

SKRIPSI

**HUBUNGAN FAKTOR SOSIODEMOGRAFI DENGAN
TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
MANGUHARJO KOTA MADIUN**



Oleh:
FADIA RAMDANI
NIM: 202203005

**PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
TAHUN 2026**

SKRIPSI

HUBUNGAN FAKTOR SOSIODEMOGRAFI DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGUHARJO KOTA MADIUN

Diajukan untuk memenuhi Salah satu persyaratan dalam mencapai gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)



Oleh:
FADIA RAMDANI
NIM: 202203005

**PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

**Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing dan telah dinyatakan layak
Mengikuti Ujian Seminar Hasil**

SKRIPSI

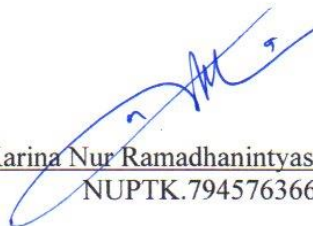
**HUBUNGAN FAKTOR SOSIODEMOGRAFI DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGUHARJO KOTA MADIUN**

Menyetujui,
Pembimbing I



Zaenal Abidin, S.K.M., M.Kes (Epid)
NUPTK. 7249754655130123

Menyetujui,
Pembimbing II



Karina Nur Ramadhanintyas, S.K.M., M.Kes
NUPTK.7945763664230242

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Pipid Ari Wibowo, S.K.M., M.KKK
NUPTK.6333765666131063

PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

Pada Tanggal 22 Agustus 2026

Dewan Penguji:

1. Ketua Dewan Penguji : Riska Ratnawati.,S.K.M.,M.Kes
2. Penguji I : Zaenal Abidin,S.K.M.,M.Kes (Epid)
3. Penguji II : Karina Nur Ramadhanintyas,S.KM.,M.Kes



Mengesahkan

STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

Ketua,



Dr. Retno Widjarni, S.KM., M.Kes
NUPTK 7860759660230162

LEMBAR PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT, berkat Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Hubungan Faktor Sosiodemografi Dengan tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Melitus tipe 2 Di wilayah Kerja Puskesmas Manguharjo Kota Madiun". Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM) pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Hasta Mulia Madiun.

Dalam menyelesaikan skripsi ini, peneliti menghadapi banyak hambatan dan kesulitan, namun berkat arahan dan bimbingan dari berbagai pihak skripsi ini dapat diselesaikan, untuk itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Puskesmas Manguharjo yang telah memberikan izin dan membantu proses penelitian.
2. Kepala Puskesmas Manguharjo Ibu Dr Asri Tresnawati yang telah memberikan dukungan serta kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian.
3. Lurah Nambangan Lor beserta seluruh perangkat kelurahan yang telah membantu dan mendukung pelaksanaan penelitian.
4. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.K.M.,M.Kes selaku Ketua Stikes Bhakti Husada Mulia Madiun.

5. Bapak Pipid Ari Wibowo, S.K.M., M.K.K selaku Ketua Program Studi SI Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Hasta Mulia Madiun.
6. Bapak Zaenal Abidin, S.K.M., M.Kes (Epid) selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan serta masukan yang sangat berharga.
7. Ibu Karina Nur Ramadhanintyas, S.K.M., M.Kes Dosen Pembimbing 2 yang telah memberikan dukungan, arahan dan bimbingan dalam penyusunan proposal skripsi ini.
8. Ibu Riska Ratnawati, S.K.M., M.Kes, sebagai Dewan Penguji utama yang telah memberikan masukan, saran dan evaluasi untuk melengkapi skripsi ini.
9. Seluruh dosen dan staf akademik yang telah memberikan ilmu selama masa studi
10. Mahasiswa Prodi S1 Kesehatan Masyarakat Angkatan 2022 dan khususnya peminatan Epidemiologi yang telah memberi bantuan, dukungan, dan hiburan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini
11. Cinta pertama sekaligus panutan hidupku, Ayahanda Supardi terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi, memberikan dukungan dan semangat serta selalu mengajarkan kebaikan dalam hidup penulis sehingga bisa mengantarkan anak pertamanya menyelesaikan studinya sampai sarjana.

Sehat selalu dan Panjang umur karena ayah harus selalu ada disetiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.

