



**PEMBERIAN TERAPI MUROTTAL ASMA'UL HUSNA TERHADAP  
TINGKAT DEPRESI PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK  
YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD UNGARAN  
KABUPATEN SEMARANG**

**SKRIPSI**

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Gelar  
Sarjana Keperawatan (S.Kep.)

**Oleh:**

**SARAS SUKMA PRABANDARI**

**010116A073**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
UNGARAN  
2020**

Universitas Ngudi Waluyo  
Fakultas Keperawatan  
Skripsi, 27 Juli 2020  
Saras Sukma Prabandari  
010116A073

**Pemberian Terapi Murottal Asma'ul Husna Terhadap Tingkat Depresi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Ungaran – Kabupaten Semarang**

xv + 78 halaman + 3 gambar + 9 tabel + 12 lampiran

### ABSTRAK

**Latar Belakang :** Depresi merupakan salah satu gangguan psikologis yang dirasakan oleh pasien GGK yang menjalani HD. Terapi depresi dapat berupa farmakologi dan non farmakologi. Salah satu terapi non farmakologi yang digunakan untuk menurunkan depresi adalah terapi psikoreligius berupa murottal dzikir asmaul husna. Mendengarkan murottal dzikir asmaul husna dapat menurunkan kadar kortisol dalam tubuh sehingga dapat menurunkan depresi dan meningkatkan perasaan rileks.

**Tujuan :** Mengetahui perbedaan depresi pada penderita Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa sebelum dan sesudah pemberian terapi murottal dzikir Asmaul Husna di RSUD Ungaran – Kabupaten Semarang.

**Metode :** Desain pada penelitian ini menggunakan *pre experiment* dengan pendekatan *One Group Pretest – Posttest Design*. Populasi dalam penelitian ini adalah 67 pasien. Teknik sampling yang digunakan adalah *accidental sampling*. Alat pengambilan data dengan menggunakan kuesioner DASS42 sebagai instrument penelitian. Analisis data menggunakan analisis univariat dan analisis bivariat dengan menggunakan hasil uji *Wilcoxon*.

**Hasil :** Pasien GGK sebelum dilakukan penelitian mengalami depresi kategori ringan (46,9%) dan kategori sedang (53,1%). Pasien GGK sesudah dilakukan penelitian mengalami depresi kategori normal (40,6%), kategori ringan (40,6%), dan kategori sedang (18,8%). Berdasarkan *uji wilcoxon*, didapatkan bahwa ada perbedaan yang signifikan depresi sebelum dan sesudah diberikan terapi murottal dzikir asmaul husna pada pasien GGK yang menjalani HD di RSUD Ungaran Kabupaten Semarang dengan (*p-value* sebesar  $(0,000) < \alpha (0,05)$ ).

**Saran :** Terapi murottal asmaul husna dapat digunakan sebagai alternatif intervensi untuk penatalaksanaan dalam menurunkan depresi pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa.

**Kata Kunci :** Murottal Asmaul Husna, Depresi, Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisa

**Keputakaan :** 43 literatur (2000–2019)

**Ngudi Waluyo University**  
**Nursing Faculty**  
**Final Project, 27 July 2020**  
**Saras Sukma Prabandari**  
**010116A073**

**Provision of Asma'ul Husna Murottal Therapy Against Depression Level in Patients with Chronic Kidney Failure Underwent Hemodialysis in Ungaran District Hospital - Semarang Regency**

**xv + 78 pages + 3 pictures + 9 tables + 12 attachments**

**ABSTRACT**

**Background:** Depression is a psychological disorder that is felt by Chronic Kidney Failure (CKF) patients who undergo HD. Depression therapy can be in the form of pharmacology and non pharmacology. One of the non-pharmacological therapies used to reduce depression is psychoreligious therapy in the form of murottal dzikir asmaul husna. Listening to murottal dzikir asmaul husnacan reduce cortisol levels in the body so that it can reduce depression and increase feelings of relaxation.

**Aim:** Knowing the difference in depression in patients with Chronic Kidney Failure who underwent hemodialysis before and after administration of murottal dzikir asmaul husna therapy in Ungaran District Hospital - Semarang Regency.

**Method:** The design in this study used a pre-experiment with the One Group Pre-test and Post-test Design approach. The population in this study was 67 patients. The sampling technique used was accidental sampling. Data collection tool using the DASS42 questionnaire as a research instrument. Data analysis used univariate analysis and bivariate analysis using Wilcoxon test results.

