

## DAFTAR PUSTAKA

- Asmadi (2008), *Konsep Dasar Keperawatan*, EGC, Jakarta
- Azwar, S. (2017). Metode penelitian psikologi. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Broadbent, E., Petrie, K. J., Main, J., & Weinman, J. (2006). The brief illness perception questionnaire. *Journal of Psychosomatic Research*, 60, 631-637.
- Brown, G. K. dan Nicassio, P. M. (1987). Development of a Questionnaire for The Assessment of Active and Passive Coping Strategies in Chronic Pain Patients. *Pain*, 3, 53-64.
- Carver, C. S., Scheier, M. F., & Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, Vol. 56, 267-283.
- Chahed, M. K., Bellali, H., Jemaa, S. B., & Bellaj, T. (2016). Psychological and psychosocial consequences of zoonotic cutaneous leishmaniasis among women in Tunisia: Preliminary findings from an explanatory study. *PLoS Negl Trop Dis*, 10(10), 1-16.
- Creswell, J. W. (2014). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods* (4th ed.). Washington DC: Sage Publications.
- Diefenbach, M. A. dan Leventhal, H. (1996). The Common-sense Model of Illness Representation: Theoretical and Practical Considerations. *Journal of Social Distress and the Homeless*. 5 (1).
- Dinkes Sulsel. (2010). Sepuluh Besar Penyakit Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Tingkat Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2010.
- Dinkes Sulsel. (2019). Rencana Kerja Tahun 2019 Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2019.
- Fitri, R. A. & Fensi. (2009). Gambaran *Illness Representations* dan strategi coping pada Anak yang Menderita Kanker. *Proseeding PESAT (Psikologi, Ekonomi, Sastra, Arsitektur, & Sipil)*. 3. 38-42.
- Folkman, S., Lazarus, R. S., Gruen, R. J., & DeLongis, A. (1986). Appraisal, coping, health status, and psychological symptoms. *Journal of personality and social psychology*, 50 (3), 571- 579.

- Gellman, M. D. (2022). *Encyclopedia of Behavioral Medicine*. Switzerland : Springer Nature.
- Grano, C., Fernandes, M., Aminoff, D., Bucci, S., Lucidi, F., & Violani, C. (2016). The role of coping strategies on health-related quality of life in adults with anorectal malformation. *Pediatr Surg Int*, 32, 759-765.
- Harrison. (2000). *Prinsip-prinsip Ilmu Penyakit Dalam*. EGC. 1549
- Hagger, M. S. & Orbell, S. (2021). The common sense model of illness self-regulation: a conceptual review and proposed extended model. *Health Psychology Review*, 16(3), 347-377.
- Holahan, C. J., & Moos, R. H. (1986). Personality, coping, and family resources in stress resistance: A longitudinal analysis. *Journal of Personality and Social Psychology*, 51(2), 389-395.
- Indotang, F. E. F. (2015). Hubungan antara dukungan keluarga dengan mekanisme coping pasien pada pasien ca mamma. *The SUN*, 2(4), 55-61. 109
- Indrayana, S., & Fang, S. Y. (2019). Validitas dan reliabilitas The Brief Illness Perception Questionnaire versi Bahasa Indonesia pada pasien diabetes mellitus. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan dan Keperawatan*, 10(1), 361-368.
- Johnson, R.A & Wichern, D. W. (2007). *Applied Multivariate Statistical Analysis*, Sixth Edition. Prentice Hall International. New Jersey.
- Kachwalla, S. (2021). *Chronic Gastritis : What Is It, Causes, Symptoms, Diagnosis, and More*. (Website)
- Kim, S. S., Kim, E H., & Ryu, E. J. (2019). Illness perceptions, self-care management, and clinical outcomes according to age group in korean hemodialysis patients. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16, 4459-4471.
- Kraaimaat, F. W. dan Evers, A. W. M. (2003). Pain-Coping Strategies in Chronic Pain Patients: Psychometric Characteristics of the Pain-Coping Inventory (PCI). *International Journal Of Behavioral Medicine*, 10(4), 343-363.
- Lau, R. (1995). Cognitive Representations of Health and Illness, in D. Gochman (ed.). *Handbook of Health Behavior*, 1. Newyork : Plenum

- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. New York: Springer Publishing Company.
- Lestari, P. P. & Nawangsih, E. (2017). Studi Deskriptif Mengenai *Self-Regulatory Model* pada Mahasiswa Penderita Gastritis di Kota Bandung. *Prosiding Psikologi*, 3(2), 1004-1011.
- Leventhal, H., Brissette, I., & Leventhal, E. A. (2003). The common-sense model of self-regulation of health and illness. In L. Cameron and H. Leventhal (1st ed.), *The Self-Regulation of Health and Illness Behavior*. London: Routledge.
- Leventhal, H., & Cameron, L. (1987). Behavioral theories and the problem of compliance. *Patient Education and Counseling*, 10, 117-188.
- Leventhal, H., Leventhal, E. A., & Contrada, R. J. (1998). Self-regulation, Health and Behavior: A Perceptual-cognitive Approach. *Psychology & Health*, 13, 717-733
- Leventhal, H., Meyer, D., & Nerenz, D. (1980). The common sense representation of illness danger. In S. Rachman (Ed.), *Contributions to Medical Psychology* (pp.17-30). New York: Pergamon Press.
- Leventhal, H., Weinman, J., Leventhal, E. A., & Phillips, L. A. (2008). Health psychology: The search for pathways between behavior and health. *Annu Rev Psychol*, 59, 477-505.
- Maharani, R., Alhidayanti, Syukaisih, & Rahayu, R. P. (2021). Perilaku Pencegahan Gastritis Pada Mahasiswa Kesehatan Di Stikes Hang Tuah Pekanbaru. *Jurnal Kesehatan Global*. 4(2). 75-83.
- Megawati, A. & Nosi, Hj. Hasna. (2014). Beberapa Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis Pada Pasien Yang Di Rawat Di RSUD Labuang Baji Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*. 4(6). 709-715
- Moss-Morris, R., Petrie, K. J., & Weinman, J. (1996). Functioning in Chronic Fatigue Syndrome: Do Illness Perceptions Play a Regulatory Role. *British Journal of Health Psychology*, 1(part 1), 15-25
- Moss-Morris, R., Weinman, J., Petrie, K. J., Horne, R., Cameron, L. D., & Buick, D. (2002). The revised illness perception questionnaire (IPQ-R). *Psychology and Health*, 17(1), 1-16

Muttaqin, Arif & Sari, Kurmala. 2011. Gangguan Gastrointestinal : Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal bedah. Jakarta : Salemba medika.

Nicholas, M. K. (2007). The pain self-efficacy questionnaire: Taking pain into account. *European Journal of Pain*, 11. 153-163

Ogden, J. (2004). *Health psychology: A textbook (3rd ed.)*. Berkshire: Open University Press.

Ogden, J. (2012). *Health Psychology*. Fifth Edition. USA: Mc-Graw Hill.

Paredes, A. C., Almeida, A., & Pinto, P. JR. (2023). Pain and disability in patients with osteoarthritis: the key role of self-efficacy. *Associação Portuguesa para o Estudo da Dor.*, 29(2), 49-57.

Petrie, K. J., & Weinman, J. (2006). Why illness perceptions matter. *Clin Med*, 6. 536-539.

Prohaska, T. R., Keller, M. L., Leventhal, E. A., & Leventhal, H. (1987). Impact of symptoms and aging attribution on emotions and coping. *Health Psychology*. 6, 495-514.

Priyoto., (2014). *Teori Sikap dan Perilaku dalam Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Puji, A. (2021, 12 Mei). Beragam Cara Pencegahan Gastritis yang Paling Ampuh. Diambil dari <https://hellosehat.com/pencernaan/maag/cara-pencegahan-gastritis> (website)

Putri, R. S. M., Agustin, H., & Wulandari. (2010). Hubungan Pola Makan Dengan Timbulnya Gastritis Pada Pasien Di Universitas Muhammadiyah Malang Medical Center (Umc). *Jurnal Keperawatan*, 1(2), 156-164.

Raghavan, S., dan Holmgren, J. (2012). “Effects Of Oral Vaccination And Immunomodulation By Cholera Toxin On Experimental. *Society*, 70(8), 21–27.

Rahayuningsih. (2010). *Keperawatan Medikal Bedah Sistem Pencernaan*. Jakarta: EGC.

Rosenberg, S.J., Peterson, R.A., and Hayes, J.R. (1987). Coping behaviors among depressed and nondepressed medical inpatients, *Journal Psychosomatic Research*, 31(5), 653-658.

