



**HUBUNGAN KEPATUHAN TERAPI ANTIDIABETES DAN
KADAR GULA DARAH TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
CIRACAS**

SKRIPSI

CUT LAILA NUR SHABRINA

2210212049

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2026**



**HUBUNGAN KEPATUHAN TERAPI ANTIDIABETES DAN
KADAR GULA DARAH TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
CIRACAS**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Farmasi (S.Farm)**

CUT LAILA NUR SHABRINA

2210212049

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar:

Nama : Cut Laila Nur Shabrina
NIM : 2210212049
Tanggal : 19 Mei 2026

Bila mana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 19 Mei 2026

Yang Menyatakan



Cut Laila Nur Shabrina

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cut Laila Nur Shabrina
NIM : 2210212049
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:

"Hubungan Kepatuhan Terapi Antidiabetes dan Kadar Gula Darah Terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ciracas"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan 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 : 19 Mei 2026
Yang Menyatakan



Cut Laila Nur Shabrina

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi yang diajukan oleh:

Nama : Cut Laila Nur Shabrina
NIM : 2210212049
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Kedokteran
Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Terapi Antidiabetes dan Kadar Gula Darah Terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ciracas

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

Menyetujui,
Ketua Penguji



(apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm., M. Sc)

Penguji I



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

Penguji II



(Rika Revina, S.Farm., M.Farm)



Dekan Fakultas Kedokteran

(Dr. dr. Tjahjono Pasiak, M.Kes., M.Pd.I.,
MH.,CIPA)

Kordinator Program Studi Farmasi
Program Sarjana



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

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Ujian : 18 - 06 - 2026

HUBUNGAN KEPATUHAN TERAPI ANTIDIABETES DAN KADAR GULA DARAH TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS CIRACAS

Cut Laila Nur Shabrina

Abstrak

Diabetes Melitus (DM) tipe 2 memerlukan kepatuhan terapi jangka panjang. Ketidakpatuhan dan kadar gula darah yang tidak terkontrol secara klinis dapat memperburuk kondisi kesehatan dan menurunkan kualitas hidup pasien secara signifikan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kepatuhan terapi antidiabetes dan kadar gula darah terhadap kualitas hidup pasien DM tipe 2 di Puskesmas Ciracas. Penelitian menggunakan pendekatan kuantitatif dengan rancangan *cross-sectional*. Sebanyak 53 responden dipilih menggunakan teknik *consecutive sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan instrumen MMAS-8 untuk menilai kepatuhan minum obat, instrumen WHOQOL-BREF untuk menilai kualitas hidup, serta rekam medis untuk melihat kadar gula darah puasa. Analisis dilakukan menggunakan uji korelasi Spearman. Analisis statistik menunjukkan hubungan positif yang signifikan antara kepatuhan dengan kualitas hidup ($r = +0,527$; $p < 0,001$) dan hubungan negatif yang sangat kuat antara kadar gula darah (GDP) dengan kualitas hidup ($r = -0,838$; $p < 0,001$). Kepatuhan terapi yang tinggi dan pengendalian kadar gula darah yang baik berhubungan langsung dengan peningkatan kualitas hidup pasien DM tipe 2. Diperlukan pemantauan rutin terhadap kadar gula darah dan motivasi berkelanjutan agar pasien tetap patuh dalam pengobatan.

Kata Kunci: Diabetes melitus tipe 2, Kadar gula darah, Kepatuhan terapi, Kualitas hidup.

THE RELATIONSHIP BETWEEN ANTIDIABETIC THERAPY ADHERENCE AND BLOOD GLUCOSE LEVELS ON QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS AT CIRACAS PUBLIC HEALTH CENTER

Cut Laila Nur Shabrina

Abstract

Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) requires long-term therapeutic adherence. Non-adherence and uncontrolled blood glucose levels may worsen patients' health conditions and significantly decrease their quality of life. This study aimed to determine the relationship between antidiabetic therapy adherence and blood glucose levels with the quality of life of Type 2 Diabetes Mellitus patients at Ciracas Public Health Center. This study used a quantitative approach with a cross-sectional design. A total of 53 respondents were selected using a consecutive sampling technique. Data were collected using the MMAS-8 instrument to assess medication adherence, the WHOQOL-BREF instrument to assess quality of life, and medical records to obtain fasting blood glucose levels. Data analysis was performed using the Spearman correlation test. The statistical analysis showed a significant positive relationship between therapy adherence and quality of life ($r = 0.527$; $p < 0.001$) and a very strong negative relationship between fasting blood glucose levels and quality of life ($r = -0.838$; $p < 0.001$). High therapy adherence and good blood glucose control were directly associated with improved quality of life in patients with Type 2 Diabetes Mellitus. Routine monitoring of blood glucose levels and continuous motivation are needed to maintain patients' adherence to treatment.