**Results:** Chronic Kidney Failure patients before the study were mild depression (46.9%) and moderate category (53.1%). Chronic Kidney Failure patients after the study experienced depression in the normal category (40.6%), the mild category (40.6%), and the moderate category (18.8%). Based on the Wilcoxon test, it was found that there was a significant difference in depression before and after the administration of murottal dhikr asmaul husna in Chronic Kidney Failure patients undergoing HD at Ungaran District Hospital Semarang with (p-value of (0,000) <  $\alpha$ (0.05)).

**Suggestion:** Murottal dzikir asmaul husna therapy can be used as an alternative intervention for management in reducing depression in patients with chronic kidney failure undergoing hemodialysis.

**Keywords** : Murottal dzikir asmaul husna, Depression, Chronic Kidney Failure, Hemodialysis

**Literature** : 43 literature (2000–2019)

**HALAMAN PERSETUJUAN**

Skripsi berjudul :

**PEMBERIAN TERAPI MUROTTAL ASMA'UL HUSNA TERHADAP  
TINGKAT DEPRESI PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK  
YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD UNGARAN  
KABUPATEN SEMARANG**

Oleh :

**SARAS SUKMA PRABANDARI**

**010116A073**

**PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing dan telah  
diperkenankan untuk diujikan

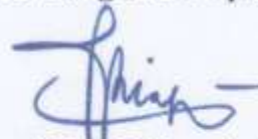
Ungaran, Juli 2020

**Pembimbing Utama**



Ns. Liyanovitasari, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0630078801

**Pembimbing Pendamping**



Ns. Priyanto, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIDN. 0625047601

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi berjudul :

**PEMBERIAN TERAPI MUROTAL ASMA'UL HUSNA TERHADAP  
DEPRESI PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD UNGARAN  
KABUPATEN SEMARANG**

Oleh :

**SARAS SUKMA PRABANDARI**

**010116A073**

Telah dipertahankan dan diujikan didepan Tim Penguji Skripsi  
Program Studi Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo, pada :

Hari : Senin

Tanggal : 27 Juli 2020

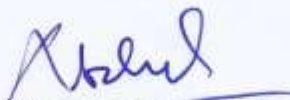
Tim Penguji:

**Ketua/Pembimbing Utama**



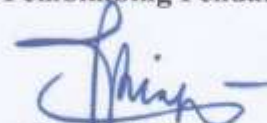
Ns. Liyanovitasari, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0630078801

**Anggota/Penguji**



Ns. Abdul Wakhid, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Jiwa  
NIDN. 06020027901

**Anggota/Pembimbing Pendamping**



Ns. Priyanto, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIDN. 0625047601



Mengetahui,

**Ketua Program Studi Keperawatan**

Ns. Umi Aniroh, S.Kep., M.Kes  
NIDN. 0614087402

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### Data Pribadi:

Nama : Saras Sukma Prabandari  
Tempat, Tanggal Lahir : Pati, 04 Februari 1998  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan No. 114 RT 02 RW 05 Desa Beji, Kecamatan Taman, Kabupaten Pemalang, kode Pos 52361

### Riwayat Pendidikan:

1. TK Tunas Rimba I : Tahun 2002 - 2004
2. SDN 05 Beji : Tahun 2004 - 2010
3. SMPN 3 Taman : Tahun 2010 - 2013
4. SMK Kesehatan Medika Farma Petarukan : Tahun 2013 - 2016
5. Universitas Ngudi Waluyo : Tahun 2016 - sekarang

### Data Orang Tua:

Nama Ayah : Ken Dwi Setiyo Hananto  
Nama Ibu : Nurhayatun  
Pekerjaan : Polisi  
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan No. 114 RT 02 RW 05 Desa Beji, Kecamatan Taman, Kabupaten Pemalang, kode Pos 52361

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Saras Sukma Prabandari  
NIM : 010116A073  
Mahasiswa : Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan  
Universitas Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi berjudul **“Pemberian Terapi Murottal Asma’ul Husna Terhadap Tingkat Depresi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Ungaran Kabupaten Semarang”** adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di perguruan tinggi manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam penelitian ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Semarang, Juli 2020

Yang membuat pernyataan,



*Saras Sukma Prabandari*  
Saras Sukma Prabandari

## HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Saras Sukma Prabandari  
NIM : 010116A073  
Mahasiswa : Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan  
Universitas Ngudi Waluyo

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, merawat, mempublikasikan Skripsi saya yang berjudul **“Pemberian Terapi Murottal Asma’ul Husna Terhadap Tingkat Depresi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Ungaran Kabupaten Semarang”** untuk kepentingan akademik.

