



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

SKRIPSI

**ANALISIS KEPATUHAN CERDIK TERHADAP KASUS GAGAL
JANTUNG DI RUANGAN MELATI 2B
RSUD DR SOEKARDJO TASIKMALAYA**

CINDY PUTRI ANDRIYANI

NIM.P2.06.20.3.25.006

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN DAN
PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**





SKRIPSI

**ANALISIS KEPATUHAN CERDIK TERHADAP KASUS GAGAL
JANTUNG DI RUANG MELATI 2B RSUD DR SOEKARDJO
TASIKMALAYA**

CINDY PUTRI ANDRIYANI

NIM.P2.06.20.3.25.006

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN DAN

PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini yang berjudul “Analisis Faktor Resiko Penyakit Jantung dengan Pendekatan CERDIK”. Dalam berbagai belah pihak. Oleh sebab itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Ridwan Kustiawan, Ners, M.Kep, Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya
3. Bapak Yudi Triguna, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Program Studi D IV Keperawatan Tasikmalaya
4. Bapak Dr. H. Asep Kuswandi, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.KMB selaku Pembimbing I yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah
5. Ibu Dewi Aryanti, S.Kep, Ners, M.Sc selaku Pembimbing II yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan dan motivasi yang telah membangun selama penyusunan Skripsi
6. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan jurusan Keperawatan yang telah memberikan ilmu selama penulis mengikuti perkuliahan terutama Ibu Yanti Cahyati, S.Kep., Ners., M.Kep sebagai dosen pembimbing akademik dan Ibu Novi Indriani selaku dosen penguji saya
7. Ibu, Ayah, Kakak dan Adik yang telah memberikan kasih sayang serta motivasi dan doa kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini
8. Rekan-rekan kelas RPL yang selalu mendukung serta membantu dalam proses pembelajaran
9. Kepada Elsa, Devina, Ilham yang senantiasa memberikan semangat serta support dalam berbagai kondisi sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini

10. Untuk Adzril Muarif terimakasih sudah memberikan suport selama saya penelitian dan penulisan.
11. Untuk diri sendiri yaitu saya Cindy Putri Andriyani yang telah sabar dan kuat dalam menghadapi berbagai situasi sampai titik ini dan selalu berusaha untuk belajar hingga dapat menyelesaikan Skripsi ini

Penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini berkaitan dengan keterbatasan penulis dalam pemahaman, kemampuan, pengalaman, dan litelatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna sebagai bahan untuk menyempurnakan Skripsi dimasa yang akan datang.

Tasikmalaya, 19 Desember 2025

Penulis

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

Skripsi, 19 Desember 2025

**Analisis Kepatuhan Cerdik Terhadap Kasus Gagal Jantung Di Ruang Melati 2B
RSUD Dr SOEKARDJO Kota Tasikmalaya**

Cindy Putri Andriani

ABSTRAK

Latar Belakang. Penyakit jantung merupakan salah satu penyebab utama kematian yang dipengaruhi oleh gaya hidup tidak sehat. Upaya pencegahan dapat dilakukan melalui penerapan perilaku CERDIK, seperti aktivitas fisik teratur dan diet seimbang. Namun, tingkat kepatuhan terhadap perilaku tersebut masih bervariasi, sehingga diperlukan penelitian untuk menganalisis hubungan kepatuhan perilaku CERDIK dengan kasus penyakit jantung sebagai dasar penguatan upaya promotif dan preventif di bidang keperawatan. **Tujuan.** penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor risiko penyakit gagal jantung pada suatu populasi berdasarkan pendekatan program CERDIK. **Metode.** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif non-eksperimen dengan pendekatan observasional case control. Sampel terdiri dari 60 orang yaitu 30 orang kelompok kasus dan 30 kelompok control. **Hasil.** Hasil penelitian menunjukkan bahwa variabel rajin berolahraga dan penerapan diet seimbang memiliki hubungan yang signifikan dengan kasus penyakit jantung ($p < 0,05$), dimana responden yang rajin berolahraga dan menerapkan diet seimbang memiliki risiko lebih rendah mengalami penyakit jantung. Sementara itu, variabel pemeriksaan kesehatan, enyahkan asap rokok, istirahat cukup, dan stres pengelolaan tidak menunjukkan hubungan yang signifikan secara statistik ($p > 0,05$), meskipun secara deskriptif memiliki kecenderungan bersifat protektif. **Kesimpulan.** Penerapan perilaku CERDIK secara menyeluruh, khususnya aktivitas fisik dan diet seimbang, merupakan faktor penting dalam upaya pencegahan penyakit jantung dan gagal jantung. **Saran.** Diharapkan tenaga kesehatan, dapat meningkatkan edukasi dan pendampingan kepada pasien serta keluarga terkait penerapan perilaku CERDIK secara konsisten, dengan penekanan pada aktivitas fisik teratur dan diet seimbang sebagai upaya pencegahan penyakit gagal jantung..

