

**KEPATUHAN PASIEN TERHADAP PENGGUNAAN OBAT ASAM
URAT DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR**



MARIA CLARENTIAN LIGERIA LOSOR

2443014092

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MADALA SURABAYA

2018

**KEPATUHAN PASIEN TERHADAP PENGGUNAAN OBAT ASAM
URAT DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



MARIA CLARENTIAN LIGERIA LOSOR

2443014092

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MADALA SURABAYA

2018

**KEPATUHAN PASIEN TERHADAP PENGGUNAAN OBAT ASAM
URAT DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH :

**MARIA CLARENTIAN LIGERIA LOSOR
2443014092**

Telah disetujui pada tanggal 6 Desember 2018 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt
NIK. 241.14.0807

Pembimbing II,



Retno Trisnani, S.Farm., Apt
16.8800/PP.IAI/XII/2013

Mengetahui,
Ketua Penguji



Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt
NIK. 241.97.0282

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi pengembangan ilmu pengetahuan saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Kepatuhan Pasien Terhadap Penggunaan Obat Asam Urat di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Desember 2018



Maria Clarentian Ligeria Losor

2443014092

LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, Desember 2018



Maria Clarentian Ligeria Losor

2443014092

ABSTRAK

KEPATUHAN PASIEN TERHADAP PENGGUNAAN OBAT ASAM URAT DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR

MARIA CLARENTIAN LIGERIA LOSOR
2443014092

Asam urat adalah hasil metabolisme purin di dalam tubuh. Asam urat yang berlebihan tidak akan tertampung dan termetabolisme oleh tubuh sehingga menyebabkan terjadinya peningkatan kadar asam urat dalam darah yang disebut hiperurisemia. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kepatuhan dalam penggunaan obat penyakit asam urat dengan metode *Pill Count*, serta melihat adanya korelasi antara kepatuhan penggunaan obat dan hasil pemeriksaan asam urat. Penelitian ini menggunakan metode analitik dengan pendekatan *cross sectional* dan teknik pengambilan sampel menggunakan metode *purposive sampling*, yang dilakukan pada 30 pasien penyakit asam urat yang sedang menjalankan pengobatan di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur. Berdasarkan hasil penelitian dengan metode *Pill Count*, diperoleh 25 responden (83%) patuh dan 5 responden (17%) tidak patuh, sedangkan berdasarkan hasil pemeriksaan kadar asam urat diperoleh 28 responden (93%) mengalami penurunan kadar asam urat dan 2 responden (7%) tidak mengalami penurunan kadar asam urat. Hubungan kepatuhan penggunaan obat terhadap keberhasilan terapi dianalisis dengan menggunakan korelasi *product moment*, diperoleh nilai signifikan 0,501 ($> 0,05$) sehingga dapat disimpulkan bahwa tidak ada korelasi antara kepatuhan penggunaan obat asam urat dengan hasil pemeriksaan kadar asam urat.

Kata Kunci: Asam urat, Kepatuhan, *Pill Count*, kadar asam urat.

ABSTRACT

PATIENT COMPLIANCE ON THE USE OF URIC ACID DRUGS IN "X" COMMUNITY HEALTH CORE CENTER OF EAST SURABAYA REGION

**MARIA CLARENTIAN LIGERIA LOSOR
2443014092**

Uric Acid is the result of purine metabolism in the body. Excessive uric acid will not be accommodated and metabolized by the body, causing an increase in uric acid levels in the blood called hyperuricemia. This research aims to determine the level of adherence in the use of uric acid drugs disease with the Pill Count method, and to see a correlation between compliance with drug use and check up results of uric acid. This study used an analytical method with a cross sectional approach and the sampling technique used a purposive sampling method, which was done on 30 patients of uric acid disease that was running treatment at "X" Primary Health Care Center in East Surabaya Region. Based on the results of the study, adherence measurement using pill count obtained 25 respondents adherent (83%) and non-adherent respondents was 5 (17%), while based on check up result of uric acid 28 respondents (93%) had decreased uric acid level and 2 respondents (7%) not decreased uric acid level. The relationship of drug use adherence to the success of therapy was analyzed using product moment correlation, obtained a significant value of 0.501 (> 0.05) so there was no correlation between the compliance use of uric acid drugs with check up results of uric acid levels.

