



## USULAN PENELITIAN 2023

HIBAH LPPM-UMJ, Universitas Muhammadiyah Jakarta

Tahun Usulan 2023, Tahun Pelaksanaan 2023

### 1. Judul \*)

**Pengaruh Dzikir “Laa ilaaha illaallah” Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Kanker di RSUP Persahabatan**

### 2. Topik \*)

**Pendidikan, Kesehatan, Sosial, dan Ekonomi; Kesehatan Keluarga**

### 3. Bidang Ilmu \*)

**-Ilmu Keperawatan;**

### 4. Identitas Tim Peneliti \*)

Peran	Nama	Sinta ID / NIM	Fakultas	Bidang Studi
Ketua Pengusul	MICIKO	6729938	Fakultas Ilmu Keperawatan	Magister Keperawatan
Anggota Dosen 1	ABDU RAHIM KAMIL	6167324	Fakultas Ilmu Keperawatan	Ilmu Keperawatan
Anggota Dosen 2	Drs DEDI MUHDIANA M.Kes	6671882	Fakultas Ilmu Keperawatan	Ilmu Keperawatan

Peran	Nama	NIDN	Universitas
Anggota Dosen Luar UMJ 1	Agung Waluyo	0019096902	Universitas Indonesia
Anggota Dosen Luar UMJ 2	-	-	-

Peran	Nama	NIM
Anggota Mahasiswa 1	Renaissance	22090300081
Anggota Mahasiswa 2	-	-

### 5. Pengesahan Usulan \*)

Tanggal Pengajuan	Tanggal Persetujuan	Nama Pimpinan Pemberi Persetujuan	Jabatan	Nama Lembaga/Fakultas
$\{\text{tanggal\_pengajuan\_prop1}\}$	$\{\text{tanggal\_prop\_disetujui1}\}$	$\{\text{nama\_ketua}\}$	$\{\text{jbt\_ketua}\}$	$\{\text{nama\_lbg}\}$

Tanggal Pengajuan	Tanggal Persetujuan	Nama Pimpinan Pemberi Persetujuan	Jabatan	Nama Lembaga/Fakultas
$\{\text{tanggal\_pengajuan\_pr}\}$	$\{\text{tanggal\_prop\_disetuj}\}$	$\{\text{nama\_deka}\}$	$\{\text{jbt\_deka}\}$	$\{\text{nama\_fakultas}\}$

Note: \*) jangan diisi/dirubah

op2}	ui2}	n}	ni}	}
------	------	----	-----	---

6. Riwayat Penelitian Ketua Pengusul \*)

**Hibah Pengabdian Masyarakat Internal**

**Tahun Pelaksanaan 2020**

**Penyelenggara Fakultas Agama Islam**

**Judul Proposal "PENGUATAN PERAN KADER DALAM PENINGKATAN KUALITAS KESEHATAN LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI POS YANDU LANSIA RW 02 KELURAHAN KWITANG KECAMATAN SENEN JAKARTA PUSAT"**

**Hibah Pengabdian Masyarakat Internal**

**Tahun Pelaksanaan 2020**

**Penyelenggara Fakultas Agama Islam**

**Judul Proposal "PENGUATAN KADER KESEHATAN DALAM PENCEGAHAN PENYAKIT STROKE DI RW 02 KELURAHAN KWITANG KECAMATAN SENEN JAKARTA PUSAT"**

**Judul, tuliskan judul usulan penelitian**

JUDUL USULAN

Pengaruh Dzikir “Laa ilaaha illaallah” Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Kanker di RSUP Persahabatan

**Internalisasi AL ISLAM dan KEMUHAMMADIYAHAN dalam Penelitian maksimal 500 kata**

AL ISLAM dan KEMUHAMMADIYAHAN

Islam merupakan cara pandang suatu aspek dalam kehidupan yang berdasarkan Al-Qur’an dan hadits mengajarkan pandangan-pandangan fundamental tentang Tuhan, kehidupan, manusia, alam semesta, iman, ilmu, amal, akhlak dan lain sebagainya agar dalam menjalankan kehidupan tidak menyimpang dari ajaran Agama Islam. Dalam Islam, setiap manusia harus menjaga keseimbangan dalam siklus kehidupannya untuk bertahan dari berbagai rintangan dan cobaan dari perubahan lingkungan, dorongan hawa nafsu sehingga tetap hidup sehat baik Jasmani dan Rohani, Firman Allah dalam Al-Qur’an Surat Al Anbiya 35 (Setiap yang bernyawa akan merasakan mati, kami akan menguji kamu dengan keburukan dan kebaikan sebagai cobaan, dan kamu akan di kembalikan kepada kami).

