

**SKRIPSI**  
**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN**  
**MINUM OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI**  
**PUSKESMAS UMBULHARJO I KOTA YOGYAKARTA**

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam  
mencapai derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat  
Peminatan Epidemiologi



Diajukan oleh  
**SITI ATIKA RAHIMA**  
**NIM 1800029388**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**  
**YOGYAKARTA**  
**2024**

**SKRIPSI**  
**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN MINUM**  
**OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS**  
**UMBULHARJO 1 KOTA YOGYAKARTA**

Disusun Oleh

**Siti Atika Rahima**  
**NIM. 1800029388**

Telah dipertahankan  
di Depan Dewan Penguji Skripsi  
Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Ahmad Dahlan

Yogyakarta, 19 Juni 2024

Dosen Pembimbing



**Desi Nurfita, S.KM., M.Kes (Epid)**

**NIPM. 19891106 201606 011 1236439**

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat**



**Rosyidah, S.E., M.Kes., Ph.D.**

**NIPM. 19770130 200508 011 0965098**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN MINUM  
OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS  
UMBULHARJO 1 KOTA YOGYAKARTA**

Disusun oleh

**Siti Atika Rahima**

**NIM. 1800029388**

Telah dipertahankan di depan




Dewan Penguji Skripsi pada Program Studi Kesehatan Masyarakat

Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta (19 Juni 2024)

dan dinyatakan telah memenuhi syarat guna memperoleh gelar

Sarjana Kesehatan Masyarakat

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI SKRIPSI**

Ketua	: Desi Nurfitia S.KM., M.Kes (Epid)	
Penguji 1	: Sulistyawati, S.Si., M.PH., Ph. D.	
Penguji 2	: Fatma Nuraisyah, S.KM., M.PH.	

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



  
**Rosvidah, S.E., M.Kes., Ph.D.**

**NIPM 19770130 200508 011 0965098**

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya, penanda tangan di bawah ini:

Nama : Siti Atika Rahima  
NIM : 1800029388  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian :“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta”

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak bersifat materi yang dipublikasikan atau ditulis oleh orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan secara tertulis. Apabila ada terbukti pernyataan ini tidak benar, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.

Yogyakarta, 8 Juni 2024

Yang menyatakan



Siti Atika Rahima

NIM. 1800029388

## **PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Siti Atika Rahima  
NIM : 1800029388  
Email : [siti1800029388@webmail.uad.ac.id](mailto:siti1800029388@webmail.uad.ac.id)  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Tugas Akhir : “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Umbulharjo 1 Kota Yogyakarta”

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila di kemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 25 Juni 2024

Yang menyatakan



Siti Atika Rahima  
NIM 1800029388

## PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Siti Atika Rahima  
NIM : 1800029388  
Email : [siti1800029388@webmail.uad.ac.id](mailto:siti1800029388@webmail.uad.ac.id)  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Tugas Akhir : “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Umbulharjo 1 Kota Yogyakarta”

Dengan ini saya menyerahkan hak *sepenuhnya* kepada Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut.

Saya (**mengijinkan/tidak mengijinkan**)\* karya tersebut diunggah ke dalam Repository Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 25 Juni 2024



Siti Atika Rahima

Mengetahui,  
Pembimbing



Desi Nurfita, S.KM., M.Kes (Epid)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta”**. Shalawat dan salam senantiasa tercurah-limpahkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW yang senantiasa kita nantikan syafaatnya. Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM) di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan.

