

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Tesis ini adalah hasil karya saya sendiri,  
dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk  
telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Umy Kartika

NIM : 20131050005

Tanda Tangan :

Tanggal : November 2015

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Tesis**

**PENGARUH SHALAT DALAM MENURUNKAN TINGKAT ANSIETAS  
DAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN  
DIABETES MELLITUS TIPE 2**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal :  
29 Desember 2015**

**Oleh :  
UMY KARTIKA  
20131050005**

**Penguji**

**Dr. Elsy Maria Rosa, M. Kep**

(.....)

**Dr. dr. Iman Permana, M. Kes**

(.....)

**Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS**

(.....)

**Mengetahui**

**Ketua Program Studi Magister Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

  


**(Yuni Permatasari Istanti, M.Kep., Ns. Sp.Kep. MB., CWCS)**

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Tesis ini kupersembahkan untuk:

- ❖ *Allah SWT yang telah memberikan kekuatan untuk menyelesaikan amanah ini*
- ❖ *Yayasan dan Institusi Akademi Keperawatan (Akper) Yakpermas Banyumas, atas motivasi dan segala bentuk dukungan*
- ❖ *Suamiku tercinta Helmi Sudrajat atas doa, dukungan, semangat, dan inspirasi*
- ❖ *Jagoan kecilku Abdan Syakur Wafie yang senantiasa menjadi penghibur dikala kejenuhan datang melanda, semoga kelak menjadi anak yang soleh*
- ❖ *Rekan-rekan sejawat dan seprofesi*
- ❖ *Pembaca yang budiman*
- ❖ *Almamaterku*

## KATA PENGANTAR

Untaian puji syukur terindah penulis panjatkan kehadirat Tuhan Semesta Alam, Yang Maha Esa, Allah SWT, atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul “Pengaruh Shalat dalam Menurunkan Tingkat Ansietas dan Kadar Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2”. Tesis ini disusun untuk memenuhi tugas dan persyaratan memperoleh gelar Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulisan tesis ini tidak terlepas dari petunjuk, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Yuni Permatasari I., M.Kep., Ns. Sp.Kep. MB., CWCS, selaku Ketua Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Dr. Elsy Maria Rosa, M. Kep, selaku Dosen Pembimbing atas bimbingan dan arahan berharganya, mulai dari penulisan tesis hingga detik terakhir kelulusan penulis.
3. Dr. dr. Iman Permana, M. Kes, selaku Dosen Penguji atas bimbingan dan arahan berharganya.
4. Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS, selaku Dosen Penguji atas bimbingan dan arahan berharganya.
5. Keluarga kecilku, yang telah mendoakan, menginspirasi, dan mendorong penulis hingga terselesaikannya tesis ini.
6. Pihak RSI Klaten yang telah memberikan ijin penelitian
7. Teman-teman Magister Keperawatan UMY angkatan 4
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu

Semoga segala amalan baik tersebut mendapat imbalan yang setimpal dari Allah SWT. Mudah-mudahan karya yang sederhana ini dapat membantu dan bermanfaat bagi penulis dan orang lain.

Yogyakarta, Desember 2015

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xi</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Landasan Teori.....	8
1. Diabetes Mellitus.....	8
2. Ansietas.....	15
3. Glukosa Darah.....	22
4. Shalat.....	28
5. Spiritual.....	30
B. Kerangka Teori.....	34
C. Kerangka Konsep.....	35
D. Hipotesis.....	35
E. Penelitian Terkait.....	36
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian.....	38
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	38
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	40
D. Variabel Penelitian.....	40
E. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	41
F. Instrumen Penelitian.....	42
G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	43
H. Cara Pengumpulan Data.....	44
I. Pengolahan dan Metode Analisis Data.....	45
J. Etika Penelitian.....	46
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian.....	48
1. Analisis Univariat.....	48

2. Analisis Bivariat.....	51
3. Analisis Multivariat.....	53
B. Pembahasan.....	55
C. Keterbatasan Penelitian.....	70
D. Implikasi Hasil Penelitian.....	71
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan.....	73
B. Saran.....	73

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian.....	41
Tabel 3.2 Analisis Multivariat.....	46
Tabel 4.1 Distribusi Responden Menurut Usia, Jenis Kelamin, dan Penyakit Penyerta/Komplikasi pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	48
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Skala Ansietas Sebelum Intervensi Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	49
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan KGD Sebelum Intervensi Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	50
Tabel 4.4 Hasil Uji Distribusi Normal Variabel KGD, Usia, Diit, dan Dosis Insulin pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	51
Tabel 4.5 Hasil Analisis <i>Crosstab</i> Karakteristik Responden dengan Tingkat Ansietas Sebelum Intervensi pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	52
Tabel 4.6 Hasil Uji <i>Wilcoxon Sign Rank Test</i> Tingkat Ansietas dan KGD Responden Sebelum dan Setelah Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	53
Tabel 4.7 Hasil Uji <i>Friedman Test</i> Usia, Diit, dan Dosis Insulin dengan Tingkat Ansietas Setelah Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	53
Tabel 4.8 Hasil Uji <i>Friedman Test</i> Usia, Diit, dan Dosis Insulin dengan KGD Setelah Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	54
Tabel 4.9 Hasil Uji <i>Mann Whitney</i> Jenis Kelamin dan Ada Tidaknya Penyakit Penyerta dengan Tingkat Ansietas Setelah Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	54
Tabel 4.10 Hasil Uji <i>Mann Whitney</i> Jenis Kelamin dan Ada Tidaknya Penyakit Penyerta dengan KGD Setelah Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	55