Keywords: Blood glucose levels, Quality of life, Therapy adherence, Type 2 diabetes mellitus.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Terapi Antidiabetes dan Kadar Gula Darah Terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ciracas” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan, bimbingan, serta doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan studi hingga terselesaikannya skripsi ini.
2. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc Pharm., M.Sc selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Sarjana UPN “Veteran” Jakarta sekaligus penguji yang turut memberikan saran serta masukan yang berharga untuk membantu penulis dalam menyempurnakan skripsi ini.
3. Ibu apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm., M.Sc selaku pembimbing utama yang dengan penuh kesabaran dan perhatian memberikan bimbingan, saran, evaluasi, waktu, dan motivasi sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
4. Ibu Rika Revina, S.Farm, M.Farm selaku dosen pembimbing pendamping yang memberikan dukungan, evaluasi, dan waktu selama penyusunan skripsi.
5. Ibu apt. Via Rifkia, S.Far., M.Si selaku dosen pembimbing akademik atas arahan dan motivasi selama masa perkuliahan.
6. Seluruh dosen dan staf Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta atas ilmu dan bimbingan yang diberikan.
7. Kepada mama Retno Inten Subekti yang selalu menjadi sumber semangat dan kekuatan bagi penulis dalam setiap proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih

atas kasih sayang yang diberikan dengan tulus, doa yang senantiasa menyertai, serta dukungan moral maupun material yang tidak pernah putus hingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.

8. Teman seperjuangan penulis (Firda, Naadhira, Nasywa, Sirly, Syifa, Nadhifa) yang telah memberikan dukungan, kebersamaan, semangat serta bantuan selama menjalani proses perkuliahan dan penyusunan skripsi ini
9. Artina Meidita selaku teman SMA penulis yang selalu menjadi tempat berbagi cerita, dukungan serta bantuan yang tidak pernah putus.
10. Nur Hasanah selaku teman kecil terima kasih atas persahabatan yang tumbuh bersama dalam baik suka maupun duka.
11. Sebagai penutup, penulis juga memberikan penghargaan kepada diri sendiri, Cut Laila Nur Shabrina. Terima kasih telah berani untuk menyelesaikan perjalanan ini. Untuk malam yang dihabiskan kelelahan, pagi dengan kekhawatiran, namun tetap dijalani dan berhasil dilalui. Terima kasih kepada hati yang tetap ikhlas meskipun banyak hal terjadi di luar prediksi. Terima kasih kepada raga yang terus melangkah meski lelah, namun tetap bertahan dan terus berjuang.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi penyempurnaan karya ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan pihak-pihak yang membutuhkan

Jakarta, 24 Mei 2026

Penulis

Cut Laila Nur Shabrina

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iv
Abstrak.....	v
<i>Abstract</i>.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.3.1 Tujuan Umum.....	3
I.3.2 Tujuan Khusus.....	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
I.4.1 Manfaat Teoritis	4
I.4.2 Manfaat Praktis.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
II.1 Diabetes Melitus	5
II.1.1 Definisi.....	5
II.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus	5
II.1.3 Etiologi Diabetes Melitus Tipe II.....	7
II.1.4 Diagnosis Diabetes Melitus Tipe II	8

II.1.5 Manifestasi Klinis Diabetes Melitus Tipe II	8
II.1.6 Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe II	10
II.1.7 Pemeriksaan Diagnostik Diabetes Melitus Tipe II	11
II.1.8 Penatalaksanaan Diabetes Melitus Tipe II	12
II.2 Konsep Kepatuhan Terapi Obat	18
II.2.1 Definisi Kepatuhan Terapi Obat	18
II.2.2 Tipe-Tipe Ketidapatuhan Terapi Obat	18
II.2.3 Faktor Penyebab Ketidapatuhan Terapi Obat	20
II.2.4 Dampak Ketidapatuhan Terapi Obat.....	23
II.2.5 Instrumen Kepatuhan Terapi Obat	24
II.3 Konsep Dasar Kadar Gula Darah	25
II.3.1 Pengertian.....	25
II.3.2 Faktor yang Mempengaruhi Gula Darah	26
II.4 Konsep Kualitas Hidup.....	27
II.4.1 Definisi Kualitas Hidup	27
II.4.2 Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	28
II.4.3 Pengukuran Kualitas Hidup	30
II.4.4 Domain Kualitas Hidup	30
II.5 Penelitian Terkait.....	32
II.6 Kerangka Teori.....	34
II.7 Kerangka Konsep	35
II.8 Hipotesis	35
BAB III METODE PENELITIAN	36
III.1 Jenis Penelitian.....	36
III.2 Populasi dan Sampel	36
III.2.1 Populasi.....	36
III.2.2 Sampel	36
III.2.3 Perhitungan Sampel	37
III.3 Waktu dan Lokasi Penelitian	38
III.3.1 Waktu Penelitian.....	38
III.3.2 Lokasi Penelitian	38
III.4 Variabel Penelitian	38

