



### Lampiran 1. Kuisisioner Beck Inventory Depression II

Nama : TTL :  
Pekerjaan : Jenis Kelamin :

( Pilihlah salah satu pernyataan yang anda anggap sesuai dengan diri anda saat ini, dengan memberi tanda silang (x) pada huruf di depan pernyataan yang anda pilih )

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

## Lampiran 2. Kuisisioner Morisky Medication Adherence Scale 8-item

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah Anda kadang-kadang lupa menggunakan obat atau minum obat untuk penyakit anda?		
2.	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama dua pekan terakhir ini <input type="checkbox"/> pernahkah Anda dengan sengaja tidak menggunakan obat atau meminum obat Anda?		
3.	Apakah Anda mengurangi atau berhenti menggunakan obat atau minum obat tanpa memberitahu dokter Anda karena Anda merasa kondisi Anda tambah parah ketika menggunakan obat atau minum obat tersebut?		
4.	Ketika Anda bepergian atau meninggalkan rumah <input type="checkbox"/> apakah Anda kadang-kadang lupa membawa obat Anda?		
5.	Apakah Anda menggunakan obat atau minum obat kemarin?		
6.	Ketika Anda merasa agak sehat <input type="checkbox"/> apakah Anda juga kadang berhenti menggunakan obat atau minum obat?		
7.	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban Anda terhadap pengobatan hipoglikemik yang harus Anda jalani?		
8.	<p><u>#etunjuk * lingkari salah satu pilihan dibawah ini.</u></p> <p>Seberapa sering Anda mengalami kesulitan menggunakan obat atau minum semua obat Anda?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tidak</li> <li>b. Sekali-kali</li> <li>c. Kadang-kadang</li> <li>d. Biasanya</li> <li>e. Selalu</li> </ul>		

### Lampiran 3. Formulir Persetujuan Responden Penelitian

#### *INFORMED CONSENT*

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, maka saya **setuju/tidak setuju**<sup>\*)</sup> ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

#### **HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DENGAN INTENSITAS DEPRESI PADA PASIEN DEPRESI DI RSUD KABUPATEN BULELENG**


Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun.

	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan ( bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol )
Nama Peserta :		
Usia :		
Jenis Kelamin :		
Alamat :		
Nama Peneliti :		





## Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116  
Email : [fk@undiksha.ac.id](mailto:fk@undiksha.ac.id)

---

Nomor : 578/UN48.24/PP/2025  
Lampiran : satu lembar  
Hal : Studi Pendahuluan

Singaraja, 26 Mei 2025


Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng  
di  
Tempat.

Dengan hormat,

Dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu untuk mengijinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Studi Pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

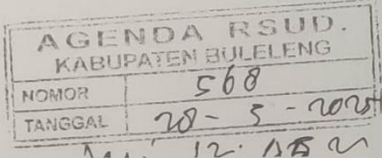
Nama : I Putu Rama Suputra  
NIM : 2218011050  
Prodi : S1 Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran  
Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi Di RSUD Kabupaten Buleleng

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.



**DEKAN**  
Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA,MBA.  
NIR. 1942062720180501380


Tembusan:  
Ketua Prodi Kedokteran FK Undiksha



AGENDA RSUD.  
KABUPATEN BULELENG  
NOMOR 568  
TANGGAL 28-5-2025  
12.15.21



## Lampiran 6. Surat Penerimaan Izin Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG**  
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046  
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com  
**TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)**  
Nomor: KARS – SERT/1082/III/2023

---

Singaraja, 2 Juni 2025


Nomor : 500.5.7.15/ 1829 /VI/RSUD/2025 Sifat : Biasa Lampiran : - Hal : Permohonan Studi Pendahuluan	Kepada, Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha di - Singaraja
---	--

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha dengan Nomor: 578/UN48.24/PP/2025 Tanggal 26 Mei 2025 dengan perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama:

Nama	: I Putu Rama Suputra
NIM	: 2218011050
Institusi	: Universitas Pendidikan Ganesha
Judul Proposal	: <b>Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi Di RSUD Kabupaten Buleleng.</b>

Untuk melakukan studi pendahuluan di RSUD Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya diucapkan terimakasih.