Permasalahan yang dihadapi oleh manusia di muka bumi ini adalah sebagaimana yang tersirat dalam Al-Qur’an Surat Az-Zumar Surat 49: Maka apabila manusia ditimpa bencana dia menyeru Kami, Kemudian apabila Kami Memberikan nikmat kami kepadanya dia berkata “Sesungguhnya aku di beri nikmat ini hanyalah karena kepintaranku” sebenarnya itu adalah ujian, tetapi kebanyakan mereka tidak mengetahui.

Kecemasan pada pasien dengan penyakit kanker dapat dikendalikan dengan membiasakan pola hidup sehat jiwa dan raga dengan cara; membiasakan beribadah kepada Allah, mengatur makanan yang bergizi, istirahat yang cukup melakukan aktivitas olahraga yang teratur dan melakukan pemantauan pemeriksaan fisik dan jiwa secara berkala sebagaimana dijelaskan oleh firman Allah SWT dalam Al-Qur’an surat Al-An’am [6] Ayat 121, Surat An-Nahl [16] Ayat 115 (makanan yang disembelih tidak disebutkan nama Allah). Surat Al-A’raf [7] Ayat 31 (berpakaian yang bagus ketika memasuki Masjid dan tidak makan dan minum berlebihan), Surat Asy-Syu’ara’[26] Ayat 80 (Apabila aku sakit, Dialah yang menyembuhkan aku). Berdasarkan penjelasan dalam Al-Qur’an ini maka dalam memberikan pelayanan kesehatan sebagai tokoh masyarakat harus dapat memberikan penjelasan yang dapat dipahami oleh masyarakat dan keluarganya agar dapat melakukan mengurangi kecemasan pasien kanker dan membiasakan pola hidup sehat jiwa dan raga.

**Ringkasan penelitian tidak lebih dari 500 kata yang berisi latar belakang penelitian, tujuan dan tahapan metode penelitian, luaran yang ditargetkan.**

RINGKASAN

Kecemasan didefinisikan sebagai kondisi emosi dan pengalaman subjektif individu terhadap objek yang tidak jelas dan spesifik akibat antisipasi bahaya yang memungkinkan individu melakukan tindakan untuk menghadapi ancaman (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Penelitian ini menggunakan teknik non random sampling yaitu *consecutive sampling*, dari pasien yang datang kontrol ke rumah sakit, selama kurun waktu penelitian ini berlangsung. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui adanya pengaruh dzikir “Laa ilaaha illaallah” terhadap tingkat kecemasan pasien kanker di RSUP Persahabatan. Desain penelitian ini menggunakan *One Group Pre Test – Post Test Design*, yaitu dilakukan dengan cara memberikan pengukuran awal (*Pre Test*) sebelum dilakukan perlakuan/ intervensi dan setelah dilakukan perlakuan/ intervensi akan diberikan pengukuran akhir (*Post Test*) (Hidayat, Aziz Alimul, 2015). Penilaian keefektifitasan perlakuan dengan membandingkan nilai *Pre Test* dengan *Post Test*. Instrumen pengukuran kecemasan yang digunakan adalah *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS).

