

**EFEKTIVITAS DZIKIR ISTIGHFAR DALAM MENURUNKAN TINGKAT  
KECEMASAN PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* (ACS)  
SEBELUM TINDAKAN *PERCUTANEOUS CORONARY  
INTERVENTION* (PCI) DI RUMAH SAKIT  
AL ISLAM BANDUNG**

**SKRIPSI**



Oleh:

**USENG  
NIM 100224021**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2025**

**EFEKTIVITAS DZIKIR ISTIGHFAR DALAM MENURUNKAN TINGKAT  
KECEMASAN PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* (ACS)  
SEBELUM TINDAKAN *PERCUTANEOUS CORONARY  
INTERVENTION* (PCI) DI RUMAH SAKIT  
AL ISLAM BANDUNG**

**SKRIPSI**

*Diajukan Untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh:

**USENG  
NIM 100224021**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

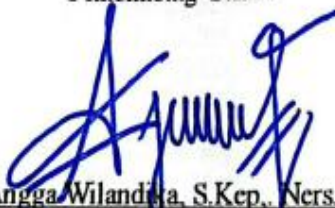
**USENG  
NIM 100224021**

**EFEKTIVITAS DZIKIR ISTIGHFAR DALAM MENURUNKAN TINGKAT  
KECEMASAN PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* (ACS)  
SEBELUM TINDAKAN *PERCUTANEOUS CORONARY  
INTERVENTION* (PCI) DI RUMAH SAKIT  
AL ISLAM BANDUNG**

Skripsi ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan  
Pada Sidang Akhir  
Tanggal 26 Juni 2025


Oleh :

Pembimbing Utama



Dr. Ns. Angga Wilandita, S.Kep., Ners., M.Kep  
NPP. 2011180886043

Pembimbing Pendamping



Iyep Dede Supriyatna, B.Sc.(Hon.), M.MRS)  
NPP. 2014280369051

**LEMBAR PENGESAHAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**EFEKTIVITAS DZIKIR ISTIGHFAR DALAM MENURUNKAN TINGKAT  
KECEMASAN PASIEN ACUTE CORONARY SYNDROME (ACS)  
SEBELUM TINDAKAN PERCUTANEOUS CORONARY  
INTERVENTION (PCI) DI RUMAH SAKIT  
AL ISLAM BANDUNG**

Disusun oleh :

**USENG  
NIM 100224021**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim penguji Sidang Skripsi Program  
Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 26 Juni 2025

Penguji 1



Ns. Popy Siti Aisyah, S.Kep., M.Kep  
NPP. 200925084020

Penguji 2



Ns. Nuni Apriani, S.Kep., M.Kep  
NPP. 1996040773002

Pembimbing Utama



Dr. Ns. Angga Wilandika, S.Kep., M.Kep  
NPP. 2011180886043

Pembimbing Pandamping

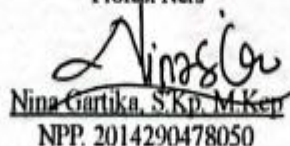


Iyep Dede Supriyatna, B.Sc.(Hon.), M.MRS  
NPP. 2014280369051

Diketahui oleh

Ketua Program Studi SI Keperawatan dan

Profesi Ners



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep  
NPP. 2014290478050

## PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Useng  
NIM : 100224021  
Program Studi : Sarjana Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau peniplakan/pengambilan karangan, pendapat ataupun karya orang lain dalam penulisan skripsi yang berjudul:

**“Efektivitas Dzikir Istighfar dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Pasien *Acute Coronary Syndrome* (ACS) Sebelum Tindakan *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI) di Rumah Sakit Al Islam Bandung”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan paljarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 26 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



**SURAT PERNYATAAN**  
**KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Useng  
NIM : 100224021  
Program Studi : Sarjana Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul.

**"Efektivitas Dzikir Istighfar dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan  
Pasien *Acute Coronary Syndrome* (ACS) Sebelum  
Tindakan *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI)  
di Rumah Sakit Al Islam Bandung"**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 26 Juni 2025

Yang membuat pernyataan

  
Useng

**Mengetahui,**

**Tim pembimbing**

**Nama**

1. Dr. Ns. Angga Wilandika, S.Kep., M.Kep
2. Iyep Dede Supriyatna, B.Sc.(Hon), M.MRS

  
Iyep Dede Supriyatna

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

“ Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”.

(QS. Al-Baqarah: 286).

Semangat dalam berusaha, selalu sertai dengan doa, dan libatkan Allah dalam setiap langkah, karena dengan-Nya segala sesuatu menjadi lebih mudah.

