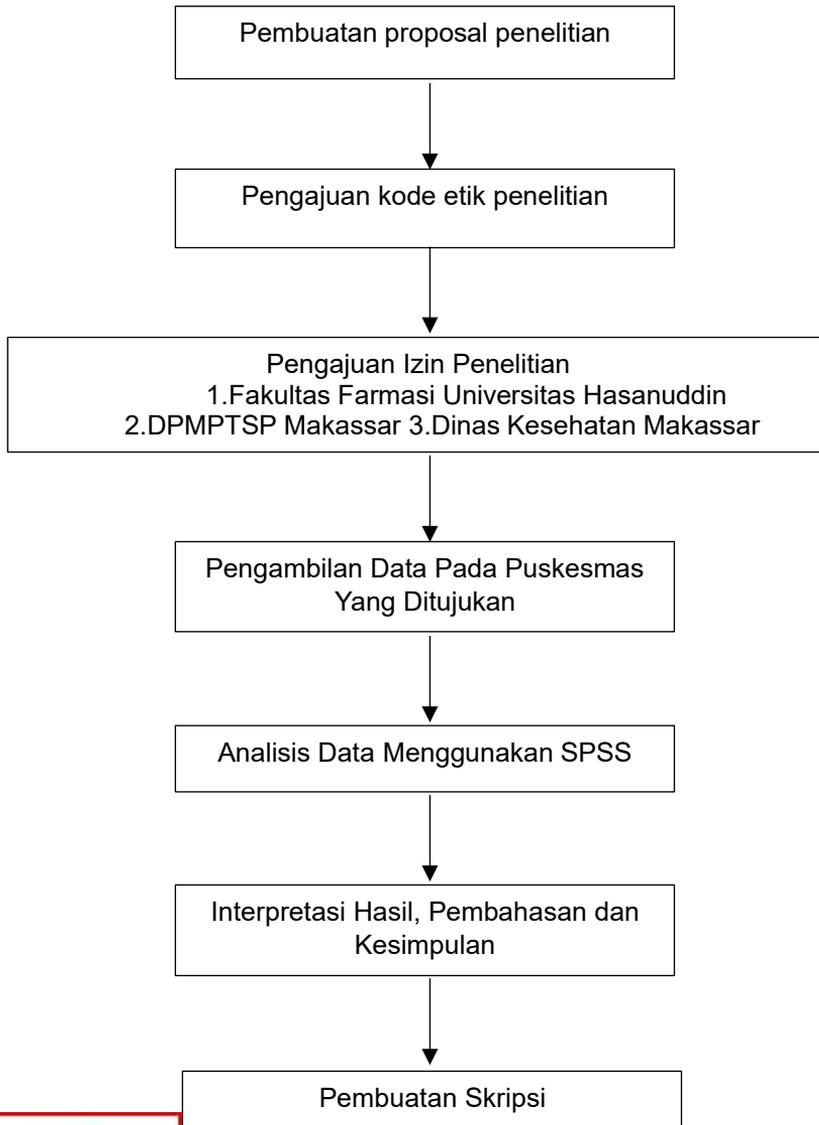


- Martins RR, Farias AD, Oliveira AG. 2016. Influence of the use of medicinal plants in medication adherence in elderly people. *Int J Clin Pract.* Vol;70(3):254–60.
- Mrug, S., Orihuela, C., Rahn, E., Mudano, A., Foster, J., Saag, K., & Gaffo, A. 2020. Depressive Symptoms and the Effectiveness of a Urate-Lowering Therapy in a Clinical Trial. *ACR Open Rheumatology*, 2(12), 710-714.
- Nugroho, M. A., Kumboyono, K., & Setyoadi, S. 2023. Analisa Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberculosis: Perbandingan Penggunaan Layanan Pesan Singkat dengan Pengawas Minum Obat. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 12(1), 74-84.
- Prihananto, D. I., & Sari, N. R. 2021. Hubungan Faktor Harapan Dengan Kejadian Depresi Pada Lansia. *Judika (Jurnal Nusantara Medika)*, 5(1), 35-42.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2018. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018*. Jakarta : Kementerian Kesehatan
- Sailan, M. Z., Sari, L., & Purba, R. P. K. 2021. Faktor–Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Poltekkes Kemenkes RI Pangkalpinang*, 9(2), 76-82.
- Salensehe, Z. O., Kolibu, F. K., & Mandagi, C. K. 2020. Hubungan Antara Peran Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberculosis di Rumah Sakit Umum Daerah Liun Kendage Tahuna Kabupaten Kepulauan Sangihe. *KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi*, 9(1).
- Scheepers, L. E., van Onna, M., Stehouwer, C. D., Singh, J. A., Arts, I. C., & Boonen, A. 2018. Medication adherence among patients with gout: a systematic review and meta-analysis. In *Seminars in arthritis and rheumatism* (Vol. 47, No. 5, pp. 689-702). WB Saunders.
- Slovin, E. 2013. *Slovin's formula for sampling technique*. Retrieved on February, 1960, 13: 2013.
- Sorayah. 2014. Uji Validiyas Konstruk *Beck Depression Inventory-II (BDI-II)*. UIN Syarif Hidayatullah Jakarta, S.
- Spragg, J. C., Michael, T. J., Aslani, P., Coleshill, M. J., Chan, J. S., Day, R. O., & Stocker, S. L. 2023. Optimizing adherence to allopurinol for gout: patients' perspectives. *British Journal of Clinical Pharmacology*.
- Yap, A.F., Thirumoorthy, T., and Kwan, Y.H., 2016. Medication Adherence In The Elderly. *J. Clin. Gerontol. Geriatr.* 7, 64–67.
- WHO. World Health Statistics 2017 : *Monitoring health for the SDGs, Sustainable Development Goals* . 2017



LAMPIRAN

Lampiran 1. Alur penelitian