**Kata kunci maksimal 5 kata**

KATA KUNCI

Dzikir; Kecemasan; Kanker; Intervensi

**Latar belakang penelitian tidak lebih dari 500 kata yang berisi latar belakang dan permasalahan yang akan diteliti, tujuan khusus, dan urgensi penelitian.**

LATAR BELAKANG

Kanker menjadi salah satu penyakit penyebab kematian terbesar kedua di Indonesia. Pada tahun 2020 terdapat 396.914 kasus baru kanker dan 234.511 kematian akibat kanker, maka tiap tahun terdapat 10 juta orang meninggal akibat kanker (PPHS Kemkes RI, 2022). Pasien dengan penyakit kanker mengalami respon emosional yang biasa muncul seperti penolakan, ketakutan, kecemasan dan depresi (Novietasari E, Ibrahim K, Deswani dan Ramdaniati S, 2020), karena penyakit kanker mempengaruhi fisik, sehingga dapat berdampak pula pada psikologis penderitanya. Salah satu dampak psikologisnya yaitu kecemasan.

Sebagai perawat profesional dapat berpikir kritis dalam memberikan asuhan keperawatan pasien kanker dalam menghadapi kecemasannya. Salah satu pendekatan yang dapat dilakukan dengan dukungan spiritual. Di Indonesia pasien dengan penyakit kanker terbanyak seorang muslim. Hal ini dapat disimpulkan dari jumlah populasi muslim Indonesia yang mencapai 237,55 juta jiwa menurut Laporan *The Royal Islamic Strategic Studies Centre (RISSC)* bertajuk *The Muslim 500* edisi 2023. Sehingga pada penelitian ini memberikan asuhan keperawatan kepada pasien kanker muslim berupa dukungan spiritual berupa dzikir “*Laa ilaaha illaallah*” dalam menghadapi tingkat kecemasannya.

**Tinjauan Pustaka tidak lebih dari 1000 kata dengan mengemukakan state of the art. Wajib Menampilkan peta jalan (road map) dalam bidang yang diteliti (ketua peneliti). Bagan dan road map dibuat dalam bentuk JPG/PNG yang kemudian disisipkan dalam isian ini. Sumber pustaka/referensi primer yang relevan dan dengan mengutamakan hasil penelitian pada jurnal ilmiah dan/atau paten yang terkini. Disarankan penggunaan sumber pustaka 10 tahun terakhir.**

TINJAUAN PUSTAKA

Kecemasan didefinisikan sebagai kondisi emosi dan pengalaman subjektif individu terhadap objek yang tidak jelas dan spesifik akibat antisipasi bahaya yang memungkinkan individu melakukan tindakan untuk menghadapi ancaman (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Beberapa yang menyebabkan kecemasan antara lain, krisis situasional, kebutuhan tidak terpenuhi, krisis maturasional, ancaman terhadap konsep diri, ancaman terhadap kematian, kekhawatiran mengalami kegagalan, disfungsi sistem keluarga, hubungan orangtua-anak tidak memuaskan, faktor keturunan (temperamen mudah teragitasi sejak lahir), penyalahgunaan zat, terpapar bahaya lingkungan (tosin, polutan dan lainnya) dan kurang terpapar informasi.

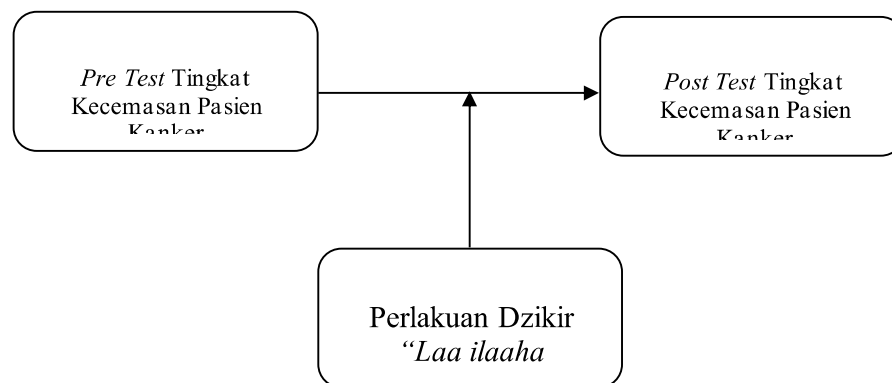
Gejala dan tanda mayor pada kecemasan secara subjektif yaitu, merasa bingung, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi dan sulit berkonsentrasi. Adapun tanda secara objektifnya yaitu, tampak gelisah, tampak tegang dan sulit tidur. Adapun gejala dan tanda minor pada kecemasan secara subjektif yaitu, mengeluh pusing, anoreksia, palpitasi dan merasa tidak berdaya. Dan secara objektif ditandai dengan frekuensi napas meningkat, frekuensi nadi meningkat, tekanan darah meningkat, diaphoresis, tremor, muka tampak pucat, suara bergetar, kontak mata buruk, sering berkemih dan berorientasi pada masa lalu. Individu yang mengalami kecemasan dapat dikaitkan dengan kondisi klinisnya, antara lain dengan penyakit kronis progresif (kanker, penyakit