Keywords: Uric Acid, Compliance, Pill Count, uric acid level.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi dengan judul **Kepatuhan Pasien Terhadap Penggunaan Obat Asam Urat di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur** dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Dalam menyusun skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, dukungan, dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, perkenankan penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini, khususnya kepada:

1. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt., selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga dalam memberikan ilmu dan bimbingan dan senantiasa memberikan pengarahan, saran, semangat, dan motivasi yang sangat bermanfaat dalam menyusun skripsi ini.
2. Retno Trisnani, S.Farm., Apt., selaku Dosen Pembimbing II yang telah berkenan meluangkan waktu dan tenaga dalam memberikan ilmu, bimbingan, saran, arahan, dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini dan telah berkenan membantu selama penelitian di Puskesmas.
3. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt., selaku Dosen Penguji I dan Galuh Nawang P., M. Farm. Klin., Apt., selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan banyak kritik, saran, dan masukan positif yang sangat berguna untuk skripsi ini menjadi lebih baik.

4. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Terima kasih atas sarana prasarana yang telah diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menulis skripsi ini.
6. Dr. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si., selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi yang telah menyediakan fasilitas selama perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Henry Kurnia Setiawan, S.Si., M.Si., Apt., selaku Penasehat Akademik yang telah memberikan nasehat, arahan, dukungan, dan motivasi selama perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Para dosen dan seluruh staff Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan pengajaran dan ilmu yang berharga yang membantu dalam penelitian.
9. Kedua Orang tua tercinta, Papa Anisetus Duli Losor dan Mama Viktoria K. Lamag yang senantiasa mendoakan dan selalu memberikan kasih sayang, pengorbanan, semangat, dukungan baik moril maupun materiil yang selalu diberikan tiada henti untuk keberhasilan dalam menyelesaikan skripsi ini, saudara dan saudari tersayang (Ria dan Philip) yang selalu memberikan dukungan dan semangat, serta segenap keluarga besar yang selalu mendukung, mendoakan, dan memberikan motivasi selama menempuh perkuliahan sampai penyusunan skripsi ini.
10. Bakesbangpol Kota Surabaya dan Dinas Kesehatan Kota Surabaya, serta Kepala Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur, terutama

para staf di bagian Unit Obat dan Poli Umum yang telah memberikan kesempatan, fasilitas, arahan, dan bimbingan selama penelitian berlangsung.

11. Semua pasien Asam urat yang menjalani pengobatan di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur yang telah bersedia menjadi responden dan telah meluangkan waktunya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.
12. Teman-teman seperjuangan Fakultas Farmasi angkatan 2014 khususnya Blok Timur 14, Anton Ella, Ayu Ano, Dea Koni, Eka Galut, Elna Bata, Elyn Ratu, Grace Beting, Hanny Nugu, Is Diaz, John, Merry Caldas, Ria Ladjar, Rio Lamanepa, Sita Fernandez, Santy Paut, Wilia Leba, Yun Dare, dan Paula yang saling memberikan dukungan, doa, dan semangat satu sama lain selama masa perkuliahan hingga menyelesaikan skripsi ini.
13. Teman-teman seperjuangan skripsi, Santy Paut, Lintang, dan Mita atas segala dukungan, semangat, dan doa yang diberikan selama penelitian hingga penyusunan skripsi ini.
14. Sahabat dan orang-orang tercinta Risa Wahon, Dewy Duan, Widya Key, Thika Lazar, Min Lazar, Rany Tapoona, Uya Rayabelen, Beby Wadu, Ika Wurana, dan Dede Alexander yang selalu memberikan dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung, semangat, dan selalu ada baik dalam suka maupun duka selama menempuh perkuliahan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
15. Teman-teman, kakak dan adik serta semua pihak yang berpartisipasi dalam memberikan dukungan dan semangat baik secara langsung maupun tidak langsung

