

**KEEFEKTIFAN COGNITIVE BEHAVIOUR THERAPY UNTUK  
MENURUNKAN DERAJAT DEPRESI, MENINGKATKAN  
AKTIVITAS PERAWATAN DIRI, DAN MENURUNKAN  
KADAR GULA DARAH PASIEN DM TIPE 2  
DI RS DR. MOEWARDI SURAKARTA**

**TESIS**

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Gelar Dokter Spesialis  
Program Studi Psikiatri



Pembimbing:

**Prof. Ibrahim Nuhriawangsa, dr., Sp.S, Sp.KJ(K)**

**Prof. Dr. M. Fanani, dr., SpKJ (K)**

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS PSIKIATRI  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS NEGERI SEBELAS MARET  
SURAKARTA**

*comm2012 user*

**KEEFEKTIFAN COGNITIVE BEHAVIOUR THERAPY UNTUK  
MENURUNKAN DERAJAT DEPRESI, MENINGKATKAN  
AKTIVITAS PERAWATAN DIRI, DAN MENURUNKAN  
KADAR GULA DARAH PASIEN DM TIPE 2  
DI RS DR. MOEWARDI SURAKARTA**

Disusun oleh :

Rohmaningtyas H.S

S.570 708003

Telah disetujui oleh Tim Pembimbing:

Pembimbing

Tanda Tangan

Tanggal

Prof. Ibrahim Nuhriawangsa, dr., Sp.S, Sp.KJ(K) .....  
Prof. Dr. M. Fanani, dr., Sp.KJ (K) .....

Telah diperiksa dan disetujui  
Surakarta.....Agustus 2012

Kepala Bagian Psikiatri FK UNS

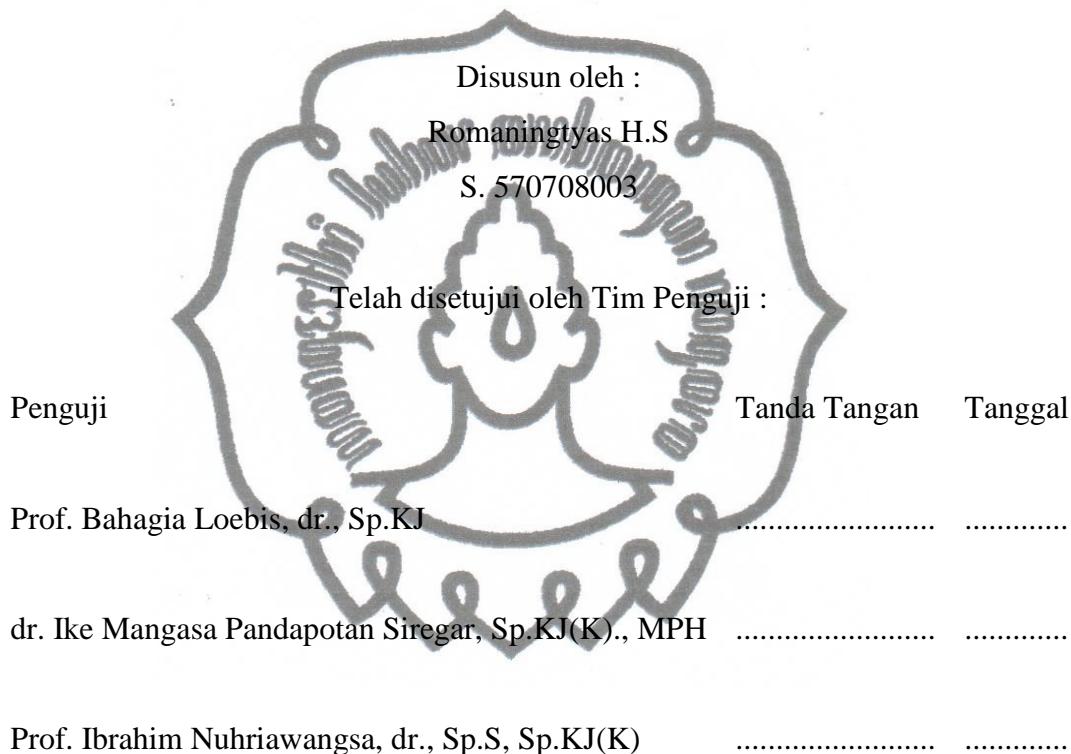
Ketua PPDS Psikiatri FK UNS

dr. Mardiatmi Susilohati, Sp.KJ (K)