III.4.1 Variabel Bebas (<i>Independent Variable</i>)	38
III.4.2 Variabel Terikat (<i>Dependent Variable</i>)	38
III.5 Definisi Operasional Variabel.....	39
III.6 Instrumen Penelitian.....	40
III.7 Prosedur kerja.....	42
III.7.1 Pengajuan <i>Ethical Clearance</i>	42
III.7.2 Perizinan Penelitian	42
III.7.3 Penyiapan Instrumen Penelitian	42
III.8 Pengolahan dan Analisa Data.....	43
III.9 Analisis Data	46
III.9.1 Analisis univariat	46
III.9.2 Uji Bivariat	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48
VI.1 Hasil Penelitian	48
VI.1.1 Profil Karakteristik Responden	48
VI.1.2 Distribusi Kepatuhan Minum Obat dan Kadar Gula Darah Responden	
49	
VI.1.3 Kualitas Hidup Responden	50
VI.1.4 Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kualitas Hidup	51
VI.1.5 Hubungan Kadar Gula Darah Terhadap Kualitas Hidup	52
VI.2 Pembahasan.....	52
VI.3 Keterbatasan Penelitian.....	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	66
V.1 Kesimpulan	66
V.2 Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	68
RIWAYAT HIDUP	78
LAMPIRAN.....	79

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terkait.....	32
Tabel 2	Definisi Operasional Variabel	39
Tabel 3	Analisis Univariat.....	46
Tabel 4	Analisis Bivariat	46
Tabel 5	Nilai Interpretasi Koefisien Nilai r	47
Tabel 6	Distribusi Responden Berdasarkan Karakteristik Responden	49
Tabel 7	Kategori dan Distribusi Responden.....	49
Tabel 8	Perhitungan Domain Kualitas Hidup WHOQoL-BREF	50
Tabel 9	Kategori dan Distribusi Responden Kualitas Hidup	51
Tabel 10	Hasil Uji Korelasi <i>Spearman's rho</i> Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2.....	51
Tabel 11	Hasil Uji Korelasi <i>Spearman's rho</i> Kadar GDP Pasien DM Tipe 2 Terhadap Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Patofisiologi Diabetes Melutus Tipe 2	10
Gambar 2 Kerangka Teori.....	34
Gambar 3 Kerangka Konsep	35
Gambar 4 Pengumpulan/Pencarian Responden	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Data Lab Rekam Medis Pasien	79
Lampiran 2	Kuesioner Penelitian Karakteristik Responden	80
Lampiran 3	Kuesioner Kepatuhan Pengobatan MMAS-8	81
Lampiran 4	Kuesioner Kualitas Hidup WHOQOL-BREF.....	82
Lampiran 5	Rumus Kuesioner Kualitas Hidup	86
Lampiran 6	Surat Persetujuan Etik (<i>Ethical Clearence</i>).....	87
Lampiran 7	Surat Izin Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Timur	88
Lampiran 8	Surat Izin Puskesmas Ciracas	89
Lampiran 9	Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian.....	91
Lampiran 10	Hasil Uji SPSS	92
Lampiran 11	Dokumentasi Penelitian	97
Lampiran 12	Distribusi dan Persentase Jawaban Kuesioner Kepatuhan Minum Obat	98
Lampiran 13	Distribusi dan Persentase Jawaban Kuesioner Kualitas Hidup WHOQOL-BREF	98
Lampiran 14	Transformed Kualitas Hidup	103
Lampiran 15	Hasil Pengisian Kuesioner Oleh Responden	104
Lampiran 16	Data Rekapitulasi Hasil Pengisian Kuesioner dan Rekam Medis ..	112

DAFTAR SINGKATAN

ACTH	: <i>Adrenocorticotrophic Hormone</i>
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
ADO	: <i>Anti Diabetes Oral</i>
BPJS	: <i>Badan Penyelenggara Jaminan Sosial</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DPP-4	: <i>Dipeptidil Peptidase-4</i>
FBS	: <i>Fasting Blood Sugar</i>
GD2PP	: <i>Glukosa Darah Postprandial</i>
GDS	: <i>Glukosa Darah Sewaktu</i>
GDP	: <i>Glukosa Darah Puasa</i>
GIP	: <i>Glucose-dependent Insulinotropic Polypeptide</i>
GLP-1	: <i>Glucagon Like Peptide-1</i>
HbA1c	: <i>Hemoglobin A1c</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
LFG	: <i>Laju Filtrasi Glomerulus</i>
NIDDM	: <i>Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
NYHA	: <i>New York Heart Association</i>
OHO	: <i>Obat Hipoglikemik Oral</i>
P2PTM	: <i>Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular</i>
PCOS	: <i>Polycystic Ovary Syndrome</i>
PERKENI	: <i>Perkumpulan Endokrinologi Indonesia</i>
PPOK	: <i>Penyakit Paru Obstruktif Kronis</i>
SGLT-2	: <i>Sodium-Glucose Co-Transporter-2</i>
TZD	: <i>Thiazolidinedione</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL-BREF	: <i>World Health Organization Quality of Life – BREF Organization</i>