

DAFTAR PUSTAKA

- Bosworth, H. B., Oddone, E. Z., & Weinberger, M. (2006). *Patient Treatment Adherence Concepts, Interventions, and Measurement*. London: Lawrence Erlbaum Associates, Publishers.
- Brannon, L., Updegraf, J. A., & Feist, J. (2018). *Health Psychology: An Introduction to Behavior and Health*, Ninth Edition. United States of America: Cengage Learning.
- Creswell, J. W. (2019). *RESEARCH DESIGN: Pendekatan Metode Kualitatif, Kuantitatif dan Campuran*. Edisi Keempat. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Erdine, S., & Arslan, E. (2013). Mentoring Treatment Adherence Hypertension Patient. *Curr Hypertens Rep*, 15:269–272 DOI 10.1007/s11906-013-0369-9.
- Erdine, S., & Arslan, E. (2013). Monitoring Treatment Adherence in Hypertension. *Springer Science+Business Media New York*, 15:269–272. doi 10.1007/s11906-013-0369-9.
- Fahey, T., Murphy, D., & Hart, J. T. (2004). *High Blood Pressure third edition*. London: Class Publishing (London) Ltd.
- Febrianti, K. (2020). Hubungan antara Health Locus Control dan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi. Yogyakarta: Universitas Islam Indonesia.
- Garzón, N. E., & Heredia, L. P. (2019). Validity and Reliability of the Treatment Adherence Questionnaire for Patients with Hypertension. *Invest Educ Enferm.*, 37(3) DOI: 10.17533/udea.iee.v37n3e09.
- Garzon, N., & Heredia, L. (2019). Validity and Reliability of the Treatment Adherence Questionnaire for Patient with Hypertension. *Pub Med Central*, 37(3):9. doi 10.17533/udea.iee.v37n3e09.
- Hagger, M.S & Orbell S. (2010). A Meta-Analytic Review of The Common-Sense Model of Illness Representation, *Psychology & Health*, 18:2 141-184 doi. 10.1016/j.sapharm.2012.05.013
- Hsiao, C. Y., & Chen, C. D. (2012). An Investigation on Illness Perception and Adherence among hypertensive patients. *The Kaohsiung Journal of Medical Sciences*, vol. 28 pp. 442-447 doi. <https://doi.org/10/1016/j.kjms.2012.02.015>.
- Indahwati, R. (2019). Hubungan antara Illness Perception dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi. *Fakultas Psikologi dan Kesehatan Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya*.
- Indriani, N. A., Ariyani, H., & Ulfah, M. (2021). Studi Literatur Efektifitas Pemberian Konseling terhadap Kepatuhan Pasien Hipertensi di berbagai Fasilitas Kesehatan. *Journal of Current Pharmaceutical Sciences*, Vol. 4 No. 2 ISSN : 2598-2095.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Laporan Riskesdas 2018. Jakarta: Diktorat P2PTM Kemenkes RI.

- Kim, S., Kim, E., & Ryu, E. (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*, 6, 4459, doi: 10.3390/ijerph16224459.
- Leventhal, H., Diefenbach, M., & Leventhal, E. A. (1992). Illness Cognition: Using Common Sense to Understand Treatment Adherence and Affect Cognition Interactions. *Cognitive Therapy and Research*, Vol 16, No. 2, pp. 143-16. doi. 0147-5916/92/0400-0143506.50.
- Lerma, E. V., Rosner, M. H., & Perazella, M. A. (2018). *Current Diagnosis & Treatment & Nephrology & Hypertension second editon*. United States: McGraw-Hill Education.
- Martin, L. R., & DiMatteo, M. R. (2014). *The Oxford handbook of health communication, behavior change, and treatment adherence*. United States of Amerika: Oxford University Press .
- Nurputri, I. M., & Budiman, A. (2018). Hubungan antara Illness Perception dengan Perilaku Compliance pada Pasien Hipertensi Primer Anggota Prolanis di Puskesmas Riung Bandung. *Prosiding Psikologi*, Volume 4, No. 2 ISSN: 2460-6448.
- Petrie, K. J., Jago, L. A., & Devcich, D. A. (2007). The role of illness perceptions in patients with medical conditions. *Lippincott Williams & Wilkins.*, 20(2).163-167 doi.10.1097/YCO.0b013e328014a871.
- Pramesti, A., Ichsan, B., Romadhon, Y. A., & Dasuki, M. S. (2020). Faktor-faktor Penyebab Ketidapatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kartasura: Studi Kualitatif. publikasi ilmiah UMS, pp. 117-129. ISSN : 2721-2882.
- Pratama, I. B., Fathnin, F. H., & Budiono, I. (2020). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu. Pascasarjana Universitas Negeri Semarang, 409-413. 2686 6404
- Prazuliana, D. P. (2022). Hubungan Persepsi Penyakit dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi. *Prodi Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang*.
- PUSDATIN RI (2014). InfoDATIN : Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Jakarta Selatan: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Ross, S., Walker, A., & MacLeod, M. (2004). Patient compliance in hypertension: role of illness perceptions and treatment beliefs. *Journal of Human Hypertension*, 18, 607–613. doi:10.1038/sj.jhh.1001721.
- Seyyedrasooli, A., Parvan, K., Rahmani, A., & Rahimi, Z. (2013). Effect of illness perception promoting interventions on treatment adherence in hemodialysis patients: A randomized controlled trial. *Iran J Crit Care Nurs*, 6(2):77-86. doi. 10.1007/BF01173486.
- Shakya, R., Shrestha, S., Gautam, R., Rai, L., Maharjan, S., Satyal, G. K., . . . Rai, M. K. (2020). Perceived Illness and Treatment Adherence to Hypertension