Prof. Dr. Aris Sudiyanto, dr., Sp.KJ (K)

*commit to user*

PENELITIAN  
**KEEFEKTIFAN COGNITIVE BEHAVIOUR THERAPY UNTUK  
MENURUNKAN DERAJAT DEPRESI, MENINGKATKAN  
AKTIVITAS PERAWATAN DIRI, DAN MENURUNKAN  
KADAR GULA DARAH PASIEN DM TIPE 2  
DI RS DR. MOEWARDI SURAKARTA**



Telah diperiksa dan disetujui  
Surakarta      September 2012

Kepala Bagian Psikiatri FK UNS

Ketua PPDS Psikiatri FK UNS

*commit to user*  
dr. Mardiatmi Susilohati Sp.KJ(K)      Prof. Dr. Aris Sudiyanto, dr., Sp.KJ(K)

**Keefektifan *Cognitive Behaviour Therapy* untuk Menurunkan Derajat  
Depresi, Meningkatkan Aktivitas Perawatan Diri, dan Menurunkan Kadar  
Gula Darah Pasien DM tipe 2 di RS.Dr. Moewardi Surakarta**

**TESIS**

Disusun oleh :

**Rohmaningtyas H.S**

S. 570708003

Pembimbing

Prof. Ibrahim Nuhriawangsa, dr., Sp.S, Sp.KJ (K) ..... Tanggal .....

Prof. Dr. M. Fanani, dr., Sp.KJ ( K ) ..... Tanggal .....

Dr. Sugiarto, dr., Sp.PD, FINASIM ..... Tanggal .....

Telah Dinyatakan Memenuhi Syarat  
pada tanggal ..... 2012

Kepala Bagian Psikiatri FK UNS

Ketua PPDS Psikiatri FK UNS

dr. Hj. Mardiatmi Susilohati SpKJ(K)

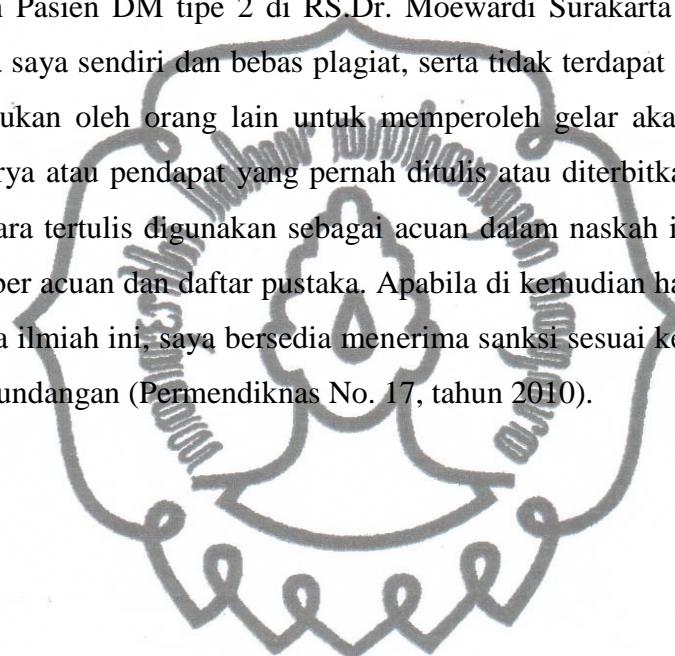
Prof. Dr. Aris Sudiyanto dr., SpKJ(K)

*commit to user*

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa:

Tesis berjudul Keefektifan *Cognitive Behaviour Therapy* untuk Menurunkan Derajat Depresi, Meningkatkan Aktivitas Perawatan Diri, dan Menurunkan Kadar Gula Darah Pasien DM tipe 2 di RS.Dr. Moewardi Surakarta ini adalah benar-benar karya saya sendiri dan bebas plagiat, serta tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali secara tertulis digunakan sebagai acuan dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber acuan dan daftar pustaka. Apabila di kemudian hari terbukti plagiat dalam karya ilmiah ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).



Surakarta, Juli 2012

Mahasiswa,

Rohmaningtyas H.S

S570708003

*commit to user*

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
DAFTAR ISI .....	iv
DAFTAR SINGKATAN KATA .....	vi
DAFTAR LAMPIRAN .....	vii
ABSTRAK.....	viii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II LANDASAN TEORI .....</b>	<b>8</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	8
1. Diabetes Mellitus .....	8
2. Depresi .....	15
3. Depresi dan DM .....	20
4. CBT.....	24
5. Teknik CBT.....	30
B. Kerangka Berpikir .....	37

*commit to user*

C. Hipotesis .....	39
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>40</b>
A. Jenis Penelitian .....	40
B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	40
C. Subjek Penelitian .....	40
D. Teknik Pengambilan Sampel .....	40
E. Besar Sampel .....	41
F. Kriteria Inklusi .....	42
G. Kriteria Eksklusi .....	43
H. Identifikasi Variabel .....	43
I. Definisi Operasional Variabel .....	43
J. Instrumen Penelitian .....	44
K. Cara Kerja .....	45
L. Analisis Statistik .....	46
M. Kerangka Kerja Penelitian .....	47
N. Alur prosedur Penelitian.....	48
<b>BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>49</b>
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>64</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>66</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>71</b>

*commit to user*

## DAFTAR SINGKATAN KATA

ADA	= <i>American Diabetes Association</i>
BDI	= <i>Beck Depression Inventory</i>
CBT	= <i>Cognitive Behaviour Therapy</i>
CBGT	= <i>Cognitive Behaviour Training Group</i>
DM	= <i>Diabetes Mellitus</i>
DSM	= <i>Diagnostic and Statistical Manual</i>
GABA	= <i>Gamma Amino Butirat Acid</i>
HAM-D	= <i>Hamilton Rating Scale for Depression</i>
HbA1c	= <i>Hemoglobine A 1c</i>
HPA	= <i>Hipotalamus Pytuitari Adrenal</i>
IDS	= <i>Inventory Depressive Symptomatology</i>
MADRS	= <i>Montgomery-Asberg Depression Rating Scale</i>
NF-κB	= <i>Nuclear Factor κB</i>
PGDM	= Pemantauan Glukosa Darah Mandiri
RCT	= <i>Randomized Controlled Trial</i>
RET	= <i>Rational Emotif Therapy</i>
RSCM	= Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo
RSDM	= Rumah Sakit Dr. Moewardi
SDSCA	= <i>The Summary of Diabetes Self-Care Activities</i>
SSRI	= <i>Selective Serotonin Reuptake Inhibitor</i> <i>commit to user</i>

TTGO

= Tes Toleransi Glukosa Oral

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Data Peserta Penelitian.....	62
Lampiran 2. Lembar Penjelasan.....	63
Lampiran 3. Persetujuan Penelitian.....	64
Lampiran 4. <i>L-MMPI</i> .....	65
Lampiran 5. <i>MMSE</i> .....	66
Lampiran 6. <i>BDI</i> versi Indonesia.....	67
Lampiran 7. <i>SDSCA</i> versi Indonesia.....	69
Lampiran 8. Modul <i>CBT</i> Kelompok untuk Depresi Pasien DM tipe 2.....	70
Lampiran 9. Berita Acara Face Validity Modul <i>CBT</i> .....	71
Lampiran 10. <i>Ethical Clearance</i> .....	72
Lampiran 11 Analisis Statistik.....	73

*commit to user*

## ABSTRAK

### KEEFEKTIFAN COGNITIF BEHAVIOUR THERAPY UNTUK MENURUNKAN DERAJAT DEPRESI, MENINGKATKAN AKTIVITAS PERAWATAN DIRI, DAN MENURUNKAN KADAR GULA DARAH PASIEN DM TIPE 2 DI RS. DR. MOEWARDI SURAKARTA\*

Rohmaningtyas Hidayah Setyaningrum\*\*

**Latar Belakang:** Pemberian psikoterapi telah terbukti berhasil untuk pasien depresi yang menderita penyakit medis kronik, namun keberhasilannya dalam menurunkan kadar gula darah pasien Diabetes Mellitus tipe-2 belum terbukti konsisten. Psikoterapi kognitif perilaku didasarkan atas konsep bahwa perubahan dalam struktur kognitif akan mengubah kondisi emosi serta perilaku pasien. Sehingga diharapkan dengan membaiknya depresi maka akan memperbaiki perilaku pasien dalam hal ini aktivitas perawatan diri diabetesnya. Akhirnya diharapkan kadar gula darah akan terkendali.