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini, baik isi maupun sistematika penulisan. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, Desember 2018

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
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	7
1.4.1 Manfaat Untuk Penyelenggara Kesehatan	7
1.4.2 Manfaat Untuk Fakultas.....	8
1.4.3 Manfaat Untuk Peneliti	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Asuhan Kefarmasian	9
2.1.1 Definisi Asuhan Kefarmasian	9
2.1.2 <i>Drug-Related Needs</i>	10
2.1.3 <i>Drug Therapy Problems</i>	10
2.2 Kepatuhan	11
2.2.1 Definisi Kepatuhan	11

	Halaman
2.2.2 Ketidakpatuhan	12
2.2.3 Deteksi Terhadap Kepatuhan	13
2.3 Asam Urat	14
2.3.1 Hiperurisemia.....	16
2.3.2 Pencegahan	18
2.3.3 Patofisiologi	19
2.3.4 Manifestasi Klinik.....	19
2.3.5 Komplikasi Hiperurisemia	21
2.3.6 Pemeriksaan Asam Urat.....	23
2.3.7 Terapi Hiperurisemia	23
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	30
3.1 Jenis Penelitian	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	30
3.3 Populasi dan Sampel.....	30
3.4 Teknik Pengambilan Sampel	31
3.4.1 Perkiraan Besar Sampel	31
3.4.2 Kriteria Sampel	32
3.5 Variabel Penelitian.....	32
3.6 Prosedur Pengumpulan Data	33
3.7 Definisi Operasional Penelitian.....	33
3.8 Etika Penelitian	34
3.9 Analisis Data	35
3.10 Bagan Pelaksanaan Penelitian.....	36
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
4.1 Hasil Penelitian	37
4.1.1 Demografi Responden.....	37
4.1.2 Kriteria Responden	40

	Halaman
4.1.3 Hasil <i>Pill Count</i>	47
4.1.4 Hasil Pemeriksaan Kadar Asam Urat Responden	47
4.2 Pembahasan	51
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	60
5.1 Kesimpulan	60
5.2 Saran	60
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	69

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
3.1 Variabel Penelitian	33
4.1 Hubungan antara Beberapa Profil Demografi Responden.....	43
4.2 Hubungan antara Beberapa Kriteria Responden.....	43
4.3 Distribusi Profil Demografi Responden	44
4.4 Distribusi Kriteria Responden	44
4.5 Kepatuhan Responden pada Data Diagnostik.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
4.1 Distribusi Usia Responden	37
4.2 Distribusi Jenis Kelamin Responden.....	38
4.3 Distribusi Pendidikan Responden.....	39
4.4 Distribusi Pekerjaan Responden.....	39
4.5 Distribusi Kehidupan di Rumah Responden.....	40
4.6 Distribusi Alat Pengingat Minum Obat	41
4.7 Distribusi Jumlah Obat yang Diperoleh	41
4.8 Distribusi Lama Responden menderita Asam Urat	42
4.9 Distribusi Tingkat Kepatuhan Responden berdasarkan <i>Pill Count</i>	47
4.10 Hasil Pemeriksaan Kadar Asam Urat pada Responden	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 Surat Pernyataan Persetujuan menjadi Responden	69
2 Surat Informasi untuk Responden	70
3 Formulir Lembar Profil Pasien	72
4 Hasil Output SPSS.....	74
5 Tabel Data Hasil <i>Pill Count</i> dan Hasil Pemeriksaan	85
6 Contoh Hasil Laboratorium.....	86
7 Perizinan Penelitian.....	88

DAFTAR SINGKATAN

AHFS	: <i>American Hospital Formulary Service</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan RI
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DRN	: <i>Drug Related Need</i>
DRP	: <i>Drug Related Problem</i>
DTP	: <i>Drug Therapy Problem</i>
MTP	: Metatarsophalangeal
PGK	: Penyakit Ginjal Kronis
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
WHO	: <i>World Health Organization</i>