



**PERBANDINGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DAN
KONTROL GULA DARAH BERDASARKAN KELOMPOK
USIA PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
RSPAD GATOT SOEBROTO**

SKRIPSI

DESKIA AMANDA FITRIYANI

2210212045

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA**

2026



**PERBANDINGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DAN
KONTROL GULA DARAH BERDASARKAN KELOMPOK
USIA PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
RSPAD GATOT SOEBROTO**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Farmasi (S.Farm)**

DESKIA AMANDA FITRIYANI

2210212045

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA**

2026

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Deskia Amanda Fitriyani

NIM : 2210212045

Tanggal : 20 April 2026

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa Skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Jika kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya akan langsung bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang diberikan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta kepada saya.

Jakarta, 20 April 2026

Yang Menyatakan



(Deskia Amanda Fitriyani)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Deskia Amanda Fitriyani

NRP : 2210212045

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Farmasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Perbandingan Kepatuhan Minum Obat Dan Kontrol Gula Darah Berdasarkan Kelompok Usia Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di RSPAD Gatot Soebroto.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih, mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 20 April 2026

Yang menyatakan,



(Deskia Amanda Fitriyani)

PENGESAHAN SKRIPSI

Proposal skripsi diajukan oleh:

Nama : Deskia Amanda Fitriyani

NIM : 2210212045

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran

Judul Skripsi : Perbandingan Kepatuhan Minum Obat dan Kontrol Gula Darah Berdasarkan Kelompok Usia pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di RSPAD Gatot Soebroto.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Menyetujui,

Ketua Penguji



(dr. Ima Maria, M.K.M.)

Penguji I



(apt. Wafa, S.Harm., M.Farm.)

Penguji II



(Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc.Pharm., M.Sc.)

Dekan Fakultas Kedokteran



(Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I.,
M.H., CIPA.)

Koordinator Program Studi Farmasi Program

Sarjana



(Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc.Pharm., M.Sc.)

Ditetapkan di: Jakarta

Tanggal Ujian: 12 Maret 2026

PERBANDINGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DAN KONTROL GULA DARAH BERDASARKAN KELOMPOK USIA PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RSPAD GATOT SOEBROTO

DESKIA AMANDA FITRIYANI

ABSTRAK

Diabetes melitus tipe 2 merupakan penyakit metabolik kronis yang memerlukan kepatuhan minum obat untuk mencapai kontrol gula darah yang optimal. Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan potong lintang (*cross-sectional*) dengan jumlah sampel sebanyak 141 responden pasien diabetes melitus tipe 2 di Poliklinik Endokrin Diabetes RSPAD Gatot Soebroto. Sampel diambil menggunakan metode *non-probability sampling* dengan pendekatan *accidental sampling (convenience sampling)*. Data kepatuhan minum obat diperoleh melalui kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)*, sedangkan kontrol gula darah dinilai berdasarkan kadar GDP. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji *Mann-Whitney* dan *Chi-Square* dengan tingkat signifikansi $p < 0,05$. Hasil penelitian menunjukkan mayoritas responden kelompok usia lansia (60–75 tahun) dengan kepatuhan minum obat kategori tinggi (51,77%) dan kontrol GDP terkontrol (60,78%) dibandingkan kelompok usia dewasa (18–59 tahun). Sehingga dapat disimpulkan bahwa sebagian besar responden memiliki GDP terkontrol dan kepatuhan minum obat kategori tinggi pada kelompok usia lansia, serta terdapat perbedaan dan hubungan bermakna antara kepatuhan minum obat dengan kontrol GDP

Kata Kunci : Diabetes Melitus Tipe 2, Kepatuhan Minum Obat, Kontrol GDP

**COMPARISON OF COMPLIANCE WITH MEDICATION USE
AND BLOOD SUGAR CONTROL BASED ON AGE GROUP IN
TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS AT RSPAD GATOT
SOEBROTO**

DESKIA AMANDA FITRIYANI

ABSTRACT

Type 2 diabetes mellitus is a chronic metabolic disease that requires medication adherence to achieve optimal blood sugar control. This study used an observational analytical design with a cross-sectional approach and a sample size of 141 respondents with type 2 diabetes mellitus at the Endocrine Diabetes Polyclinic of the Gatot Soebroto Army Hospital. The sample was taken using a non-probability sampling method with an accidental sampling (convenience sampling) approach. Medication adherence data were obtained through the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) questionnaire, while blood sugar control was assessed based on GDP levels. Data analysis was performed univariately and bivariately using the Mann-Whitney and Chi-Square tests with a significance level of $p < 0.05$. The results showed that the majority of respondents in the elderly age group (60 – 75 years) had high medication adherence (51.77%) and controlled blood glucose levels (60.78%) compared to the adult age group (18–59 years). Therefore, it can be concluded that most respondents had controlled GDP and high medication adherence in the elderly age group, and there were significant differences and relationships between medication adherence and GDP control.

