

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT  
TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS  
DI PUSKESMAS WONOREJO SAMARINDA**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH:  
SELANUR AGUSTIN  
1811102415126**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2022**

**Hubungan Kepatuhan Minum Obat  
Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus  
di PUSKESMAS Wonorejo Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
memperoleh gelar Sarjana Farmasi



**Disusun Oleh :  
Selanur Agustin  
1811102415126**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Selanur Agustin

NIM : 1811102415126

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kualitas  
Hidup Pasien Diabetes Melitus di PUSKESMAS  
Wonorejo Samarinda.

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permenkes No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 21 Juni 2022



Selanur Agustin

1811102415126

**LEMBAR PERSETUJUAN  
HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP  
KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS  
DI PUSKESMAS WONOREJO SAMARINDA**

**SKRIPSI  
DISUSUN OLEH:  
Selanur Agustin  
1811102415126**

**Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal 21 Juni 2022**

**Pembimbing**



**Apt. Deasy Nur Chairin Hanifa M.Clin.Pharm**

**NIDN. 1123019201**

**Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Skripsi**



**Apt. Rizki Nur Azmi M.Farm**

**NIDN. 110269201**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP**  
**KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS**  
**DI PUSKESMAS WONOREJO SAMARINDA**

**SKRIPSI**  
**DISUSUN OLEH :**  
**Selanur Agustin**  
**1811102415126**

**Diseminarkan dan Diujikan**  
**Pada tanggal 21 Juni 2022**

**Penguji 1**



**Apt. Muthia Dewi M.A., M. Farm**  
**NIDN. 1105058803**

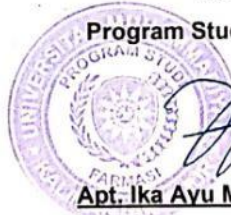
**Penguji 2**



**Apt. Deasy Nur Chairin Hanifa M.Clin.Pharm**  
**NIDN. 1123019201**

**Mengetahui,**  
**Ketua**

**Program Studi S1 Farmasi**



**Apt. Ika Ayu Mentari M.Farm**

**NIDN. 1121019201**

## **MOTTO**

Jangan pergi mengikuti kemana jalan akan berujung. Buat jalanmu sendiri dan tinggalkanlah jejak.

-Ralph Waldo Emerson-

## Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di PUSKESMAS Wonorejo Samarinda

Selanur Agustin<sup>1</sup>, Deasy Nur Chairin Hanifa<sup>2</sup>

Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Kota Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur, Indonesia

\*Email: [selanuragustin@gmail.com](mailto:selanuragustin@gmail.com)

### INTISARI

Diabetes Melitus merupakan salah satu penyakit kronis yang dapat menurunkan kualitas hidup seseorang. Cara untuk meningkat kualitas hidup seseorang adalah dengan meningkatkan kepatuhan dalam penggunaan obat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara kepatuhan minum obat terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus di PUSKESMAS Wonorejo Samarinda. Penelitian ini menggunakan pendekatan cross-sectional dengan teknik non probability sampling. Alat ukur yang digunakan yaitu kuesioner ProMas untuk mengukur tingkat kepatuhan dan DQOL untuk mengukur tingkat kualitas hidup. Hasil pengukuran tingkat kepatuhan tidak ada responden yang masuk kedalam kategori *low*, responden yang termasuk kedalam kategori *medium-low* sebanyak 1 orang (2,86%), *medium-high* sebanyak 24 orang (68,57%) dan *high* sebanyak 10 orang (28,57%). Hasil pengukuran tingkat kualitas hidup ada 15 orang yang masuk kedalam kategori kualitas hidup baik (42,86%), dan ada 20 orang yang termasuk kedalam kategori buruk (57,14%). Terdapat hubungan yang baik antara kedua variabel tersebut dengan nilai p value 0,000 <0,05.

**Kata kunci:** Diabetes Melitus, Kepatuhan, Kualitas Hidup

***The Relationship between Adherence with Drugs on Quality of Life of Diabetes Mellitus Patients at Wonorejo Public Health Center Samarinda***

**Selanur Agustin<sup>1</sup>, Deasy Nur Chairin Hanifa<sup>2</sup>**

***Pharmacy Study Program, Faculty of Pharmacy, Muhammadiyah University of East Kalimantan, Samarinda City, East Kalimantan Provinces, Indonesia***

**\*Email: [selanuragustin@gmail.com](mailto:selanuragustin@gmail.com)**

**ABSTRACT**

*Diabetes mellitus is a chronic disease that can reduce a person's quality of life. The way to improve a person's quality of life is to increase adherence to medication use. This study aims to determine the relationship between medication adherence to the quality of life of patients with diabetes mellitus at the Wonorejo Health Center, Samarinda. This study uses a cross-sectional approach with a non-probability sampling technique. The measuring instrument used is the ProMas questionnaire to measure the level of compliance and the DQOL to measure the level of quality of life. The results of measuring the level of compliance there are no respondents who fall into the low category, respondents who fall into the medium-low category are 1 person (2.86%), medium-high are 24 people (68.57%) and high are 10 people (28,57%). The results of the measurement of the quality of life level were 15 people who were in the good quality of life category (42.86%), and there were 20 people who were included in the poor category (57.14%). There is a good relationship between the two variables with a p value of 0.000 <0.05.*

**Keywords:** *Diabetes Mellitus, Medication Adherence, Quality of Life*



## KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di PUSKESMAS Wonorejo Samarinda”, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis sangat menyadari bahwa Skripsi ini tidak terselesaikan tanpa adanya bimbingan, bantuan, dukungan, serta nasehat dari berbagai pihak selama penyusunan Skripsi ini berlangsung. Pada kesempatan kali ini penulis banyak berterimakasih kepada:

1. Prof. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Dr. Hasyrul Hamzah S.Farm., M.Sc, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Apt. Ika Ayu Mentari M.Farm, selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Apt. Muthia Dewi M. A., M.Farm, selaku penguji satu atas segala masukan dan nasehatnya, sehingga penulis mendapatkan ilmu yang sangat bermanfaat.
5. Ibu Apt. Deasy Nur Chairin Hanifa M.Clin.Pharm, selaku dosen pembimbing akademik dan pembimbing skripsi atas segala bimbingan, arahan, saran, serta dukungan yang diberikan kepada penulis sehingga proposal skripsi ini dapat diselesaikan dengan sebaik mungkin.
6. Seluruh dosen dan staff pengajar di Fakultas Farmasi yang telah memberikan ilmu pengetahuan yang tak ternilai selama penulis menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Kedua orang tua penulis, Bapak Kasbullah dan Ibu Maskanah, yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat, dukungan, semangat,

serta kesabaran yang sangat luar biasa dalam setiap langkah hidup penulis.

8. Kakak penulis, Ita Nur Hidayati A.Md.Kep dan Muhammad Teguh Setiawan, yang selalu memberikan doa, dukungan, serta semangat bagi penulis.
9. Teman seperjuangan penulis, Aprilia Diah Susanti, Fhirda Azhari, Ira Kurnianti, Nur Mufidah Sari Irawan, Rahmadina Hidayah, Risa Kartika Sari, dan Romadhona Suci Adinda, yang selalu ada disisi penulis serta berjuang bersama-sama melalui pasang surut, hiruk pikuknya masa perkuliahan ini.
10. Teman-teman satu bimbingan khususnya Risa Kartika Sari, Dia Urahman, dan Anggit Naufal Hanafi, atas bantuan, motivasi, dan semangatnya yang kompak dalam bimbingan serta berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan penelitian ini.
11. Seluruh teman penulis di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Terimakasih atas pertemanan yang sangat berarti selama ini.
12. Pihak PUSKESMAS Wonorejo Samarinda yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
13. Seluruh responden yang telah meluangkan waktu dan memberikan informasi sehingga membantu penulis dalam penyelesaian skripsi ini.
14. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang dengan tulus ikhlas membantu, memberikan doa, nasehat, serta motivasi sehingga skripsi ini dapat selesai dengan baik.

Pada penulisan Skripsi ini tentunya masih banyak kekurangan dan kesalahan. Oleh karena itu diharapkan kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Skripsi ini, serta bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Samarinda, 16 Juni 2022

