

**SKRIPSI**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
PUSKESMAS KEDUNGDUNG KABUPATEN BANGKALAN**



**ADITYA FATIH AL ABIYU**

**NIM : 20221880054**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA**

**2026**

**SKRIPSI**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
PUSKESMAS KEDUNGDUNG KABUPATEN BANGKALAN**



**ADITYA FATIH AL ABIYU**

**NIM : 20221880054**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**SURABAYA**

**2026**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
PUSKESMAS KEDUNGDUNG KABUPATEN BANGKALAN**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya untuk  
Memenuhi Kewajiban Persyaratan Kelulusan Guna memperoleh Gelar Sarjana  
Kedokteran

OLEH :

**ADITYA FATIH AL ABIYU**

**NIM 20221880054**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA  
2026**

## PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ADITYA FATIH AL ABIYU  
NIM : 20221880054  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul **“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KEDUNGDUNG KABUPATEN BANGKALAN”** yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian atau keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 10 Juni 2026

Yang membuat pernyataan,



**ADITYA FATIH AL ABIYU**

NIM. 20221880054

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KEDUNGDUNG KABUPATEN BANGKALAN" yang diajukan oleh mahasiswa atas nama ADITYA FATIH AL ABIYU (NIM 20221880054), telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 29 Juni 2026

Menyetujui,

Pembimbing Utama



dr. Nenny Triastuti, M.Si  
NIP. 012.09.1.1986.14.154

Pembimbing Kedua



dr. Annisa Nurida, M.Kes.  
NIP. 012.09.1.1982.18.265

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter



dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si.  
NIP. 012.09.1.1986.20.267

## PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi dengan judul “FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KEDUNGDUNG KABUPATEN BANGKALAN” telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 22 Juni 2026 oleh mahasiswa atas nama **ADITYA FATIHA AL ABIYU (NIM 20221880054)**, Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

### TIM PENGUJI :

**Ketua Penguji :**

**dr. Dewi Masitha, Sp. GK**

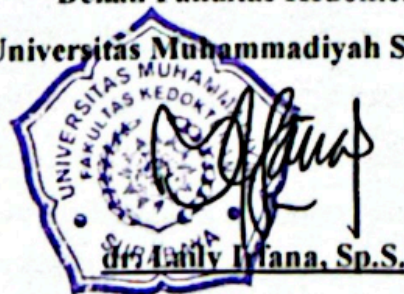
**Anggota :**

- 1. dr. Nenny Triastuti, M.Si.**
- 2. dr. Annisa Nurida, M.Kes.**

**Mengesahkan,**

**Dekan Fakultas Kedokteran**

**Universitas Muhammadiyah Surabaya**



**NIP. 012.09.1.1981.15.156**

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, segala puji milik Allah SWT, berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar semata-mata tidak hanya usaha penulis sendiri, melainkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep. FISQua selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. dr. Laily Irfana, Sp.S. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si. selaku Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan dukungan dan fasilitas selama proses pendidikan penulis.
4. dr. Nenny Triastuti, M.Si. selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, masukan, ilmu, serta motivasi kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
5. dr. Annisa Nurida, M.Kes. selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, masukan, serta motivasi kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. dr. Dewi Masitha, Sp. GK yang telah memberikan kritik, saran, serta masukan yang membangun untuk penyempurnaan penelitian ini.
7. Seluruh dosen dan civitas akademika Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya atas segala ilmu, pengalaman, nasihat, dan bimbingan yang telah diberikan kepada penulis selama menempuh pendidikan.
8. Pihak Puskesmas Kedungdung Kabupaten Bangkalan beserta seluruh pihak yang telah memberikan izin, bantuan, serta kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian dan pengambilan data.
9. Seluruh responden penelitian yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan informasi, serta berpartisipasi dalam penelitian ini sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

10. Ayah, Ibu, dan saudara penulis yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dukungan, motivasi, serta bantuan baik secara moral maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan dan skripsi ini.
11. Seluruh keluarga penulis yang senantiasa memberikan doa, dukungan, dan semangat selama proses penyusunan skripsi ini.
12. Bubgres yang selalu kebersamai penulis selama proses penulisan skripsi, serta senantiasa memberikan doa, dukungan, semangat, dan bantuan kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
13. Teman-teman Talokan selalu memberikan bantuan, dukungan, motivasi, dan kebersamaan selama masa perkuliahan hingga proses penyusunan skripsi ini.
14. Teman-teman Acromion Fakultas Kedokteran Angkatan 2022 yang telah berjuang bersama, memberikan semangat, serta menjadi bagian dari perjalanan penulis selama menempuh pendidikan kedokteran.
15. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu, mendukung, dan memberikan kontribusi dalam penyelesaian skripsi ini.

