

SKRIPSI

ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN PENGOBATAN DALAM PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PISPK) DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PETANG I



NI NYOMAN DIAH LASTRIANI

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2024**

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG
MEMPENGARUHI KEPATUHAN PENGOBATAN
DALAM PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN
PENDEKATAN KELUARGA (PISPK) DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS PETANG I**

Skripsi

Diajukan Oleh :

**NI NYOMAN DIAH LASTRIANI
C2123101**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG
MEMPENGARUHI KEPATUHAN PENGOBATAN
DALAM PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN
PENDEKATAN KELUARGA (PISPK) DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS PETANG I**

Diajukan Oleh:

**NI NYOMAN DIAH LASTRIANI
C2123101**

Badung, 23 Juni 2024

Telah Disetujui oleh Dosen Pembimbing

Pembimbing I



**Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep
NIDN. 0821058603**

Pembimbing II



**Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S. Kep., M.Kes
NIDN. 0807068702**

**Mengetahui
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan
Ketua**



**Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep
NIDN.0821058603**

HALAMAN PENGESAHAN

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN
PENGOBATAN DALAM PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN
PENDEKATAN KELUARGA (PISPK) DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS PETANG I**

Tanggal : 06 Agustus 2024

Yang terdiri dari :

Ketua Penguji



Ns. Ayu Ratih Cempakasari, S.Kep., M.Kes
NIDN. 0930119003

Sekretaris Penguji



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep
NIDN. 0821058603

Anggota Penguji



Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S. Kep., M.Kes
NIDN. 0807068702

Mengetahui

Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan

Ketua



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep
NIDN.0821058603

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Nyoman Diah Lastriani

NIM : C2123101

Jurusan : Sarjana Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila kemudian hari dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Badung, 6 Agustus 2024



Ni Nyoman Diah Lastriani

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan judul "Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan dalam Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PISPK) di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I."

Penelitian ini merupakan upaya untuk memahami dan menganalisis faktor-faktor yang memengaruhi tingkat kepatuhan pengobatan dalam implementasi Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PISPK) di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I. Penulis menyadari bahwa keberhasilan suatu program kesehatan tidak hanya ditentukan oleh aspek medis, namun juga melibatkan berbagai faktor yang bersifat multidimensional, termasuk aspek sosial, ekonomi, dan budaya.

Penelitian ini dilaksanakan sebagai bagian dari tugas akhir dalam Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali. Penulis menyampaikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada seluruh pihak yang telah memberikan dukungan, bimbingan, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi ini.

Terima kasih kepada dosen pembimbing, teman-teman sejawat, serta pihak-pihak terkait yang telah memberikan wawasan dan saran yang sangat berharga dalam merumuskan skripsi ini. Semoga hasil penelitian ini dapat memberikan kontribusi positif dalam peningkatan keberhasilan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PISPK) di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat diharapkan guna perbaikan dan pengembangan lebih lanjut. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat yang signifikan bagi pengembangan program kesehatan di Indonesia.

Badung, 06 Agustus 2024

Penulis

**SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN
BINA USADA BALI PROGRAM STUDI SARJANA ILMU
KEPERAWATAN**

Skripsi, Juni 2024

Ni Nyoman Diah Lastriani

Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan dalam Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (PISPK) di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I

xvi+ 74 + 10 tabel + 2 gambar + 4 lampiran

ABSTRAK

Program PISPK di Wilayah UPTD Puskesmas Petang I mengalami kendala dalam kepatuhan pengobatan, yang dipengaruhi oleh komunikasi dan sikap petugas serta pengetahuan pasien dan dukungan keluarga. Evaluasi mendalam terhadap faktor-faktor ini penting untuk merancang strategi yang lebih efektif dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan dan kualitas layanan kesehatan.

Penelitian ini menggunakan desain cross-sectional dengan sampel minimal 133 pasien PISPK dari UPTD Puskesmas Petang 1, dipilih melalui purposive sampling. Data dikumpulkan melalui kuesioner yang telah divalidasi, dengan analisis univariat dan bivariat untuk menjelajahi hubungan antara karakteristik responden dan tingkat kepatuhan pengobatan.

Mayoritas petugas (60.9%) memiliki kemampuan komunikasi baik, sementara 9.0% memiliki kemampuan kurang. Sikap pelayanan yang baik terlihat pada mayoritas petugas (67.7%), dengan 9.7% menunjukkan sikap kurang. Sebagian besar pasien (75.2%) memiliki pengetahuan yang baik tentang pengobatan, meskipun 6.0% memiliki pengetahuan kurang. Dukungan keluarga cukup (52.6%), dengan 30.1% memberikan dukungan baik dan 17.3% memberikan dukungan kurang. Mayoritas pasien menunjukkan tingkat kepatuhan yang baik (45.1% tinggi, 37.6% sedang, 17.3% kurang). Terdapat hubungan signifikan antara komunikasi petugas ($p = 0.001$), sikap petugas ($p = 0.002$), dan pengetahuan pasien ($p = 0.006$) dengan kepatuhan pengobatan, namun tidak dengan dukungan keluarga ($p = 0.100$).

Komunikasi dan sikap pelayanan yang baik, berhubungan dengan kepatuhan pasien dalam pengobatan. Pengetahuan pasien juga berpengaruh terhadap kepatuhan mereka. Namun, tidak ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dan kepatuhan pengobatan. Perlu meningkatkan pelatihan komunikasi petugas dan memberikan edukasi yang lebih intensif kepada pasien untuk meningkatkan kepatuhan pengobatan.

Kata Kunci: Petugas, komunikasi, sikap, kepatuhan.

**BINA USADA BALI HEALTH INSTITUTION
BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

Undergraduate Thesis, June 2024

Ni Nyoman Diah Lastriani

Analysis of Factors that Influence Treatment Compliance in the Healthy Indonesia Program with a Family Approach in the Working Area of UPTD Petang I Public Health Centre

xvi+ 74 + 10 tables + 2 figures + 4 appendices

ABSTRACT

Healthy Indonesia program with a family approach in the working area of UPTD Petang I Public Health Centre had challenges with medication adherence, which were influenced by staff communication and attitudes, as well as patient awareness and family support. A thorough examination of these variables is required to develop more effective ways for improving treatment adherence and health care quality.

This study employed a cross-sectional design with a minimum sample size of 133 patients with the Healthy Indonesia program with a family approach in the working area of UPTD Petang I Public Health Centre, chosen through purposive sampling. Validated questionnaires were used to collect data, and univariate and bivariate analyses were performed to investigate the correlation between respondent characteristics and treatment adherence level.

The majority of policemen (60.9%) have excellent communication skills, but some (9.0%) had weak ones. The majority of officers (67.7%) displayed a good service attitude, whereas a tiny percentage (9.7%) had a negative attitude. The majority of patients (75.2%) were well-informed about their treatment, with only a minor proportion (6.0%) lacking understanding. Family support was adequate (52.6%), with a small percentage giving good support (30.1%) or less (17.3%). The majority of patients demonstrated good compliance rates (45.1% high, 37.6% moderate, and 17.3% low). Staff communication ($p = 0.001$), staff attitude ($p = 0.002$), and patient knowledge ($p = 0.006$) were all significantly associated with treatment compliance, but not with family support ($p = 0.100$).

Good communication and service attitudes were related to patient compliance with treatment. Patient knowledge also influences their compliance. However, there was no significant correlation between family support and treatment adherence. It is necessary to improve staff communication training and provide more intensive education to patients to increase treatment compliance.

Keywords: staff, communication, attitude, compliance

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
1. Tujuan umum.....	6
2. Tujuan khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
1. Pelayanan keperawatan	7
2. Masyarakat	7
3. Institusi pendidikan	8
4. Pengembangan ilmu keperawatan	8
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PISPK).....	10
1. Konsep Dasar	10
2. Sasaran dan Strategi Implementasi	12

B. Konsep Kepatuhan Pengobatan.....	14
1. Definisi Kepatuhan Pengobatan	14
2. Pentingnya Kepatuhan dalam Proses Pengobatan.....	14
3. Peran Kepatuhan dalam Peningkatan Kesehatan	16
C. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan.....	18
1. Faktor penyedia layanan.....	18
2. Faktor penerima layanan	23
D. Kerangka Teori	28
BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL	
.....	29
A. Kerangka Konsep	29
B. Hipotesis Penelitian.....	30
C. Definisi Operasional Variabel	30
BAB IV METODE PENELITIAN	33
A. Desain Penelitian.....	33
B. Populasi dan Sampel	33
1. Populasi	33
2. Sampel.....	33
C. Tempat Penelitian	36
D. Waktu Penelitian.....	36
E. Etika penelitian.....	36
1. Nilai Sosial/Klinis	36
2. Nilai Ilmiah	37
3. Pemerataan Beban dan Manfaat	37
4. Potensi Manfaat dan Risiko.....	37
5. Bujukan/Eksploitasi/Inducement	37
6. Rahasia dan Privasi	38
7. Informed Consent	38
F. Alat pengumpulan data.....	38
1. Instrumen Pengumpulan Data.....	38
2. Validitas dan reliabilitas	41

G.	Prosedur pengumpulan data	43
H.	Pengolahan data.....	44
1.	<i>Checking dan validating</i>	44
2.	<i>Coding</i>	44
3.	<i>Entry</i>	45
H.	Analisis Data	45
1.	Analisis Univariat.....	45
2.	Analisis Bivariat	46
BAB V HASIL PENELITIAN		47
A.	Profil Lokasi Penelitian	47
B.	Analisis Univariat.....	48
1.	Karakteristik responden penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	48
2.	Kemampuan komunikasi petugas dalam memberikan pelayanan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	49
3.	Sikap petugas dalam memberikan pelayanan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I	50
4.	Pengetahuan pasien yang melakukan pengobatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I	50
5.	Dukungan keluarga pasien untuk mengakses pengobatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	51
6.	Tingkat kepatuhan pengobatan dalam PISPK di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I	51
C.	Analisis Bivariat	52
1.	Hubungan komunikasi petugas dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	52
2.	Hubungan sikap petugas dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I	53
3.	Hubungan pengetahuan pasien dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I	53

4.	Dukungan keluarga dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	54
BAB VI PEMBAHASAN		56
A.	Karakteristik Responden di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I... ..	56
B.	Kemampuan komunikasi petugas dalam memberikan pelayanan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	57
B.	Sikap petugas dalam memberikan pelayanan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	59
C.	Pengetahuan pasien yang melakukan pengobatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	60
D.	Dukungan keluarga pasien untuk mengakses pengobatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	62
E.	Tingkat kepatuhan pengobatan dalam PISPK di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	64
F.	Hubungan komunikasi petugas dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	65
G.	Hubungan sikap petugas dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	67
H.	Hubungan pengetahuan pasien dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	69
I.	Hubungan Dukungan keluarga dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I.....	71
J.	Keterbatasan Penelitian	72
1.	Variabel Lain yang Tidak Dikontrol.....	72
2.	Faktor Konfounding	73
K.	Implikasi Penelitian.....	73
1.	Pelayanan keperawatan	73
2.	Pendidikan keperawatan.....	74
3.	Penelitian keperawatan.....	74
BAB VII PENUTUP		75
A.	Simpulan.....	75

B. Saran.....	76
1. Pelayanan keperawatan	76
2. Pendidikan keperawatan.....	76
3. Penelitian keperawatan.....	77
DAFTAR PUSTAKA	78

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3. 1	Definisi Operasional Variabel..... 31
Tabel 5.1	Karakteristik responden penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I 48
Tabel 5. 2	Kemampuan komunikasi petugas dalam memberikan pelayanan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I 49
Tabel 5. 3	Sikap petugas dalam memberikan pelayanan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I..... 50
Tabel 5. 4	Pengetahuan pasien yang melakukan pengobatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I..... 50
Tabel 5. 5	Dukungan keluarga pasien untuk mengakses pengobatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I..... 51
Tabel 5. 6	Tingkat kepatuhan pengobatan dalam PISPK di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I..... 51
Tabel 5. 7	Hubungan komunikasi petugas dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I 52
Tabel 5. 8	Hubungan sikap petugas dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I 53
Tabel 5. 9	Hubungan pengetahuan pasien dengan kepatuhan pengobatan dalam PISPK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Petang I 53
Tabel 5. 10	Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pengobatan Dalam PISPK Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Petang I..... 54

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian	28
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep Penelitian	29

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan	80
Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan.....	81
Lampiran 3. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik.....	82
Lampiran 4. Surat Keterangan Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	84
Lampiran 5. Surat Keterangan Penelitian Puskesmas Petang I	85
Lampiran 6. Formulir Pengumpulan Data	86
Lampiran 7. Informed Consent	90
Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian.....	92
Lampiran 9. Lembar Bimbingan Skripsi.....	93

