

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan tentang pelaksanaan terapi dzikir bagi pasien pra operasi dan post operasi Di Rumah Sakit Islam Siti Rahmah. Dapat ditarik kesimpulan bahwa :

1. Tahap Proses Terapi Dzikir oleh Tenaga Rohis terhadap Pasien di Rumah Sakit Islam Siti Rahmah Padang

Pelaksanaan terapi dzikir dilakukan melalui tiga tahapan utama, yaitu persiapan, pelaksanaan, dan evaluasi. Pada tahap persiapan, tenaga Rohis membimbing pasien agar mempersiapkan diri secara mental dan spiritual sebelum menjalani tindakan medis, sehingga pasien merasa lebih tenang dan siap menghadapi operasi. Pada tahap pelaksanaan, pasien diarahkan untuk melafalkan dzikir baik secara lisan maupun dalam hati, yang bertujuan memberikan ketenangan batin dan menumbuhkan keyakinan diri. Sedangkan pada tahap evaluasi, terapi dzikir terbukti efektif karena sebagian besar pasien merasakan penurunan tingkat kecemasan dan peningkatan kesiapan mental dalam menjalani proses perawatan.

2. Bentuk-Bentuk Terapi Dzikir oleh Tenaga Rohis terhadap Pasien di Rumah Sakit Islam Siti Rahmah Padang

Bentuk terapi dzikir yang diberikan tenaga Rohis mencakup dua bentuk utama, yaitu dzikir jali dan dzikir khafi. Dzikir jali dilakukan

dengan melafalkan kalimat dzikir secara lisan dan jelas, sedangkan dzikir khafi dilakukan secara lirih atau di dalam hati untuk menenangkan jiwa pasien. Waktu pelaksanaan terapi dzikir disesuaikan dengan kondisi pasien, umumnya dilakukan sebelum operasi, setelah operasi, serta pada saat pasien mengalami kecemasan. Bentuk-bentuk terapi ini memberikan efek menenangkan dan membantu pasien menerima proses perawatan dengan lebih sabar dan ikhlas.

3. Manfaat Terapi Dzikir Bagi Pasien Di Rumah Sakit Islam Siti Rahmah Padang

Terapi dzikir memberikan manfaat signifikan bagi pasien, baik secara psikologis maupun fisik. Secara psikologis, terapi dzikir membantu menurunkan tingkat kecemasan dan meningkatkan ketenangan batin pasien, baik sebelum maupun sesudah menjalani tindakan medis. Secara fisik, pasien yang menjalani terapi dzikir menunjukkan proses penyembuhan yang lebih cepat karena kondisi mental yang lebih stabil berkontribusi terhadap efektivitas perawatan medis. Dengan demikian, terapi dzikir terbukti memberikan dampak positif terhadap keseimbangan mental dan fisik pasien.

B. Saran

Berdasarkan hasil pembahasan diatas, peneliti memberikan saran-saran kepada beberapa pihak, yaitu sebagai berikut:

1. Bagi Rumah Sakit Islam Siti Rahmah Padang, diharapkan rumah sakit dapat terus memberikan ruang dan kesempatan kepada anggota rohis untuk

menjalankan pendampingan spiritual seperti terapi dzikir kepada pasien. Kolaborasi antara tim medis dan spiritual dapat mendukung pemulihan pasien secara lebih menyeluruh.