### **PERSEMBAHAN**

Dengan segala kerendahan hati, proposal ini saya persembahkan kepada;

1. Teruntuk kedua almarhum dan almarhumah Orang tua yang begitu hebat, yang telah berhasil mendidik dan memberikan kasih sayang tanpa henti. Semoga Allah memberikan tempat terbaik di sisi-Nya yakni pintu surga dan diterima amal kebajikannya aamiin.
2. Istriku tercinta dan anak- anakku tersayang yang selalu memberikan dukungan, motivasi dan selalu mendoakan.
3. Keluargaku yang selalu memberikan dukungan dan selalu mendoakan.

## KATA PENGANTAR



Puji syukur kepada Allah SWT, atas berkat, rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Efektivitas Dzikir Istighfar dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Pasien *Acute Coronary Syndrome* (ACS) Sebelum Tindakan *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI) di Rumah Sakit Al Islam Bandung”. Skripsi ini bertujuan untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Selama proses penulisan Skripsi ini, penulis mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ns. Tia Setiawati, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.An, selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Ami Kamila, S.ST.,M.Keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Ns. Nina Gartika, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Hendra Gunawan, S.Pd., M.KM selaku dosen wali yang telah memberikan semangat dorongan dan motivasi selama pendidikan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Dr. Angga Wilandika, S.Kep., Ners., M.Kep selaku dosen pembimbing utama yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan saran serta masukan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
6. Iyep Dede Supriatna, B.Sc(hon)., M.MRS selaku dosen pembimbing pendamping yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan saran serta masukan dalam menyelesaikan Skripsi ini.

7. Seluruh rekan-rekan seangkatan Prodi Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung yang telah bersama-sama berjuang sampai detik ini.

Semoga Allah SWT melimpahkan berkah bagi semua yang telah mendukung dan membantu penulis. Penulis menyadari bahwa pada penulisan Skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, maka dari itu penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bisa memperbaiki pada Skripsi ini dan untuk menjadikan motivasi untuk penelitian yang akan dilakukan menjadi lebih baik.

Bandung, 26 Juni 2025

Useng

## ABSTRAK

Useng  
100224021

### **EFEKTIVITAS DZIKIR ISTIGHFAR DALAM MENURUNKAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* (ACS) SEBELUM TINDAKAN *PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION* (PCI) DI RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG**

2025; 104 halaman; 5 tabel; 1 bagan; 12 lampiran

Pasien dengan *Acute Coronary Syndrome* (ACS) yang akan menjalani tindakan *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI) tidak hanya mengalami gangguan fisik, tetapi juga psikologis, terutama kecemasan. Dzikir istighfar merupakan salah satu bentuk intervensi spiritual yang diyakini dapat menurunkan kecemasan. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui efektivitas dzikir istighfar dalam menurunkan tingkat kecemasan pada pasien ACS sebelum tindakan PCI. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain pra-eksperimen jenis *one group pretest-posttest*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling* dengan jumlah responden sebanyak 34 orang yang dirawat di HCCU Rumah Sakit Al Islam Bandung. Instrumen yang digunakan adalah *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Analisis data menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*. Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan signifikan antara tingkat kecemasan sebelum dan sesudah intervensi dzikir istighfar ( $Z = -5,273$ ;  $p = 0,000$ ). Rata-rata skor kecemasan menurun dari  $21,3 \pm 3,4$  menjadi  $5,1 \pm 1,5$ . Dzikir istighfar efektif menurunkan kecemasan pada pasien ACS sebelum tindakan PCI. Disarankan agar metode ini dijadikan bagian dari *Standar Prosedur Operasional* (SPO) keperawatan untuk mendukung pelayanan holistik berbasis nilai Islam.

Kata kunci: *Dzikir istighfar, kecemasan, Acute Coronary Syndrome, Percutaneous Coronary Intervention, Keperawatan Spiritual*

Kepustakaan : 78 referensi (2015-2024)

## **ABSTRACT**

Useng  
100224021

### ***THE EFFECTIVENESS OF ISTIGHFAR DHIKR IN REDUCING ANXIETY LEVELS IN PATIENTS WITH ACUTE CORONARY SYNDROME (ACS) BEFORE UNDERGOING PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION (PCI) AT AL ISLAM HOSPITAL BANDUNG***

