

**PENGARUH MANAJEMEN DIRI DAN KEPATUHAN
MINUM OBAT TERHADAP KADAR GULA DARAH
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS
“X” RUTENG**



**MARIA MELISA TAN BAK
2443017111**

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2021**

**PENGARUH MANAJEMEN DIRI DAN KEPATUHAN MINUM
OBAT TERHADAP KADAR GULA DARAH PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS “X” RUTENG**

SKRIPSI

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

OLEH :

MARIA MELISA TAN BAK

2443017111

Telah disetujui pada tanggal 7 Juni 2021 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I



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

NIK. 241. 97. 0282

Pembimbing II



apt.Sofiani Roslena Hani, S.Farm.,

NIP. 198406192010012029

Mengetahui,

Ketua Penguji



apt. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin.

NIK. 241.14.0831

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya meyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **PENGARUH MANAJEMEN DIRI DAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KADAR GULA DARAH PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS “X” RUTENG** 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, 20 Mei 2021



Maria Melisa Tan Bak

2443017111

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, 20 Mei 2021



Maria Melisa Tan Bak

2443017111

ABSTRAK

PENGARUH MANAJEMEN DIRI DAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KADAR GULA DARAH PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS “X” RUTENG

**MARIA MELISA TAN BAK
2443017111**

Diabetes melitus (DM) adalah kondisi serius, jangka panjang (atau kronis) yang terjadi ketika ada peningkatan kadar glukosa dalam darah seseorang. Manajemen diri secara umum didefinisikan sebagai kemampuan individu untuk mengelola gejala, perawatan, fisik dan psikososial konsekuensi dan perubahan gaya hidup yang melekat dalam hidup bersama kondisi kronis. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui pengaruh manajemen diri dan kepatuhan pada pasien diabetes mellitus tipe II terhadap kontrol gula darah di Puskesmas “X” Ruteng. Jenis penelitian ini adalah menggunakan penelitian analitik dengan pendekatan cross sectional. Manajemen diri diukur dengan menggunakan kuesioner DSMQ dan kepatuhan diukur dengan *PILL COUNT*. Sampel penelitian adalah pasien yang terdiagnosa Diabetes melitus tipe II yang dipilih secara tertentu yang datang berobat ke Puskesmas “X” Ruteng pada bulan November 2020 - Januari 2021 sebanyak 35 pasien. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada manajemen diri dan kepatuhan tidak terdapat korelasi terhadap kadar gula darah pasien diabetes mellitus tipe II di Puskesmas “X” Ruteng, yang berpengaruh terhadap kadar gula darah diantaranya faktor yang tidak dapat dirubah jenis kelamin, faktor genetik, faktor usia dan tingkat pendidikan.

Kata kunci : Diabetes Mellitus, Manajemen Diri, Kepatuhan

ABSTRACT

EFFECT OF SELF-MANAGEMENT AND COMPLIANCE WITH DRUGS ON BLOOD SUGAR LEVELS OF TYPE II DIABETES MELLITUS DIABETES IN PUSKESMAS "X " RUTENG

**MARIA MELISA TAN BAK
2443017111**

Diabetes melitus (DM) is a serious, long-term (or chronic) condition that occurs when there is an increase in the level of glucose in a person's blood. Self-management is generally defined as an individual's ability to manage symptoms, treatments, physical and psychosocial consequences and lifestyle changes inherent in living with chronic conditions. The aim of the study was to determine the effect of self-management and adherence to type II diabetes mellitus patients on blood sugar control at Puskesmas "X" Ruteng. This type of research is using analytical research with a cross sectional approach. Self-management was measured using the DSMQ questionnaire and adherence was measured using the PILL COUNT. The sample of the study was patients diagnosed with type II diabetes mellitus who were selected specifically who came to the Ruteng Health Center for treatment in November 2020 - January 2021, as many as 35 patients. The results showed that in blood sugar management and compliance there was no correlation with blood sugar in type II diabetes patients at the "X" Ruteng Health Center, which affected blood sugar levels including factors that could not change gender, genetic factors, age and education level.

