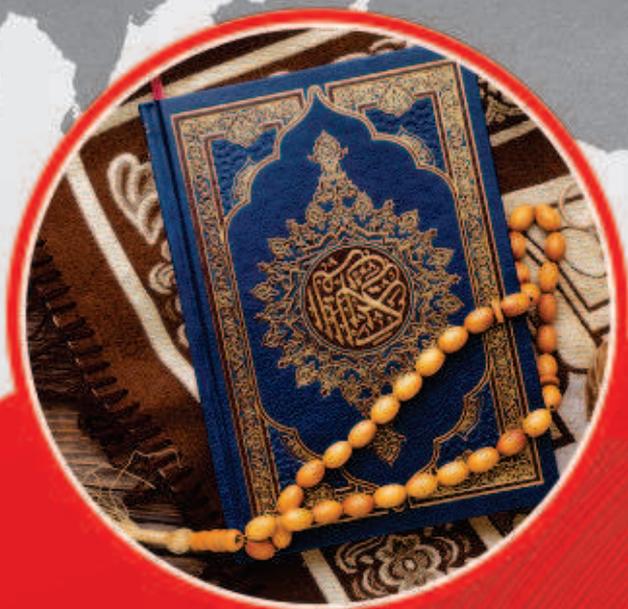


Ns. Siti Aminah, M.Kep.



Pengobatan *Alternatif* **HIV/AIDS**



Biografi



Perempuan kelahiran Garut tanggal 23 Juli 1981. Merupakan salah satu tenaga pengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Budi Luhur Cimahi. Memulai karir keperawatannya dengan bekerja di STIKes Dharma Husada (2007-2008) sebagai tenaga pengajar. Saat ini penulis mengabdikan diri bekerja di STIKes Budi Luhur Cimahi (2010-sekarang) sebagai tenaga pengajar dan menjabat sebagai Sekretaris Prodi D3 Keperawatan, selain mengajar penulis juga aktif sebagai pembimbing klinik pada bidang keilmuan Keperawatan Dasar, KMB dan Keperawatan Gawat Darurat di STIKes Budi Luhur.

Penulis menyelesaikan Pendidikan terakhirnya sebagai magister keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta pada tahun 2016 dengan konsentrasi Keperawatan medikal bedah (KMB). Selama ini penulis masih aktif mengikuti berbagai seminar workshop dan juga sebagai pembicara mengenai keperawatan dan penulis juga aktif sebagai Auditor Mutu Internal (AMI) STIKes Budi Luhur Cimahi 2016 sampe sekarang, Asesor LSP Uji Kompetensi Keperawatan ICU BNSP 2018 sampe sekarang, TIM reviewer soal uji kompetensi STIKes Budi Luhur Cimahi 2018 sampe sekarang.



☎ 0858 5343 1992
✉ eurekaediaaksara@gmail.com
📍 Jl. Banjaran RT.20 RW.10
Bojongsari - Purbalingga 53362



PENGOBATAN ALTERNATIF HIV/AIDS

Ns. Siti Aminah, M.Kep.



eureka
media aksara

PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

PENGOBATAN ALTERNATIF HIV/AIDS

Penulis : Ns. Siti Aminah, M.Kep.
Editor : Darmawan Edi Winoto, M.Pd.
Desain Sampul : Eri Setiawan
Tata Letak : Yoga Kurniawan, S.Pd., Gr.
ISBN : 978-623-5382-59-3

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, APRIL 2022**
ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH
NO. 225/JTE/2021

Redaksi:

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992

Surel : eurekaediaaksara@gmail.com

Cetakan Pertama : 2022

All right reserved

Hak Cipta dilindungi undang-undang
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh
isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun,
termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman
lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan buku ini. Penulisan buku merupakan buah karya dari pemikiran penulis yang diberi judul “**Pengobatan Alternatif HIV/AIDS**”. Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan karya ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan banyak terima kasih pada semua pihak yang telah membantu penyusunan buku ini. Sehingga buku ini bisa hadir di hadapan pembaca.

