

SKRIPSI

**PENGARUH *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE* (SEFT)
TERHADAP PENINGKATAN *QUALITY OF LIFE* PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS PERAK TIMUR SURABAYA**

PENELITIAN QUASY-EKSPERIMENTAL



Oleh :

Nama : INAS ALIFI KARIMA
NIM. 131111043

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2015

SKRIPSI

**PENGARUH *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE* (SEFT)
TERHADAP PENINGKATAN *QUALITY OF LIFE* PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS PERAK TIMUR SURABAYA**

PENELITIAN QUASY-EKSPERIMENTAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Dalam Program Studi Pendidikan Ners
Pada Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan UNAIR



Oleh :

Nama : INAS ALIFI KARIMA
NIM. 131111043

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2015

LEMBAR PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 26 Juni 2015
Yang Menyatakan



Inas Alifi Karima
NIM. 131111043

HALAMAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Inas Alifi Karima
NIM : 131111043
Program Studi : Pendidikan Ners
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Pengaruh *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) terhadap Peningkatan *Quality of Life* pada Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Perak Timur Surabaya” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 26 Juni 2015

yang menandatangani

(Inas Alifi Karima)
NIM: 131111043

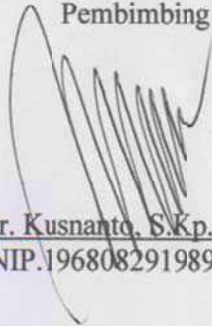
**LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI**

**PENGARUH *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE* (SEFT)
TERHADAP PENINGKATAN *QUALITY OF LIFE* PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS PERAK TIMUR SURABAYA**

Oleh:
Inas Alifi Karima
NIM.131111043

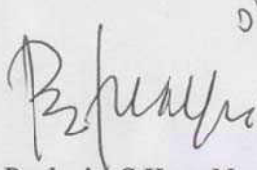
SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI
Tanggal : 26 Juni 2015

Oleh
Pembimbing 1



Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.
NIP.196808291989031002

Pembimbing 2



Retnayu Pradanie, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIK. 139080824

Mengetahui
Wakil Dekan 1 Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga



Mira Triharini, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197904242006042002

**PENGARUH *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE* (SEFT)
TERHADAP PENINGKATAN *QUALITY OF LIFE* PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS PERAK TIMUR SURABAYA**

Oleh:
Inas Alifi Karima
NIM.131111043

Telah diuji
Pada tanggal, 8 Juli 2015
PANITIA PENGUJI

Ketua : Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons)
NIP. 196612251989031004

Anggota : 1. Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes
NIP. 196808291989031002

2. Retnayu Pradanie, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK. 139080824

(.....)
(.....)
(.....)

Mengetahui

Wakil Dekan 1 Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga



Mira Trihartini, S.Kp., M.Kep
NIP. 197904242006042002

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan bimbingan Nya kami dapat menyelesaikan skripsi dengan judul, “Pengaruh *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) terhadap Peningkatan *Quality of Life* pada Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Perak Timur Surabaya”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Ibu Purwaningsih S. Kp. M. Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Pendidikan Ners.
2. Ibu Mira Triharini, S.Kp., M.Kep, selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Pendidikan Ners.
3. Bapak Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan masukan, bimbingan dan pengarahan selama proses penyusunan skripsi.
4. Ibu Retnayu Pradanie, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan pengarahan selama proses penyusunan skripsi.
5. *Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons)* selaku penguji yang telah memberikan masukan dan pengarahan untuk perbaikan dalam skripsi ini.