2. Untuk Rohani Islam (rohis) dan Tenaga Khusus yang mendampingi pasien sebaiknya terus menjaga keikhlasan dalam membantu. Selain membacakan dzikir, penting juga untuk memperhatikan kondisi emosional pasien dan menyampaikan nasihat agama dengan bahasa yang sederhana dan menyentuh hati.
3. Kepada peneliti selanjutnya yang tertarik dengan penelitian ini, untuk dapat lebih lanjut menguraikan dan menelaah lebih dalam lagi terhadap pelaksanaan terapi dzikir bagi pasien pra operasi dan post operasi di Rumah Sakit Islam Siti Rahmah. peneliti selanjutnya juga bisa menggunakan terapi-terapi lainnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad Sarwat. (2017). *Seri Fikih Kehidupan : 3 Shalat*. Rumah Faqih Publising.
- Ainur Rofiq, & Sutopo. (2023). Tafakur Dan Dzikir Dalam Mencapai Ketenangan Hidup. *Conseils : Jurnal Bimbingan Dan Konseling Islam*, 3(1), 1–12. <https://doi.org/10.55352/bki.v3i1.170>
- Al-Habsyi, H. A. bin M. bin A. (2019). 40 Hadis Keutamaan Dzikir & Berdzikir. In *Sustainability (Switzerland)* (Issue 1, pp. 1–130). 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_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI
- Amin, S. M. (2010). *Bimbingan Dan Konseling Islam*. Sinar Grafika Offset.
- Aminudin Harjan Syuhada. (2021). *AL-QUR'AN HADIS* (Cepi Kamaludin (ed.)). Bumi Aksara.
- Ana Anggraini, N., Jatmiko, A., Hakim, A. L., Hadi Suprayetno, E. D., Listyawan, H., & Sulistiono, P. (2024). Penerapan Pendidikan Kesehatan Dengan Video Edukasi Pada Pasien Pra-Pembedahan Dalam Mengurangi Kecemasan Dan Meningkatkan Kepuasan Pasien. *Jurnal Abdi Masyarakat*, 7(2), 171–182. <https://doi.org/10.30737/jaim.v7i2.5553>
- Anggraini, D., & Safinatunnajah, A. (n.d.). (SEFT) TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN POST OPERASI : LITERATURE REVIEW. 7–14.
- Arda. Bunga dkk. (2020). Program studi pendidikan profesi ners fakultas ilmu kesehatan universitas respati yogyakarta 2020. *Atresia Ani Pada Anak*, 15, 40.
- Arif, M., Yuhelmi, & Demur, D. R. D. N. (2021). Pelaksanaan Mobilisasi Dini Berpengaruh terhadap Proses Penyembuhan Luka Pasien Post Laparatomi. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis*, 4(2), 24–29. <https://jurnal.upertis.ac.id/index.php/PSKP/article/view/716>
- Aura Nida Restiani. (2020). *Terapi Mahabbah dan Hipnosis Syar'i (Healing and Blessing)*. Guepedia.
- Awaludin, D. (2022). MATERI BIMBINGAN ROHANI ISLAM DI RUMAH SAKIT (Studi Terhadap Pandangan Pembina Rohani di Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung). In *Jurnal Penelitian Ilmu Ushuluddin* (Vol. 2, Issue 3). <https://doi.org/10.15575/jpiu.17018>
- Cholil. (2024). *Konseling Qur'ani* (Y. Ningsih (ed.)). KBM INDONESIA.
- Defia, N., Lumadi agengg S, & Ira F. (2022). Perbedaan Tingkat Kecemasan

- Pasien Preoperasi Laparotomi Sebelum Dan Sesudah Diberikan Pendidikan Kesehatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, 11(November), 146–154. <https://ojs.widyagamahusada.ac.id>
- Di, I., Sakit, R., & Gresik, M. (2023). *Article history* : 7(2), 306–319.
- Dika Sahputra. (2020). *BUKU AJAR BIMBINGAN KEROHANIAN ISLAM DI* (Suriyanto (ed.)). State Islamic University Of Sumatera Utara.
- Duski Samad. (2016). *Konseling Sufistik Tasawuf Wawasan dan Pendekatan Konseling Islam* (G. B. I. T. F. T. dan K. I. I. B. Padang (ed.)).
- Gustiwi, T., Shofiah, V., & Rajab, K. (2022). Psikoterapi Taubat : Model Terapi Mental Dalam Islam. *Psychology Journal of Mental Health*, 4(1), 1–11. <https://doi.org/10.32539/pjmh.v4i1.54>
- Hadis, I. (2023). *Minaret journal of religious studies*. 1, 81–86.
- Hardani, N. A. (2020). *Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif* (Husnu Abadi (ed.)). CV. Pustaka Ilmu.
- Hidajat, Susilowati, W. (2018). Edudikara: Jurnal Pendidikan Dan Pembelajaran,. *Pengaruh Penggunaan Miniatur Mobil Terhadap Prestasi Belajar Matematika*., 3(2), 14–22.
- Husin Ningsih. (2023). Tingkat Kepuasan Pasien Pengguna Sistem Pendaftaran Rawat Jalan Sistem Online. *Cv.Science Techno Direct*, 1–64.
- Juariah, S. (2023). *BIMBINGAN ROHANI ISLAM UNTUK KETENANGAN*. III(2), 53–59.
- Kamaluddin, A. (2022). *Kontribusi Regulasi Emosi Qur'ani Dalam Bentuk Perilaku Positif*. Cipta Media Nusantara.
- Lubis, L. (2021). *Konseling dan Terapi Islam*.
- Manshur El-Mubarak. (2014). *Lengkap & Praktis Doa Dzikir Harian Khusus Ibu Hamil*. Wahyu Qolbu.
- May Dwi Yuri Santoso, N. S. pranata. (2025). *Dzikir Dalam Dunia Kesehatan* (Bayu Wijayama (ed.)). Cahaya Ghani Recovery.
- Meri, Handayani, I. H. (2020). *Etika Profesi Dan Aspek Hukum Bidang Kesehatan* (Elan Jaelani (ed.); Issue 2). Widina Bhakti Persada Bandung.
- Muda, J. C. (2025). *IMPLEMENTASI KOMBINASI RELAKSASI NAPAS DALAM DA N DZIKIR TERHADAP KECEMASA N PADA PASIEN PRE OPERASI IMPLEMENTATION OF A COMBINATION OF DEEP BREATHING PE N DAHULUA N World Health Organization (WHO) tahun 2020 mengatakan terdapat 234 juta jiwa klien di se. 5*, 158–164.

