

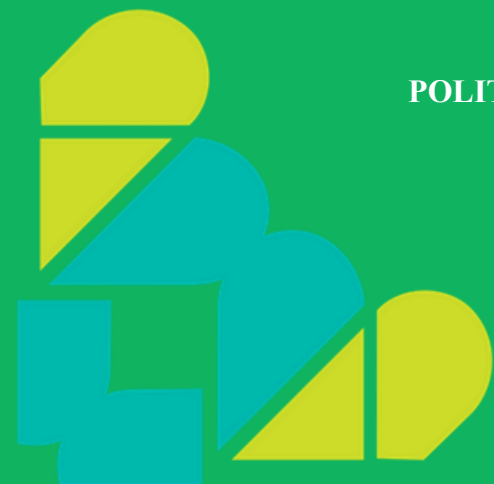
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN DAN KUALITAS
HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA**



**SITI RAHMA RAHMANYAH
P2.06.30.1.23.047**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN DAN KUALITAS
HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



**SITI RAHMA RAHMANIYAH
P2.06.30.1.23.047**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Kepatuhan dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Farmasi pada Program Studi DIII Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Selesainya Karya Tulis Ilmiah ini Penulis pada kesempatan kali ini menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ibu apt. Nuri Handayani, M. Farm selaku ketua Jurusan Farmasi.
3. Bapak Peppi Zulfian Yuzaqi, M.Farm selaku pembimbing utama dan Ibu apt. Nuri Handayani, M. Farm selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengarahan, petunjuk, bimbingan, serta dorongan kepada penulis dengan penuh kesabaran dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Terimakasih kepada orang tua saya yang selalu memberikan doa dan motivasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan dan kesalahan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang.

Akhir kata, penulis berharap semoga tugas ini dapat memberikan manfaat serta menjadi tambahan pengetahuan dan referensi bagi semua pihak yang membacanya.

Tasikmalaya, Maret 2026

Penulis

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Allah SWT, Atas izin-Nya serta do'a dan dukungan dari orang-orang terdekat, Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Dengan hati penuh syukur dan bangga, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya segala proses dapat berjalan dengan lancar dan selesai pada waktunya.
2. Orang tua yang senantiasa memberi dukungan tanpa batas, mengiringi langkah demi langkah, dan tiada hentinya memanjatkan do'a terbaik untuk kesuksesan saya.
3. Adik-adik saya yang selalu memberikan semangat dan do'a untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Keluarga besar saya yang telah mendukung dan mendoakan untuk kesuksesan saya.
5. Sahabat-sahabat saya yang selalu memberikan semangat dan dukungan di setiap langkah hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Semua pihak yang telah mendukung dan membantu hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat tersusun dengan baik, yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu.

Semoga setiap bantuan dan kebaikan yang telah diterima penyusun dibalas dengan pahala dan keberkahan yang berlimpah oleh Allah SWT.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup	4
E. Manfaat Penelitian	4
F. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Telaah Pustaka	7
B. Tinjauan Pustaka	8
C. Kerangka Konsep	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Jenis dan Desain Penelitian	27
B. Populasi dan Sampel	27
C. Waktu dan Tempat	29
D. Variabel Penelitian atau Aspek-aspek yang diteliti	29
E. Definisi Operasional	30
F. Batasan Istilah	31
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	32
H. Instrumen Penelitian	32
I. Uji Validitas Instrumen	32
J. Prosedur Penelitian	33
K. Manajemen Data	34
L. Etika Penelitian	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Karakteristik Responden Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	39
B. Penilaian Tingkat Kepatuhan Responden Pasien DMT2	45
C. Penilaian Kualitas Hidup Responden Pasien DMT 2	46

BAB V PENUTUP	55
A. Kesimpulan.....	55
B. Saran.....	55
DATAR PUSTAKA	57
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. Obat Diabetes Melitus Oral	20
Tabel 3. Definisi Operasional	30
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia Responden	39
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin	40
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan	41
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pekerjaan	42
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Lama Menderita DMT2	43
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Penyakit Penyerta	44
Tabel 10. Persentase Tingkat Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	45
Tabel 11. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Fisik	47
Tabel 12. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Psikologis	48
Tabel 13. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Sosial	50
Tabel 14. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Domain Lingkungan	51
Tabel 15. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Keseluruhan	53

