

**EFEKTIVITAS TERAPI SEFT (*SPIRITUAL EMOTIONAL
FREEDOM TECHNIQUE*) TERHADAP PENURUNAN
NYERI PADA PASIEN FRAKTUR**

TUGAS AKHIR

NABILA LUQYANA PUTRI
NIM. P17230211040



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR
2024**

**EFEKTIVITAS TERAPI SEFT (*SPIRITUAL EMOTIONAL
FREEDOM TECHNIQUE*) TERHADAP PENURUNAN
NYERI PADA PASIEN FRAKTUR**

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

NABILA LUQYANA PUTRI
NIM. P17230211040



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR**

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nabila Luqyana Putri

NIM : P17230211040

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D-III Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan proposal penelitian ini hasil pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,
Pembimbing



Ns. Tri Cahyo S. M.Kep., Sp.KMB

NIP. 19760928 200112 1 002

Blitar, 05 April 2024

Yang Membuat Pernyataan
Tanda Tangan



Nabila Luqyana Putri

NIM P17230211040

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul “Efektivitas Terapi SEFT (*Spiritual Emotional Freedom Technique*) Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Fraktur” oleh Nabila Luqyana Putri NIM P17230211040 telah diperiksa dan diujikan pada tanggal 05 April 2024

Blitar, 05 April 2024

Pembimbing



Ns. Tri Cahyo S, M.Kep., Sp.KMB

NIP. 19760928 200112 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul “Efektivitas Terapi SEFT (*Spiritual Emotional Freedom Technique*) Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Fraktur” oleh Nabila Luqyana Putri NIM P17230211040 telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 16 April 2024

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Penguji Anggota

Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep

NIP. 19660903 198803 2 002

Ns. Tri Cahyo S, M.Kep., Sp.KMB

NIP. 19760928 200112 1 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suc Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 19760810 200212 2 001

ABSTRAK

Putri, Luqyana Nabila. (2024). Efektivitas Terapi SEFT (*Spiritual Emotional Freedom Technique*) Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Fraktur. Tugas Akhir, Program Studi DIII Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Malang. Pembimbing Utama : Ns. Tri Cahyo S, M.Kep., Sp.KMB

Keluhan utama pada pasien fraktur adalah nyeri, nyeri tersebut perlu mendapatkan intervensi yang tepat baik secara farmakologi dan non farmakologi. Tujuan peneliti ini adalah untuk mengetahui adanya Efektivitas Terapi SEFT (*Spiritual Emotional Freedom Technique*) Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Fraktur. Desain penelitian ini adalah *Pra Eksperimental* dengan pendekatan *one group pre-post test*. Populasi Pasien Fraktur di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur sebanyak 30 responden. Teknik sampel yaitu *probability sampling* dengan metode *purposive sampling*. Instrument pengambilan untuk mengukur tingkat nyeri pasien fraktur, peneliti menggunakan alat ukur nyeri NRS (*Numeric Rating Scale*). Data diolah secara deskriptif dilanjutkan uji *Paired t Test*. Hasil penelitian menunjukkan rata rata tingkat nyeri sebelum terapi SEFT 5,13 dengan skala minimal-maksimal 2-7 dan sesudah terapi SEFT 4,13 dengan skala minimal-maksimal 2-6. Hasil uji statistik menggunakan uji *Paired t Test* menunjukkan nilai $p=0,000$ ($p<0,05$). Ada perbedaan yang signifikan tingkat nyeri sebelum dan sesudah diberikan Terapi SEFT. Terapi SEFT efektif menurunkan tingkat nyeri pasien fraktur dan menjadi alternative sebagai manajemen non farmakologi untuk menurunkan tingkat nyeri pasien fraktur.

Kata kunci : Nyeri, Fraktur, SEFT

ABSTRACT

Putri, Nabila Luqyana. (2024). Effectiveness of SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique) therapy on pain reduction in fracture patients. Final Project, Blitar Nursing DIII Study Program, Department of Nursing Malang Health Polytechnic. Main Supervisor : Ns. Tri Cahyo S, M.Kep., Sp.KMB

The main complaint in fracture patients is pain, this pain requires appropriate intervention, both pharmacological and non-pharmacological. The aim of this research is to determine the effectiveness of SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique) therapy in reducing pain in fracture patients. The design of this research is pre-experimental with a one group pre-post test approach. Fracture Patient Population in the Emergency Room of Dr. RSUD. Soedono, East Java Province, as many as 30 respondents. The sampling technique is probability sampling with a purposive sampling method. The instrument taken to measure the pain level of fracture patients, researchers used the NRS (Numeric Rating Scale) pain measurement tool. The data was processed descriptively followed by the Paired t Test. The results of the study showed that the average pain level before SEFT therapy was 5.13 with a minimum-maximum scale of 2-7 and after SEFT therapy 4.13 with a minimum-maximum scale of 2-6. The results of statistical tests using the Paired t Test show a value of $p=0.000$ ($p<0.05$). There was a significant difference in pain levels before and after SEFT therapy was given. SEFT therapy is effective in reducing the pain level of fracture patients and is an alternative as non-pharmacological management to reduce the pain level of fracture patients.