Keywords: Diabetes Mellitus, Self Management, Compliance.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul **PENGARUH MANAJEMEN DIRI DAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KADAR GULA DARAH PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS “X” RUTENG** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksud untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Tuhan Yesus Kristus dan Bunda Maria yang selalu meyeritai selama pengerjaan naskah skripsi ini.
2. apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., selaku Pembimbing I, yang telah membimbing dengan penuh kesabaran, yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan dukungan moral selama bimbingan hingga terselesaikannya skripsi ini.
3. apt. Sofiani Roslena Hani, S.Farm., selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan. Dukungan moral dan motivasi selama bimbingan hingga terselesaikannya skripsi ini.
4. apt. Elizabeth Kasih M.Farm. Klin., dan apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm., selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan skripsi ini.

5. apt. Drs.Y. Teguh WidodoM.Sc.,selaku penasehat akademik yang telah mendampingi serta memberikan ilmu yang bermanfaat,motivasi dan nasehat selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala.
6. apt. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc.,selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm.,selaku Ketua Program Studi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
9. Seluruh dosen dan staf Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan motivasi, memberikan pengajaran dan ilmu yang bermanfaat
10. Terimakasih banyak kepada Bapa Willibrordus Tan Bak dan Mama Regina Levita selaku kedua orang tua tersayang yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan penuh kasih serta memberikan dukungan moril maupun materil semangat selama menempuh pendidikan farmasi hingga menyelesaikan skripsi ini.
11. Terimakasih banyak kepada kedua saudara Marianus Febrio Tan Bak dan Yohanes Harapan Tan Bak yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan selama menempuh pendidikan farmasi hingga menyelesaikan skripsi ini.
12. Terimakasih kepada sahabat Bella Harimans, Debby Harimans, Florianav, Elma Nuwa, Christin Rejeki, Icha Saputri, yang selalu memberikan dukungan dan semangat selama kuliah.

13. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan dan kakak tingkat selama kuliah Kak Hildegardis Leli, Anna Rumfaan, Firra Adetya, Viola Margaretha, Virginia Chrysanta dan Okta Silvia atas bantuan dan semangat.
14. Terima kasih kepada teman-teman farmasi angkatan 2017 atas kebersamaan dan dukungannya selama pendidikan farmasi.
15. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang telah memberikan bantuan dan dukungan dan motivasi yang telah diberikan kepada saya.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini, penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat, dikembangkan, dan lebih disempurnakan. Demikian skripsi ini dipersembahkan bagi alamamater Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat serta tambahan ilmu bagi dunia kefarmasian dan kesehatan serta masyarakat luas pada umumnya. Akhir kata, diucapkan terima kasih banyak kepada semua pihak dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Surabaya, 20 Mei 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
<i>ABSTRAC</i>	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB 1 : PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan tentang Diabetes Melitus	6
2.1.1 Definisi Diabetes Melitus.....	6
2.1.2 Tanda dan Gejala Diabetes Meitus Tipe II.....	6
2.1.3 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	7
2.1.4 Epidemiologi Diabetes Melitus	9
2.1.5 Etiologi Diabetes Melitus Tipe II	10
2.1.6 Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe.....	10
2.1.7 Diagnosis Diabetes Melitus Tipe II.....	11
2.1.8 Faktor Resiko Diabetes Melitus Tipe II	13

	Halaman
2.1.9 Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Tipe II.....	13
2.1.10 Terapi non farmakologi.....	14
2.1.11 Terapi farmakologi	16
2.2 Tinjauan tentang Manajemen Diri	20
2.2.1 Pengertian Manajemen Diri.....	20
2.2.2 Metode Pengukuran Manajemen Diri	21
2.2.3 Kuisioner DSMQ.....	22
2.3 Tinjauan tentang Kepatuhan.....	24
2.3.1 Definisi.....	24
2.3.2 Bentuk Ketidapatuhan Pasien dalam Terapi	25
2.3.3 Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien	26
2.3.4 Meningkatkan Kepatuhan Pasien.....	29
2.3.5 Metode Pengukuran Kepatuhan.....	30
2.3.6 <i>Pill Count</i>	31
2.4 Tinjauan Tentang Puskesmas	31
2.4.1 Defenisi Puskesmas	31
2.4.2 Fungsi dan Wewenang Puskesmas.....	31
2.5 Kerangka Konseptual.....	33
BAB 3 : METODE PENELITIAN.....	34
3.1 Jenis Penelitian	34
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	34
3.2.1 Lokasi Penelitian	34
3.2.2 Waktu Penelitian.....	34
3.3 Populasi dan Sampel.....	34
3.3.1 Populasi.....	34
3.3.2 Sampel	35