autoimun), penyakit akut, hospitalisasi, rencana operasi, kondisi diagnosis penyakit belum jelas, penyakit neurologis dan tahap tumbuh kembang.

Berdasarkan penjelasan kecemasan menurut Tim Pokja SDKI DPP PPNI tahun 2017, dapat disimpulkan bahwa pasien dengan penyakit kronis progresif yaitu kanker berkaitan erat dengan kecemasan.

Pada penelitian ini, perawat memberikan asuhan keperawatan untuk mengontrol kecemasan berupa dukungan spiritual yang diberikan pada pasien kanker muslim yaitu dzikir "*Laa ilaaha illaallah*". Menurut Husin Farida tahun 2019, berdzikir merupakan tindakan yang terpuji dimana kita mengingat Allah melalui pujian-pujian kepada Allah SWT, karena dengan berdzikir kita tetap tersambung dengan sang pencipta dimana kita tidak selalu memikirkan kehidupan dunia. Penelitian Sulistyawati RA, Probosuseno dan Setiyarini S tahun 2019 menunjukkan bahwa terapi dzikir memiliki pengaruh yang besar dalam mengurangi kecemasan pada pasien kanker. Tingkat kecemasan diukur dengan menggunakan *Visual Analog Scale for Anxiety* dan efek terapi dzikir diukur menggunakan *Mann-Whitney dan Effect Size (ES)*. Mengingat Allah dalam Islam memiliki efek pada jangka pendek yang cukup besar untuk mengurangi depresi, kecemasan dan stres pada ibu pasien CHD (Mirzaei T, Nematollahi M, Sabzevari S, Dehghan S & Soleymanpour MJ, 2015).

Terapi dzikir juga terbukti dapat menurunkan tingkat kecemasan pada pasien pasca operasi, walaupun studi menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan yang signifikan secara statistik antara kedua kelompok dalam fisiologis yaitu, tekanan darah sistolik dan diastolik, detak jantung, dan laju pernapasan (Soliman H & Mohamed S, 2013). Menurut Perwitaningrum CY, Prabandari YS dan Sulistyarini RI tahun 2016, tingkat kecemasan pada penderita dyspepsia dalam kelompok yang diberi terapi relaksasi zikir kecemasannya lebih rendah dari pada kelompok yang tidak diberi terapi relaksasi zikir. Dalam penelitiannya, tingkat kecemasan menggunakan skala *Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)*. Terapi dzikir yang diberikan kepada pasien pre operatif di Bangsal Bedah RSUD Pemangkat Tahun 2019 juga memberikan pengaruh terhadap tingkat kecemasannya (Octary T, Akhmad AN & Susito, 2020). Sehingga dapat disimpulkan bahwa dzikir merupakan intervensi dukungan spiritual yang tepat diberikan kepada pasien yang mengalami kecemasan. Berdasarkan tinjauan pustaka, penelitian Pengaruh Dzikir "*Laa ilaaha illaallah*" Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Kanker di RSUP Persahabatan tepat dilakukan untuk memberikan gambaran dalam membuat keputusan baku dalam memberikan asuhan keperawatan yang tepat sasaran.



**Kerangka Konsep**

ROADMAP PENELITIAN MICIKO (0331076303)  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
2022 - 2025

Pada akhir tahun 2025, diharapkan penelitian ini dapat memberikan kontribusi signifikan dalam meningkatkan kekuatan spiritual pasien dengan kanker dan dapat diimplementasikan pada praktik keperawatan..