Keywords: Pain, Fracture, SEFT

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT, karena atas berkah rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “Efektivitas Terapi SEFT (*Spiritual Emotional Freedom Technique*) Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Fraktur” yang dibuat sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini, penulis tidak dapat bekerja sendiri melainkan banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Melalui tulisan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada yang kami hormati bapak dan ibu :

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd, Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD NS, Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
4. Ns. Tri Cahyo S, M.Kep., Sp.KMB Dosen Pembimbing Utama dalam penulisan Tugas Akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan penelitian ini.
5. Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep Dosen Penguji Tugas Akhir yang telah membimbing dan mengarahkan.
6. Seluruh dosen dan staff kependidikan Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar yang telah memberikan ilmu dan bantuannya.
7. Kepada lelaki kuat yang bercita-cita menyekolahkan putrinya sampai sarjana, papaku. Almarhum Fariyantoni namanya. Seseorang yang paling saya rindukan dan berhasil membuat saya bangkit dari kata menyerah. Beliau yang telah menjadi panutan bagi saya agar tidak berputus asa menjalani hidup. Segala impianmu insyaallah telah saya wujudkan satu persatu. Terimakasih untuk semua yang engkau berikan. Perhatian, kasih sayang dan cinta paling besar

untuk anak gadis pertamamu ini. Engkaulah cinta pertama saya, terimakasih pa sudah mengantarkan saya berada di tempat ini, walaupun pada akhirnya saya harus berjuang sendiri tanpa kau temani lagi.

8. Kepada ibu Nurnaningsih, seseorang yang biasa saya sebut mama. Saya persembahkan Tugas Akhir sederhana ini untuk mama. Terimakasih sudah melahirkan, merawat, dan membesarkan saya dengan penuh cinta, selalu berjuang untuk kehidupan saya, menjadi tulang punggung keluarga hingga akhirnya saya bisa tumbuh dewasa dan bisa berada di posisi ini. Terimakasih atas semua doa dan dukungannya, semoga mama sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi. Mama harus selalu ada disetiap perjalanan dan pencapaian hidup saya. *Iloveyou more.*
9. Kepada adikku tercinta Nadhira Athaya Putri. Terimakasih telah menjadi penyemangat bagi saya lewat celotehan, tingkah lucunya, dan selalu memberikan dukungan serta doa. Semoga kita menjadi anak yang membanggakan kedua orang tua.
10. Teruntuk kaka sepupu terbaikku Latifa Dyah Ratna Dewi terimakasih sudah selalu ada untuk saya dalam segala kondisi, untuk tak pernah bosan mendengarkan keluh kesahku selama ini, dan selalu menyemangati hingga proses Tugas Akhir ini selesai.
11. Keluarga besar yang terus memberikan do'a, semangat dan dukungan dalam segala hal sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
12. Teman teman seperjuangan dari semester satu sampai detik ini Zahra, Alfi, Ayun, Firda, dan Khanif yang terus memberikan segala sesuatu yang baik dalam keadaan apapun, terimakasih selalu memberikan semangat sehingga membuat motivasi dalam mengerjakan Tugas Akhir ini.
13. Teman teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Angkatan 23 khususnya Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar yang tak bisa di sebutkan satu per satu, terimakasih atas dukungan dan doa-doa baiknya.
14. Dan semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuannya selama pembuatan Tugas Akhir ini.

15. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses penyusunan Tugas Akhir ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran untuk perbaikan.

Blitar, 05 April 2024

Mahasiswa



Nabila Luqyana Putri

NIM P17230211040

DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| SAMPUL DALAM | ii |
| LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN | v |
| ABSTRAK | vi |
| ABSTRACT | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| BAB I | 1 |
| PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 4 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus..... | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 4 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 4 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis..... | 4 |
| BAB II | 5 |
| TINJAUAN TEORI | 5 |
| 2.1 Konsep Fraktur | 5 |
| 2.1.1. Pengertian..... | 5 |
| 2.1.2. Patofisiologi..... | 5 |
| 2.1.3. Klasifikasi Fraktur | 6 |
| 2.1.4. Etiologi | 7 |
| 2.1.5. Manifestasi Klinis..... | 8 |
| 2.2 Konsep Nyeri | 10 |
| 2.2.1. Pengertian Nyeri..... | 10 |

