

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS II
DENPASAR BARAT TAHUN 2025**



Oleh :

DEWI PUSPITA CAHYANI

NIM. P07120221105

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2025**

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS II
DENPASAR BARAT TAHUN 2025**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

DEWI PUSPITA CAHYANI

NIM. P07120221105

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS II
DENPASAR BARAT TAHUN 2025**

Diajukan Oleh :

DEWI PUSPITA CAHYANI

NIM. P07120221105

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis., AIFO
NIP. 196512311987031015

Pembimbing Pendamping :



Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.
NIP. 196106241987032002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 19812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS II
DENPASAR BARAT TAHUN 2025**

Diajukan Oleh :

DEWI PUSPITA CAHYANI

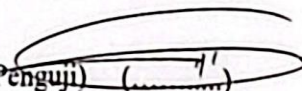

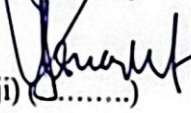
NIM. P07120221105

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 20 JUNI 2025

TIM PENGUJI

- | | | |
|---|---|---|
| 1 | <u>I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB</u>
NIP. 197108141994021001 | (Ketua Penguji)  |
| 2 | <u>I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.</u>
NIP. 196812311992031020 | (Anggota Penguji)  |
| 3 | <u>I Ketut Suardana, SKp., M.Kes</u>
NIP. 196509131989031002 | (Anggota Penguji)  |

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewi Puspita Cahyani
NIM : P07120221105
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024 - 2025
Alamat : Br. Dangin Pangkung, Ds. Kaba-Kaba, Kec. Kediri, Kab. Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi penelitian dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025” ini adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunkan sebagaimana mestinya

Denpasar, 05 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan



Dewi Puspita Cahyani
NIM. P07120221105

**THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND
THE LEVEL OF ADHERENCE TO TAKING MEDICATION
IN PATIENTS WITH HYPERTENSION IN UPTD
PUESKESMAS II WEST DENPASAR IN 2025**

ABSTRACT

Hypertension is a condition of high blood pressure diagnosed when systolic blood pressure reaches ≥ 140 mmHg and/or diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg in measurements taken at a clinic or health care facility. Hypertension can cause various complications including heart disease, stroke, kidney problems, vision problems, nerve damage, and blood vessel damage. This study aims to determine the relationship between family support and the level of compliance with taking medication in hypertensive patients at UPTD Puskesmas II West Denpasar in 2025. This research is a quantitative method with a cross sectional approach. The sampling technique used non-probability sampling with purposive sampling technique resulting in a sample of 185 respondents. Data collection using family support questionnaire sheets and Morisky Medication Adherence Scales 8 (MMAS8) questionnaire. The results of this study showed that most of the respondents had 173 people (93.5%) who had high family support and most of the 165 people (89.2%) who had a high level of medication adherence. The results of bivariate analysis using the Spearman Rank test showed that the p value = 0.000 ($p < 0.05$) with a correlation coefficient (r) value of 0.769, it is said that there is a strong relationship with a positive direction, this indicates that the higher the family support provided, the higher the level of compliance with taking medication owned by hypertensive patients.

Keyword : family support, medication adherence rate, hypertension

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS II
DENPASAR BARAT TAHUN 2025**

ABSTRAK

Hipertensi merupakan kondisi tekanan darah tinggi yang didiagnosis ketika tekanan darah sistolik mencapai ≥ 140 mmHg dan/atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg pada pengukuran yang dilakukan di klinik atau fasilitas pelayanan kesehatan. Hipertensi dapat menimbulkan berbagai komplikasi meliputi penyakit jantung, stroke, gangguan ginjal, masalah penglihatan, kerusakan saraf, dan kerusakan pembuluh darah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025. Penelitian ini adalah metode kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik sampling menggunakan *non-probability* sampling dengan *teknik purposive* sampling hasil sampel 185 responden. Pengumpulan data menggunakan lembar kuesioner dukungan keluarga dan kuesioner Morisky Medication Adherence Scales 8 (MMAS-8). Hasil penelitian ini menunjukkan dukungan keluarga pada responden sebagian besar 173 orang (93,5%) yang memiliki dukungan keluarga tinggi dan sebagian besar 165 orang (89,2%) yang memiliki tingkat kepatuhan minum obat tinggi. Hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji *Spearman Rank* didapatkan bahwa nilai *p* value = 0,000 ($p < 0,05$) dengan nilai koefisien korelasi (*r*) yaitu 0,769 maka dikatakan terdapat hubungan yang kuat dengan arah positif, hal ini menunjukkan bahwa semakin tinggi dukungan keluarga yang diberikan maka semakin tinggi tingkat kepatuhan minum obat yang dimiliki oleh pasien hipertensi.

Kata kunci : dukungan keluarga, tingkat kepatuhan minum obat, hipertensi

RINGKASAN PENELITIAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS II DENPASAR BARAT TAHUN 2025

Oleh : Dewi Puspita Cahyani

Hipertensi sering disebut dengan “*the silent killer*” dikarenakan sering tanpa keluhan. Seseorang yang memiliki hipertensi jika hasil dari pengukuran tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan darah diastolic ≥ 90 mmHg (Kemenkes, 2021). Untuk mencegah terjadinya komplikasi pada pasien hipertensi perlu dilakukan penanganan yang baik secara farmakologis yaitu dengan teratur mengkonsumsi obat antihipertensi secara rutin. Hipertensi merupakan penyakit yang tidak bisa disembuhkan namun bisa dikendalikan salah satunya melalui cara mengkonsumsi obat antihipertensi (Utami dan Rudatussalamah, 2016). Keberhasilan terapi pengobatan dipengaruhi oleh tingkat kepatuhan pasien terhadap penggunaan obat antihipertensi serta adanya dukungan keluarga (Saleh dkk., 2021).

Dalam melakukan terapi, keluarga dapat menjadi faktor yang sangat berpengaruh dalam program pengobatan tekanan darah untuk meningkatkan rasa percaya diri penderita, serta dorongan dan motivasi secara terus-menerus kepada mereka agar secara rutin memeriksakan tekanan darah di fasilitas kesehatan sehingga tercipta kepatuhan yang baik (Fatimah dan Cusmarah, 2022).

Dukungan keluarga adalah suatu proses yang berlangsung sepanjang hidup, di mana jenis dukungan yang diberikan berbeda-beda sesuai dengan tahap perkembangan masing-masing (Puteri Anjalina dkk., 2024). Melalui dukungan keluarga, setiap anggota dapat berfungsi dengan lebih baik, memanfaatkan kemampuan dan kecerdasannya, sehingga dapat meningkatkan kesehatan dan kemampuan adaptasi keluarga. Dukungan keluarga dapat dilakukan lewat dukungan emosional, dukungan penghargaan, dukungan instrumental, serta dukungan informasional (Puteri Anjalina dkk., 2024). Memberikan dukungan keluarga merupakan salah satu aspek yang sangat penting dan tidak boleh

diabaikan. Keluarga memiliki peran yang penting dalam upaya mempertahankan kesehatan, mencegah munculnya penyakit lain akibat dari hipertensi, serta dalam proses pengawasan di rumah (Saleh dkk., 2021).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di UPTD Pukesmas II Denpasar Barat. Jenis penelitian yang digunakan penelitian non eksperimen dengan jenis korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan data menggunakan teknik purposive sampling sebanyak 185 sampel. Teknik analisis data menggunakan uji statistik *Spearman Rank* dan pengumpulan data menggunakan instrumen Dukungan Keluarga dan *Morisky Medication Adherence Scale 8* (MMAS-8).

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa dukungan keluarga pada pasien hipertensi dari 185 responden, diperoleh 173 responden (93,5%) memiliki dukungan keluarga tinggi, 9 responden (4,9%) memiliki dukungan keluarga sedang dan 3 responden (1,3%) memiliki dukungan keluarga rendah. Tingkat kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi dari 185 responden, diperoleh 165 responden (89,2%) memiliki tingkat kepatuhan tinggi, 16 responden (8,6%) memiliki tingkat kepatuhan sedang dan 4 responden (2,2%) memiliki tingkat kepatuhan rendah.

Hasil penelitian ini menunjukkan ada hubungan yang signifikan diperoleh nilai $p = 0,000$ karena nilai $p < \alpha (0,05)$, maka H_0 ditolak. Hal ini berarti ada hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025. Nilai koefisien korelasi (r) sebesar 0,769 maka dikatakan terdapat hubungan kuat dengan arah positif, yang artinya semakin tinggi dukungan keluarga yang diberikan maka semakin tinggi pula tingkat kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi.

Berdasarkan penelitian ini, saran bagi UPTD Puskesmas II Denpasar Barat diharapkan dapat dimanfaatkan sebagai referensi dalam perumusan kebijakan dan pengembangan program asuhan keperawatan pada pasien hipertensi khususnya dalam program kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi dapat terus ditingkatkan dengan melibatkan anggota keluarga sebagai pengawas dalam pelaksanaan terapi, sehingga tingkat kepatuhan pasien terhadap pengobatan tetap

meningkat secara berkelanjutan. Masyarakat diharapkan dapat bekerja sama dalam mengikuti kegiatan yang berkaitan dengan tingkat kepatuhan minum obat, sehingga masyarakat mengetahui dan mampu menerapkan tingkat kepatuhan minum obat. Perawat dan mahasiswa diharapkan dapat mensosialisasikan mengenai pentingnya dukungan keluarga terhadap tingkat kepatuhan minum obat secara rutin yang berfokus meningkatkan dukung keluarga terhadap dukungan keluarga pada pasien hipertensi. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan lebih mendalam mengenai faktor lainnya yang dapat mempengaruhi dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi dan melakukan metode yang berbeda serta pengembangan instrumen agar menjadi lebih baik lagi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah, penulis dapat menyusun skripsi dengan judul **“Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025”** dengan tepat waktu dan sesuai harapan.

Skripsi ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha penulis sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Sarjana Terapan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kep.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.Mat. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak I Wayan Surastra, S.Kp., M.Fis., AIFO selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, masukan, dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.

5. Ibu Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, masukan, dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Barat beserta staff yang telah memberikan kesemoatan untuk melakukan penelitian dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Bapak Agus Sujarman dan Ibu Ni Putu Nurasih, selaku orang tua peneliti serta Andika Kusuma Nugraha selaku kakak penulis yang telah memberikan dorongan moral maupun material selama menyusun skripsi ini.
8. Sahabat dan teman penulis yang telah memberikan masukan dan dukungan kepada penulis.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk perbaikan sangat diharapkan oleh penulis dan semoga usulan yang diberikan dalam skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Tabanan, 05 Mei 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian	8
1. Tujuan umum	8
2. Tujuan khusus	8
D. Manfaat Penelitian.....	8
1. Manfaat teoritis	8
2. Manfaat praktis.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Hipertensi	10
1. Definisi hipertensi	10
2. Klasifikasi tekanan darah	10
3. Penyebab hipertensi	11
4. Faktor risiko hipertensi	11
5. Tanda dan gejala hipertensi.....	12
6. Patofisiologi hipertensi.....	12
7. Penatalaksanaan hipertensi.....	13

8.	Komplikasi hipertensi	16
B.	Konsep Dukungan Keluarga.....	16
1.	Definisi.....	16
2.	Tugas keluarga	17
3.	Fungsi dukungan keluarga	18
4.	Faktor-faktor yang mempengaruhi dukungan keluarga	19
5.	Alat ukur dukungan keluarga	21
C.	Konsep Tingkat Kepatuhan Minum Obat	23
1.	Pengertian.....	23
2.	Faktor-faktor yang memengaruhi kepatuhan minum obat	23
3.	Alat Ukur Tingkat Kepatuhan Minum Obat	26
D.	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi.....	27
BAB III KERANGKA KONSEP		
A.	Kerangka konsep.....	29
B.	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	30
1.	Variabel penelitian.....	30
2.	Definisi operasional variabel.....	30
C.	Hipotesis	31
BAB IV METODE PENELITIAN		
A.	Jenis Penelitian.....	32
B.	Alur Penelitian	33
C.	Tempat dan Waktu Penelitian	34
1.	Tempat Penelitian.....	34
2.	Waktu Penelitian	34
D.	Populasi dan Sampel Penelitian	34
1.	Populasi penelitian	34
2.	Sampel penelitian.....	34
3.	Jumlah dan besar sampel.....	35
4.	Teknik sampling.....	36
E.	Jenis dan Teknik Pengumpulan.....	37
1.	Jenis data yang dikumpulkan	37
2.	Metode pengumpulan data	37
3.	Instrument pengumpulan data	39

F. Pengolahan dan Analisis Data.....	43
1. Pengolahan data	43
2. Analisa data.....	44
G. Etika Penelitian	46
1. <i>Autonomy</i> (menghormati harkat dan martabat manusia)	46
2. <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	46
3. <i>Justice</i> (keadilan)	47
4. <i>Beneficience</i> (berbuat baik) dan non malficience (tidak merugikan)....	47
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	48
1. Kondisi lokasi penelitian.....	48
2. Karakteristik subyek penelitian.....	49
3. Hasil pengamatan terhadap obyek penelitian sesuai varibel penelitian	51
4. Hasil analisis data.....	52
B. Pembahasan Hasil Penelitian.....	53
1. Karakteristik subyek penelitian pada pasien hipertensi di Puskesmas II Denpasar Barat	53
2. Dukungan keluarga pada pasien Hipertensi	56
3. Tingkat kepatuhan minum obat pada pasien Hipertensi	58
4. Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan minum obat pada pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025 59	
C. Kelemahan Penelitian.....	62
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	63
B. Saran.....	64
1. Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Barat	64
2. Masyarakat	64
3. Perawat.....	64
4. Peneliti selanjutnya	65
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	29
Gambar 2 Rancangan Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	32
Gambar 3 Alur penelitian Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat.....	33

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Tekanan Darah	11
Tabel 2	Definisi Operasional Variabel Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025.....	31
Tabel 3	Distribusi Karakteristik Berdasarkan Usia Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	49
Tabel 4	Distribusi Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025 .	49
Tabel 5	Distribusi Karakteristik Berdasarkan Pendidikan Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	50
Tabel 6	Distribusi Karakteristik Berdasarkan Pekerjaan Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	50
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Dukungan Keluarga Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025.....	51
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	52
Tabel 9	Analisis Bivariat Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	73
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	74
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	75
Lampiran 4 (<i>Informed Consent</i>).....	76
Lampiran 5 Instrumen Pengumpulan Data	80
Lampiran 6 Master Tabel	85
Lampiran 7 Hasil Analisis Data	94
Lampiran 8 Surat Studi Pendahuluan UPTD Puskesmas II Denpasar Barat ...	97
Lampiran 9 Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Kota Denpasar	98
Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian UPTD Puskesmas II Denpasar Barat.....	99
Lampiran 11 <i>Etical Clearance</i>	100
Lampiran 12 Surat Keterangan Sudah Melakukan Penelitian	102
Lampiran 13 Hasil Bimbingan Siak.....	103
Lampiran 14 Bukti Penyelesaian Administrasi	104
Lampiran 15 Dokumentasi.....	105
Lampiran 16 Hasil Turnitin.....	106
Lampiran 17 Surat Pernyataan Publikasi	106