

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN *SELF-EFFICACY* DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ARV  
PADA PASIEN HIV/AIDS DI POLI VCT RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA  
SURABAYA**



**Oleh:**

**MERRY YUNI ANGGRAINI**

**NIM: 20181660052**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2020**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN *SELF-EFFICACY* DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ARV  
PADA PASIEN HIV/AIDS DI POLI VCT RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA  
SURABAYA**

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)  
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



**Oleh:**

**MERRY YUNI ANGGRAINI**

**NIM: 20181660052**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2020**

## **SURAT PERNYATAAN**

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang Pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 21 Februari 2020

Merry Yuni Anggraini

20181660052

## PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Merry Yuni Anggraini  
NIM : 20181660052  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan  
Program Studi : SI Keperawatan

Menyatakan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis dengan judul “HUBUNGAN *SELF-EFFICACY* DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ARV PADA PASIEN HIV/AIDS DI POLI VCT RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA SURABAYA” benar-benar tulisan karya sendiri bukan plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali pada bagian-bagian yang dirujuk sumbernya. Bila kemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 21 Februari 2020

Yang Membuat Pernyataan,



(Merry Yuni Anggraini)

NIM. 20181660052

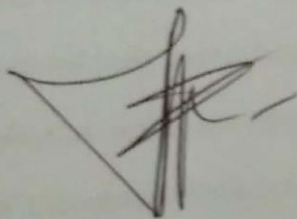
## PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Skripsi pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, Februari 2020

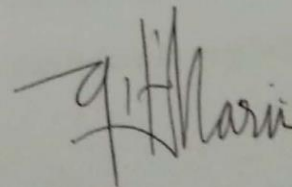
Menyetujui,

Pembimbing I



Reliani, S.Kep.Ns.,M.Kes

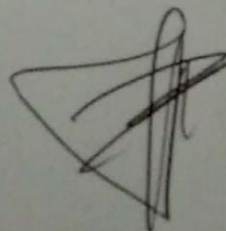
Pembimbing II



Gita Marini, S.Kep.Ns., M.Kes

Mengetahui

Ketua Program Studi



Reliani, S.Kep.Ns., M.Kes

## PENGESAHAN

Skripsi ini telah di pertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal 27 Februari 2020 oleh mahasiswa atas nama Merry Yuni Anggraini NIM 20181660052 Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

### TIM PENGUJI

Ketua : Yuanita Wulandari, S.Kep.Ns., MS

Anggota 1 : Reliani, S.Kep.Ns., M.Kes

Anggota 2 : Gita Marini, S.Kep.Ns., M.Kes

(.....)  
(.....)  
(.....)

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep



## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur peneliti kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya serta shalawat dan salam selalu tercurahkan pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, sehingga peneliti dapat menyusun dan menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan *Self-Efficacy* dengan Kepatuhan Minum Obat ARV Pada Pasien HIV/AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya” sebagai salah satu tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui hubungan *self-efficacy* dengan kepatuhan minum obat ARV pada pasien HIV/AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya. Dalam menyusun proposal ini peneliti menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan masih jauh dari sempurna, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan proposal ini.

Akhirnya peneliti berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi siapa saja dan bisa menginspirasi para pembaca khususnya mahasiswa keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 21 Februari 2020

Peneliti

## UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Hubungan *Self-Efficacy* dengan Kepatuhan Minum Obat ARV pada Pasien HIV/AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan Skripsi ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. H. Sukadiono, MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. drg. Bisukma Kurniawati, M.Kes selaku Direktur RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya yang telah memberikan bantuan dan memberikan ijin kepada peneliti untuk melakukan penelitian.
4. Reliani, S Kep.Ns., M.Kes selaku Pembimbing 1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang telah memberikan waktu untuk bimbingan, motivasi dan masukan-masukan untuk penyusunan skripsi ini.
5. Gita Marini, S.Kep.Ns., M.Kes selaku Pembimbing 2 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang telah memberikan waktu untuk bimbingan, motivasi dan masukan-masukan untuk penyusunan skripsi ini.



