



**STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN KONTROL  
PENGOBATAN DEMAM REMATIK AKUT PADA PASIEN  
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT HARAPAN INSANI  
KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2024**

**DEBY SINTIA DEWI**

**2306025**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM  
YOGYAKARTA TAHUN 2024**

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN KONTROL  
PENGOBATAN DEMAM REMATIK AKUT PADA PASIEN  
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT HARAPAN INSANI  
KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2024**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh  
gelar Sarjana Keperawatan**

**Deby Sintia Dewi**

**2306025**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM  
YOGYAKARTA TAHUN 2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN KONTROL  
PENGOBATAN DEMAM REMATIK AKUT PADA PASIEN  
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT HARAPAN INSANI  
KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2024**



## LEMBAR PENGESAHAN



Skripsi ini telah dipertahankan tim pengaji sidang pada

23 September 2024

**Ketua Pengaji**

Enik Listyaningsih, SKM., MPH

**Pengaji I**

Nining Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

**Pengaji II**

Erik Adik Putra Barhang K., S. Kep., Ns., MSN

Mengesahkan,  
**Ketua STIKES Bethesda Yakkum**

**Yogyakarta**

(Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep.,  
Sp.Kep.MB., Ph.D., NS)

Mengetahui,  
**Ketua Program Studi Sarjana  
Keperawatan**

(Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep)

## **MOTTO**

“Bersukacitalah senantiasa, senantiasa berdoa, mengucap Syukur dalam segala keadaan; sebab inilah yang dikehendaki Allah bagi kamu di dalam Kristus Yesus”

1 Tesalonika 5:16-18

STIKES BETHESDA YAKKUM

## ABSTRAK

**DEBY SINTIA DEWI.** "Gambaran Tingkat Kepatuhan Kontrol Pengobatan Demam Rematik Akut Pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Harapan Insani Kalimantan Tengah Tahun 2024."

**Latar Belakang:** Demam rematik akut merupakan komplikasi non supuratif yang dimediasi oleh bakteri streptokokus grup A. Kasus demam rematik akut dilihat secara global, Insiden tahunan demam remati akut di Amerika Serikat 10/100.000.

**Tujuan:** Mengetahui gambaran tingkat kepatuhan kontrol pengobatan demam rematik akut pada pasien rawat jalan di Rumah Sakit Harapan Insani Kalimantan Tengah.

**Metode:** Deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik sampel *accidental sampling* dengan sampel 33 responden dari 131 populasi pasien demam rematik akut. Pengambilan data menggunakan kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale-8* (MMAS-8) versi Indonesia pada tanggal 1 Juli – 16 Agustus 2024. Analisis data statistik deskriptif dengan penyajian data tabel distribusi frekuensi.

**Hasil penelitian:** Dari 33 responden didapatkan hasil usia 21-30 tahun sebanyak 14 orang (42,4%), jenis kelamin Perempuan sebanyak 27 (81,82%), tingkat pendidikan SMA sebanyak 17 orang (51,5%), bidang pekerjaan karyawan swasta sebanyak 16 orang (48,5%), dan lama pengobatan paling banyak pada fase awal lanjutan 1-6 bulan sebanyak orang (54,5%). Gambaran tingkat kepatuhan kontrol pengobatan di Rumah Sakit Harapan Insani menunjukkan kepatuhan rendah sebanyak 14 orang (42,4%).

**Kesimpulan:** Tingkat kepatuhan kontrol pengobatan demam rematik akut di Rumah Sakit Harapan Insani memiliki kepatuhan kontrol rendah.

**Saran:** Peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan penelitian faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan kontrol pengobatan.

**Kata kunci:** pemeriksaan asto – kontrol pengobatan – kepatuhan –  
Demam Rematik Akut  
xvii + 88 hal + 7 tabel + 2 skema + 11 lampiran  
Kepustakaan :27, 2012-2024

## **ABSTRACT**

**DEBY SINTIA DEWI.** "An Overview of the Compliance Level of Acute Rheumatic Fever Treatment Control in Outpatients at Harapan Insani Hospital, Central Kalimantan in 2024."

**Bacground:** Acute rheumatic fever is a non-suppurative complication mediated by group A streptococcal bacteria. Globally, the annual incidence of acute rheumatic fever in the United States is 10/100,000.

**Objective:** To understand the level of treatment adherence for acute rheumatic fever among outpatient patients at Harapan Insani Hospital in Central Kalimantan.

**Methods:** Descriptive quantitative with a crosssectional approach. Accidental sampling technique with a sample of 33 respondents from 131 population of acute rheumatic fever patients. Data collection using the Indonesian version of the Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8 questionnaire on July 1-August 16, 2024. Descriptive distribution data analysis with frequency distribution table data presentation.

**Results:** Of the 33 respondents, it was found that the age of 21-30 years was 14 people (42.4%), female gender was 27 (81.82%), high school education level was 17 people (51.5%), the field of work of private employees was 16 people (48.5%), and the length of treatment was mostly in the initial phase of 1-6 months as many people (54.5%). The description of the level of compliance with treatment control at Harapan Insani Hospital shows low compliance as many as 14 people (42.4%).

**Conclusion:** The level of compliance with acute rheumatic fever treatment control at Harapan Insani Hospital has low control compliance.

**Recommendation:** Future researchers are expected to be able to develop research on factors that influence treatment control non-compliance.