*2025; 104 pages; 5 tables; 1 chart; 12 appendices*

*Patients with Acute Coronary Syndrome (ACS) who will undergo Percutaneous Coronary Intervention (PCI) not only experience physical disorders, but also psychological disorders, especially anxiety. Dhikr istighfar is one form of spiritual intervention that is believed to reduce anxiety. This study was conducted to determine the effectiveness of dhikr istighfar in reducing anxiety levels in ACS patients before PCI. This study used a quantitative approach with a one group pretest-posttest pre-experimental design. The sampling technique used purposive sampling with 34 respondents who were treated at the HCCU of Al Islam Hospital, Bandung. The instrument used was the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). Data analysis used the Wilcoxon Signed Rank Test. The results of the study showed a significant difference between anxiety levels before and after the dhikr istighfar intervention ( $Z = -5.273$ ;  $p = 0.000$ ). The average anxiety score decreased from  $21.3 \pm 3.4$  to  $5.1 \pm 1.5$ . Dhikr istighfar is effective in reducing anxiety in ACS patients before PCI. It is recommended that this method be made part of the Standard Operating Procedure (SOP) for nursing to support holistic services based on Islamic values.*

**Keywords:** Istighfar dhikr, anxiety, Acute Coronary Syndrome, Percutaneous Coronary Intervention, Spiritual Nursing

*References: 78 sources (2015–2024)*

## DAFTAR ISI

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| <b>KATA PENGANTAR</b> -----                              | vi   |
| <b>ABSTRAK</b> -----                                     | viii |
| <b><i>ABSTRACT</i></b> -----                             | ix   |
| <b>DAFTAR ISI</b> -----                                  | x    |
| <b>DAFTAR TABEL</b> -----                                | xiii |
| <b>DAFTAR BAGAN</b> -----                                | xiv  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> -----                             | xv   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> -----                           | 1    |
| A. Latar Belakang-----                                   | 1    |
| B. Rumusan Masalah-----                                  | 6    |
| C. Tujuan Penelitian-----                                | 7    |
| D. Manfaat Penelitian-----                               | 7    |
| E. Sistematika Penelitian-----                           | 8    |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> -----                     | 10   |
| A. Landasan teoritis-----                                | 10   |
| 1. Dzikir-----                                           | 10   |
| 2. Dzikir Istighfar-----                                 | 15   |
| 3. Kecemasan-----                                        | 16   |
| 4. ACS ( <i>Acute Coronary Syndrome</i> )-----           | 26   |
| 5. <i>Percutaneous Coronary Intervention (PCI)</i> ----- | 33   |

|                                                                           |           |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|
| B. Hasil Penelitian Yang Relevan-----                                     | 35        |
| C. Kerangka Pemikiran-----                                                | 43        |
| D. Hipotesis-----                                                         | 43        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN -----</b>                                    | <b>45</b> |
| A. Metode Penelitian-----                                                 | 45        |
| B. Variable Penelitian-----                                               | 45        |
| 1. Definisi Konseptual-----                                               | 45        |
| 2. Definisi Operasional-----                                              | 45        |
| C. Populasi dan Sampel-----                                               | 49        |
| 1. Populasi-----                                                          | 49        |
| 2. Sampel-----                                                            | 49        |
| D. Teknik Pengambilan Sampel-----                                         | 51        |
| E. Teknik Pengambilan Data-----                                           | 51        |
| F. Prosedur Penelitian-----                                               | 53        |
| G. Tempat dan Waktu Penelitian-----                                       | 55        |
| H. Intrumen Penelitian-----                                               | 55        |
| 1. Teknik Dzikir Istighfar-----                                           | 55        |
| 2. Kuesioner Demografi-----                                               | 55        |
| 3. Skala Kecemasan HARS ( <i>Hamilton Rating Scale For Anxiety</i> )----- | 56        |
| I. Validasi dan Reabilitas-----                                           | 57        |
| J. Teknik Pengolahan dan Analisis Data-----                               | 57        |
| 1. Pengolahan Data-----                                                   | 57        |
| 2. Analisis Data-----                                                     | 58        |

|                                        |           |
|----------------------------------------|-----------|
| K. Etika Penelitian-----               | 59        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN-----</b>    | <b>61</b> |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN-----</b> | <b>73</b> |
| <b>MANUSKRIP</b>                       |           |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                  |           |
| <b>LAMPIRAN- LAMPIRAN</b>              |           |

## DAFTAR TABEL

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Hasil Penelitian Relevan-----                                | 36 |
| Tabel 3.1 definisi operasional -----                                   | 46 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Responden-----                                 | 61 |
| Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan -----                 | 62 |
| Tabel 4.3 Efektivitas Dzikir Istighfar dalam menurunkan Kecemasan----- | 62 |

## DAFTAR BAGAN

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| Bagan 2.1 Kerangka Pemikiran----- | 42 |
|-----------------------------------|----|