**Metode** atau cara untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan ditulis tidak melebihi 600 kata. Bagian ini dilengkapi dengan diagram alir penelitian yang menggambarkan apa yang sudah dilaksanakan dan yang akan dikerjakan selama waktu yang diusulkan. Format diagram alir dapat berupa file JPG/PNG. Bagan penelitian harus dibuat secara utuh dengan penahapan yang jelas, mulai dari awal bagaimana proses dan luarannya, dan indikator capaian yang ditargetkan. Di bagian ini harus juga mengisi tugas masing-masing anggota pengusul sesuai tahapan penelitian yang diusulkan.

## METODE

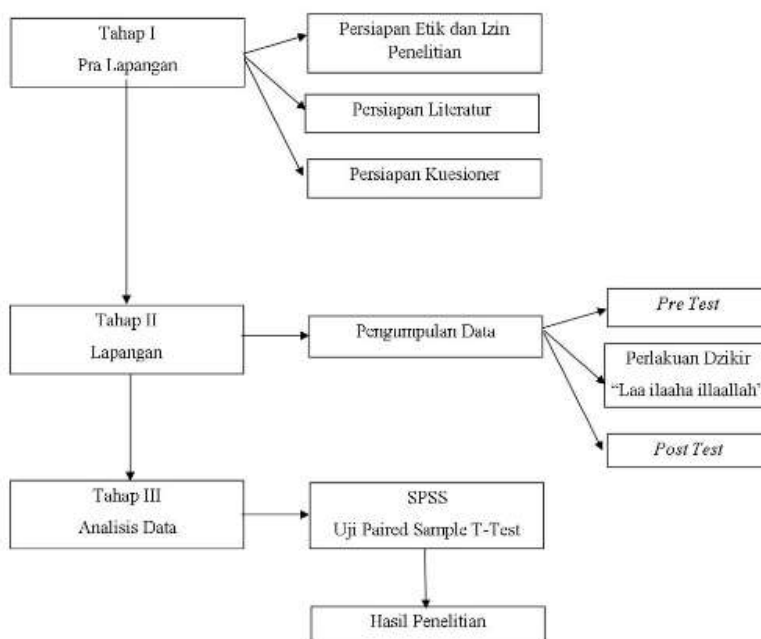
Desain penelitian ini menggunakan *One Group Pre Test – Post Test Design*, yaitu dilakukan dengan cara memberikan pengukuran awal (*Pre Test*) sebelum dilakukan perlakuan/ intervensi dan setelah dilakukan perlakuan/ intervensi akan diberikan pengukuran akhir (*Post Test*) (Hidayat, Aziz Alimul, 2015). Penilaian keefektifitasan perlakuan dengan membandingkan nilai *Pre Test* dengan *Post Test*. Populasi pada penelitian ini berjumlah sebanyak pasien yang datang kontrol ke rumah sakit, selama kurun waktu penelitian ini berlangsung. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan non random sampling yaitu *consecutive sampling*, cara pengambilan sampel yang dilakukan dengan cara memilih sampel yang memenuhi kriteria penelitian sampai kurun waktu tertentu sehingga jumlah sampel terpenuhi (Widarsa, I.K.T., Astuti, P. A. S., Kurniasari, N. M. D., 2022).

Pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan metode skala untuk mengukur kecemasan *Hamilton Anxietas Rating Scale* (HARS). Hamilton, M. pada tahun 1959 memperkenalkan skala HARS pertama kali untuk mengukur tingkat kecemasan pada orang dewasa yang mengalami gangguan kecemasan khususnya kecemasan sesaat (*state anxiety*). *Hamilton Anxietas Rating Scale* (HARS) mencakup 14 komponen yang terdiri dari perasaan cemas, ketegangan, ketakutan, gangguan tidur, gangguan kecerdasan, perasaan depresi, gejala somatik, gejala sensorik, gejala

kardiovaskuler, gejala pernapasan, gejala saluran pencernaan makanan, gejala urogenital, gejala vegetatif atau otonom dan perilaku sewaktu wawancara (Hamilton, M., 1959).