- Among Patients Attending a Tertiary Hospital in Kathmandu, Nepal. *PubMed Central*, 14: 2287-2300. doi 10.2147/PPA.S270786.
- Sharry, J. M., Moss-Morris, R., & Kendrick, T. (2011). Illness perceptions and glycaemic control in diabetes: a systematic review with meta-analysis. *DIABETIC Medicine*, pp. 1300-1310 DOI:10.1111/j.1464-5491.2011.03298.x.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2005). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing 10th edition*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Stephenson, P., Yuen, E., Skaczkowski, G., Spelten, E. R., Orbell, S., & Wilson, C. (2021). The Impact of Illness Perceptions and Coping Strategies on Use of Supporting Care for Cancer. *MDPI*, 13, 2501. doi.org/10.3390/cancers13102501.
- Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sung, S.-K., Lee, S.-G., Lee, K.-S., Kim, D.-S., Kim, K.-H., & Kim, K.-Y. (2009). First-Year Treatment Adherence Among Outpatients Initiating Antihypertensive Medication in Korea: Results of a Retrospective Claims Review. *Clinical Therapeutics*, Vol.31 no.6 pp 1309-1320.
- Trivedi, R. B., Ayotte, B., Edelman, D., & Bosworth, H. B. (2013). The Association of Emotional Well-being and Marital Status with Treatment Adherence among Patients with Hypertension. *NIH Public Access*, 31(6): 489–497. doi:10.1007/s10865-008-9173-4.
- World Health Organization. (2021). Hypertension fact sheets. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>. Diakses pada tanggal 23 Oktober 2021.
- Yamin, S., & Kurniawan, H. (2014). *SPSS COMPLETE: Teknik Analisis Statistik Terlengkap dengan Software SPSS Edisi ke-2*. Jakarta Selatan: Salemba Infotek.

LAMPIRAN

Lampiran 1
Surat izin selesai penelitian



RUMAH SAKIT HAPSAH

Jl. Urip Sumoharjo, No. 10. Bone Kode pos 92731
Telepon : 082 347 191 810 / (0481) 2 911 811, Email : rshapsah@yahoo.com

SURAT KETERANGAN
NOMOR :161 / SKET / RSH / XI / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **dr.H. Rizalul Umar, Sp.B, MARS**
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Hapsah

Menerangkan bahwa :

Nama : **ANNISA AULIA SAFITRI**
NIM : C021181012
Program Studi : Psikologi
Fakultas : Kedokteran Universitas Hasanuddin
Judul Penelitian : **"HUBUNGAN ILLNES PERCEPTION
DENGAN TREATMENT ADHERENCE PADA
PASIEH HIPERTENSI"**

Bahwa yang tersebut diatas telah mengadakan Penelitian/ Pengambilan Data di Rumah Sakit Hapsah Kabupaten Bone dalam rangka penyusunan skripsi sesuai dengan judul diatas yang dilaksanakan mulai tanggal 22 s.d 26 November 2022.