6. Yuanita Wulandari, S.Kep.Ns., MS selaku Penguji dalam sidang Skripsi.
7. Keluarga tercinta, suami (Ahmad Sholikin) dan tiga jagoanku (Rafa, Si kembar Almair dan Atha) yang merelakan waktu untuk bersama mereka berkurang demi sekolahku.
8. Teman-teman IGD dan Ruang Ganesha RSUD Bhakti Dharma Husada yang senantiasa memberikan dukungan baik moril maupun spiritual.
9. Rekan-rekan B14 angkatan tahun 2018 yang senantiasa saling memberikan semangat dan doa. Kebersamaan kita menjadikan motivasi untuk lebih semangat belajar untuk kehidupan di masa akan datang.
10. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah turut serta dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga amal kebbaikannya mendapat imbalan pahala dari Allah SWT, dan semoga Skripsi ini bermanfaat bagi pembaca.

Surabaya, 21 Februari 2020

Peneliti

## ABSTRAK

### HUBUNGAN SELF-EFFICACY DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ARV PADA PASIEN HIV/AIDS DI POLI VCT RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA SURABAYA

OLEH:

MERRY YUNI ANGGRAINI

Pasien HIV/AIDS di Kota Surabaya semakin bertambah banyak. Belum semua orang yang terdiagnosis HIV mendapatkan terapi ARV (76%). Masih tingginya angka putus obat ARV sebanyak 44.527 orang (22,75). Kondisi kronis menuntut ODHA untuk patuh dan menjalankan pengobatan ARV secara teratur. Salah satu yang mempengaruhi kepatuhan seseorang adalah *self-efficacy*, dimana terbentuk dari sebuah pembelajaran. Adapun tujuan dalam penelitian ini adalah menganalisa hubungan antara *self-efficacy* dengan kepatuhan minum obat ARV pada pasien HIV/AIDS di poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya. Penelitian ini menggunakan penelitian korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi ini adalah Pasien Rawat Jalan Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada berjumlah 40 orang. Teknik pengambilan sampling menggunakan teknik nonprobability sampling dengan cara purposive sampling. Besarnya sampel diambil dari jumlah populasi yaitu sebanyak 36 orang. Variabel independen adalah *self-efficacy*, sedangkan variabel dependen adalah kepatuhan minum obat ARV. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa 25 responden (69,4%) yang mempunyai *Self-efficacy* yang tinggi, dengan dua tingkatan terdiri 2 kategori kepatuhan minum obat yaitu patuh sebesar 25 responden (100%), dan tidak patuh sebesar 0 responden (0 %). Hasil uji statistik menggunakan spearman rho menunjukkan bahwa nilai signifikansi  $p= 0.001$  ( $\alpha \leq 0,05$ ) maka  $H_1$  diterima dan  $H_0$  ditolak, artinya ada hubungan antara *self-efficacy* dengan kepatuhan minum obat ARV. Pada Koefisien (r) telah didapatkan : 0.533 yang artinya bahwa hubungan kepatuhan minum obat dengan *self-efficacy* memiliki hubungan korelasi yang sedang. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa ada hubungan antara *self-efficacy* dengan kepatuhan minum obat.

**Kata Kunci:** HIV/AIDS, *Self-efficacy*, Kepatuhan Minum Obat ARV

## ABSTRACT

### RELATIONSHIP OF *SELF-EFFICACY* WITH DRUG COMPLIANCE WITH ARV DRUGS IN HIV / AIDS PATIENTS IN VCT POLY BHAKTI DHARMA HUSADA HOSPITAL SURABAYA

BY:

