

SKRIPSI

PENGARUH SENAM JANTUNG TERHADAP KENYAMANAN PSIKOLOGIS PASIEN KARDIOVASKULER BERDASARKAN TEORI COLCABA DI UPTD PUSKESMAS PESANTREN II KOTA KEDIRI



Oleh :

**ANGGA PUTRA CHACH CHENA
NIM. 1911B0005**

Dosen Pembimbing :

**Sutrisno, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN. 0712128801**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN
INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
KEDIRI
2023**

**PENGARUH SENAM JANTUNG TERHADAP KENYAMANAN
PSIKOLOGIS PASIEN KARDIOVASKULER (HIPERTENSI)
BERDASARKAN TEORI COLCABA DI UPTD PUSKESMAS
PESANTREN II KOTA KEDIRI**

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
dalam Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan
Institut Ilmu Kesehatan Strada Indonesia



Oleh :

ANGGA PUTRA CHACH CHENA
NIM. 1911B0005

Dosen Pembimbing :

Sutrisno, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN. 0712128801

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN
INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
KEDIRI
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENGARUH SENAM JANTUNG TERHADAP KENYAMANAN
PSIKOLOGIS PASIEN KARDIOVASKULER (HIPERTENSI)
BERDASARKAN TEORI COLCABA DI UPTD PUSKESMAS
PESANTREN II KOTA KEDIRI**

Diajukan oleh

Angga Putra Chach Chena

NIM. 1911B0005

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

Pada Tanggal, 03 Januari 2024

Pembimbing



Sutrisno, S.Kep.Ns., M.Kep

NIDN. 0712128801

Mengetahui

**Dekan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan Strada Indonesia**



Dr. Agusta Diah Ellina, S.Kep.Ns., M.Kep

NIDN. 0020088503

LEMBAR PENGESAHAN

PENGARUH SENAM JANTUNG TERHADAP KENYAMANAN PSIKOLOGIS PASIEN KARDIOVASKULER (HIPERTENSI) BERDASARKAN TEORI COLCABA DI UPTD PUSKESMAS PESANTREN II KOTA KEDIRI

Oleh

Angga Putra Chach Chena
NIM. 1911B0005

Skripsi ini telah diuji dan dinilai
Oleh Panitia penguji
Pada Progam Studi Ilmu Keperawatan
Pada hari Selasa tanggal 16 Oktober 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua : Atik Setiawan, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : 1. Erma Retnaningtyas, SST, Bd, SKM, M.Kes

2. Sutrisno, S.Kep.Ns., M.Kep

Mengetahui
Dekan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan Strada Indonesia

Dr. Agusta Diah Ellina, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN. 0020088503



PERPUSTAKAAN
Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia
Jl. Manila No.37, Tosaren, Kec. Pesantren, Kota Kediri, Jawa Timur 64123

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI DAN KEASLIAN
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Angga Putra Chach Chena

NIM : 1911B0005

Fakultas : F2K (Fakultas Keperawatan dan Kebidanan)

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya Ilmiah : ☐ KTI ☒ Skripsi ☐ Tesis ☐ Disertasi (☐ (Centang salah satu)

Judul Karya Ilmiah : Pengaruh Senam Jantung Terhadap Kenyamanan Psikologis Pasien Kardiovaskuler Berdasarkan Teori Colcaba di UPTD Puskesmas Pesantren II Kota Kediri

