

**KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS TERHADAP  
PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABTES DI PUSKESMAS “X”  
WILAYAH SURABAYA TIMUR**



**PRAMITA AYUNING LARASATI**

**2443014220**

**PROGRAM STUDI S1**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MADALA SURABAYA**

**2018**

**KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS TERHADAP  
PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABETES 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

**OLEH:**  
**PRAMITA AYUNING LARASATI**  
**2443014220**

Telah disetujui pada tanggal 6 Desember 2018 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Dra.Siti Surdijati, MS.,Apt.  
NIK.241.12.0734

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 perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Terhadap Penggunaan Obat Antidiabetes 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, 6 Desember 2018



Pramita Ayuning Larasati  
2443014220

## **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 sangsi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 6 Deember 2018



Pramita Ayuning Larasati

2443014220

## **ABSTRAK**

### **KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS TERHADAP PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABETES DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR**

**PRAMITA AYUNING LARASATI  
2443014220**

Diabetes melitus (DM) merupakan penyakit kronis yang ditandai dengan meningkatnya kadar gula dalam darah melebihi batas normal sebagai akibat dari kelainan sekresi insulin. Kadar gula darah yang tidak terkontrol dapat menyebabkan berbagai komplikasi mikrovaskuler dan makrovaskular yang dapat menyebabkan gangguan penglihatan, kebutaan, penyakit ginjal, kerusakan saraf, amputasi, penyakit jantung, dan stroke. Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui tingkat kepatuhan pasien diabetes melitus terhadap penggunaan obat antidiabetes di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur dengan metode *pill count*, serta melihat adanya korelasi antara hasil pengobatan dengan kepatuhan. Populasi yang diambil adalah keseluruhan penderita diabetes melitus yang sedang menjalankan pengobatan di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur sebanyak 30 responden. Penelitian ini menggunakan pendekatan secara *cross sectional* yang bersifat prospektif dan dianalisa secara deskriptif analisis yang diambil dari bulan September – Oktober 2018. Diperoleh 27 responden (90%) patuh dan 3 responden (10%) tidak patuh. Data diolah menggunakan program SPSS menggunakan *Chi-square* ( $\chi^2$ ) diperoleh hasil hanya 2 variabel yang nilai  $\alpha < 0,05$  yakni tingkat pendidikan  $p = 0,000$  dan jenis pekerjaan  $p = 0,007$  sehingga hal ini menunjukkan bahwa adanya hubungan antara kepatuhan dengan tingkat pendidikan dan jenis pekerjaan sedangkan hasil korelasi disimpulkan bahwa ada korelasi antara tingkat kepatuhan pasien dengan kadar gula darah pasien.

**Kata Kunci :** Diabetes melitus, Kepatuhan, *pill count*.

## ***ABSTRACT***

### **Diabetes Mellitus Patient Adherence on the Use of Anti Diabetes Drugs in Community Health Center "X" of East Surabaya**

**PRAMITA AYUNING LARASATI  
2443014220**

Diabetes mellitus (DM) is a chronic disease characterized by increased blood sugar levels exceeding normal limits as a result of abnormal insulin secretions. Uncontrolled blood sugar levels can cause various microvascular and macrovascular complications that can cause vision problems, blindness, kidney disease, nerve damage, amputation, heart disease, and stroke. The purpose of this study is to determine the level of adherence of patients with diabetes mellitus to the use of antidiabetic drugs in Health Center "X" in East Surabaya area using the pill count method, and to see a correlation between the results of treatment and compliance. The population taken was all patients with diabetes mellitus who were undergoing treatment at the "X" Puskesmas in East Surabaya Region as many as 30 respondents. This study uses a cross sectional approach that is prospective and analyzed descriptively by analysis taken from September - October 2018. 27 respondents (90%) were obedient and 3 respondents (10%) were not obedient. Data processed using the SPSS program using Chi-square ( $\chi^2$ ) showed that only 2 variables with values  $\alpha < 0.05$  namely education level  $p = 0,000$  and type of work  $p = 0,007$  so that this indicates that there is a relationship between compliance with education level and the type of work while the correlation results are concluded that there is a correlation between the level of patient compliance with the patient's blood sugar levels.