An. DIREKTUR  
 WADIRSDM RSUD KAB. BULELENG  
 (drg. Kent Wika)  
 NIP. 19700320 200312 1 006



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG  
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046  
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com  
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)  
 Nomor KARS - SERT/1082/III/2023

Nomor : 060/Kord/KEPK-RSB-VI/2025  
 Lampiran : -  
 Hal : Koordinasi Tempat Permohonan Data

Kepada:  
 Yth. Kepala Instalasi RM  
 di -  
 tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha dengan Nomor: 578/UN48.24/PP/2025 perihal Permohonan izin tempat Pengambilan Data, kami dari Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), mohon bantuan kepada Bapak/Ibu Kepala Bagian untuk memfasilitasi pemenuhan kebutuhan data studi pendahuluan mahasiswa di ruang lingkup kerja Bapak/Ibu, sesuai dengan aturan dan ketentuan yang berlaku. Adapun data dari calon studi pendahuluan adalah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : I Putu Rama Suputra  
 NIM : 22180111050  
 Institusi : Universitas Pendidikan Ganesha  
 Masalah Proposal : **Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi Di RSUD Kabupaten Buleleng.**  
 Tempat Studi Pendahuluan : Ruang Rekam Medis (RM)  
 Jumlah Peserta Studi Pendahuluan: 1 Orang

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, kami sampaikan terimakasih.


MENGETAHUI,

Ketua KEPK RSUD  
 Kabupaten Buleleng



(Dr. Suci Gerhana Darmayanti, Sp.P)  
 NIP. 19830610 200904 2 008

## Lampiran 7. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik


**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG**  
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046  
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com  
**TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)**  
 Nomor KARS – SERT/1082/III/2023

---

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**(HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE)**  
**RSUD KABUPATEN BULELENG**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
**(ETHICAL CLEARANCE)**

NO: 058/EC/KEPK-RSB/IX/2025

<b>Peneliti Utama</b>	: I Putu Rama Suputra
<b>Reviewer</b>	: 1. dr.Ni Made Dewi Arimas,Sp.PK 2. dr.Ni Luh Ranthi Kurniawathi,Sp.MK 3. dr.I Komang Gunawan Landra,Sp.KJ
<b>Nama Institusi</b>	: Universitas Pendidikan Ganesha
<b>Dengan Judul</b>	: Hubungan Kepatuhan Minum obat dengan Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi di RSUD kabupaten Buleleng

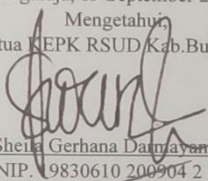
Dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standard WHO 2021, meliputi: nilai sosial, nilai ilmiah, pemerataan beban dan manfaat, resiko, bujukan atau eksploitasi, kerahasiaan dan privasi, persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 1 tahun yaitu dari 19 September 2025 sampai dengan 19 September 2026.

Pada akhir penelitian, peneliti utama harus menyerahkan:

1. Laporan kemajuan penelitian
2. Laporan kejadian efek samping (jika ada)
3. Laporan bahwa penelitian sudah selesai dilaksanakan.

Jika ada perubahan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Singaraja, 19 September 2025  
 Mengetahui,  
 Ketua KEPK RSUD Kab.Buleleng  
  
 (dr. Sheila Gerhana Daimayanti, Sp.P)  
 NIP. 19830610 200904 2 008

## Lampiran 8. Surat Keterangan Izin Penelitian dari DPMPTSP

4470

**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN**  
**TERPADU SATU PINTU**  
 Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng  
 Telp. (0362) 22063 Singaraja  
 Alamat e-mail : [dpmptsp@bulelengkab.go.id](mailto:dpmptsp@bulelengkab.go.id)  
 Website : [dpmptsp.bulelengkab.go.id](http://dpmptsp.bulelengkab.go.id)

Nomor : 503/721/REK/DPMPTSP/2025  
 Lamp :  
 Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Yth. Kepada :  
 Kepala Dinas Kesehatan  
 Kabupaten Buleleng dan  
 Direktur RSUD Kabupaten  
 Buleleng

di-  
**Tempat**

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
3. Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Undiksha Singaraja Nomor 878/UN48.24/PT.01.04/2025 Tanggal 25 Juli 2025 Perihal Permohonan izin penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : I Putu Rama Suputra  
 NIK : 5171040807040001  
 Pekerjaan : Mahasiswa  
 Alamat : Jalan Wiraraja Gg. II C No.12, Br/Link. Anyar Anyar, Kel. Ubung Kaja, Kec. Denpasar Utara, Kota Denpasar  
 Bidang / Judul : Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi di RSUD Kabupaten Buleleng  
 Jumlah Peserta : 1 orang  
 Lokasi : RSUD Kabupaten Buleleng  
 Lamanya : 4 Bulan (1 September - 31 Desember 2025)


