

KARYA TULIS ILMIAH

**PROFIL KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN DIABETES
MELITUS (DM) TIPE II DENGAN KOMPLIKASI
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OEBOBO
KOTA KUPANG**



**ASTRI SAFITRI WULANDARI JAELANI
PO5303332221359**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**PROFIL KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN DIABETES
MELITUS (DM) TIPE II DENGAN KOMPLIKASI
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OEBOBO
KOTA KUPANG**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk
memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



**ASTRI SAFITRI WULANDARI JAELANI
PO5303332221359**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
TAHUN 2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

**PROFIL KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN DIABETES
MELITUS (DM) TIPE II DENGAN KOMPLIKASI
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OBOBO
KOTA KUPANG**

Disusun oleh :

Astri Safitri Wulandari Jaelani
PO5303332221359

Telah disetujui oleh pembimbing pada
tanggal : 20 Juni 2025

Menyetujui
Pembimbing Utama,



Dra. Elisma, Apt., M.Si.
NIP: 196507221995022001

Kupang, 20 Juni 2025
Ketua Program Studi



Priska Ernestina Tenda, SF., Apt., M.Sc.
NIP. 197701182005012002

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

PROFIL KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN DIABETES
MELITUS (DM) TIPE II DENGAN KOMPLIKASI
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OEBOBO
KOTA KUPANG

Disusun oleh:
Astri Safitri Wulandari Jaelani
PO5303332221359

Telah dipertahankan di depan
Dewan Penguji pada tanggal : 20 Juni 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Dr. Drs. Jefrin Sambara, Apt., M.Si
NIP: 1963061219950310001

(.....)

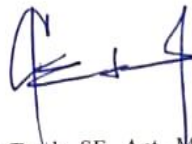


Dra. Elisma, Apt., M.Si
NIP: 196507221995022001

(.....)

Kupang, Agustus 2025

Ketua Prodi




Priska Ernestina Tenda, SF., Apt., M.Sc
NIP.197701182005012002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Astri Safitri Wulandari Jaelani

NIM : PO5303332221359

Tanda Tangan : 

Tanggal : 20 Juni 2025

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Astri Safitri Wulandari Jaelani
NIM : PO5303332221359
Program Studi : D-III Farmasi
Jurusan : Farmasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

**PROFIL KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN DIABETES
MELITUS (DM) TIPE II DENGAN KOMPLIKASI
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OEBOBO
KOTA KUPANG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Prodi D-III Farmasi Poltekkes Kemenkes Kupang
Pada tanggal : Agustus 2025

Yang menyatakan:



Astri Safitri Wulandari Jaelani

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Farmasi pada Program Studi Farmasi Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Kupang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Dra. Elisma, Apt., M.Si selaku Pembimbing Utama dan Dr. Drs. Jefrin Sambara, Apt., M.Si selaku Penguji serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Irfan, SKM., M.Kes. selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Kupang.
2. Priska Ernestina Tenda, S.F., Apt., M.Sc selaku Ketua Program Studi D-III Farmasi Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. Maria Hilaria, S.Si., S.Farm., Apt., M.Si selaku Pembimbing Akademik selama penulis menempuh pendidikan di Program Studi D-III Farmasi.
4. Segenap Dosen, Asisten Dosen, seluruh Staf perpustakaan dan Pegawai di Program Studi Farmasi Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah mengajar, mendidik serta membantu selama menempuh pendidikan sampai selesainya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Instansi UPTD Puskesmas Oebobo Kota Kupang yang telah mengizinkan dan membantu penulis untuk melakukan penelitian.
6. Cinta pertama penulis, Bapak Jelaeni, S.Pd., M.Hum dan pintu surga penulis Mama Nurhayati Sari Mansjur Arsjad, S.Pd. Terimakasih telah memberikan doa, dukungan, cinta dan pengorbanan yang tak ternilai. Kesuksesan dan segala hal yang baik kedepannya akan penulis dapatkan itu semua karena beliau. Tolong hiduplah lebih lama di dunia ini dan izinkanlah penulis mengabdikan dan membalas pengorbanan yang Bapak/Mama berikan selama ini
7. Saudara/i Kakak Rizky, Kakak Kalsum, Kakak Vivin dan Adek Naila. Terimakasih telah memberikan dukungan, menghibur, mendengarkan