Lampiran 2. *Informed consent* responden

INFORMED CONSENT

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK

Saya, Muh. Akbar Bahar, S.Si., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt., selaku pembimbing utama bersama peneliti yaitu Gita Arnindya Parubak, dari Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin akan melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Level Depresi Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Gout Arthritis di Puskesmas Kota Makassar”.

Penelitian ini bertujuan untuk:

- Mengetahui hubungan level depresi terhadap kepatuhan minum obat penderita pasien gout arthritis di puskesmas kota Makassar.

Tim peneliti mengajak bapak/ibu/saudara(i) untuk ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan sekitar 200 subjek/responden penelitian, dengan jangka waktu keikutsertaan masing-masing subjek/responden sekitar 10-15 menit.

PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan, saya dapat menanyakan kepada Saudara Muh. Akbar Bahar, S.Si., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt., (no. WA/HP 081944228642)

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

TTD subjek/responden

TTD saksi

(.....)

(.....)



Lampiran 3. Kuesioner *Medication Adherence Rating Scale (MARS)*

Petunjuk Umum

1. Bacalah pernyataan di bawah ini dengan baik, cermat dan teliti sebelum Bapak/Ibu, Saudara/i menjawab.
2. Isilah identitas secara lengkap dan benar.
3. Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang Bapak/Ibu, Saudara/i anggap benar.
4. Dalam memilih jawaban, Bapak.Ibu, Saudara/i hanya cukup memilih satu jawaban dalam setiap pernyataan.

A. Identitas Responden

Nomor Responden:

Nama Responden:

Umur: Tahun

Jenis kelamin:

- Laki-laki
 Perempuan

Status Pernikahan:

- Menikah
 Belum Menikah
 Janda/Duda

Pendidikan Terakhir:

- SD
 SMP
 SMA / Sederajat
 D1/D2/D3
 Sarjana
 Lainnya

Pekerjaan:

- PNS/Polri/TNI
 Wiraswasta
 IRT
 Mahasiswa
 Karyawan
 Lainnya



Lama Terdiagnosis Penyakit:

Jenis Obat yang dikonsumsi:

Mengonsumsi Obat Herbal:

- Ya, sebutkan
- Tidak

Mengonsumsi Obat Depresi:

- Ya
- Tidak

Kuesioner MARS

Pernyataan	Pilihan pernyataan				
	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
Saya lupa minum obat saya					
Saya mengubah dosis obat saya					
Saya berhenti minum obat saya untuk beberapa waktu					
Saya memutuskan untuk tidak menaati dosis					
Saya minum obat kurang dari aturan yang tertera					