12. dan pintu surgaku Ibunda N.Aidah yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memeberikan motivasi yang luar biasa. Terimakasih untuk doa-doa yang selalu diberikan untuk penulis, terimakasih selalu berjuang untuk penulis, berkat doa serta dukungannya sehingga penulis bisa berada dititik ini. Sehat selalu dan Panjang umur karena ibu harus selalu ada disetiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
13. Tak lupa kepada adik tercinta Nabhila syafitri yang selalu menjadi pelita semangat dalam setiap langkah, serta seluruh keluarga besar yang senantiasa memberikan do'a dan dukungan.
14. Teman-teman seperjuangan, khususnya Kharisma Nur sa'adah ,Bunga Pramistya Dewi dan Risma Dwi Mirawati terimakasih karena telah menjadi rumah dan tempat pulang ternyaman penulis. Dibalik kata kata pedas yang selalu dilontarkan satu sama lain ada hati malaikat yang selalu siap menyediakan. bahu untuk bersandar, dan hadir tanpa syarat di kala suka maupun duka. Terima kasih karena telah menjadi sahabat yang tidak hanya ada saat tawa mengisi hari, tetapi juga saat air mata menemani malam. Atas telinga yang selalu siap mendengar, atas nasihat dan motivasi yang sering kali datang tepat di saat penulis paling membutuhkannya. Kehadiran kalian telah memberi warna, kekuatan, dan semangat tersendiri

dalam perjalanan panjang ini kebersamaan dalam proses skripsi ini. Terima kasih untuk cerita, pelukan hangat, dan semangat yang tak pernah padam.

15. Banyak pihak yang tak mampu penulis sebutkan satu per satu, namun setiap jejak kebaikan, uluran tangan, dan doa tulus yang hadir di sepanjang proses ini adalah bagian penting yang tak tergantikan. Terima kasih atas tawa, nasihat, dan bahu yang menguatkan dalam setiap proses yang penuh tantangan ini.
16. Terakhir, saya berterima kasih kepada satu sosok gadis yang selama ini diam-diam berjuang tanpa henti, seorang perempuan sederhana dengan hati kecil tetapi dengan impian besar. Terima kasih kepada peneliti skripsi ini yaitu diriku sendiri, Fadia Ramdani. Anak perempuan pertama dan harapan orang tuanya. Terima kasih telah hadir di dunia ini, telah bertahan sejauh ini, dan terus berjalan melewati segala tantangan semesta hadirkan. Terima kasih karena tetap berani menjadi dirimu sendiri. Aku bangga atas setiap langkah kecil yang kau ambil, atas semua pencapaian yang mungkin tidak dirayakan orang lain. Walau terkadang harapanmu tidak sesuai dengan apa yang semesta berikan, tetaplah belajar menerima dan mensyukuri apapun yang kamu dapatkan. Jangan lelah untuk tetap berusaha, berbahagialah dimanapun kamu berada. Rayakan apapun dalam dirimu dan jadikan dimanapun dirimu sebagai sosok yang bermanfaat untuk dirimu sendiri maupun orang lain. Aku berdoa semoga langkah kecilmu selalu diperkuat, dikelilingi orang-orang baik dan

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan belum dapat dikatakan sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat konstruktif dari berbagai pihak sebagai bahan evaluasi dan perbaikan untuk penyempurnaan skripsi ini di masa yang akan datang.

Sebagai penutup, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh pihak yang telah memberikan bantuan, dukungan, arahan, dan doa selama proses penyusunan skripsi ini. Penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca maupun pihak-pihak yang berkepentingan. Semoga segala bentuk kebaikan dan bantuan yang telah diberikan mendapatkan balasan dari Allah SWT serta senantiasa mendapat ridho dan keberkahan-nya. Aamiin.

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fadia Ramdani

NIM : 202203005

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi maupun lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan baik yang sudah maupun belum/tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam tulisan dan daftarpustaka.

Madiun, 22 Agustus 2026

Fadia Ramdani

NIM. 202203005

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Fadia Ramdani

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat dan Tanggal Lahir : Magetan 09 November 2003

Agama : Islam

Alamat : Ds Belotan Rt 25/ 09.Kec Bendo,Kab Magetan

Email : ramdanipadia0@gmail.com

Riwayat Pendidikan : 1. TK Firdaus Kota Bandung (2009-2010)

2. SDN Sayuran 4 Kota Bandung (2010-2016)

3. SMPN 21 Kota Bandung (2016-2019)

4. SMAN 1 Kawedanan Kab Magetan (2019-2022)

ABSTRAK

Fadia Ramdani

HUBUNGAN FAKTOR SOSIODEMOGRAFI DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGUHARJO, KOTA MADIUN

Diabetes Melitus Tipe 2 merupakan penyakit kronis yang memerlukan pengobatan berkelanjutan, sehingga kepatuhan minum obat menjadi salah satu aspek penting dalam pengendalian penyakit. Di Kota Madiun, prevalensi Diabetes Melitus tercatat sebesar 5,33% pada penduduk usia ≥ 15 tahun. Berdasarkan data Puskesmas Manguharjo, pada Januari–Oktober 2025 terdapat 2.568 kasus Diabetes Melitus Tipe 2, dengan Kelurahan Nambangan Lor sebagai wilayah dengan jumlah penderita tertinggi, yaitu 760 orang. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan faktor sosiodemografi dengan kepatuhan minum obat pasien Diabetes Melitus Tipe 2.