Demikian surat keterangan ini kami berikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Di Keluarkan : Watampone
Pada Tanggal : 28 November 2022
Direktur-Rumah Sakit Hapsah



(dr. H. Rizalul Umar, Sp.B, M.Kes)

Tembusan :
1. Yang Bersangkutan
2. Arsip

Lampiran 2

IDENTITAS RESPONDEN

- Nama :
- Usia :
- Jenis Kelamin : **L / P *** **Lingkari*
- yang sesuai**
- Alamat :
- No. HP :
- Suku :
- | | | |
|-------------|----------------------|------------------|
| a. Bugis | d. Mandar | |
| b. Makassar | e. Jawa | |
| c. Toraja | f. Lainnya* : | <i>*Tuliskan</i> |
- yang sesuai**
- Pendidikan Terakhir :
- | | | |
|--------|----------------------|------------------|
| a. SD | e. Strata1 (S1) | |
| b. SMP | f. Strata (S2/S3) | |
| c. SMA | g. Lainnya* : | <i>*Tuliskan</i> |
- yang sesuai**
- d. Diploma (D1/D2/D3)
- Pekerjaan :
- Penghasilan/ bulan :
- | |
|----------------------------------|
| a. < Rp. 500.000 |
| b. Rp. 500.000 – Rp. 1.000.000 |
| c. Rp. 1.100.000 – Rp. 3.000.000 |
| d. Rp. 3.100.000 – Rp, 5.000.000 |
| e. > Rp. 5.000.000 |

Bagian I

Petunjuk!

Kuesioner bagian I terdiri dari 8 butir pernyataan yang menggambarkan situasi Anda. Silahkan Anda memberikan tanda centang (✓) dari rentang angka 1-10 untuk mengukur kondisi yang paling sesuai dengan pandangan Anda.

Pertanyaan:

1. Seberapa besar penyakit Anda mempengaruhi hidup Anda?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sama sekali mempengaruhi saya								Sangat berat mempengaruhi saya		

2. Menurut Anda, berapa lama penyakit Anda akan berkelanjutan?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Hanya dalam waktu singkat									Selamanya	

3. Menurut Anda, seberapa besar Anda dapat mengendalikan penyakit Anda?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sama sekali tidak punya kendali								Saya punya kendali yang sangat besar		

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sama sekali tidak membantu								Sangat membantu		

5. Seberapa berat gejala yang Anda alami sebagai akibat dari penyakit Anda?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak ada gejala sama sekali								Banyak gejala yang berat		

Bagian II

Petunjuk!

Bagian ini terdiri atas 28 butir pernyataan. Silahkan anda memberikan tanda silang (**X**) diantara 4 pilihan jawaban yang sesuai dengan diri Anda. Pilihan jawaban terdiri atas **Tidak Pernah, Kadang-Kadang, Hampir Selalu** dan **Sepanjang Waktu**.

1. Apakah Anda sudah meminum obat sesuai dengan frekuensi yang tertera pada resep yang diberikan dokter?
 - Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
2. Apakah Anda sudah meminum obat sesuai dengan dosis yang tertera pada resep yang diberikan dokter?
 - Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
3. Apakah Anda sudah meminum obat sesuai dengan jadwal yang tertera pada resep yang diberikan dokter?
 - Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
4. Apakah Anda sudah minum obat dalam jangka waktu lama tanpa henti, sesuai indikasi yang diberikan oleh dokter?
 - Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
5. Apakah Anda sudah minum obat sesuai indikasi dokter, tanpa menambah atau mengurangi dosis?
 - Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu

6. Apakah Anda tetap minum obat meskipun tidak ada gejala hipertensi?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
7. Apakah anda pernah lupa meminum obat?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
8. Sudahkah Anda menghentikan pengobatan ketika Anda merasa gejalanya telah membaik?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
9. Apakah tetap menggunakan obat meskipun merasa gejalanya memburuk?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
10. Sudahkah Anda mematuhi diet rendah garam?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
11. Sudahkah Anda mematuhi diet rendah lemak? Mengurangi konsumsi gorengan, saus masak, saus mentah, sosis (daging tinggi lemak dan fast food pada umumnya)
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu

12. Sudahkah Anda menjalankan diet rendah kolesterol? Mengurangi konsumsi daging merah, kulit ayam, telur, saus (mayones – saus tomat – cuka), minyak, dan mentega).
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
13. Sudahkah Anda mengurangi konsumsi gula dan permen?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
14. Sudahkah Anda meningkatkan konsumsi serat? Seperti pepaya, nanas, sirsak, persik, pir, dan apel; juga sereal, seperti gandum, quinoa dan dedak.
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
15. Sudahkah Anda memperbanyak konsumsi sayuran segar?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
16. Sudahkah Anda memperbanyak konsumsi buah-buahan segar?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
17. Sudahkah Anda meningkatkan konsumsi biji-bijian? Termasuk buncis, buncis, lentil, kacang polong. Selain kacang kering, seperti kacang tanah dan almond.
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
18. Sudahkah Anda meningkatkan konsumsi produk susu rendah lemak?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang

- Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
19. Apakah Anda sudah mengurangi konsumsi kopi?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
20. Apakah Anda membatasi konsumsi minuman beralkohol?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
21. Apakah Anda sudah berhenti merokok?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
22. Sudahkah Anda melakukan latihan fisik setidaknya lima kali seminggu?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
23. Saat melakukan latihan fisik, sudahkah Anda mendedikasikan waktu setidaknya 30 menit untuk melakukan itu?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
24. Apakah Anda sudah bisa mengontrol jumlah makanan yang Anda konsumsi?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu

25. Sudahkah Anda menjaga berat badan Anda terkendali?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
26. Sudahkah Anda menyisihkan waktu setiap hari untuk relaksasi untuk diri sendiri?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
27. Pernahkah Anda mengulangi beberapa latihan untuk menghilangkan stres atau ketegangan?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu
28. Sudahkah Anda mengendalikan diri secara emosional dalam menghadapi peristiwa yang tiba-tiba?
- Tidak pernah
 - Kadang kadang
 - Hampir selalu
 - Sepanjang waktu

Lampiran 3

Uji validitas *Illness Perception*

Correlations

		ILL1	ILL2	ILL3	ILL4	ILL5	ILL6	ILL7	ILL8	ILLNESPER
ILL1	Pearson Correlation	1	.636**	.461**	.462**	.577**	.586**	.466**	.510**	.800**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILL2	Pearson Correlation	.636**	1	.336**	.331**	.585**	.643**	.317**	.586**	.764**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILL3	Pearson Correlation	.461**	.336**	1	.441**	.456**	.362**	.468**	.292**	.651**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILL4	Pearson Correlation	.462**	.331**	.441**	1	.249**	.385**	.363**	.341**	.608**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILL5	Pearson Correlation	.577**	.585**	.456**	.249**	1	.630**	.400**	.540**	.757**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILL6	Pearson Correlation	.586**	.643**	.362**	.385**	.630**	1	.489**	.685**	.824**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000	.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILL7	Pearson Correlation	.466**	.317**	.468**	.363**	.400**	.489**	1	.461**	.677**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000	.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILL8	Pearson Correlation	.510**	.586**	.292**	.341**	.540**	.685**	.461**	1	.759**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		.000
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229
ILLNESPER	Pearson Correlation	.800**	.764**	.651**	.608**	.757**	.824**	.677**	.759**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	229	229	229	229	229	229	229	229	229

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

Uji validitas *treatment adherence*

ITEMTA1	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	229
ITEMTA2	Pearson Correlation	.664**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA3	Pearson Correlation	.574**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA4	Pearson Correlation	.376**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA5	Pearson Correlation	.501**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA6	Pearson Correlation	.285**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA7	Pearson Correlation	-.409**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA8	Pearson Correlation	-.176**
	Sig. (2-tailed)	.007
	N	229
ITEMTA9	Pearson Correlation	.362**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA10	Pearson Correlation	.402**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA11	Pearson Correlation	.280**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229

ITEMTA12	Pearson Correlation	.283**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA13	Pearson Correlation	.263**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA14	Pearson Correlation	.374**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA15	Pearson Correlation	.313**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA16	Pearson Correlation	.296**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA17	Pearson Correlation	.208**
	Sig. (2-tailed)	.002
	N	229
ITEMTA18	Pearson Correlation	.126
	Sig. (2-tailed)	.058
	N	229
ITEMTA19	Pearson Correlation	.149*
	Sig. (2-tailed)	.024
	N	229
ITEMTA20	Pearson Correlation	.129
	Sig. (2-tailed)	.052
	N	229
ITEMTA21	Pearson Correlation	.090
	Sig. (2-tailed)	.176
	N	229
ITEMTA22	Pearson Correlation	.048
	Sig. (2-tailed)	.472
	N	229
ITEMTA23	Pearson Correlation	.162*
	Sig. (2-tailed)	.014
	N	229