Selama penyelesaian skripsi ini penulis mendapat pengarahan, bimbingan, dorongan, dan bantuan dari berbagai pihak, maka dengan kerendahan hati tidak lupa penulis banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Muchlas Arkanuddin, M.T, selaku Rektor Universitas Ahmad Dahlan.
2. Rosyidah, S.E., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
3. Ahmad Faizal Rangkuti, S.KM., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta
4. Desi Nurfiti, S.KM., M.Kes (Epid)., selaku Dosen Pembimbing Skripsi dan Ketua Dewan Penguji yang mana telah membimbing, memberikan nasihat, kritik, saran dan perbaikan dalam skripsi ini.
5. Sulistyawati, S.Si., M.PH., Ph.D., selaku Penguji 1 yang telah meluangkan waktunya serta memberi kritik dan saran dalam skripsi ini.
6. Fatma Nuraisyah, S.KM., M.PH., selaku Penguji 2 yang telah meluangkan waktunya serta memberi kritik dan saran dalam skripsi ini.
7. Segenap dosen dan pegawai Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan.

8. Kedua orang tua yang penulis kasihi, Bapak M. Darna dan Ibu Zabinar beserta saudara penulis, Siti Ayu Rahmana, M. Fuadi, dan Siti Salsabila yang senantiasa selalu memberikan doa terbaiknya, semangat, dukungan moril dan materil yang tiada hentinya dari awal perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini dengan tulus.
9. Teman-teman seperjuangan yang saling memberikan semangat dan doa atas kesuksesan penelitian ini.
10. Kepada diri penulis sendiri yang telah bekerja keras dan bersabar dalam menyusun skripsi ini hingga selesai.
11. Semua pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu dengan segenap kerendahan hati, penulis pun selalu menerima kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Semoga Allah SWT memberikan balasan dan amalan yang berlipat ganda atas kebaikan yang telah diberikan oleh semua pihak yang terlibat dalam membantu menyelesaikan skripsi ini dan semoga penulisan skripsi ini dapat memberikan sumbangsih ilmu pengetahuan yang bermanfaat bagi kita semua.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

Yogyakarta, 25 Juni 2024



Siti Atika Rahima



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN PENELITIAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT</b> .....	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>xiv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
E. Keaslian Penelitian.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>11</b>
A. Telaah Pustaka .....	11
B. Kerangka Teori .....	24
C. Kerangka Konsep.....	25
D. Hipotesis .....	25
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>26</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	26

B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	26
C. Populasi dan Sampel Penelitian .....	26
D. Instrumen dan Alat Penelitian.....	28
E. Variabel dan Definisi Operasional.....	34
F. Rencana Jalan Penelitian.....	36
G. Analisis Data .....	37
H. Keterbatasan Penelitian .....	38
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>39</b>
A. Profil Lokasi Penelitian.....	39
B. Analisis Hasil dan Pembahasan .....	41
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>60</b>
A. Kesimpulan .....	60
B. Saran .....	61
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2. Kisi-Kisi Kuesioner Kepatuhan Minum Obat.....	30
Tabel 3. Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan .....	31
Tabel 4. Kisi-Kisi Kuesioner Sikap .....	33
Tabel 5. Kisi-Kisi Kuesioner Dukungan Keluarga .....	34
Tabel 6. Definisi Operasional .....	35
Tabel 7. Jumlah Penduduk di Puskesmas Umbulharjo 1 .....	39
Tabel 8. Tingkat Pendidikan Penduduk di Puskesmas Umbulharjo 1 .....	40
Tabel 9. Karakteristik Responden .....	42
Tabel 10. Distribusi Pengetahuan Responden Penelitian.....	43
Tabel 11. Distribusi Sikap Responden Penelitian .....	44
Tabel 12. Distribusi Dukungan Keluarga Responden Penelitian.....	44
Tabel 13. Distribusi Kepatuhan Minum Obat Responden Penelitian .....	45
Tabel 14. Distribusi Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita Diabetes Melitus .....	45
Tabel 15. Distribusi Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita Diabetes Melitus .....	46
Tabel 16. Distribusi Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita Diabetes Melitus .....	47

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Prevalensi DM per Kab/Kota Provinsi DIY.....	2
Gambar 2. Angka <i>Prevalence Rate</i> DM .....	3
Gambar 3. Kerangka Teori Penelitian dari Teori Lawrence Green (1980).....	24
Gambar 4. Kerangka Konsep Penelitian .....	25
Gambar 5. Jumlah Penderita DM Berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta Tahun 2022.....	41