Cara penilaian skala HARS dengan sistem skoring, yaitu nilai 0 (tidak ada gejala), nilai 1 (gejala ringan, yaitu satu gejala dari pilihan yang ada), nilai 2 (gejala sedang, yaitu setengah dari gejala yang ada), nilai 3 (gejala berat, yaitu lebih dari setengah gejala yang ada) dan nilai 4 (gejala berat sekali, yaitu semua gejala ada). Semua nilai lalu dijumlahkan untuk mendapatkan interpretasi, sebagai berikut; skor kurang dari 14 berarti tidak ada kecemasan, skor 14 – 20 berarti kecemasan ringan, skor 21 – 27 berarti kecemasan sedang, skor 28 – 41 berarti kecemasan berat dan skor 42 – 56 berarti kecemasan berat sekali.

Hasil penelitian ini dianalisa dengan uji *Paired Sample T-Test* menggunakan program *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versi 20. Rumusan hipotesis penelitian ini ialah, H<sub>0</sub> yaitu tidak ada perbedaan rata-rata antara hasil pre test dengan post test yang artinya tidak ada pengaruh dzikir “*Laa ilaaha illaallah*” terhadap tingkat kecemasan pasien kanker. H<sub>a</sub> yaitu ada perbedaan rata-rata antara hasil pre test dengan post test yang artinya ada pengaruh dzikir “*Laa ilaaha illaallah*” terhadap tingkat kecemasan pasien kanker.



**Diagram Alur**

**Tindak Lanjut**, uraikan tindak lanjut dari pelaksanaan penelitian dalam Pengabdian kepada Masyarakat dan Pengajaran. Narasikan maksimal dalam 500 kata

#### TINDAK LANJUT

Hasil penelitian ini menunjukkan ada atau tidaknya pengaruh dari Dzikir “*Laa ilaaha illaallah*” terhadap tingkat kecemasan pasien kanker. Jika hasil penelitian ini berhasil memberikan pengaruh penurunan tingkat kecemasan pada pasien kanker, maka dapat dilakukan tindak lanjut secara positif. Pada pengajuan penelitian selanjutnya dapat disarankan untuk meneliti lebih lanjut dari faktor yang

dapat mempengaruhi keberhasilan metode Dzikir “*Laa ilaaha illaallah*” terhadap tingkat kecemasan pasien kanker. Dalam pelayanan keperawatan, metode Dzikir “*Laa ilaaha illaallah*” dapat dibakukan menjadi pilihan utama dalam pemberian intervensi keperawatan kepada pasien kanker muslim yang sedang mengalami kecemasan.

**Jadwal Penelitian** disusun dengan mengisi membuatnya dalam bentuk tabel dengan memperbolehkan penambahan baris sesuai banyaknya kegiatan.

**JADWAL PENELITIAN**

No	Nama Kegiatan	Bulan											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Koordinasi dengan Mitra					X							
2	Pra Lapangan					X							
3	Melakukan Pre Test						X						
4	Memberikan Perlakuan Dzikir						X						
5	Melakukan Post Test						X						
6	Menyusun Laporan dan Manuskrip							X					
7	Pelaporan								X				
8	Melakukan evaluasi hasil PKM								X				
9	Mengajukan Hasil Manuskrip Penelitian ke Jurnal								X	X			

**Rencana Anggaran Belanja** disusun dengan format tabel dengan memperbolehkan penambahan baris sesuai kebutuhan.

**RENCANA ANGGARAN BELANJA**

No	Jenis Pembelanjaan	Komponen	Item	Satuan	Volum e	Biaya Satuan	Total
I	<b>Alat &amp; Bahan</b>	ATK	HVS 70gr	rim	2	50.000	100.000
			Pulpen	lusin	10	26.250	262.500
			Streples	Buah	1	14.000	14.000
			Photocopy kuesioner	lembar	250	500	125.000
II	<b>Pengumpulan Data</b>						
		Izin	RSUP Persahabatan	1		1.000.000	1000.000
		Souvenir	Souvenir	Buah	50	20.000	1000.000
		Komunikasi	Paket internet	Pulsa	3	400.000	1200.000
		Transport	2		2	149.250	298.500
III	<b>Analisis Data</b>						
		Pengumpulan data	1	1		1.000.000	1000.000
		Pengolahan data	1	2	-	500.000	1.000.000
		Interpretasi data	1	1		500.000	500.000
IV	<b>Pelaporan, Luaran Penelitian</b>						