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Model Konseptual “ <i>Spiritual Well-Being in Illness</i> ” .....	33
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	34
Gambar 2.3 Kerangka Konsep.....	35
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	45
Gambar 4.1 Grafik Tingkat Ansietas Sebelum dan Sesudah Intervensi Shalat pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	49
Gambar 4.2 Grafik KGD Sebelum dan Sesudah Intervensi Shalat selama 5 hari pada Pasien DM Tipe 2 di IRNA RSI Klaten Bulan Oktober 2015.....	50



## DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Mellitus
Perkeni	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
HbA1c	: Hemoglobin A1c (Hemoglobin terglikasi)
mg/dl	: mili gram/desi liter
HPA	: <i>Hypothalamic-Pituitary-Adrenal</i>
SAM	: <i>Sympathetic-Adrenal-Medullary</i>
CRH	: <i>Corticotrophin Releasing Hormone</i>
ACTH	: <i>Adrenocorticotrophic Hormone</i>
GAS	: <i>General Adaptation Syndrome</i>
PP	: Post Prandial
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
OHO	: Obat Hipoglikemik Oral
SMBG	: <i>Self Monitoring Of Blood Glucose</i>
DPP-4	: Dipeptidyl Peptidase-4
HHNK	: <i>Hyperglycemic Hyperosmolar Non-Ketotic</i>
KAD	: Ketoasidosis Diabetik
DASS	: <i>Depression Anxiety And Stress Scale</i>
KGD	: Kadar Glukosa Darah
IRNA	: Instalasi Rawat Inap
RSI	: Rumah Sakit Islam
IDDT	: <i>Independent Diabetes Trust</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran	1	Surat Permohonan untuk Berpartisipasi Menjadi Responden Penelitian
Lampiran	2	Surat Pernyataan Bersedia Berpartisipasi Sebagai Responden Penelitian
Lampiran	3	Prosedur Penelitian
Lampiran	4	Skala Ansietas DASS
Lampiran	5	Lembar Pengumpulan Data
Lampiran	6	Log Book Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Shalat
Lampiran	7	Surat Keterangan/Ijin Penelitian

# **PENGARUH SHALAT DALAM MENURUNKAN TINGKAT ANSIETAS DAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2**

Umy Kartika

Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

## **Abstrak**

Latar belakang: Penatalaksanaan DM dapat dilakukan dengan perawatan mandiri yang optimal, salah satunya melalui koping yang sehat. Shalat dapat membantu pencapaian koping yang sehat dengan cara mempromosikan relaksasi dan menurunkan kecemasan sehingga berdampak pada kontrol glikemik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh shalat terhadap tingkat ansietas dan kadar glukosa darah.

Metode: Desain penelitian ini adalah quasi eksperimen dengan rancangan *pre-post test without control group design*. Sebanyak 12 orang responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini dipilih menggunakan teknik *consecutive sampling*. Responden diberikan intervensi shalat lima waktu selama lima hari kemudian diukur tingkat ansietas dan kadar glukosa darah. Analisis data yang digunakan adalah *Wilcoxon Sign Rank Test*, *Friedman Test*, dan *Mann Whitney*.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa shalat mampu menurunkan tingkat ansietas ( $p=0,003$ , mean rank= 6,00-0,00) dan kadar glukosa darah ( $p=0,002$ , mean rank= 6,50-0,00). Faktor usia, diit, dan dosis insulin juga mempengaruhi tingkat ansietas dan kadar glukosa darah pasien.

Kesimpulan: Shalat dapat menurunkan tingkat ansietas dan kadar glukosa darah pada klien DM tipe 2. Perawat seharusnya memfasilitasi pasien untuk melaksanakan shalat lima waktu dan tetap memperhatikan faktor usia, diit, dan dosis insulin. Penelitian selanjutnya dapat dilakukan dengan memodifikasi metode penelitian menjadi *mixed methods*.

Kata Kunci: Shalat, tingkat ansietas, kadar glukosa darah, DM tipe 2.

# **THE EFFECT OF SHALAT IN REDUCING THE LEVEL OF ANXIETY AND BLOOD GLUCOSE LEVELS IN PATIENT WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS**

Umy Kartika  
Master of Nursing UMY

## **Abstract**

**Background:** DM management can be performed with optimal self-care, one of them through healthy coping. Shalat can help achieved healthy coping with promoted relaxation and reduce anxiety so the impact on glycemic control. The aim of this study was to test the effect of shalat on the level of anxiety and blood glucose levels.

**Method:** The design of this study was quasi experimental design with pre-post test without control group design. Twelve persons were participated in this protocol study through consecutive sampling. Respondents were given the intervention of shalat five times for five days and then measured levels of anxiety and blood glucose levels. The data was analyzed by using Wilcoxon Sign Rank Test, Friedman Test, and Mann Whitney.

**Result:** The result of this study showed that shalat decreased the level of anxiety ( $p = 0.003$ , mean rank= 6,00-0,00) and the blood glucose level ( $p = 0.002$ , mean rank= 6,50-0,00). The patient's age, diet, and insulin dose were also influence the patient's level of anxiety and blood glucose.

**Conclusion:** Shalat can decrease the level of anxiety and blood glucose in patient with type 2 diabetes mellitus. Nurses are sugested to fasilitate the patient to shalat five times a day and concern to patient's age, diet, and insulin dose. Further research can be modified the method by using mixed methods.

**Key words:** Shalat, level of anxiety, blood glucose levels, DM type 2.