MERRY YUNI ANGGRAINI

HIV / AIDS patients in the city of Surabaya are increasing. Not all people diagnosed with HIV receive ARV therapy (76%). The still high rate of dropping out of ARV drugs by 44,527 people (22,75). Chronic conditions require PLHIV to comply and take ARV treatment regularly. One that affects one's compliance is self-efficacy, which is formed from learning. The purpose of this study is to analyze the relationship between self-efficacy and adherence to taking ARV drugs in HIV / AIDS patients in the VCT Poly at Bhakti Dharma Husada Hospital Surabaya. This research uses correlational research with cross sectional approach. This population is outpatient Poly VCT Hospital of Bhakti Dharma Husada Hospital totaling 40 people. The sampling technique uses a nonprobability sampling technique by purposive sampling. The size of the sample is taken from the total population of 36 people. The independent variable is self-efficacy, while the dependent variable is adherence to taking ARV drugs. The results of this study indicate that 25 respondents (69.4%) who have high self-efficacy, with two levels consisting of 2 categories of medication adherence that is compliant by 25 respondents (100%), and non-compliant by 0 respondents (0%). Statistical test results using Spearman Rho showed that the significance value  $p = 0.001$  ( $\alpha \leq 0.05$ ) then  $H_1$  was accepted and  $H_0$  was rejected, meaning that there was a relationship between self-efficacy and adherence to taking ARV drugs. The coefficient ( $r$ ) has been obtained: 0.533 which means that the relationship between medication adherence with self-efficacy has a moderate correlation. The results of this study indicate that there is a relationship between self-efficacy with medication adherence.

**Keywords:** HIV / AIDS, Self-efficacy, Compliance with Taking ARV drugs

## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Pernyataan.....	iii
Lenbar Pernyataan Tidak Plagiat .....	iv
Lembar Persetujuan.....	v
Lembar Pengesahan .....	vi
Kata Pengantar .....	vii
Ucapan Terima Kasih.....	viii
Abstrak .....	ix
Abstrac .....	x
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel .....	xvi
Daftar Gambar.....	xvii
Daftar Lampiran .....	xviii
Daftar Arti Lambang, Singkatan Dan Istilah .....	xix

### BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penelitian .....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	7
1.4 Manfaat Penelitian .....	8
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	8

1.4.2 Manfaat Praktis .....	8
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Kepatuhan .....	10
2.1.1 Pengertian Kepatuhan .....	10
2.1.2 Batasan Kepatuhan.....	12
2.1.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan.. ..	12
2.1.4 Penilaian Kepatuhan.....	13
2.2 Konsep <i>Self-Efficacy</i> .....	16
2.2.1 Pengertian.....	16
2.2.2 Sumber Efikasi Diri.....	24
2.2.3 Proses Efikasi Diri.....	28
2.2.4 Faktor yang mempengaruhi <i>Self-Efficacy</i> .....	30
2.2.5 Efikasi Diri sebagai Prediktor Tingkah Laku.....	31
2.2.6 Dimensi <i>Self-Efficacy</i> .....	32
2.2.7 Kuesioner HIV-SE dalam manajemen Penyakit HIV .....	35
2.3 Konsep HIV/AIDS .....	36
2.3.1 Pengertian.....	36
2.3.2 Etiologi.....	37
2.3.3 Cara Penularan Infeksi HIV/AIDS.....	37
2.3.4 Manifestasi Klinis .....	41
2.3.5 Diagnosis Klinis Infeksi HIV/AIDS .....	43
2.3.6 Penatalaksanaan Klinis Infeksi HIV/AIDS .....	44
2.4 Kerangka Konseptual .....	55
2.5 Hipotesis.....	56

## BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian.....	57
3.2 Kerangka Kerja .....	58
3.3 Populasi, Sampel, Sampling.....	59
3.3.1 Populasi .....	59
3.3.2 Sampel.....	59
3.3.3 Sampling .....	61
3.4 Variabel Penelitian .....	61
3.4.1 Variabel Independen .....	61
3.4.2 Variabel Dependen.....	61
3.4.3 Definisi Operasional .....	62
3.5 Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	64
3.5.1 Instrumen.....	64
3.5.2 Lokasi Penelitian.....	66
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data.....	66
3.5.4 Pengolahan Data.....	69
3.5.5 Cara Analisa Data .....	74
3.6 Etika Penelitian .....	75
3.6.1 <i>Informed Consent</i> .....	75
3.6.2 <i>Anonymity</i> .....	75
3.6.3 <i>Confidentiality</i> .....	76
3.6.4 <i>Beneficence</i> dan <i>Non Maleficence</i> .....	76
3.6.5 <i>Justice</i> .....	76
3.7 Keterbatasan .....	77

## BAB 4 HASIL PENELITIAN

4.1 Hasil Penelitian .....	78
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	78
4.1.2 Data Demografi/ Data Umum Responden .....	79
4.2 Data Khusus .....	81
4.2.1 <i>Self-efficacy</i> pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....	81
4.2.2 Kepatuhan Minum Obat ARV pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....	82
4.2.3 Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Kepatuhan Minum Obat ARV Pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....	82

## BAB 5 PEMBAHASAN

5.1 Identifikasi <i>Self-efficacy</i> pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....	84
5.2 Identifikasi Kepatuhan Minum Obat ARV pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....	87
5.3 Menganalisa Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Kepatuhan Minum Obat ARV pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....	89

## BAB 6 PENUTUP

6.1 Kesimpulan .....	92
6.2 Saran .....	93

## DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Strategi Perubahan Sumber Ekspektasi Efikasi.....	27
Tabel 2.2 Kombinasi Efikasi dengan Lingkungan sebagai Prediktor Tingkah Laku.....	32
Tabel 2.3 Stadium Klinis HIV/AIDS WHO pada Dewasa Muda dan Dewasa .....	42
Tabel 2.4 Klasifikasi Infeksi HIV dengan Gradasi Klinis.....	44
Tabel 2.5 Rekomendasi Memulai Terapi Antiretroviral Penderita Dewasa menurut WHO.....	45
Tabel 2.6 Rekomendasi Memulai Terapi ARV berdasar CD4 Penderita Dewasa.....	46
Tabel 2.7 Prinsip Perawatan, Pengobatan menurut Perjalanan Klinis .....	53
Tabel 2.8 Kebijakan Pemberian ARV.....	54
Tabel 2.9 Prinsip 5C dalam Pemberian ARV .....	54
Tabel 3.0 Definisi Operasional .....	62
Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	79
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis kelamin .....	80
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan .....	80
Tabel 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Suku .....	81
Tabel 4.5 Distribusi Responden Berdasarkan <i>Self-efficacy</i> .....	81
Tabel 4.6 Distribusi Responden Berdasarkan Kepatuhan Minum Obat ARV .....	82
Tabel 4.7 Hubungan antara <i>Self-efficacy</i> dengan Kepatuhan Minum Obat ARV.....	82

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 <i>Self-Efficacy</i> Berdasarkan Teori Bandura .....	24
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual .....	55
Gambar 2.3 Kerangka Kerja .....	58

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Lembar Perijinan Data Awal Penelitian .....
Lampiran 2	: Lembar Perijinan Data Penelitian BAKESBANGPOL LINMAS Surabaya .....
Lampiran 3	: Lembar Perijinan Data Penelitian RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....
Lampiran 4	: Lembar Jawaban Perijinan BAKESBANGPOL LINMAS Surabaya .....
Lampiran 5	: Lembar Jawaban Perijinan RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....
Lampiran 6	: Lembar Permintaan menjadi Responden Penelitian
Lampiran 7	: Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden HIV Positif.....
Lampiran 8	: Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian.....
Lampiran 9	: Lembar Uji Validitas <i>Self-Efficacy</i> .....
Lampiran 10	: Lembar Kuesioner Pengumpulan Data Umum Pasien HIV .....
Lampiran 11	: Lembar Kuesioner Pengumpulan Data Umum <i>Self-Efficacy</i> .....
Lampiran 12	: Lembar Kuesioner Kepatuhan Terapi ARV .....
Lampiran 13	: Tabulasi Data Demografi/ Data Umum.....
Lampiran 14	: Tabulasi Data <i>Self-efficacy</i> pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....
Lampiran 15	: Tabulasi Data Kepatuhan Minum Obat ARV pada pasien HIV/ AIDS di Poli VCT RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya .....
Lampiran 16	: Frekuensi Tabel Data Demografi/ Data Umum.....
Lampiran 17	: Frekuensi Tabel <i>Self-efficacy</i> dan Kepatuhan Minum Obat ARV ....
Lampiran 18	: Crosstab <i>Self-efficacy</i> dengan Kepatuhan Minum Obat ARV .....
Lampiran 19	: Lembar Konsultasi.....

## DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

&	: Dan
%	: Persen
/	: Per
$\alpha$	: Alfa
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
ODHA	: Orang Dengan HIV/ AIDS
ARV	: Antiretroviral
ART	: Antiretroviral Terapi
WHO	: World Health Organization
SIHA	: Sumber Informasi HIV/ AIDS
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
VCT	: Voluntary Counseling And Testing
HCT	: <i>HIV Conseling Test</i>
PITC	: Provider-Initiated Testing and Counselling

## DAFTAR PUSTAKA

- Aji, Herlambang. (2009). *Kepatuhan Pasien HIV dan AIDS Terhadap Antiretroviral di RSUP Dr. Kariadi Semarang*. Puskesmas Tulung Dinas Kesehatan Kabupaten Klaten.
- Alwisol. (2019). *Psikologi Kepribadian Edisi Revisi*. Malang:UMM Press.
- Ariesti, Pradiktama. (2017). *Hubungan self-efficacy dengan tingkat kepatuhan pengobatan hipertensi di Puskesmas Bareng*. Malang.
- Askandar, Tjokroprawiro, dkk. (2015). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Surabaya: Airlangga University Press (AUP). November 2016.
- Bandura, Albert. (1997). *Self-Efficacy The Exercise of Control*. New York: W.H Freeman and Company.
- Bandura, Albert. (1986). *Self-Efficacy (Efikasi Diri)*. (<http://treepjkr.multiply.com/reviews/item/22> didownload tanggal 12 April 2013).
- Barakbah. Jusuf, dkk. (2009). *Protap HIV & AIDS RSU Dr. Soetomo Surabaya/ Fakultas Kedokteran Unair*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Baron, Robert. A. Byrne, Donn. (2004). *Psikologi Sosial*. Surabaya: Erlangga.
- Bart, S. (2004). *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: PT Grasindo, Hal 131.
- Chalker, J., anduaem, T., Tadeg, H., Gitau, L., Ntaganira, J., Obua, C. & Waako, P. (2009). *Developing Standard Methods to Monitor Adherence to Antiretroviral Medicines and Treatment Defaulting in Resource-poor Settings.*, pp.4-8.
- Ghufon, Risnawati. (2014). *Teori-teori Psikologi*. Jakarta: Ar-Ruzz Media.
- World Health Organization. (2014). *HIV/AIDS*. Retrived Mei 3, 2017, from <<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/en/>>.
- Heckhausen & Gollwitzer. (1987). *Thought Contents and Cognitive Functioning in Motivational Versus Volitional States of Mind*. Motivation and Emotion, Vol. 11.p.101-120.
- Hidayat, A, A, A. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

