

LEMBAR PERSETUJUAN

POLA PERESEPAN OBAT PASIEN DM TIPE 2 YANG DIHUBUNGKAN DENGAN PARAMETER KONTROL GLUKOSA PASIEN DI RS X KOTA PALOPO

Disusun dan diajukan oleh

Nur Fadila

221320132

Telah diperiksa dan disetujui untuk diuji

Pembimbing I

Apt. Murni Mursvid, S.Farm., M.Si
NIDN: 0929058402

Tanggal 08/06/2026

Pembimbing II

Bd. Patmahwati, S.ST., M.Keb
NIDN: 0907118301

Tanggal 10-06-2026

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi



apt. Waode Suivarti, S.Si., M.Si
NIDN: 0904108703

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

POLA PERESEPAN OBAT PASIEN DM TIPE 2 YANG DIHUBUNGKAN DENGAN PARAMETER KONTROL GLUKOSA PASIEN DI RS X KOTA PALOPO

Disusun dan diajukan oleh

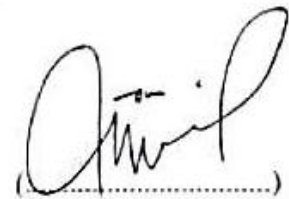
Nur Fadila

221320132

Telah dipertahankan dalam sidang ujian skripsi pada tanggal 19 Mei 2026 dan diterima sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Palopo

Susunan Dewan Penguji

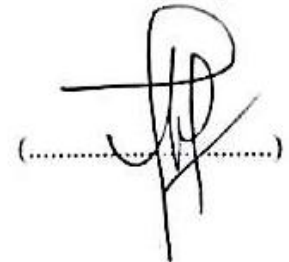
Pembimbing I : apt. Murni Mursyid, S.Farm., M.Si



Pembimbing II : Bd. Patmahwati, S.ST., M.Keb



Penguji : apt. Erna Erawaty, S.Si., Mh



Mengetahui

Program Studi Farmasi



apt. Winda Surti, S.Si., M.Si
NIDN: 0904108703

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya menyatakan bahwa Skripsi dengan judul:

**“POLA PERESEPAN OBAT PASIEN DM TIPE 2 YANG DIHUBUNGKAN
DENGAN PARAMETER KONTROL GLUKOSA PASIEN DI RS X KOTA
PALOPO”**

dan diajukan untuk diuji pada tanggal 19 Mei 2026, adalah hasil karya saya.

Saya juga menyatakan dengan sesungguhnya bahwa dalam skripsi ini, tidak terdapat keseluruhan atau sebagian tulisan orang lain yang saya ambil dengan cara menyalin atau meniru dalam bentuk rangkaian kalimat atau symbol yang menunjukkan gagasan atau pendapat atau pemikiran dari penulis lain, yang saya akui seolah-olah sebagai tulisan saya sendiri, dan atau tidak terdapat sebagian atau keseluruhan tulisan yang saya salin, tiru atau yang saya ambil dari tulisan orang lain tanpa memberikan pengakuan kepada penulis aslinya.

Apabila saya melakukan yang tersebut di atas secara sengaja atau tidak, saya menyatakan menarik skripsi yang saya ajukan sebagai hasil karya tulisan saya sendiri. Jika kemudian terbukti bahwa ternyata saya melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan orang lain seolah-olah itu hasil pemikiran saya sendiri, berarti gelar dan ijazah yang telah diberikan oleh Universitas batal saya terima.