Penelitian menggunakan desain kuantitatif observasional analitik dengan pendekatan cross-sectional. Sampel sebanyak 98 responden dipilih menggunakan simple random sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner sosiodemografi dan Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8), kemudian dianalisis menggunakan uji Chi-Square dan regresi logistik berganda.

Hasil penelitian menunjukkan 48 responden (49,0%) patuh dan 50 responden (51,0%) tidak patuh. Analisis bivariat menunjukkan usia ($p=0,006$), jenis kelamin ($p=0,001$), pendidikan ($p=0,001$), pekerjaan ($p=0,003$), dan pendapatan ($p=0,005$) berhubungan dengan kepatuhan minum obat. Analisis multivariat menunjukkan usia ($OR=42,804$), jenis kelamin ($OR=58,340$), dan pendidikan ($OR=112,436$) berhubungan signifikan dengan kepatuhan. Pendidikan merupakan faktor paling dominan. Puskesmas diharapkan meningkatkan edukasi dan konseling sesuai karakteristik pendidikan pasien.

Kata kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, faktor sosiodemografi, kepatuhan minum obat, MMAS-8.

ABSTRACT

Fadia Ramdani

The Relationship Between Sociodemographic Factors and Medication Adherence Among Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in the Working Area of Manguharjo Public Health Center, Madiun City

Background: Type 2 Diabetes Mellitus is a chronic disease requiring continuous treatment, making medication adherence an important aspect of disease management. Based on data from Manguharjo Public Health Center, 2,568 cases of Type 2 Diabetes Mellitus were recorded from January to October 2025, with Nambangan Lor having the highest number of patients, totaling 760 people. This study aimed to analyze the relationship between sociodemographic factors and medication adherence among patients with Type 2 Diabetes Mellitus.

Methods: This study used a quantitative observational analytic design with a cross-sectional approach. A total of 98 respondents were selected using simple random sampling. Data were collected using a sociodemographic questionnaire and the Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8). Data were analyzed using the Chi-Square test and multiple logistic regression.

Results: Of the 98 respondents, 48 (49.0%) were adherent and 50 (51.0%) were non-adherent to medication. Bivariate analysis showed significant relationships between age ($p=0.006$), sex ($p=0.001$), education ($p=0.001$), occupation ($p=0.003$), income ($p=0.005$), and medication adherence. Multivariate analysis showed that age ($OR=42.804$), sex ($OR=58.340$), and education ($OR=112.436$) were significantly associated with medication adherence.

Analysis: Education was the most dominant factor associated with medication adherence, while occupation and income were not significantly associated after controlling for other variables.

Discussion: Differences in age, sex, and educational level may influence patients' ability to understand treatment instructions, maintain medication-taking routines, and manage long-term therapy.

Conclusion: Age, sex, and education were significantly associated with medication adherence among patients with Type 2 Diabetes Mellitus. Education was the most dominant factor. Health centers are expected to provide education and counseling tailored to patients' educational characteristics to support medication adherence.

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, sociodemographic factors, medication adherence, MMAS-8.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT, berkat Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Hubungan Faktor Sosiodemografi Dengan tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Melitus tipe 2 Di wilayah Kerja Puskesmas Manguharjo Kota Madiun". Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM) pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Hasta Mulia Madiun.

Dalam menyelesaikan skripsi ini, peneliti menghadapi banyak hambatan dan kesulitan, namun berkat arahan dan bimbingan dari berbagai pihak skripsi ini dapat diselesaikan, untuk itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Puskesmas Manguharjo yang telah memberikan izin dan membantu proses penelitian.
2. Kepala Puskesmas Manguharjo Ibu Dr Asri Tresnawati yang telah memberikan dukungan serta kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian.
3. Lurah Nambangan Lor beserta seluruh perangkat kelurahan yang telah membantu dan mendukung pelaksanaan penelitian.
4. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.K.M.,M.Kes selaku Rektor Universitas Bhakti Hasta Mulia Madiun.