Kata Kunci : Jantung, Gagal Jantung, Cerdik

Ministry of Health Polytechnic of Health, Tasikmalaya
Bachelor of Applied Nursing Study Program
Thesis, December 19, 2025
Cindy Putri Andriani

**Analysis of Smart Compliance in Heart Failure Cases in Ward Melati 2B, Dr.
Soekardjo Regional Hospital, Tasikmalaya City**

ABSTRACT

Background. Heart disease is a leading cause of death associated with unhealthy lifestyles. The CERDIK program promotes preventive behaviors, including regular physical activity and a balanced diet, yet adherence remains inconsistent. **Objective.** To analyze risk factors for heart failure based on the CERDIK behavioral approach. **Method.** A non-experimental quantitative case-control study was conducted involving 60 respondents (30 intervention and 30 control). **Results.** Regular physical activity and a balanced diet were significantly associated with a lower risk of heart disease ($p < 0.001$). Other variables—health check-ups, avoidance of cigarette smoke, adequate rest, and stress management—showed no statistically significant association ($p > 0.05$), despite protective tendencies. **Conclusion.** Consistent implementation of CERDIK behaviors, particularly physical activity and a balanced diet, plays an important role in preventing heart disease and heart failure. **Suggestion.** Healthcare providers should strengthen education and support to promote sustained adoption of CERDIK behaviors.

Keywords: Heart, Heart Failure, CERDIK

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Penelitian	7
1. Manfaat Teoritis	7
2. Manfaat Praktis	7
E. Keaslian Penelitian	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Tinjauan Pustaka	10
1. Konsep Penyakit Jantung.....	10
a. Definisi Gagal Jantung	10
b. Proses Terjadinya Gagal Jantung (Patofisiologi).....	11
c. Faktor Risiko Penyakit Jantung dan Gagal Jantung.....	16
d. Faktor Risiko yang Tidak Dapat Dimodifikasi (Unmodifiable).....	16
d. Faktor Risiko yang Dapat Dimodifikasi (Modifiable).....	20
2. Pendekatan CERDIK sebagai Upaya Pencegahan.....	25
3. Pemeriksaan Gratis dari Pemerintah.....	29
4. Kerangka Teori	31
5. Hipotesis Penelitian.....	32
BAB III.....	43
METODE PENELITIAN	43
A. Desain Penelitian	43
B. Populasi dan Sampel	34
C. Variabel Penelitian	38
D. Definisi Operasional	38
E. Tempat Penelitian.....	41
F. Waktu Penelitian	41
G. Instrumen Penelitian	41
H. Kerangka Konsep	43
I. Prosedur Pengumpulan Data.....	44
J. Analisis Data	47
K. Etika Penelitian	49

BAB IV	51
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	51
A. Hasil Penelitian.....	51
1. Gambaran Umum Penelitian	51
2. Gambaran Karakteristik Responden	51
3. Gambaran Kepatuhan, Hubungan dan Faktor Risiko CERDIK dengan Kasus Gagal Jantung.....	54
B. Pembahasan.....	60
1. Karakteristik Responden	60
2. Variabel Responden	67
3. Keterbatasan Penelitian.....	82
4. Implikasi Untuk Keperawatan.....	83
BAB V.....	85
PENUTUP.....	85
A. Kesimpulan	85
B. Saran	86
DAFTAR PUSTAKA.....	87

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	39
Tabel 4.5 kepatuhan cek kesehatan rutin terhadap kasus gagal jantung.....	55
Tabel 4.6 kepatuhan enyahkan asap rokok terhadap kasus gagal jantung.....	55
Tabel 4.7 kepatuhan rajin olahraga terhadap kasus gagal jantung.....	56
Tabel 4.8 Hubungan kepatuhan diet seimbang pada kasus gagal jantung.....	57
Tabel 4.9 Hubungan kepatuhan istirahat terhadap kasus gagal jantung.....	58
Tabel 5.1 Hubungan kepatuhan kelola stres pada kasus gagal jantung.....	59
Tabel 5.2 Uji Fisher.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway gagal jantung	15
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	31
Gambar 3.1 Desain Penelitian.....	34
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	43
Gambar 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	51
Gambar 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Berat Badan.....	52
Gambar 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Penyakit Penyerta.....	53
Gambar 4.4 Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Folmulir Pengajuan Judul.....	91
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Pasien.....	93
Lampiran 3 Lembar Kuisisioner	94
Lampiran 4 Surat KEPK.....	96
Lampiran 5 Surat Studi Pendahuluan Kampus	97
Lampiran 6 Surat Izin Studi Pendahuluan Rumah Sakit	98
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit.....	99
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Ruangan.....	100
Lampiran 9 Expert Judgement.....	101
Lampiran 10 Hasil Uji Spss.....	102
Lampiran 11 Lembar Konsultasi.....	113
Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan.....	119
Lampiran 13 Hasil Uji Turnitin.....	120
Lampiran 14 Daftar Riwayat Hidup.....	121