6. Bapak Joko Suyono (Alm), Ibu Heni Susanti Puji Rahayu, Adik Muhammad Itqan, dan Keluarga Besar Bapak Munadi (Alm) yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi, dan doa yang tulus selama ini.
7. Seluruh civitas akademika Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dan rekan-rekan Angkatan 2011 yang telah membantu dan mendukung saya.
8. Bapak Drs. Hendy Marhendra, selaku petugas Ruang Baca Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang banyak membantu saya dalam melengkapi referensi dalam skripsi ini.
9. dr. Nurul Hidayah selaku Kepala Puskesmas Perak Timur Surabaya, Bapak Margono, Bapak Priyo, dan Segenap Staf Puskesmas Perak Timur Surabaya yang membantu memfasilitasi proses penelitian di Puskesmas Perak Timur.
10. Seluruh responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini.
11. Sahabat yang cinta, Annisa Ayu yang dengan sabar dan ikhlas menemani sepenggal perjalanan saya di Bulan Mei. Terima kasih untuk dukungan, semangat, suka, dan duka yang kita lewati selama ini. Semoga kita sampai pada cita-cita. Terimakasih juga Anandita NK.
12. Teman-teman yang berkontribusi dalam penelitian saya, Dita Deswita, Hartono, dan Ilham.
13. Teman-teman satu bimbingan skripsi, Indah, Komang, Imas, Hakim.
14. Teman-teman yang mewarnai hari, Farah, Dita, Dewi, Rifa.
15. Kakak-kakak yang menempe saya dengan ketulusan dan keikhlasan, Mbak Laili, Mbak Ninis, Mb Aulya, Mb Ghisna, dan Mb Ria. Semoga selalu berbahagia dalam hidup.

16. Calon imam dalam hidup saya. Terima kasih karena tidak menyerah dalam melangkah. Semoga sampai pada hari dimana kita akan dipertemukan oleh Nya.
17. Teman-teman Lingkar Cinta, Keluarga Bembita, Keluarga 2011 UNAIR, Kaderisasi JANUR UKMKI UNAIR 2015, SKINERS FKP UNAIR 2011-2014, Teman-teman Mawapres UNAIR 2014, Teman-teman PKM-M GEMS. Terima kasih untuk inspirasi, motivasi, dukungan, nasihat, semoga kita bisa menggapai mimpi dan cita-cita kita.
18. Keluarga saya di rumah kedua (kos), Bu Elfa, Mbak Vivi, Husna, Mbak Lulu, Mbak Candra, Illa. Keluarga Ruru, semoga kita saudara sampai surga.
19. K-Link, terima kasih telah menjadi kendaraan bisnis yang akan mengantarkan saya pada kesuksesan. Para mentor luar biasa yang membimbing saya dengan ketulusan dan kerendahan hatinya,
Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan, dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Kami sadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, tetapi kami berharap skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan.

Surabaya, 26 Juni 2015

Penulis,



Inas Alifi Karima

MOTTO

**“LIBATKAN ALLAH SWT DI SETIAP
JENKAL LANGKAHMU.”**



**THE EFFECT OF SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM
TECHNIQUE (SEFT) IN IMPROVING THE QUALITY OF LIFE OF
PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS IN PUSKESMAS PERAK
TIMUR SURABAYA**

Quasy-Experimental Research

Inas Alifi Karima

ABSTRACT

Introduction: Pulmonary tuberculosis is a chronic disease that can affect the QoL consisting of physical, psychological, social, and environment. One of non-pharmacologic therapies that can be provided is SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique). This research aims to explain the influence of SEFT to improve Quality of Life (QoL) in pulmonary tuberculosis patients in Puskesmas Perak Timur Surabaya. **Method:** This research used quasy-experimental method. total sample is 22 people who met the inclusion criteria. The independent variable is SEFT therapy and the dependent variable is the QoL. Data analysis was performed by using Wilcoxon test and Mann Whitney test with a significance level of $p < 0.05$. **Result:** The result showed significant improvement of the QoL of patients with pulmonary tuberculosis to the physical, psychological, and social health after SEFT. The results showed improving physical health aspects of the intervention group ($p=0.003$), an increase in the psychological aspects of the intervention group ($p=0.003$), improved social function intervention group ($p=0.046$). However, the results were not significant on the environmental aspects of the intervention group ($p=1.000$). The research showed significant results at the Mann Whitney test after SEFT, namely the aspect of physical health ($p=0.000$), psychological ($p=0.000$), and social functioning ($p=0.015$). Mann Whitney test results were not significant on environmental aspects ($p=0.167$). **Discussion:** It can be concluded that SEFT therapy can improve the QoL in the aspects of physical health, psychological, and social functioning of patients with pulmonary tuberculosis in Puskesmas Perak Timur Surabaya.