	Halaman
3.4 Teknik Pengambilan Sampel	35
3.5 Definisi Operasional Penelitian	36
3.5.1 Pasien Diabetes Melitus Tipe II.....	36
3.5.2 Pengukuran Manajemen Diri.....	36
3.5.3 Pengukuran Kepatuhan	36
3.5.4 Pengukuran Kadar Gula Darah.....	36
3.5.5 Data demografi pasien.....	37
3.6 Variabel Penelitian.....	37
3.6.1 Variabel bebas (independen)	37
3.6.2 Variabel terikat (dependen)	37
3.7 Prosedur Pengumpulan Data	37
3.7.1 Instrumen Pengumpulan Data.....	37
3.7.2 Metode pengumpulan data	38
3.8 Analisis Data	38
3.8.1 Analisis data dengan menggunakan kuisioner DSMQ (<i>The Diabetes Self Management Questionnaire</i>)	38
3.8.2 Analisis data dengan menggunakan Metode Pill Count.....	41
3.8.3 Analisis Data Rekam Medik untuk Kadar Gula Darah	41
3.8.4 Analisis Uji Statistik <i>Chi-Square</i> (χ^2).....	41
3.9 Keterbatasan Penelitian.....	43
3.10 Alur Pelaksanaan Penelitian	44
3.11 Kerangka Operasional.....	45
3.12 Dummy Table	47
BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	48
4.1 Profil Demografi Pasien Terhadap Manajemen Diri Dan Kepatuhan	48

	Halaman
4.2	Distribusi Manajemen Diri Responden 49
4.3	Korelasi Demografi Dengan Manajemen Diri 49
4.3.1	Jenis Kelamin Terhadap Manajemen Diri 49
4.3.2	Usia Terhadap Manajemen Diri 51
4.3.3	Pekerjaan Terhadap Manajemen Diri 53
4.3.4	Tingkat Pendidikan Terhadap Manajemen Diri 54
4.3.5	Lama menderita diabetes Terhadap Manajemen Diri 56
4.4	Distribusi Kepatuhan Responden 58
4.5	Korelasi Demografi Dengan Kepatuhan 59
4.5.1	Jenis Kelamin Terhadap Kepatuhan 59
4.5.2	Usia Terhadap Kepatuhan 60
4.5.3	Pekerjaan Terhadap Kepatuhan 61
4.5.4	Tingkat Pendidikan Dengan Kepatuhan 61
4.5.5	Lama Menderita Diabetes Melitus Terhadap Kepatuhan 62
4.6	Distribusi GDA Responden 63
4.7	Korelasi Manajemen Diri Dengan GDA Responden 64
4.8	Korelasi Kepatuhan Dengan GDA Responden 64
4.9	Regresi Linear Berganda 65
BAB 5	: KESIMPULAN DAN SARAN 70
5.1	Kesimpulan 70
5.2	Saran 70
DAFTAR PUSTAKA	 72
LAMPIRAN 1	 77
LAMPIRAN 1 (Lanjutan)	 78
LAMPIRAN 2	 79

	Halaman
LAMPIRAN 3	80
LAMPIRAN 4	81
LAMPIRAN 5	82
LAMPIRAN 6	83
LAMPIRAN 7	84
LAMPIRAN 8	85
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	86
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	87
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	88
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	89
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	90
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	91
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	92
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	93
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	94
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	95
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	96
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	97
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	98
LAMPIRAN 8 (Lanjutan).....	110
LAMPIRAN 9	111
LAMPIRAN 9 (Lanjutan).....	113

