

KARYA TULIS ILMIAH
**PENGARUH *HOME PHARMACY CARE* TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN DAN *OUTCOME* TERAPI PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS BANGUNTAPAN 2 BANTUL**

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Farmasi
pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh
AIYUN ASTIYANI
20130350010

PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2017

HALAMAN PENGESAHAN

PENGARUH *HOME PHARMACY CARE* TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN DAN *OUTCOME* TERAPI PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS BANGUNTAPAN 2 BANTUL

Disusun Oleh :

AIYUN ASTIYANI

20130350010

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 19 Mei 2017

Dosen Pembimbing

Nurul Maziyyah, M.Sc., Apt
NIK:19881018201410173231

Dosen Penguji 1

Dosen penguji 2

Rima Erviana, M.Sc., Apt
NIK: 197806062015173240

Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt
NIK: 19850526201004173121

Mengetahui,
Kepala Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Sabtanti Harimurti, SSi, M.Sc., PhD., Apt
NIK: 19730223201310173127

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aiyun Astiyani

NIM : 20130350010

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan tercantum dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 19 Mei 2017

Yang membuat pernyataan,

Aiyun Astiyani
NIM. 20130350010

MOTTO

Bermimpi, Percaya, Wujudkan

Bertawakallah kepada Allah SWT, maka Allah SWT akan mengajarimu.
Sesungguhnya Allah Maha mengetahui segala sesuatu
(**QS Al-Baqarah 282**)

Orang-orang yang tidak pernah berbuat salah adalah orang yang tidak pernah
melakukan sesuatu
(**Albert Einstein**)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Tiada yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang selain Engkau ya Allah. Syukur Alhamdulillah berkat rahmat dan karunia-Mu, hamba bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Karya ini kupersembahkan untuk :

1. Kedua orangtuaku tercinta, Ayahanda Sriyono dan Ibunda Nuryani. Betapa diri ini ingin sekali melihat kalian bangga padaku, betapa tak ternilai kasih sayang dan pengorbanan kalian kepadaku. Terimakasih atas dukungan moril maupun materiil untukku selama ini.
2. Adik-adikku tersayang, terimakasih atas dukungan dan doa untuk kesuksesanku.
3. Sahabatku sekaligus kakakku tersayang, Evi Noviani & Chawarizmi Trirenggani terimakasih telah menjadi sahabat selama 7 tahun
4. Partner in Crime (Dessu dan Si Om Komarudin) yang telah setia menemani 4 tahun ini dan membuat hari-hariku lebih berwarna.
5. Sahabat gokilku Dyah Ayu Puspita & Nindya Ayu, teimakasih telah menyemangatiku
6. Andika Putra, terimakasih telah menjadi pengundang tawa, penjernih pikiran, dan penyemangat hariku
7. Teman-teman seperjuanganku Amira, Harwandi, Sundari, Afriska, dan Indah, terimakasih atas kerja samanya selama ini
8. Almamaterku tercinta, terimakasih.... aku siap melangkah lebih tinggi dan menjadi sarjana yang Muda dan Mendunia
9. Tak lupa teruntuk semua orang yang mengenalku juga menyayangiku yang tak mampu kusebutkan satu persatu.

KATA PENGANTAR

Assalamualikum Wr.Wb

Alhamdulillahirabbilalamin, segala puji syukur penulis haturkan kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan berkah, rahmat, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **"Pengaruh *Home Pharmacy Care* Terhadap Tingkat Kepatuhan dan *Outcome* Terapi Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas Banguntapan Bantul"**. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana. Dalam penyusunan Karya Tulis Ini penulis mendapat bimbingan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes sebagai dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Dr. Sabtanti Harimurti, Ph.D., Apt sebagai Kepala Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Nurul Maziyyah, M.Sc., Apt sebagai Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang sudah merelakan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan KTI
4. Rima Erviana, M.Sc., Apt dan Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt selaku dosen penguji yang sudah memberikan bimbingan
5. Seluruh dosen dan karyawan program studi farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan ilmu berharga dan bantuan yang sangat berarti bagi penulis
6. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul dan Kepala Kesbangpol & Linmas Kabupaten Bantul serta seluruh staf atas segala bantuannya dalam pengurusan surat izin penelitian dan pengmpulan informasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

7. Kepala Puskesmas Banguntapan 2 Bantul beserta staf atas izin, keramahan, bantuan, dan kemudahan yang diberikan selama pengumpulan data di puskesmas
8. Kedua orangtua tercinta dan adik-adikku tersayang yang telah mencurahkan seluruh tenaga, perhatian, dukungan, kasih sayang dan doa kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
9. Teman-teman Farmasi UMY 2013 yang telah bersama-sama membagi kenangan dan semangat di Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas segala bantuan dan dukungan selama penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari kekurangan. Oleh karena itu, segala saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan untuk karya tulis ilmiah ini. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat maupun pihak-pihak lain yang berkaitan.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Yogyakarta, Mei 2017

(Penulis)

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
INTISARI.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Keaslian Penelitian	5
D. Tujuan.....	6
E. Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Diabetes Mellitus	8
1. Definisi.....	8
2. Diagnosis	8
3. Klasifikasi	9
4. Tujuan dan Penatalaksanaan.....	11
5. Obat Antidiabetes Oral	11
B. Pelayanan Kefarmasian Di Rumah (<i>Home Pharmacy Care</i>)	13
C. Kepatuhan Pasien.....	16
D. Puskesmas Banguntapan 2 Bantul	19
E. Pengaruh <i>Home Pharmacy Care</i> Terhadap Kepatuhan dan Kadar Glukosa	20

F. Kerangka Konsep	21
G. Hipotesis	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	22
A. Desain Penelitian	22
B. Tempat dan Waktu	22
C. Populasi dan Sampel	22
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	23
E. Variabel penelitian dan Definisi Operasional.....	24
F. Instrumen penelitian	25
G. Cara Kerja.....	26
H. Skema Langkah Kerja	28
I. Analisis Data	29
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	31
A. Karakteristik Responden.....	31
1. Karakteristik Responden.....	31
2. Usia responden.....	33
B. Pengaruh <i>home pharmacy care</i> terhadap tingkat kepatuhan	35
C. Pengaruh <i>home pharmacy care</i> terhadap <i>outcome</i> terapi	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	44
A. KESIMPULAN	44
B. SARAN.....	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN.....	49

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kriteria Penegakan Diagnosis	9
Tabel 2. Dua puluh macam obat yang secara umum dipertimbangkan tidak sesuai untuk pasien lanjut usia.....	16
Tabel 3. Karakteristik Responden	31
Tabel 4. Uraian kepatuhan responden	36
Tabel 5. Perbandingan nilai kepatuhan kelompok perlakuan dan kontrol	38
Tabel 6. Perbedaan kepatuhan pre-test dan post test pada kelompok perlakuan dan kontrol.....	39
Tabel 7. Uraian Peningkatan dan penurunan kadar gula darah	40
Tabel 8. Perbandingan kadar gula darah sebelum dilakukan <i>home pharmacy care</i> pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol	41
Tabel 9. Perbedaan kadar gula darah pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep	21
Gambar 2. Skema Langkah Kerja	28
Gambar 3. Distribusi Usia Pasien	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Tingkat Kepatuhan dan Kadar Gula Darah Responden Pada kelompok Perlakuan dan Kontrol	50
Lampiran 2. Hasil Uji Normalitas	51
Lampiran 3. Hasil Uji beda tingkat kepatuhan dan kadar gula darah responden pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol.....	53
Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian dari Bapedda Kabupaten Bantul	55
Lampiran 5. Informed Consent	56
Lampiran 6. Kuesioner Data Pribadi Responden.....	57
Lampiran 7. Kuesioner Kepatuhan Pasien MMAS-8	58
Lampiran 8. <i>Panduan Home Pharmacy care</i>	59
Lampiran 9. Kartu Kontrol Responden Kelompok Perlakuan.....	67