DAFTAR PUSTAKA

- Adikusuma, W. and Qiyaam, N. (2017) 'Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Antidiabetik Oral Terhadap Kadar Hemoglobin Terглиkasi (HbA 1 c) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2', *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, 2(2), pp. 279–286. Available at: <https://doi.org/10.36387/jiis.v2i2.105>.
- Berkman, N.D. *et al.* (2021) 'Low health literacy and health outcomes: An updated systematic review', *Annals of Internal Medicine*, pp. 97–107. Available at: <https://doi.org/10.7326/0003-4819-155-2-201107190-00005>.
- Bosworth, H.B. *et al.* (2021) 'Cumplimiento de la medicación: un llamado a la acción', *Diario americano del corazón*, 162(3), pp. 412–424. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ahj.2011.06.007.Medication>.
- Cochran, W.G. (1977) 'Sampling Techniques (3th Edition) William G. Cochran'. John Wiley & Sons, p. Page 75-76.
- DiMatteo, M.R. (2014) 'Variations in patients' adherence to medical recommendations: A quantitative review of 50 years of research', *Medical Care*, pp. 200–209. Available at: <https://doi.org/10.1097/01.mlr.0000114908.90348.f9>.
- Dorn, A. van, Cooney, R.E. and Sabin, M.L. (2020) 'COVID-19 exacerbating inequalities in the US', *The Lancet*, 395(10232), pp. 1243–1244. Available at: [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)30893-x](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)30893-x).
- De Geest, S. and Sabaté, E. (2023) *Adherence to long-term therapies: Evidence for action*, *European Journal of Cardiovascular Nursing*. Available at: [https://doi.org/10.1016/S1474-5151\(03\)00091-4](https://doi.org/10.1016/S1474-5151(03)00091-4).
- Hagger, M.S. *et al.* (2017) 'The common sense model of self-regulation: Meta-analysis and test of a process model', *Psychological Bulletin*, pp. 1117–1154. Available at: <https://doi.org/10.1037/bul0000118>.
- Hartati, N.S., Sulistiowati, E. and Susilawati, M.D. (2021) 'Pelaksanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) di Puskesmas', *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, 31(3), pp. 161–170. Available at: <https://doi.org/10.22435/mpk.v31i3.3381>.
- Haynes, R.B. *et al.* (2018) 'Interventions for enhancing medication adherence', *Cochrane Database of Systematic Reviews* [Preprint]. Available at: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD000011.pub3>.
- Kayser, K., Watson, L.E. and Andrade, J.T. (2017) 'Cancer as a "We-Disease": Examining the Process of Coping From a Relational Perspective', *Families, Systems and Health*, 25(4), pp. 404–418. Available at: <https://doi.org/10.1037/1091-7527.25.4.404>.
- KemenKes RI (2020) 'Rencana Aksi Kegiatan Direktorat Kesehatan Keluarga 2020-2024', *Direktrat Kesehatan Keluarga*, p. 19.

- Mercer, S.W. and Reynolds, W.J. (2022) 'Empathy and quality of care', *British Journal of General Practice*, 52(SUPPL.), pp. 9–12.
- Pujosiswanto, K.H., Palutturi, S. and Ishak, H. (2020) 'Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Implementasi Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (Pis-Pk) Di Puskesmas Kabupaten Polewali Mandar', *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim*, 3(1). Available at: <https://doi.org/10.30597/jkmm.v3i1.10300>.
- Purba, A.S.G. and Hayati, K. (2022) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Program Indonesia Sehat Pendekatan Keluarga (PIS-PK)', *Best Journal*, 5(2), pp. 344–349.
- Refnandesa, R. and Almayab, Z. (2022) 'Karakteristik Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Skizofrenia', *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kedokteran*, 1(2), pp. 01–11. Available at: <https://doi.org/10.55606/jurrike.v1i2.367>.
- Rusdianah, E. and Widiarini, R. (2019) 'Evaluation of the healthy Indonesia program with the family approach (PIS-PK)', *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 8(4), pp. 175–183. Available at: <https://jurnal.ugm.ac.id/jkki/article/view/50710>.
- Sary, L. *et al.* (2022) 'Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK): Partisipasi Masyarakat Dalam Penentuan Prioritas Masalah Kesehatan Di Desa Sidosari Kecamatan Natar', *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (Pkm)*, 5(2), pp. 442–450. Available at: <https://doi.org/10.33024/jkpm.v5i2.4532>.
- Street, R.L. *et al.* (2019) 'How does communication heal? Pathways linking clinician-patient communication to health outcomes', *Patient Education and Counseling*, pp. 295–301. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2008.11.015>.
- Vaus, D.A. (2014) *Surveys in social research*. 6th edn. Routledge/Taylor & Francis Group.
- Yulianti, T. and Anggraini, L. (2020) 'Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan pada Pasien Diabetes Mellitus Rawat Jalan di RSUD Sukoharjo', *Pharmacon: Jurnal Farmasi Indonesia*, 17(2), pp. 110–120. Available at: <https://doi.org/10.23917/pharmacon.v17i2.12261>.