

**PENGARUH KOMBINASI TERAPI SEFT DAN TERAPI  
MUSIK KLASIK TERHADAP TEKANAN DARAH PADA  
PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS LEMAHSUGIH**

**SKRIPSI**



**Oleh:**

**SHEREN PATIA**

**NIM. P2.06.20.5.19.036**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**2023**

**PENGARUH KOMBINASI TERAPI SEFT DAN TERAPI  
MUSIK KLASIK TERHADAP TEKANAN DARAH PADA  
PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS LEMAHSUGIH**

**SKRIPSI**

Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Terapan  
Keperawatan (S.Tr.Kep) Pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan &  
Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya



**Oleh:**

**SHEREN PATIA**

**NIM. P2.06.20.5.19.036**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA  
2023**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Proposal Skripsi dengan Judul “Pengaruh Kombinasi Terapi SEFT dan Terapi Musik Klasik terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Lemahsugih”. Dalam penyusunan Proposal Skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Ramli, S.KM, selaku Kepala UPTD Puskesmas Lemahsugih yang telah mengizinkan peneliti untuk studi pendahuluan dan pengambilan data di Wilayah Kerja Puskesmas Lemahsugih.
5. Ibu Drg. Yayah Sopianah, M.Kes, selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Skripsi.

6. Bapak Yanyan Bahtiar, S,Kp., M.Kep, selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Skripsi.
7. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
8. Kedua orang tua yang sangat saya cintai, sayangi dan banggakan, Bapak Endi Sugandi, S.Pd dan Mamah Karwati yang telah senantiasa memberikan dukungan emosional, materi, tenaga, cinta dan kasih sayang yang tak terhingga serta doa yang tak henti-hentinya terpanjatkan untuk kesuksesan dan keberhasilan saya. Tiada kata yang pantas saya ucapkan atas jasa-jasa kalian yang telah merawat, mendidik membesarkan, serta memberikan arahan dan kebahagiaan dari lahir sampai sekarang. Terima kasih pak, mah.
9. Kakak saya satu-satunya Megawati, terima kasih telah memberikan semangat, mendengarkan keluh kesah saya dan memberikan saran tentang skripsi, serta selalu berdoa dan mendukung saya.
10. Seluruh teman-teman angkatan 1 Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang selalu saling menguatkan dan memberikan dukungan serta bersama-bersama berjuang melewati 8 semester dengan suka dukanya masing-masing
11. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Proposal Skripsi.

12. Terakhir saya ucapkan kepada diri saya sendiri yang telah berjuang dari awal masuk perkuliahan dan dapat menyusun skripsi ini secara mandiri mulai dari nol selesai dengan berjuang memahami konsep, isi, penggunaan metode dan cara pengolahan data hasil penelitian hingga akhirnya selesai.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Proposal Skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan *literature* yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 06 Juni 2023

Sheren Patia

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA**  
**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA**  
**Skripsi, Juni 2023**  
**Sheren Patia**  
**P2.06.20.5.19.036**

**PENGARUH KOMBINASI TERAPI SEFT DAN TERAPI MUSIK KLASIK  
TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS LEMAHSUGIH**

**ABSTRAK**

Hipertensi sering disebut *the silent killer* sehingga penderita tidak mengetahui dirinya mempunyai penyakit hipertensi dan baru diketahui setelah terjadi komplikasi. Salah satu terapi non farmakologi yang dapat membantu mengontrol tekanan darah adalah terapi komplementer, diantaranya Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) dan terapi musik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh kombinasi terapi SEFT dan terapi musik klasik terhadap tekanan darah pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Lemahsugih. Desain penelitian yang digunakan adalah *Quasy eksperimen* dengan rancangan *pre-post test with control group*. Penelitian ini menggunakan teknik sampling *simple random sampling* dengan sampel sebanyak 20 orang responden dibagi menjadi 10 responden kelompok perlakuan dan 10 responden kelompok kontrol. Semua kelompok data berdistribusi normal sehingga analisa data yang digunakan adalah *paired sample t test* untuk kelompok berpasangan dengan hasil *p value* tekanan darah sistol 0,000 ( $p < 0,05$ ) dan *p value* tekanan darah diastolik 0,000 ( $p < 0,05$ ). Sedangkan untuk kelompok intervensi dan kelompok kontrol menggunakan *uji t independen* dengan hasil tekanan darah sistol  $p = 0,147$  ( $p > 0,05$ ) dan tekanan darah diastoli  $p = 0,508$  ( $p > 0,005$ ). Walaupun tidak ada perbedaan yang signifikan antara kelompok intervensi dan kontrol, namun selisih rata-rata tekanan darah sistolik dan diastolik kelompok intervensi lebih besar dibandingkan kelompok kontrol. Kombinasi terapi SEFT diiringi terapi musik klasik memberikan efek rileks, maka terapi ini dapat menurunkan tekanan darah.