keluh kesah penulis

8. Sahabat Taci, Biwing, Delalat, Ciuu, Tetess, Enjii, Enu Chen, Pikaana, Qliselya yang telah memberi dukungan dan semangat kepada penulis, serta selalu setia mendengarkan curahan hati penulis dalam mengerjakan KTI
9. Sahabat Degass, Whitnengs, Peter, Risa, Melani dan Siti yang telah memberikan dukungan dan semangat baik secara langsung maupun tidak langsung
10. Teman Theo, Jun, Morgan yang telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis
11. Keluarga besar Surfaktan yang telah memberikan dukungan dan motivasi yang membangun untuk penulis
12. *Last but not least*. Terimakasih untuk Astri Safitri Wulandari Jaelani, diri saya sendiri yang telah bekerja keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan dan tak pernah memutuskan sesulit apapun proses penyusunan KTI dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Kupang, Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Pengertian Kepatuhan	5
B. Pengertian DM tipe II.....	5
C. Gejala Klinis.....	5
D. Klasifikasi DM.....	6
E. Patofisiologi DM tipe II	7
F. Etiologi DM tipe II.....	7
G. Komplikasi DM tipe II.....	7
H. Pengobatan DM tipe II komplikasi Hipertensi.....	9
I. Morisky Medication Adherence Scale 8-items (MMAS-8).....	9
J. Puskesmas	10
K. Profil Puskesmas Oebobo Kota Kupang	10
BAB III METODE PENELITIAN	12
A. Jenis Penelitian.....	12
B. Tempat dan Waktu Penelitian	12
C. Variabel Penelitian	12
D. Populasi dan Sampel	12
E. Definisi Operasional.....	13
F. Instrumen Penelitian.....	14
G. Prosedur Penelitian.....	14
H. Analisis Data	14

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	15
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	15
B. Profil Kepatuhan Pengobatan Pasien DM Tipe II Komplikasi Hipertensi Berdasarkan Distribusi Frekuensi	15
C. Profil Kepatuhan Pengobatan Pasien DM Tipe II Komplikasi Hipertensi Berdasarkan Jenis Kelamin	16
D. Profil Kepatuhan Pengobatan Pasien DM Tipe II Komplikasi Hipertensi Berdasarkan Umur	18
E. Profil Kepatuhan Pengobatan Pasien DM Tipe II Komplikasi Hipertensi Berdasarkan Pekerjaan	19
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	22
A. Simpulan	22
B. Saran.....	22
DAFTAR PUSTAKA	23
LAMPIRAN.....	27

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Definisi Operasional.....	13
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Profil Kepatuhan Pengobatan	15
Tabel 3. Profil Kepatuhan Berdasarkan Jenis Kelamin.....	16
Tabel 4. Profil Kepatuhan Berdasarkan Umur	18
Tabel 5. Profil Kepatuhan Berdasarkan Pekerjaan.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Data Responden	27
Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Kepada Dinas Kesehatan Kota Kupang	31
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	32
Lampiran 4. Lembar Kuis	33
Lampiran 5. Kunci Jawaban Kuisisioner	34
Lampiran 6. Surat Keterangan Selesai Penelitian	35
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian	36
Lampiran 8. Kartu Bimbingan Penulisan Proposal	37
Lampiran 9. Kartu Bimbingan Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI)	38
Lampiran 10. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi	39

**PROFIL KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN DIABETES
MELITUS (DM) TIPE II DENGAN KOMPLIKASI
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OEBOBO
KOTA KUPANG**

