



INTISARI

Diabetes melitus tipe 2 (DMT2) merupakan penyakit dengan terapi pengobatan jangka panjang. Diperlukan kepatuhan pasien untuk rutin menjalani terapi guna mencegah risiko komplikasi akut, mengurangi komplikasi jangka panjang, serta menurunkan angka morbiditas dan mortalitas. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan faktor yang meliputi karakteristik sosiodemografi, karakteristik penyakit, karakteristik pengobatan, dan karakteristik pelayanan kesehatan terhadap tingkat kepatuhan pada pengobatan pasien DMT2, sehingga dapat terwujud keberhasilan terapi pengobatan.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan metode observasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Penelitian dilakukan pada bulan Januari – Februari 2024. Dengan menggunakan metode *accidental sampling*, diperoleh 117 responden yang merupakan pasien DMT2 di empat Puskesmas berbeda di Kota Yogyakarta bagian Selatan yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Tingkat kepatuhan responden diukur menggunakan instrumen berupa kuesioner *Morisky Green Levine Adherence Scale* (MGLS).

Hasil menunjukkan bahwa pasien DMT2 di Puskesmas Kota Yogyakarta bagian Selatan memiliki tingkat kepatuhan sedang. Pada hasil analisis bivariat menggunakan uji *Chi-Square* terdapat hubungan pada sebagian karakteristik sosiodemografi, yaitu pekerjaan ($p=0,006$) dan tingkat pendapatan ($p=0,006$) serta pada sebagian karakteristik pelayanan kesehatan, yaitu kelengkapan fasilitas kesehatan ($p=0,013$), ketepatan waktu ($p=0,032$), cepat tanggap ($p=0,037$), kesopanan ($p=0,017$), dan kenyamanan ($p=0,005$) terhadap kepatuhan pengobatan pasien DMT2. Penyebab pasien tidak patuh dalam pengobatan adalah pasien lupa mengonsumsi obat, merasa sehat, dan adanya efek samping yang dirasakan.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, Kepatuhan, Puskesmas, MGLS



UNIVERSITAS
GADJAH MADA

Hubungan Faktor dengan Tingkat Kepatuhan pada Pengobatan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di
Puskesmas
Kota Yogyakarta Bagian Selatan
NAZHIFA NUUR'AINI, Dr. Nanang Munif Yasin, M.Pharm., Apt.
Universitas Gadjah Mada, 2024 | Diunduh dari <http://etd.repository.ugm.ac.id/>

ABSTRACT

Type 2 Diabetes mellitus (T2DM) is a disease with long-term medication therapy. Medication adherence is needed to routinely undergo therapy to prevent the risk of acute complications, reduce long-term complications, reduce morbidity and mortality rates. This study aims to determine the correlation of factors including sociodemographic characteristics, disease characteristics, treatment characteristics, and health service characteristics to the level of adherence to treatment of patients with T2DM, so that the success of treatment therapy can be realized.

This study is a quantitative study using observational methods with a cross-sectional approach. The research was conducted in January–February 2024. By using accidental sampling method, 117 respondents were obtained who were T2DM patients at four primary health centers in Southern Yogyakarta City who had met the inclusion and exclusion criteria. The adherence level of respondents was measured using an instrument in the form of the Morisky Green Levine Adherence Scale (MGLS) questionnaire.

The results showed that T2DM patients at the South Yogyakarta City Primary Health Centers had a moderate level of adherence. In the results of bivariate analysis using the Chi-Square test, there is an association between some sociodemographic characteristics, namely occupation ($p=0.006$) and income level ($p=0.006$) and some health service characteristics, namely completeness of health facilities ($p=0.013$), timeliness ($p=0.032$), responsiveness ($p=0.037$), politeness ($p=0.017$), and comfort ($p=0.005$) to the medication adherence of DM patients. There was no correlation between the characteristics of patient condition, disease, and treatment on medication adherence of T2DM patients. The causes of non-adherence medication are patients forget to take the medicine, feeling healthy, and the presence of side effects.

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, Adherence, Primary Health Centers, MGLS