**Tujuan:** Untuk mengetahui keefektifan *Cognitive Behaviour Therapy (CBT)* dalam menurunkan derajat depresi, meningkatkan aktivitas perawatan diri, dan menurunkan kadar gula darah pasien Diabetes Mellitus tipe-2 di Rumah Sakit Dr. Moewardi Surakarta.

**Metode:** Penelitian eksperimental dengan rancangan *randomized controlled trial pre and post design*. Depresi dievaluasi menggunakan *Beck Depression Inventory*, aktivitas perawatan diri diabetes menggunakan *The Summary of Diabetes Self-Care Activities*, dan kadar gula darah menggunakan Gula Darah Puasa dan Gula darah 2 Jam *Post Prandial*. Yang menjadi subjek adalah pasien Diabetes Mellitus tipe-2 di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Dr. Moewardi Surakarta. Jumlah subjek 34 pasien, dibagi dua kelompok yaitu perlakuan dan kontrol.

**Hasil:** Subjek yang mendapat *CBT* secara signifikan didapatkan penurunan skor depresi dan penurunan kadar gula darah dibandingkan kelompok yang tidak mendapat *CBT* ( $p<0,05$ ) serta peningkatan secara sangat signifikan terhadap aktivitas perawatan diri diabetes ( $p<0,01$ ).

**Kesimpulan:** *CBT* efektif menurunkan derajat depresi, meningkatkan aktivitas perawatan diri, dan menurunkan kadar gula darah pasien diabetes mellitus tipe-2.

**Kata kunci:** *Cognitive Behaviour Therapy*, depresi, aktivitas perawatan diri diabetes, gula darah.

*commit to user*

\*Tugas akhir PPDS-1 Psikiatri FK UNS Surakarta

\*\*Peserta PPDS-1 Psikiatri FK UNS Surakarta

**EFFECTIVENESS COGNITIVE BEHAVIOUR THERAPY TO DECREASE  
DEGREES OF DEPRESSION, IMPROVE SELF- CARE ACTIVITIES AND  
DECREASE BLOOD GLUCOSE OF PATIENT TYPE 2 DIABETES  
IN DR. MOEWARDI HOSPITAL SURAKARTA \***

Rohmaningtyas Hidayah Setyaningrum\*\*

**Background:** The effectiveness of adding psychotherapy have been proven successful for patients who suffer from depression with chronic medical illness, but this successful in reducing blood glucose in patients type 2 diabetes mellitus has not been shown to be consistent. Cognitive behaviour psychotherapy is based on the concept that changes in cognitive structure will change the patient's emotional state and behaviour. So expect the improvement in depression it will improve the patient's behaviour in this case diabetes self-care activities. Ultimately expected to be in control of blood glucose.

**Objective:** To determine the effectiveness of Cognitive Behaviour Therapy (CBT) in decreasing the degree of depression, improve self-care activities, and decrease blood glucose of patients with type-2 Diabetes Mellitus in the Dr. Moewardi Hospital Surakarta.

**Methods:** This study was an experimental design of randomized controlled trial with pre and post design. Depression was evaluated using the Beck Depression Inventory, diabetes self-care activities using the Summary of Diabetes Self-Care Activities, and blood glucose using fasting plasma glucose and postprandial glucose. The subject were type-2 Diabetes Mellitus outpatient clinic at Dr. Moewardi Hospital Surakarta. In total 34 patients were enrolled in the study, divided in two groups: treatment and control.

**Results:** Subjects who received CBT significantly decrease scores of depression and level of blood glucose compared with that of the group without CBT ( $p <0,05$ ), and very significantly increase in diabetes self-care activities ( $p<0,01$ ).

**Conclusions:** CBT is effective to decrease degree of depression, improve self-care activities, and decrease blood glucose of patients with type 2 diabetes mellitus.

**Key words:** Cognitive Behaviour Therapy, depression, diabetes self-care activities, blood glucose.

---

\* Final task of Psychiatry UNS Medical Faculty Surakarta

*\*\* Resident PPDS-1 Psychiatry UNS Medical Faculty Surakarta*



*commit to user*