**Keywords:** Diabetes mellitus, Compliance, *pill count*.

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas berkat, rahmat, pertolongan, dan AnugerahNya yang luar biasa sehingga skripsi yang berjudul **“Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Terhadap Penggunaan Obat Antidiabetes Di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur** ini disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Farmasi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Keberhasilan dalam penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan serta doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu rasa terima kasih yang sebesar-besarnya ditujukan kepada:

1. Dra. Siti Surdijati, M.S., Apt. selaku dosen pembimbing I dan Retno Trisnani, S.Farm.,Apt selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga serta memberikan dukungan, pemikiran, petunjuk dan saran yang sangat berharga dari awal hingga akhir penelitian serta penyusunan naskah skripsi ini.
2. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt. selaku penguji I Galuh Nawang P., M.Farm-Klin.,Apt. selaku penguji II yang telah memberikan banyak pengarahan dan memberikan banyak ilmu yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
3. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., PhD., Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan dalam menempuh pendidikan Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Sumi Wijaya, Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi yang telah mendukung dan memberikan kesempatan menempuh pendidikan hingga selesai.

5. Dr. F. V. Lanny Hartanti, M.Si selaku Ketua Prodi Studi S1 Fakultas Farmasi yang telah membantu dalam kelancaran perkuliahan selama berada di bangku perkuliahan.
6. Seluruh Dosen Fakultas Farmasi yang telah memperkaya wawasan dan pengetahuan penulis mengenai perkembangan ilmu dunia kefarmasian.
7. Kedua orang tua (Bapak Wahyu Djoko Krisdiyandoko dan Ibu Nurnaningsih) Adek (Rizky Ayuning Putri dan Angger Kusuma Ayuning Putri) yang tiada hentinya memberikan dukungan secara moral dan materi sehingga penulis skripsi ini dapat terselsaikan dengan baik serta mendapatkan gelar Sarjana Farmasi.
8. 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.
9. Semua pasien Diabetes Melitus yang menjalani pengobatan di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur yang telah bersedia menjadi responden dan telah meluangkan waktunya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.
10. Moch. Sayid Irfan Abdillah, S.T sebagai orang spesial yang telah memberikan masukan, dukungan dari awal perkuliahan sampai skripsi ini terselesaikan.
11. Teman - teman tim penelitian Lintang Purnamasari, Santy Suryani, Maria Clarentina terimakasih atas kerjasama, dukungan, suka dan duka selama penelitian hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
12. Teman-teman Goyang Dumang (Riris, Arinda, Pipit, Vivi, Nadya, Lukito, Orin, Yusufi, Yuda, Rozak, Alfian, Kak dedi) dan Teman-

teman Nossecret (Jeje, Vivi K, Nicil, Aan) dan Diah Ayu selaku teman dekat yang sudah membantu dan memberikan semangat dalam melakukan penelitian ini sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

13. Semua pihak yang telah memberikan bantuan selama proses penyelesaian skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga skripsi yang masih jauh dari sempurna ini dapat bermanfaat bagi ilmu kefarmasian dan almamater tercinta Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Skripsi ini tak luput dari kekurangan, sehingga dibutuhkan saran dan kritik yang membangun untuk menciptakan karya yang lebih baik lagi di masa yang akan datang.

Surabaya, 6 Desember 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK .....	i
ABSTRACT .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.4.1 Manfaat Untuk Penyelenggara Kesehatan .....	6
1.4.2 Manfaat Untuk Fakultas .....	6
1.4.3 Manfaat Untuk Peneliti .....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Asuhan Kefarmasian .....	7
2.1.1 Definisi Asuhan Kefarmasian .....	7
2.1.2 <i>Drug-Related Need</i> .....	8
2.2 Kepatuhan .....	8
2.2.1 Definisi Kepatuhan .....	8
2.2.2 Ketidakpatuhan .....	9

Halaman

2.2.3 Metode Mengukur Kepatuhan Pasien .....	10
2.2.4 Metode Pill count .....	11
2.3 Tinjauan Tentang Penyakit Diabetes melitus .....	12
2.3.1 Definisi Diabetes Melitus .....	12
2.3.2 Diagnosis Diabetes Melitus.....	13
2.3.3 Etiologi Diabetes Melitus .....	14
2.3.4 Klasifikasi Diabetes Melitus .....	16
2.3.5 Gejala Klinik .....	20
2.3.6 Penatalaksanaan Diabetes Melitus .....	21
2.4 Etika Penelitian .....	26
2.5 Tinjauan Tentang Puskesmas .....	26
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	30
3.1 Rancangan Penelitian .....	30
3.2 Sumber Data .....	30
3.3 Populasi dan Sampel .....	30
3.3.1 Populasi .....	30
3.3.2 Sampel .....	30
3.4.3 Kriteria Sampel .....	31
3.4 Definisi Operasional .....	32
3.5 Tempat dan Waktu Penelitian .....	33
3.6 Variabel Penelitian .....	33
3.7 Prosedur Pengumpulan Data .....	33
3.7.1 Metode Pengumpulan Data .....	33
3.7.2 Instrumen Penelitian .....	34
3.8 Cara Pengolahan dan Analisis Data .....	34
3.8.1 Analisis Dengan Menggunakan Metode Pill Count .....	34

	Halaman
3.9.2 Data Demografi Pasien .....	34
3.10 Kerangka Konsep.....	36
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....	37
4.1 Karakteristik Pasien dan Pengaruhnya terhadap Kepatuhan ....	37
4.1.1 Distribusi karakteristik responden.....	37
4.1.2 Hasil Metode Pill count.....	48
4.1.3 Hasil uji statistik hubungan karakteristik pasien dengan tingkat kepatuhan pasien .....	45
4.1.4 Hasil Data Laboratorium.....	50
4.2 Pembahasan .....	53
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....	61
5.1 Kesimpulan .....	61
5.2 Saran .....	62
DAFTAR PUSTAKA.....	63
LAMPIRAN .....	69

## **DAFTAR TABEL**

Tabel	Halaman
2.1 Kadar Tes Laboratorium Darah Untuk Diagnosis .....	14
2.2 Klasifikasi DM.....	19
2.3 Target Penatalaksanaan Diabetes.....	21
2.4 Penggolongan Obat Hipoglikemik Oral Berdasarkan Mekanisme Kerjanya.....	22
4.1 Distribusi responden berdasarkan usia pasien.....	38
4.2 Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin.....	38
4.3 Distribusi responden berdasarkan pendidikan terakhir .....	40
4.4 Distribusi responden berdasarkan jenis pekerjaan .....	41
4.5 Distribusi responden berdasarkan jumlah pendapatan. ....	42
4.6 Distribusi responden berdasarkan lama menderita diabetes melitus .....	43
4.7 Distribusi responden berdasarkan jumlah obat yang didapat.....	44
4.8 Distribusi tingkat kepatuhan responden berdasarkan metode <i>pill count</i> .....	44
4.9 Hubungan usia dengan tingkat kepatuhan.....	46
4.10 Hubungan jenis kelamin dengan tingkat kepatuhan.....	47
4.11 Hubungan pendidikan terakhir dengan tingkat kepatuhan .....	47
4.12 Hubungan jenis pekerjaan dengan tingkat kepatuhan .....	47
4.13 Hubungan pendapatan per bulan dengan tingkat kepatuhan .....	48
4.14 Hubungan lama menderita dengan tingkat kepatuhan .....	48
4.15 Kepatuhan responden pada data diagnostik .....	49

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar	Halaman
3.1 Kerangka Konsep.....	36
4.1 Grafik distribusi responden berdasarkan usia pasien .....	38
4.2 Grafik distribusi responden berdasarkan jenis kelamin .....	39
4.3 Grafik distribusi responden berdasarkan pendidikan terakhir.....	40
4.4 Grafik distribusi responden berdasarkan jenis pekerjaan.....	41
4.5 Grafik distribusi responden berdasarkan jumlah pendapatan.....	42
4.6 Grafik distribusi responden berdasarkan lama menderita diabetes melitus .....	43
4.7 Grafik distribusi responden berdasarkan jumlah obat yang didapat .....	44
4.8 Distribusi responden berdasarkan metode <i>pill count</i> .....	49

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran	Halaman
1 Pernyataan Kesediaan menjadi Responden Penelitian .....	69
2 Lembar Data Sosiodemografi Responden.....	70
3 Form Pengumpulan Data <i>Pill Count</i> .....	72
4 Lembar Informasi Responden.....	73
5 Tabel Data Hasil <i>Pill Count</i> dan Hasil Pemeriksaan.....	76
6 Contoh Hasil Laboratorium .....	78
7 Perizinan Penelitian .....	80
8 Hasil Output SPSS .....	82

## DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
DMG	: Diabetes Melitus Gestational
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
IDF	: <i>International Diabetes Mellitus</i>
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
DRN	: <i>Drug Related Needs</i>
DTP	: <i>Drug Therapy Problem</i>
IFG	: <i>Impaired fasting glucose</i>
IGT	: <i>Impaired glucose tolerance</i>
GDPT	: Glukosa Darah Puasa Terganggu
TGT	: Toleransi Glukosa Terganggu
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
ICCA	: <i>Islet Cell Cytoplasmic Antibodies</i>
ICSA	: <i>Islet Cell Surface Antibodies</i>
GAD	: <i>Glutamic Acid Decarboxylase</i>
NIDDM	: <i>Non dependent Diabetes Mellitus</i>
ADH	: <i>Anti Diuretic Hormone</i>
CRIPE	: <i>Continous, Rhythmic, Interval, Progressive, Endurance Training</i>
PPAR-g	: <i>Peroxisome proliferator activated receptor gamma</i>
DPP4	: <i>Dipeptidyl peptidase four inhibitor</i>
GLP1	: <i>glucagon-like peptide</i>
OHO	: Obat Hipoglikemik Oral