- Rosenstiel, A. K. dan Keefe, F. J. (1983). The Use of Coping Strategies in Chronic Low Back Pain Patients: Relationship to Patient Characteristics and Current Adjustment. *Pain*, 17, 33-44.
- Rutter, C. L., & Rutter, D. R. (2002). Illness Representation, Coping and Outcome in Irritable Bowel Syndrome (IBS), 377-391
- Sarafino, E. P., Timothy W. Smith. (2011). *Health Psychology: Biopsychosocial Interactions, 7th edition*. Amerika Serikat: John Wiley & Sons, Inc.
- Sisila, R. D., Sulastri, A., Putri, S. T., & Adriyani, S. (2022). Studi Kasus: Penerapan Teknik Relaksasi Benson terhadap Nyeri pada Pasien dengan Gastritis. *Jurnal Keperawatan*, 20(4), 139-147.
- Skinner, E. A., Edge, K., Altman, J., & Sherwood. (2003). Searching for the structure of coping: A review and critique of category systems for classifying ways of coping. *Psychological Bulletin*, 129(2), 216-269.
- Smith, J. A., Lumley, M. A. & Longo, D. J. (2002). Contrasting Emotional Approach Coping With Passive Coping for Chronic Myofascial Pain, *The Society of Behavioral Medicine*, 24(4), 326-335.
- Snow-Turek, A.L., Norris, M. P., & Tan, G. (1996). Active and passive coping strategies in chronic pain patients. *Pain*, 64, 455-462.
- Spain, L. A., Tubridy, N., Kilpatrick, T. J., Adams, S. J., & Holmes, A. C. N. (2007). Illness perception and health-related quality of life in multiple sclerosis. *Acta Neurologica Scandinavica*, Vol.116, 293-299.
- Sugiyono. (2010). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: PT. Alfabeta.
- Suryono & Meilani, R. D.(2016). Pengetahuan Pasien Dengan Gastritis Tentang Pencegahan Kekambuhan Gastritis. *Jurnal AKP*, 7(2), 34-39.
- Tabriz, E. R., Mohammadi, R., Roshandel, G. R., & Talebi, R. (2019). Pain Beliefs and Perceptions and Their Relationship with Coping Strategies, Stress, Anxiety, and Depression in Patients with Cancer. *Indian Journal of Palliative Care*, 25(1), 61-65.
- Wahyuni, S. D., Rumpiati, & LestaRiningsih, R. E. M. (2017). Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Pada Remaja. *Global Health Science*, 2(2), 149–154.

WHO. 2012. *Standard Treatment Guidelines and Essential Medicine List*

Williams, D. A. & Keefe, F. (1991). Pain beliefs and the use of cognitive-behavioral coping strategies. *Pain*, 46(185-190).

# **LAMPIRAN - LAMPIRAN**

## Lampiran 1 Permohonan Izin Menggunakan Alat Ukur

Fwd: PERMISSION TO USE  
QUESTIONNAIRE SURVEY ON  
FOOT CARE KNOWLEDGE,  
ILLNESS PERCEPTION,  
DIABETES FOOT SELF-CARE  
BEHAVIOR AND LOCAL BELIEF  
REGARDING DM Kotak Masuk



Sofyan Indrayana 20 Jan  
kepada saya ▾



----- Forwarded message -----  
Dari: **Sofyan Indrayana** <[sofindrayana@gmail.com](mailto:sofindrayana@gmail.com)>  
Date: Kam, 3 Nov 2022 17.26  
Subject: Re: PERMISSION TO USE QUESTIONNAIRE SURVEY ON FOOT CARE KNOWLEDGE, ILLNESS PERCEPTION, DIABETES FOOT SELF-CARE BEHAVIOR AND LOCAL BELIEF REGARDING DM  
To: AIDA IWANI BINTI AZRUL ERWAN / UPM <[200623@student.upm.edu.my](mailto:200623@student.upm.edu.my)>

Dear Anggie,

Hereby, I attached the Indonesian version of BIPQ. I need to tell you that this questionnaire was developed by Prof. Broadbent. BIPQ was translated to Bahasa Indonesia by Prof. Kaptein, et al, and I have his permission to use it. If you are willing to ask for his permit you may email [A.A.Kaptein@lumc.nl](mailto:A.A.Kaptein@lumc.nl).

Anyway, give my best regard to Dr. Lee Khuan.

Thanks,

## **Lampiran 2 Kuesioner Penelitian**

## A. SKALA B-IPQ

**Seberapa besar penyakit Anda mempengaruhi hidup Anda?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
sama sekali					sangat berat mempengaruhi saya					
tidak berpengaruh										

**Menurut Anda, berapa lama penyakit Anda akan berkelanjutan?**

**Menurut Anda, seberapa besar Anda dapat mengendalikan penyakit Anda?**

Menurut Anda, seberapa besar pengobatan yang Anda terima dapat membantu penyakit Anda?

