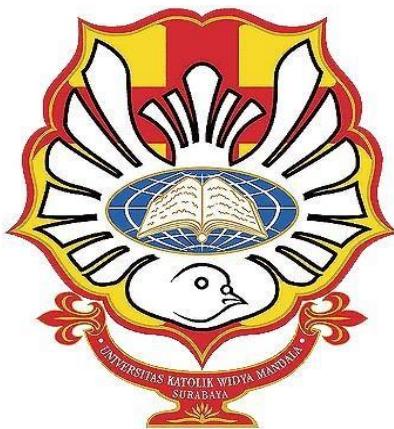


**EVALUASI KEPATUHAN DAN KEBERHASILAN  
TERAPI DIABETES MELITUS TIPE 2 PADA PESERTA  
PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS DI  
PUSKESMAS X KABUPATEN LAMONGAN**



**VINNIE VIDIE VICCIE PURNOMO PUTRI  
2443017049**

**PROGRAM STUDI S1  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2022**

**EVALUASI KEPATUHAN DAN KEBERHASILAN TERAPI  
DIABETES MELITUS TIPE 2 PADA PESERTA PROGRAM  
PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS DI PUSKESMAS X  
KABUPATEN LAMONGAN**

**SKRIPSI**

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

**OLEH:**

**VINNIE VIDDIE VICCIE PURNOMO PUTRI  
2443017049**

Telah disetujui pada tanggal 16 Desember 2022 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



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

Mengetahui,  
Ketua Penguji,



(apt. Yufita R. W., S.Farm., M.Farm.Klin.)  
NIK. 241.19.1061

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Dengan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi atau karya ilmiah saya, dengan judul: **Evaluasi Kepatuhan dan Keberhasilan Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 pada Peserta Program Pengelolaan Penyakit Kronis di Puskesmas X Kabupaten Lamongan** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan semestinya.

Surabaya, 22 Januari 2023



Vinnie Viddie Viccie Purnomo Putri  
2443017049

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 plagiarisme, maka saya bersedia menerima sangsi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 22 Januari 2023



Vinnie Viddie Viccie Purnomo Putri  
2443017049

## **ABSTRAK**

### **EVALUASI KEPATUHAN DAN KEBERHASILAN TERAPI DIABETES MELITUS TIPE 2 PADA PESERTA PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS DI PUSKESMAS X KABUPATEN LAMONGAN**

**VINNIE VIDDIE VICCIE PURNOMO PUTRI  
2443017049**

Diabetes di Indonesia menjadi salah satu penyakit dengan penyebab kematian tertinggi. Kepatuhan menjadi faktor penting dalam keberhasilan terapi seorang pasien, termasuk pasien diabetes melitus. Pemerintah melalui BPJS merencanakan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) guna menanggulangi penyakit diabetes melitus. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengevaluasi kepatuhan dan keberhasilan terapi diabetes melitus Tipe 2 pada peserta Prolanis di Puskesmas X Kabupaten Lamongan. Desain penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Populasinya yaitu seluruh pasien Diabetes Melitus yang tergabung dalam Prolanis di Puskesmas X dengan sampel 67 orang. Teknik sampling menggunakan *simple random sampling*. *Instrument* penelitian menggunakan lembar kuesioner MMAS-8 dan data klinis berupa kadar gula darah responden. Hasil penelitian menunjukkan responden Prolanis memiliki kepatuhan yang lebih tinggi dibandingkan dengan yang tidak mengikuti Prolanis, sehingga terdapat perbedaan keberhasilan terapi antara keduanya yang dapat disimpulkan adanya pengaruh antara kepatuhan dengan kadar gula darah dan keberhasilan terapi diabetes melitus.

**Kata Kunci:** diabetes melitus, kepatuhan, gula darah, program pengelolaan penyakit kronis

## ***ABSTRACT***

### **EVALUATION OF DIABETES MELLITUS TYPE 2 THERAPY COMPLIANCE AND SUCCESS IN CHRONIC DISEASE MANAGEMENT PROGRAM PARTICIPANTS AT PUSKESMAS X LAMONGAN DISTRICT**