Keywords: Control GDP, Medication Adherence, Type 2 Diabetes Mellitus

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan dengan judul “Perbandingan Kepatuhan Minum Obat dan Kontrol Gula Darah Berdasarkan Kelompok Usia pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di RSPAD Gatot Soebroto”. Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat kelulusan penulis dalam menempuh pendidikan sarjana di Program Studi Farmasi Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penulis menyadari terdapat banyak pihak yang telah mendukung dengan memberi bantuan, motivasi, serta saran, baik sejak perkuliahan dimulai hingga saat ini. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Dr. Taufiq Fredrik Pasiak., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang telah menyediakan fasilitas sehingga penulis berkesempatan untuk belajar di Program Studi Farmasi Program Sarjana FK UPN “Veteran” Jakarta.
2. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc. Pharm., M.Sc. selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta dan sekaligus sebagai dosen pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu dalam memberikan arahan, saran, serta dukungan semangat untuk penulis selama proses penyusunan skripsi sehingga dapat diselesaikan dengan baik.
3. Ibu dr. Ima Maria, M.K.M. selaku dosen pembimbing utama yang dengan sabar dan ikhlas dalam meluangkan waktunya untuk selalu memberikan dukungan semangat serta arahan kepada penulis dan memberikan arahan, saran, serta masukan sehingga skripsi ini dapat diselesaikan lebih baik.
4. Ibu apt. Wafa, S.Farm., M.Farm selaku dosen penguji yang telah memberikan bimbingan, saran, serta motivasi secara selama penelitian dan penulisan skripsi ini.
5. Ibu apt. Dhigna Luthfiyani C.P., S.Farm., M.Sc. selaku dosen pembimbing akademik dari semester 1-6 yang selalu sabar dalam membimbing penulis

dan selalu memberikan dukungan semangat dalam menjalani selama perkuliahan sampai akhir ini.

6. Ibu Rika Rika Revina, S.Farm., M.Farm., selaku dosen pembimbing akademik dari semester 7-8 yang telah memberikan semangat kepada penulis selama perkuliahan akhir ini.
7. Papa dan Mama, selaku kedua orang tua penulis yang telah senantiasa kesabarannya memberikan doa, dukungan semangat dan cinta kasih sayangnya, serta selalu berusaha memberikan yang terbaik untuk pendidikan penulis, sehingga penulis bisa sampai pada penulisan skripsi ini.
8. Tetap Kuat Sampai Tamat, selaku sahabat penulis yang senantiasa selalu sabar, memberikan dukungan semangat, dan doa sehingga penulis bisa sampai pada penulisan skripsi sampai saat ini.
9. Pihak-pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis dan memberikan kontribusi terhadap kelancaran penulisan skripsi ini
10. Untuk anak perempuan pertama dan harapan orang tua, Deskia Amanda Fitriyani, Ya diri saya sendiri. Terima kasih banyak telah bertahan dan berjuang hingga akhirnya dapat menyelesaikan studi Sarjana Farmasi di Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penulis berharap semoga Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari skripsi ini masih memiliki kekurangan, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi banyak pihak.

Jakarta, 12 Maret 2026

Penulis

Deskia Amanda Fitriyani

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	iv
PENGESAHAN SKRIPSI.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Perumusan Masalah	3
I.3 Tujuan	3
I.3.1 Tujuan Umum	3
I.3.2 Tujuan Khusus	3
I.4 Manfaat	4
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
I.4.2 Manfaat Praktis	4