- Muhammad Yasir, A. J. (2016). Studi Al-Quran. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9).
- Najibulloh, M., Novitasari, D., & Sebayang, S. M. (2024). Implementasi Terapi Dzikir Untuk Menurunkan Nyeri Pasien Post Operasi Laparatomi. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat (JPKM) - Aphelion*, 5(JUNI), 207–212. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>
- Nanda Nur Fauziah, Wirawan Anggorotomo, Moch. Alia Febriansyah, Lintang Dhyta, Noviana Pratiwi, Ainayya Dinari, & Nadya Salsabila. (2024). Penyuluhan Pre-Operatif Dan Labiopalatoschizis. *Jurnal Abdimas Serawai*, 4(2), 73–82. <https://doi.org/10.36085/jams.v4i2.6488>
- Nur Isnaeni Barokah, & Mafaaza Alhaqqi. (2023). Implementasi Layanan Bimbingan Rohani Pasien di Rumah Sakit Umum Siaga Medika Purbalingga. *Assertive: Islamic Counseling Journal*, 2(1), 61–75. <https://doi.org/10.24090/j.assertive.v2i01.9962>
- Pinzon, R. T. (2016). Pengkajian Nyeri. In *Buku pengkajian nyeri*. Betha Grafika.
- Pujiastuti, T. (2019). *Psikoterapi Islam* (Vol. 1, Issue 1, p. Hal 1-3). <http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/alijaz/article/view/5421>
- Purnama Rozak, S. P. S. (2021). Peranan agama dan terapi dzikir dalam membentuk mental sehat. *Jurnal Ibtida*, 2(2), 125–137.
- Rachmawati, I. N. (2007). Pengumpulan Data Dalam Penelitian Kualitatif: Wawancara. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 11(1), 35–40. <https://doi.org/10.7454/jki.v11i1.184>
- Ramadhan, F. (2019). *Dzikir Pagi & Petang*. Penerbit Fillah Books.
- Rumah Sakit Dan Kosumen. (2019). *Aditama*,YT. PPFKM.
- Sandu Suyoto dan Ali Sodik. (2015). *Dasar Metode Penelitian*. Literasi Media Publishing.
- Sari, S. M. (2021). Analisis Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi. *Babul Ilmi_Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 13(1), 95–106.
- Silalahi, H., & Wulandari, I. S. M. (2021). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kecemasan Pasien Pre Operasi Di Rumah Sakit Advent Medan. *Nutrix Journal*, 5(1), 1. <https://doi.org/10.37771/nj.vol5.iss1.523>
- Sragen, P. (2024). *Penerapan Terapi Komplementer Dzikir terhadap Skala Nyeri Pasien Post Operasi di Ruang Mawar*. 2(2).
- Sugiyono. (2013). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*. ALFABETA,CV.

- Tarmizi. (2018). *Bimbingan Konseling Islam*. Perdana Publishing.
- Thorik Aziz Jayana. (2024). *Buku Komplet Zikir Pagi Petang Dan Sesudah Sholat Wajib*. Anak Hebat (Anggota Ikapi).
- Thoriq Aziz Jayana. (2020). *Zikir Subuh, Magrib, dan Setelah Sholat 5 Waktu Berdasarkan Alquran dan Sunah Yang Sahih*. ANAK HEBAT INDONESIA.
- Tohirin. (2016). Metode Penelitian Kualitatif dalam Pendidikan dan Bimbingan Konseling. In *Pt Rajagrafindo Persada*. PT. Global Eksekutif Teknologi.
- Tri Yahya , Christina, V. K. (2025). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah* (Efitra (ed.)). PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Wahyuni, W. (2022). Dukungan Keluarga Berpengaruh terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi. *Journal of Nursing Education and Practice*, 2(1), 152–160. <https://doi.org/10.53801/jnep.v2i1.83>
- Yahya Jaya. (2019). *Psikologi & Konseling Agama Anak*. Prenadamedia Group, 105-115
- Yumna. (2022). Konsep Terapi Salat Menurut Perspektif Moh. Ali Aziz. *Jurnal Penelitian Ilmu Ushuluddin*, 2(3), 648–665. <https://doi.org/10.15575/jpiu.16827>