III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;



Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

AGENDA RSUD. BULELENG  
 NOMOR 961  
 TANGGAL 4-5-2025

DITETAPKAN : SINGARAJA  
 PADA TANGGAL : 25 Agustus 2025

  
 Ditandatangani secara elektronik oleh  
 Pdt. Kepala Dinas  
 Penanaman Modal dan Pelayanan  
 Terpadu Satu Pintu  
**Drs. Made Supartawan, MM**  
 Pejabat Dinas (TVP)  
 NIP. 197307971993021002

Tembusan ini disampaikan kepada Yth:  
 1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali  
 2. Kepala Badan Kesatuan Modal dan Politik Kabupaten Buleleng  
 3. Yang Bersangkutan

  Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara

NO WA: 0813 39686989.

## Lampiran 9. Surat Keterangan Izin Penelitian dari RSUD Buleleng



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG**  
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046  
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com  
**TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)**  
 Nomor: KARS – SERT/1082/III/2023

Singaraja, 19 September 2025

Nomor : 500.5.7.15/5104 /RSUD/IX/2025  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Hal : Rekomendasi

Kepada,  
 Yth. Kepala Dinas Penanaman  
 Modal dan Pelayanan Terpadu  
 Satu Pintu  
 di -  
 Singaraja

Menindaklanjuti surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Nomor: 503/721/REK/DPMPPTSP/2025 Tanggal 25 Agustus 2025 dengan perihal Rekomendasi, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama :

Nama : I Putu Rama Suputra


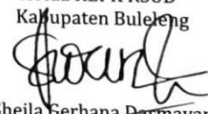
Judul Skripsi : **"Hubungan Kepatuhan Minum obat dengan Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi di RSUD kabupaten Buleleng".**

Untuk melakukan penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

An. **DIREKTUR**  
**WADIR SDM RSUD KAB. BULELENG**  
  
 (Drs. I Ketut Wika)  
 NIP. 19700320 200312 1 006

**Lampiran 10. Surat Koordinasi Penelitian dengan Instalasi RM dan Poli  
Poli RSUD Buleleng**

 <p><b>PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG</b>  <b>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG</b>          Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046          website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com  <b>TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)</b>          Nomor KARS – SERT/1082/III/2023</p>													
Nomor	: 119/Kord/KEPK-RSB-IX/2025												
Lampiran	: -												
Hal	: Koordinasi Rekomendasi												
Kepada: Yth. Kepala Instalasi RM, Jiwa di – tempat													
<p>Dengan hormat,</p> <p>Sehubungan dengan adanya Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTP) dengan Nomor : 503/721/REK/DPMPSTP/2025 perihal Rekomendasi, kami dari Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), mohon bantuan kepada Bapak/Ibu Kepala Bagian untuk memfasilitasi pemenuhan kebutuhan data Rekomendasi mahasiswa di ruang lingkup kerja Bapak/Ibu, sesuai dengan aturan dan ketentuan yang berlaku. Adapun data dari calon Rekomendasi adalah sebagai berikut:</p> <table border="0"> <tr> <td>Nama Mahasiswa</td> <td>: I Putu Rama Suputra</td> </tr> <tr> <td>Nomor Induk Mahasiswa</td> <td>: -</td> </tr> <tr> <td>Institusi</td> <td>: Universitas Pendidikan Ganesha</td> </tr> <tr> <td>Masalah Penelitian</td> <td>: <b>"Hubungan Kepatuhan Minum obat dengan Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi di RSUD kabupaten Buleleng."</b></td> </tr> <tr> <td>Tempat Penelitian</td> <td>: Ruang RM, Poli Jiwa</td> </tr> <tr> <td>Jumlah Peserta Penelitian</td> <td>: 1 Orang</td> </tr> </table> <p>Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, kami sampaikan terimakasih.</p> <div style="text-align: right;"> <p>MENGETAHUI,          Ketua KEPK RSUD          Kabupaten Buleleng            (dr. Sheila Gerhana Darmayanti, Sp.P)          NIP. 19830610 200904 2 008</p> </div>		Nama Mahasiswa	: I Putu Rama Suputra	Nomor Induk Mahasiswa	: -	Institusi	: Universitas Pendidikan Ganesha	Masalah Penelitian	: <b>"Hubungan Kepatuhan Minum obat dengan Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi di RSUD kabupaten Buleleng."</b>	Tempat Penelitian	: Ruang RM, Poli Jiwa	Jumlah Peserta Penelitian	: 1 Orang
Nama Mahasiswa	: I Putu Rama Suputra												
Nomor Induk Mahasiswa	: -												
Institusi	: Universitas Pendidikan Ganesha												
Masalah Penelitian	: <b>"Hubungan Kepatuhan Minum obat dengan Intensitas Depresi Pada Pasien Depresi di RSUD kabupaten Buleleng."</b>												
Tempat Penelitian	: Ruang RM, Poli Jiwa												
Jumlah Peserta Penelitian	: 1 Orang												