Masalah HIV/ AIDS merupakan penyakit infeksi yang menjadi masalah kesehatan global yang tiada habisnya dari tahun ke-tahun dan tersebar hampir diseluruh negara didunia, termasuk Indonesia (Spiritia, 2014). Menurut data statistik internasional WHO AIDS pertama kali ditemukan pada tahun 1981 pada pria homoseksual di United States. HIV/AIDS telah menjadi wabah penyakit di seluruh dunia dan menurut UNAIDS (United Nations Program on HIV/AIDS), virus HIV ini telah menginfeksi setidaknya 36,9 juta orang di seluruh dunia, serta telah menyebabkan kematian lebih dari 1,2 juta orang sejak pertama kali diakui pada tanggal 5 Juni 1981 dan 90% dari mereka berada di Negara berkembang. HIV telah menginfeksi 2,6 juta anak dan telah mengakibatkan kematian 150.000 jiwa. Setiap hari, 600 anak dan sebagian besar bayi baru lahir, terinfeksi HIV. Buku ini akan mencoba membahas mengenai pengobatan alternatif untuk HIV/AIDS.

Penulis menyadari bahwa buku ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat dibutuhkan guna penyempurnaan buku ini. Akhir kata penulis sangat berterimakasih atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga buku ini akan membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|-----|
| KATA PENGANTAR..... | iii |
| DAFTAR ISI..... | iv |
| BAB 1 PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Penyebaran HIV di Indonesia | 1 |
| B. Berbagai Dampak Virus HIV/AIDS | 4 |
| BAB 2 HIV DAN AKIBATNYA | 10 |
| A. Pengertian HIV / AIDS | 10 |
| B. Depresi sebagai akibat HIV/AIDS..... | 12 |
| C. Teori Betty Neuman | 19 |
| BAB 3 KONSEP ZIKIR | 26 |
| A. Pengertian Zikir..... | 26 |
| B. Bentuk - Bentuk Zikir..... | 27 |
| C. Keutamaan Zikir..... | 28 |
| D. Hubungan Zikir dengan Penyembuhan..... | 29 |
| E. Kajian Studi tentang Zikir | 31 |
| F. Zikir Asmaul Husna..... | 32 |
| G. Metode Zikir Asmaul Husna (Audiovisual)..... | 33 |
| H. Metode Zikir Khafi (Relaksasi)..... | 34 |
| BAB 4 EFEKTIFITAS PENGOBATAN ALTERNATIF PADA HIV/AIDS | 36 |
| A. Tingkat Efektifitas Pengobatan HIV/AIDS | 36 |
| B. Implikasi Pengobatan pada Pelayanan Keperawatan dan Pendidikan..... | 55 |
| BAB 5 PENUTUP | 57 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 59 |
| TENTANG PENULIS..... | 68 |

BAB

1

PENDAHULUAN

A. Penyebaran HIV di Indonesia

HIV/ AIDS merupakan penyakit yang dapat menular secara langsung melalui hubungan seksual. *Acquired Immunodeficiency Syndrome*(AIDS) merupakan kumpulan gejala dan infeksi atau sindrom yang timbul akibat rusaknya system kekebalan di dalam tubuh manusia akibat infeksi virus HIV. Sedangkan virus yang menyebabkannya dinamakan *Human Immunodeficiency Virus* (HIV). Virus ini bekerja dengan memperlemah sistim kekebalan tubuh manusia, sehingga orang yang terkena virus ini akan rentan terhadap infeksi *opportunity*. Penyakit ini tidak dapat disembuhkan, obat-obat yang ada hanya dapat memperlambat laju perkembangan virus (Dirjen PP& PL, 2015; Kemenkes 2012).

Masalah HIV/ AIDS merupakan penyakit infeksi yang menjadi masalah kesehatan global yang tiada habisnya dari tahun ke-tahun dan tersebar hampir diseluruh negara didunia, termasuk Indonesia (Spiritia, 2014). Menurut data statistik internasional WHO AIDS pertama kali ditemukan pada tahun 1981 pada pria homoseksual di United States. HIV/AIDS telah menjadi wabah penyakit di seluruh dunia dan menurut UNAIDS (United Nations Program on HIV/ AIDS), virus HIV ini telah menginfeksi setidaknya 36,9 juta orang di seluruh dunia, serta telah menyebabkan kematian lebih dari 1,2 juta orang sejak pertama kali diakui pada tanggal 5 Juni 1981 dan 90% dari mereka berada di Negara berkembang. HIV telah menginfeksi

BAB 2

HIV DAN AKIBATNYA

Bab ini akan menguraikan kajian kepustakaan sebagai acuan kajian ini yang meliputi teori dan konsep yang terkait dengan masalah penelitian.

A. Pengertian HIV / AIDS

HIV singkatan dari *Human Immunodeficiency Virus*. HIV adalah virus yang menyebabkan terjadinya *Acquired Immune Deficiency Syndrom*, atau dikenal sebagai AIDS (Stolley & Glass, 2009). AIDS berkembang sebagai tahap akhir dari gangguan fungsi kekebalan tubuh yang kronis akibat dari infeksi HIV. Sindrom ini pertama kali dideskripsikan oleh *Centers for disease control and prevention* (CDC) pada tahun 1981.

Penyebab AIDS adalah *Human Immunodeficiency Virus*(HIV) adalah suatu virus dengan genus *Lentivirus* dari famili *Retroviridae* (Durham, 2009) yang membawa materi genetiknya dalam bentuk RNA terdiri dari inti virus yang berisi RNA terdiri dari inti virus yang berisi RNA virus, diselimuti selubung glycoprotein (Smeltzer & Bare, 2012). Ada dua jenis, tipe 1 dan tipe 2, yang umumnya ditulis sebagai HIV-1 dan HIV-2. HIV-1 terdiri dari tiga kelompok yaitu : M (Major), O (outlier) dan N (non- M, Non-O). Kelompok M terdiri dari sembilan sub tipe atau *clades*(A sampai H, J dan K) dan 15 beredar dalam bentuk rekombinan/ *Circulating Recombinant Forms* (CRF). Lebih dari 95% dari seluruh isolat HIV berada dalam kelompok M. Sub tipe A dan B dari kelompok M paling bertanggung jawab

BAB 3 | KONSEP ZIKIR

A. Pengertian Zikir

Sepintas istilah dzikir lebih dikenal dalam dunia tasawuf, bahkan menjadi salah satu tahapan untuk mencapai derajat sufi. Zikir secara harfiah berarti mengingat. Dzikir adalah menyebut asma Allah, mengingat dan menyebut dalam bahasa zikir bersifat komplementer/ saling terkait dan melengkapi (Taufik, 2005).

Zikir berarti ingat kepada Allah, ingat ini tidak hanya sekedar menyebut nama Allah dalam lisan atau dalam pikiran dan hati, akan tetapi zikir yang dimaksud adalah ingat akan zat, sifat dan perbuatan-Nya kemudian memasrahkan hidup dan mati kepadaNya, sehingga tidak takut maupun gentar menghadapi segala macam bahaya dan cobaan. Zikir kepada Allah bermakna bahwa manusia sadar akan dirinya yang berasal dari sang Khalik, yang senantiasa mengawasi segala perbuatannya (Sangkan, 2010).

Zikir (ingat Allah) merupakan kegiatan yang banyak dilakukan oleh umat Islam karena zikir merupakan dasar dari seluruh ritual ibadah, bahkan dikatakan bahwa zikir merupakan ruhnya semua ibadah karena dengan ingat itulah letak transendensi (Purwanto, 2006). Zikir adalah aktivitas ibadah dengan tujuan mendekatkan diri kepada Allah SWT. Zikir adalah melepaskan diri dari kelalaian dengan senantiasa menghadirkan kalbu bersama Allah. Zikir adalah mengulang-ulang menyebut asma Allah dalam hati maupun lisan. Ingatlah hanya dengan mengingat Allah-lah hati menjadi tentram (Syam,

BAB 4

EFEKTIFITAS PENGOBATAN ALTERNATIF PADA HIV/AIDS

Pada bab ini menguraikan pembahasan tentang bagaimana pengaruh intervensi zikir asmaul husna (audiovisual) dan zikir khafi (relaksasi) terhadap penurunan tingkat depresi pada pasien dengan HIV di RS Tingkat II Dustira Cimahi. Pembahasan penelitian menguraikan tentang interpretasi data hasil kajian disertai dengan diskusi hasil kajian yang dikaitkan dengan berbagai macam konsep teori serta beberapa penelitian yang telah dilakukan sebelumnya. Sebuah penelitian tidak akan pernah luput dengan berbagai macam keterbatasan. Keterbatasan penelitian akan membahas tentang kondisi real saat penelitian yang akan dibandingkan dengan kondisi ideal yang seharusnya dilakukan.

A. Tingkat Efektifitas Pengobatan HIV/AIDS

1. Gambaran Tingkat Depresi

Dari hasil kajian menunjukkan bahwa gambaran tingkat depresi sebelum dilakukan intervensi zikir, kategori tingkat depresi responden sebagian besar berada dalam kategori depresi sedang yaitu sebanyak 16 responden, 7 responden berada dalam kategori depresi batas klinis dan 4 responden berada dalam kategori depresi berat.

BDI (*Beck Depression Inventory*) terdiri dari empat sampai enam pernyataan dengan skor mulai dari nol sampai tiga, dengan alternative pilihan memiliki skor yang sama. Responden dapat memilih lebih dari 1 pernyataan dalam masing-masing katagori, akan tetapi yang di hitung oleh penulis adalah skor yang paling tinggi. Jika responden

BAB

5

PENUTUP

Penulisan buku ini bertujuan untuk menganalisis perbedaan efektifitas zikir asmaul husna dan zikir khafi terhadap penurunan tingkat depresi pada pasien HIV di RS TK II Dustira Cimahi, yang melibatkan 27 orang reponden.

Berdasarkan hasil kajian dalam buku ini, diketahui dari 27 pasien HIV pada kelompok ZAH, ZKH dan gabungan (ZAH dan ZKH) sebagian besar yaitu 21 (77.8%) berusia < 45 Tahun, 14 (51.9%) berjenis kelamin perempuan, 14 (51.9%) tidak bekerja, 14 (51.9%) dengan pendidikan kategori tinggi (> SMA) dan 15 (55.6%) berstatus menikah. Dan dari 27 pasien HIV pada kelompok ZAH, ZKH dan gabungan (ZAH dan ZKH) rata-rata depresi sebelum intervensi rata-rata 24.11 dan sebagian besar yaitu 16 (59.3%) dengan tingkat depresi kategori sedang. Dan rata-rata depresi pasien HIV setelah intervensi rata-rata 14.59 dan sebagian besar yaitu 11 (40.7%) dengan tingkat depresi kategori gangguan mood.

Ada perbedaan yang signifikan tingkat depresi pada pasien HIV sebelum dan sesudah dilakukan intervensi ZAH (zikir asmaul husna), ZKH (zikir khafi) dan ZAH & ZKH. Terapi Zikir yang memberikan penurunan Depresi terbesar adalah ZAH.

Pada pelayanan keperawatan dan institusi rumah sakit, penulis menyarankan kepada pelayanan keperawatan untuk menerapkan zikir asmaul husna dan zikir khafi pada pasien dengan HIV. Karena hasil kajian ini menunjukkan hasil yang signifikan terjadinya penurunan tingkat depresi pada pasien HIV hingga mencapai tingkat depresi dalam batas wajar setelah dilakukan intervensi zikir asmaul husna dan zikir khafi. Intervensi zikir

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, (2010). *Pengukuran Tingkat Depresi pada Warga Korban Erupsi Merapi*.
http://dppm.uui.ac.id/dokumen/proposal/merapi/RE_IKE_AGUSTINA.pdf
- Aizid Rizem. (2015). *Melawan stres dan depresi*. Yogyakarta: Saufa
- Al- Quhthani, S. A. W. (2010). *Hakikat dan Makna Asmaul Husna*. Jakarta: Embun Publishing Group
- Amin Samsul Munir dan Al- Fandi Haryanto, (2008). *Energi dzikir*. Jakarta: Amzah
- Arikunto, (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rhineka Cipta.
- Astuti R, Yosep I, Susanti RD, (2015). *Pengaruh Intervensi SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique) terhadap Penurunan Tingkat Depresi Ibu Rumah Tangga dengan HIV*. Fakultas Keperawatan universitas padjadjaran.
- Astuti dan Dwi, (2015). Al- quran sebagai penyembuh dalam terapi qurani pada penderita depresi. Diunduh dari eprints.umk.ac.id. tanggal 10 Mei 2016
- Ayashi, E. S. (2012). *Dahsyatnya Senyuman Ibadah Super Mudah Manfaat Super Hebat*, Jakarta: qultum media.
- Bakara, Ibrahim, & Sriati, (2013). *Pengaruh Intervensi SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique) Terhadap Tingkat Gejala Depresi, Kecemasan dan Stres pada pasien Sindrom Koroner Akut (SKA)*. Nursing Journal Of Pajajaran University: Bandung.

- Chandra, P.S, Desai, G and Rajan, 2006. HIV and Psychiatric Disorders. *Indian Journal of Medical Research*, pp. 451-467.
- Chaudoir Stephenie R. Et.all, (2011). *Coping with HIV Stigma: Do Proactive Coping and Spiritual Peace Buffer the Effect of Stigma on Depression?*. Published online: Springer Science+Business Media, LLC
- Ciesla, J.A., & Roberts, J.E. (2010). *Meta-analysis of the relationship between HIV infection and risk for depressive disorders*. *American Journal of Psychiatry*, 158(5), 725_730.
- Depkes RI, KPA Nasional, (2014). *Execute Summary Trends of Risky Behaviors for HIV/STI in Indonesia (Result of IBBS 2007)*. Indonesian HIV/AIDS Research Inventory, pp. 67-68.
- Depkes RI, KPA, ASA, BPS, USAID, (2009). *HIV/STI Integrated Biological Behavioral Surveillance (IBBS) among Most-At-Risk Group (MARG) in Indonesia*. Indonesian HIV/AIDS Research Inventory 1995-2009, pp. 71-93.
- Dharma KK, (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan. Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil kajian*. Trans info Media Jakarta.
- Cichocki, M. (2009). *Dealing with HIV & Depression when Sadness Takes Over*.
Diunduh <http://aids.about.com/es/condition/a/depression.htm>. Tanggal 20 Juli 2016
- Douaihy, A. (2010). *Factors Affecting Quality of Life in Patient with HIV Infection*.
Diunduh pada http://www.nedscape.com/view_article.html. Tanggal 21 Juli 2016.

- Durham JD, (2009). *The Person with HIV/ AIDS; Nursing perspectives*, 4th ed. Springer Publishing Company. LLC
- Fatmawati Atikah, (2015). *Pengaruh ART Therapy terhadap tingkat depresi pasien penyakit ginjal kronik (PGK) terminal yang menjalani hemodialisa rutin di RSUD Jombang*. Fakultas keperawatan.Universitas Padjadjaran.
- Flannigan, J. (2008). *HIV and AIDS: Transmission, testing and treatment*. Nursing Standard 22
- Fieldman, W and Kruger, (2011). *The Effect of an Art Psychotherapy Interoention on Levels of Depression and Health Locus of Control Orientation Experienced by Black Women Living with HIV*. South African Journal of Psychology, Volume 38, p. 478.
- Ganczak M, Barss P. (2008). *Nosocomial HIV Infection: Epidemiologi and Prevention – A Global Prespective*. AIDS reviews.
- Ghofur Samsul Amin, (2010). *Rahasia zikir dan Doa*. Darul hikmah : Jogjakarta
- Greeff, M et al. (2009). *Perceived HIV Stigma and Life Satisfaction among Persons Living with HIV Infectionin Five African Countries: A longitudinal Study*. International Journal Nursing Studies.Article In Press. Diunduhpada<http://www.elsevier.com/ijns/pdf>. Tanggal 21 Juli 2016.
- Hawari,. Dadang, (2009). *Global Efek HIV/AIDS Dimensi Psikoreligius*. 1 ed. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.
- _____, (2011). *Manajemen Stres cemas dan Depresi*. Jakarta:F KUI

- Hayulita Sri dan Ratna sari Desti, (2014). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan depresi pada Pasien paska stroke di ruang rawat jalan Rumah Sakit Stroke Nasional (RSSN) Bukittinggi*. StiKes Yarsi Sumbar Bukittinggi.
- Hidayat, A. Aziz,. Alimul, (2007). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknis Pelaksanaan Analisa Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Holmes, W. C., Bilker, W. B., Wang, H., Chapman, J., & Gross, R. (2007). *HIV/AIDS Specific Quality of Life and Adherence to Antiretroviral Therapy Over Time*. *Journal of Acquir Immune Deficiency Syndrome*. Volume 46 (3): 323-328.
- Jauhari Januardi, (2014). *Pengaruh terapi psikoreligius : Doa dan Dzikir terhadap penurunan tingkat depresi pada penderita gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di Ruang hemodialisa Rumah Sakit Kota Semarang 2014*. STIKes Ngudi Waluyo Ungaran.
- Kaplan, H.I., & Sadock, B.J. (2010) *Buku Ajar Psikiatri Klinis*. Edisi 2. EGC: Jakarta
- _____. (2012) *Buku Ajar Psikiatri Klinis*. Edisi 2. EGC: Jakarta
- Kemenkes, (2010). *Pedoman Nasional Pelaksanaan Intervensi Perubahan Perilaku untuk Pencegahan IMS dan HIV melalui Hubungan Seksual*. Jakarta: Kemenkes RI
- _____, (2012). *Kurikulum dan Modul Pelatihan Manajemen HIV/AIDS Bagi Dosen Kebidanan dan Keperawatan*. Jakarta: Kemenkes.
- _____(Ditjen PP&PL), (2013). *Laporan perkembangan HIV-AIDS di Indonesia, Triwulan III Tahun 2013*

- _____ (Ditjen PP&PL), (2015). *Laporan perkembangan HIV-AIDS di Indonesia, Triwulan III Tahun 2015*.
- Kozier, B., et all. (2010). *Fundamental of Nursing; Concept, Process & Praticce*. (7th ed). New Jersey; Pearson Education Inc.
- Li, L., Lee, S.J., Thammawijaya, P., Jiraphongsa, C., Borus, M.J.R. (2009). *Stigma, social support, and depression among people living with HIV in Thailand*. *AIDS Care*. Diunduh pada <http://www.informaworld.com>. 19 Juli 2016.
- Lukman, (2012). Pengaruh *Intervensi Zikir Asmaul Husna terhadap Tingkat Kecemasan klien Sindrom Koroner Akut Di RSUP DR Mohammad Hoesin Palembang*. *Jurnal Universitas Padjadjaran*
- Muhammad Fathir, (2015). *Dzikir Asmaul Husna untuk kesejahteraan, Kesuksesan dan Kesehatan*. Adi bintang: Jakarta
- Muhammad Syaikh bin Ibrahim bin Abdulloh, (2009). *Ensiklopedi Islam Al- kamil*. Darus Sunnah: Jakarta.
- Muslimah Alfiana Indah dan Aliyah Siti, (2013). Tingkat kecemasan dan strategitingkat kecemasan dan strategi koping religius terhadap penyesuaian diri pada pasien HIV/AIDS Klinik VCT RSUD Kota Bekasi. *Jurnal Soul*. Vol. 6. No 2.
- Mustamir. (2008). *Lima (5) Penyembuhan dari langit*. Lingkaran: Yogyakarta.
- Mustofa, Agus. (2011). *Energi Dzikir Alam Bawah Sadar*. Surabaya: Padma.

- Newberg A & Waldman, Mark. (2013). *Born To Believe : Gen Iman Dalam Otak* . penterjemah : eva Y Nukman.Mizan : Bandung
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi penelitian kesehatan*. Cetakan ketiga. Jakarta: PT. Rineka Cipta
- Nursalam, (2013). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Keperawatan*. 3 ed. Jakarta: Salemba Medika.
- Ofofwe and Ofofwe, (2013). *Psychological Disorders among Human Immunodeficiency Virus-infected Adults in Southern Nigeria*. African Journal of Reproductive Health, Volume 17.
- Patimah iin, (2015). *Perbedaan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal krois yang menjalani hemodialisa di RSUD DR Slamet Kabupaten Garut sebelum dan sesudah dilakukan intervensi relaksasi zikir*. UNPAD: Bandung
- Pedak, M. (2009). *Mukjizat Terapi Qur'an untuk hidup sukses*. Jakarta; PT Wahyu Media
- Pohan, (2009). *Opportunistic Infection of HIV-Infected/AIDS Patients in Indonesia : Problems and Challenge*. HIV/AIDS Research Inventory 1995-2009, pp. 249-253
- Potter, P.A., & Perry, A.G, (2010). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan*. Jakarta; EGC
- Praworo Kuku. (2011). *L Terapi Medipic: Medical picture*. Jakarta : Penebar Plus (Penebar Swadaya Gup).
- Purwanto, S. (2006). *Relaksasi Dzikir, Suhuf*, 18

- Purbowinoto dan Kartinah SE, (2011). *Pengaruh terapi musik terhadap perubahan tingkat depresi pada lansia di PSRW (Panti Sosial Tresna Wredha) satuan Budi Luhur, kasongan, Bantul Yogyakarta.* Diunduh pada <http://publikasiilmiah.ums.ac.id>. tanggal 10 Mei 2016
- Rahmat, Mochamad. 2012. *Buku ajar Biostatistika: Aplikasi pada penelitian kesehatan.* Jakarta: EGC
- Saleh, Arman Yurisaldi. (2010). *Berzikir untuk kesehatan saraf.* Jakarta: Zaman
- Sangkan, A, (2013). *Berguru Kepada Allah.* Jakarta: Bukit Thursina
- Saryono, (2013). *Metodologi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif.* 1 ed. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sarwono, S. W. (2008). *Aspek Psikososial AIDS.* Diunduh pada <http://www.kalbe.co.id>. Tanggal 21 Juli 2016.
- Setiadi, (2013). *Konsep dan Praktik Penulisan Riset Keperawatan.* 2 ed. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Sherra, Clucas, Harding, Sibley, Catalan, (2011). *HIV and Depression- a systematic review of interventions.* Psychology, Helath and Medicine, Volume 16, pp. 493-527.
- Smeltzer SC & Bare, B.G (2012), *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*, Edisi 8, vol 2, Alih bahasa : Waluyo, Jakarta, EGC.
- Soliman, H. (2013). *Effects of Zikr Meditation and jaw relaxation postoperative pain, anxiety and physiologic response of patiens undergoing abdominal surgery.* Journal of biology agriculture and healthcare3 (2). 23-38.

- Sole. M.L., Klein, D.D & Moseley. M.J, (2009). *Introduction tp Critical care Nursing* (5ed0. Missouri: Sounders Elsevier.
- Spiritia. (2014). *Hidup dengan HIV/AIDS, Seri Buku kecil*. Jakarta : UNAIDS, UINDIP, Ford Foundation
- Stolley K S., Glass J E. (2009). *HIV/ AIDS, Health and Medical Issues Today*. Greenwood Press An Imprint of ABC- CLIO. LLC.
- Stuart Gail W, (2016). *Prinsip dan praktik keperawatan kesehatan jiwa*. Jakarta : Elsevier
- Stuart & Sundeen (2010). *Principles and Practice of Psychiatric nursing*. St. Louis : Mosby
- Supranto, J, (2000). *Teknik Sampling untuk Survei dan Eksperimen*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Supradewi Ratna, (2008). *Efektivitas pelatihan Dzikir untuk menurunkan afek Negatif pada mahasiswa*. Fakultas Psikologi, Universitas Islam Sultan Agung, Semarang.
- Suriyani, Luh De, 2007. *LENTERA (Lembar tentang Realita AIDS) : Makin Banyak Ibu Rumah Tangga Terinfeksi HIV*. 1 ed. Denpasar: Sloka Institute.
- Suryani, (2013). *Sholat and Dhikr to dispell voices. The experieience of Indonesian muslim with chronic mental illness*. Malaysian Journal Publish Online Early.
- Syam Y H, (2010). *Dzikir Kesehatan: kunci menjaga keselama tan Jasmani dan Rohani*. Yogyakarta; Lukita.
- Taufik, (2005). *Fenomena Zikir sebagai Eskapisme Spiritual masyarakat modern*. Suhuf 17 (2)

- Tomey and Alligood M.R (2014). *Nursing theoriest, utilization and application*. MosbyElsevier.
- Trisanti. D, (2010). Pengaruh *Dzikir Asmaul Husna terhadap kesehatan mental santri*, Fakultas Ushuluddin IAIN Walisongo.
- UNAIDS. (2015). *Statistic HIV/AIDS Update*. Diunduhpada<http://data.unaids.org>tanggal 20 Juli 2016.
- Videbeck. (2008). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Alih Bahasa: Renata Komalasari. Jakarta: EGC
- Volberding PA, Sande MA, Lange J, Greene WC (2008). *Global HIV/AIDS Medicine*. Saunders Elsevier Inc
- Wang, L & Chen, C, (2009). *The Psychological Impact of Hemodialysis on patients with chronic renal failure*. Departement of Psychitry Chang Gung Memorial Hospital: Taiwan.
- Widaryati, (2011). *Pengaruh intervensi mendengarkan bacaan Al-Quran terhadap intensitas kecemasan klien sindrom koroner akut di ruang rawat intensif jantung RSUP dr. Hasan Sadikikn Bandung*. Tesis Unpad Bandung.
- Yaunin Y. (2013). *Kejadian Gangguan Depresi pada Penderita HIV/AIDS yang Mengunjungi Poli VCT RSUP Dr. M. Djamil Padang*. Jurnal Kesehatan Andalas. Fakultas kedokteran Universitas Andalas
- Yosep I, (2014). *Psikoreligius therapy dalam keperawatan jiwa: proceeding seminar nasional dan workshop pendekatan keperawatan holistik*. Fakultas ilmu keperawatan UNPAD: Bandung.

TENTANG PENULIS

Ns. Siti Aminah, M.Kep.



Perempuan kelahiran Garut tanggal 23 Juli 1981. Merupakan salah satu tenaga pengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Budi Luhur Cimahi. Memulai karir keperawatannya dengan bekerja di STIKes Dharma Husada (2007-2008) sebagai tenaga pengajar, Saat ini penulis mengabdikan diri bekerja di STIKes Budi Luhur Cimahi (2010-sekarang) sebagai tenaga pengajar dan menjabat sebagai Sekretaris Prodi D3 Keperawatan, selain mengajar penulis juga aktif sebagai pembimbing klinik pada bidang keilmuan Keperawatan Dasar, KMB dan Keperawatan Gawat Darurat di STIKes Budi Luhur

Penulis menyelesaikan Pendidikan terakhirnya sebagai magister keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta pada tahun 2016 dengan konsentrasi Keperawatan medikal bedah (KMB). Selama ini penulis masih aktif mengikuti berbagai seminar workshop dan juga sebagai pembicara mengenai keperawatan dan penulis juga aktif sebagai Auditor Mutu Internal (AMI) STIKes Budi Luhur Cimahi 2016 sampe sekarang, Asesor LSP Uji Kompetensi Keperawatan ICU BNSP 2018 sampe sekarang, TIM reviewer soal uji kompetensi STIKes Budi Luhur Cimahi 2018 sampe sekarang.