**Keywords:** asto check – control treatment – adherence –  
Acute Rheumatic Fever

xvii + 88 pages + 7 tables + 2 schemes + 11 enclosures

Bibliography :27, 2012-2024

## PRAKATA

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa dan Maha Pengasih, yang telah memberikan berkat kepada peneliti yang luar biasa selama menjalani proses pembuatan skripsi ini, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Kontrol Pengobatan Demam Rematik Akut Pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Harapan Insani Kalimantan Tengah Tahun 2024”

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di STIKES Bethesa Yakkum Yogyakarta. Selama proses penyusunan skripsi ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. dr. Muhtar Dwi Effendi selaku Direktur Rumah Sakit Harapan Insani Kalimantan Tengah yang telah memberi izin untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Harapan Insani
2. dr. Novie Widjaja Sp.PD, FINASIM, MARS selaku Dokter Spesialis Penyakit Dalam yang telah memberi izin untuk melakukan penelitian pada pasien rawat jalan di poli penyakit dalam.
3. Ibu Ns. Nurlia Ikaningtyas, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bethesa Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Ethic Palupi, S.Kep., Ns., MNS selaku Wakil Ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bethesa Yakkum Yogyakarta.

5. Ibu Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan.
6. Ibu Ignasia Yunita Sari, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Koordinator Skripsi.
7. Ibu Enik Listyaningsih, SKM, MPH selaku Ketua Penguji Skripsi.
8. Ibu Nining Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB selaku Penguji I Skripsi.
9. Bapak Erik Adik Putra Bambang K., S. Kep., Ns., MSN selaku Pembimbing selama proses pembuatan skripsi ini.
10. Kedua orang tua dan adik saya yang terkasih, yang telah memberikan dukungan doa.
11. Serta rekan-rekan seperjuangan, rekan sejawat di Rumah Sakit Harapan Insani dan semua pihak yang telah membantu dan memberi dukungan semangat dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

Peneliti menyadari dalam penyusunan ini masih banyak kekurangan. Untuk itu, peneliti meminta saran dan kritikan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak yang membaca.

Pangkalan Bun, 26 September 2024

Peneliti

Deby Sintia Dewi

2306025

## **PERNYATAAN KEASLIAN**

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul: “Gambaran Tingkat Kepatuhan Kontrol Pengobatan Demam Rematik Akut Pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Harapan Insani Kalimantan Tengah Tahun 2024” yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian persyaratan menjadi Sarjana Keperawatan Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bethesda Yakkum Yogyakarta, bukan merupakan tiruan atau duplikasi dari skripsi kesarjanaan di lingkungan institusi maupun di Perguruan Tinggi atau instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya dicantumkan sebagaimana mestinya.

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil tiruan dari skripsi lain, saya bersedia dikenai sanksi yaitu pencabutan atas gelar kesarjanaan saya.

Pangkalan Bun, 26 September 2024



Deby Sintia Dewi

2306025

## DAFTAR ISI

	<b>Hal</b>
Halaman Judul .....	ii
Halaman Persetujuan .....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Motto .....	v
Abstrak .....	vi
Prakata .....	viii
Pernyataan Keaslian.....	x
Daftar Isi .....	xi
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Tabel .....	xv
Daftar Skema .....	xvi
Daftar Lampiran .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
E. Keaslian Penelitian .....	5
BAB II KAJIAN TEORI .....	9
A. Landasan Teori .....	9
1. Demam Rematik Akut .....	9
a. Definisi .....	9
b. Manifestasi Klinis .....	9

c. Patofisiologi.....	10
d. Pemeriksaan Penunjang .....	12
e. Tatalaksana.....	12
f. Komplikasi .....	13
g. Prognosis .....	14
h. Pencegahan .....	14
2. Kepatuhan Kontrol Pengobatan .....	15
a. Pengertian Kepatuhan Kontrol Pengobatan .....	15
b. Faktor yang mempengaruhi kepatuhan .....	15
c. Faktor resiko yang mempengaruhi kepatuhan .....	16
1) Usia .....	16
2) Jenis Kelamin .....	17
3) Tingkat Pendidikan .....	17
4) Pekerjaan .....	17
5) Lama Pengobatan .....	18
d. Faktor Pendukung ( <i>Enabling Factors</i> ) .....	18
1) Jumlah kunjungan Pasien .....	18
2) Keterjangkauan Akses Layanan .....	19
e. Faktor Pendorong .....	19
1) Dukungan Keluarga .....	19
2) Motivasi .....	20
3) Peran Tenaga Kesehatan .....	20
3. Alat Ukur Kepatuhan.....	21
B. Kerangka Teori .....	23
C. Kerangka Konsep .....	24
D. Pertanyaan Penelitian.....	25
E. Variabel Penelitian .....	25
1. Definisi Konseptual .....	25
2. Definisi Operasional.....	26
 BAB III METODE PENELITIAN.....	28
A. Desain Penelitian .....	28
B. Waktu dan Tempat .....	28
1. Waktu Penelitian.....	28

2. Tempat .....	28
C. Populasi dan Sampel .....	28
1. Populasi .....	28
2. Sampel .....	29
3. Teknik Pengambilan Sampling .....	29
D. Alat Ukur Penelitian .....	30
1. Data Karakteristik Responden .....	30
2. Kuesioner Kepatuhan .....	30
E. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	32
1. Validitas .....	32
2. Reliabilitas .....	32
F. Etika Penelitian .....	33
G. Prosedur Pengumpulan Data .....	34
1. Tahapan Persiapan.....	34
2. Tahapan Pelaksanaan .....	35
3. Tahapan Akhir.....	36
H. Analisa Data .....	39
1. Pengolahan Data .....	39
2. Analisa Variabel .....	40
I. Jadwal dan Biaya Penelitian .....	41
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	42
A. Hasil Penelitian .....	42
B. Pembahasan Penelitian .....	45
C. Keterbatasan Penelitian .....	52
 BAB V PENUTUP .....	53
A. Kesimpulan .....	53
B. Saran .....	54
 Daftar Pustaka .....	55
Lampiran	