Astri Safitri Wulandari Jaelani*¹, Elisma²

Program Studi Farmasi Kemenkes Poltekkes Kupang

Email penulis korespondensi : astriwulandari662@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Diabetes Melitus (DM) adalah penyakit metabolik yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah secara kronis dan bervariasi, yang disebabkan oleh gangguan sekresi insulin, kerja insulin, atau keduanya. DM telah menjadi masalah kesehatan global dengan angka kejadian dan kematian yang masih tinggi. Melihat dari banyaknya kasus DM tipe II dengan komplikasi Hipertensi yang ada maka kepatuhan pasien dalam mengonsumsi obat antidiabetes dan antiHipertensi memegang peranan yang sangat besar dan menjadi faktor kunci dalam mengendalikan kadar glukosa darah dan tekanan darah, sehingga dapat mencegah komplikasi lebih lanjut. **Tujuan:** Penelitian ini adalah mengetahui profil kepatuhan minum obat pasien DM Tipe II dengan komplikasi Hipertensi. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode non-eksperimental dengan rancangan penelitian deskriptif menggunakan kuisioner MMAS-8 kepada 72 responden. **Hasil:** Hasil penelitian yaitu mayoritas pasien memiliki tingkat kepatuhan rendah (51,39%). Kepatuhan rendah paling banyak ditemukan pada perempuan (40,28%), karena aktivitas harian yang padat dan kecenderungan hormonal yang memengaruhi kondisi diabetes. Usia 61–70 tahun (33,33%), karena penurunan fungsi metabolik dan aktivitas fisik seiring pertambahan usia. Ibu Rumah Tangga (22,22%), karena aktivitas fisik rendah dan minimnya pemahaman tentang manfaat terapi. Secara umum, rendahnya kepatuhan disebabkan oleh lupa minum obat, menghentikan obat tanpa izin medis, dan merasa terganggu harus minum obat setiap hari. **Simpulan:** Dari hasil penelitian ini, dapat disimpulkan bahwa mayoritas pasien memiliki tingkat kepatuhan rendah, terutama pada perempuan, usia 61–70 tahun, dan ibu rumah tangga, dipengaruhi oleh aktivitas fisik rendah, usia lanjut, dan kebiasaan lupa atau menghentikan obat tanpa konsultasi.

Kata kunci : Kepatuhan minum obat, Diabetes Melitus Tipe II, Hipertensi

**TREATMENT COMPLIANCE PROFILE OF TYPE II DIABETS MELLITUS
(DM) PATIENTS WITH HYPERTENSION COMPLICATIONS
AT THE OEBOBO PUBLIC HEALTH
CENTER IN KUPANG CITY**

Astri Safitri Wulandari Jaelani*¹, Elisma ²

Pharmacy Study Program, Kupang Ministry of Health Polytechnic

Corresponding author email : astriwulandari662@gmail.com

ABSTRACT

Background: *Diabetes Mellitus (DM) is a metabolic disease characterized by a chronic and variable increase in blood sugar levels, caused by impaired insulin secretion, insulin function, or both. DM has become a global health problem with a high incidence and death rate. Looking at the many cases of DM type II with existing Hypertension complications, patient compliance in taking antidiabetic and antihypertensive drugs plays a very big role and is a key factor in controlling blood glucose levels and blood pressure, so that it can prevent further complications.*

Objective: *The purpose of this study is to find out the compliance profile of taking medication for DM Type II patients with Hypertension complications.*

Method: *This research uses a non-experimental method with descriptive research design using the MMAS-8 questionnaire to 72 respondents.*

Results: *The research results are that the majority of patients have low compliance levels (51,39%). Low compliance is most often found in women (40,28%), due to heavy daily activity and hormonal tendencies that affect diabetes conditions. Age 61–70 years (33,33%), due to a decrease in metabolic function and physical activity with age. Housewives (22,22%), due to low physical activity and lack of understanding of the benefits of therapy. In general, low compliance is caused by forgetting to take medicine, stopping medicine without medical permission, and feeling disturbed by having to take medicine every day.*

Conclusion: *From the results of this study, it can be concluded that the majority of patients have a low level of compliance, especially in women, aged 61–70 years, and housewives, influenced by low physical activity, advanced age, and the habit of forgetting or stopping medication without consultation.*

Keywords : *Medication adherence, Type II Diabetes Mellitus, Hypertension*