ITEMTA24	Pearson Correlation	.246**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA25	Pearson Correlation	.155*
	Sig. (2-tailed)	.019
	N	229
ITEMTA26	Pearson Correlation	.153*
	Sig. (2-tailed)	.020
	N	229
ITEMTA27	Pearson Correlation	.277**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229
ITEMTA28	Pearson Correlation	.120
	Sig. (2-tailed)	.070
	N	229
TreatmentAdherence	Pearson Correlation	.619**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	229

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

Uji Reliabilitas

Variabel *illness perception*

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.875	8

Variabel *treatment adherence*

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.837	28

Lampiran 4 Deskriptif Demografi

Statistics

		USIA	JK	SUKU	PEND_TERAKH IR	PENGHASILAN
N	Valid	229	229	229	229	229
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		53.61	1.57	1.05	2.76	1.80
Median		54.00	2.00	1.00	3.00	1.00
Std. Deviation		6.390	.496	.269	1.442	1.223
Minimum		40	1	1	1	1
Maximum		65	2	3	7	5

USIA

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	40	1	.4	.4	.4
	45	36	15.7	15.7	16.2
	46	8	3.5	3.5	19.7
	47	16	7.0	7.0	26.6
	48	9	3.9	3.9	30.6
	49	8	3.5	3.5	34.1
	50	11	4.8	4.8	38.9
	51	5	2.2	2.2	41.0
	52	5	2.2	2.2	43.2
	53	14	6.1	6.1	49.3
	54	7	3.1	3.1	52.4
	55	9	3.9	3.9	56.3
	56	8	3.5	3.5	59.8
	57	11	4.8	4.8	64.6
	58	13	5.7	5.7	70.3
	59	7	3.1	3.1	73.4
	60	31	13.5	13.5	86.9
61	6	2.6	2.6	89.5	
62	8	3.5	3.5	93.0	

63	3	1.3	1.3	94.3
64	5	2.2	2.2	96.5
65	8	3.5	3.5	100.0
Total	229	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

JK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	99	43.2	43.2	43.2
Perempuan	130	56.8	56.8	100.0
Total	229	100.0	100.0	

SUKU

SUKU

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bugis	221	96.5	96.5	96.5
Makassar	5	2.2	2.2	98.7
Lainnya	3	1.3	1.3	100.0
Total	229	100.0	100.0	

PENDIDIKAN TERAKHIR

PEND_TERAKHIR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	54	23.6	23.6	23.6
SMP	44	19.2	19.2	42.8
SMA	82	35.8	35.8	78.6
Diploma (D1/D2/D3/D4)	13	5.7	5.7	84.3
Strata 1 (S1)	29	12.7	12.7	96.9
Strata 2 (S2)	2	.9	.9	97.8
Lainnya	5	2.2	2.2	100.0
Total	229	100.0	100.0	

PENGHASILAN

PENGHASILAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < Rp. 500.000	145	63.3	63.3	63.3
Rp. 500.001 - Rp. 1.000.000	26	11.4	11.4	74.7
Rp. 1.000.001 - Rp. 3.000.000	29	12.7	12.7	87.3
Rp. 3.000.001 - Rp. 5.000.000	17	7.4	7.4	94.8
> Rp. 5.000.000	12	5.2	5.2	100.0
Total	229	100.0	100.0	

Lampiran 5

Uji normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		ILLNESS PERCEPTION	TREATMENT ADHERANCE
N		229	229
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2.9044	5.9285
	Std. Deviation	1.22026	.84868
Most Extreme Differences	Absolute	.061	.048
	Positive	.043	.048
	Negative	-.061	-.042
Test Statistic		.061	.048
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}	.200 ^{c,d}

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

d. This is a lower bound of the true significance.

Uji linearitas

ANOVA Table

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
TREATMENT	Between (Combined)	7447.029	50	148.941	1.638	.010
ADHERENCE *	Groups	1178.069	1	1178.069	12.954	.000
ILLNESS	Linearity					
PERCEPTION	Deviation from Linearity	6268.960	49	127.938	1.407	.057
Within Groups		16187.775	178	90.943		
Total		23634.803	228			

Lampiran 6

Uji Hipotesis

Correlations

		ILLNESS PERCEPTION	TREATMENT ADHERENCE
ILLNESS PERCEPTION	Pearson Correlation	1	.223**
	Sig. (2-tailed)		.001
	N	229	229
TREATMENT ADHERENCE	Pearson Correlation	.223**	1
	Sig. (2-tailed)	.001	
	N	229	229

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