## Lampiran 11. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG  
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046  
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com  
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)  
 Nomor: KARS - SERT/1082/III/2023

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/6786.150/RSUD/XII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : dr. Ketut Suteja Wibawa, Sp.KK.M.Kes
2. Jabatan : Direktur RSUD Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerangkan bahwa :

1. Nama : I Putu Rama Suputra
2. Umur : 21 tahun
3. Kebangsaan : Indonesia
4. Agama : Hindu
5. Pekerjaan : Mahasiswa
6. Alamat : Jl. Wiraraja Gg II C No.12, Ubung Kaja

telah selesai melaksanakan Penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng pada tanggal 1 Agustus 2025 sampai dengan 31 Desember 2025

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Singaraja, 31 Desember 2025  
 Direktur,  
 RSUD KABUPATEN BULELENG



dr. Ketut Suteja Wibawa, Sp.KK.M.Kes.  
 Pembina Utama Muda, IV/c  
 NIP. 197112312000121016



### Lampiran 13. Daftar Hadir Mahasiswa Bimbingan Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali  
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com  
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

#### DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA\*)

Nama Mahasiswa : I Putu Rana Suputra  
NIM : 2218011050  
Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Intensitas Depresi  
pada Pasien Depresi Di RSUP Kabupaten Buleleng

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	14/3/25	Bimbingan Judul	
2	27/5/25	Bimbingan Bab 3	
3	16/6/25	Bimbingan Bab 1, 2, & 3	
4	19/6/25	Bimbingan Revisi	
5	9/1/26	Bimbingan Bab 4	
6	12/1/26	Bimbingan Bab 5	
7	13/1/26	Bimbingan Bab 4, 5, 6	
8	14/1/26	Bimbingan Revisi	

\*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

## Lampiran 14. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali  
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com  
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA\*)

Nama Mahasiswa/NIM : Putri Rama Suputra/2218011050  
Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Minum Obat Dengan Intensitas Depresi Di RSUD Kabupaten Buleleng  
Pembimbing I/II\*\* : Dr. dr. I Komang Gunawan Laneta, Sp.KJ

No.	Tanggal	Uraian bimbingan	Tanda tangan Dosen	Tanda tangan Mahasiswa
1.	26/3/25	Pdiskusi mengenai judul		
2.	7/5/25	Pdiskusi bab 1 serta instrumen		
3.	4/6/25	Pdiskusi Bab 1 & 2		
4.	20/6/25	Pdiskusi Bab 1, 2, & 3		
5.	9/1/26	Pdiskusi Bab 4		
6.	12/1/26	Pdiskusi Bab 5		
7.	13/1/26	Pdiskusi Bab 4, 5, & 6		
8.	14/1/26	Pdiskusi Revisi		

\*Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

## Lampiran 15. Daftar Hadir Mahasiswa Bimbingan Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali  
E-Mail : [FKUndiksha@gmail.com](mailto:FKUndiksha@gmail.com)  
Laman : [www.fk.undiksha.ac.id](http://www.fk.undiksha.ac.id)

### DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA\*)

Nama Mahasiswa : I Putu Rama Suputra  
NIM : 2218011050  
Judul Skripsi : Hubungan Keperawatan Minum Obat dengan Intensitas  
Depresi pada Pasien Depresi di RSUD Kabupaten Buleleng

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	26/3/25	Diskusi mengenai judul	
2	7/5/25	Diskusi mengenai bab 1 serta instrumen	
3	4/6/25	Diskusi Bab 1 & 2	
4	20/6/25	Diskusi Bab 1, 2, & 3	
5	9/1/26	Diskusi Bab 4	
6	12/1/26	Diskusi Bab 5	
7	13/1/26	Diskusi Bab 4, 5, 6	
8	14/1/26	Diskusi Revisi	

\*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

### Lampiran 16. Hasil Pengumpulan Data

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Skor BDI II	Skor MMAS 8
1	Luh Riagi	62	P	6	8
2	Sudarta	82	L	16	6
3	Luh Mustariani	42	P	8	6
4	Nyoman Sulandri	62	P	3	8
5	Mudiyanah	43	P	11	6
6	Bayu Wiratama	21	L	20	7
7	Komang Sukarsana	40	L	14	8
8	Wayan Marmati	51	P	9	8
9	Nyoman Suartana	53	L	27	7
10	Regina F.	20	P	30	1
11	Ketut Arta	34	L	27	8
12	Putu Widia	33	P	21	7
13	Gede Purna	41	L	1	7
14	Kadek Suka	35	L	10	6
15	Nyoman Rini	36	P	4	7
16	Wayan Suardika	39	L	15	6
17	Luh Suartini	55	P	19	6
18	Made Kerta	48	L	9	6
19	Ketut Budiasta	46	L	4	7
20	Made Putri	44	P	11	4
21	Putu Ardika	44	L	7	8
22	Kadek Julia	17	P	17	7
23	Luh Serti	45	P	11	8
24	Wayan Paing	60	L	12	6
25	Luh Kartining	63	P	12	8
26	Made Diantini	46	P	15	7
27	Gede Wijana	60	L	4	8
28	Komang Sri	38	P	15	7
29	Nyoman Kerti	50	P	4	8
30	Putu Sedana	47	L	6	6



31	Kadek Widi	31	P	13	8
32	Luh Sari	29	P	21	8
33	Wayan Gede	42	L	7	7
34	Made Sukerta	58	L	3	7
35	Ketut Sari	39	P	9	8
36	Putu Eka	25	L	8	8



## Lampiran 17. Hasil Pengolahan Data Menggunakan SPSS

### Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Intensitas Depresi	.107	36	.200*	.941	36	.056
Kepatuhan Obat	.226	36	<.001	.714	36	<.001

\*. This is a lower bound of the true significance.  
a. Lilliefors Significance Correction

### Uji Bivariat Rank Spearman

Correlations			Intensitas Depresi	Kepatuhan Obat
Spearman's rho	Intensitas Depresi	Correlation Coefficient	1.000	-.209
		Sig. (2-tailed)	.	.222
		N	36	36
	Kepatuhan Obat	Correlation Coefficient	-.209	1.000
		Sig. (2-tailed)	.222	.
		N	36	36

### Lampiran 18. Dokumentasi Kegiatan Pengambilan Data



### Lampiran 19. Riwayat Hidup Penulis



Penulis bernama I Putu Rama Suputra lahir di Tegal Seka pada 8 Juli 2004. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak I Nyoman Muliana dan Ibu Ni Ketut Suerti. Penulis berkebangsaan Indonesia dan beragama Hindu. Saat ini penulis menetap di Ubung Kaja, Kecamatan Denpasar Utara, Kota Denpasar, Provinsi Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD Negeri 17 Dauh Puri dan lulus pada tahun 2016. Kemudian penulis melanjutkan pendidikan di SMP Negeri 1 Denpasar dan lulus pada tahun 2019. Pada tahun 2022, penulis lulus dari SMA Negeri 7 Denpasar dan melanjutkan pendidikan ke Sarjana strata satu Jurusan Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha. Pada semester akhir di tahun 2025, penulis telah menyelesaikan skripsi yang berjudul "Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Intensitas Depresi pada Pasien di RSUD Kabupaten Buleleng". Sejak tahun 2022 sampai dengan penulisan skripsi ini, penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa program S1 Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha.