

INTISARI

Pencapaian target kendali glikemik dilakukan melalui pilar penatalaksanaan DM yaitu edukasi, terapi gizi medis, latihan jasmani, dan intervensi farmakologis (PERKENI 2006). Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi tidak tercapainya target kendali glikemik dengan mengkaji pengaruh faktor tingkat pengetahuan pengelolaan DM, kepatuhan diet kebutuhan kalori, kepatuhan penggunaan terhadap tidak tercapainya target kendali glikemia pada pasien DMT2 rawat jalan di RSUP. DR. Sardjito Yogyakarta .

Penelitian *cross-sectional* deskriptif analitik dengan melakukan *consecutive sampling* pasien DMT2 rawat jalan di RSUP DR. Sardjito selama Desember 2007 - Maret 2008. Pemeriksaan fisik dan laboratorium meliputi berat badan, tinggi badan, pemeriksaan GDP dan 2JPP. Dilakukan asesmen pengetahuan pengelolaan DM dengan *ADLknowledge questioner*, asesmen kepatuhan diet kebutuhan kalori dengan *foodrecord*, asesmen kepatuhan penggunaan obat dengan *Modified Morisky Scale*.

Karakteristik 60 orang subjek penelitian (TKOI 30 orang, OHO 30 orang) yaitu umur (dewasa lanjut), IMT (obes 1), durasi DM (>1 tahun), dan jenis kelamin kelompok TKOI dan OHO sama, kelompok TKOI mempunyai tingkat pendidikan lebih tinggi dari kelompok OHO. Tingkat pengetahuan pengelolaan DM baik (TKOI $64,28 \pm 10,46\%$, OHO $64,54 \pm 11,98$, $p=0,93$), kepatuhan diet kebutuhan kalori rendah (TKOI $107,07 \pm 27,55\%$, OHO $108,87 \pm 21,14\%$, $p=0,78$, 73% TKOI dan 80% OHO tidak patuh), kepatuhan penggunaan obat rendah (TKOI $44,11 \pm 20,20\%$, OHO $38,33 \pm 23,63\%$, $p=0,31$). Didapatkan juga pengetahuan tentang obat rendah (TKOI $44,11 \pm 20,20\%$, OHO $38,33 \pm 23,63\%$, $p=0,31$) dan adanya restriksi obat (TKOI $33,00 \pm 48,00\%$, OHO $67,00 \pm 48,00\%$, $p=0,01$). Hasil analisis statistik baik kelompok TKOI maupun OHO tidak ada yang signifikan ($P > 0,05$).

Faktor tingkat pengetahuan pengelolaan DM baik tidak selalu berpengaruh terhadap tidak tercapainya target kendali glikemik. Kepatuhan diet kebutuhan kalori rendah, kepatuhan penggunaan obat rendah mempengaruhi tidak tercapainya target kendali glikemik.

Kata kunci : diabetes melitus, target kendali glikemik, pengetahuan pengelolaan DM, kepatuhan diet kebutuhan kalori, kepatuhan penggunaan obat.

ABSTRACT

Management to attained glycemic control target depend on four main pillar in diabetes therapy are education, nutrition, exercise, and pharmacologic intervention (PERKENI 2006). The aim of this study to identify factors that effects glycemic control target and to evaluate diabetes knowledge, intake calorie adherence and medication adherence in uncontrol glycemic target.

This is a *cross-sectional* study using consecutive sampling in diabetes mellitus type 2 outpatients at RSUP Dr. Sardjito during in period December 2007- Maret 2008. Physical and laboratory test include body height, weight, fasting blood glucose, and 2 hours post prandial blood glucose. Assessment of Diabetes knowledge level, intake calorie adherence and medication adherence used ADL-Knowledge questionnaire, food record and Morisky Scale, respectively.

There were 60 subjects analyzed (TKOI 30, OHO 30), age were adult, mean Body Mass Index were obese 1, duration illness over 1 years and sex were equal, education level TKOI group higher than OHO group. Mean of diabetes knowledge were good (TKOI $64,28 \pm 10,46\%$, OHO $64,54 \pm 11,98$, $p=0,93$), low intake calorie adherence (TKOI $107,07 \pm 27,55\%$, OHO $108,87 \pm 21,14\%$, $p=0,78$, 73% TKOI and 80% OHO non adherence), low medication adherence (TKOI $44,11 \pm 20,20\%$, OHO $38,33 \pm 23,63\%$, $p=0,31$), also found low medication knowledge (TKOI $44,11 \pm 20,20\%$, OHO $38,33 \pm 23,63\%$, $p=0,31$), medication restriction (TKOI $33,00 \pm 48,00\%$, OHO $67,00 \pm 48,00\%$, $p=0,01$). No statistically significant in these factors ($P > 0,05$).

Good Diabetes knowledge not always influenced attained uncontrol glycemic target. Low intake calorie adherence and low medication adherence influenced attained uncontrol glycemic target.

Keyword: diabetes mellitus, glycemic control target, diabetes knowledge, medication adherence, and diet energy intake