Keywords: SEFT, Quality of Life, Pulmonary Tuberculosis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Pernyataan.....	ii
Halaman Persetujuan Publikasi.....	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	v
Ucapan Terimakasih.....	vi
Motto.....	ix
<i>Abstract</i>	x
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Daftar Arti Lambang, Singkatan, dan Istilah.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	8
1.3 Rumusan Masalah.....	8
1.4 Tujuan Penelitian.....	9
1.4.1 Tujuan umum.....	9
1.4.2 Tujuan khusus.....	9
1.5 Manfaat Penelitian.....	10
1.5.1 Teoritis.....	10
1.5.2 Praktis.....	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Tuberkulosis.....	11
2.1.1 Konsep tuberkulosis.....	11
2.1.2 Klasifikasi tuberkulosis.....	12
2.1.3 Penularan penyakit.....	16
2.1.4 Faktor resiko kejadian tuberkulosis.....	17
2.1.5 Patogenesis.....	22
2.1.6 Tanda dan gejala.....	26
2.1.7 Diagnosis.....	27
2.1.8 Komplikasi.....	32
2.1.9 Pengobatan.....	34
2.1.9.1 Tujuan pengobatan.....	34
2.1.10 Pencegahan penyakit Tuberkulosis.....	35
2.2 <i>Quality of Life</i>	36
2.2.1 Definisi <i>Quality of Life</i>	36
2.2.2 Pengaruh tuberkulosis pada kualitas hidup.....	39
2.2.3 Manfaat pengukuran kualitas hidup terkait kesehatan.....	40
2.2.4 Pengukuran kualitas hidup pasien Tuberkulosis.....	40
2.3 Spiritualitas.....	44
2.3.1 Definisi spiritualitas.....	44
2.3.2 Pengaruh spiritualitas pada <i>Quality of Life</i> (QoL).....	45

