

SURAT KETERANGAN

Nomor: 1045/UNUSA/Adm-LPPM/X/2020

Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (LPPM) Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya menerangkan telah selesai melakukan pemeriksaan duplikasi dengan membandingkan artikel-artikel lain menggunakan perangkat lunak **Turnitin** pada tanggal 18 September 2020.

Judul : Penurunan Tingkat Kecemasan dan Gula Darah pada Penderita DM Tipe 2 Melalui *Spiritual Mindfulness Based on Benson Relaxation*

Penulis : Riska Rohmawati, Arif Helmi

No. Pemeriksaan : 2020.10.06.500

Dengan Hasil sebagai Berikut:

Tingkat Kesamaan diseluruh artikel (*Similarity Index*) yaitu 22%

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 06 Oktober 2020

Ketua LPPM



UNUSA
LPPM

Dr. Ubaidillah Zuhdi, S.T., M.Eng., M.S.M.

NPP: 18101208

LPPM Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya

Website : lppm.unusa.ac.id

Email : lppm@unusa.ac.id

Hotline : 0838.5706.3867

jurnal_kendal.pdf

by

Submission date: 18-Sep-2020 11:41AM (UTC+0700)

Submission ID: 1390153048

File name: jurnal_kendal.pdf (424K)

Word count: 4374

Character count: 27014

PENURUNAN TINGKAT KECEMASAN DAN GULA DARAH PADA PENDERITA DM TIPE 2 MELALUI SPIRITUAL MINDFULNESS BASED ON BENSON RELAXATION

Riska Rohmawati*, Arif Helmi

Fakultas Keperawatan dan Kebidanan, Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya, Jl. Raya Jemursari No.57, Jemur
Wonosari, Kec. Wonocolo, Kota SBY, Jawa Timur, Indonesia 60237

*riskarohmawati@unusa.ac.id

ABSTRAK

Perubahan mendadak dalam hidup membuat penderita DM menunjukkan beberapa reaksi psikologis negatif yang menghasilkan glukosa darah. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menjelaskan pengaruh mindfulness spiritual berdasarkan relaksasi benson pada kecemasan, gula darah pada pasien DM tipe 2. Penelitian ini menggunakan desain penelitian eksperimental quasy dengan pre-test dan post-test dengan desain kelompok kontrol dengan sampel 30 responden dan teknik pengambilan sampel menggunakan consecutive sampling. Intervensi dilakukan selama 4 minggu (15 menit untuk setiap intervensi). Penelitian ini menggunakan instrumen kuesioner SRAS Zung untuk kecemasan dan glukometer untuk mengukur GDP dan GDPP. Tes statistik menggunakan Mann Whitney Test dan Wilcoxon Signed. Hasil tes statistik menunjukkan bahwa perhatian spiritual berdasarkan relaksasi benson mempengaruhi penurunan kecemasan pada setiap kelompok ($p = 0,000$ untuk kelompok perlakuan dan $p = 1,00$ untuk kelompok kontrol), secara signifikan mengurangi kadar glukosa darah rata-rata ($p = 0,000$ untuk perawatan kelompok dan $p = 0,48$ untuk kelompok kontrol). Perhatian spiritual berdasarkan benson relaksasi membantu pasien meningkatkan fokus mereka pada kondisi saat ini tanpa upaya untuk menyalahkan diri sendiri, orang lain, dan lingkungan sehingga pasien lebih nyaman dan merasa tenang. Intervensi ini mempengaruhi pengurangan kecemasan, rata-rata gula darah pasien DM tipe 2.

Kata kunci: DM tipe 2, gula darah, kecemasan, perhatian spiritual, reaksi benson

REDUCING ANXIETY AND BLOOD SUGAR LEVELS ON DM TYPE 2 PATIENTS THROUGH SPIRITUAL MINDFULNESS BASED ON BENSON RELAXATION

ABSTRACT

Sudden changes in life make DM sufferers show some negative psychological reactions that result in a blood glucose. The purpose of this study was to explain the influence of spiritual mindfulness based on benson relaxation on anxiety, blood sugar in DM type 2 patients. This study used a quasy experimental study design with pre-test and post-test with control group design with a sample of 30 respondents and a sampling technique using consecutive sampling. The intervention was carried out for 4 weeks (15 minutes for each intervention). This study uses the Zung SRAS questionnaire instrument for anxiety and a glucometer to measure GDP and GDPP. Statistical tests using the Mann Whitney Test and Wilcoxon Signed. Statistical test results show that spiritual mindfulness based on benson relaxation affects the decrease in anxiety in each group ($p = 0.000$ for the treatment group and $p = 1.00$ for the control group), significantly reducing average blood glucose levels ($p = 0.000$ for the treatment group and $p = 0.48$ for the control group). Spiritual mindfulness based on benson relaxation helps patients improve their focus on current conditions without any effort to blame themselves, others, and the environment so that patients are more comfortable and feel calm. This intervention affected the reduction of anxiety, average blood sugar of type 2 DM patients.

Keywords: anxiety, benson relaxation, blood sugar, spiritual mindfulness, type 2 DM

PENDAHULUAN

Diabetes Mellitus (DM) termasuk salah satu penyakit degeneratif yang tidak menular yang akan meningkat jumlahnya di masa yang akan datang. WHO memperkirakan bahwa kenaikan jumlah penyandang DM di Indonesia dari 8,4 juta pada tahun 2000 menjadi sekitar 21,3 juta pada

tahun 2030. Laporan ini menunjukkan adanya peningkatan jumlah penyandang DM sebanyak 2 – 3 kali lipat pada tahun 2035. (Perkeni, 2015). Penderita DM sering mengalami banyak baik secara fisiologis maupun secara psikologis. Seseorang yang terdiagnosa DM akan menunjukkan beberapa reaksi psikologis, seperti

marah, merasa tidak berguna, kecemasan akan prognosis penyakitnya hingga ada yang mengalami depresi. Seseorang dengan penyakit kronis, rentan mengalami kecemasan. Terdapat 48% penderita DM mengalami kecemasan, sedangkan badan kesehatan dunia melaporkan sekitar 27% pasien DM mengalami kecemasan akan penyakitnya. (David, 2004; Hsanat, 2010).

Stres yang berkepanjangan akan menjadikan seseorang mengalami kecemasan. Kecemasan penderita DM akan berdampak pada peningkatan produksi epinefrin, metabolisme glukosa, asam lemak, dan asam nukleat yang dapat membuat seseorang sering merasa lapar (Thomas, 2003). Pada keadaan cemas aktivitas aksis HPA akan meningkat dan menyebabkan peningkatan kadar kortisol yang mempengaruhi fungsi insulin baik dalam hal sensitivitas, produksi, dan reseptor sehingga kadar gula darah tidak bisa diseimbangkan (Putra, 2011)

Salah satu bentuk intervensi nonfarmakologis dalam menurunkan tingkat kecemasan adalah latihan *mindfulness*. *Mindfulness* merupakan suatu latihan penerimaan diri terhadap apa yang terjadi sekarang, dan membangun kesadaran diri. West (2008) menyatakan bahwa latihan *mindfulness* menjadikan seseorang memiliki hidup yang lebih sehat dan tidak mudah cemas, tidak mudah depresi, dan fungsi imunitas tubuh lebih meningkat.

Aspek spiritual merupakan salah satu aspek yang dapat memperbaiki persepsi individu terhadap dirinya. Seseorang dapat beradaptasi dengan perubahan akibat penyakit kronis dengan pendekatan spiritual. Spiritual dapat dijadikan pendamping terapi konvensional jika dilakukan dengan teratur karena menumbuhkan sistem koping yang positif yang akhirnya cemas atau stres dapat dihilangkan.

Penelitian yang dilakukan Brantley dan Millstine (2011) menyebutkan responden dalam program pengurangan stres yang berdasarkan kesadaran (MBSR) dikaitkan dengan peningkatan kesadaran dan spiritualitas, dan untuk meneliti hubungan antara kesadaran, spiritualitas, dan gejala medis dan psikologis. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terjadi perubahan signifikan pada spiritualitas, tekanan psikologis dan laporan gejala medis pada responden yang diberikan terapi MBSR selama 7 minggu dengan 2,5 jam/minggu. Hal tersebut sejalan dengan penelitian yang dilakukan Tuty Alawiyah

(2018) yang menyebutkan intervensi spiritual *mindfulness based breathing relaxation* 3 kali sehari selama sebulan dapat menurunkan tingkat stres, kadar gula dan tekanan darah. Sedangkan Rosenszweig (2007) menyatakan perubahan kontrol glikemik, berat badan, tekanan darah, dan gejala psikologis - stres pada pasien DM tipe 1 dengan memberikan intervensi MBSR yang dilaksanakan selama 4 minggu. Dapat disimpulkan bahwa intervensi MBSR pada pasien DM memiliki hubungan dengan peningkatan peredaran glukosa, yang mana H_{1c} berkurang.

Spiritual *mindfulness* merupakan terapi yang mengadopsi teori keperawatan adaptasi Callista Roy, dimana berfokus pada psikologis dengan pemberian nafas disertai pemberian motivasi yang disisipi dengan kalimat-kalimat dzikir, sehingga kesadaran dan penerimaan akan kondisinya. Model konsep dan teori Roy menekankan pada aspek fisik dan psikis sehingga terbentuk perilaku adaptif.

Selama pasien melakukan *mindfulness based on benson relaxation* akan diperdengarkan rekaman suara yang berisikan kalimat-kalimat motivasi, kesyukuran dan kesabaran yang akan menstimulasi *prefrontal cortex* kemudian menghasilkan perubahan perspektif diri yang berbentuk kesadaran untuk mengambil hikmah terhadap kondisi yang dialami saat ini dan akan meningkatkan toleransi terhadap stres dan menurunkan ketegangan otot, selanjutnya akan mengubah respon kognitif dan emosional spiritual individu sehingga dapat mempengaruhi suasana hati menjadi rileks mempertahankan emosi yang positif yaitu penerimaan diri dan peningkatan keyakinan. Sehingga kadar gula darah berkurang. Berdasarkan data dan hasil penelitian yang telah dijabarkan maka dapat disimpulkan bahwa penderita DM mengalami perubahan fisik yang akan berdampak pada perubahan psikologis sehingga tidak terkontrolnya kadar gula dalam darah.

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan perawat sebagai salah satu intervensi keperawatan adalah dengan memberikan latihan spiritual *mindfulness based on benson relaxation*. Intervensi *mindfulness* merupakan bagian dari keperawatan holistik, karena meningkatkan kesadaran atas keadaan yang terjadi saat ini dengan pemusatan pikiran dan perhatian kepada keyakinan tanpa pemberian reaksi penolakan yang dapat menurunkan gejala psikis dan fisik. Tujuan dari

penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh dari intervensi spiritual *mindfulness based on benson relaxation* terhadap kecemasan dan kadar gula pasien DM tipe 2 yang menggunakan jenis penelitian *quasi- experimental* dengan rancangan *pre test - post test control group design*.

METODE

Penelitian ini menggunakan penelitian *Quasy-Experiment* dengan pendekatan *pre post test control group design* dengan intervensi terapi spiritual *mindfulness based on benson relaxation*. Rancangan ini menggunakan kelompok kontrol (pembanding) yang memungkinkan peneliti melihat perubahan kecemasan dan kadar gula darah penderita DM tipe 2 sebelum dan sesudah diberikan terapi spiritual *mindfulness based on benson relaxation*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini dilakukan dengan teknik *non probability samping jenis consecutive sampling* dimana semua subjek memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi selama penelitian berlangsung. Kriteria inklusi: Penderita DM tipe 2 dengan kadar gula darah acak >144 mg/dl atau kadar gula darah puasa >126 mg/dl, penderita DM tipe 2 yang berusia 40 - 65 tahun, kondisi sadar, kooperatif dan mampu berkomunikasi dengan lancar, pasien mengalami kecemasan (ringan dan sedang), beragama islam, dan bisa membaca, menulis dan mendengar. Kriteria eksklusi: Penderita mengalami komplikasi kronik DM (gagal jantung, gagal ginjal, anemia), sedang menjalani teapi komplementer lain dan atau mengalami gangguan intelektual dan gangguan kognitif.

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner SRAS Zung untuk kecemasan dan glukometer untuk mengukur GDP dan GDPP. Analisis uji validitas dan reliabilitas menggunakan program pearson product moment dengan r tabel = 0,444 ($N = 20$, level of significance = 0,05). Hasil uji validitas kusioner kecemasan adalah 3 item pertanyaan tidak valid, yaitu pertanyaan nomor 4 ($r = 0,419$), pertanyaan nomor 14 ($r = 0,336$), dan pertanyaan nomor 16 ($r = 0,419$). Hasil uji reliabilitas kuesioner ini adalah r alpha cronbach's 0,945. Karena hasil r hitung lebih besar dari r tabel, maka kuesioner ini reliabel atau konsisten. Penelitian ini dilakukan di Rs. Islam A. Yani Surabaya pada bulan April. Penelitian dilakukan setelah mendapatkan persetujuan dari Komite Etik Penelitian Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya dengan nomor 181/EC/KEPK/UNUSA/2020

Pedoman Pelaksanaan Spiritual *mindfulness based on benson relaxation*: Dilakukan pertemuan dengan responden kelompok intervensi untuk melaksanakan terapi spiritual *mindfulness based on benson relaxation* yang dilakukan dengan mendemonstrasikan langkah-langkah pelaksanaan intervensi yang sesuai dengan SOP menggunakan media mp3 yaitu media berisi rekaman suara peneliti dalam format mp3 berisi panduan *mindfulness based on benson relaxation* yang dapat didengarkan melalui headset.

Responden diminta untuk mengatur posisi senyaman mungkin, boleh sambil memejamkan mata atau meluruskan pandangan kemudian pasien diminta untuk membawa perasaan dan pikiran pada fisik Dri ujung rambut sampai ujung kaki. Langkah selanjutnya pasien diminta mulai memusatkan perhatian pada pernafasan disertai dengan dzikir (mengucapkan kalimat "Astaghfirullahal'adzim") kemudian mulai melepaskan ketegangan pikiran, rasa cemas dan khawatir yang berlebihan. Seluruh prosedur latihan dilakukan selama 15 menit tiap kali latihan sebanyak sehari sekali, yaitu pagi hari sebelum memulai aktivitas. Intervensi dilakukan selama 4 minggu. Pelaksanaan selanjutnya dilakukan secara mandiri di rumah masing-masing dan dikunjungi secara *door to door* yaitu dengan melakukan observasi pada pelaksanaan terapi yang dilakukan pasien dan pengukuran GDA dilakukan setelah intervensi terakhir diminggu keempat. Sedangkan kelompok kontrol hanya mendapatkan standart prolans dan tidak diberikan intervensi spiritual *mindfulness based on benson relaxation* selama proses berlangsung, tetapi diberikan setelah pelaksanaan pengukuran akhir.

HASIL

Penelitian yang dilakukan peneliti meliputi karakteristik responden dan pengaruh intervensi terhadap kecemasan dan kadar gula. Hasil yang sudah didapatkan selama penelitian dilakukan uji statistik. Karakteristik umum responden berdasarkan data demografi yang disajikan terdiri dari usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan, dan lama menderita DM disajikan pada tabel 1.

Tabel 1.

Karakteristik responden pada kelompok kontrol dan kelompok perlakuan

Karakteristik	Kelompok Kontrol (n=30)		Kelompok Perlakuan (n=30)	
	f	%	f	%
Umur (tahun)				
46-55	18	60	13	43,3
56-65	12	40	17	56,7
66-75	0	0	0	0
Jenis Kelamin				
Laki-laki	11	36,7	11	36,7
Perempuan	19	63,3	19	63,3
Pendidikan Terakhir				
SD	12	40	11	36,7
SMP	8	26,7	11	36,7
SMA	9	30	5	16,7
D3/S1/S2	1	3,3	3	10
Pekerjaan				
PNS	3	10	3	10
Swasta	5	16,7	7	23,3
Wiraswasta	13	43,3	9	30
Pensiunan	5	16,7	5	16,7
Tidak Bekerja	4	13,3	6	20
Lama DM				
1-3 tahun	13	43,3	11	36,7
4-6 tahun	10	33,3	10	33,3
>6 tahun	7	23,3	9	30

Tabel 1 menunjukkan distribusi responden berdasarkan karakteristik. Sebanyak 60 responden penderita DM tipe 2 sebagian besar berusia 46 – 65 tahun, responden perempuan lebih banyak dari pada laki-laki, dengan tingkat pendidikan

sebagian besar lulusan SD dengan pekerjaan terbanyak wiraswasta dan lama menderita DM 1 – 3 tahun.

Tabel 2.

Spiritual *mindfulness* based on *benson relaxation* terhadap tingkat kecemasan

Tingkat cemas	Kelompok Intervensi (n=30)				Kelompok Kontrol (n=30)			
	Pre		Post		Pre		Post	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Normal	1	3,3	8	26,7	1	3,3	1	3,3
Ringan	10	33,3	20	66,7	9	30	9	30
Sedang	19	63,3	2	6,7	20	66,7	20	66,7
Berat	0	0	0	0	0	0	0	0
Jumlah	30	100	30	100	30	100	30	100
<i>Wilcoxon</i>	$p = 0,000$				$p = 1,00$			
<i>Mann-Whitney Pre</i>	$p = 0,797$							
<i>Mann-Whitney Post</i>	$p = 0,000$							

Tabel 2 didapatkan pada kelompok intervensi sebagian besar (63,3%) mengalami tingkat kecemasan yang sedang sebelum dilakukan spiritual *mindfulness* based on *benson relaxation* dan sesudah dilakukan terapi sebagian besar (66,7%) mengalami tingkat kecemasan sedang. Pada kelompok kontrol yang mendapat latihan sesuai standart rumah sakit didapatkan hasil sebagian besar (66,7%) mengalami tingkat kecemasan sedang sebelumnya dan sesudahnya

sebagian besar (66,7%) mengalami tingkat kecemasan sedang.

Berdasarkan uji statistik dengan *Wicoxon signed rank test* dipeoleh $p = 0,000$ pada kelompok intervensi, berarti terdapat perbedaan tingkat kecemasan sebelum dan sesudah dilakukan intervensi spiritual *mindfulness* based on *benson relaxation*. Pada kelompok kontrol diperoleh $p = 1,000$ yang menunjukkan tidak ada perbedaan tingkat kecemasan sebelum dan sesudah diberi

4 terapi. Pada uji statistik dengan *Mann-Whitney pre test* diperoleh $p = 0,797 > \alpha 0,05$, yang artinya tidak ada perbedaan tingkat kecemasan 4 antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Pada uji statistik dengan *Mann-Whitney post test* diperoleh $p = 0,00 > \alpha 0,05$, berarti H_0 ditolak

yang artinya terdapat perbedaan tingkat kecemasan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Jadi ada pengaruh spiritual *mindfulness based on benson relaxation* terhadap tingkat kecemasan.

Tabel 3.
Spiritual *mindfulness based on benson relaxation* terhadap kadar gula

Kadar gula	Kelompok Intervensi (n=30)				Kelompok Kontrol (n=30)			
	Pre		Post		Pre		Post	
	f	%	f	%	f	%	f	%
< 80	0	0	11	36,7	0	0	1	3,3
81 - 159	5	16,7	19	63,3	3	10	3	10
>160	25	83,3	0	0	27	90	26	86,7
<i>Wilcoxon</i>	$p = 0,000$				$p = 0,48$			
<i>Mann-Whitney Pre</i>					$p = 0,451$			
<i>Mann-Whitney Post</i>					$p = 0,000$			

Tabel 3 didapatkan pada kelompok intervensi sebagian besar hampir seluruhnya memiliki kadar gula >160 (83,3%) sebelum dilakukan spiritual *mindfulness based on benson relaxation* dan sesudah dilakukan terapi sebagian kecil (63,3%) memiliki kadar gula 81 – 159. Pada kelompok kontrol yang mendapat latihan sesuai standart rumah sakit didapatkan hampir seluruhnya (90%) memiliki kadar gula >160 sebelumnya dan sesudahnya hampir seluruhnya (86,7%) memiliki kadar gula >160.

Berdasarkan uji statistik dengan *Wilcoxon signed rank test* diperoleh $p = 0,000$ pada kelompok intervensi, berarti terdapat perbedaan kadar gula sebelum dan sesudah dilakukan intervensi spiritual *mindfulness based on benson relaxation*. Pada kelompok kontrol diperoleh $p = 0,48$ yang menunjukkan tidak ada perbedaan kadar gula sebelum dan sesudah diberi terapi. Pada uji statistik dengan *Mann-Whitney pre test* diperoleh $p = 0,451 > \alpha 0,05$, yang artinya tidak ada perbedaan kadar gula antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Pada uji statistik dengan *Mann-Whitney post test* diperoleh $p = 0,00 > \alpha 0,05$, berarti H_0 ditolak yang artinya terdapat perbedaan kadar gula antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Jadi ada pengaruh spiritual *mindfulness based on benson relaxation* terhadap kadar gula.

PEMBAHASAN

Pengaruh Spiritual *Mindfulness based on Benson Relaxation* terhadap Kecemasan

Hasil penelitian menunjukkan adanya pengaruh signifikan dari pemberian intervensi spiritual *mindfulness based on benson relaxation* terhadap

kecemasan pasien DM tipe 2 pada kelompok intervensi. kelompok intervensi didapatkan sebagian besar (63,3%) mengalami tingkat kecemasan yang sedang sebelum dilakukan spiritual *mindfulness based on benson relaxation* dan sesudah dilakukan terapi sebagian besar (66,7%) mengalami tingkat kecemasan sedang. Uji statistik dengan *Wilcoxon signed rank test* diperoleh $p = 0,000$ pada kelompok intervensi

Hasil penelitian ini selaras dengan penelitian lainnya yang menunjukkan bahwa *mindfulness* berpengaruh terhadap kecemasan. Penelitian yang dilakukan oleh Miichaela, *et al* (2017) menyelidiki efek neurologis terapi *mindfulness*, yang dapat disimpulkan bahwa *mindfulness* berpengaruh terhadap gejala stress. Rosenszweig (2007) menyatakan perubahan kontrol glikemik, berat badan, tekanan darah, dan gejala psikologis - stres pada pasien DM tipe 1 dengan memberikan intervensi MBSR yang dilaksanakan selama 4 minggu. Sedangkan Anselm, *et al* (2016) menyatakan bahwa memfokuskan pernafasan saat *mindfulness* efektif dalam pengaturan regulasi emosi, penurunan aktivasi anigdala dan meningkatkan integrasi prefrontal.

Mindfulness merupakan suatu keadaan dimana seseorang menerima keadaan yang terjadi saat ini. Latihan *mindfulness based on benson relaxation* merupakan bagian dari *Mindfulness Based Stress Reduction* (MBSR) yang merupakan teknik dasar untuk seseorang mencapai keadaan sadar atas keberadaannya. Dalam latihan nafas yang fokus dan diiringi kalimat dzikir, individu akan diarahkan untuk merasakan sensasi pernafasan. Pemberian terapi *mindfulness* menyebabkan

peningkatan relaksasi dan kenyamanan dengan menekankan stressor stres dan cemas.

Dalen (2014) menyebutkan *mindfulness meditation* lebih memfokuskan pada pemusatan perhatian dalam mengatasi masalah kognitif dan mengalihkan pikiran untuk menurunkan stress emosional. *Mindfulness based on benson relaxation* merupakan terapi yang efektif dalam menangani masalah psikologis, karena terapi ini berfokus pada pemusatan perhatian yang terjadi saat ini. Dalam proses *mindfulness* terjadi beberapa peristiwa yang saling berpengaruh, seperti *experince being present* (pengalaman), yang mana dari pengalaman seseorang dapat dijadikan pelajaran. *Mindfulness* dalam proses ini diartikan kemampuan seseorang dalam memusatkan perhatian terhadap apa yang terjadi saat ini berdasarkan pengalaman yang telah terjadi sebelumnya dengan mempertahankan kesadaran, penerimaan dan perhatian setiap saat. Kesadaran (*awareness*) kemampuan seseorang untuk mengendalikan pengalaman yang muncul kembali dengan cara yang sehat. Penerimaan (*acceptence*) menrima apa yang terjadi tanpa adanya *denial* dan menolak. Perhatian (*attention*) memusatkan perhatian pada apa yang terjadi. Proses transformasi, melalui *mindfulness* didapatkan akses ke batin secara langsung untuk wawasan, transformasi dan penyembuhan (White, 2014).

Intervensi ini menggunakan pendekatan teori keperawatan Callista Roy yaitu kemampuan mekanisme coping dan *control procces* individu akan disesuaikan dengan tingkat adaptasi individu tersebut, yang dapat diobservasi melalui adaptasi fisiologi yakni kemampuan fisik individu merespon stimulus, adaptasi konsep diri, kemampuan psikologis (perasaan) dan spiritual (kepercayaan akan Tuhan).

Intervensi spiritual *mindfulness based on benson relaxation* dapat membuat seseorang sadar akan kondisinya saat ini tanpa menyalahkan orang lain dan lingkungan, dengan mendekati diri kepada Tuhan dengan keyakinan apapun yang terjadi adalah pemberian Tuhan dengan pemberian motivasi dengan mendengarkan rekaman suara yang berisikan instruksi untuk memfokuskan pikiran dengan tarik nafas yang diirngi dengan kalimat dzikir yang dilakukan selama 15 menit pada tiap pelaksanaan yang dilakukan sehari sekali sebelum memulai aktivitas. Doa dari sudut pandang ilmu kesehatan mental merupakan terapi psikiatrik, setingkat lebih tinggi daripada psikoterapi biasa. Hal ini dikarenakan zikir dan

doa mengandung unsur spiritual keruhanian, keagamaan, yang dapat membangkitkan harapan dan percaya diri pada diri klien atau penderita, yang pada gilirannya kekebalan tubuh dan kekuatan psikis meningkat sehingga mempercepat proses penyembuhan (Hawari,2009).

Intervensi ini dapat menghambat aktivitas saraf simpatik yang mengakibatkan penurunan terhadap konsumsi oksigen oleh tubuh dan selanjutnya otot-otot tubuh menjadi relaks sehingga menimbulkan perasaan tenang dan nyaman. Perasaan rileks akan diteruskan ke hipotalamus untuk menghasilkan *Corticotropin Releasing Factor* (CRF) dan *Corticotropin Releasing Factor* (CRF) mengaktifkan anterior pituitary untuk mensekresi enkephalin dan endorphin yang berperan sebagai neurotransmitter yang mempengaruhi suasana hati menjadi rileks dan senang. Di samping itu, anterior pituitary sekresi *Adrenocorticotropic hormone* (ACTH) menurun, kemudian *Adrenocorticotropic hormone* (ACTH) mengontrol adrenal cortex untuk mengendalikan sekresi kortisol. Menurunnya kadar *Adrenocorticotropic hormone* (ACTH) dan kortisol menyebabkan cemas, stres dan ketegangan menurun yang akhirnya dapat menurunkan tingkat depresi.

Pengaruh Spiritual *Mindfulness Based on Benson Relaxation* terhadap Kadar Gula

Penelitian ini menunjukkan bahwa intervensi spiritual *mindfulness based on benson relaxation* berpengaruh terhadap kadar gula darah pada pasien DM tipe 2. Pada kelompok intervensi didapatkan sebagian besar hampir seluruhnya memiliki kadar gula >160 (83,3%) sebelum dilakukan spiritual *mindfulness based on benson relaxation* dan sesudah dilakukan terapi sebagian kecil (63,3%) memiliki kadar gula 81 – 159. Uji statistik dengan *Wicoxon signed rank test* dipeoleh $p = 0,000$ pada kelompok intervensi.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian lain yang menunjukkan bahwa *mindfulness* berpengaruh terhadap kadar gula darah. Tuti (2018) menyatakan bahwa intervensi spiritual *mindfulness based on breathing* pada pasien DM kadar gula turun, kecemasan menurun dan tekanan darah stabil. Rosenzweig., *et al* (2007) menyatakan bahwa stres dapat menyebabkan peningkatan produksi kortisol, norepinefrin, beta endorfin, glukagon dan hormon pertumbuhan, meningkatkan kadar glukosa darah dan resistensi insulin. Melalui praktik *mindfulness* yang terdiri dari beberapa teknik, yaitu *body scan*, *mindful breathing*, *mindful walking*, *mindful eating*, dan

mindful communication dimana pada semua praktik latihan ini, peserta berlatih untuk memberi perhatian penuh pada pengalaman saat ini, tidak berespon negatif dan reaktif terhadap kejadian, pikiran, emosi, atau sensasi eksternal yang muncul dinilai sangat efektif dalam mengurangi respon stres psikologis individu yang selanjutnya juga dapat memperbaiki regulasi gula darah individu.

Intervensi ini dapat menekan rasa tegang sehingga timbul perasaan rileks. Perasaan rileks akan diteruskan ke hipotalamus untuk menghasilkan Corticotropin Releasing Hormone (CRH) dan Corticotropin Releasing Hormone (CRH) mengaktifkan anteriorpituitary untuk mensekresi enkephalin dan endorfin yang berperan sebagai neurotransmitter yang mempengaruhi suasana hati menjadi rileks dan senang. Di samping itu, anterior pituitary sekresi Adrenocorticotrophic hormone (ACTH) menurun, kemudian Adrenocorticotrophic hormone (ACTH) mengontrol adrenal cortex untuk mengendalikan sekresi kortisol. Menurunnya kadar Adrenocorticotrophic hormone (ACTH) dan kortisol menyebabkan stres dan ketegangan menurun yang akhirnya dapat menurunkan tingkat kecemasan, stress dan depresi (Sholeh, 2006).

Kecemasan bisa memicu aktivasi saraf simpatik yang dapat menyebabkan terjadinya takikardia, peningkatan frekuensi pernapasan, tekanan darah meningkat, dan penyempitan saluran napas, dan menyebabkan kelesahan (Thomas, 2003; Wong, et al., 2001). Stres yang berkepanjangan menyebabkan aktivitas aksis HPA yang meningkat sehingga kadar kortisol meningkat yang diiringi oleh peningkatan glukosa di sirkulasi. Kortisol juga mempengaruhi fungsi insulin terkait dalam hal sensitivitas, produksi dan reseptor, sehingga glukosa darah tidak bisa diseimbangkan (Putra, 2011).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada perbedaan bermakna pemberian terapi spiritual *mindfulness based on benson relaxation* terhadap kadar gula rata-rata berdasarkan pengukuran antar waktu pada yang artinya terdapat perbedaan pengaruh yang besar dari pemberian intervensi tiap minggu terhadap penurunan kadar glukosa darah rata-rata pasien DM tipe 2.

SIMPULAN

Terdapat pengaruh spiritual *mindfulness based on benson relaxation* terhadap kadar gula darah

sebelum dan sesudah diberi intervensi. Spiritual *mindfulness based on benson relaxation* juga berpengaruh terhadap kadar gula darah sebelum dan sesudah diberi intervensi.

DAFTAR PUSTAKA

- Alawiyah, Tuty. (2018). *Pengaruh Spiritual mindfulness Based on breathing Exercise Terhadap Kecemasan, Kadar Gula Darah dan Tekanan Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe2*. Tesis. Universitas Airlangga Surabaya. Surabaya.
- Anselm, Doll., Hölzel, B.K., Bratec, SM., Boucard, CCXie, X. (2016). *Mindful attention to breath regulates emotions via increased amygdala–prefrontal cortex connectivity*. J. NeuroImage: Elsevier 134 (2016) 305–313. <http://dx.doi.org/10.1016/j.neuroimage.2016.03.041>
- Benson, H & Proctor, W. (2000). *Dasar-dasar respons relaksasi*. Bandung: Kaifa.
- Brantley Jeffrey., Wendy Millstine. (2011). *True Belonging: Mndful Practices to Help You Overcome Loneliness, Connect with Other, and Cultivate Happiness*. New York: New Harbinger Publications <https://www.goodreads.com/book/show/11325933-true-belonging>
- Dalen, J., Smith, BW., Shelley, BM., Sloan, AL., Leahigh, L., Begay, D. (2010). *Pilot study: Mindful Eating and Living (MEAL): Weight, eating behavior, and psychological outcomes associated with a mindfulness-based intervention for people with obesity. Complementary Therapies in Medicine 1 - 5*, <http://doi:10.1016/j.ctim.2010.09.008>
- Gautam, Y., Sharma, A.K., Bhatnagar, M.K., & Trehan, R.R. (2009). *A Cross Sectional Study of QoL of Diabetic Patient at Tertiary Care Hospital in Delhi*. Indian Journal of Community Medecine, 34 (4), 346-350 diakses 25 Januarri 2020 dari <https://dx.doi.org/10.4103%2F0970-0218.58397>
- Greenstein, B., Wood, D.F. (2010). *At e Glance: Sistem Endokrin Edisi kedua*. Jakarta: Erlangga

- Hawari D., (2001). Manajemen stres, cemas, dan depresi. Jakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Hayes, S., Walts, T. (2010). *Acceptance and Commitment Therapy: In Cognitive Behavioral Therapy in Clinical Practice*. New York: The Guilford Press
<https://doi.org/10.1111/j.1468-2850.2008.00137.x>
- International Diabetes Federation. (2010). Diabetes Atlas, Fifth Edition diakses 21 Januari 2020 dari <http://www.idf.org/diabetesatlas/5e/the-global-burden>
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Edisi 3. Jakarta: Salemba Medika
- PERKENI. (2015). *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan DM Tipe 2 di Indonesia*. Jakarta: PB Perkeni
- ⁵ Perry, A.G., & Potter, P.A. (2005). *Buku ajar fundamental keperawatan: Konsep, prosed dan praktik*. (Ed 4). (Y. Asih, Terj.). Jakarta: EGC
- Reynolds, R.M., Strachan, M.W.J., Labad, J., Lee, A.J., Frier, B.M., Fowkes, F.G., Mitchell, R., Secki, J.R., Deary, I.A., Walker, B.R., Price, J.F. (2010). *Monitoring Cortisol Levels and Cognitive Ability in People with Type 2 Diabetes*. Diabetes Care, Volume 33, No 4, April 2010 diakses Januari 2020 dari <https://doi.org/10.2337/dc09-1796>
- Rosenzweig S. (2007). *Mindfulness Based stress reduction is associated with improved glycemic control in type 2 diabetes mellitus: a pilot study*. Diakses pada 25 Januari 2020 http://www.alternative-therapies.com/at/web_pdfs/rosenzweig.pdf
- Sofiana Loly Irma, Elita Veny, dan Utomo Wasisto. (2012). *Hubungan Antara Stress Dengan Konsep Diri Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2*. Jurnal Ners Indonesia, Vol.2, No. 2, Maret 2012 350 diakses Januari 2020 dari <http://dx.doi.org/10.31258/jni.2.2.167-176>
- Tovote K Annika., Flessr j., Snippe E., Peeters C.T.M., Emmelkamp P.M.G., Sanderman R.M Scahoovers J., (2014). *Individual mindfulness-based cognitive therapy and cognitive behavior therapy for treating depressive symptoms in patient with diabetes: result of randomized controlled trial*. Diabetes Care, 37: 2427-2434
<https://doi.org/10.2337/dc13-2918>
- Tyas, M.D.C. (2008). *Hubungan Perawatan Diri akan Persepsi Sakit dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dalam Konteks Keperawatan di Kota Blitar*. Tesis. Universitas Airlangga Surabaya. Surabaya.
- West, A. M. (2008). *Mindfulness and well-being in adolescence: An exploration of four mindfulness measures with an adolescent sample*. Dissertation Abstracts International: Section B. Sciences and Engineering, 69(05), 3283.
<https://psycnet.apa.org/record/2008-99220-242>
- White L., (2014). *Mindfulness in nursing: an evolutionary concept analysis*. Journal of Advanced Nursing 70 (2), 282-294
<https://doi.org/10.1111/jan.12182>

ORIGINALITY REPORT

22%

SIMILARITY INDEX

20%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

garuda.ristekbrin.go.id

Internet Source

11%

2

www.scribd.com

Internet Source

5%

3

core.ac.uk

Internet Source

2%

4

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan
Tinggi Indonesia Jawa Timur

Student Paper

2%

5

forikes-ejournal.com

Internet Source

2%

Exclude quotes On

Exclude bibliography On

Exclude matches < 2%