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep	26
Gambar 2. Prosedur Penelitian.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden	62
Lampiran 2. Kuesioner MMAS-8 Kepatuhan Minum Obat	65
Lampiran 3. Kuesioner WHOQOLL-BREFF Kualitas Hidup Pasien DMT2	66
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian.....	70
Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian.....	71
Lampiran 6. Keterangan Layak Etik Penelitian	72
Lampiran 7. Kartu Pemantauan Bimbingan KTI	73
Lampiran 8. Logbook Kegiatan KTI.....	74
Lampiran 9. Hasil Seluruh Jawaban Responden Mengenai Kepatuhan	79
Lampiran 10. Hasil Seluruh Jawaban Responden Mengenai Kualitas Hidup	79
Lampiran 11. Biodata Diri	81

ABSTRAK

Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2) merupakan penyakit kronis dengan prevalensi tinggi di Indonesia, dengan jumlah penderita mencapai sekitar 20,4 juta orang pada tahun 2024. Kondisi ini meningkatkan risiko berbagai komplikasi dan berdampak pada penurunan kualitas hidup pasien. Tingkat kepatuhan pasien dalam menjalani pengobatan menjadi salah satu faktor penting dalam mencegah terjadinya komplikasi serta mendukung pengendalian kadar glukosa darah yang optimal. Kepatuhan yang baik diharapkan dapat memberikan kontribusi terhadap peningkatan kualitas hidup pasien. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat kepatuhan dan kualitas hidup pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Sampel dipilih dengan teknik *purposive sampling*, sebanyak 88 responden. Kuesioner yang digunakan yaitu MMAS-8 dan WHOQOL-BREF untuk menggambarkan tingkat kepatuhan dan kualitas hidup pasien Diabetes Melitus Tipe 2.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden didominasi oleh kelompok usia 55–64 tahun (45,5%), berjenis kelamin perempuan (78,4%), berpendidikan Sekolah Dasar (54,5%), tidak bekerja (78,4%), lama menderita DMT2 selama 1–5 tahun (70,5%), serta memiliki penyakit penyerta (68,2%). Tingkat kepatuhan pengobatan pasien DMT2 mayoritas berada pada kategori sedang (40,9%), diikuti kategori tinggi (31,8%) dan rendah (27,3%). Kualitas hidup pasien secara keseluruhan berada pada kategori baik (78,4%), meliputi domain fisik (63,6%), psikologis (76,4%), sosial (62,5%), dan lingkungan (70,5%).

Kata kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, Kepatuhan, Kualitas Hidup.

ABSTRACT

Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) is a chronic disease with a high prevalence in Indonesia, with the number of sufferers reaching approximately 20.4 million people by 2024. This condition increases the risk of various complications and has an impact on reducing the quality of life of patients. The level of patient compliance in undergoing treatment is one of the important factors in preventing complications and supporting optimal blood glucose control. Good compliance is expected to contribute to improving the quality of life of patients. Therefore, this study aims to describe the level of compliance and quality of life of patients with Type 2 Diabetes Mellitus at the Cihideung Community Health Center in Tasikmalaya City.

This study employed a descriptive method with a quantitative approach. The sample was selected using purposive sampling, consisting of 88 respondents. The instruments used were the MMAS-8 and WHOQOL-BREF questionnaires to assess medication adherence and quality of life among patients with Type 2 Diabetes Mellitus.

The results showed that respondents were predominantly in the 55–64 age group (45.5%), female (78.4%), with elementary school education (54.5%), unemployed (78.4%), having suffered from T2DM for 1–5 years (70.5%), and having comorbidities (68.2%). The majority of T2DM patients had a moderate level of medication adherence (40.9%), followed by high (31.8%) and low (27.3%) categories. The overall quality of life of T2DM patients was in the good category (78.4%), encompassing the physical (63.6%), psychological (76.4%), social (62.5%), and environmental (70.5%) domains.

Keywords: *Type 2 Diabetes Mellitus, Adherence, Quality of Life.*