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Kriteria diagnosis diabetes mellitus	12
Tabel 2.2 Kuisioner DSMQ (Diabetes Self Management Questionnaire).	22
Tabel 3.1 Kuisioner DSMQ (Diabetes Self Management Questionnaire).	39
Tabel 3.2 Target Glukosa Darah Untuk Penyandang Diabetes Mellitus..	41
Tabel 3.3 Distribusi DSMQ	47
Tabel 3.4 Distribusi <i>Pill Count</i>	47
Tabel 3.5 Distribusi Gula Darah	47
Tabel 4.1 Distribusi Profil Demografi	48
Tabel 4.2 Distribusi Manajemen Diri Responden	49
Tabel 4.3 Korelasi Manajemen Diri Dengan Jenis Kelamin	50
Tabel 4.4 Korelasi Manajemen Diri Dengan Usia.....	52
Tabel 4.5 Korelasi Manajemen Diri Dengan Pekerjaan.....	53
Tabel 4.6 Korelasi Manajemen Diri Dengan Tingkat Pendidikan.....	55
Tabel 4.7 Korelasi Manajemen Diri Dengan Lama Menderita Diabetes Mellitus	57
Tabel 4.8 Distribusi Kepatuhan Responden	59
Tabel 4.9 Korelasi Kepatuhan Dengan Jenis Kelamin	60
Tabel 4.10 Korelasi Kepatuhan Dengan Usia	60
Tabel 4.11 Korelasi Kepatuhan Dengan Pekerjaan	61
Tabel 4.12 Korelasi Kepatuhan Dengan Tingkat Pendidikan	62
Tabel 4.13 Korelasi Kepatuhan Dengan Lama Menderita Diabetes	63
Tabel 4.14 Distribusi GDA Responden	63
Tabel 4.15 Korelasi Manajemen Diri Dengan GDA	64
Tabel 4.16 Korelasi Kepatuhan Dengan GDA.....	65
Tabel 4.17 Uji Regresi Linear Berganda Manajemen Diri dan Kepatuhan Terhadap Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Puskesmas “X” Ruteng.....	65

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual	41
Gambat 3.1 Alur Pelaksanaan Penelitian	44
Gambar 3.2 Kerangka Operasional Penelitian	45
Gambar 4.1 Grafik Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe II Berdasarkan Jenis Kelamin.....	51
Gambar 4.2 Grafik Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe II Berdasarkan Usia	52
Gambar 4.3 Grafik Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe II Berdasarkan Pekerjaan	54
Gambar 4.4 Grafik Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe II Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	56
Gambar 4.5 Grafik Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe II Berdasarkan Lama Menderita Diabetes Melitus	58

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu	77
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Kantor Camat Kabupaten Manggarai.	79
Lampiran 3. Formulir Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	80
Lampiran 4. Formulir Lembar Profil Pasien	81
Lampiran 5. Formulir Kepatuhan Minum Obat Responden.....	82
Lampiran 6. Formulir Kuisioner Responden.....	83
Lampiran 7. Regresi Linier Berganda	84
Lampiran 8. Hasil Analisis Antara Manajemen Diri Dengan Demografi Responden	85
Lampiran 8 (Lanjutan) Hasil Analisis Antara Manajemen Diri Dengan GDA Sesudah	99
Lampiran 8 (Lanjutan) Hasil Analisis Antara Kepatuhan Dengan Manajemen Diri	102
Lampiran 8 (Lanjutan) Hasil Analisis Antara Kepatuhan Dengan Demografi Responden	102
Lampiran 8 (Lanjutan) Hasil Analisis Antara Kepatuhan Dengan GDA Sesudah.....	108
Lampiran 9. Hasil Pemeriksaan Kadar Gula Darah Acak Pada Responden	111
Lampiran 9 (Lanjutan) Hasil Perhitungan Kepatuhan Minum Obat Responden	113

DAFTAR SINGKATAN

MODY	: <i>Maturity Onset Of The Young</i>
GDPT	: Glukosa Darah Puasa Terganggu
TGT	: Toleransi Glukosa Terganggu
BBI	: Berat Badan Ideal
PPAR	: <i>Peroxisome Proliferator Activated Receptor</i>
GLP	: <i>Glucagon Like Peptide</i>
DSMQ	: <i>Diabetes Self-Management Questionnaire</i>
GDA	: Gula Darah Acak
HBA1C	: Hemoglobin A1c
DMTII	: Diabetes Melitus Tipe II
DMT1	: Diabetes Melitus Tipe I