Selanur Agustin

## DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
WHO	: <i>World Health Organization</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
ProMAS	: <i>Probabilistic Medication Adherence Scale</i>
DQOL	: <i>Diabetes Quality Of Life</i>
DMSSES	: <i>Diabetes Management Self-Efficacy</i>
TDAQ	: <i>The Diabetes Activities Questionare</i>
WHOQOL-BREIF	: <i>World Health Quality Of Life Scale Breif</i>
EQ5D5L	: <i>European Quality Of Life-5 Dimentions-5 Level</i>
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
MARS	: <i>Medication Adherence Rating Scale</i>
SF-36	: <i>Short Form 36</i>
QOL	: <i>Quality Of Life</i>
NAFLD	: <i>Non Alcoholic Fatty Liver Disease</i>
IDDM	: <i>Insulin-Dependent Diabetes Mellitus</i>
NIDDM	: <i>Non-Insulin-Dependent Diabetes Mellitus</i>
IGT	: <i>Impaired Glucose Tolerance</i>
ICCA	: <i>Islet Cell Cytoplasma Antibodies</i>
GAD	: <i>Glutamic Acid Decarboxylase</i>
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
GLUT4	: <i>Glucose Transporter 4</i>
IGF	: <i>Impaired Fasting Glucose</i>
MODY	: <i>Maturity Onset Diabetes Of The Young</i>
HHS	: <i>Hyperosmolar Hyperglukemic State</i>
CHD	: <i>Coronary Heart Disease</i>
PVD	: <i>Peripheral Vascular Disease</i>
TNM	: Terapi Nutrisi Medis
OHO	: Obat Hiperglikemik Oral
BPOM	: Badan Pengawasan Obat dan Makanan

GDP : Gula Darah Puasa  
GDS : Gula Darah Sewaktu  
KGD : Kadar Gula Darah

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
KEASLIAN PENELITIAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
MOTTO .....	v
INTISARI.....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Penelitian dalam Pendekatan Islami.....	1
B. Latar Belakang .....	2
C. Rumusan Masalah.....	5
D. Tujuan .....	5
E. Manfaat Penelitian.....	6
F. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
A. Telaah Pustaka .....	10
1. Diabetes Melitus.....	10
2. Kepatuhan.....	18
3. Kualitas Hidup.....	21
B. Kerangka Teori Penelitian .....	25
C. Kerangka Konsep Penelitian .....	26

D. Hipotesis Penelitian .....	26
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>27</b>
A. Rancangan Penelitian .....	27
B. Subjek dan Objek Penelitian.....	27
1. Subjek Penelitian .....	27
2. Objek Penelitian .....	28
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	28
1. Waktu Penelitian .....	28
2. Tempat Penelitian .....	28
D. Definisi Operasional .....	28
E. Instrumen Penelitian.....	30
F. Metode Pengumpulan Data .....	30
1. Sumber data .....	30
2. Teknik Pengumpulan Data .....	30
3. Alat Pengumpulan Data .....	30
G. Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	31
H. Teknik Analisis Data .....	32
1. Analisis Univariat.....	32
2. Analisis Bivariat.....	32
I. Etika Penelitian.....	32
J. Alur Jalannya Penelitian .....	33
K. Jadwal Penelitian .....	34
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>35</b>
A. Hasil Penelitian.....	35
1. Analisis Univariat.....	35
2. Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	41

3. Analisis Bivariat.....	41
B. Pembahasan .....	42
1. Analisis Univariat.....	42
2. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	54
3. Analisis Bivariat.....	55
C. Keterbatasan Penelitian .....	56
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>57</b>
A. Kesimpulan .....	57
B. Saran.....	57
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>59</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Penelitian Sebelumnya .....	6
Tabel 2. 1 Golongan Obat OHO.....	16
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	29
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian .....	34
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden .....	35
Tabel 4. 2 Hasil Penilaian Kuesioner ProMas .....	37
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Kuesioner ProMas.....	38
Tabel 4. 4 Penilaian Kuesioner DQOL .....	39
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Penilaian Kuesioner DQOL .....	40
Tabel 4. 6 Hasil Uji Validitas Kepatuhan dan Kualitas Hidup.....	41
Tabel 4. 7 Hasil Uji Reliabilitas Kepatuhan dan Kualitas Hidup .....	41
Tabel 4. 8 Uji Normalitas.....	42
Tabel 4. 9 Uji Korelasi.....	42



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian .....	25
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian .....	26
Gambar 3. 1 Alur Jalannya Penelitian.....	33

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Data Riwayat Hidup
- Lampiran 2. Surat Keterangan Validitas
- Lampiran 3. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4. Surat Balasan dari Tempat Penelitian
- Lampiran 5. Surat Izin Etik
- Lampiran 6. Kuesioner *Probabilistic Medication Adherence Scale*
- Lampiran 7. Kuesioner *Diabetes Quality of Life*
- Lampiran 8. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 9. Hasil Analisis Bivariat
- Lampiran 10. Rekapitan Karakteristik Responden
- Lampiran 11. Data Rekam Medis Responden
- Lampiran 12. Jawaban Responden Mengenai Tingkat Kepatuhan dan  
Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus
- Lampiran 13. Lembar Kuesioner
- Lampiran 14. Bukti Bimbingan
- Lampiran 15. Uji Plagiasi