**VINNIE VIDDIE VICCIE PURNOMO PUTRI  
2443017049**

Diabetes in Indonesia is one of the diseases with the highest cause of death. Compliance is an important factor in the success of a patient's therapy, including diabetes mellitus patients. The government through BPJS plans a Chronic Disease Management Program (Prolanis) to tackle diabetes mellitus. The purpose of this study was to evaluate adherence and successful treatment of Type 2 diabetes mellitus in Prolanis participants at Health Center X Lamongan District. The research design is descriptive with a quantitative approach. The population is all Diabetes Mellitus patients who are members of Prolanis at Health Center X with a sample of 67 people. The sampling technique used is simple random sampling. The research instrument used the MMAS-8 questionnaire sheet and clinical data in the form of respondents' blood sugar levels. The results showed that Prolanis respondents had higher adherence than those who did not take Prolanis, so there was a difference in the success of therapy between the two which can be concluded that there was an influence between compliance with blood sugar levels and the success of diabetes mellitus therapy.

**Keywords:** diabetes melitus, compliance, blood sugar, chronic disease management program

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **Evaluasi Kepatuhan dan Keberhasilan Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Peserta Pengelolaan Penyakit Kronis di Puskesmas X Kabupaten Lamongan**. Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, tempat penulis menimba ilmu selama lima tahun belakangan. Dalam melakukan penelitian serta penulisan skripsi ini, penulis mendapat banyak pengetahuan, bantuan, masukan, saran dan kritik, serta dukungan yang luar biasa, oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih sebanyak-banyaknya kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa, yang tidak pernah berhenti mencerahkan segala berkat dan rahmat sehingga penulis dapat melewati setiap tahap dalam penyusunan naskah skripsi ini.
2. Kedua orang tua tercinta (Edhi Purnomo S.Sos. dan Widi Astutik Amd., Keb.) serta adik-adik saya yang telah memberikan doa, motivasi, kepercayaan, dan dukungan selama awal perkuliahan hingga penyusunan skripsi.
3. apt. Lucia Hendriati S.Si., M.Sc. selaku Pembimbing yang telah memberikan ilmu dan arahan selama pelaksanaan penelitian ini dari awal hingga akhir.
4. apt. Yufita Ratnasari Wilianto S. Farm., M. Farm.Klin. Dan apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku dosen penguji saya yang telah memberikan kritik dan saran serta masukan yang berarti bagi pengembangan penulisan skripsi ini.

5. apt. Henry Kurnia Setiawan S.Si., M.Si. selaku Penasehat Akademik yang telah membantu persoalan-persoalan selama kuliah berlangsung, serta memberikan arahan dan bimbingan selama perkuliahan.
6. apt. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Selaku Rektor, apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Selaku Dekan, dan Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., Apt. Selaku Ketua Program Studi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk saya menempuh Pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Seluruh dosen Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan saya ilmu dan juga pembelajaran selama masa perkuliahan.
8. dr. Sesanti selaku Kepala Puskesmas Glagah, apt. Dwi Fatmawati, S. Farm. selaku Apoteker di Puskesmas Glagah dan seluruh staff Puskesmas Glagah yang telah membantu saya dan menyediakan fasilitas untuk pelaksanaan penelitian sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
9. Para responden yang mau dengan sukarela membantu penelitian saya hingga penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Sahabat saya, Nadila Idzania Putri yang telah membantu dan menyemangati saya dalam penyusunan skripsi ini.
11. Teman-teman seperjuangan saya Risa, Agni, Syafira, dan Adam yang selalu mendukung serta menemani saya selama awal perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini.

12. Abang Johnny Suh yang selalu memberi semangat dan menghibur saya ketika pikiran dan perasaan saya sedang tidak baik.
13. Lai Guanlin dan Huang Renjun yang selalu memotivasi saya dalam menulis naskah.
14. Seluruh ke 23 member Neo Culture Technology khususnya Ten Lee, Jung Jaehyun dan Lee Taeyong yang selalu menghibur saya selama penyusunan skripsi ini.
15. Semua pihak yang telah membantu dan mendukung selama penelitian dan penulisan skripsi ini.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan. Akhir kata, penulis berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan untuk membala segala kebaikan pihak-pihak yang senantiasa membantu. Semoga penelitian ini membawa manfaat terutama bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Surabaya, 22 Januari 2023

Penulis

## **DAFTAR ISI**

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK .....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB 1. PENDAHULUAN .....	1
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	6
1.3    Tujuan Penelitian.....	7
1.4    Manfaat Penelitian.....	7
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....	9
2.1    Hakikat Diabetes Melitus .....	9
2.1.1    Teori Diabetes Melitus .....	9
2.1.2    Jenis Diabetes Melitus.....	10
2.1.3    Gejala Diabetes Melitus .....	13
2.1.4    Faktor Risiko Diabetes Melitus.....	15
2.1.5    Upaya Pencegahan Diabetes Melitus .....	18
2.1.6    Penatalaksanaan Diabetes Melitus .....	20
2.2    Hakikat Puskesmas.....	23
2.2.1    Teori Puskesmas.....	23
2.2.2    Fungsi dan kedudukan Puskesmas .....	24
2.2.3    Tujuan Puskesmas .....	24

	<b>Halaman</b>
2.3 Prolanis.....	25
2.3.1 Pengertian Prolanis.....	25
2.3.2 Tujuan Prolanis .....	25
2.3.3 Sasaran Kegiatan.....	25
2.3.4 Mekanisme Prolanis.....	26
2.3.5 Penanggung Jawab.....	26
2.3.6 Wadah Kegiatan.....	27
2.3.7 Pelaku Kegiatan .....	27
2.3.8 Bentuk Kegiatan.....	27
2.3.9 Langkah langkah penyelenggaraan Prolanis .....	29
2.3.10 Waktu pelaksanaan Prolanis.....	32
2.3.11 Tempat pelaksanaan Prolanis .....	32
2.3.12 Pembiayaan pelaksanaan Prolanis.....	32
2.3.13 Hal-hal yang perlu mendapat perhatian.....	32
2.4 Kerangka Konsep .....	33
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>34</b>
3.1 Rancangan Penelitian .....	34
3.2 Populasi dan Sampel.....	34
3.2.1 Populasi .....	34
3.2.2 Sampel.....	34
3.3 Kriteria Sampel.....	35
3.3.1 Kriteria inklusi.....	35
3.3.2 Kriteria ekslusi .....	35
3.4 Teknik Sampling .....	36
3.5 Variabel Penelitian .....	36
3.6 Instrumen Penelitian.....	37

	<b>Halaman</b>
3.7 Definisi Operasional .....	38
3.8 Prosedur Pengumpulan Data .....	39
3.9 Cara Pengolahan Data .....	39
3.10 Analisa Data .....	40
3.10.1. Kepatuhan (Kuesioner MMAS-8) .....	40
3.10.2. Pengukuran Kadar Gula Darah.....	41
3.10.3. Hubungan Hasil Pengukuran Kepatuhan.....	41
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN .....	42
4.1. Hasil Penelitian.....	42
4.1.1. Analisa Univariat.....	42
4.1.2. Analisa Bivariat .....	47
4.2. Pembahasan .....	49
4.2.1. Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kepatuhan dan Kadar Gula Darah.....	49
4.2.2. Hubungan antara Usia dengan Kepatuhan dan Kadar Gula .....	51
4.2.3. Hubungan antara Kepatuhan Dengan Kadar Gula darah	53
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN .....	56
5.1. Kesimpulan .....	56
5.2. Saran .....	56
DAFTAR PUSTAKA .....	58
LAMPIRAN .....	61

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 3.1 Kuesioner MMAS-8 .....	37
Tabel 3.2 Definisi Operasional .....	38
Tabel 4.1 Distribusi Data Karakteristik Responden Peserta Prolanis .....	43
Tabel 4.2 Distribusi Data Karakteristik Responden Non Prolanis .....	43
Tabel 4.3 Distribusi Data Karakteristik Responden Peserta Prolanis dan Kadar Gula Darah .....	44
Tabel 4.4 Distribusi Data Karakteristik Responden Non Prolanis dan Kadar Gula Darah .....	45
Tabel 4.5 Distribusi Data Karakteristik Responden Peserta Prolanis dan Kepatuhan .....	46
Tabel 4.6 Distribusi Data Karakteristik Responden Non Prolanis dan Kepatuhan .....	46
Tabel 4.7 Hasil Uji <i>Chi-square</i> Hubungan Kepatuhan dengan Kadar Gula darah pada Peserta .....	47
Tabel 4.8 Hasil Uji <i>Chi-square</i> Hubungan Kepatuhan dengan Kadar Gula darah pada Responden non Prolanis .....	48
Tabel 4.9 Hasil Uji <i>Chi-square</i> Hubungan Kepatuhan dengan Kadar Gula darah pada seluruh responden .....	48

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Skema pengelolaan penyakit kronis.....	31
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual.....	33

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	<b>Halaman</b>
LAMPIRAN 1 Hasil Uji Menggunakan SPSS .....	61