Keterangan penilaian kepatuhan (MARS)

➤ Saya lupa minum obat saya

Skor: Selalu	= 1
Sering	= 2
Kadang-kadang	= 3
Jarang	= 4
Tidak pernah	= 5

$$\frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Jumlah pasien}} = \text{Rerata}$$

➤ Saya mengubah dosis obat saya

Skor: Selalu	= 1
Sering	= 2
Kadang-kadang	= 3
Jarang	= 4
Tidak pernah	= 5

$$\frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Jumlah pasien}} = \text{Rerata}$$

➤ Saya berhenti minum obat saya untuk beberapa waktu

Skor: Selalu	= 1
Sering	= 2
Kadang-kadang	= 3
Jarang	= 4
Tidak pernah	= 5

$$\frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Jumlah pasien}} = \text{Rerata}$$

memutuskan untuk tidak menaati dosis

Selalu	= 1
Sering	= 2
Kadang-kadang	= 3



Jarang = 4

Tidak pernah = 5

$$\frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Jumlah pasien}} = \text{Rerata}$$

- Saya minum obat kurang dari jumlah aturan yang tertera

Skor: Selalu = 1

Sering = 2

Kadang-kadang = 3

Jarang = 4

Tidak pernah = 5

$$\frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Jumlah pasien}} = \text{Rerata}$$

TOTAL

$$\frac{\text{Jumlah Rerata}}{\text{Jumlah Pertanyaan (5)}} = \text{Total Nilai Kepatuhan}$$



Lampiran 4. Kuesioner *Beck Depression Inventory-II (BDI-II)*.

Petunjuk Umum

1. Bacalah pernyataan di bawah ini dengan baik, cermat dan teliti sebelum Bapak/Ibu, Saudara/i menjawab.
2. Isilah identitas secara lengkap dan benar.
3. Berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang Bapak/Ibu, Saudara/i anggap benar.
4. Dalam memilih jawaban, Bapak/Ibu, Saudara/i hanya cukup memilih satu jawaban dalam setiap pernyataan

A. Kuesioner BDI-II

1. 0. Saya tidak merasa sedih
 1. Saya merasa sedih
 2. Saya merasa sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat menghilangkannya
 3. Saya begitu sedih sehingga saya merasa tidak tahan lagi

2. 0. Saya tidak merasa berkecil hati terhadap masa depan
 1. Saya merasa berkecil hati terhadap masa depan
 2. Saya merasa tidak ada sesuatu yang saya nantikan
 3. Saya merasa bahwa tidak ada harapan di masa depan dan segala sesuatunya tidak dapat diperbaiki

3. 0. Saya tidak merasa gagal
 1. Saya merasa lebih banyak mengalami kegagalan daripada rata – rata orang
 2. Kalau saya meninjau kembali hidup saya, yang dapat saya lihat hanyalah banyak kegagalan
 3. Saya merasa sebagai seorang pribadi yang gagal total

4. 0. Saya memperoleh kepuasan atas segala sesuatu seperti biasanya
 1. Saya tidak dapat menikmati segala sesuatu seperti biasanya
 2. Saya tidak lagi memperoleh kepuasan yang nyata dari segala sesuatu
 3. Saya merasa tidak puas atau bosan terhadap apa saja



ya tidak merasa bersalah
 ya cukup sering merasa bersalah
 ya sering merasa sangat bersalah
 ya merasa bersalah sepanjang waktu

