

**PENGARUH INTERVENSI MUROTTAL AL QURAN UNTUK  
MEMPERBAIKI SKOR CEMAS MELALUI *MONITORING*  
*BIOFEEDBACK* PASIEN KANKER PAYUDARA YANG  
MENJALANI KEMOTERAPI**

**TESIS**

*Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Gelar Dokter Spesialis  
Program Studi Ilmu Kedokteran Jiwa*



**Pembimbing :**

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

**Djoko Suwito, dr., SpKJ**

**Sri Marwanta, dr., SpPD, M.Kes., FINASIM**

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I PSIKIATRI FAKULTAS  
KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET SURAKARTA  
DR. MOEWARDI JAWA TENGAH  
2020**

**LEMBAR PENGESAHAN  
TESIS  
Dengan Judul  
PENGARUH INTERVENSI MUROTTAL AL QURAN UNTUK  
MEMPERBAIKI SKOR CEMAS MELALUI MONITORING BIOFEEDBACK  
PASIEN KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI**

Oleh  
**Catur Bawono**  
**NIM S 571408002**

Komisi Penguji

Penguji I Prof. Dr. dr. Tjhin Wiguna, Sp.KJ (K)

Tanda Tangan Tanggal

Penguji II Dr. dr. Budi Pratiti, Sp.KJ (K)

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

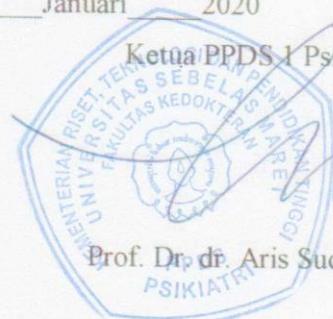
Ketua PPDS 1 Psikiatri FK UNS

Surakarta, 29 Januari 2020

Kepala Bagian Psikiatri FK UNS

Prof. Dr. dr. Moh. Fanani, Sp.KJ (K)

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



**HALAMAN PENGESAHAN****TESIS**

dengan judul

**PENGARUH INTERVENSI MUROTTAL AL-QUR'AN UNTUK MEMPERBAIKI  
SKOR CEMAS MELALUI MONITORING BIOFEEDBACK PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI**

Disusun oleh :

Catur Bawono

NIM S571408002

Telah disetujui oleh Pembimbing :

Pembimbing

Tanggal

Tanda Tangan

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

10-12-2019

Djoko Suwito, dr., SpKJ

11-12-2019

Sri Marwanta, dr., SpPD , M.Kes., FINASIM

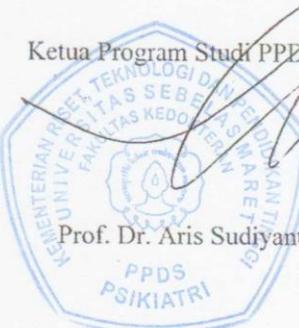
13-12-2019

Telah diperiksa dan disetujui  
Surakarta, ..... 2019

Kepala Bagian Psikiatri FK UNS

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

Ketua Program Studi PPDS Psikiatri FK UNS



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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur selalu dipanjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karuniaNya sehingga penyusunan tesis ini dapat terwujud. Tesis ini dibuat untuk memenuhi salah satu syarat dalam kurikulum Program Pendidikan Dokter Spesialis Psikiatri di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesarbesarnya kepada yang kami hormati:

1. Prof. Dr. Aris Sudiyanto, dr. SpKJ (K), selaku pembimbing yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyusunan tesis ini dengan kebaikan hati dan kesabaran dalam memberikan bimbingan dan arahan dan selaku Ketua Program Studi PPDS Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret / RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memfasilitasi dan memberikan dukungan dalam penyusunan tesis ini.
2. Djoko Suwito, dr., SpKJ, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan tesis ini.
3. Sri Marwanta, dr., SpPD, M.Kes., FINASIM, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan tesis ini.
4. Prof. Dr. Muhammad Fanani, dr. SpKJ (K), selaku Guru Besar dan Kepala Bagian Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret / RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memfasilitasi dan memberikan dukungan dalam penyusunan tesis ini.
5. Prof. Dr. Muchammad Syamsulhadi, dr. SpKJ (K), selaku Guru Besar atas bimbingan dan saran dalam perencanaan, pelaksanaan dan penyusunan tesis ini.
6. Seluruh Staf Pengajar Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret / RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memberi dorongan, bimbingan dan bantuan dalam penyusunan tesis ini:
  - a Mardiatmi Susilohati, dr., SpKJ ( K),
  - b Yusvick M. Hadin, dr., SpKJ
  - c Dr. Gst. Ayu Maharatih, dr., SpKJ(K), M.Kes
  - d Machmuroch, Dra. MS
  - e IGB. Indro Nugroho, dr. SpKJ, M.Kes
  - f Istar Yuliadi, dr. Msi, FIAS
  - g Debree Seotiawan, dr., Sp.KJ., M.Kes
  - h Rohmaningtyas HS, dr., SpKJ, M.Kes

- i Wijaya Kusuma, dr., SpKJ, M.Kes
  - j Budhi Hami Seno, dr., SpKJ, M.Kes
7. Seluruh Staf Pengajar Psikiatri RSJD Arief Zaenudin Surakarta yang telah memberi dorongan, bimbingan dan bantuan dalam proposal STUDI tesis ini.
8. Seluruh Rekan Residen PPDS I Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret / RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang memberikan dukungan baik moril maupun materiil kepada penyusun selama menjalani pendidikan.

Tesis ini banyak terdapat kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik dalam rangka perbaikan tesis ini.

Surakarta, Desember 2019

Penyusun



Catur Bawono, dr.

**PERNYATAAN ORISINALITAS TESIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Catur Bawono, dr

NIM : S571408004

Prodi : Psikiatri FK UNS

Pembimbing :

1. Prof. Dr. Aris Sudiyanto, dr. SpKJ (K),
2. H. Djoko Suwito, dr., SpKJ,
3. Sri Marwanta, dr., SpPD, M.Kes., FINASIM

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

Tesis yang berjudul "Pengaruh Intervensi Murottal Al-Qur'an Untuk Memperbaiki Skor Cemas Melalui Monitoring biofeedback Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi" ini adalah karya STUDI saya sendiri dan bebas plagiat, serta tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan 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 serta daftar pustaka. Apabila di kemudian hari terbukti terdapat plagiat dalam karya ilmiah ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Surakarta, Desember 2019



**PENGARUH INTERVENSI MUROTTAL AL-QUR'AN UNTUK  
MEMPERBAIKI SKOR CEMAS MELALUI *MONITORING*  
*BIOFEEDBACK* PASIEN KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI  
KEMOTERAPI**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Kanker payudara penyebab kematian ke-5 di Indonesia, berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan RI (2016), bahwa terdapat 0,5% atau 61.682 kasus kanker payudara tahun 2013. Konsekuensi yang menyertai kemoterapi membuat rasa khawatir, takut dan cemas menghadapi ancaman kematian dan rasa sakit saat menjalani terapi. Menggunakan Murottal Al-Qur'an mengurangi kecemasan.

**Tujuan :** Menghasilkan modul pengaplikasian terapi tambahan *murottal* Al-Qur'an untuk menurunkan skor cemas pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi serta melihat distribusi frekuensi kecemasan dan religiusitas.

**Metode :** Menggunakan studi eksperimental dengan *randomized pretest posttest control group* dengan *purposive sampling* 15 orang kontrol dan 15 orang perlakuan *murottal* Al-Qur'an pada pasien kanker payudara menjalani kemoterapi.

**Hasil:** Terapi *murottal* Al-Qur'an melalui *monitoring biofeedback* dapat meningkatkan religiusitas ( $0,000 < 0,05$ ), menurunkan distress psikososial ( $0,000 < 0,05$ ), menurunkan skor cemas ( $0,000 < 0,05$ ) dan terjadi perbaikan temperatur badan ( $0,000 < 0,05$ ).

**Simpulan:** Ada pengaruh intervensi *murottal* Al-Quran melalui pemantauan *biofeedback* untuk menurunkan kecemasan dan memperbaiki suhu tubuh pasien kanker payudara menjalani kemoterapi.

**Kata Kunci :** *Ca mammae, Murrotal Al-Qur'an, Kecemasan*

## **THE EFFECT OF AL-QUR'AN MUROTTAL INTERVENTION TO IMPROVE AN IMMEDIATE SCORE ANXIETY THROUGH BIOFEEDBACK MONITORING OF BREAST CANCER PATIENTS WHICH RUNNING CHEMOTHERAPY**

### **ABSTRACT**

**Background:** Breast cancer is the number 5 cause of death in Indonesia, based on data from the Indonesian Ministry of Health (2016), that there were 0.5% or 61,682 breast cancer cases in 2013. The consequences that accompany chemotherapy make sense of worry, fear and anxiety facing the threat of death and the pain of undergoing therapy. Using murottal Al-Qur'an reduces anxiety

**Objective:** Generate application modules for additional murottal Al-Qur'an therapy to reduce the anxiety scores of breast cancer patients undergoing chemotherapy and to see the frequency distribution of anxiety and religiosity.

**Method:** Using an experimental study with a randomized pretest posttest control group with a purposive sampling of 15 control people and 15 people with murottal Al-Qur'an treatment in breast cancer patients undergoing chemotherapy.

**Results:** Murottal Al-Qur'an therapy through Biofeedback monitoring can increase religiosity ( $0,000 < 0,05$ ), reduce psychosocial distress ( $0,000 < 0,05$ ), reduce anxiety scores ( $0,000 < 0,05$ ) and improve body temperature ( $0,000 < 0,05$ ).

**Conclusion:** There is the influence of murottal Al-Quran intervention through biofeedback monitoring to reduce anxiety and improve the body temperature of breast cancer patients undergoing chemotherapy.

**Keywords:** Ca Mamuae, Murrotal Al-Qur'an, Anxiety

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS TESIS .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Kebaruan Studi .....	5
C. Rumusan Masalah .....	5
D. Manfaat Studi .....	6
1. Manfaat Teoritis .....	6
2. Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
A. Teori .....	7
1. Kanker Payudara .....	7
a. Pengertian Kanker Payudara .....	7
b. Anatomi Kanker Payudara .....	7
c. Patofisiologi Kanker Payudara .....	8
d. Epidemiologi Kanker Payudara.....	9
e. Jenis-Jenis Kanker Payudara .....	9
f. Klasifikasi Kanker Payudara .....	11
g. Tanda dan Gejala Kanker Payudara .....	14
h. Stadium Kanker Payudara .....	16
i. Faktor Risiko Kanker Payudara .....	18

j. Pengobatan Kanker Payudara .....	20
k. Prognosis Kanker Payudara.....	22
l. Deteksi Dini Kanker Payudara .....	22
m. Dampak Kanker Payudara.....	27
<b>2. Kecemasan.....</b>	<b>29</b>
a Pengertian Kecemasan .....	29
b Fisiologi Kecemasan .....	30
c Aspek-Aspek Kecemasan.....	32
d Klasifikasi Tingkat Kecemasan .....	33
e Tanda dan Gejala Kecemasan .....	35
f Alat Ukur Kecemasan .....	36
g Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan.....	36
h Pentalaksanaan Kecemasan.....	40
<b>3. Religiusitas.....</b>	<b>42</b>
a. Pengertian Religiusitas .....	42
b. Demensi Religiusitas .....	43
<b>4. Murottal Al-Qur'an.....</b>	<b>45</b>
a <i>Murottal</i> dalam Perspektif Al-Qur'an .....	45
b Pengertian Murottal Al-Qur'an .....	46
c Manfaat Murottal Al-Qur'an .....	46
d Dampak Murottal Al-Qur'an Terhadap Respon Tubuh ....	48
<b>5. Bioefedback .....</b>	<b>49</b>
<b>F. Kerangka Teori .....</b>	<b>53</b>
<b>G. Kerangka Konsep .....</b>	<b>54</b>
<b>H. Hipotesis .....</b>	<b>54</b>
 <b>BAB III METODODLOGI STUDI .....</b>	 <b>55</b>
<b>A. Jenis Studi .....</b>	<b>55</b>
<b>B. Lokasi Dan Waktu Studi.....</b>	<b>55</b>
<b>C. Subjek Studi .....</b>	<b>55</b>
<b>D. Teknik Studi Sampling.....</b>	<b>55</b>
<b>E. Besar Sampel .....</b>	<b>56</b>

<b>F. Ijin Subjek Studi .....</b>	<b>57</b>
<b>G. Etika Studi.....</b>	<b>57</b>
<b>H. Identifikasi Variabel.....</b>	<b>58</b>
<b>I. Definisi Operasional.....</b>	<b>58</b>
<b>J. Instrumen Studi .....</b>	<b>62</b>
<b>K. Interrater .....</b>	<b>62</b>
<b>L. Prosedur Pengambilan Dan Pengumpulan Data .....</b>	<b>63</b>
<b>M. Alur Studi .....</b>	<b>64</b>
<b>N. Teknik Analisis Data .....</b>	<b>64</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>66</b>
<b>A. Hasil .....</b>	<b>66</b>
1. Karakteristik Subjek Studi.....	66
2. Pengaruh Religiusitas Dalam Menurunkan Skor Cemas Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi .....	68
3. Pengaruh <i>Distress</i> Psikososial Dalam Menurunkan Skor Cemas Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi .....	69
4. Pengaruh Terapi Murrotal Al-Qur'an Untuk Memperbaiki Skor Cemas Melalui <i>Monitoring Biofeedback</i> Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi.....	71
5. <i>Monitoring Biofeedback</i> .....	73
<b>B. Pembahasan .....</b>	<b>76</b>
<b>C. Keterbatasan Studi .....</b>	<b>78</b>
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>80</b>
<b>A. Simpulan.....</b>	<b>80</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>80</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>82</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>86</b>

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Anatomi Payudara dan Letak Kuadran Kanker Payudara.....	8
Gambar 2 <i>Ductal Carcinoma In Situ</i> .....	13
Gambar 3 Ciri-Ciri Kanker Payudara .....	15
Gambar 4 Tahapan Kanker Payudara .....	16
Gambar 5 Cara Melakukan SADARI .....	23
Gambar 6 Modalitas <i>Biofeedback</i> .....	52
Gambar 7 Kerangka Teori.....	53
Gambar 8 Kerangka Konsep .....	54
Gambar 9 Alur Studi .....	64
Gambar 10 Diagram Batang Perbandingan Religiusitas Antara Kelompok Kontrol dan Kelompok Perlakuan.....	69
Gambar 11 Diagram Batang Perbandingan <i>Distress Psikososial</i> Antara Kelompok Kontrol dan Kelompok Perlakuan .....	71
Gambar 12 Diagram Batang Perbandingan Kecemasan Antara Kelompok Kontrol dan Kelompok Perlakuan.....	72

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Stadium Klinis Berdasarkan TNM Kanker Payudara .....	17
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Kanker Payudara di RSU Dr Moewardi Surakarta .....	66
Tabel 4.2 Pengaruh Religiusitas Dalam Menurunkan Skor Cemas Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi.....	68
Tabel 4.3 Pengaruh Distress Psikososial Dalam Menurunkan Skor Cemas Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi .....	70
Tabel 4.4 Pengaruh Terapi Murrotal Al Qur'an Untuk Memperbaiki Skor Cemas Melalui Monitoring Biofeedback Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi .....	71
Tabel 4.5 Monitoring Biofeedback Responden 1 Sebelum Perlakuan .....	73
Tabel 4.6 Monitoring Biofeedback Responden 1 Sesudah Perlakuan .....	73
Tabel 4.7 Monitoring Biofeedback Responden 2 Sebelum Perlakuan .....	74
Tabel 4.8 Monitoring Biofeedback Responden 2 Sesudah Perlakuan .....	74
Tabel 4.9. Uji normalitas parameter Biofeedback .....	75
Tabel 4.10 Perbedaan parameter Biofeedback sebelum dan sesudah perlakuan Murottal Al-Qur'an.....	75

## DAFTAR SINGKATAN

ATM	= <i>Ataxia Telangiectasis Mutated</i>
BRCA1	= <i>Breast Cancer Susceptibility Gene 1</i>
BRCA2	= <i>Breast Cancer Susceptibility Gene 2</i>
CBE	= <i>Clinical Breast Examination</i>
CMFVP	= Cytoxan, Methotrexate, Fluorouracil, Vincrisstine dan Prednisone
DCIS	= <i>Ductal carcinoma in situ</i>
ErbB2	= Erythroblastosis oncogene B 2
HRS-A	= <i>Hamilton Rating Scale for Anxiety</i>
HRV	= Heart Rate Variability
IDC	= <i>Invasive Ductal Carcinoma</i>
ILC	= <i>Invasive Lobular Carcinoma</i>
LCIS	= <i>Lobular Carcinoma In Situ</i>
p53	= Protein 53
RB1	= <i>Retino Blastoma 1</i>
RCT	= <i>Randomized Controlled Trial</i>
RISKESDAS	= Riset Kesehatan Dasar
RSA	= <i>Respiratory Sinus Arrhythmia</i>
SADARI	= Pemeriksaan Payudara Sendiri
sEMG	= <i>Surface electromyography</i>
TP53	= Tumor Protein 53
TNM	= Tumor Nodus Metastasis
WHO	= <i>World Health Organization</i>

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Responden	86
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden	87
Lampiran 3	Kuesioner Studi	88
Lampiran 4	Hasil Studi	98
Lampiran 5	Modul	125
Lampiran 6	<i>Ethical Clearance</i>	151
Lampiran 7	<i>Interreter</i>	152
Lampiran 8	Sertifikat	153