Palopo, 06 Juni 2026

Yang memberi pernyataan



D30D2AOX018709597
Nur Fadila

ABSTRAK

Diabetes melitus tipe 2 adalah kondisi medis yang bersifat kronis dan memerlukan perawatan teratur untuk pengendalian kadar gula darah yang optimal. Pola persepan obat antidiabetes menjadi salah satu faktor penting dalam keberhasilan terapi pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola persepan obat antidiabetes serta hubungannya dengan parameter kontrol glukosa pasien DM tipe 2 di RS X Kota Palopo. Penelitian ini menggunakan metode observasional analitik dengan pendekatan retrospektif berdasarkan data rekam medis pasien rawat jalan periode Oktober 2025. Sampel penelitian berjumlah 120 pasien yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Data dianalisis secara deskriptif dan inferensial. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien berjenis kelamin perempuan (68%) dan berusia ≥ 45 tahun (91%). Pola persepan yang paling banyak digunakan adalah kombinasi 2 obat oral sebanyak 48,4%, terutama kombinasi biguanid dan inhibitor DPP-4. Parameter kontrol glukosa menunjukkan sebanyak 70% pasien memiliki kadar gula darah puasa (GDP) tidak normal dan hanya 30% yang mencapai target normal. Penggunaan kombinasi 2 obat oral menunjukkan kadar GDP terkontrol sebesar 14% dan tidak terkontrol sebesar 34%. Hasil penelitian menunjukkan bahwa keberhasilan terapi tidak hanya dipengaruhi oleh pola persepan obat, tetapi juga dipengaruhi oleh kepatuhan terapi, pola makan, dan gaya hidup pasien.

Kata kunci: Diabetes melitus tipe 2, pola persepan, kontrol glukosa GDP.

ABSTRACT

Type 2 diabetes mellitus is a chronic medical condition that requires regular treatment to achieve optimal blood glucose control. The prescribing pattern of antidiabetic drugs is an important factor affecting therapeutic outcomes in patients. This study aimed to determine the prescribing patterns of antidiabetic drugs and their relationship with glycemic control parameters in T2DM patients at RS X Kota Palopo. This study used an observational analytic method with a retrospective approach based on outpatient medical records from October 2025. A total of 120 patients were selected using purposive sampling. Data were analyzed descriptively and inferentially. The results showed that most patients were female (68%) and aged ≥ 45 years (91%). The most common prescribing pattern was the combination of two oral antidiabetic drugs (48.4%), especially the combination of biguanide and DPP-4 inhibitor. Glycemic control parameters indicated that 70% of patients had uncontrolled fasting blood glucose levels, while only 30% achieved normal targets. The use of two oral drug combinations showed controlled fasting blood glucose levels in 14% of patients and uncontrolled levels in 34% of patients. The study concluded that therapeutic success is influenced not only by prescribing patterns but also by patient adherence, dietary habits, and lifestyle.

Keywords: *Type 2 diabetes mellitus, prescribing pattern, glycemic control fasting blood glucose*

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis perhadapkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan judul **“POLA PERESEPAN OBAT PASIEN DM TIPE 2 YANG DIHUBUNGKAN DENGAN PARAMETER KONTROL GLUKOSA PASIEN DI RS X KOTA PALOPO”**. Penulisan skripsi ini diharapkan dapat berguna dan bermanfaat dalam menambah khazanah pengetahuan atau wawasan penulis, terkhusus tentang masalah yang telah dibahas dalam penelitian ini. Selain itu, salah satu alasan penelitian ini dilakukan adalah memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat Sarjana (S1) pada Universitas Muhammadiyah Palopo.

Penulis pun menyadari penulisan ini masih jauh dari kesempurnaan dikarenakan kemampuan penulis yang terbatas. Oleh karena ini, segala saran dan dan ide lebih lanjut penulis harapkan. Semoga tulisan ini bermanfaat bagi pembacanya. Amin Ya Robbal Alamiin. Penulis menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo Prof. Dr. H. Suhardi M. Anwar, Drs., M.M., CIQAR dan apt. Waode Suiyarti., S.Si., M.Si selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi.
2. Pembimbing 1 saya yaitu ibu apt. Murni Mursyid, S.Farm., M.Si yang telah membantu penulis dari awal penelitian hingga berada di tahap ini. Terima kasih juga kepada ibu Bd. Patmahwati., S.ST., M.Keb selaku dosen pembimbing 2

sekaligus Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah banyak memberikan bantuan dan dukungan serta masukannya selama ini, serta seluruh Staf Dosen Program Studi S1 Farmasi yang selama ini memberikan saya ilmu yang sangat bermanfaat dan selalu memberikan masukan dan saran, terima kasih untuk selalu membantu dalam hal perkuliahan dan pengurusan dikampus.

3. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Yayasan Know Kalbe yang telah memberikan dukungan kepada penulis melalui bantuan beasiswa serta berbagai pelatihan dan program pengembangan diri lainnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi dengan baik.
4. Penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada kedua orang tua tercinta. Kepada Bapak Fandi Mahendra atas segala doa, dukungan, dan kasih sayang yang selalu diberikan. Kepada mama tercinta, Alm. Dinastri, terima kasih atas cinta dan pengorbanan yang telah diberikan sejak penulis lahir hingga tumbuh dewasa. Meski raga ibu telah tiada, penulis yakin doa dan kasih sayang ibu selalu menyertai hingga penulis berada di titik ini.
5. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada keempat saudara penulis, Jusnidar, Nur Safira, Nur Fitria, dan Monika, atas segala motivasi, doa, dukungan, perhatian, serta kasih sayang yang diberikan selama proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih juga kepada keponakan penulis, Raisha Afika dan Khanza, yang selalu menjadi penyemangat bagi penulis dalam menyelesaikan studi ini.
6. Terima kasih juga kepada sahabat seperjuangan penulis, Rasma Simballu, Iis Handayani Mansur, Nurul Oktaviani, Nurfajriani, Ripal Sialla dan Muh. Dimas

Nasir. Terimakasih karena telah memberikan warna baru dihidup penulis dengan berbagai watak yang berbeda. Saudara tak sedarah bagi penulis yang selalu membantu dalam suka maupun duka dengan segala kerandoman. Terima kasih karena telah menjadi bagian dari perjalanan panjang ini.

7. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada seseorang dengan inisial nama W, yang telah setia menemani, memberikan dukungan, semangat, serta hadir dalam setiap proses perjalanan penulis dari awal hingga akhir. Terima kasih atas setiap cerita dan tawa yang menjadi penghibur di tengah lelahnya penulis selama menyusun skripsi ini.
8. Terakhir, penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri Nur Fadila, yang telah mampu bertahan, bangkit, dan berjuang hingga berada di titik ini. Terima kasih karena tetap kuat, tabah, ikhlas serta selalu berusaha terlihat baik-baik saja dalam menghadapi setiap cobaan. Mari terus melangkah dan mewujudkan impian-impian berikutnya.

Palopo, 10 April 2026

Nur Fadila

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR ISTILAH	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Ruang Lingkup dan Batasan Penelitian	4
F. Sistematika Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
B. Tinjauan Diabetes Melitus	7
C. Pengelolaan Diabetes Melitus Tipe 2.....	12
D. Pola Peresepan Obat.....	26
E. Parameter Kontrol Glukosa Pada Pasien Dm Tipe 2	27
F. Penelitian Terkait.....	28
G. Kerangka Teori	29
H. Kerangka Konseptual.....	30
I. Definisi Operasional dan Kriteria Objektif.....	30
J. Hipotesis.....	32
BAB III METODE PENELITIAN	33
A. Desain Penelitian.....	33
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	33

C. Populasi Dan Sampel	33
D. Jenis dan Sumber Data.....	34
E. Instrumen Penelitian	35
F. Teknik Pengumpulan Data	35
G. Teknik Analisis Data.....	35
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	36
A. Hasil.....	36
1. Karakteristik Demografi Pasien DM Tipe 2	36
2. Pola Peresepan Antidiabetik Pasien Dm Tipe 2.....	38
3. Parameter Kontrol Glukosa Pasien Dm Tipe 2	39
4. Hubungan Pola Peresepan dengan Parameter Kontrol Glukosa Pada Pasien DM Tipe 2	40
B. Pembahasan	41
BAB V PENUTUP.....	48
A. Kesimpulan.....	48
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA.....	
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kadar Tes Laboratorium Darah untuk Diagnosis Diabetes dan Prediabetes	10
Tabel 2. 2 Pemacu Sekresi Insulin (<i>Insulin Secretagogue</i>).....	12
Tabel 2. 3 Peningkat Sensitivitas terhadap Insulin (<i>Insulin Sensitizers</i>).....	13
Tabel 2. 4 Penghambat ALfa-Glukosidase.....	15
Tabel 2. 5 Inhibitor DPP-4	16
Tabel 2. 6 Inhibitor SGLT-2.....	17
Tabel 2. 7 Definisi Operasional dan Kriteria Objektif	27
Tabel 4. 1 Karakteristik umum pasien DM Tipe 2 Rawat jalan di RS X Kota Palopo berdasarkan Jenis Kelamin.....	36
Tabel 4. 2 Karakteristik umum pasien DM Tipe 2 Rawat Jalan di RS X Kota Palopo berdasarkan Umur	36
Tabel 4. 3 Karakteristik umum pasien DM Tipe 2 Rawat Jalan di RS X Kota Palopo berdasarkan Pendidikan	37
Tabel 4. 4 Karakteristik umum pasien DM Tipe 2 Rawat Jalan di RS X Kota Palopo berdasarkan Pekerjaan.....	37
Tabel 4. 5 Karakteristik umum pasien DM Tipe 2 Rawat Jalan di RS X Kota Palopo berdasarkan Status Pernikahan.....	37
Tabel 4. 6 Pola Peresepan Obat pasien DM Tipe 2 Rawat Jalan di RS X Kota Palopo.....	38
Tabel 4. 7 Parameter Kontrol Glukosa DM Tipe 2 Rawat Jalan di RS X Kota Palopo.....	39
Tabel 4. 8 Hubungan Pola Peresepan Obat Antidiabetik Dengan Parameter Kontrol Glukosa Pasien Rawat Jalan di RS X Kota Pa	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Patofisiologi DM Tipe1 dan DM Tipe 2	9
Gambar 2. 2 Terapi Farmakologi DM Tipe 2.....	14
Gambar 2. 3 Guideline Diabetes Melitus Tipe 2	26
Gambar 2. 4 Kerangka Teori	29
Gambar 2. 5 Kerangka Konseptual	30
Gambar 4. 1 Digram kombinasi 2 obat oral	39
Gambar 4. 2 Kurva faktor-faktor paise DM Tipe 2.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Data Demografi Pasien	1
Lampiran 2 Data Klinis Pasien.....	7
Lampiran 3 Data Parameter Kontrol Glukosa dan Data penunjang Pasien	49
Lampiran 4 Kode Etik Penelitian	58
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian.....	59
Lampiran 6 Surat Pernyataan Telah Selesai Penelitian.....	60

Nur Fadila

(3) Naskah NUR FADILA

Farmasi
Fak. Ilmu Kesehatan
LLDIKTI IX Turnitin Consortium Part III

Document Details

Submission ID

trn:oid::1.3599100919

Submission Date

Jun 22, 2026, 7:53 AM GMT+7

Download Date

Jun 22, 2026, 8:06 AM GMT+7

File Name

NUR_FADILA_SKRIPSI_ACC_-_Nur_Fadila_C1.pdf

File Size

2.5 MB



131 Pages

18,849 Words

106,592 Characters

20% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Small Matches (less than 12 words)

Top Sources

- 15%  Internet sources
- 4%  Publications
- 15%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

2 Integrity Flags for Review



Replaced Characters

74 suspect characters on 27 pages

Letters are swapped with similar characters from another alphabet.



Hidden Text

153 suspect characters on 3 pages

Text is altered to blend into the white background of the document.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.