

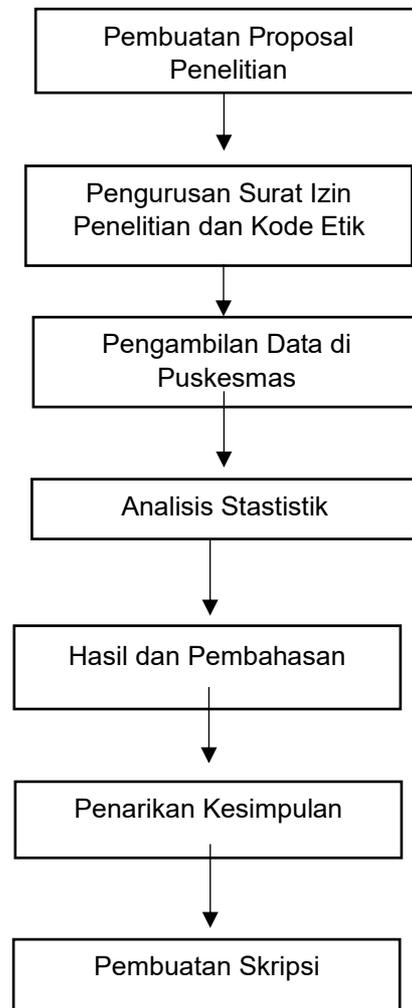
## DAFTAR PUSTAKA

- Alfian, R., Maulana, A., & Putra, P. 2017. Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner *Medication Adherence Rating Scale* (MARS) Terhadap Pasien Diabetes Melitus. In *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, 2(2).
- Allgulander, C., 2016. Anxiety as Risk factor in Cardiovascular Disease *Current Opinion Psychiatry*, 29(1): 13-17.
- Arifuddin, A., & Nur, A. F. 2018. Pengaruh Psikologis Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Tadulako*, 4(3).
- Basuki, R., Budhiarti, E., & Rihadini. 2015. Pengaruh Depresi Terhadap Kepatuhan Minum OAT pada Penderita TB. *Jurnal Kedokteran Muhammadiyah*, 2(2), 1–8.
- Hamrahian, S. M., Maarouf, O. H., & Fülöp, T. (2022). A Critical Review of Medication Adherence in Hypertension: Barriers and Facilitators Clinicians Should Consider. In *Patient Preference and Adherence* (Vol. 16, pp. 2749–2757).
- Hemriyantton, B., Arifin, H., & Murni, A. W. 2017. Hubungan Depresi Terhadap Tingkat Kepatuhan dan Kualitas Hidup Pasien Sindrom Dispepsia di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 3(2), 141.
- International Classification of Disease, Tenth Revision (ICD-10). 2019. Diunduh: <https://icd.who.int/browse10/2019/en#/L11>.
- Li, Z., Li, Y., Chen, L., Chen, P., Hu, Y., & Wang, H. 2015. Prevalence of depression in patients with hypertension: A systematic review and meta-analysis. In *Medicine (United States)*, 94(31).
- Putra, I. P. B. P., Arisudhana, G. A. B., & Wijaya, I. P. A. (2023). Hubungan Tingkat Stres, Depresi, dan Kecemasan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Lansia Hipertensi. *Journal Nursing Research Publication Media (NURSEPEDIA)*, 2(3), 134–147.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2018. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI.
- Scalco, A. Z., Scalco, M. Z., Batista, J., Azul, S., & Neto, F. L. 2005. Review Hypertension and Depression. In *Clinics*. 60(3).
- Slovin, E. 2013. *Slovin's Formula for Sampling Technique*. Retrieved on Februari, 1960, 13:2013.
- Sorayah. 2014. Uji Validiyas Konstruk *Beck Depression Inventory-II (BDI-II)*. UIN Syarif Hidayatullah Jakarta, S.
- Tambuwun. A. A., Kandou, G. D., & Nelwan, J. E. 2021. Hubungan Karakteristik Individu Dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Wori Kabupaten Minahasa Utara. In *Jurnal KESMAS*. 10(4).
- Toh, M., Febriyanti, Erna, Antonelda, B., & Wawo, M. 2021. Hubungan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi dengan Tingkat Kekambuhan pada Lansia yang Mengalami Hipertensi di Puskesmas Oesapa Kota Kupang. In *Chmk Healthy Journal*. Vol. 5.
- Udayani, N. W. N., Riastini. W.N., Putra. A. S. M. I. 2018. Perbedaan Efektivitas Penggunaan Obat Amlodipin Tungan Dengan Kombinasi Amlodipin dan Lisinopril Pada Pasien Hipertensi Rawat Inap di RS Tabanan Tahun 2017. *Jurnal ilmiah Medicamento*. 4(2): 128-133.
- Wahyuni, S & Pratiwi, W.N. 2022. Depresi, Stres, Kecemasan dan Faktor Demografi Terhadap Kejadian Hipertensi Usia 35-65 Tahun. *Studi Cross Sectional*.
- Wirakhmi, N. I., & Purnawan, I. 2021. Hubungan Kepatuhan Minum Obat Dengan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi. In *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*. 12(2).
- World Health Organization. 2002. WHO Global Estimates on Prevalence of Hypertention. *WHO Glob Estim Preval hypertension*. Geneva. WHO.



## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Alur Penelitian



**Lampiran 2. Informed Consent****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 Sugesti Theresia Pakadang, dari Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin akan melakukan penelitian yang berjudul "Hubungan Level Depresi Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi di Puskesmas Kota Makassar".

Penelitian ini bertujuan untuk:

- Mengetahui hubungan level depresi terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di puskesmas yang berada di kota Makassar.

Tim peneliti mengajak bapak/ibu/saudara(i) untuk ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan sekitar 200-250 subjek/responden penelitian dengan jangka waktu keikutsertaan masing- masing subjek/responden sekitar 10-15 menit serta akan diberikan souvenir kepada subjek/responden ketika bersedia ikut dalam penelitian dan mengisi kuesioner hingga selesai.

**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:

Kepekunan Darah Terakhir:

Pengonsumsi Obat Herbal:



- Ya, sebutkan .....
- Tidak

Mengonsumsi Obat Depresi:

- Ya, sebutkan .....
- Tidak

### B. 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

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

## ➤ Saya memutuskan untuk tidak menaati dosis

Skor: 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
5. 0. Saya tidak merasa bersalah
  1. Saya cukup sering merasa bersalah
  2. Saya sering merasa sangat bersalah
  3. Saya merasa bersalah sepanjang waktu



6. 0. Saya 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
  2. Sekarang nafsu makan saya jauh lebih berkurang
  3. Saya tidak mempunyai nafsu makan sama sekali



19. 0. Saya tidak banyak kehilangan berat badan akhir - akhir ini
1. Saya telah kehilangan berat badan 2,5 kg lebih
  2. Saya telah kehilangan berat badan 5 kg lebih
  3. Saya 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

Nama :  
 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					
<b>JUMLAH TOTAL</b>					



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

Menurut Kaplan, (2010) 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, menarik 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 atau perasaan murung ringan
17-20	: Batas depresi
21-30	: Depresi rendah
31-40	: Depresi sedang
Lebih dari 40	: Depresi ekstrem



## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian DPMTSP Provinsi Sulawesi Selatan



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448036  
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
 Makassar 90231

---

Nomor	: 6756/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Wakil Kota 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	: SUGESTI THERESIA PAKADANG
Nomor Pokok	: N011201107
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 HIPERTENSI 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. Peringgal.



Nomor: 6756/S.01/PTSP/2024

**KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :**

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C.q. Kepala Bappeltbangda 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) eksemplar 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>



779481 20240321547514

Isian :  
UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 'Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.'  
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSR  
Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan melakukan scan pada QR Code



## Lampiran 6. 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 90145.  
CP: Nurhasni Hasan, Ph.D., Apt; No. Hp Sekretariat: 085179788835; email: ksp.fakfarmas@unhas.ac.id

**LEMBAR KEPUTUSAN ETIK**

Nomor : 213/UN4.17.8/KP.06.07/2024  
Judul Penelitian : Hubungan Level Depresi terhadap Kepatuhan Minum  
Obat Penderita Hipertensi di Puskesmas Kota  
Makassar  
Nama Peneliti : Sugesti Theresia Pakadang  
Nomor Registrasi

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

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 kepemimpinan 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 (tulis nama anggota komisi etik yang ditunjuk oleh rapat): —	



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

Makassar, 23 Februari 2024

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: 08517978833; email: kep.fakfarmasi@unhas.ac.id

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 213/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	UH012401031	No Sponsor	-
Peneliti Utama	Sugesti Theresia Pakadang	Sponsor	-
Judul Peneliti	Hubungan Level Depresi terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi di Puskesmas Kota Makassar		
No Versi Protokol	UH012401031	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 27/2/2024
Sekretaris Komite Etik Penelitian	Nama Nurhasni Hasan, M.Si., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt	Tanda tangan 	Tanggal 23/2/24

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.