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Dengan ini menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan IIK STRADA Indonesia Kediri, Hak Bebas Royalti Non- Eksklusif atas karya ilmiah tersebut diatas beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan IIK STRADA Indonesia Kediri berhak menyimpan, mengalih-media format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan / mempublikasikannya di Internet atau media lain secara *menyeluruh (fulltext)* atau hanya sebagian dipublikasikan untuk kepentingan akademis dan pengembangan ilmu pengetahuan tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.
2. Karya tersebut diatas adalah hasil karya asli saya, bukan plagiat baik sebagian maupun keseluruhan. Kutipan karya atau pendapat orang lain yang ada dalam karya ilmiah ini semata - mata hanya sebagai rujukan yang dicantumkan dalam Daftar Pustaka saya.
3. Apabila dikemudian hari ditemukan dan terbukti terdapat tindakan plagiasi pada karya ilmiah ini, maka saya bersedia untuk menerima pencabutan terhadap gelar yang telah diberikan kepada Saya.
4. Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, **tanpa melibatkan pihak Perpustakaan IIK STRADA Indonesia**, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Kediri, 07 Februari 2024



(Angga Putra Chach Chena)

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas karunia dan rahmatNya sehingga skripsi yang berjudul **“Pengaruh Senam Jantung Terhadap Kenyamanan Psikologis Pasien Kardiovaskuler Berdasarkan Teori Colcaba di UPTD Puskesmas Pesantren II Kota Kediri”** dapat terselesaikan. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan di Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. H. Sentot Imam Suprpto, MM. Selaku Rektor Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia yang telah memberikan izin dalam penulisan skripsi ini.
2. Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns.M.KepSelaku dekan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia yang telah memberikan izin dalam penulisan skripsi ini.
3. Sutrisno, S.Kep.Ns., M.Kep selaku pembimbing yang selalu memberikan waktu bimbingan dan arahan selama penyusunan skripsi ini.
4. Semua dosen dan staf Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan skripsi in.
5. Kedua orang tua dan saudara yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam penyusunan penyusunan skripsi ini.
6. Serta seluruh pihak yang telah berkontribusi dalam penelitian skripsi ini, yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terima kasih atas doa dan dukungannya.

Semoga dengan ini Allah SWT melimpahkan rahmat-Nya kepada semua pihak yang sudah membantu penulis dan penulis menyadari, bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran sekiranya dapat memperbaiki penyusunan skripsi ini.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pihak yang berkempentingan. Aamiin Ya Rabbalalaamiin.

Kediri, 23 Januari 2024

Penulis

ABSTRAK

PENGARUH SENAM JANTUNG TERHADAP KENYAMANAN PSIKOLOGIS PASIEN KARDIOVASKULER BERDASARKAN TEORI COLCABA DI UPTD PUSKESMAS PESANTREN II KOTA KEDIRI

Oleh : Angga Putra Chach Chena

Penyakit kardiovaskular masih menjadi tantangan besar di dunia kedokteran, lebih dari 80% kematian akibat penyakit kardiovaskular terjadi di negara berkembang. Dampak psikologis yang ditimbulkan penderita akan mengalami kecemasan dan depresi serta kenyamanan. Terapi senam menjadi salah satu cara untuk mengatasi rasa nyaman pada penderita. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisa pengaruh senam jantung terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler.

Penelitian ini menggunakan metode penelitian eksperimental. Desain penelitian yang digunakan adalah *desain pre-eksperiment one group pre-test-posttest*. Penelitian ini dilakukan di wilayah kerja UPTD Pukesmas Pesantren II Kota Kediri dengan jumlah populasi 30. Sampling dilakukan dengan cara *purposive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan lembar kuesioner dan dianalisis menggunakan uji statistik *wilxocon*.

Berdasarkan uji statistik diketahui nilai sig. $0,014 < 0,05$ sehingga hipotesis diterima. Maka dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh senam jantung terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler.

Senam jantung yang dilakukan secara rutin memiliki pengaruh terhadap peningkatan rasa kenyamanan yang dirasakan responden. Diharapkan penderita kardiovaskular lebih aktif dalam melakukan kegiatan yang dapat meningkatkan kenyamanan yang dirasakannya.

Kata Kunci : Kardiovaskulas, Kenyamanan, Senam Jantung.