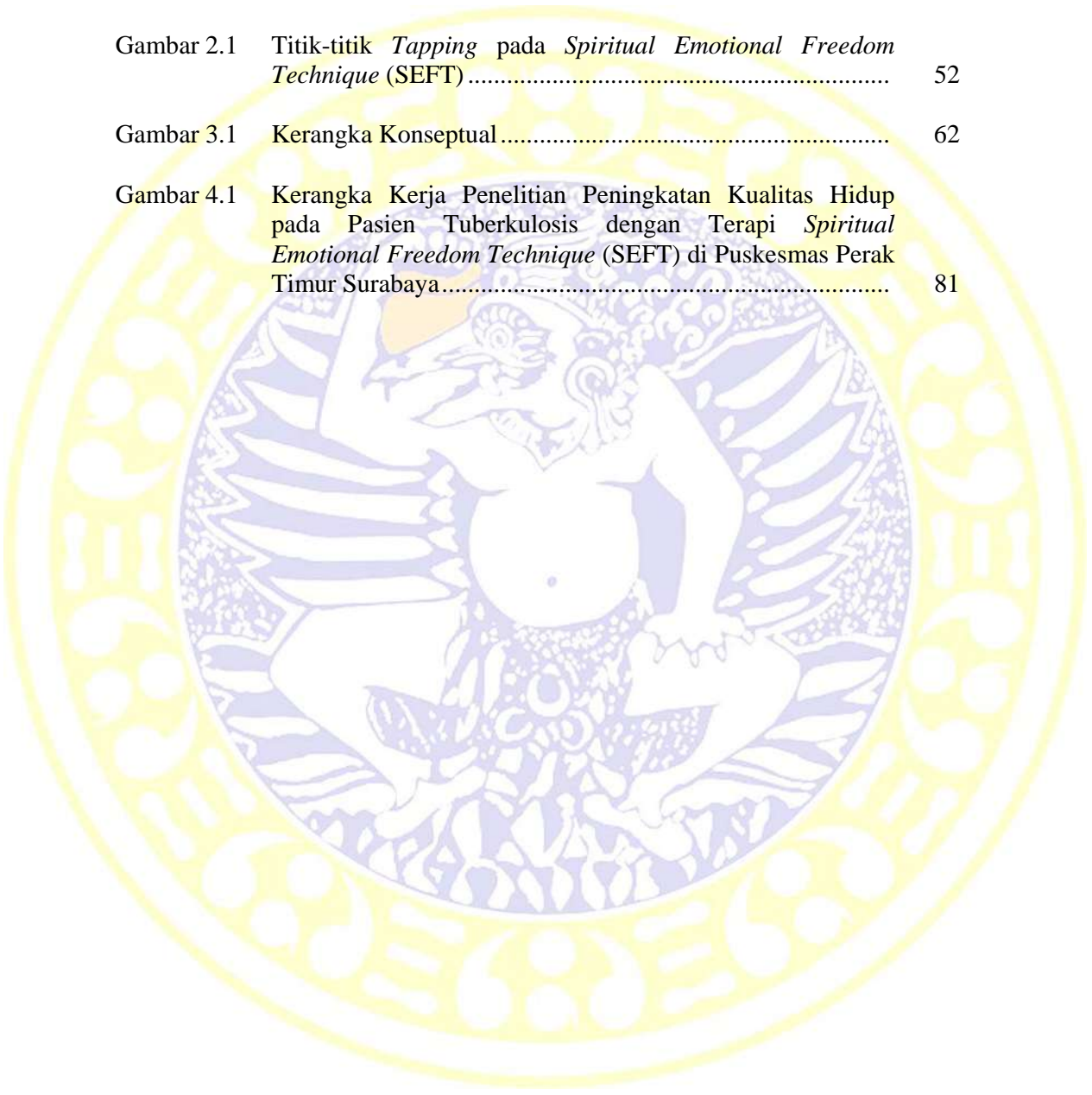
2.4 <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT)	47
2.4.1 Sejarah singkat <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> .	47
2.4.2 Definisi <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i>	48
2.4.3 Cara melakukan <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i>	50
2.4.4 Kunci kesembuhan dengan SEFT	55
2.4.5 Tuberkulosis paru dan SEFT	57
2.5 Keaslian Penulisan	59
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL	
3.1 Kerangka Konseptual	62
3.2 Hipotesis Penelitian.....	64
BAB 4 METODE PENELITIAN	
4.1 Desain Penelitian.....	65
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik <i>Sampling</i>	66
4.2.1 Populasi	66
4.2.2 Sampel.....	67
4.2.3 Teknik <i>sampling</i>	68
4.3 Variabel Penelitian	69
4.3.1 Variabel independen.....	69
4.3.2 Variabel dependen.....	69
4.4 Definisi Operasional.....	70
4.5 Instrumen Penelitian	73
4.6 Uji Validitas dan Reliabilitas	75
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	76
4.8 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data	76
4.9 Analisa Data	79
4.10 Kerangka Kerja	81
4.11 Etik Penelitian	82
4.12 Etik Keterbatasan	83
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
5.1 Hasil Penelitian	84
5.1.1 Gambaran umum lokasi penelitian.....	84
5.1.2 Karakteristik demografi responden	87
5.1.3 Variabel yang diukur	89
5.2 Pembahasan.....	95
BAB 6 KESIMPULAN DAM SARAN	
6.1 Kesimpulan	113
6.2 Saran.....	114
Daftar Pustaka	115
Lampiran	119