ya tidak merasa bahwa saya sedang dihukum

1. Saya merasa bahwa saya mungkin dihukum
 2. Saya mengharapkan agar dihukum
 3. Saya merasa bahwa saya sedang dihukum
7. 0. Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
 1. Saya merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
 2. Saya merasa jijik terhadap diri saya sendiri
 3. Saya membenci diri saya sendiri
 8. 0. Saya tidak merasa bahwa saya lebih buruk daripada orang lain
 1. Saya selalu mencela diri saya sendiri karena kelemahan atau kekeliruan saya
 2. Saya menyalahkan diri saya sendiri sepanjang waktu atas kesalahan – kesalahan saya
 3. Saya menyalahkan diri saya sendiri atas semua hal buruk yang terjadi
 9. 0. Saya tidak mempunyai pikiran untuk bunuh diri
 1. Saya mempunyai pikiran – pikiran untuk bunuh diri, tetapi saya tidak akan melaksanakannya
 2. Saya ingin bunuh diri
 3. Saya akan bunuh diri kalau ada kesempatan
 10. 0. Saya tidak menangis lebih dari biasanya
 1. Sekarang saya lebih banyak menangis daripada biasanya
 2. Sekarang saya menangis sepanjang waktu
 3. Saya biasanya dapat menangis, tetapi sekarang saya tidak dapat menangis meskipun saya ingin menangis
 11. 0. Sekarang saya tidak merasa lebih jengkel daripada sebelumnya
 1. Saya lebih mudah jengkel atau marah daripada biasanya
 2. Saya sekarang merasa jengkel sepanjang waktu
 3. Saya tidak dibuat jengkel oleh hal – hal yang biasanya menjengkelkan saya
 12. 0. Saya masih tetap senang bergaul dengan orang lain
 1. Saya kurang berminat pada orang lain dibandingkan dengan biasanya
 2. Saya tak kehilangan sebagian besar minat saya terhadap orang lain
 3. Saya telah kehilangan seluruh minat saya terhadap orang lain



13. 0. Saya mengambil keputusan – keputusan sama baiknya dengan sebelumnya
1. Saya lebih banyak menunda keputusan daripada biasanya
 2. Saya mempunyai kesulitan yang lebih besar dalam mengambil keputusan daripada sebelumnya
 3. Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan apa pun
14. 0. Saya tidak merasa bahwa saya kelihatan lebih jelek daripada sebelumnya
1. Saya merasa cemas jangan – jangan saya tua atau tidak menarik
 2. Saya merasa bahwa ada perubahan – perubahan tetap pada penampilan saya yang membuat saya kelihatan tidak menarik
 3. Saya yakin bahwa saya kelihatan jelek
15. 0. Saya dapat bekerja dengan baik seperti sebelumnya
1. Saya membutuhkan usaha istimewa untuk mulai mengerjakan sesuatu
 2. Saya harus memaksa diri saya untuk mengerjakan sesuatu
 3. Saya sama sekali tidak dapat mengerjakan apa – apa
16. 0. Saya dapat tidur nyenyak seperti biasanya
1. Saya tidak dapat tidur nyenyak seperti biasanya
 2. Saya bangun 2-3 jam lebih awal dari biasanya dan sukar tidur kembali
 3. Saya bangun beberapa jam lebih awal daripada biasanya dan tidak dapat tidur Kembali\
17. 0. Saya tidak lebih lelah dari biasanya
1. Saya lebih mudah lelah dari biasanya
 2. Saya hampir selalu merasa lelah dalam mengerjakan segala sesuatu
 3. Saya merasa terlalu lelah untuk mengerjakan apa saja
18. 0. Nafsu makan saya masih seperti biasanya
1. Nafsu makan saya tidak sebesar biasanya

karang nafsu makan saya jauh lebih berkurang
 ya tidak mempunyai nafsu makan sama sekali

ya tidak banyak kehilangan berat badan akhir - akhir ini
 ya telah kehilangan berat badan 2,5 kg lebih
 ya telah kehilangan berat badan 5 kg lebih
 ya telah kehilangan berat badan 7,5 kg lebih. Saya



sengaja berusaha mengurangi berat badan dengan makan lebih sedikit :- ya – tidak

20. 0. Saya tidak mencemaskan kesehatan saya melebihi biasanya
 1. Saya cemas akan masalah kesehatan fisik saya, seperti sakit dan rasa nyeri; sakit perut; ataupun sembelit
 2. Saya sangat cemas akan masalah kesehatan fisik saya dan sulit memikirkan hal – hal lainnya
 3. Saya begitu cemas akan kesehatan fisik saya sehingga saya tidak dapat berpikir mengenai hal – hal lainnya

21. 0. Saya tidak merasa ada perubahan dalam minat saya terhadap seks pada akhir – akhir ini
 1. Saya kurang berminat terhadap seks kalau dibandingkan dengan biasanya
 2. Sekarang saya sangat kurang berminat terhadap seks
 3. Saya sama sekali kehilangan minat terhadap seks