INTISARI

Diabetes mellitus (DM) tipe 2 merupakan suatu penyakit kronis yang membutuhkan pengobatan dalam jangka waktu yang panjang sehingga memerlukan suatu perawatan yang bersifat komprehensif. Salah satu contoh pelayanan kefarmasian yang dapat diberikan adalah melalui kegiatan *home pharmacy care* pada fasilitas kesehatan tingkat pertama. Penelitian ini bertujuan untuk melihat pengaruh *home pharmacy care* terhadap tingkat kepatuhan dan *outcome* terapi pasien DM tipe 2.

Penelitian ini menggunakan desain eksperimen semu dengan metode pengumpulan data secara prospektif yang dilakukan di Puskesmas Banguntapan 2 Bantul dengan metode *non-randomized pretest-posttest control group design*. Responden dalam penelitian ini adalah pasien DM tipe 2 di Puskesmas Banguntapan 2 Bantul yang berjumlah 26 orang dan dibagi menjadi kelompok kontrol dan perlakuan dengan masing-masing kelompok berjumlah 13 responden. Kegiatan *home pharmacy care* dilakukan dalam bentuk konseling di rumah pasien dan juga mengecek kadar gula darah pasien dengan durasi rata-rata 20 menit per pasien setiap kali kunjungan, dimana kunjungan dilakukan sebanyak 4 kali selama 1 bulan. Pengukuran kepatuhan menggunakan kuesioner MMAS-8. Data yang diperoleh dianalisis dengan uji *Mann-Whitney*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemberian pelayanan *home pharmacy care* terhadap pasien DM tipe 2 di Puskesmas Banguntapan 2 Bantul dapat meningkatkan kepatuhan pasien secara signifikan ($p=0,000$) dan juga signifikan terhadap penurunan kadar gula darah pasien ($p=0,005$) pada kelompok perlakuan dibanding kontrol. Pemberian *home pharmacy care* pada pasien DM tipe 2 di Puskesmas Banguntapan 2 Bantul berpengaruh terhadap kepatuhan minum obat dan juga terhadap *outcome* terapi.

Kata kunci : *home pharmacy care*, kepatuhan, *outcome* terapi, DM tipe 2

ABSTRACT

Type 2 Diabetes mellitus (type 2 DM) is a chronic disease which requires long treatment, therefore comprehensive treatment is necessary. An example of pharmaceutical services is through home pharmacy care activity in the primary care health facilities. This study aims to determine the effect of home pharmacy care towards of adherence level and treatment outcome of patients with type 2 DM.

This study used a quasy-experiment design. Data collection in this study used prospective method which was held in Puskesmas Banguntapan 2 Bantul with non-randomized pretest-posttest control group design. Respondents in this research were the patients with type 2 DM in Puskesmas Banguntapan 2 Bantul as much as 26 people which was divided into control group and intervention group, each consisted of 13 respondents. Home pharmacy care activity was done by using counseling method in patient's house. Moreover this activity also checked glucose level of the patients with average duration of the meeting was about 20 minutes for each patient. The meeting for each patient was as much as 4 times in a month. The measurement of adherence patient used MMAS-8 questioner. The data gained was analyzed by using Mann-Whitney test.

The result showed that giving home pharmacy care services to type 2 DM patient in Puskesmas Banguntapan 2 Bantul could increase the patient adherence significantly ($p=0.000$), and it also decreased the glucose level of the patient significantly ($p=0.005$) at intervention group compared with control group. Giving home pharmacy care to type 2 DM in Puskesmas Banguntapan 2 Bantul was effective to increase patient compliance to consume the medicine and also treatment outcome.

Keywords: Home pharmacy care, compliance, treatment outcome, type 2 DM