ABSTRACT

THE INFLUENCE OF CARDIAC EXERCISES ON PSYCHOLOGICAL COMFORT OF CARDIOVASCULAR PATIENTS BASED ON COLCABA THEORY AT UPTD PUSKESMAS PESANTREN II KEDIRI CITY

By: Angga Putra Chach Chena

Cardiovascular disease (CVD) is still a big challenge in the world of medicine, more than 80% of deaths from cardiovascular disease occur in developing countries. The psychological impact caused by sufferers will experience anxiety and depression as well as comfort. Exercise therapy is one way to overcome discomfort in sufferers. The aim of this research is to analyze the effect of cardiac exercise on the psychological comfort of cardiovascular patients.

This research uses experimental research methods. The research design used was a one group pre-test-posttest pre-experimental design. This research was conducted in the working area of UPTD Pukesmas Pesantren II Kediri City with a population of 30. Samples were taken using purposive sampling. Data was collected using a questionnaire sheet and analyzed using the Wilxocon statistical test.

Based on statistical tests, it is known that the sig value. $0.014 < 0.05$ so the hypothesis is accepted. So it can be concluded that there is an influence of cardiac exercise on the psychological comfort of cardiovascular patients.

Cardiac exercise carried out regularly has an influence on increasing the sense of comfort felt by respondents. It is estimated that cardiovascular sufferers are more active in carrying out activities that can increase the comfort they feel.

Keywords: Cardiovascular, Comfort, Cardiac Exercise.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat.....	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Landasan Teori	8
1. Konsep Kardiovaskular	8
2. Konsep Psikologis Berdasarkan Teori Colcaba	15
3. Senam Jantung.....	16
B. Kerangka Konsep	24
C. Hipotesis.....	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
A. Desain Penelitian.....	25
B. Kerangka Kerja	26
C. Populasi, Sampel & Teknik Sampling	27

D. Variabel Penelitian	29
E. Definisi Operasional.....	29
F. Instrumen Penelitian	31
G. Lokasi Penelitian	31
H. Pengumpulan & Pengolahan Data.....	31
I. Analisis Data	33
J. Etika Penelitian	34
K. Keterbatasan Penelitian	35
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	36
A. Deskripsi Lokasi Penelitian.....	36
B. Karakteristik Responden	40
C. Karakteristik Variabel	41
D. Tabulasi Silang	42
E. Analisis Data	45
BAB V PEMBAHASAN	46
A. Mengidentifikasi kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler sebelum dilakukan senam jantung	46
B. Mengidentifikasi kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler sesudah dilakukan senam jantung	50
C. Menganalisa pengaruh senam jantung terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler berdasarkan teori Colcaba.....	53
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	56
A. Kesimpulan.....	56
B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN.....	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka konsep	24
Gambar 3.1	Kerangka Kerja.....	26
Gambar 4.1	Peta Wilayah Kerja Pukesmas Pesantren II Kota Kediri.....	37



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian	7
Tabel 3.1	Desain Penelitian Pretest-Posttest Control Group Design	25
Tabel 3.2	Definisi Operasional.....	30
Tabel 4.1	Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin	40
Tabel 4.2	Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia	40
Tabel 4.3	Distribusi frekuensi responden berdasarkan riwayat keluarga.....	40
Tabel 4.4	Distribusi frekuensi kenyamanan psikologis pre	41
Tabel 4.5	Distribusi frekuensi kenyamanan psikologis post.....	42
Tabel 4.6	Tabulasi silang antara jenis kelamin dengan kenyamanan psikologis sebelum dan setelah terapi senam jantung	42
Tabel 4.7	Tabulasi silang antara usia dengan kenyamanan psikologis sebelum dan setelah terapi senam jantung	43
Tabel 4.8	Tabulasi silang antara kenyamanan psikologis sebelum dan setelah terapi senam jantung	44
Tabel 4.9	Analisis statistik pengaruh senam jantung terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Ijin Pengambilan Data Awal	62
Lampiran 2	Surat Persetujuan Studi Pendahuluan	63
Lampiran 3	Surat Permohonan Ijin Penelitian	64
Lampiran 4	Surat Persetujuan Permohonan Ijin Penelitian	65
Lampiran 5	Sertifikat Uji Etik	67
Lampiran 6	Uraian Tentang Jadwal Kegiatan.....	68
Lampiran 7	Lembar Permohonan Menjadi Responden	69
Lampiran 8	Informed Consents/Ethical Clearance	70
Lampiran 9	Instrument dan SOP	71
Lampiran 10	Pengolahan Data dan Print-Out Uji Statistik.....	73
Lampiran 11	Dokumentasi Penelitian	83
Lampiran 12	Lembar Konsultasi	83



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit kardiovaskular (PKV) masih menjadi tantangan besar di dunia kedokteran, lebih dari 80% kematian akibat penyakit kardiovaskular terjadi di negara berkembang. Menurut data WHO 2015, 37% dari tujuh belas juta kematian prematur (di bawah umur 70 tahun) dikarenakan penyakit kardiovaskular, orang dengan risiko tinggi penyakit kardiovaskular memerlukan deteksi dan pencegahan dini. Penyakit kardiovaskular atau yang biasa disebut penyakit jantung umumnya mengacu pada kondisi yang melibatkan penyempitan atau pemblokiran pembuluh darah yang bisa menyebabkan serangan jantung, nyeri dada (angina) atau stroke. Kondisi jantung lainnya yang mempengaruhi otot jantung, katup atau ritme, juga dianggap bentuk penyakit jantung.

Data dari *Global Burden of Cardiovascular Disease* (2020) terdapat 271 juta kejadian penyakit kardiovaskular. Data Organisasi Kesehatan Dunia (WHO,2019) menyebutkan, lebih dari 17 juta orang di dunia meninggal akibat penyakit jantung dan pembuluh darah. Menurut hasil riset kesehatan dan statistik pada tahun 2013 prevalensi hipertensi di Indonesia berada di angka 25,8% dan pada tahun 2018 terjadi peningkatan menjadi 34,1%. Penyakit kardiovaskular masih menjadi ancaman di seluruh dunia. Kematian di Indonesia akibat penyakit Kardiovaskular mencapai 651.481 penduduk per

tahun, yang terdiri dari stroke 331.349 kematian, penyakit jantung koroner 245.343 kematian, penyakit jantung hipertensi 50.620 kematian, dan penyakit kardiovaskular lainnya (IHME, 2019). Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018, angka kejadian penyakit jantung dan pembuluh darah semakin meningkat dari tahun ke tahun. Setidaknya, 15 dari 1.000 orang atau saat ini terdapat 4,2 juta orang yang menderita penyakit kardiovaskular, dan 2.784.064 diantaranya menderita penyakit jantung.

Penyebab utama penyakit kardiovaskular adalah konsumsi tembakau, aktivitas fisik yang kurang, diet yang tidak sehat dan penggunaan berbahaya dari alkohol (WHO, 2016). Faktor resiko penyakit jantung terdiri dari faktor resiko yang tidak dapat dimodifikasi dan yang dapat dimodifikasi. Faktor yang tidak dapat dimodifikasi yaitu riwayat keluarga, umur, jenis kelamin, dan obesitas, sedangkan faktor yang dapat dimodifikasi seperti hipertensi, diabetes melitus, dislipidemia, kurang aktivitas fisik, diet tidak sehat, dan stres (Bustan, 2014). Gejala penyakit jantung secara umum adalah sesak napas, kelelahan, denyut jantung tidak teratur, nyeri dada, pembengkakan pada kaki dan pingsan (WHO, 2016).

Data 7 bulan terakhir yaitu bulan januari-juli 2023 di Puskesmas Pesantren II Kota Kediri menunjukkan data sebagai berikut: bulan januari jumlah pasien kardiovaskular sebanyak 6 pasien, februari 4 pasien, maret 4 pasien, april 3 pasien, mei 4 pasien, juni 5 pasien, juli 4 pasien. Berdasarkan hasil observasi yang telah dilakukan di Puskesmas Pesantren 2 Kota Kediri

pada tanggal 3 agustus 2023 kepada 5 responden diperoleh hasil 2 responden menunjukan bahwa memiliki penyakit kardiovaskular.

Sistem kardiovaskular terdiri atas jantung, pembuluh darah (arteri, vena, kapiler) dan sistem limfatik. Fungsi utama sistem kardiovaskular adalah mengalirkan darah yang kaya oksigen ke seluruh tubuh dan memompakan darah dari seluruh tubuh (jaringan) ke sirkulasi paru untuk di oksigenasi. Jantung merupakan organ utama sistem kardiovaskular, berotot dan berronga, terletak di rongga toraks bagian mediastrium (Aspiani Reni Yuli,2015). Gangguan apapun yang mengurangi besar lumen dari salah satu arteri koroner dapat menurunkan aliran darah dan penghantaran oksigen ke daerah miokardium yang disuplai oleh arteri tersebut, dan mengakibatkan angina (nyeri dada) sindrom koroner akut, infark miokard akut dan kematian jantung mendadak (Aspiani Reni Yuli,2015).

Rasa tidak nyaman di dada (misalnya terasa berat, nyeri, seperti ditekan, diremas, terbakar, atau mati rasa) rasa tersebut terasa hingga ke rahang, leher, punggung, atau lengan; kepala terasa ringan, pusing, atau pingsan; hilangnya ketajaman penglihatan atau kemampuan berbicara yang bersifat sementara, mati rasa atau kelemahan di salah satu bagian tubuh; sesak napas; lekas lelah, rasa berdebar atau palpitasi, terutama jika berhubungan dengan aktivitas fisik, saat makan besar, marah, atau terpapar dingin (atau kombinasi dari aktivitas tersebut) (PERKI, 2019).

Menurut Katharine Kolcaba (Kolcaba, 2003), aspek kenyamanan terdiri dari, Kenyamanan fisik berkenaan dengan sensasi tubuh yang dirasakan oleh

individu itu sendiri. Kenyamanan psikospiritual, yang berkenaan dengan kesadaran internal diri, yang meliputi konsep diri, harga diri, makna kehidupan, seksualitas hingga hubungan yang sangat dekat dan lebih tinggi. Kenyamanan lingkungan, yang berkenaan dengan lingkungan, kondisi dan pengaruh dari luar kepada manusia seperti temperatur, warna, pencahayaan, kebisingan, dan lain-lain. Kenyamanan sosiokultural, yang berkenaan dengan hubungan antar personal, keluarga, dan sosial atau masyarakat (keuangan, perawatan kesehatan, kegiatan religius, tradisi keluarga/masyarakat dan sebagainya).

Kolcaba juga menjelaskan 3 (tiga) tingkatan kenyamanan, yaitu: Relief, yaitu level kenyamanan paling dasar, dimana tubuh dalam kondisi bebas dari rasa sakit apapun. Ease, adalah tingkatan kenyamanan yang lebih tinggi, dimana tidak hanya tubuh yang merasakan kenyamanan, tetapi juga kenyamanan secara pikiran atau psikologis. Transcendence, adalah kenyamanan tertinggi, dimana kenyamanan dirasakan sampai pada tingkat spiritual atau rohani.

Sedangkan dampak psikologis yang ditimbulkan penderita akan mengalami kecemasan dan depresi. Hal ini terjadi sebagai reaksi terhadap ancaman kesehatan seperti, potesial gangguan fisiologis, perubahan gaya hidup, potensial kematian, prosedur invasif, atau kekawatiran tentang hal yang tidak diketahui, sehingga integritas biologis individu terganggu untuk sementara waktu bahkan bisa menetap dan individu berespon dengan menjadi cemas (Stillwell, 2012).

Kecemasan yang dialami seseorang tanda seseorang mengalami suatu kondisi yang memerlukan adaptasi. Dalam batas wajar kecemasan akan menimbulkan dampak positif bagi mental seseorang, tetapi kecemasan yang berkepanjangan akan merusak mekanisme fungsional tubuh. Keadaan ansietas yang terjadi pada individu yang mengalami masalah kesehatan fisik dapat memperburuk keadaan individu tersebut dan dapat mempengaruhi aktivitas sehari-hari.

Berdasarkan uraian diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul “Pengaruh Senam Jantung Terhadap Kenyamanan Psikologis Pasien Kardiovaskuler Berdasarkan Teori Colcaba di Puskemas Pesentren II Kota Kediri”.

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah sebagai berikut, Apakah ada pengaruh senam jantung terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler berdasarkan teori Colcaba?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memahami dan Menerapkan senam jantung terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler berdasarkan teori Colcaba?

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler sebelum dilakukan senam jantung

- b. Mengidentifikasi kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler sesudah dilakukan senam jantung
- c. Menganalisa pengaruh senam jantung terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler berdasarkan teori Colcaba.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan mampu menjadi pertimbangan masukan serta wawasan dibidang kesehatan dalam hal ini manfaat senam jantung sehat terhadap kenyamanan psikologis pasien kardiovaskuler.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Pemerintah

Diharapkan dapat menjadi masukan bagi pemerintah untuk memperhatikan penderita kardiovaskuler serta mendukung mendirikan klub-klub senam jantung sehat di setiap puskesmas sehingga meningkatkan taraf kesehatan masyarakat.

b. Bagi Institusi Pendidikan, Puskesmas, Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan bagi institusi pendidikan, puskesmas, dan rumah sakit untuk meningkatkan program penurunan penyakit tidak menular dalam hal ini hipertensi serta dapat menambah pengetahuan dalam pengembangan ilmu dan asuhan keperawatan

c. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran dan informasi serta dijadikan sebagai salah satu referensi untuk melakukan penelitian yang berhubungan dengan kardiovaskuler dan senam jantung sehat.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Judul	Metode	Hasil
1	Perawatan Klien Hipertensi Dengan Masalah Resiko Ketidakefektifan Perfusion Jaringan Otak Berbasis Teori Kenyamanan Kolcaba	Desain penelitian adalah descriptive research dengan pendekatan studi kasus yang menekankan metode observasi dan wawancara untuk mengumpulkan data yang ingin diperoleh melalui kepekaan indera peneliti dengan analisis data disajikan secara narasi atau tabel dengan berpedoman terhadap etika penelitian yaitu informed consent, anonymity, dan confidentiality.	Masalah keperawatan yang muncul dari kasus hipertensi yaitu resiko ketidakefektifan perfusi jaringan otak. Perawatan klien hipertensi dilakukan berdasarkan teori kenyamanan Kolcaba yang disesuaikan dengan intervensi relief, ease, dan transcendence dan implementasi standart comfort, coaching, dan comfort food for the sou
2	Pengaruh Pijat Kaki Dan Ambulasi Dini Terhadap Perubahan Nyeri Dan Mean Arterial Pressure Pada Pasien Post Operasi Laparatomi Berbasis Teori Comfort Kolcaba	Penelitian ini menggunakan <i>True Experimental</i> dengan pendekatan <i>pretest-posttest control group design</i> . Sampel penelitian berjumlah 32 responden dan dibagi ke dalam 1 kelompok perlakuan dan 1 kelompok kontrol. Uji statistik yang digunakan adalah manova	Hasil menunjukkan bahwa ada pengaruh pijat kaki dan ambulasi dini terhadap perubahan nyeri dengan nilai $p = 0,017$ dan tidak ada pengaruh pijat kaki dan ambulasi dini terhadap <i>mean arterial pressure</i> dengan nilai $p = 0,390$.