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Angka kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Perak Timur Surabaya tahun 2012-2014.....	4
Tabel 2.1	Keaslian Penulisan Pengaruh <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT) terhadap Peningkatan <i>Quality of Life</i> pada Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Perak Timur Surabaya.....	59
Tabel 4.1	Desain Penelitian <i>Pre-test Post-test Group Control Design</i> ..	66
Tabel 4.2	Definisi Operational Pengaruh <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT) terhadap Peningkatan <i>Quality of Life</i> pada Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Perak Timur Surabaya.....	70
Tabel 4.3	Klasifikasi Penilaian Skor WHOQOL-BREF.....	74
Tabel 5.1	Distribusi Responden berdasarkan Karakteristik Demografi	87
Tabel 5.2	Distribusi status kesehatan fisik dalam <i>Quality of Life</i> pada pasien tuberkulosis paru sebelum dan setelah diberikan terapi SEFT di Puskesmas Perak Timur Surabaya.....	89
Tabel 5.3	Distribusi status psikologis dalam <i>Quality of Life</i> pada pasien tuberkulosis paru sebelum dan setelah diberikan terapi SEFT di Puskesmas Perak Timur Surabaya.....	80
Tabel 5.4	Distribusi status sosial dalam <i>Quality of Life</i> pada pasien tuberkulosis paru sebelum dan setelah diberikan terapi SEFT di Puskesmas Perak Timur Surabaya.....	92
Tabel 5.5	Distribusi aspek lingkungan dalam <i>Quality of Life</i> pada pasien tuberkulosis paru sebelum dan setelah diberikan terapi SEFT di Puskesmas Perak Timur Surabaya.....	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Identifikasi Masalah Pengaruh SEFT dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Penderita Tuberkulosis	8
Gambar 2.1	Titik-titik <i>Tapping</i> pada <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT)	52
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual	62
Gambar 4.1	Kerangka Kerja Penelitian Peningkatan Kualitas Hidup pada Pasien Tuberkulosis dengan Terapi <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT) di Puskesmas Perak Timur Surabaya	81



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Keterangan Lolos Kaji Etik	119
Lampiran 2	Surat Keterangan Selesai Penelitian	120
Lampiran 3	Surat Ijin Permohonan Fasilitas Pengambilan Data Awal	121
Lampiran 4	Surat Ijin Permohonan Data Penelitian	122
Lampiran 5	Surat Ijin Penelitian.....	123
Lampiran 6	Penjelasan Penelitian Responden.....	124
Lampiran 7	<i>Informed Consent</i>	126
Lampiran 8	Kuesioner Data Demografi	127
Lampiran 9	Kuesioner WHOQOL-BREF	130
Lampiran 10	Strategi Pelaksanaan Kegiatan SEFT.....	138
Lampiran 11	<i>Standart Operational Procedure</i> (SOP) SEFT	140
Lampiran 12	Metode Penilaian Skor WHOQOL-BREF	148
Lampiran 13	Tabulasi Data Demografi	149
Lampiran 14	Tabel Statistik Nilai.....	150
Lampiran 15	Hasil Penilaian Domain Skor WHOQOL-BREF.....	151
Lampiran 16	Hasil Penjabaran Penilaian 4 Domain QoL	173
Lampiran 17	Uji Statistik (<i>Wilcoxon Signed Rank Test</i>).....	177
Lampiran 18	Uji Statistik (<i>Mann Whitney</i>)	185
Lampiran 19	Buku Panduan Terapi SEFT	193
Lampiran 20	Kartu Sehat Terapi SEFT	203
Lampiran 21	Dokumentasi Terapi SEFT.....	204

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH



TB	: Tuberkulosis
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
SEFT	: <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
QoL	: <i>Quality of Life</i>
EFT	: <i>Emotional Freedom Technique</i>
MTB	: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>
ARV	: Anti Retrovirus
PBL	: Pengalaman Belajar Lapangan
PJMA	: Penanggung Jawab Mata Ajar
PSIK	: Program Studi Ilmu Keperawatan
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
SKS	: Sistem Kredit Semester
Stase	: Gerbong dalam pendidikan profesi
Trait	: Kecenderungan untuk merespon sesuatu dengan cara yang sama pada berbagai stimulus yang berbeda