Kata Kunci : Hipertensi, *The Silent Killer*, Terapi SEFT, Terapi Musik, *Quasy eksperimen*

**Tasikmalaya Health Polytechnics Ministry of Health, Republic of Indonesia**  
**Undergraduate Program of Applied Nursing**  
**Skripsi, June 2023**  
**Sheren Patia**  
**P2.06.20.5.19.036**

**The Effect of The Combination of SEFT Therapy and Classical Music  
Therapy on Blood Pressure in Hypertensive Patients in the Working Area of  
the Lemahsugih Health Center**

**ABSTRACT**

Hypertension is often called the silent killer so that patients do not know they have hypertension and are only known after complications occur. One of the non-pharmacological therapies that can help control blood pressure is complementary therapy, including Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) and music therapy. This study aims to determine the effect of the combination of SEFT therapy and classical music therapy on blood pressure in patients with hypertension in the Lemahsugih Health Center working area. The research design used is Quasy experiment with pre-post test design with control group. This study used a simple random sampling technique with a sample of 20 respondents divided into 10 treatment group respondents and 10 control group respondents. All data groups are normally distributed so that the data analysis used is paired sample t test for paired groups with the results of p value systolic blood pressure 0.000 ( $p < 0.05$ ) and p value diastolic blood pressure 0.000 ( $p < 0.05$ ). As for the intervention group and control group using independent t test with the results of systolic blood pressure  $p = 0.147$  ( $p > 0.05$ ) and diastolic blood pressure  $p = 0.508$  ( $p > 0.005$ ). Although there was no significant difference between the intervention and control groups, the average difference in systolic and diastolic blood pressure of the intervention group was greater than the control group. The combination of SEFT therapy accompanied by classical music therapy provides a relaxing effect, so this therapy can reduce blood pressure.

*Keywords: Hypertension, The Silent Killer, SEFT Therapy, Music Therapy, Quasy experiment*

## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN ...	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
KATA PENGANTAR .....	i
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR BAGAN .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian .....	8
1.3.1 Tujuan Umum .....	8
1.3.2 Tujuan Khusus .....	8
1.4 Manfaat Penelitian .....	9
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	9
1.4.2 Manfaat Praktis .....	9
1.5 Keaslian Penelitian .....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	13
2.1 Konsep Hipertensi.....	13
2.1.1 Pengertian Hipertensi .....	13
2.1.2 Faktor Risiko Hipertensi .....	14
2.1.3 Patofisiologi Hipertensi .....	17
2.1.4 Klasifikasi Hipertensi.....	19
2.1.5 Komplikasi Hipertensi .....	21
2.1.6 Penatalaksanaan Hipertensi .....	23
2.2 Konsep Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) .....	25



2.2.1	Pengertian Terapi SEFT .....	25
2.2.2	Manfaat Terapi SEFT .....	26
2.2.3	Kunci Keberhasilan Terapi SEFT .....	27
2.3	Konsep Terapi Musik Klasik .....	28
2.3.1	Pengertian Terapi Musik Klasik .....	28
2.3.2	Manfaat Terapi Musik Klasik .....	29
2.3.3	Jenis Terapi Musik Klasik .....	29
2.4	Langkah-langkah Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Diiringi Terapi musik Klasik .....	30
<b>BAB III</b>	<b>KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN</b> .....	<b>35</b>
3.1	Kerangka Konseptual.....	35
3.2	Hipotesis Penelitian .....	36
<b>BAB IV</b>	<b>METODOLOGI PENELITIAN</b> .....	<b>39</b>
4.1	Desain Penelitian .....	39
4.2	Populasi, Sampel dan Sampling.....	40
4.2.1	Populasi.....	40
4.2.2	Sampel.....	40
4.2.3	Sampling .....	43
4.3	Variabel Penelitian.....	43
4.4	Definisi Operasional .....	43
4.5	Tempat Penelitian .....	45
4.6	Waktu Penelitian.....	45
4.7	Instrumen Penelitian .....	45
4.7.1	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	45
4.8	Prosedur Pengumpulan Data.....	46
4.9	Analisis Data.....	48
4.9.1	Uji Normalitas Data .....	48
4.9.2	Analisis Univariat .....	50
4.9.3	Analisis Bivariat.....	50
4.10	Etika Penelitian.....	50
<b>BAB V</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>53</b>