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                 |     |
|-----------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden-----             | 82  |
| Lampiran 2 Lembar Informasi Penelitian-----                     | 84  |
| Lampiran 3 Lembar Persetujuan Mengikuti Penelitian-----         | 89  |
| Lampiran 4 Lembar Data Demografi-----                           | 90  |
| Lampiran 5 Lembar SOP-----                                      | 91  |
| Lampiran 6 Lembar Penilaian Skala Kecemasan HARS-----           | 93  |
| Lampiran 7 Lembar Permohonan Izin Penelitian-----               | 97  |
| Lampiran 8 Lembar Keterangan Layak Etik-----                    | 98  |
| Lampiran 9 Lembar Tanggapan Permohonan Izin Penelitian-----     | 99  |
| Lampiran 10 Lembar Persetujuan Sidang Akhir-----                | 100 |
| Lampiran 11 Lembar Formulir Bebas Administrasi-----             | 101 |
| Lampiran 12 Lembar Bimbingan Skripsi-----                       | 102 |
| Lampiran 13 Lembar Hasil SPSS-----                              | 109 |
| Lampiran 14 Lembar Plagiarisme-----                             | 113 |
| Lampiran 15 Lembar Dokumentasi Saat Penelitian Berlangsung----- | 116 |
| Lampiran 12 Lembar Perizinan Penggunaan Kuesioner-----          | 117 |

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdillah, M. (2020). Pengaruh Zikir Terhadap Skor Kecemasan Mahasiswa Keperawatan UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Menghadapi Ujian Skill-lab. *Jurnal Islam*.
- Abdul Halik, Mujiburrohman, Ibnu Ali, & Jamiliya Susantin. (2022). Istighfar Sebagai Pemecah Segala Permasalahan (Penafsiran Ayat Al-Qur'an Tentang Istighfar). *Jurnal Ahsana Media*, 8(2), 177–186. <https://journal.uim.ac.id/index.php/ahsana/article/view/1476/916>
- Adiputra Sudarma, I. M., & Trisnadewi, Ni Wayan, D. (2021). Metodologi Penelitian Kesehatan. In: Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Issue 2021). [http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan\\_SC.pdf](http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan_SC.pdf)
- Adolph, R. (2024). *PENGARUH PEMBELAJARAN TARI KREASI MANUK DADALI DALAM MENINGKATKAN KEPERCAYAAN DIRI ANAK USIA DINI*. 1–23.
- Ananda Muhamad Tri Utama. (2022). *FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI LAPARATOMI DI RSUD CILEUNGI*. 9(12), 356–363.
- Anggun, M., Kusumawinakhyu, T., Finurina Mustikawati, I., & Wiharto, W. (2021). the Effect of Dhikr on Anxiety and Depression Level in Hemodialysis Patients At Purwokerto Islamic Hospital. *International Journal of Islamic Medicine*, 2(1), 15–25. <https://doi.org/10.37275/ijim.v2i1.17>
- Anwar, H. A., Sebayang, S. M., & Burhan, A. (2024). Hubungan Usia dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Bedah Elektif Dewasa. *Jurnal Keperawatan Malang (JKM)*, 09(01), 28–36.
- Batara, S. F. W. (2021). Faktor Risiko Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di Rsud Kota Makassar Tahun 2021. *Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hadanuddin*, 1–43.
- Beno, J., Silen, A. ., & Yanti, M. (2022a). HUBUNGAN ANTARA PENERIMAAN DIRI DENGAN KECEMASAN MENGHADAPI MASA DEPAN PADA PENGGUNA NARKOBA YANG DIREHABILITASI. *Braz Dent J.*, 33(1), 1–12.
- Beno, J., Silen, A. ., & Yanti, M. (2022b). ISTIGHFAR SEBAGAI PEMECAH SEGALA PERMASALAHAN (Penafsiran Ayat Al-Qur'an Tentang Istighfar). *Braz Dent J.*, 33(1), 1–12.
- Cholankeril, R., Xiang, E., & Badr, H. (2023). Gender Differences in Coping and Psychological Adaptation during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(2), 1–14. <https://doi.org/10.3390/ijerph20020993>
- Comission, E. (2024). *Pengaruh Teknik Kombinasi Tarik Nafas Dalam dengan Istighfar*. 4(1), 1–23.
- Eduhealth, J., Bagian, D., & Displin, I. (2024). *The Effect Of Zikir On Psychological Conditions Student Medical*. 15(04), 979–987.