No	Jenis Pembelanjaan	Komponen	Item	Satuan	Volum e	Biaya Satuan	Total
		Publikasi Nasional sinta 3	Terbit	1		1.000.000	1.000.00 0
	<b>Total</b>						7500.000
V	<b>Inkind</b>						
	Fasilitas UMJ	Fasilitas Inkind		1 Paket	1	2.500.000	2.500.000

*\*Total dana Penelitian sesuai dengan pagu anggaran pada setiap usulan simlitabmas*

**Daftar Pustaka** disusun dan ditulis berdasarkan sistem nomor sesuai dengan urutan pengutipan. Hanya pustaka yang disitasi pada usulan penelitian yang dicantumkan dalam Daftar Pustaka.

#### DAFTAR PUSTAKA

- Hamilton, Max. (1959). The assessment of anxiety states by rating. Br J Med Psychol. PMID: 13638508 DOI: 10.1111/j.2044-8341.1959.tb00467.x  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/13638508/>
- Hidayat, Aziz Alimul. (2015). Metode Penelitian Kesehatan: Paradigma Kuantitatif. Surabaya: Health Books
- Husin, Farida. (2019). Dzikir Dalam Islam. Palembang: ILMIAH, Jurnal Ilmu Pengetahuan Teknologi dan Seni  
<http://eprints.polsri.ac.id/8315/1/Jurnal%202019%20Dzikir%20Dalam%20Islam.pdf>
- Kata data media  
<https://databoks.katadata.co.id/datapublish/2023/03/28/ini-jumlah-populasi-muslim-di-kawasan-asean-indonesia-terbanyak#:~:text=Laporan%20The%20Royal%20Islamic%20Strategic,mencapai%20237%2C55%20juta%20jiwa.>
- Kementerian Kesehatan RI. (2022). Buku Panduan Pelaksanaan Hari Kanker Sedunia 2022
- Mirzaei T, Nematollahi M, Sabzevari S, Dehghan S, Soleymanpour MJ. (2015). Short Term Effects of Islamic Zikr on Anxiety, Stress, and Depression in Mothers of Children with Congenital Heart Disease. DOI: 10.9734/BJMMR/2015/19526. British Journal of Medicine & Medical Research 10(4): 1-5, 2015, Article no.BJMMR.19526 ISSN: 2231-0614 SCIEDOMAIN international  
[https://www.researchgate.net/profile/TayebehMirzaei/publication/283165108\\_Short\\_Term\\_Effects\\_of\\_Islamic\\_Zikr\\_on\\_Anxiety\\_Stress\\_and\\_Depression\\_in\\_Mothers\\_of\\_Children\\_with\\_Congenital\\_Heart\\_Disease/links/5812e73208ae8414914a3e12/Short-Term-Effects-of-Islamic-Zikr-on-Anxiety-Stress-and-Depression-in-Mothers-of-Children-with-Congenital-Heart-Disease.pdf](https://www.researchgate.net/profile/TayebehMirzaei/publication/283165108_Short_Term_Effects_of_Islamic_Zikr_on_Anxiety_Stress_and_Depression_in_Mothers_of_Children_with_Congenital_Heart_Disease/links/5812e73208ae8414914a3e12/Short-Term-Effects-of-Islamic-Zikr-on-Anxiety-Stress-and-Depression-in-Mothers-of-Children-with-Congenital-Heart-Disease.pdf)
- Novietasari E, Ibrahim K, Deswani dan Ramdaniati S. (2020). Dasar-Dasar Keperawatan Edisi 9 Volume 1. Singapore: Elsevier  
[https://www.google.co.id/books/edition/Fundamentals\\_of\\_Nursing\\_Vol\\_1\\_9th\\_Indone/uz3DwAAQBAJ?hl=en&gbpv=1&dq=Pasien+kanker+memiliki+3+bentuk+respon+emosional+yang+biasa+muncul&pg=PA53&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Fundamentals_of_Nursing_Vol_1_9th_Indone/uz3DwAAQBAJ?hl=en&gbpv=1&dq=Pasien+kanker+memiliki+3+bentuk+respon+emosional+yang+biasa+muncul&pg=PA53&printsec=frontcover)
- Octary T, Akhmad AN dan Susito. (2020). Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operatif Di Bangsal Bedah Rsud Pemangkat Tahun 2020. Singkawang: jurnal.untan.ac.id
- Perwitaningrum CY, Prabandari YS dan Sulistyarini RI. (2016). Pengaruh Terapi Relaksasi Zikir Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Dispepsia.  
<https://doi.org/10.20885/intervensipsikologi.vol8.iss2.art1>
- SPSS Indonesia <https://www.spssindonesia.com/2016/08/cara-uji-paired-sample-t-test-dan.html>