5. Bapak Pipid Ari Wibowo, S.K.M., M.K.K selaku Ketua Program Studi SI Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Hasta Mulia Madiun.
6. Bapak Zaenal Abidin, S.K.M., M.Kes (Epid) selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan serta masukan yang sangat berharga.
7. Ibu Karina Nur Ramadhanintyas, S.K.M., M.Kes Dosen Pembimbing 2 yang telah memberikan dukungan, arahan dan bimbingan dalam penyusunan proposal skripsi ini.
8. Ibu Riska Ratnawati, S.K.M., M.Kes, sebagai Dewan Penguji utama yang telah memberikan masukan, saran dan evaluasi untuk melengkapi skripsi ini.
9. Seluruh dosen dan staf akademik yang telah memberikan ilmu selama masa studi

Madiun, 22 Agustus 2026

Fadia Ramdani

DAFTAR ISI

COVER	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	ix
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	x
ABSTRAK.....	xi
DAFTAR ISI.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
DAFTAR SINGKATAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.5 Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	13
2.1 Konsep Diabetes Melitus.....	13
2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus	13
2.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	14
2.1.3 Tanda dan Gejala Diabetes Melitus Tipe 2.....	15
2.1.5 Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2	16
2.2 Kepatuhan Dalam Pengobatan	17
2.3 Konsep Kepatuhan Pengobatan Diabetes Melitus.....	18
2.4 Tahap Pengobatan Diabetes Melitus (0–3 Bulan).....	18
2.5 Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat	24
2.5 Kerangka Teori	41
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESA PENELITIAN.....	42
3.1 Kerangka Konseptual	42

3.2 Hipotesis Penelitian	43
BAB IV METODE PENELITIAN	45
4.1 Desain Penelitian	45
4.2 Populasi Dan Sampel.....	45
4.3 Teknik Sampling	48
4.4 Kerangka Kerja Penelitian.....	51
4.5 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	52
4.6 Instrumen Penelitian	55
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	57
4.8 Prosedur Pengumpulan Data	58
4.9 Teknik Analisis Data	60
BAB V HASIL DAN PENELITIAN.....	67
5.1 Gambaran Umum	67
5.2. Hasil Penelitian.....	70
5.2.1 Analisis Univariat	70
5.2.2 Analisis Bivariat	73
5.2.3 Analisis Multivariat	79
5.4 Pembahasan.....	82
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	94
6.1 Kesimpulan	94
6.2 Saran	95
DAFTAR PUSTAKA	98

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1. 1	Keaslian penelitian	9
Tabel 4. 1	Definisi Operasional.....	53
Tabel 4. 2	Realisasi Penelitian	58
Tabel 4.3	Koding.....	61
Tabel 4.4	Skoring Pertanyaan	61
Tabel 5.1	Jumlah Data Kunjungan Pasien Diabetes Melitus tipe 2	69
Tabel 5.2	Capaian (SPM) Diabetes Melitus tipe 2	69
Tabel 5.3	Distribusi frekuensi berdasarkan Usia	70
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi berdasarkan Jenis Kelamin	71
Tabel 5.8	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kepatuhan Minum Obat	73
Tabel 5.9	Tabulasi Silang Hubungan Usia dengan Kepatuhan Minum obat Diabetes melitus tipe 2 di Wilayah kerja Puskesmas Manguharjo ...	74
Tabel 5.10	Tabulasi Silang Hubungan Jenis Kelamin dengan Kepatuhan.....	75
Tabel 5.11	Tabulasi Silang Hubungan Pendidikan dengan Kepatuhan Minum obat Diabetes melitus tipe 2	76
Tabel 5.12	Tabulasi Silang Hubungan Pekerjaan dengan Kepatuhan Minum obat Diabetes melitus tipe 2	77
Tabel 5.13	Tabulasi Silang Hubungan Pendapatan dengan Kepatuhan Minum obat Diabetes melitus tipe 2	78
Tabel 5.14	Model Regresi logistik Model akhir Sosiodemografi dengan Kepatuhan Minum Obat	80

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori HL.Blum(1974).....	41
Gambar 3.1	Kerangka Konsep penelitian	42
Gambar 5.1	Peta Wilayah Puskesmas Manguharjo	46

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Kuesioner Penelitian	102
Lampiran 2	Hasil Cek Plagiarisme.....	107
Lampiran 3	Hasil uji Validitas dan Reabilitas	108
Lampiran 4	Hasil Output Analisis Univariat.....	109
Lampiran 5	Hasil Output Analisis Bivariat.....	110
Lampiran 6	Hasil Output Analisis Multivat	116
Lampiran 7	Kartu Bimbingan	119
Lampiran 8	Dokumentasi Penelitian	120
Lampiran 9	Surat Permohonan Uji Validitas Dan Reliabilitas	122
Lampiran 10	Surat Izin Penelitian.....	123
Lampiran 11	Surat Etik Penelitian	124
Lampiran 12	Berita Acara Perbaikan	125

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: American Diabetes Association
DM	: Diabetes Mellitus
HbA1c	: Hemoglobin A1c (Glycated Hemoglobin)
WHO	: World Health Organization
T2DM	: Type 2 Diabetes Mellitus
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
OHO	: Obat Hipoglikemik Oral
IDF	: International Diabetes Federation
MMAS-8	: Morisky Medication Adherence Scale 8-item