<https://doi.org/10.54209/eduhealth.v15i04>

- Ghofur, F. A. (2024). Efektivitas Konseling Spiritual Melalui Terapi Dzikir Untuk Mengatasi Anxiety. *Jurnal At-Taujih: Jurnal Bimbingan Dan Konseling Islam*, *IV*(1), 1–15.
- Islam, U., Sunan, N., Yogyakarta, K., Islam, U., Sunan, N., & Yogyakarta, K. (2024). MELALUI PENDEKATAN COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY. *7*(1), 57–67.
- Kamidah, & Puspita, M. (2024). Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Penurunan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Sungai Kerawang. *1*(4), 311–320. <https://doi.org/10.572349/husada.v1i1.363>
- Kamila, A. (2020). PSIKOTERAPI DZIKIR DALAM MENANGANI KECEMASAN. *4*(1).
- KARAKAŞ, A. C., & Geçimli, G. (2017). The Effect of Istighfar on State and Trait Anxiety. *International Journal of Psychology and Educational Studies*, *4*(3), 73–79. <https://doi.org/10.17220/ijpes.2017.03.008>
- Khotimah, R., & Nurjannah. (2024). Implementasi Zikir sebagai Upaya Mereduksi Cemas melalui Pendekatan Cognitive Behavioral Therapy (CBT). *At-Taujih*, *7*(1), 57–67.
- Kistan, K. (2019). Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Dukungan Keluarga Terhadap Kecemasan Pasien Pra Operasi Di Rsud Pangkep. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, *14*(4), 411–414. <https://doi.org/10.35892/jikd.v14i4.301>
- Kustiawan, R., & Hilmansyah, A. (2017). Kecemasan Pasien Pre Operasi Bedah Mayor. *Media Informasi*, *13*(1), 60–66. <https://doi.org/10.37160/bmi.v13i1.83>
- Kusuma, A. N., Rahmawati, D., Lusiani, M., & Dede, R. (2020). The effect of Dhikr therapy on anxiety levels in chronic kidney failure patients that have done hemodialysis therapy in Indonesia. *Enfermeria Clinica*, *30*(55), 175–178. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.11.048>
- Lawton, J. S., Tamis-Holland, J. E., Bangalore, S., Bates, E. R., Beckie, T. M., Bischoff, J. M., Bittl, J. A., Cohen, M. G., Dimaio, J. M., Don, C. W., Fremes, S. E., Gaudino, M. F., Goldberger, Z. D., Grant, M. C., Jaswal, J. B., Kurlansky, P. A., Mehran, R., Metkus, T. S., Nnacheta, L. C., ... Zwischenberger, B. A. (2022). 2021 ACC/AHA/SCAI Guideline for Coronary Artery Revascularization: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. In *Circulation* (Vol. 145, Issue 3). <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001038>
- Ma'rufa, N. H., Rumaisha, A. N., & Nashori, F. (2023). Pengaruh Terapi Zikir Istigfar Terhadap Depresi Pada Mahasiswa. *Psychopolytan : Jurnal Psikologi*, *7*(1), 52–61. <https://doi.org/10.36341/psi.v7i1.3319>
- Mahendra, G., Ruaidah, & Husna, M. T. (2023). Empty Nest Syndrome pada Dewasa Madya Ditinjau dari Kecerdasan Spiritual Ruaidah. *Jurnal Psikologi Islam Al-Qalb*, *14*(2), 122–127. <https://doi.org/10.15548/7079>
- Mahgoub, A. A., Gamal, N., Abdelhafez, E., & Adam, S. M. (2022). Effect of a portable computer-based educational intervention video on the outcomes of patients undergoing percutaneous coronary intervention. *13*(1), 1651–1660.
- Mardika, P., Kholifah, S., Anjarwati, N., Agustina, W., Tinggi, S., Kesehatan, I., Malang,