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent .....	75
Lampiran 2. Kuesioner Penelitian.....	76
Lampiran 3. Hasil Olah Data .....	86
Lampiran 4. Jadwal Penelitian .....	96
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian.....	97
Lampiran 6. Surat Etika Penelitian / <i>Ethical Clearance</i> .....	99
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian.....	100

## INTISARI

**Latar Belakang:** Data WHO menunjukkan bahwa penyakit tidak menular (PTM) menyebabkan 60% penyebab kematian semua umur di seluruh dunia. Kepatuhan minum obat merupakan prioritas awal yang perlu dinilai untuk mencapai target terapi pada pasien diabetes melitus. Diabetes Melitus (DM) merupakan salah satu kelompok penyakit metabolik yang ditandai dengan adanya hiperglikemia karena kelainan pada sekresi insulin. Indonesia bahkan satu-satunya negara di Asia Tenggara yang masuk dalam 10 besar negara dengan jumlah kasus DM tertinggi yakni sebanyak 19,4 juta. Hasil riskesdas 2018 menunjukkan bahwa prevalensi DM umur >15 tahun di Indonesia sebesar 2,0%. Hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan di Puskesmas Umbulharjo I Yogyakarta menunjukkan bahwa terdapat angka kejadian DM sebesar 1.716 kasus. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan, sikap, dan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat DM.

**Metode:** penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain penelitian cross sectional. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik accidental sampling. Responden pada penelitian ini berjumlah 100 orang.

**Hasil:** Hasil analisis univariat menunjukkan bahwa proporsi responden dengan kepatuhan minum obat yang tidak patuh sebesar 61%, pengetahuan kurang baik sebesar 59%, sikap negatif sebesar 55%, dan dukungan keluarga kurang mendukung sebesar 57%. Hasil analisis bivariat menunjukkan bahwa ada hubungan antara pengetahuan ( $0,000 < 0,05$ ), sikap ( $0,000 < 0,05$ ), dan dukungan keluarga ( $0,000 < 0,05$ ) dengan kepatuhan minum obat.

**Kesimpulan:** Ada hubungan secara statistik antara pengetahuan, sikap, dan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat DM di Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta.

**Kata Kunci :** Diabetes melitus, kepatuhan minum obat, pengetahuan, sikap, dan dukungan keluarga.

## **ABSTRACT**

**Background:** WHO data shows that non-communicable diseases account for 60% of all-age deaths worldwide. Medication adherence is an early priority that needs to be assessed to achieve therapeutic targets in patients with diabetes mellitus. Diabetes Mellitus (DM) is a group of metabolic diseases characterized by hyperglycemia due to abnormalities in insulin secretion. Indonesia is even the only country in Southeast Asia that is included in the top 10 countries with the highest number of DM cases, which is 19.4 million. The 2018 risekdas results show that the prevalence of DM aged >15 years in Indonesia is 2.0%. The results of preliminary studies that have been conducted at the Umbulharjo I Yogyakarta Health Center show that there is an incidence of DM of 1,716 cases. This study aims to determine the relationship between knowledge, attitudes, and family support with adherence to taking DM medication.

**Method:** this research is a quantitative study with a cross sectional research design. Sampling was done by accidental sampling technique. Respondents in this study amounted to 100 people.

**Results:** The results of univariate analysis showed that the proportion of respondents with non-compliant medication compliance was 61%, poor knowledge was 59%, negative attitude was 55%, and family support was less supportive by 57%. The results of bivariate analysis showed that there was a relationship between knowledge ( $0.000 < 0.05$ ), attitude ( $0.000 < 0.05$ ), and family support ( $0.000 < 0.05$ ) with drug compliance.

**Conclusions:** Based on this study, it can be concluded that there is a relationship between knowledge, attitude, and family support with adherence to taking DM medication at Umbulharjo I Health Center in Yogyakarta City.

**Keywords :** Diabetes mellitus, medication adherence, knowledge, attitude, and family support.