11. Soliman H dan Mohamed S. (2013). Effects of Zikr Meditation and Jaw Relaxation on Postoperative Pain, Anxiety and Physiologic Response of Patients Undergoing Abdominal Surgery. Journal of Biology, Agriculture and Healthcare www.iiste.org ISSN 2224-3208 (Paper) ISSN 2225-093X (Online) Vol.3, No.2, 2013 23  
[https://www.researchgate.net/publication/273061205\\_Effects\\_of\\_Zikr\\_Meditation\\_and\\_Jaw\\_Relaxation\\_on\\_Postoperative\\_Pain\\_Anxiety\\_and\\_Physiologic\\_Response\\_of\\_Patients\\_Undergoing\\_Abdominal\\_Surgery](https://www.researchgate.net/publication/273061205_Effects_of_Zikr_Meditation_and_Jaw_Relaxation_on_Postoperative_Pain_Anxiety_and_Physiologic_Response_of_Patients_Undergoing_Abdominal_Surgery)
12. Sulistyawati RA, Probosuseno, Setiyarini S. (2019). Dhikr Therapy for Reducing Anxiety in Cancer Patients. Elsevier, Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing Volume 6, Issue 4, October–December 2019, Pages 411-416  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2347562521001980>
13. Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik Edisi 1 Cetakan III. Jakarta Selatan: DPP PPNI
14. Widarsa, I.K.T., Astuti, P. A. S., Kurniasari, N. M. D .(2002). Metode Sampling Penelitian Kedokteran dan Kesehatan. Bali: Baswara Press

## SURAT KESEDIAAN MELAKSANAKAN PENELITIAN

**Saya yang bertanda tangan dibawah ini:**

Ketua Peneliti : Miciko  
NIDN : 0331076303  
Fakultas : Ilmu Keperawatan  
Anggota Peneliti 1 : Abdu Rahim Kamil  
Anggota Peneliti 2 : Dedi Muhdiana  
Anggota Peneliti Luar : Agung Waluyo  
Anggota Mahasiswa : Renaissance  
Judul proposal : Pengaruh Dzikir “*Laa ilaaha illaallah*” Terhadap Tingkat  
Penelitian : Kecemasan Pasien Kanker di RSUP Persahabatan

Dengan ini menyatakan kesediaan untuk melaksanakan penelitian, memenuhi laporan akhir dan luaran wajib pada hibah penelitian internal Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Jakarta pada Tahun Anggaran 2023. Jika tidak melaksanakan maka saya akan mengembalikan dana dan mendapatkan sanksi sesuai ketentuan dalam Panduan Penelitian ini.

Jakarta, 27 April 2023  
Peneliti,

Miciko  
(Ketua Peneliti)

*\*isi form diatas, bubuhkan materai dan tanda tangan basah ketua peneliti,dengan tinta biru. Kemudian scan dan tempelkan pada laman lampiran ini sebagai satu kesatuan dari usulan penelitian.*