LEMBAR JAWABAN BECK DEPRESSION INVENTORY

N A M A :
 Jenis kelamin : P/L
 Tanggal lahir :
 Tanggal tes :

NO	0	1	2	3	NILAI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
JUMLAH TOTAL					



Optimization Software:
www.balesio.com

KRITERIA:**ALAT UKUR DEPRESI**

Depresi merupakan suatu masa terganggunya fungsi manusia yang berhubungan dengan alam perasaan yang sedih dan gejala penyertanya, termasuk perubahan pola- pola tidur dan nafsu makan, psikomotor, konsentrasi, anhedonia, kelelahan, rasa putus asa dan tidak berdaya, serta bunuh diri (Kaplan,2010)

Maslim berpendapat bahwa depresi adalah suatu kondisi yang dapat disebabkan oleh defisiensi relatif salah satu atau beberapa aminergik neurotransmitter (noradrenalin, serotonin, dan dopamine) pada sinaps neuron di sistem saraf pusat (terutama pada sistem limbik) (Maslim,2002)

Menurut Kaplan, depresi merupakan salah satu gangguan *mood* yang ditandai oleh hilangnya perasaan kendali dan pengalaman subjektif adanya penderitaan berat. *Mood* adalah perasaan emosional internal yang meresap dari seseorang dan bukan afek, yaitu ekspresi dari isi emosional saat itu (Kaplan,2010).

Untuk membantu mengungkapkan tingkat depresi seseorang dapat menggunakan skala depresi beck yang disebut BDI (The Beck Depression Inventory). Skala BDI (The Beck Depression Inventory), terdiri dari 21 kelompok item yang menggambarkan 21 kategori sikap dan gejala depresi, yaitu : sedih, pesimis, merasa gagal, merasa tidak puas, merasa bersalah, merasa dihukum, perasaan benci pada diri sendiri, menyalahkan diri sendiri, kecenderungan bunuh diri, menangis, mudah tersinggung, manarik diri dari hubungan sosial, tidak mampu mengambil keputusan, merasa dirinya tidak menarik secara fisik, tidak mampu melaksanakan aktivitas, gangguan tidur, merasa lelah, kehilangan selera makan, penurunan berat badan, preokupasi somatic dan kehilangan libido sex (Lestari, 2003). Masing-masing kelompok item terdiri dari 4-6 pernyataan yang menggambarkan dari tidak adanya gejala sampai adanya gejala yang paling berat.

Scoring:**Beck Depression Scale:**

1-10	: Normal
11-16	: Gangguan <i>mood</i> ringan
17-20	: Batas depresi
	: Depresi rendah
	: Depresi sedang
	: Depresi ekstrem



Lampiran 5. Surat izin penelitian DPMPSTSP provinsi Sulawesi Selatan



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.su.sselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

Nomor	: 6739/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 00603/UN4.17/PT.01.04/2024 tanggal 20 Maret 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: GITA ARINDYA PARUBAK
Nomor Pokok	: N011201052
Program Studi	: Farmasi
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 :

" HUBUNGAN LEVEL DEPRESI TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA GOUT ARTHRITIS DI PUSKESMAS KOTA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **25 Maret s/d 25 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 21 Maret 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. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



Optimization Software:
www.balesio.com

Nomor: 6739/S.01/PTSP/2024

KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksamplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :
<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>



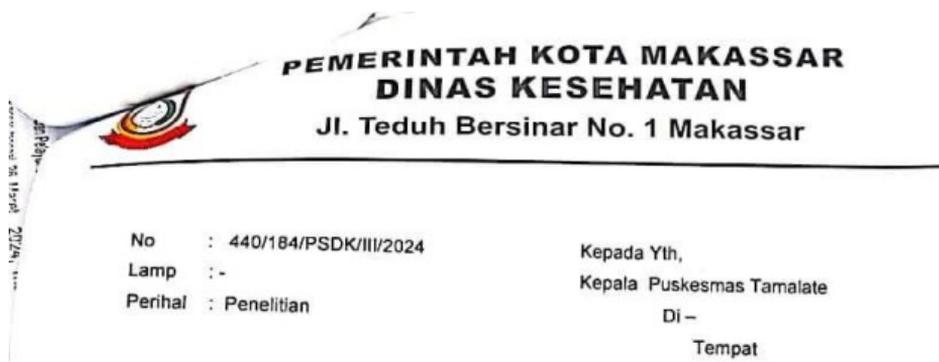
#0038

2008 Pasal 5 ayat 1 'Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.'
tandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
tikan keasliannya dengan melakukan scan pada QR Code



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 6. Surat izin penelitian puskesmas



No : 440/184/PSDK/III/2024
 Lamp : -
 Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
 Kepala Puskesmas Tamalate
 Di -
 Tempat

Sehubungan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu No : 4878/S.01/PTSP/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 26 Maret 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Gita Arnindya Parubak
 NIM : N011201052
 Jurusan : S1 Farmasi
 Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
 Tanggal Penelitian : 25 Maret 2024 s/d 25 Mei 2024
 Judul Skripsi : Hubungan Level Depresi terhadap kepatuhan minum obat Penderita Gout Arthritis di Puskesmas Kota Makassar

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

Makassar, 27 Maret 2024
 Kepala Dinas kesehatan
 Kota Makassar

 dr. Nursal dan Sirajuddin M. Kes
 Pangkat : Pembina TK I/IV B
 NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

: 440/184/PSDK/III/2024
mp : -
nhal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Maradekaya
Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu : 4878/S.01/PTSP/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 26 Maret 2024, maka sama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

: Gita Arnindya Parubak
 : N011201052
 : S1 Farmasi
 : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
 : 25 Maret 2024 s/d 25 Mei 2024
 : Hubungan Level Depresi terhadap kepatuhan minum obat
 Penderita Gout Arthritis di Puskesmas Kota Makassar

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



Makassar, 27 Maret 2024
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar

dr. Nurgaldah Sirajuddin.M.Kes
Pangkat : Pembina TK I/IV B
NIP : 19730112 2006042012





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/184/PSDK/III/2024
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Tamalanrea Jaya
Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu No : 4878/S.01/PTSP/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 26 Maret 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Gita Arnindya Parubak
NIM : N011201052
Jurusan : S1 Farmasi
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Tanggal Penelitian : 25 Maret 2024 s/d 25 Mei 2024
Judul Skripsi : Hubungan Level Depresi terhadap kepatuhan minum obat Penderita Gout Arthritis di Puskesmas Kota Makassar

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

Makassar, 27 Maret 2024
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Nutsaljah Sirajuddin, M.Kes
Pangkat : Pembina TK I/IV B
NIP : 19730112 2008042012





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
 Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/184/PSDK/III/2024

Lamp :-

Perihal : Penelitian

Kepada Yth,

Kepala Puskesmas Sudiang Raya

Di -

Tempat

Sehubungan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 No : 4878/S.01/PTSP/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 26 Maret 2024, maka
 bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Gita Arnindya Parubak
 NIM : N011201052
 Jurusan : S1 Farmasi
 Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
 Tanggal Penelitian : 25 Maret 2024 s/d 25 Mei 2024
 Judul Skripsi : Hubungan Level Depresi terhadap kepatuhan minum obat
 Penderita Gout Arthritis di Puskesmas Kota Makassar

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



Makassar, 27 Maret 2024
 Kepala Dinas kesehatan
 Kota Makassar

dr. Nursaldah Sirajuddin, M.Kes
 Pangkat : Pembina TK I/IV B
 NIP : 19730112 2006042012



Lampiran 7. Surat izin kode etik penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 KOMITE ETIK PENELITIAN FARMASI DAN KESEHATAN
 FAKULTAS FARMASI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Sekretariat : Lantai 3 Fakultas Farmasi
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS UNHAS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 CP: Nurhasni Hasan, Ph.D., Apt. No. I/p Sekretariat: 08317978833; email: kep.fkf@unhas.ac.id

LEMBAR KEPUTUSAN ETIK

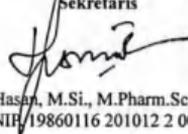
Nomor : 214/UN4.17.8/KP.06.07/2024
 Judul Penelitian : Hubungan Level Depresi terhadap Kepatuhan Minum
 Obat Penderita Gout Arthritis di Puskesmas Kota
 Makassar
 Nama Peneliti : Gita Amindya Parubak
 Nomor Registrasi