Semarang, Juli 2020

Yang membuat pernyataan,



Saras Sukma Prabandari



## **KATA PENGANTAR**

Segala puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayat, serta karunia-Nya, shalawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW yang selalu kita nantikan syafa'atnya sehingga skripsi dengan judul “Pemberian Terapi Murottal Dzikir Asma’ul Husna Terhadap Depresi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Ungaran – Kab. Semarang” ini dapat terselesaikan dengan baik. Keberhasilan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini tidak lepas dari arahan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum, selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ns. Liyanovitasari, S.Kep., M.Kep.selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu serta sabar dalam membimbing, memberikan motivasi dan arahan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ns. Priyanto, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.MB. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu serta sabar membimbing, memberikan motivasi dan arahan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
5. Dosen dan seluruh staf Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberikan banyak ilmu yang bermanfaat kepada penulis.

6. Kedua orang tua saya Bapak Ken Dwi Setiyo Hananto dan Ibu Nurhayatun, serta adik saya Kiram Surya Sambada yang selalu memberikan kasih sayang, semangat, motivasi, doa serta dukungan secara moril dan materil.
7. Kepada rekan saya Misthorotul Aqidah, Puji Wahyu Lestari, Nuraini Fitria Marwa, Yanuba Arifah, Risa Lailatum Musfiroh, Roya Arifatul Mu'arifah, Rohmatul Awaliya terimakasih untuk motivasi, bantuan, doa serta dukungannya.
8. Kepada seluruh teman – teman seperjuangan PSIK angkatan 2016 yang telah memberikan dukungan serta motivasi.
9. Dan kepada seluruh pihak yang telah banyak membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi tercapainya kesempurnaan skripsi ini.

Ungaran, Juli 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
ABSTRAK .....	ii
ABSTRACT .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN .....	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vi
PERNYATAAN ORISINILITAS.....	vii
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI.....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	9
A. Gagal Ginjal Kronik .....	9
B. Hemodialisa.....	10
C. Depresi .....	14
D. Dzikir <i>Asma'ul Husna</i> .....	26
E. Pengaruh Dzikir <i>Asma'ul Husna</i> dengan Depresi.....	43
F. Kerangka Teori.....	45
G. Kerangka Konsep.....	46
H. Variable Penelitian.....	46
I. Hipotesis Penelitian.....	46

BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....	47
A. Desain Penelitian.....	47
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	47
C. Populasi dan Sampel .....	48
D. Variabel Penelitian .....	52
E. Definisi Operasional.....	53
F. Alat Pengumpulan Data .....	54
G. Prosedur Penelitian.....	58
H. Pengolahan Data.....	58
I. Etika Penelitian .....	60
J. Analisis Data .....	62
BAB IV HASIL DAN PENELITIAN.....	64
A. Karakteristik Responden .....	64
B. Analisis Univariat.....	65
C. Analisis Bivariat.....	66
BAB V PEMBAHASAN .....	68
A. Analisis Univariat.....	68
B. Analisis Bivariat.....	72
BAB VI PENUTUP .....	77
A. Kesimpulan.....	77
B. Saran.....	77
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	45
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	46
Gambar 3.1 <i>One Group Pretest – Posttest Design.</i> ....	47

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	<i>Skor DASS 42</i> .....	26
Tabel 2.2	<i>Lafadz Asma'ul Husna</i> .....	28
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	53
Tabel 3.2	Skor DASS 42 .....	54
Tabel 3.3	Hipotesis.....	63
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Responden yang Mengalami Depresi pada Kelompok Intervensi di Ruang Hemodialisa RSUD Ungaran Berdasarkan Jenis Kelamin, Umur, dan Lama Hemodialisa.....	64
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Depresi pada Penderita Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa Sebelum diberikan Terapi Dzikir Asmaul Husna di Ruang Hemodialisa RSUD Ungaran.....	65
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Depresi pada Penderita Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa Sebelum diberikan Terapi Dzikir Asmaul Husna di Ruang Hemodialisa RSUD Ungaran.....	66
Tabel 4.4	Perbedaan Depresi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Sebelum Dan Sesudah Diberikan Terapi Dzikir Asmaul Husna Di Ruang Hemodialisa Di RSUD Ungaran .....	66

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Penelitian dan Mencari Data
- Lampiran 4. Surat Balasan Penelitian dan Mencari Data
- Lampiran 5. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6. Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 7. Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 8. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 9. Tabulasi Data Penelitian
- Lampiran 10. Hasil Penelitian
- Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 12. Lembar Konsultasi