## Lampiran 7. Surat Izin Penelitian dari Fakultas Farmasi



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS FARMASI**

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 00603/UN4.17/PT.01.04/2024

20 Maret 2024

Lampiran: 1 Berkas

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Makassar

Dengan hormat, sehubungan dengan pelaksanaan penelitian mahasiswa Fakultas Farmasi Unhas di bawah ini:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Sugesti Theresia Pakadang	N011201107	Hubungan Level Depresi Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kota Makassar
2.	Mutiara Cahya Utami	N011201049	Hubungan Level Depresi Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Kota Makassar
3.	Gita Arnindya Parubak	N011201052	Hubungan Level Depresi Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Gout Arthritis Di Puskesmas Kota Makassar

Kami mohon kiranya mahasiswa yang bersangkutan di atas dapat diizinkan untuk melakukan penelitian di UPT Puskesmas Tamalanrea Jaya, UPT Puskesmas Sudiang Raya, UPT Puskesmas Tamalate, UPT Puskesmas Maradekaya. Adapun persyaratan teknis dan administrasi akan dipenuhi sesuai dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

Demikian permohonan ini diajukan, atas perhatian dan bantuan disampaikan terima kasih.

Dekan,



Prof. Dr. rer. nat. Marianti A. Manggau, Apt.  
NIP 196703191992032002

Tembusan:

1. Ketua Gugus Penjamin Mutu dan Peningkatan Reputasi;
2. Ketua Program Studi S-1 Farmasi.



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

**Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar**

No : 440/189/PSDK/III/2024

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Sudiang Raya

Perihal : Penelitian

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 : Sugesti Theresia Pakadang  
NIM : N011201107  
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 Hipertensi di Puskesmas Kota Makassar

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

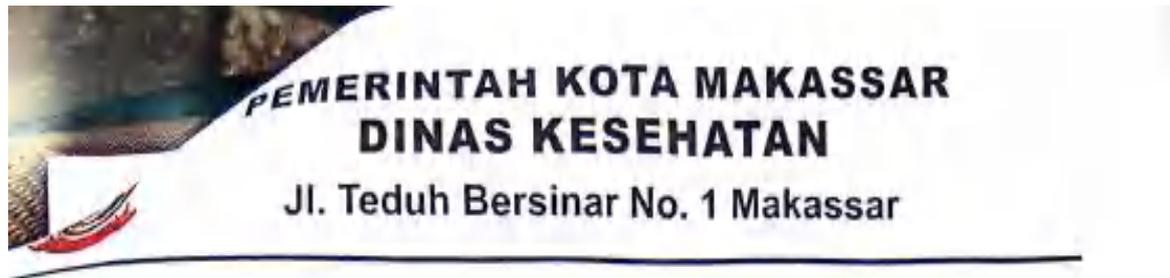


Makassar, 27 Maret 2024  
Kepala Dinas kesehatan  
Kota Makassar

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







No : 440/189/PSDK/III/2024

Kepada Yth,

Lamp :-

Kepala Puskesmas Maradekaya

Perihal : Penelitian

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 : Sugesti Theresia Pakadang  
 NIM : N011201107  
 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 Hipertensi 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. Nursalwan Sirajuddin, M.Kes

Pangkat : Pembina TK I/IV B

NIP. 19730112 2006042012



**Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian**

**Gambar 1.** Pengambilan data di Puskesmas Maradekaya (A) pengambilan data di puskesmas Sudiang Raya (B) Pengambilan data di puskesmas Tamalanrea (C)



## ***CURRICULUM VITAE***

### **A. Data pribadi**

1. Nama : Sugesti Theresia Pakadang
2. Tempat, tgl. Lahir : Makassar, 9 Agustus 2002
3. Alamat : Jl. Bangkala Raya No 153
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

### **B. Riwayat Pendidikan**

1. Tamat SD tahun 2014 di SD Katolik Yos Soedarso Sampit
2. Tamat SMP tahun 2017 di SMP Negeri 30 Makassar
3. Tamat SMA tahun 2020 di SMA Katolik Rajawali Makassar

### **C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan**

- Jenis pekerjaan : Mahasiswa
- NIP atau identitas lain (NIK) : 6202054908020001
- Pangkat/Jabatan : Mahasiswa S1 Fakultas Farmasi UNHAS

### **D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan (misalnya pada jurnal):**

-

### **E. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional**

-