U	H	0	1	2	4	0	1	0	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A	Rangkuman penilaian oleh <i>reviewers</i>	
B	Perlu <i>full board</i> :	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
	a. Ya (terus ke C)	
	b. Tidak (terus ke D)	
C	Catatan Rapat Etik (<i>Full Board</i>) —	
	Tgl/bulan/tahun	
	Tindak lanjut/catatan rapat etik	
	Dikirimkan kembali ke yang bersangkutan dengan tembusan kepimpinan instansi	
D	Hasil Penilaian	
	<input type="checkbox"/> a. Disetujui	
	<input checked="" type="checkbox"/> b. Disetujui dengan revisi minor (lihat lembaran pertimbangan/saran /petunjuk)	
	<input type="checkbox"/> c. Disetujui dengan revisi mayor (lihat lembaran pertimbangan/saran/petunjuk)	
	<input type="checkbox"/> d. Ditunda untuk beberapa alasan (lihat lembaran pertimbangan/saran/petunjuk)	
	<input type="checkbox"/> e. Ditolak/tidak dapat disetujui (lihat lembaran pertimbangan/saran/petunjuk)	
E	Penugasan pengawasan jalannya penelitian di lapangan untuk yang berisiko sedang – berat, mengobservasi apakah ada penyimpangan etik (tuliskan nama anggota komisi etik yang ditunjuk oleh rapat): —	

Ketua

 Prof. Dr. Elly Wahyudin, DEA., Apt
 NIP. 19560114 198601 2 001

Makassar, 23 Februari 2024
 Sekretaris

 Nurhasni Hasan, M.Si., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt
 NIP. 19860116 201012 2 009





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 KOMITE ETIK PENELITIAN FARMASI DAN KESEHATAN
 FAKULTAS FARMASI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Sekretariat : Lantai 3 Fakultas Farmasi
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS UNHAS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 CP: Nurhasni Hasan, Ph.D., Apt; No. Hp Sekretariat: 085179788835; email: kep.fak/farmasi@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 214/UN4.17.8/KP.06.07/2024

Tanggal : 23 Februari 2024

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:

No Protokol	UH012401033	No Sponsor	-
Peneliti Utama	Gita Arindya Parubak	Sponsor	-
Judul Peneliti	Hubungan Level Depresi terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Gout Arthritis di Puskesmas Kota Makassar		
No Versi Protokol	UH012401033	Tanggal Versi	-
No Versi PSP	-	Tanggal Versi	-
Tempat Penelitian	Puskesmas Tamalanrea Jaya, Puskesmas Sudiang Raya, Puskesmas Tamalate, Puskesmas Maradekaya		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Full Board	Masa Berlaku Sampai -	Frekuensi review lanjutan -
Ketua Komite Etik Penelitian	Nama Prof. Dr. Elly Wahyudin, DEA., Apt	Tanda Tangan 	Tanggal 27/02/2024
Sekretaris Komite Etik Penelitian	Nama Nurhasni Hasan, M.Si., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt	Tanda Tangan 	Tanggal 27/02/2024

Kewajiban peneliti utama:

- Menyerahkan amandemen protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke komite etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor 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.



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 8. Dokumentasi penelitian

(a)



(b)



(c)



(d)

Gambar 1. Pengambilan data di puskesmas maradekaya (a) Pengambilan data di puskesmas tamalanrea jaya (b) Pengambilan data di puskesmas sudiang raya (c) Pengambilan data di puskesmas tamalate (d)



CURRICULUM VITAE

A. Data Pribadi

1. Nama : Gita Arnindya Parubak
2. Tempat, tgl. Lahir : Merauke, 4 Desember 2001
3. Alamat : Jalan Lanraki, Azalea 2 No.4
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 2013 di SD Negeri 1 Merauke
2. Tamat SMP tahun 2016 di SMP Negeri 2 Merauke
3. Tamat SMA tahun 2019 di SMA Negeri 1 Merauke

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

- Jenis Pekerjaan : Mahasiswa
- NIP atau Identitas lain (NIK) : 9101014412010002
- Pangkat/Jabatan : Mahasiswa S1 Fakultas Farmasi
Universitas Hasanuddin

D. Karya Ilmiah yang telah dipublikasikan (misalnya pada jurnal):

-

E. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional

-