- K., Maulana, U. I. N., & Ibrahim, M. (2024). *Perbedaan Tingkat Kecemasan Sebelum dan Sesudah Pemberian Terapi SEFT pada Pasien Preoperasi*. 4, 3156–3166.
- Mareta, P. D. A., & Nashori, F. (2024). Efektivitas Terapi Zikir Istighfar Untuk Mereduksi Kecemasan Pada Perempuan Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Intervensi Psikolog*, 16(2), 145–164.
- Maros, H., & Juniar, S. (2021). Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny.N Dengan Masalah Ansietas Di Desa Batu Rt 03 Rw 01 Karang Tengah Demak', Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny.N Dengan Masalah Ansietas Di Desa Batu Rt 03 Rw 01 Karang Tengah Demak. *Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny.N Dengan Masalah Ansietas Di Desa Batu Rt 03 Rw 01 Karang Tengah Demak*, 1–23.
- Maulina, L., Susilowati, Y., & Diel, M. M. (2023). Perbedaan Tingkat Kecemasan Pemberian Informed Consent Pada Pasien Pra Operasi. *Jurnal Kesehatan*, 12(2), 189–198. <https://doi.org/10.37048/kesehatan.v12i2.164>
- McLean, C. P., Asnaani, A., Litz, B. T., & Hofmann, S. G. (2024). Gender Differences in Anxiety Disorders: Prevalence, Course of Illness, Comorbidity and Burden of Illness. *NIH Public Access*, 45(8), 1027–1035. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2011.03.006>. Gender
- Miftakurrosyidin, M., & Wirawati, M. K. (2022). Penerapan Terapi Dzikir Untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi Di Desa Baleadi. *Jurnal Ners Widya Husada*, 9(2), 1–9. <http://journal.uwhs.ac.id/index.php/jners/article/view/527%0Ahttp://journal.uwhs.ac.id/index.php/jners/article/download/527/492>
- Milenia, T. A. (2019). *PENGARUH KNOWLEDGE MANAGEMENT TERHADAP KEBERHASILAN UMKM DENGAN KOMPETENSI SEBAGAI VARIABEL INTERVENING (Kasus Pada UMKM di Kabupaten Sidoarjo)* Nur Laily Sekolah Tinggi Ilmu Ekonomi Indonesia (STIESIA) Surabaya.
- Mutarobin. (2018). Modul Sistem Kardiovaskuler Acute Coronary Syndrome (Acs). *Poltekkes Kemenkes Jakarta 1*, 72.
- Nahdah, P. A., & Assa'diy, A. A. (2024). Literature Review : Efektivitas Expressive Writing Therapy Untuk Menurunkan Kecemasan Pada Kesehatan. *Gudang Jurnal Multidisiplin Ilmu*, 2, 13–17.
- Naryadi, N. W. J. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Dukungan Keluarga Dan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Jantung Pasca Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Bangli. *Politeknik Kesehatan Denpasar*, 2016, 67. [http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/3142/3/BAB II.pdf](http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/3142/3/BAB%20II.pdf)
- Nasution, P. R., Harahap, U., & Gatot, D. (2024). *Pada Pasien Kanker*. 6(November 2017), 2017–2018.
- Nisa, A. R., & Purwaningrum, D. (2023). Pengaruh Terapi Sayyidul Istighfar Terhadap Ketenangan Jiwa. *Psycho Aksara: Jurnal Psikologi*, 1(1), 41–45. <https://doi.org/10.28926/pyschoaksara.v1i1.740>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (2nd ed.). PT Rineka Cipta.
- Nugraha, A. D. (2020). Memahami Kecemasan: Perspektif Psikologi Islam. *IJIP*:

*Indonesian Journal of Islamic Psychology*, 2(1), 1–22.  
<https://doi.org/10.18326/ijip.v2i1.1-22>

Octavia, L., Jamiatun, J., Ifadah, E., & Abdurrochim, A. (2022). Efektivitas Dzikir Dalam Mengurangi Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea di Ruang Instalasi Bedah Sentral RSUD Pasar Rebo. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 12(3), 270–280. <https://doi.org/10.52643/jbik.v12i3.2405>

Pagidipati, N. J., & Peterson, E. D. (2016). Acute coronary syndromes in women and men. *Nature Reviews. Cardiology*, 13(8), 471–480. <https://doi.org/10.1038/nrcardio.2016.89>

Pakpahan, J. E. S., & Damanik, D. H. (2023). Hubungan Peran Perawat dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi di RSUD Sundari Medan. *Jurnal Kebidanan, Keperawatan Dan Kesehatan (J-BIKES) 2023*, 3(2), 1–8. <https://doi.org/10.51849/j-bikes.v>

Paputungan, F. (2023). Karakteristik Perkembangan Masa Dewasa Awal Developmental Characteristics of Early Adulthood. *Media Online) Journal of Education and Culture (JEaC)*, 3(1), 2986–1012.

Pipit Mulyah, Dyah Aminatun, Sukma Septian Nasution, Tommy Hastomo, Setiana Sri Wahyuni Sitepu, T. (2020). hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan perawat di Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta terhadap munculnya varian baru Covid 19. *Journal GEEJ*, 7(2), 40–60.

Pipit Mulyah, D. dkk. (2024). PENGARUH HAND MASSAGE TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE-OPERASI SECTIO CAESARIA DI RSUD KEMBANGAN TAHUN 2024. *Journal GEEJ*, 7(2), 9–37.

Pokhrel, S. (2024a). EFEKTIVITAS TERAPI ZIKIR ISTIGHFAR UNTUK MEREDUKSI KECEMASAN PADA PEREMPUAN PASIEN KANKER PAYUDARA. *Αγαη*, 15(1), 37–48.

Pokhrel, S. (2024b). Jurnal Ilmiah Sain dan Teknologi pengolahan data. *Αγαη*, 15(1), 37–48.

