

**PENGARUH TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP
TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN
GERIATRI PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RUMAH SAKIT X SIDOARJO**



SYARAH MUKTI DRUPADI

2443019091

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2023

**PENGARUH TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN GERIATRI PENDERITA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT X SIDOARJO**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

SYARAH MUKTI DRUPADI

2443019091

Telah disetujui pada tanggal 16 Juni 2023 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



apt. Dra. Siti Surdijati, MS
NIK. 241.LB. 1480

Pembimbing II,



apt. Dewi Kartikasari, S. Farm
NIK. AAM. 192

Mengetahui,
Ketua Penguji



apt. Ida Ayu A. P., S. Farm., M. Farm
NIK. 241. 18. 1017

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul **Pengaruh Tingkat Pengetahuan Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Geriatri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit X Sidoarjo** 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, 21 Juni 2023



Syarah Mukti Drupadi
2443019091

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

Surabaya 21, Juni 2023



Syarah Mukti Drupadi
2443019091

ABSTRAK

PENGARUH TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN GERIATRI PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT X SIDOARJO

SYARAH MUKTI DRUPADI

2443019091

Diabetes tipe 2 adalah hasil dari ketidakmampuan sel-sel tubuh untuk merespon adanya insulin atau disebut dengan resistensi insulin penyakit ini merupakan yang paling umum, menyumbang lebih dari 90% dari semua diabetes di seluruh dunia (IDF, 2021). Pengetahuan merupakan salah satu faktor yang dapat meningkatkan kepatuhan minum obat pasien geriatri penderita diabetes melitus tipe 2. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh tingkat pengetahuan terhadap tingkat kepatuhan minum obat pasien geriatri penderita diabetes melitus tipe 2, penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit X Sidoarjo pada bulan Desember 2022 - Februari 2023 menggunakan metode *cross sectional* dan pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 68 orang. Pada penelitian ini didapatkan hasil tingkat pengetahuan tinggi 64,7%, sedang 35,3%, dan tingkat pengetahuan rendah tidak ditemukan dalam penelitian ini. Tingkat kepatuhan minum obat pada penelitian ini didapatkan hasil patuh 82,35%, dan tidak patuh 17,65%. Hasil uji statistik dengan uji spearman menunjukkan nilai signifikansi $0,01 < (0,05)$ dan nilai korelasi 0,627 yang menunjukkan adanya hubungan yang kuat, dan tanda positif menunjukkan hubungan yang searah yang berarti semakin tinggi tingkat pengetahuan maka semakin tinggi pula tingkat kepatuhan minum obat. Pada uji regresi linear berganda tingkat pengetahuan lebih dominan mempengaruhi tingkat kepatuhan minum obat daripada tingkat pendidikan terakhir.

Kata kunci: diabetes melitus tipe 2, tingkat pengetahuan, kepatuhan, geriatri, korelasi spearman

ABSTRACT

THE EFFECT OF KNOWLEDGE LEVEL ON THE LEVEL OF COMPLIANCE WITH TAKING MEDICATION FOR GERIATRIC PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS AT HOSPITAL X SIDOARJO

**SYARAH MUKTI DRUPADI
2443019091**

Type 2 diabetes was the result of the inability of the body's cells to respond to the presence of insulin or called insulin resistance. This disease is the most common, accounting for more than 90% of all diabetes worldwide (IDF, 2021). Knowledge is one of the factors that can improve adherence to taking medication for geriatric patients with determining diabetes mellitus. This study aims to determine the effect of knowledge level on the level of compliance with taking medication for geriatric patients with type 2 diabetes mellitus, this study was conducted at X Sidoarjo Hospital in December 2022 - February 2023 using a cross sectional method and sampling using purposive sampling technique with a total sample of 68 people. The level of knowledge in this study obtained the results of a high level of knowledge 64.7%, a moderate level of knowledge 35.3%, and a low level of knowledge was not found in this study. The level of compliance with taking medication in this study was found to be 82.35% compliant, 17.65% non-compliant. Statistical test results with the spearman test showed a significance value of $0.01 < (0.05)$ and a correlation value of 0.627 which indicates a strong relationship, and a positive sign indicates a unidirectional relationship which means that the higher the level of knowledge, the higher the level of compliance with taking medication. The multiple linear regression test the level of knowledge is more dominant in influencing adherence than the last level of education.

Keywords: type 2 diabetes mellitus, knowledge level, adherence, geriatrics, spearman correlation

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan syukur kepada Allah SWT atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian dengan judul **“Pengaruh Tingkat Pengetahuan Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Geriatri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit X Sidoarjo”**. Penyusunan skripsi ini sebagai salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Peneliti menyadari bahwa tanpa adanya doa, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak penyelesaian skripsi ini tidak dapat terwujud. Oleh karena itu dalam kesempatan kali ini dengan segala ketulusan dan kerendahan hati, saya sampaikan terima kasih kepada:

1. apt. Dra. Siti Surdijati, MS. selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan, dorongan, dan meluangkan waktu kepada peneliti dalam menyelesaikan skripsi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
2. apt. Dewi Kartikasari, S. Farm selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan, bimbingan, dorongan, dan meluangkan waktu kepada peneliti dalam menyelesaikan skripsi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
3. apt. Ida Ayu Andri. P.,S. Farm., M. Farm dan apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu memberikan penilaian, dan saran untuk perbaikan skripsi sehingga penelitian dapat terselesaikan dengan baik.
4. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Terimakasih atas sarana prasarana

yang diberikan selama menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

5. apt. Sumi Wijaya, S.Si, Ph.D selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah menyediakan sarana dan prasarana yang baik selama menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm selaku Kepala Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membimbing dan memberikan arahan selama menjalani pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. apt. Drs. Y. Teguh Widodo. Sc. selaku penasehat akademik yang telah mendampingi, memberikan saran kepada saya selama menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Para dosen dan seluruh staf pengajar Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan ilmu, pengalaman, dan keahlian kepada peneliti selama menempuh pendidikan
9. Mahfud Effendi dan Dewi Shintahayu selaku orang tua tercinta yang telah memberikan dukungan baik secara moral, materi, spiritual, dan motivasi dengan tulus kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.
10. Theresia Anita, Sindy Indra, Sunita Aritasari, Uun Febriani, dan Anastyasia yang telah meluangkan waktu untuk mendengarkan dan memberikan dukungan kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.
11. Teman seperjuangan Fakultas Farmasi Kornelia Irawati, Ivana Rahmalia, Lisna Murtiastuti, Prastika Nadhia, Stevani Yahya yang

telah memberikan bantuan dan motivasi sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.

12. Seluruh teman-teman fakultas farmasi angkatan 2019, terimakasih untuk pengalaman dan kebersamaan yang telah diberikan.
13. Staf dan perawat dirumah sakit tempat peneliti melakukan penelitian, yang telah meluangkan waktunya unuk membantu sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.
14. Semua pasien geriatri penderita diabetes tipe 2 dirumah sakit tempat peneliti melakukan penelitian yang telah meluangkan waktunya dan bersedia menjadi responden sehingga penelitian dapat berjalan dengan baik.
15. Mark Lee, Huang Renjun, Lee Jen0, Lee Haechan, Na Jaemin, Zhong Chenle, dan Park Jisung yang secara tidak langsung telah memberikan dukungan, motivasi, dan semangat kepada peneliti.
16. keluarga besar yang telah menemani dan memberikan doa kepada peneliti sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
17. Teman-teman diluar kampus yang yang tidak bisa disebutkan namanya satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan untuk peneliti sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik

Akhir kata sangat disadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu segala kritik dan saran yang dapat membangun sangat diharapkan untuk menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi masyarakat dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian.

Surabaya 20 Mei 2023

Penulis

v

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
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	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Hipotesis Penelitian.....	4
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Diabetes Melitus.....	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Patofisiologi Diabetes Melitus.....	7
2.1.3 Epidemiologi	8
2.1.4 Etiologi	8
2.1.5 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	8
2.1.6 Diagnosis Diabetes Melitus Tipe 2.....	9
2.2 Penatalaksanaan Diabetes Melitus.....	10
2.2.1 Tujuan.....	10

	Halaman
2.2.2 Terapi Farmakologi	11
2.3 Pengetahuan	15
2.3.1 Definisi	15
2.3.2 Fungsi Pengetahuan.....	16
2.3.3 Metode Pengukuran Pengetahuan	16
2.4 Kepatuhan.....	18
2.4.1 Definisi	18
2.4.2 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan.....	18
2.4.3 Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan.....	19
2.4.4 Meningkatkan Kepatuhan Pasien	19
2.4.5 Metode Pengukuran Kepatuhan.....	20
2.5 Geriatri	22
2.5.1 Definisi	22
2.5.2 Perubahan Pada Lansia Dalam Hubungan Dengan Obat.....	23
2.6 Rumah Sakit	24
2.6.1 Definisi	24
2.6.2 Kewajiban Rumah Sakit	25
2.7 Kerangka Konseptual	27
2.8 Penelitian Terdahulu.....	28
BAB 3 METODE PENELITIAN	30
3.1 Jenis Penelitian	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.2.1 Lokasi Penelitian	30
3.2.2 Waktu Penelitian	30
3.3 Populasi Dan Sampel.....	31
3.3.1 Populasi	31

	Halaman
3.3.2 Sampel	31
3.4 Kriteria Sampel.....	31
3.4.1 Kriteria Inklusi	31
3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	32
3.5 Definisi Operasional Peneliti.....	32
3.5.1 Pasien Geriatri Diabetes Melitus Tipe 2	32
3.5.2 Pengukuran Pengetahuan Pasien	32
3.5.3 Pengukuran Kepatuhan.....	33
2.5.4 Data Demografi Pasien	33
3.6 Variabel Penelitian	33
3.6.1 Variabel Bebas	33
2.6.2 Variabel Terikat.....	33
3.7 Prosedur Pengumpulan Data	34
3.7.1 Instrumen Pengumpulan Data	34
3.7.2 Metode Pengumpulan Data	34
3.8 Analisis Data	34
3.8.1 Diabetes Knowledge Questionare	34
3.8.2 Morisky Medication 8-Item Adherence Scale	35
3.8.3 Analisis Uji Statistik.....	35
3.9 Alur Penatalaksanaan Penelittian	37
3.10 Kerangka Operasional	38
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	39
4.1 Profil Demografi Pasien	39
4.2 Distribusi Pengetahuan Responden	40
4.2.1 Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden	40
4.2.2 Distribusi Jawaban (<i>DKQ</i>).....