- Horne, et al. (2006). *Concordance, Adherence, and Compliance in Medicine Taking: a Conceptual Map and Research Priorities*. London: National Coordinating Centre For NHS Service Delivery and Organisation (NCCSDO) page 1-16.
- Kemenkes RI. (2012). *Pedoman Nasional Tata Laksana Klinis Infeksi HIV dan Terapi Antiretroviral pada Orang Dewasa*. Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan.
- Kemenkes RI. (2013). *Pedoman Nasional Tes dan Konseling HIV dan AIDS*. Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan, hal.14.
- Kemenkes RI. (2016). *Pencegahan dan Pengendalian Penyakit*. Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit.
- Kemenkes RI. (2017). *Pencegahan dan Pengendalian Penyakit*. Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit.
- Kemenkes RI. (2018). *Pencegahan dan Pengendalian Penyakit*. Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit.
- Knobel, H., Alonso, J., Casado, J.L., Collazos, J., Gonzales, J., Ruiz, I., Kindelan, J.M., Carmona, A., Juega, J. & Ocampo, A. (2002). *Validation of A Simplified Medication Adherence Questionnaire in A Large Cohort of HIV-infected Patients: the GEEMA Study*, 16(4):605-13.
- Kurt. J. Isselbacher, et all. (2000). *Harrison's Principles of Internal Medicine*. Jakarta: EGC.
- Lasti, Hidayat. (2017). *Analisis Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral (ARV) pada Komunitas LSL (Laki-laki Seks dengan Laki-laki)ODHA di Kota Pare Pare Sulawesi Selatan*. Makasar.
- Lestari, Dwi. (2017). *Hubungan antara Risk Perception, Outcome Expectation dan Task Self-Efficacy dengan Kepatuhan ODHA dalam Terapi Antiretroviral di Puskesmas Dupak Surabaya*. Unair.
- Masriadi. (2017). *Epidemiologi Penyakit Menular*. Depok: PT Raja Grafindo Persada.
- Morisky, D.E., Green, L.W., & Levine, D.M. (1986). *Assesing Adherence*. Medical Care, 24:67-74.
- Myers, David. G. (2014). *Psikologi Sosial*. Jakarta: Salemba Humanika.

- Nasronudin. (2014). *HIV & AIDS. Pendekatan Biologi Molekuler, Klinis dan Sosial. Edisi 2*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2010). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Puspitasari, Dessy. (2016). *Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral (ARV) pada Ibu HIV Berbasis Information Motivation, Behavioral Skills (IMB) model of Antiretroviral Therapy (ART) Adherence di Poli UPIPI RSUD Dr, Soetomo Surabaya*. Unair.
- Reynolds, N.R., Sun, J., Nagaraja, H.N., Gifford, A.L., Wu, A.W., & Chesney, M.A. (2007). *Optimizing Measurement of Self-Reported Adherence With the ACTG Adherence Questionnaire*. *J Acquir Immune Defic Syndr*, 46:402-409.
- Schwarzer, R. (1992). *Self-Efficacy in The Adoption and Maintenance of Health Behaviour: Theoretical Approaches and A New Model*. In R. Schwarzer (Ed), *Self-Efficacy: Though Control of Action* (pp. 217-243). Hemisphere, Washington, DC.
- Schwarzer, R. & Luszczynska, A. (2008). *How to Overcome Health-Compromising Behaviour The Health Action Process Approach*. *European Psychologist* Vol 13 No. 2 p 141-151.
- Schwarzer, R. (2008). *Modelling Health Behavior Change: How to Predict and Modify The Adoption and Maintenance of health Behaviors*. *Applied Psychology: An International Review*, Vol. 57 no.1 p. 1-29.
- Ubra, R. R. (2012). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan pengobatan minum ARV pada pasien HIV di Kabupaten Mimika Provinsi Papua Tesis Fakultas Kesehatan Masyarakat Program Pasca Sarjana*. Depok.
- UNAIDS. (2016). *Global HIV Statistics: Factsheet November*, pp.18-25.
- World Health Organization. (2006). *Antiretroviral Therapy for HIV Infection in Adults and Adolescents: Recommendation for a Public Health Approach*, pp.1-134.



Yanti, Mey. (2017). *Hubungan Self-Efficacy dan Dukungan Sosial Teman Sebaya dengan Penerimaan Diri Klien HIV Positif di Puskesmas Dupak Surabaya*. Unair.