Prawiro, M. I. Y., Handayani, L. T., & Widada, W. (2023). Pengaruh Dukungan Spiritual (Spiritual Support) terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Pra Operasi di Ruang Bedah R.S.D Balung. *Health & Medical Sciences*, 2(1), 9. <https://doi.org/10.47134/phms.v2i1.73>

Purbowangi, D. I. R. S. U. (2022). *Hubungan tingkat kecemasan dengan hasil pemeriksaan hemodinamik pada fase pre operasi pasien katarak di rsu purbowangi.*

Purwaningsih, diah F., & Rahmatiah. (2024). Pengaruh penerapan teori comfort kolcaba terhadap nyeri pada anak yang dilakukan pemasangan infus di igd rsia defina kabupaten parigi moutong. *Pustaka Katulistiwa*, 5(1), 13–21.

Putro, D. U. H., Jumaiyah, W., & Zuryati, M. (2023). Teknik Relaksasi Napas Dalam dengan Kombinasi Dzikir Asmaul Husna terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(2), 1951–1964. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i2.5755>

Rahmawati, D., Fitriah, L., & Nurani, P. (2024). Efektifitas Terapi Dzikir dalam

- Mengurangi Kecemasan terhadap Penyakit yang Diderita pada Lansia UPT PSTW Jombang ( Pare ). *JTPIGC*, 1(2), 87–95.
- Rampengan, S. H. (2015). Kegawatdaruratan Jantung. In *Soc Franc d'Anesth et de Reanim* (Vol. 33).
- Rokhim, A., Rahmawati, I., & Suparmanto, G. (2018). Pengaruh Terapi Dzikir Kalimat Istigfar terhadap Skala Nyeri Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.Moewardi. *Bachelor's Degree Program in Nursing*, 44, 1–10. <https://digilib.ukh.ac.id/gdl.php?mod=browse&op=read&id=01-gdl-auliaurrok-1758>
- Rondius, B. &. (2012). PENGARUH DOA KESEMBUHAN TERHADAP PENURUNAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN KATARAK PRE OPERASI DI KAMAR OPERASI RSUD ENDE. *Экономика Региона*, 1–11.
- Rosidawati, I., & Aryani, H. (2022). Gambaran Tingkat Risiko Penyakit Kardiovaskular Berdasarkan Skor Kardiovaskular Jakarta. *Healthcare Nursing Journal*, 4(1), 252–259. <https://doi.org/10.35568/healthcare.v4i1.1852>
- Sakti Angraini, S., Diana Morika, H., Rika Nofia, V., Sandra, R., Marlinda, R., & Herlina, A. (2023). Edukasi Pencegahan Sindrom Koroner Akut (Ska) Pada Masyarakat Di Kelurahan Gunung Sariak. *Jurnal Abdimas Saintika*, 158–162. <https://jurnal.syedzasaintika.ac.id>
- Setiyanto, H. (2023). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Primary PCI di RS Jantung Diagram. *Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*, 2(10), 930–935. <https://doi.org/10.53801/oajjhs.v2i10.190>
- Setyowati, L., & Indawati, E. (2022). Faktor-faktor yang mempengaruhi Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Laparatomi di RSUD Cileungsi. *Syntax Literate*, 7(12), 1949–19421.
- SHELEMO, A. A. (2023). GAMBARAN PARAMETER KOAGULASI INR (INTERNATIONAL NORMALIZED RATIO) PADA PASIEN SINDROM KORONER AKUT DI RSUD H. ABDUL MANAP KOTA JAMBI TAHUN 2022-2023. *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- Siagian, E. (2020). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tenaga Kesehatan Terhadap Kematian Tentang Keperawatan Paliatif. *CHMK Nursung Scientific Journal*, 4(September), 278–284.
- Sirri, M., Ramadhani, M., & Saputra, R. (2024). Istigfar sebagai Kunci Rezeki. *Religion: Jurnal Agama, Sosial, Dan Budaya*, 3(2), 104–113.
- Siti, W., & Sari, M. (2024). Pengaruh edukasi animasi hiv/aids berbasis powtoon terhadap pengetahuan dan efikasi diri dalam pencegahan hiv/aids pada remaja.
- Sudarta. (2022). *BAB III\_RAHMA WIDAYANTI\_010118A112*. 16(1), 1–23.
- Sulistiyowati, W. (2023). Buku Ajar Statistika Dasar. *Buku Ajar Statistika Dasar*, 14(1), 15–31. <https://doi.org/10.21070/2017/978-979-3401-73-7>
- Suwari, C. I. P., & Claudia, M. (2024). Efek Loading Statin Intensitas Tinggi Sebelum Intervensi Koroner Perkutan pada Pasien Sindrom Koroner Akut: Systematic Review.