5.1	Hasil penelitian .....	53
5.1.1	Hasil Analisa Univariat.....	53
5.1.2	Hasil Analisa Bivariat .....	58
5.2	Pembahasan .....	63
5.2.1	Interpretasi hasil.....	63
5.2.2	Keterbatasan penelitian .....	70
5.2.3	Implikasi untuk keperawatan .....	71
BAB VI	PENUTUP .....	72
6.1	Kesimpulan .....	72
6.2	Saran .....	74
6.2.1	Bagi Pelayanan Kesehatan .....	74
6.2.2	Bagi Instansi Pendidikan.....	74
6.2.3	Bagi Penelitian selanjutnya.....	74
DAFTAR PUSTAKA	.....	75
LAMPIRAN	.....	79

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi hipertensi .....	19
Tabel 4.1 Definisi Operasional .....	43
Tabel 4.2 Hasil uji normalitas usia.....	48
Tabel 4.3 Hasil uji normalitas data .....	48
Tabel 4.4 Hasil uji normalitas data .....	49
Tabel 5.1 Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin ( $n_1=n_2=10$ ).....	54
Tabel 5.2 Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan ( $n_1=n_2=10$ ) .....	54
Tabel 5.3 Karakteristik responden berdasarkan usia ( $n_1=n_2=10$ ).....	55
Tabel 5.4 Rata-rata skor tekanan darah sebelum dan sesudah pada kelompok perlakuan.....	55
Tabel 5.5 Rata-rata skor tekanan darah sebelum dan sesudah pada kelompok kontrol .....	56
Tabel 5.6 Perbedaan rata-rata tekanan darah sistolik sebelum antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol .....	58
Tabel 5.7Perbedaan rata-rata tekanan darah diastolik sebelum antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol .....	59
Tabel 5.10 Rata-rata skor tekanan darah sistolik sebelum dan sesudah pada kelompok perlakuan.....	59
Tabel 5.11 Rata-rata skor tekanan darah diastolik sebelum dan sesudah pada kelompok perlakuan.....	60
Tabel 5.12 Rata-rata skor tekanan darah sistolik sebelum dan sesudah pada kelompok kontrol .....	61
Tabel 5.13 Rata-rata skor tekanan darah diastolik sebelum dan sesudah pada kelompok kontrol .....	61
Tabel 5.14 Uji beda tekanan darah sistolik setelah perlakuan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol .....	62
Tabel 5.15 Uji beda tekanan darah diastolik setelah perlakuan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol .....	63

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Titik-titik Kunci dari The Major Energy Meridians .....	32
Gambar 5.1 Tekanan darah sistolik pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol .....	56
Gambar 5.2 Tekanan darah diastolik pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol .....	57

## DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1 Kerangka Konseptual.....	35
------------------------------------	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Sebelum Persetujuan .....	80
Lampiran 2 : Informed Consent .....	82
Lampiran 3: SOP Pengukuran Tekanan darah .....	83
Lampiran 4: SOP Terapi SEFT diiringi Musik Klasik .....	84
Lampiran 5 : Lembar Observasi .....	86
Lampiran 6 : Surat Permohonan Pengumpulan Data.....	87
Lampiran 7: Surat Izin Penelitian .....	88
Lampiran 8 : Surat Izin Studi Pendahuluan .....	89
Lampiran 9: Surat Rekomendasi.....	90
Lampiran 10 : Hasil Pengolahan SPSS .....	91
Lampiran 11: Lembar Bimbingan.....	105
Lampiran 12 : Dokumentasi.....	108
Lampiran 13 : Lampiran Kaji Etik Protokol Penelitian .....	109
Lampiran 14: Hasil Cek Plagiarisme .....	110