a. Bagi Responden	4
b. Bagi UPN Veteran Jakarta	4
c. Bagi RSPAD Gatot Soebroto	4
d. Bagi Penulis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Landasan Teori	5
II. 1.1 Diabetes Melitus	5
II.1.2 Epidemiologi Diabetes Melitus	5
II.1.3 Faktor Risiko Diabetes Melitus	6
II.1.4 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	7
II.1.5 Gejala Klinis Diabetes Melitus Tipe 2.....	8
II.1.6 Faktor yang Mempengaruhi Kontrol Gula Darah.....	9
II.1.7 Diagnosis Diabetes Melitus	9
II.1.8 Manajemen Diabetes Melitus	11
II.1.9 Kepatuhan Minum Obat.....	15
II.1.10 Kepatuhan Minum Obat Berdasarkan Usia	16
II.1.11 Ketidakpatuhan Minum Obat	18
II.1.12 Kuesioner (MMAS-8).....	18
II.2 Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan	19
II.3 Kerangka Teori	20
II.4 Kerangka Konsep.....	22
II.5 Hipotesis Penelitian	22
BAB III METODE PENELITIAN	23
III.1 Desain Penelitian.....	23
III.2 Waktu Dan Penelitian.....	23

III.2.1 Waktu Penelitian	23
III.2.2 Tempat Penelitian.....	23
III.3 Populasi Dan Sampel.....	23
III.3.1 Populasi	23
III.3.2 Sampel	24
III.3.3 Perhitungan Sampel.....	24
III.3.4 Kriteria Inklusi	26
III.3.5 Kriteria Eksklusi.....	26
III.3.6 Teknik <i>Sampling</i>	26
III.3 Definisi Operasional.....	26
III.4 Instrumen Penelitian.....	28
III.5 Teknik Pengumpulan Data	29
III.6 Pengolahan Data.....	29
III.7 Teknik Analisis Data	30
III.7.1 Analisis Univariat.....	30
III.7.2 Analisis Bivariat	30
III.8 Alur Penelitian.....	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
IV.1 Hasil Penelitian	33
IV.1.1 Deskripsi Hasil Penelitian	33
IV.1.2 Analisis Univariat.....	33
IV.1.2.1 Karakteristik Responden	34
a. Distribusi Responden Berdasarkan Usia	34
b. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	34
c. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Golongan Obat	35

d. Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	36
e. Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan	36
f. Distribusi Responden Berdasarkan Kepatuhan Minum Obat	37
g. Distribusi Responden Berdasarkan Kontrol Gula Darah	37
IV.1.3 Analisis Bivariat.....	38
IV.2 Pembahasan.....	40
BAB V KESIMPULAN	46
V.1 Kesimpulan.....	46
V.2 Saran	47
DAFTAR PUSTAKA.....	49
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan.....	19
Tabel 2 Sampel Penelitian Terdahulu.....	24
Tabel 3 Definisi Operasional.....	26
Tabel 4 Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	35
Tabel 5 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	36
Tabel 6 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Golongan Obat	36
Tabel 7 Distribusi responden berdasarkan Pendidikan terakhir.....	37
Tabel 8 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	38
Tabel 9 Distribusi Responden Berdasarkan Kepatuhan Minum Obat.....	38
Tabel 10 Distribusi Respoden Berdasarkan Kontrol Gula Darah.....	39
Tabel 11 Hasil Uji <i>Mann-Whitney</i> Tingkat Kepatuhan Minum Obat	40
Tabel 12 Hasil Uji <i>Mann-Whitney</i> Kontrol Gula Darah	40
Tabel 13 Hasil Uji <i>Chi-Square</i> Kepatuhan Minum Obat	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	20
Gambar 2 Kerangka Konsep.....	21
Gambar 3 Alur Penelitian.....	32

DAFTAR SINGKATAN

ADA	= <i>American Diabetes Association</i>
DKQ-24	= <i>Diabetes Knowledge Questionnaire</i>
IDF	= <i>International Diabetes Federation</i>
LOS	= <i>Length Of Stay</i>
MGLS	= <i>Morisky, Green, Levine Adherence Scale</i>
MARS	= <i>Medication Adherence Report Scale</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup.....	56
Lampiran 2 Kuesioner MMAS-8.....	57
Lampiran 3 Alat Ukur Kuesioner MMAS-8	58
Lampiran 4 Formulir Kuesioner Responden	59
Lampiran 5 PSP IC	61
Lampiran 6 Kaji Etik	63
Lampiran 7 Surat Perwakilan <i>Informed Consent</i>	64
Lampiran 8 Hasil Perwakilan Kuesioner	65
Lampiran 9 Hasil Analisis Data SPSS.....	66
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	68