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Sampul Depan .....	i
Halaman Prasyarat .....	iii
Pernyataan Tidak Melakukan Plagiasi .....	iv
Persetujuan Pembimbing .....	v
Pengesahan Penguji .....	vi
Ucapan Terima Kasih .....	vii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar .....	xiv
Daftar Lampiran .....	xv
Daftar Singkatan dan Istilah .....	xvi
Abstrak .....	xvii
<i>Abstract</i> .....	xviii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>i</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
2.1 Diabetes Melitus .....	7
2.1.1 Definisi Diabetes Melitus .....	7
2.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus .....	8
2.1.3 Prevalensi Diabetes Melitus Tipe 2 .....	9
2.1.4 Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2 .....	10
2.1.5 Faktor Resiko Diabetes Melitus Tipe 2 .....	11
2.1.6 Gejala Klinis Diabetes Melitus Tipe 2 .....	13
2.1.7 Penatalaksanaan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	14
2.1.8 Komplikasi Diabetes Melitus Tipe 2 .....	16
2.2 Obat Antidiabetes Oral .....	17
2.3 Kepatuhan .....	20
2.4 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Konsumsi Obat Oral Anti Diabetes .....	20
2.4.1 Motivasi .....	21
2.4.2 Pengetahuan dan Sikap .....	21
2.4.3 Jenis Kelamin .....	22
2.4.4 Lama Menderita .....	22

<b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN..</b>	<b>25</b>
3.1 Kerangka Konseptual .....	25
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual .....	26
3.3 Hipotesis Penelitian .....	26
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>29</b>
4.1 Rancangan Penelitian .....	29
4.2 Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel .....	29
4.2.1 Populasi .....	29
4.2.2 Sampel .....	29
4.2.3 Besar Sampel .....	30
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel .....	30
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel .....	30
4.3.1 Klasifikasi variabel .....	30
4.3.2 Definisi operasional variabel .....	31
4.4 Instrumen Penelitian .....	33
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	34
4.6 Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data .....	35
4.6.1 Bagan Alur Penelitian .....	35
4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data .....	36
<b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>39</b>
5.1 Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kedungdung	39
5.2 Pengetahuan Pasien Mengenai Melitus .....	41
5.3 Motivasi Pasien Diabetes Melitus .....	41
5.4 Sikap Pasien Diabetes Melitus .....	42
5.5 Kepatuhan Minum Obat Jangka Panjang .....	43
5.6 Hubungan Pengetahuan terhadap Kepatuhan Minum Obat Jangka Panjang Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kedungdung .....	44
5.7 Hubungan Motivasi terhadap Kepatuhan Minum Obat Jangka Panjang Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kedungdung .....	45
5.8 Hubungan Sikap terhadap Kepatuhan Minum Obat Jangka Panjang Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kedungdung .....	46
<b>BAB VI PEMBAHASAN.....</b>	<b>48</b>
6.1 Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kedungdung .....	48
6.2 Pengetahuan Pasien Mengenai Diabetes Melitus .....	50
6.3 Motivasi Pasien Diabetes Melitus .....	52
6.4 Sikap Pasien Diabetes Melitus .....	54
6.5 Kepatuhan Minum Obat Jangka Panjang Pasien Diabetes Melitus .....	56
6.6 Hubungan Pengetahuan terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kedungdung .....	57
6.7 Hubungan Motivasi terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kedungdung .....	58
6.8 Hubungan Sikap terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kedungdung .....	60
6.9 Keterbatasan Penelitian .....	61

<b>BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>65</b>
7.1 Kesimpulan.....	65
7.2 Saran.....	66
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>69</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>74</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel.....	27
Tabel 5.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan, Lama Menderita Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kedungdung.....	39
Tabel 5.2 Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kedungdung .....	41
Tabel 5.3 Distribusi Responden Berdasarkan Motivasi Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kedungdung .....	42
Tabel 5.4 Distribusi Responden Berdasarkan Sikap Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kedungdung.....	42
Tabel 5.5 Distribusi Responden Berdasarkan Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kedungdung .....	43
Tabel 5.6 Hubungan Pengetahuan terhadap Kepatuhan Pengobatan .....	44
Tabel 5.7 Hubungan Motivasi terhadap Kepatuhan Pengobatan .....	45
Tabel 5.8 Hubungan Sikap terhadap Kepatuhan Pengobatan .....	46

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	25
Gambar 4.1 Bagan Alur Penelitian .....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1. Sertifikat Etik.....	75
Lampiran 2. Pernyataan Persetujuan Publikasi Tugas akhir untuk Kepentingan Publikasi.....	76
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data atau Izin Penelitian ke Instansi Terkait .....	77
Lampiran 4. Surat Pemberian Izin Melakukan Penelitian dari Instansi Terkait.....	78
Lampiran 5. Surat Bukti Telah Melakukan Penelitian yang Dikeluarkan oleh Tempat Penelitian atau Pengambilan Data.....	79
Lampiran 6. Lembar <i>Informed Consent</i> .....	81
Lampiran 7. Instrumen Penelitian .....	82
Lampiran 8. Dokumentasi saat Melakukan Penelitian.....	88
Lampiran 9. Hasil Analisis Statistik .....	89
Lampiran 10. <i>Scan</i> Kartu Bimbingan Skripsi .....	97

## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

- DLL** = Dan Lain Lain  
**DM** = Diabetes Melitus  
**FK** = Fakultas Kedokteran  
**IDF** = *International Diabetes Federation*  
**UMS** = Universitas Muhammadiyah Surabaya  
**WHO** = *World Health Organization*

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Pengelolaan diabetes melitus tipe 2 membutuhkan terapi jangka panjang sehingga kepatuhan minum obat menjadi faktor penting dalam keberhasilan terapi. Ketidakepatuhan dapat menyebabkan kontrol glikemik buruk dan meningkatkan risiko komplikasi. Kepatuhan dipengaruhi oleh berbagai faktor, seperti pengetahuan, motivasi, dan sikap pasien terhadap pengobatan.

**Tujuan:** Menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Kedungdung Kabupaten Bangkalan.

**Metode:** Penelitian analitik observasional dengan desain cross-sectional. Data awal diperoleh dari 284 kunjungan pasien diabetes melitus tipe 2 periode Januari–Agustus 2025. Jumlah tersebut tidak menggambarkan jumlah pasien karena satu pasien dapat melakukan kunjungan berulang. Setelah penelusuran dan seleksi berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi, diperoleh 74 responden. Sampel diambil menggunakan teknik total sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner karakteristik responden, pengetahuan, motivasi, sikap, dan kepatuhan minum obat menggunakan *Morisky Medication Adherence Scale-8* (MMAS-8). Analisis dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji *Pearson Chi-Square* ( $p < 0,05$ ).

**Hasil:** Sebagian besar responden memiliki pengetahuan kategori cukup sebanyak 35 orang (47,3%), pengetahuan kurang 28 orang (37,8%), dan pengetahuan baik 11 orang (14,9%). Motivasi sebagian besar berada pada kategori sedang sebanyak 37 orang (50,0%), motivasi tinggi 26 orang (35,1%), dan motivasi rendah 11 orang (14,9%). Sebanyak 61 responden (82,4%) memiliki sikap positif dan 13 responden (17,6%) memiliki sikap negatif. Terdapat hubungan bermakna antara pengetahuan, motivasi, dan sikap dengan kepatuhan minum obat ( $p < 0,001$ ). Motivasi merupakan variabel dengan kekuatan hubungan paling besar.

**Kesimpulan:** Pengetahuan, motivasi, dan sikap berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Kedungdung Kabupaten Bangkalan. Motivasi merupakan faktor dengan kekuatan hubungan paling besar, sehingga peningkatan kepatuhan perlu dilakukan melalui edukasi kesehatan, penguatan motivasi, dan pembentukan sikap positif terhadap pengobatan.

**Kata Kunci:** diabetes melitus tipe 2, kepatuhan minum obat, pengetahuan, motivasi, sikap.

## ABSTRACT

**Background:** *The management of type 2 diabetes mellitus requires long-term therapy, making medication adherence an important factor in achieving successful treatment outcomes. Poor medication adherence may lead to inadequate glycemic control and increase the risk of complications. Medication adherence is influenced by several factors, including patients' knowledge, motivation, and attitudes toward treatment.*

**Objective:** *To analyze the factors associated with medication adherence among patients with type 2 diabetes mellitus at Kedungdung Primary Health Care, Bangkalan Regency.*

**Methods:** *This analytical observational study employed a cross-sectional design. Initial data were obtained from 284 visits of patients with type 2 diabetes mellitus during the period of January–August 2025. The number of visits did not represent the actual number of patients because one patient could have multiple visits during the study period. After screening and selection based on the inclusion and exclusion criteria, 74 respondents were included. Samples were selected using a total sampling technique. Data were collected using questionnaires on respondent characteristics, knowledge, motivation, attitudes, and medication adherence measured using the Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8). Data were analyzed using univariate and bivariate analyses with the Pearson Chi-Square test at a significance level of  $p < 0.05$ .*

**Results:** *Most respondents had a moderate level of knowledge (35 respondents; 47.3%), followed by poor (28 respondents; 37.8%) and good knowledge (11 respondents; 14.9%). Most respondents had moderate motivation (37 respondents; 50.0%), followed by high motivation (26 respondents; 35.1%) and low motivation (11 respondents; 14.9%). Positive attitudes were observed in 61 respondents (82.4%), while 13 respondents (17.6%) had negative attitudes. There were significant associations between knowledge, motivation, and attitude with medication adherence ( $p < 0.001$ ). Motivation showed the strongest association with medication adherence compared with knowledge and attitude.*

**Conclusion:** *Knowledge, motivation, and attitude were significantly associated with medication adherence among patients with type 2 diabetes mellitus at Kedungdung Primary Health Care, Bangkalan Regency. Motivation showed the strongest association; therefore, improving medication adherence should be promoted through health education, strengthening patients' motivation, and fostering positive attitudes toward treatment.*

**Keywords:** *type 2 diabetes mellitus, medication adherence, knowledge, motivation, attitude.*