**Seberapa berat gejala yang Anda alami sebagai akibat dari penyakit Anda?**

**Seberapa besar Anda mengkhawatirkan penyakit Anda?**

**Menurut Anda, seberapa baik Anda memahami penyakit Anda?**

**Menurut Anda, seberapa besar penyakit Anda mempengaruhi Anda secara emosional? (misalnya apakah membuat Anda marah, takut, kecewa atau tertekan?)**



**Mohon tuliskan secara berurutan tiga faktor utama yang menurut Anda menyebabkan penyakit Anda. *Penyebab utama menurut saya adalah:***

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

## B. SKALA PCI

	<b>Pernyataan</b>	<b>Sangat Jarang</b>	<b>Kadang - kadang</b>	<b>Sering</b>	<b>Sangat Sering</b>
1	Saya berhenti dari aktivitas yang dilakukan.	1	2	3	4
2	Jika rasa sakit muncul, saya melanjutkan aktivitas yang sedang saya lakukan, walau dengan usaha yang lebih sedikit.	1	2	3	4
3	Jika rasa sakit muncul, saya melanjutkan aktivitas yang sedang saya lakukan, walau cenderung lebih lambat.	1	2	3	4
4	Jika rasa sakit muncul, saya melanjutkan aktivitas yang sedang saya lakukan, walau menjadi kurang tepat.	1	2	3	4
5	Saya membatasi diri kepada aktivitas yang lebih sederhana.	1	2	3	4
6	Saya berhati-hati agar saya tidak perlu memaksakan diri secara fisik.	1	2	3	4
7	Saya beristirahat dengan duduk atau berbaring.	1	2	3	4
8	Saya memposisikan tubuh dengan nyaman.	1	2	3	4
9	Jika rasa sakit muncul, saya memilih mandi.	1	2	3	4
10	Saya berhati-hati agar saya tidak marah.	1	2	3	4

11	Saya menarik diri ke lingkungan yang tenang.	1	2	3	4
12	Saya berhati-hati agar tidak terganggu oleh suara yang mengganggu.	1	2	3	4
13	Saya berhati-hati agar tidak terganggu oleh cahaya (misalnya dengan memakai kacamata hitam, menutup tirai).	1	2	3	4
14	Saya memperhatikan apa yang saya makan atau minum.	1	2	3	4
15	Saya berpura-pura tidak merasakan rasa sakit.	1	2	3	4
16	Saya berpura-pura rasa sakit yang dialami tidak mengganggu tubuh saya.	1	2	3	4
17	Saya fokus pada rasa sakit sepanjang waktu.	1	2	3	4
18	Saya membayangkan rasa sakitnya lebih ringan dari yang sebenarnya.	1	2	3	4
19	Jika rasa sakit muncul, saya memikirkan hal-hal atau peristiwa yang menyenangkan.	1	2	3	4
20	Jika rasa sakit muncul, saya mengalihkan perhatian saya dengan melakukan aktivitas fisik (misalnya berjalan, bersepeda, atau berenang).	1	2	3	4
21	Jika rasa sakit muncul, saya mengalihkan perhatian saya dengan membaca, mendengarkan musik, menonton program tv atau	1	2	3	4

	semacamnya.				
22	Jika rasa sakit muncul, saya melakukan sesuatu yang menurut saya menyenangkan.	1	2	3	4
23	Saya memberikan rangsangan fisik lainnya (misalnya dengan mengepalkan tangan saya, dengan mencubit diri sendiri, dengan menekan atau menggosok di lokasi rasa sakit).	1	2	3	4
24	Saya memikirkan semua hal yang tidak terselesaikan karena saya kesakitan.	1	2	3	4
25	Saya mulai khawatir.	1	2	3	4
26	Saya bertanya-tanya tentang penyebab rasa sakitnya.	1	2	3	4
27	Saya pikir rasa sakitnya akan memburuk.	1	2	3	4
28	Saya memikirkan saat-saat ketika saya tidak kesakitan.	1	2	3	4
29	Saya pikir saya menjadi marah dengan kesakitan ini.	1	2	3	4
30	Saya ingat kesulitan orang lain.	1	2	3	4
31	Saya pikir orang lain tidak memahami berada dalam kondisi kesakitan ini.	1	2	3	4
32	Saya terpisah dari diri saya.	1	2	3	4
33	Ketika saya berada di luar ruangan, saya mencoba untuk kembali ke rumah sesegera mungkin.	1	2	3	4

34	a. Saya memiliki cara sendiri untuk mengurangi rasa sakit atau membuatnya lebih tertahankan.	1	2	3	4
	b. Yaitu.....				

