

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN TINGKAT
KEMANDIRIAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* (ADL)
PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA KADUGEDE
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana
Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan
Universitas Bhakti Husada Indonesia**

Disusun Oleh :

SEVIA PUTRI YUNANDA

CKR0210080


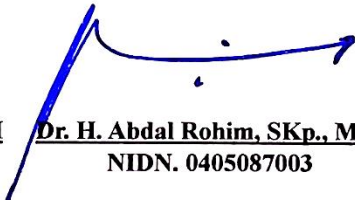



**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA KUNINGAN
2025**

LEMBAR PENGESAHAN

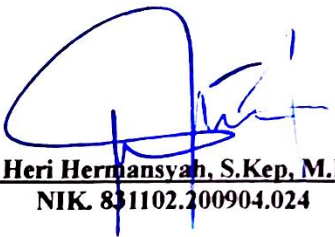
HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* (ADL) PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA KADUGEDE TAHUN 2025

Skripsi ini telah diujikan oleh Tim Penguji
Program Studi S1 Keperawatan
Universitas Bhakti Husada Indonesia
Pada Tanggal, 16 Mei 2025

 Penguji I	 Penguji II	 Penguji III
<u>Ade Saprudin, SKM., MKM</u> NIDN. 0417026301	<u>Dr. H. Abdal Rohim, SKp., M.H</u> NIDN. 0405087003	<u>Ns. Khusnul Aini, M. Kep., Sp.Kep.J</u> NIDN. 0405038002


Mengetahui,

**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
UBHI**



Ns. Heri Hermansyah, S.Kep, M.KM
NIK. 81102.200904.024

**Ketua Program Studi
S1 Keperawatan**



Ns. Neneng Aria Nengsih, S.Kep., M.Kep.
NIK. 811007.201010.040

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN TINGKAT
KEMANDIRIAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* (ADL)
PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA KADUGEDE
TAHUN 2025**

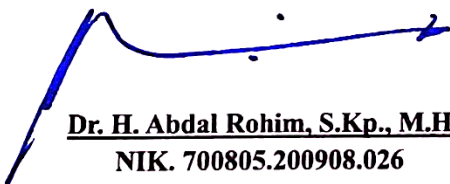
Diajukan Oleh:

Nama : Sevia Putri Yunanda
NIM : CKR0210080

Kuningan, Mei 2025


Telah Disetujui Oleh,

Pembimbing I



Dr. H. Abdal Rohim, S.Kp., M.H
NIK. 700805.200908.026

Pembimbing II



Ns. Khusnul Aini, M.Kep., Sp.Kep J
NIK. 800305.200803.014

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Sevia Putri Yunanda

NIM : CKR0210080

Kelas : Reguler

Program Studi : Keperawatan

Dengan ini saya menyatakan bahwa Skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Tingkat Kemandirian *Activities Of Daily Living* (ADL) Pada lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kadugede Tahun 2025” beserta seluruh isinya adalah benar-benar karya saya sendiri dan tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku dalam masyarakat.

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko/sanksi dijatuhkan kepada saya apabila ditemukan pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya ini, atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Kuningan, Mei 2025

Peneliti,



Sevia Putri Yunanda

NIM. CKR0210080

LEMBAR PERSEMBAHAN

Alhamdulillah segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa memberikan kemudahan, kelancaran, dan keberkahan bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini. Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, pengetahuan, serta dukungan dari banyak pihak yang selama ini membantu dalam menyelesaikan skripsi ini. Dengan hati yang tulus penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Awan Siswandi. Terima kasih atas setiap tetes keringat yang telah tcurahkan dalam setiap langkah ketika mengemban tanggung jawab sebagai seorang kepala keluarga untuk mencari nafkah, yang tiada hentinya memberikan motivasi, perhatian, kasih sayang, serta dukungan dari segi finansial sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi hingga akhir untuk mendapat gelar Sarjana Keperawatan. Terima kasih ayah, gadis kecilmu sudah tumbuh besar dan siap melanjutkan mimpi yang lebih tinggi lagi.
2. Pintu surgaku, Ibunda Cicih Ratnasari. Terima kasih atas setiap semangat, ridho, perhatian, kasih sayang dan doa yang selalu terselip disetiap sholatnya demi keberhasilan penulis dalam mengenyam pendidikan sampai menjadi sarjana. Terima kasih ibu, atas berkat dan ridhomu ternyata anak tunggal perempuan yang selama ini bahunya harus setegar karang di lautan dan menjadi harapan terbesar, saat ini telah mampu mendapat gelar Sarjana Keperawatan.
3. Kepada Bapak Dr. H. Abdal Rohim. S.Kp., M.H dan Ibu Ns. Khusnul Aini, M.Kep., Sp.Kep J, selaku dosen pembimbing. Terima kasih telah meluangkan waktu dan tenaga serta kesabaran dalam memberikan ilmu, bimbingan, nasihat, arahan, saran serta masukan kepada penulis dalam proses penyusunan skripsi ini.

4. Terima Kasih kepada dosen penguji Bapak Ade Saprudin, S.KM., M.KM yang telah memberikan dukungan, arahan dan meluangkan waktunya untuk menguji penulis di sela-sela kesibukannya.
5. Kepada seluruh keluarga penulis yang selalu memberikan motivasi dan do'anya untuk penulis hingga penulis mampu melewati semua permasalahan yang penulis alami selama menyelesaikan studi ini.
6. Sahabat-sahabatku tersayang "Team Gidug" (Bagas, Diki, Ica, Gilang, Rendi, Kika dan Shalsa). Terima kasih telah menjadi sahabat terbaik disaat suka maupun duka, senang maupun sedih, dan kecewa maupun bahagia. Terima kasih atas banyaknya kontribusi yang membantu penulis dalam proses penyelesaian skripsi, yang siap menjadi pendengar yang baik, senantiasa memberikan semangat, dukungan, arahan, saran, doa dan motivasi yang selalu menguatkan satu sama lain.
7. Teruntuk Frisha Restu Nurwidiyawan (Ica) sahabat yang telah banyak membantu dan menemani setiap proses penulisan tugas akhir ini. Terima kasih karena sudah menjadi patner terbaik dalam proses penulisan tugas akhir ini, mulai dari penyusunan proposal, penyusunan berkas seminar, penelitian, proses olah data, persiapan sidang hingga pengurusan berkas wisuda. Semoga pertemanan ini bisa lanjut sampai masa tua.
8. Kelas Keperawatan B angkatan 2021, teman-teman seperjuangan yang memberikan warna dalam masa perkuliahan, sukses selalu untuk kalian, terima kasih telah kebersamai selama ini sampai penulisan skripsi ini selesai.
9. Sahabat penulis Gone dan Mazze, yang telah menjadi teman penulis untuk mengunjungi berbagai lokasi wisata, tempat-tempat viral dan bersenang-senang bersama. Semoga *next trip* semakin seru dan berkesan
10. Sahabat penulis yaitu Allda dan Risna yang telah menjadi sahabat penulis dari sejak SMP hingga saat ini, walaupun saat ini kita sedang menempuh pendidikan dijalannya masing-masing, tetapi penulis ingin mengucapkan terima kasih telah menjadi sahabat yang baik dan selalu membuat penulis tertawa dan merasa senang ketika berkumpul bersama.

11. Jodoh penulis kelak kamu adalah salah satu alasan penulis menyelesaikan skripsi ini, meskipun saat ini penulis tidak tahu keberadaanmu entah di bumi bagian mana dan menggenggam tangan siapa. Seperti kata BJ Habibie “Kalau memang dia dilahirkan untuk saya, kamu jungkir balik pun saya yang dapat”
12. Terakhir, kepada diri saya sendiri. Sevia Putri Yunanda, terima kasih sudah bertahan sejauh ini, sudah berhasil menyelesaikan apa yang telah dimulai dan selalu berani mencoba hal-hal baru. Walaupun dalam perjalanannya sering sekali mengeluh, ingin menyerah dan putus asa atas beberapa usaha yang tidak sebanding dengan hasilnya, namun terima kasih telah menjadi manusia kuat yang selalu bisa mengandalkan diri sendiri. Kamu hebat dengan seluruh perjuangan yang telah kamu lalui, baik itu senang, sedih, berhasil, maupun gagal. Berbahagialah dimanapun kamu berada, apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

MOTTO

“ Allah tidak mengatakan hidup ini mudah. Tetapi Allah berjanji bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan ”

(QS. Al Insyirah: 5-6)

“ Terlambat bukan berarti gagal, cepat bukan berarti hebat. Terlambat bukan menjadi alasan untuk menyerah, setiap orang memiliki proses yang berbeda, percaya proses itu

yang paling penting karena Allah telah mempersiapkan hal baik

dibalik kata proses yang kamu anggap rumit ”

(Edwar Satria)

“ Apapun yang terjadi, pulanglah sebagai sarjana ”

**UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
SKRIPSI, MEI 2025**

**SEVIA PUTRI YUNANDA
CKR0210080**

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN TINGKAT
KEMANDIRIAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* (ADL) PADA LANSIA
PENDERITA HIPERTENSI DI DESA KADUGEDE TAHUN 2025**

xx + 110 Halaman + 2 Bagan + 7 Tabel + 15 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Proses penuaan yang dialami lansia tidak hanya berpengaruh terhadap segi kehidupan tetapi juga akan diikuti dengan kemunduran fisik dan mental. Indonesia memiliki jumlah penduduk lanjut usia sebanyak 22,4 juta jiwa. Proporsi lansia yang mengalami ketergantungan di Indonesia sebesar 25,7%. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan dengan tingkat kemandirian *Activities Of Daily Living* (ADL) pada lansia penderita hipertensi di desa Kadugede pada tahun 2025.

Metode: Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Populasi sebanyak 233 orang. Dengan sampel sebanyak 70 orang lansia penderita hipertensi, dan menggunakan teknik random sampling. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner untuk tingkat kecemasan yaitu *Hamilton Anxiety Rating scale* (HARS) sedangkan untuk kuesioner tingkat kemandirian ADL adalah *Katz Indeks*, analisis univariat berupa tabel distribusi frekuensi dan analisis bivariat dengan *Rank Spearman*.

Hasil : Berdasarkan hasil univariat hampir seluruh lansia mengalami kecemasan kategori ringan (81.4%) dan sebagian besar lansia memiliki kemandirian kategori bergantung (57.1%). Berdasarkan hasil bivariat perolehan nilai *p-value* sebesar 0,000 ($p < 0,05$) ; $\rho = 0,551$.

Kesimpulan dan Saran: Terdapat hubungan positif dan signifikan dengan keeratan hubungan yang sangat rendah antara tingkat kecemasan dan tingkat kemandirian ADL pada lansia penderita hipertensi. Lansia disarankan dapat berpartisipasi aktif dalam kegiatan pelayanan kesehatan lansia dan terus menjaga kondisi kesehatan fisiknya sehingga aktivitas nya meningkat.

Kata kunci: Kecemasan, Kemandirian, Penderita Hipertensi, Lansia

Pustaka : 12 Buku (2014-2019), 30 Jurnal (2020-2024)

UNIVERSITY OF BHAKTI HUSADA INDONESIA
NURSING S1 STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNDERGRADUATE THESIS, MAY 2025

SEVIA PUTRI YUNANDA
CKR0210080

THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY LEVELS AND ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL) INDEPENDENCE LEVEL IN ELDERLY PEOPLE WITH HYPERTENSION IN KADUGEDE VILLAGE IN 2025

xx + 110 Pages + 2 Charts + 7 Tables + 15 Appendices

ABSTRACT

Background: *The aging process experienced by the elderly not only affects aspects of life but will also be accompanied by physical and mental decline. Indonesia has a population of elderly people amounting to 22.4 million. The proportion of elderly people experiencing dependence in Indonesia is 25.7%. This study aims to determine the relationship between anxiety levels and the level of independence in Activities of Daily Living (ADL) among elderly hypertension patients in Kadugede village in 2025.*

Methods: *This type of research is quantitative with a cross-sectional design. The population consists of 233 people, with a sample of 70 elderly hypertension patients, using random sampling techniques. The research instrument used a questionnaire for anxiety levels, namely the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS), while the questionnaire for the level of independence in ADL is the Katz Index. Univariate analysis will be presented in the form of frequency distribution tables, and bivariate analysis will use Spearman's Rank.*

Results: *Based on univariate results, almost all elderly individuals experienced mild anxiety (81.4%) and the majority had a level of independence categorized as dependent (57.1%). Based on bivariate results, the obtained p-value is 0.000 ($p < 0.05$); $\rho = 0.551$.*

Conclusion and Recommendations: *There is a positive and significant relationship with a very low correlation between the levels of anxiety and the level of ADL independence in elderly individuals with hypertension. Elderly individuals are advised to actively participate in elderly healthcare activities and continue to maintain their physical health to increase their activity.*

Keywords: *Anxiety, Independence, Hypertension Patients, Elderly.*

References: *12 Books (2014-2019), 30 Journals (2020-2024)*

KATA PENGANTAR



Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyusun skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Tingkat Kemandirian *Activities Of Daily Living* (ADL) Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kadugede”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Bhakti Husada Indonesia. Dalam penyusunan skripsi ini, penulis menyadari banyak mengalami kesulitan dan hambatan. Namun dengan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Maka dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang tidak terhingga kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Hj. Dewi Laelatul Badriah, M.Kes., AIFO, selaku Ketua Yayasan Pendidikan Bhakti Husada Kuningan.
2. Dr. H. Abdal Rohim, S.Kp., MH, selaku Rektor Universitas Bhakti Husada Indonesia sekaligus pembimbing I yang telah berkenan meluangkan waktu, memberi arahan dan bimbingan penulis dengan sabar dan ikhlas dalam menyusun skripsi ini.
3. Ns. Heri Hermansyah, S.Kep., M.KM, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia.
4. Ns. Neneng Aria Nengsih, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Bhakti Husada Indonesia.
5. Ns. Khusnul Aini, M.Kep., Sp.Kep.J selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, memberikan motivasi, arahan dan bimbingan serta masukan yang berguna bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ade Saprudin, SKM., MKM selaku Dosen Penguji Skripsi.

7. Salam penuh hormat dan terimakasih kepada kedua orang tua tercinta, Ayah dan Ibu, serta, keluarga besar yang senantiasa mencurahkan kasih sayang dan do'a serta dukungannya selama mengikuti pendidikan dan penyusunan skripsi ini.
8. Seluruh staf dosen Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia yang telah memberikan berbagai ilmu yang akan menjadi bekal untuk masa depan penulis.
9. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi S1 keperawatan Angkatan 2021 Universitas Bhakti Husada Indonesia, yang selalu menjadi pendorong bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya.

Dalam penulisan skripsi ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dan kesalahan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, khususnya bagi penulis dan para pembaca pada umumnya. Aamiin.

Kuningan, Mei 2025
Peneliti,

Sevia Putri Yunanda
NIM. CKR0210080

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
MOTTO	viii
ABSTRAK	ixx
ABSTRACT	x
KATA PENGANTAR	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR BAGAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xixx
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	10
1.3 Tujuan Penelitian	11
1.3.1 Tujuan Umum	11
1.3.2 Tujuan Khusus.....	11
1.4 Manfaat Penelitian.....	11
1.4.1 Manfaat Teoritis	11
1.4.2 Manfaat Praktis	12
1.5 Keaslian Penelitian	13
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	17
2.1 Konsep Dasar Tingkat Kecemasan	17
2.1.1 Definisi Kecemasan	17
2.1.2 Tingkat Kecemasan	17
2.1.3 Jenis-Jenis Kecemasan	19
2.1.4 Faktor-Faktor Penyebab Kecemasan.....	20

2.1.5 Tanda dan Gejala Kecemasan	21
2.1.6 Dampak Kecemasan.....	23
2.1.7 Cara Menilai Kecemasan	24
2.1.8 Pengukuran Kecemasan	24
2.1.9 Upaya Untuk Mengurangi Kecemasan	26
2.1.10 Aspek Kecemasan	26
2.2 Konsep Tingkat Kemandirian Pada Lansia	27
2.2.1 Definisi Tingkat Kemandirian Lansia	27
2.2.2 Aspek-Aspek Kemandirian Lansia	28
2.2.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kemandirian Lansia	28
2.3 <i>Activities Of Daily Living</i> (ADL)	31
2.3.1 Definisi <i>Activities Of Daily Living</i> (ADL).....	31
2.3.2 Macam-Macam <i>Activities Of Daily Living</i> (ADL).....	32
2.3.3 Manfaat Kemampuan <i>Activities Of Daily Living</i> (ADL).....	35
2.3.4 Cara Pengukuran <i>Activities Of Daily Living</i> (ADL)	36
2.4 Lansia.....	37
2.4.1 Definsi Lansia	37
2.4.2 Klasifikasi Lansia.....	38
2.4.3 Batasan Usia Lansia	38
2.4.4 Ciri-Ciri Lansia	38
2.4.5 Teori Proses Menua.....	40
2.4.6 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Proses Penuaan.....	41
2.4.7 Perubahan Pada Proses Penuaan	42
2.5 Kerangka Teori	46
BAB III KERANGKA KONSEP, DESINISI OPRASIONAL, DAN HIPOTESIS	47
3.1 Kerangka Konsep	47
3.2 Definisi Oprasional.....	48
3.3 Hipotesis Penelitian	50
BAB IV METODE PENELITIAN.....	51
4.1 Jenis dan Desain Penelitian	51

4.1.1	Jenis Penelitian.....	51
4.1.2	Desain Penelitian.....	51
4.2	Variabel Penelitian.....	51
4.2.1	Variabel Bebas (Independent)	52
4.2.2	Variabel Terikat (Dependent)	52
4.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	52
4.3.1	Populasi	52
4.3.2	Sampel Penelitian.....	53
4.4	Instrumen Penelitian	55
4.4.1	Uji Validitas.....	56
4.4.2	Uji Reliabilitas	57
4.5	Teknik Pengumpulan Data.....	59
4.5.1	Sifat dan Sumber Data	59
4.5.2	Teknik Pengumpulan Data	59
4.6	Pengolahan dan Analisa Data	60
4.6.1	Teknik Pengolahan Data	60
4.6.2	Analisa Data	62
4.7	Etika Penelitian.....	65
4.8	Lokasi dan Waktu Penelitian	66
4.8.1	Lokasi Penelitian.....	66
4.8.2	Waktu Penelitian	66
4.8.3	Jadwal Penelitian.....	66
BAB V	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	67
5.1	Hasil Penelitian.....	67
5.1.1	Analisis Univariat.....	67
5.1.2	Analisis Bivariat.....	69
5.2	Pembahasan	70
5.2.1	Analisa Univariat	70
5.2.2	Analisa Bivariat.....	75
5.3	Keterbatasan Penelitian	79
BAB VI	SIMPULAN DAN SARAN	80

6.1 Simpulan.....	80
6.2 Saran	81
6.2.1 Bagi responden.....	81
6.2.2 Bagi Desa Kadugede	81
6.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	81
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	81
DAFTAR PUSTAKA.....	83
LAMPIRAN.....	88

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu.....	13
Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan tingkat kecemasan dengan tingkat kemandirian <i>Activities Of Daily Living</i> (ADL) pada lansia penderita hipertensi di Desa Kadugede Tahun 2025	49
Tabel 4.1 Interpretasi Frekuensi dan Presentase Responden	63
Tabel 4.2 Interpretasi Koefisien Korelasi.....	64
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kadugede 2025 (n=70)	68
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Kemandirian Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kadugede 2025 (n=70)	68
Tabel 5.3 Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Tingkat Kemandirian <i>Activities Of Daily Living</i> (ADL) Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kadugede Tahun 2025 (n=70)	70

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	46
Bagan 3.1 Kerangka Konsep.....	48

DAFTAR SINGKATAN

ADL : *Activities Of Daily Living*

BPS : Badan Pusat Statistik

WHO : *World Health Organization*

HARS : *Hamilton Anxiety Rating Scale*

APA : *American Psychological Association*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	89
Lampiran 2. SOP Pengukuran Tekanan Darah.....	90
Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden	92
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian	93
Lampiran 5. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan	94
Lampiran 6. Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan	95
Lampiran 7. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan Puskesmas	96
Lampiran 8. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan Desa	97
Lampiran 9. Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan Dari Desa	98
Lampiran 10. Lembar Kegiatan Bimbingan.....	99
Lampiran 11. Surat Ijin Penelitian	100
Lampiran 12. Surat Balasan Izin Penelitian.....	101
Lampiran 13. Lembar Kuesioner	102
Lampiran 14. Hasil Output SPSS.....	108
Lampiran 15. Biodata.....	110