| | |
|--|-----------|
| 2.2.2. Klasifikasi Nyeri..... | 10 |
| 2.2.3. Faktor yang mempengaruhi Nyeri..... | 11 |
| 2.2.4. Fisiologi..... | 12 |
| 2.2.5. Pengukuran Intensitas Nyeri | 14 |
| 2.2.6. Penatalaksanaan..... | 17 |
| 2.3 Terapi SEFT (<i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i>) | 21 |
| 2.3.1. Pengertian SEFT..... | 21 |
| 2.3.2. Tujuan Terapi SEFT | 21 |
| 2.3.3. Manfaat Terapi SEFT | 22 |
| 2.3.4. Terapi SEFT dan Masalah Nyeri..... | 23 |
| 2.3.5. Tahap Tahap Melakukan Terapi SEFT | 24 |
| 2.4 Kerangka Konseptual..... | 30 |
| BAB III | 31 |
| METODE PENELITIAN | 31 |
| 3.1. Desain Penelitian | 31 |
| 3.2. Kerangka Kerja | 32 |
| 3.3. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling | 33 |
| 3.3.1. Populasi Penelitian | 33 |
| 3.3.2. Sampel Penelitian | 33 |
| 3.3.3. Teknik Sampling | 33 |
| 3.4. Lokasi dan Waktu Penelitian..... | 34 |
| 3.5. Definisi Operasional..... | 35 |
| 3.6. Variabel Penelitian..... | 36 |
| 3.6.1. Variabel Independen (bebas)..... | 36 |
| 3.6.2. Variabel Dependen (terikat) | 36 |
| 3.7. Metode Pengumpulan Data..... | 36 |
| 3.7.1. Teknik Pengumpulan Data | 36 |
| 3.7.2. Instrumen Penelitian..... | 36 |
| 3.8. Pengolahan dan Analisis..... | 37 |
| 3.8.1. Pengolahan Data | 37 |
| 3.8.2. Analisis Data | 38 |
| 3.9. Etika Penelitian..... | 38 |
| BAB IV | 40 |

| | |
|--|-----------|
| 4.1. Hasil Penelitian..... | 40 |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian | 40 |
| 4.1.2 Data Umum Hasil Penelitian..... | 41 |
| 4.1.3 Data Khusus | 42 |
| 4.2. Pembahasan | 44 |
| 4.2.1 Karakteristik Responden | 44 |
| 4.2.2 Tingkat Nyeri Pasien Fraktur Sebelum diberikan Terapi SEFT | 45 |
| 4.2.3 Tingkat Nyeri Pasien Fraktur Sesudah diberikan Terapi SEFT | 46 |
| 4.2.4 Efektivitas Terapi SEFT Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Fraktur..... | 47 |
| 4.3. Keterbatasan Penelitian | 49 |
| BAB V..... | 50 |
| 5.1 Kesimpulan..... | 50 |
| 5.2 Saran | 50 |
| DAFTAR PUSTAKA | 52 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 3. 1 Desain Penelitian..... | 31 |
| Tabel 3. 2 Definisi Operasional..... | 49 |
| Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Pasien Fraktur Berdasarkan Usia dan Jenis Kelamin Di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Tahun 2024 | 41 |
| Tabel 4. 2 Distribusi Pasien Fraktur Berdasarkan Jenis Fraktur, Penyebab Fraktur, dan Lokasi Fraktur Di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Tahun 2024 | 41 |
| Tabel 4. 3 Distribusi Pasien Fraktur Berdasarkan Pemberian Farmakologi Di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Tahun 2024 | 42 |
| Tabel 4. 4 Distribusi Skala Nyeri Pasien Fraktur Sebelum Diberikan Intervensi SEFT Di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Maret 2024 ... | 42 |
| Tabel 4. 5 Distribusi Skala Nyeri Pasien Fraktur Sesudah Diberikan Intervensi SEFT Di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Maret 2024 ... | 43 |
| Tabel 4. 6 Pengaruh SEFT Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Fraktur Di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Maret 2024 | 43 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2. 1 NRS | 15 |
| Gambar 2. 2 VAS | 15 |
| Gambar 2. 3 VRS | 16 |
| Gambar 2. 4 WB-FACES | 16 |
| Gambar 2. 5 Titik Tapping | 25 |
| Gambar 2. 6 Kerangka Konsep | 30 |
| Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Penelitian Efektivitas Terapi SEFT (<i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i>) Terhadap Penurunan Nyeri Pasien Fraktur | 32 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|----|
| Lampiran 1 Lembar Informed Consent | 55 |
| Lampiran 2 Lembar Assesment..... | 56 |
| Lampiran 3 Lembar Observasi..... | 57 |
| Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur SEFT | 59 |
| Lampiran 5 Data Karakteristik Pasien Fraktur | 61 |
| Lampiran 6 Data Observasi Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah Intervensi..... | 63 |
| Lampiran 7 Hasil Uji Paired t Test..... | 64 |
| Lampiran 8 Permohonan Ijin Penelitian..... | 66 |
| Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian | 67 |
| Lampiran 10 Surat Kelayakan Etik Penelitian | 68 |
| Lampiran 11 Surat Selesai Penelitian..... | 69 |