*Jurnal Kesehatan Andalas*, 13(1), 44. <https://doi.org/10.25077/jka.v13i1.2244>

Syabila, T. S. (2023). *Dzikir Sebagai Upaya Menstabilkan Tingkat Emosional Orang Tua Menghadapi Kenakalan Remaja Prespektif Imam Al-Ghazali*. 1, 22–36.

Tamah, Z. G., Mulyadi, M., & Yulia, S. (2019). Hubungan Pemenuhan Informasi Pasien Pre Operasi Dengan Tingkat Kecemasan Di Rumah Sakit XX Palembang. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, 12(1), 31–36. <https://doi.org/10.23917/bik.v12i1.4488>

Taqwim, R. A. (2022). *Pengaruh Informasi Tentang Prosedur Pembiusan Terhadap Kecemasan Pasien Pre Operasi Di RS Muhammadiyah Kendal*. 1–4.

Tasyakuranti, A. N., Sumarti, H., Kusuma, H. H., Istikomah, I., & Prastyo, I. S. (2022). Analysis of the Effect of Istighfar Dhikr To Adolescent Anxiety At Beta Wave Activity Using Electroencephalogram (Eeg) Examination. *Jurnal Neutrino: Jurnal Fisika Dan Aplikasinya*, 15(1), 31–37. <https://doi.org/10.18860/neu.v15i1.17270>

Torry, S. R. V., Panda, L., & Ongkowijaya, J. (2014). Gambaran Faktor Risiko Penderita Sindrom Koroner Akut. *E-Clinic*, 2(1), 1–8. <https://doi.org/10.35790/ec1.2.1.2014.3611>

Ummah, M. S. (2019a). Konsep Dzikir dalam Al-Quran dan Implikasinya Terhadap Kesehatan. In *Sustainability (Switzerland)* (Vol. 11, Issue 1). [http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484\\_SISTEM\\_PEMBERTUNGAN\\_TERPUSAT\\_STRATEGI\\_MELESTARI](http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBERTUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI)

Ummah, M. S. (2019b). Rumah Sakit Al Islam Bandung Rumah Sakit Syariah. *Sustainability (Switzerland)*, 11(1), 1–14. [http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484\\_SISTEM\\_PEMBERTUNGAN\\_TERPUSAT\\_STRATEGI\\_MELESTARI](http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBERTUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI)

Ummah, M. S. (2019c). Seruan Salam dari Rumah Sakit Al Islam. In *Sustainability (Switzerland)* (Vol. 11, Issue 1). [http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484\\_SISTEM\\_PEMBERTUNGAN\\_TERPUSAT\\_STRATEGI\\_MELESTARI](http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBERTUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI)

Uyun, Q., Kurniawan, I. N., & Jaufalaily, N. (2019). Repentance and seeking forgiveness: the effects of spiritual therapy based on Islamic tenets to improve mental health. *Mental Health, Religion and Culture*, 22(2), 185–194. <https://doi.org/10.1080/13674676.2018.1514593>

Wahyuni, A., & Setyowati, S. (2022). Concept Analysis of Self Efficacy Among Coronary Heart Disease Patients Undergoing Percutaneous Coronary Intervention. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(4), 1051–1058. <https://doi.org/10.30604/jika.v7i4.1275>

Wahyuningsih, I., Azizah, N., Ika, A., Rohmah, N., & Ubaidillah, Z. (2023). *Pengalaman Pasien ACS ( Acute Coronary Syndrome ) yang Menjalani PCI ( Percutaneous*

*Coronary Intervention* ). 5(1).

Wibowo, F. T. A. (2023). *Pengaruh Spiritual Support ( Dzikir ) Pada Tingkat Kecemasan Ibu Pre Sectio Caesarea Elektif*.

Widyastuti, T., Hakim, M. A., & Lilik, S. (2019). Terapi Zikir sebagai Intervensi untuk Menurunkan Kecemasan pada Lansia. *Gajah Mada Journal of Professional Psychology (GamaJPP)*, 5(2), 147. <https://doi.org/10.22146/gamajpp.13543>

Yusa, Z. H., & Muyasir, M. (2023). Manajemen Pemberian Dual Antiplatelet Therapy (DAPT) Pada Pasien Sindrom Koroner Akut Dengan Trombositopenia. *Journal of Medical Science*, 4(2), 82–96. <https://doi.org/10.55572/jms.v4i2.108>

Zhang, C., Liu, X., Hu, T., Zhang, F., Pan, L., Luo, Y., & Wang, Z. (2021). Development and psychometric validity of the perioperative anxiety scale-7 (PAS-7). *BMC Psychiatry*, 21(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03365-1>