## Lampiran 3 Uji Validitas

### A. SKALA B-IPQ

**Correlations**

		VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	TOTAL
VAR00001	Pearson Correlation	1	.566**	.084	-.034	.630**	.590**	-.081	.517**	.789**
	Sig. (2-tailed)		.000	.403	.733	.000	.000	.420	.000	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
VAR00002	Pearson Correlation	.566**	1	-.061	-.134	.546**	.474**	-.216*	.355**	.633**
	Sig. (2-tailed)	.000		.546	.180	.000	.000	.030	.000	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
VAR00003	Pearson Correlation	.084	-.061	1	.373**	-.059	-.080	.364**	-.041	.324**
	Sig. (2-tailed)	.403	.546		.000	.558	.426	.000	.687	.001
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
VAR00004	Pearson Correlation	-.034	-.134	.373**	1	-.209*	-.234*	.379**	-.244*	.148
	Sig. (2-tailed)	.733	.180	.000		.036	.019	.000	.014	.139
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
VAR00005	Pearson Correlation	.630**	.546**	-.059	-.209*	1	.617**	-.222*	.577**	.714**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.558	.036		.000	.025	.000	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
VAR00006	Pearson Correlation	.590**	.474**	-.080	-.234*	.617**	1	-.126	.751**	.750**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.426	.019	.000		.209	.000	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
VAR00007	Pearson Correlation	-.081	-.216*	.364**	.379**	-.222*	-.126	1	-.177	.155
	Sig. (2-tailed)	.420	.030	.000	.000	.025	.209		.077	.122
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
VAR00008	Pearson Correlation	.517**	.355**	-.041	-.244*	.577**	.751**	-.177	1	.692**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.687	.014	.000	.000	.077		.000
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101
TOTAL	Pearson Correlation	.789**	.633**	.324**	.148	.714**	.750**	.155	.692**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.001	.139	.000	.000	.122	.000	
	N	101	101	101	101	101	101	101	101	101

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## B. SKALA PCI

Correlations								
		F1	F2	F3	F4	F5	F6	TOTAL
F1	Pearson Correlation	1	.429**	.441**	.447**	.371**	.114	.699**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.256	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101
F2	Pearson Correlation	.429**	1	.281**	.183	.110	-.035	.464**
	Sig. (2-tailed)	.000		.004	.066	.273	.728	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101
F3	Pearson Correlation	.441**	.281**	1	.076	-.010	-.193	.306**
	Sig. (2-tailed)	.000	.004		.452	.917	.054	.002
	N	101	101	101	101	101	101	101
F4	Pearson Correlation	.447**	.183	.076	1	.571**	.505**	.798**
	Sig. (2-tailed)	.000	.066	.452		.000	.000	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101
F5	Pearson Correlation	.371**	.110	-.010	.571**	1	.468**	.797**
	Sig. (2-tailed)	.000	.273	.917	.000		.000	.000
	N	101	101	101	101	101	101	101
F6	Pearson Correlation	.114	-.035	-.193	.505**	.468**	1	.545**
	Sig. (2-tailed)	.256	.728	.054	.000	.000		.000
	N	101	101	101	101	101	101	101
TOTAL	Pearson Correlation	.699**	.464**	.306**	.798**	.797**	.545**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.002	.000	.000	.000	
	N	101	101	101	101	101	101	101

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Lampiran 4 Uji Reliabilitas

### A. RELIABILITAS B-IPQ

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.656	8

### B. RELIABILITAS PCI

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.864	33

## Lampiran 5 Uji Hipotesis

		Iteration History <sup>a,b,c,d</sup>		
Iteration	-2 Log likelihood	Coefficients		
		Constant	TOTAL_BIPQ	
Step 1	1	120.643	3.233	-.075
	2	119.360	4.369	-.102
	3	119.336	4.552	-.106
	4	119.336	4.556	-.107
	5	119.336	4.556	-.107

- a. Method: Enter
- b. Constant is included in the model.
- c. Initial -2 Log Likelihood: 137.780
- d. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than .001.

**Classification Table<sup>a</sup>**

	Observed	Predicted		Percentage Correct
		CODING_CS .00	CODING_CS 1.00	
Step 1	CODING_CS .00	24	19	55.8
	1.00	14	44	75.9
Overall Percentage				67.3

- a. The cut value is .500

**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup>	TOTAL_BIPQ	-.107	.029	13.056	1	.000
	Constant	4.556	1.220	13.952	1	.000

- a. Variable(s) entered on step 1: TOTAL\_BIPQ.