	Halaman
4.3	Distribusi Demografi Pasien Dengan Pengetahuan 42
	4.3.1 Distribusi Jenis Kelamin Dengan Pengetahuan 42
	4.3.2 Distribusi Usia Dengan Pengetahuan 43
	4.3.3 Distribusi Pendidikan Terakhir Dengan Pengetahuan 44
	4.3.4 Distribusi Pekerjaan Dengan Pengetahuan 45
	4.3.5 Distribusi Lama Menderita Diabet Dengan Pengetahuan.... 46
4.4	Kepatuhan Responden 47
	4.4.1 Distribusi Kepatuhan Responden 47
	4.4.2 Distribusi Jawaban MMAS 47
4.5	Distribusi Demografi Pasien Dengan Kepatuhan 49
	4.5.1 Distribusi Jenis Kelamin Dengan Kepatuhan 49
	4.5.2 Distribusi Usia Dengan Kepatuhan 50
	4.5.3 Distribusi Pendidikan Terakhir Dengan Kepatuhan 51
	4.5.4 Distribusi Pekerjaan Dengan Tingkat Kepatuhan..... 53
	4.5.5 Distribusi Lama Menderita Diabet Dengan Kepatuhan..... 54
4.6	Korelasi Tingkat Pengetahuan Terhadap Kepatuhan..... 55
4.7	Uji Regresi Linear Berganda 57
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN 59	
5.1	Kesimpulan..... 59
5.2	Saran..... 59
DAFTAR PUSTAKA61	
LAMPIRAN 64	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kadar Tes Laboratorium Darah Untuk Diagnosis Diabetes	10
Tabel 2.2 Kuesioner <i>Diabetes Knowledge Questionnaire</i> (DKQ)	17
Tabel 2.3 Kuesioner <i>Morisky Medication 8-Item Adherence Scale</i> (MMAS-8)	21
Tabel 2.4 Penelitian Terdahulu	28
Tabel 4.1 Distribusi Profil Demografi Pasien	39
Tabel 4.2 Distribusi Pengetahuan Responden	40
Tabel 4.3 distribusi jawaban DKQ-24	41
Tabel 4.4 Distribusi Jenis Kelamin Dengan Pengetahuan	43
Tabel 4.5 Distribusi Usia Dengan Pengetahuan.....	43
Tabel 4.6 Distribusi Pendidikan Terakhir Dengan Pengetahuan	45
Tabel 4.7 Distribusi Pekerjaan Dengan Pengetahuan	46
Tabel 4.8 Distribusi Lama Menderita Diabetes Dengan Pengetahuan.....	47
Tabel 4.9 Distribusi Kepatuhan Responden.....	47
Tabel 4.10 Distribusi Jawaban MMAS.....	48
Tabel 4.11 Distribusi Jenis Kelamin Dengan Kepatuhan	50
Tabel 4.12 Distribusi Usia Dengan Kepatuhan.....	51
Tabel 4.13 Distribusi Pendidikan Terakhir Dengan Kepatuhan	52
Tabel 4.14 Distribusi Pekerjaan Dengan Kepatuhan	54
Tabel 4.15 Lama Menderita Diabetes Dengan Kepatuhan	55
Tabel 4.16 Korelasi Tingkat Pengetahuan Terhadap Tingkat Kepatuhan...	55
Tabel 4.17 Hasil Uji Regresi Linear Berganda	57
Tabel 4.18 Anova.....	57

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual	27
Gambar 3.1 Alur Penatalaksanaan Penelitian	37
Gambar 3.2 Kerangka Operasional.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN A Lembar Persetujuan Pasien	64
LAMPIRAN B Lembar Kuesioner DKQ-24	66
LAMPIRAN C Lembar Kuesioner MMAS-8.....	60
LAMPIRAN D Surat Izin Rumah Sakit	70
LAMPIRAN E Data Pasien	71
LAMPIRAN F Lembar Persetujuan Responden.....	74
LAMPIRAN G Hasil Analisis Korelasi Spearman	78

DAFTAR SINGKATAN

DKA	: <i>Diabetic Ketoacidosis</i>
DKQ24	: <i>Diabetes Knowledge Questionnaire</i>
GDM	: <i>Gestational Diabetes Mellitus</i>
GDPT	: Glukosa Darah Puasa Terganggu
HHS	: <i>Hypermolar Hyperglucemic State</i>
IFG	: <i>Impaired Fasting Glucose</i>
MMAS-8	: <i>Morisky Medication 8-Item Adherence Scale</i>
PPOK	: Penyakit Paru Obstruktif Kronik
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SPSS	: <i>Statistical Package For The Social Sciences</i>
TGT	: Toleransi Glukosa Terganggu
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral