

**IMPLEMENTASI METODE DZIKIR  
PADA SANTRI GANGGUAN JIWA**

(Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)

**SKRIPSI**

Oleh:

Zuhrotun Nisa'  
NIM. 16110076



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

**JURUSAN PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

**FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM**

**MALANG**

September, 2020

**IMPLEMENTASI METODE DZIKIR  
PADA SANTRI GANGGUAN JIWA**

(Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)

**SKRIPSI**

Oleh:

Zuhrotun Nisa'  
NIM. 16110076



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

**JURUSAN PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

**FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM**

**MALANG**

September, 2020

**IMPLEMENTASI METODE DZIKIR  
PADA SANTRI GANGGUAN JIWA**

(Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)

**SKRIPSI**

*Diajukan kepada Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan  
Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Untuk  
Memenuhi Salah Satu Persyaratan Guna Memperoleh Gelar Strata Satu  
Sarjana Pendidikan Islam (S.Pd)*

Oleh:

Zuhrotun Nisa'  
NIM. 16110076



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN AGAMA ISLAM  
JURUSAN PENDIDIKAN AGAMA ISLAM  
FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM  
MALANG**

September, 2020

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**IMPLEMENTASI METODE DZIKIR**

**PADA SANTRI GANGGUAN JIWA**

(Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)

**SKRIPSI**

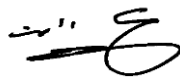
**Oleh:**

**Zuhrotun Nisa'**

**NIM. 16110076**

Telah Diperiksa dan Disetujui Untuk Diajukan Oleh,

Dosen Pembimbing



**Abd Gafur, M.Ag**

**NIP. 197304152005011004**

Mengetahui,

Ketua Jurusan Pendidikan Agama Islam



**Dr. Marno, M.Ag**

**NIP. 197208222002121001**

HALAMAN PENGESAHAN  
**IMPLEMENTASI METODE DZIKIR**  
**PADA SANTRI GANGGUAN JIWA**

(Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)

**SKRIPSI**

Di persiapkan dan disusun oleh  
Zuhrotun Nisa' (16110076)  
Telah dipertahankan di depan penguji pada tanggal 30 September 2020 dan  
dinyatakan

**LULUS**

Serta diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk memperoleh strata satu Sarjana Pendidikan  
(S.Pd)

| Panitia Ujian   | Tanda Tangan  |
|---|---|
| Ketua Penguji   |   |
| Nurul Yaqien, S.Pd.I, M.Pd<br>NIP. 197811192006041001 | : <br>_____ |
| Sekretaris Sidang                                     |   |
| Abd. Gafur, M.Ag<br>NIP. 197304152005011004           | : <br>_____  |
| Pembimbing  |   |
| Abd. Gafur, M.Ag<br>NIP. 197304152005011004           | : <br>_____  |
| Penguji Utama   |   |
| Dr. H. Agus Maimum, M.Pd<br>NIP. 196508171998031003   | : <br>_____ |

Mengesahkan  
Dekan Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan  
UIN Maulana Malik Ibrahim Malang



Dr. H. Agus Maimum, M.Pd  
NIP. 196508171998031003

Abd. Gafur, M.Ag.

Dosen Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan (FITK)

Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang

---

NOTA DINAS PEMBIMBING

Hal : Skripsi Zuhrotun Nisa'

Malang, 01 September 2020

Lamp : 4 Eksemplar

Yang Terhormat,

Dekan Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan

UIN Malang di

Malang

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Sesudah melakukan beberapa kali bimbingan, baik dari segi isi, Bahasa maupun tehnik penulisan, dan setelah membaca skripsi mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Zuhrotun Nisa'

NIM : 16110076

Jurusan : Pendidikan Agama Islam

Judul Skripsi : Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa (Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)

Maka selaku pembimbing, kami berpendapat bahwa skripsi tersebut sudah layak diajukan untuk diujikan. Demikian, mohon dimaklumi adanya.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Pembimbing,



**Abd Gafur, M.Ag**

**NIP. 197304152005011004**

## MOTTO

الَّذِينَ آمَنُوا وَتَطْمَئِنُّ قُلُوبُهُمْ بِذِكْرِ اللَّهِ ۗ أَلَا بِذِكْرِ اللَّهِ تَطْمَئِنُّ الْقُلُوبُ ۗ

Artinya: (yaitu) orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tenteram dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah hati menjadi tenteram. (QS. Ar-Ra'd : 28)<sup>1</sup>



---

<sup>1</sup> Kementerian Agama RI, *Al-Qur'an dan Terjemahnya*, (Surabaya: Fajar Mulya), hlm. 252.

#### SURAT PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kerjasama pada suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar rujukan.

Malang, 01 September 2020

Yang membuat pernyataan,



NIM. 16110076

## PEDOMAN TRANSLITERASI ARAB LATIN

Penulisan transliterasi Arab-Latin dalam skripsi ini menggunakan pedoman transliterasi berdasarkan keputusan Bersama Menteri Agama RI dan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI no. 158 tahun 1987 dan no. 0543 b/U/1987 yang secara garis besar dapat diuraikan sebagai berikut:

### A. Huruf

|   |   |    |   |   |    |   |   |   |
|---|---|----|---|---|----|---|---|---|
| ا | = | a  | ز | = | z  | ق | = | q |
| ب | = | b  | س | = | s  | ك | = | k |
| ت | = | t  | ش | = | sy | ل | = | l |
| ث | = | ts | ص | = | sh | م | = | m |
| ج | = | j  | ض | = | dl | ن | = | n |
| ح | = | h  | ط | = | th | و | = | w |
| خ | = | kh | ظ | = | zh | ه | = | h |
| د | = | d  | ع | = | '  | ء | = | , |
| ذ | = | dz | غ | = | gh | ي | = | y |
| ر | = | r  | ف | = | f  |   |   |   |

### B. Vokal Panjang

|                     |   |
|---------------------|---|
| Vokal (a) panjang = | â |
| Vokal (i) panjang = | î |
| Vokal (u) panjang = | û |

### C. Vokal Diftong

|       |   |    |
|-------|---|----|
| أُ    | = | aw |
| أَيُّ | = | ay |
| أُو   | = | û  |
| إِي   | = | î  |

## HALAMAN PERSEMBAHAN

1. Untuk kedua orang tua saya yang sangat saya hormati dan sayangi. yaitu Bapak Choirul Mubarak dan Ibu Tamsriati Indayani terimakasih yang telah memberikan ananda semangat serta motivasi, selalu sabar dan selalu setia dalam mendengar keluh kesahku selama ini dan tidak lupa mendoakan ananda dalam sujudnya supaya Ananda sukses di dunia dan di akhirat.
2. Untuk adek saya Nailul Akiyl Febrianti, terimakasih atas supportnya.
3. Untuk keluarga besar yang telah mensupport Ananda.
4. Untuk keluarga besar PAI'16 dan ordaku tercinta (PERMAGRES), untuk organisasiku HMJ PAI dan JPI (Jejak Pengabdian Indonesia) serta organisasi lainnya yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, ku ucapkan terimakasih atas pengalaman yang berharganya selama mengenyam bangku kuliah.
5. Untuk seseorang yang selalu memberikan motivasi dan memberi, keceriaan, serta semangat mulai awal proses pembuatan skripsi sampai selesai, M. Riza Adib Burhan P, S.H
6. Untuk 10 sahabatku tercinta yakni: Mella, Ayu, Vina, Ataita, Nurun, Leli, Haristy, Afifatud, Rofifah, Maul.
7. Untuk pengasuh dan semua pengurus Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, terimakasih atas bantuannya dalam pembuatan skripsi ini.
8. Dan untuk semua pihak yang telah membantu peneliti, yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala Rahmat serta Hidayah-Nya, sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa (Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang)” dengan baik. Tak lupa juga sholawat serta salam kepada panutan kita Nabi Muhammad SAW, dengan harapan kita semua mendapatkan syafa’atnya kelak.

Menjadi suatu kebahagiaan tersendiri bagi penulis karena dapat menyelesaikan skripsi ini. Dalam hal penyelesaian skripsi ini, penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat. Penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Abdul Haris, M.Ag selaku Rektor Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
2. Bapak Dr. H. Agus Maimun, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
3. Bapak Dr. Marno, M.Ag selaku Ketua Jurusan Pendidikan Agama Islam Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
4. Dr. Abdul Malik Karim A., M.PdI selaku dosen wali yang telah membimbing dari awal sampai akhir di masa perkuliahan.
5. Bapak Abd. Gafur, M.Ag selaku dosen pembimbing yang telah dengan telatan dan sabar berkenaan meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam pembuatan skripsi.

6. Segenap Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang yang telah membimbing dan mencurahkan tenaga serta ilmunya kepada penulis.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penelitian ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga dengan senang hati, penulis menerima kritik dan saran yang dapat membuat skripsi ini menjadi lebih baik, semoga skripsi yang sederhana ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua. Amin.

Malang, 01 September 2020

Penulis

Zuhrotun Nisa'

NIM. 16110076

## DAFTAR ISI

|                                  |          |
|----------------------------------|----------|
| HALAMAN SAMPUL .....             | i        |
| HALAMAN JUDUL.....               | ii       |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....        | iii      |
| HALAMAN PENGESAHAN .....         | iv       |
| HALAMAN NOTA DINAS .....         | v        |
| HALAMAN MOTTO .....              | vi       |
| HALAMAN PERNYATAAN .....         | vii      |
| PEDOMAN TRANSLITERASI ARAB ..... | viii     |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....        | ix       |
| KATA PENGANTAR .....             | x        |
| DAFTAR ISI .....                 | xii      |
| DAFTAR TABEL .....               | xv       |
| DAFTAR GAMBAR .....              | xvi      |
| DAFTAR LAMPIRAN .....            | xvii     |
| ABSTRAK .....                    | xviii    |
| ABSTRACT .....                   | xix      |
| مستخلص البحث .....               | xx       |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>   | <b>1</b> |
| A. Konteks Penelitian .....      | 1        |
| B. Fokus Penelitian .....        | 5        |

|   |           |
|---|-----------|
| C. Tujuan Penelitian .....                              | 6         |
| D. Manfaat Penelitian .....                             | 6         |
| E. Originalitas Penelitian .....                        | 7         |
| F. Definisi Istilah .....                               | 12        |
| G. Sistematika Pembahasan .....                         | 13        |
| <b>BAB II KAJIAN PUSTAKA .....</b>                      | <b>15</b> |
| A. Landasan Teori .....                                 | 15        |
| 1. Kajian umum tentang Implementasi Metode Dzikir ..... | 15        |
| a. Pengertian Implementasi Metode Dzikir .....          | 15        |
| b. Bentuk-bentuk Dzikir .....                           | 17        |
| c. Adab Dzikir .....                                    | 22        |
| d. Faedah Keutamaan Dzikir .....                        | 24        |
| 2. Kajian Umum tentang Gangguan Jiwa .....              | 26        |
| a. Pengertian Gangguan Jiwa .....                       | 26        |
| b. Faktor yang menyebabkan Gangguan Jiwa .....          | 27        |
| c. Klasifikasi Gangguan Jiwa .....                      | 30        |
| d. Ibadah sebagai obat penyembuhan Gangguan Jiwa .....  | 35        |
| B. Kerangka berfikir .....                              | 39        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>                  | <b>40</b> |
| A. Pendekatan dan Jenis Penelitian .....                | 40        |
| B. Kehadiran Peneliti .....                             | 42        |
| C. Lokasi Penelitian .....                              | 43        |
| D. Data dan Sumber Data .....                           | 44        |
| E. Teknik Pengumpulan Data .....                        | 45        |
| F. Analisis Data .....                                  | 49        |
| G. Prosedur Penelitian .....                            | 51        |
| <b>BAB IV PAPARAN DATA DAN HASIL DATA .....</b>         | <b>54</b> |
| A. Profil Gambaran Umum Objek .....                     | 54        |
| 1. Sejarah PTQ Ibnu Rusydi Jombang .....                | 54        |
| 2. Lokasi PTQ Ibnu Rusydi Jombang .....                 | 55        |
| 3. Visi Misi PTQ Ibnu Rusydi Jombang .....              | 55        |
| 4. Kegiatan PTQ Ibnu Rusydi Jombang.....                | 56        |

|  |            |
|--|------------|
| 5. Kondisi Santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang.....   | 57         |
| B. Hasil Penelitian.....   | 58         |
| 1. Metode Terapi Dzikir Yang Digunakan Terhadap Santri<br>Gangguan Jiwa di PTQ Ibnu Rusydi Jombang ..... | 58         |
| 2. Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa PTQ Ibnu<br>Rusydi Jombang .....                 | 61         |
| 3. Implikasi Dzikir Terhadap Gangguan Jiwa Santri di PTQ Ibnu<br>Rusydi Jombang.....                     | 64         |
| <b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>  | <b>67</b>  |
| A. Metode Terapi Dzikir Yang Digunakan Terhadap Santri Gangguan<br>Jiwa di PTQ Ibnu Rusydi Jombang ..... | 67         |
| B. Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa di PTQ Ibnu<br>Rusydi Jombang .....              | 72         |
| C. Implikasi Dzikir Terhadap Gangguan Jiwa Santri di PTQ Ibnu Rusydi<br>Jombang.....                     | 75         |
| <b>BAB VI PENUTUP .....</b>  | <b>79</b>  |
| A. Kesimpulan .....  | 79         |
| B. Saran .....   | 80         |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>  | <b>82</b>  |
| <b>BIODATA MAHASISWA .....</b>   | <b>107</b> |

## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| Tabel 1.1 Originalitas Penelitian..... | 10 |
| Tabel 4.1 Jadwal Kegiatan Santri.....  | 56 |



## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Berfikir.....                                   | 39 |
| Gambar 3.1 Model Analysis Interactive dari Miles dan Huberman ..... | 50 |
| Gambar 4.1 Dokumen Santri Penghafal al-Qur'an .....                 | 66 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|   |     |
|---|-----|
| Lampiran 1. Surat Izin Melakukan Penelitian.....              | 85  |
| Lampiran 2. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian ..... | 86  |
| Lampiran 3. Lembar Bukti Konsul .....                         | 87  |
| Lampiran 4. Pedoman Wawancara .....                           | 88  |
| Lampiran 5. Struktur Organisasi PTQ Ibnu Rusydi Jombang ..... | 97  |
| Lampiran 6. Sarana Prasarana.....                             | 99  |
| Lampiran 7. Foto Hasil Penelitian .....                       | 100 |

## ABSTRAK

Nisa', Zuhrotun. 2020. *Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa (Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)*. Skripsi. Jurusan Pendidikan Agama Islam, Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan, Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang. Pembimbing Skripsi: Abd. Gafur, M.Ag.

---

Kata kunci : Metode Dzikir, Pondok Pesantren, Santri

Dzikir secara etimologi berasal dari kata bahasa Arab *dzakara*, artinya mengingat, mengenang, memperhatikan, mengambil pelajaran, mengerti atau mengenal. Sedangkan menurut terminologi dzikir sering diartikan sebagai suatu amal ucapan atau amal qauliyah melalui bacaan-bacaan tertentu untuk mengingat Allah. Dalam hal ini, Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang menerapkan dzikir sebagai salah satu metode penyembuhan bagi santrinya yang mengalami gangguan kejiwaan. Dzikir disini digunakan sebagai obat penenang agar para santri hatinya menjadi tenang, tentram dan aman dengan mengingat Allah, maka para santri akan segera sembuh.

Tujuan penelitian ini adalah untuk: (1) Menyebutkan metode terapi dzikir yang digunakan terhadap santri gangguan jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, (2) Mendeskripsikan bagaimana implementasi metode dzikir pada santri gangguan jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang (3) Mendeskripsikan implikasi dzikir terhadap gangguan jiwa santri di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.

Untuk mencapai tujuan di atas, peneliti menggunakan pendekatan kualitatif dengan jenis penelitian studi kasus untuk memperoleh deskripsi yang utuh dan mendalam. Teknik pengumpulan data yang peneliti gunakan adalah observasi, wawancara dan dokumentasi. Data dianalisis dengan cara mereduksi data, memaparkan data dan menarik kesimpulan.

Hasil penelitian di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang menunjukkan bahwa: (1) Metode Terapi Dzikir Yang Digunakan Terhadap Santri gangguan jiwa yaitu dengan menggunakan dua metode dzikir, yaitu metode komunikasi langsung dan metode kelompok. (2) Implementasi Metode Dzikir pada Santri gangguan jiwa ada dua tahap yaitu: *Pertama*, ketika santri masuk pertama kali di PTQ Ibnu Rusydi Jombang, maka santri tersebut diajak kiai untuk berdzikir dengan membaca surat al-Ikhlas 3 kali, al-Falaq 1 kali, an-Nash 1 kali dan al-Fatihah 7 kali. *Kedua*, membaca dzikir setelah selesai sholat fardhu, khususnya sholat dhuhur kemudian dilanjutkan dengan dzikir membaca al-Qur'an secara bersama-sama sampai menunggu waktu ashar tiba. (3) Implikasi Dzikir Terhadap Gangguan Jiwa Santri yaitu efek setelah melakukan terapi dzikir setiap hari melalui bacaan al-Qur'an, santri sudah mulai menampakkan kesembuhannya dan berperilaku layaknya orang yang normal serta sebagian santri yang sudah sembuh dapat mengikuti program tahfidz.

## ABSTRACT

Nisa', Zuhrotun. 2020. *Implementation of the Dzikir Method in Mental Disorders Santri (Case Study at Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)*. Thesis. Department of Islamic Religious Education, Faculty of Tarbiyah and Teacher Training, Maulana Malik Ibrahim State Islamic University of Malang. Thesis Advisor: Abd. Gafur, M.Ag.

---

Keywords: Dzikir Method, Islamic Boarding School, Santri

Etymologically dzikir comes from the Arabic word dzakara, which means remembering, reminiscing, paying attention, taking lessons, understanding, or knowing. Meanwhile, according to the terminology dzikir is often interpreted as deeds of speech or qauliyah deeds through certain readings to remember Allah. In this case, Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibn Rusydi Jombang applied dhikr as a method of healing for his santris who had mental disorders. Dzikir here is used as a sedative so that the students' hearts will be calm, serene, and safe by remembering Allah, so the students will get well soon.

The objectives of this study are to: (1) State the dzikir therapy method used for mental disorders students at Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, (2) Describe how the implementation of the dzikir method on mental disorders students at Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang (3) Describe the implications of dhikr for the mental disorders of students at Ibnu Rusydi's Padepokan Tahfidhul Qur'an Jombang.

To achieve the above objectives, researchers used a qualitative approach with the type of case study research to obtain a complete and in-depth description. Data collection techniques that researchers use are observation, interviews, and documentation. Data were analyzed by reducing data, presenting data, and drawing conclusions.

The results of research at Ibnu Rusydi's Padepokan Tahfidhul Qur'an show that: (1) the dzikir therapy method used against mental disorders students is by using two dzikir methods, namely the direct communication method and the group method. (2) The implementation of the Dzikir Method in mental disorders students has two stages, namely: *First*, when the students first entered PTQ Ibnu Rusydi Jombang, the students were invited by the Kiai to do dhikr by reading the letter al-Ikhlash 3 times, al-Falaq 1 time, an-Nash once and al-Fatihah 7 times. *Second*, recite the dhikr after completing the fardhu prayer, especially the dhuh prayer, then proceed with the dhikr to read the al-Qur'an together until waiting for Asr time to arrive. (3) The implication of dhikr for mental disorders of santri, namely the effect after performing daily dhikr therapy through the recitation of the al-Qur'an, students have started to show their recovery and behave like normal people and some students who have recovered can take part in the tahfidz program.

## مستلخص البحث

النساء، زهرة. 2020. تطبيق طريقة الذكر للاضطرابات النفسية (دراسة حالة لجهود الشفاء في فاديفوكان تحفيظ القرآن ابن رشدي جومبانغ). بحث الجامعي. قسم تربية الإسلامية. كلية علوم التربية والتعليم. جامعة الإسلامية الحكومية مولانا مالك إبراهيم. المشريف: عبد الغفور الماجستير.

كلمة السرّ: طريقة الذكر، معهد الإسلامي، طلاب

حسب اللغة الذكر من الكلمة العربية ذكر، بمعنى التذكر، أو الذكريات، أو الانتباه، أو أخذ بعين الاعتبار، أو الفهم أو المعرفة. وفي المصطلح غالبًا تفسير الذكر على أنه أفعال الكلام أو أفعال القولية بقراءات معينة لتذكر الله. في هذه الحالة، يطبق فاديفوكان تحفيظ القرآن ابن رشدي جومبانغ الذكر واحد من طريقة الشفاء لطلاب الذين يعانون من اضطرابات نفسية. يستخدم الذكر كمهدئ حتى تهدأ قلوب الطلاب، تهدأ وتطمئن بتذكر الله، فيتعافى الطلاب قريبًا.

وأما هدف هذا البحث هو: (1) يورد طريق العلاج الذكر المستخدمة لطلاب الاضطرابات النفسية في فاديفوكان تحفيظ القرآن ابن رشدي جومبانغ (2) يصف كيفية التطبيق طريقة الذكر لطلاب الاضطرابات النفسية في فاديفوكان تحفيظ القرآن ابن رشدي جومبانغ (3) يصف مزولة الذكر على الطلاب الاضطرابات النفسية في فاديفوكان تحفيظ القرآن ابن رشدي جومبانغ.

لتحقيق الأهداف المذكورة، استخدم الباحث نهجًا نوعيًا بنوع بحث دراسة الحالة للحصول على وصفي كامل ومتعمق. يستخدم الباحث تقنيات جمع البيانات هي الملاحظة والمقابلة والتوثيق. تحليل البيانات بطريق تقليل البيانات وتقديم البيانات واستخلاص النتائج.

وأما نتائج البحث في فاديفوكان تحفيظ القرآن ابن رشدي جومبانغ هو يدل أنه: (1) طريقة العلاج الذكر المستخدمة لطلاب الاضطرابات النفسية هي باستخدام طريقتين، وهما طريقة الاتصال المباشرة وطريقة المجموعة. (2) تطبيق طريقة الذكر لطلاب الاضطرابات النفسية وهي دوران : أولاً، إذا دخل الطلاب المرة الأولى في فاديفوكان تحفيظ القرآن ابن رشدي جومبانغ، فيدعو الشيخ التذكر بقراءة سورة الإخلاص ثلاث مرة ومؤوذتين مرة وسورة الفاتحة سبع مرة. ثانياً، يقرأ الذكر بعد صلاة الفرض وبخاصة الصلاة الظهر ثم قراءة القرآن معاً حتى دخل الوقت العصر. (3) مزولة الذكر على الاضطرابات النفسية الطلاب هي الأثر بعد أداء علاج الأذكار اليومي بتلاوة القرآن وقد بدأ الطلاب في إظهار شفائهم والتصرف مثل الأشخاص العاديين وقد أبل بعض الطلاب أن يشاركوا في برنامج تحفيظ القرآن.

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Konteks Penelitian

Dewasa ini gangguan mental atau kejiwaan merupakan suatu hal yang tidak asing dibicarakan dalam realitas kehidupan modern. Seiring dengan perubahan sosial yang berjalan begitu cepat, akibat perkembangan IPTEK yang begitu pesat, dan dengan disertai kemajuan diberbagai bidang menjadikan problem-problem yang dihadapi masyarakat semakin kompleks. Seperti halnya banyaknya kebutuhan dan keinginan yang harus seseorang penuhi, hal itu membuat orang tersebut sulit untuk mencapai ketenangan dalam hidupnya.<sup>2</sup> Dengan adanya kompleksitas masalah tersebut, maka dibutuhkanlah suatu media yang bisa membantu manusia untuk mengatasi segenap permasalahan kehidupan yang dihadapinya.

Munculnya perasaan pesimis, gelisah dan rasa takut yang melanda kebanyakan masyarakat, hal ini dikarenakan adanya berbagai macam persoalan hidup yang dialami masyarakat yang kian hari makin rumit dan selalu berubah-ubah. Tanpa berpedoman apapun, semakin hari manusia semakin kehilangan arah serta arti tujuan hidupnya, yakni dengan membawa sejuta permasalahan-permasalahan psikologis yang dihadapi olehnya. Hal tersebut akan menyebabkan ketidakseimbangan dalam kepribadiannya, hal ini membuat seseorang rentan terserang penyakit kehidupan yang pada akhirnya banyak manusia yang mengalami tekanan sehingga menyebabkan ia mengalami

---

<sup>2</sup> Kholil Lur Rochman, *Kesehatan Mental*, (Yogyakarta: Fajar Media Press, 2010), hlm. 57.

gangguan kejiwaan.

Bahwasanya setiap manusia pasti mendambakan sehat jasmani maupun rohani. Terwujudnya sehat jasmani apabila seseorang itu tidak merasakan sakit dalam dirinya atau tidak mempunyai keluhan apapun yang berkaitan dengan kondisi fisiknya. Sedangkan jika kondisi rohani seseorang dalam keadaan sehat, maka yang terjadi jika manusia itu merasakan nyaman, dalam keadaan aman dan tentram di dalam hidupnya. Seseorang yang tidak sehat dalam kedua aspek tersebut, maka akan dapat mempengaruhi pola kehidupan dirinya dan bisa memberikan efek yang berkenaan dengan segala aktifitas sosial yang akan ia lakukan.<sup>3</sup> Menurut Zakiah Daradjat, beliau berpendapat bahwa jiwa seorang manusia memerlukan sebuah agama, dan dalam sudut pandangannya manusia itu memiliki dua kebutuhan yang begitu besar, diantaranya:<sup>4</sup>*Pertama*, kebutuhan primer, yaitu kebutuhan jasmaniah seperti minum, makan, kebutuhan biologis dan lain sebagainya. *Kedua*, kebutuhan rohaniah (*psychis* dan *social*).

Dapat disimpulkan bahwa manusia memiliki dua kebutuhan dalam kehidupannya. Hal ini apabila salah satu kebutuhan tersebut belum terpenuhi, pada akhirnya ia akan mengalami keterpurukan yang pada akhirnya dapat memunculkan sifat keputusasaan. Oleh karena itu dibutuhkanlah sebuah konsep di mana jika seseorang mengalami rasa putus asa atas dasar permasalahan hidupnya ataupun kejiwaannya yang ia alami maka perlu adanya sebuah metode untuk menangani hal tersebut.

---

<sup>3</sup> Awar Sutoyo, *Bimbingan & Konseling Islam (Teori & Praktik)*, (Yogyakarta: Pustaka Pelajar, 2009), hlm. 38.

<sup>4</sup> Zakiah Daradjat, *Peranan Agama dalam Kesehatan Mental*, (Jakarta: Gunung Agung, 1978), hlm. 80.

Dari dulu agama dengan ketentuan dan hukum-hukumnya telah mampu menahan dari penyakit yang berhubungan dengan gangguan kejiwaan, yakni dengan dijauhkannya dari segala kebolehdjian perasaan, sikap dan perilaku yang bisa membawa dampak kepada seseorang sehingga ia merasakan kegelisahan/kecemasan. Apabila terjadi suatu kealpaan yang pada berujung dapat membawa kepada arah penyesalan pada seseorang, oleh karena itu agama mencari solusi untuk mengembalikan ketenangan batin seseorang, yakni dengan cara meminta ampunan kepada Tuhan.<sup>5</sup> Oleh karena itu, keagamaan itu berfungsi untuk membantu mengatasi persoalan gangguan kejiwaan, hal ini amat signifikan mengingat bahwa persoalan tersebut tidak hanya bersifat psikologis saja namun juga bersifat spiritual.

Allah SWT berfirman:

الَّذِينَ آمَنُوا وَتَطْمَئِنُّ قُلُوبُهُمْ بِذِكْرِ اللَّهِ أَلَا بِذِكْرِ اللَّهِ تَطْمَئِنُّ الْقُلُوبُ ۝

*“(yaitu) orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tenteram dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah hati menjadi tenteram”.* (QS. Ar-Ra’d: 28).

Ayat diatas cukup menyakinkan kita, bahwasanya kesehatan itu menggunakan cara Islami dalam proses penyembuhan. Dan tidak diragukan lagi bahwasanya Al-Qur’an memiliki kekuatan spiritual yang sangat luar biasa dan memiliki pengaruh mendalam atas diri manusia. Al-Qur’an juga menghidupkan fikiran, serta membangunkan kesadaran. Seseorang yang berada

---

<sup>5</sup> Kholil Lur Rochman, *Kesehatan Mental*, (Yogyakarta: Fajar Media Press, 2010), hlm. 48.

dibawah pengaruh Al-Qur'an ini, seakan ia menjadi manusia yang baru terlahir kembali. Ayat itu juga menerangkan bahwa dzikir merupakan sebuah metode yang berasal langsung dari Allah. Allah memberikan penghargaan kepada para hambanya yang sepanjang waktu selalu berdzikir kepadanya. Bahwasanya dzikir di sini diposisikan sebagai kehidupan hati yang dapat mendamaikan luapan kejiwaan yang dialami oleh seseorang.<sup>6</sup>

Berdasarkan hasil observasi awal yang peneliti temukan, bahwa pondok pesantren yang biasanya digunakan untuk tempat menuntut ilmu bagi orang waras, hal ini terlihat ketika santri yang tinggal di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, para santrinya tak hanya santri waras (normal), melainkan orang yang mengidap gangguan kejiwaan atau bisa dikatakan tidak waras.<sup>7</sup>

Di padepokan ini dihuni oleh 120 Santri laki-laki yang terkena gangguan jiwa. Hal tersebut bertolak belakang dengan pondok pesantren pada umumnya yang dikenal oleh masyarakat. Ketidakwarasan itu disebabkan karena: (1) permasalahan keluarga, (2) santri akibat narkoba, (3) akibat tekanan ekonomi, (4) akibat kekerasan, (5) akibat bawaan, (6) stres/gangguan jiwa.”<sup>8</sup>

Berbagai upaya pengobatan yang dilakukan di padepokan ini seperti di totok/bekam bagi pasien yang baru datang agar peredaran darahnya lancar, Sholat berjamaah untuk Sholat Wajib (lima waktu), do'a dan dzikir, membaca al-Qur'an setiap selesai sholat pengobatan melalui makanan dan minuman, dan

---

<sup>6</sup> Zakiah Daradjat, *Peranan Agama dalam Kesehatan Mental*, (Jakarta: Gunung Agung, 1978), hlm. 80.

<sup>7</sup> Observasi pada tanggal 03 Juli 2020.

<sup>8</sup> Wawancara dengan Agus Ma'arif, Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 03 Juli 2020.

akupunktur.”<sup>9</sup>

Metode pengobatan agama dalam hal ini sangatlah diperlukan karena agama sebagai pengobatan atau terapi terhadap gangguan kejiwaan seseorang.<sup>10</sup> Dengan menggunakan metode pengobatan agama melalui dzikir, diharapkan manusia mampu menjadi pribadi utuh, dan sehat dalam aspek spiritual serta sehat dalam aspek jasmaniahnya.

Berdasarkan pemaparan tersebut, penulis tertarik untuk mengkaji lebih dalam lagi terkait penerapan metode pengobatan melalui dzikir yang dilakukan oleh Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang, sehingga peneliti membuat judul penelitian skripsi sebagai berikut. *“Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa” (Studi Kasus di Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang).*

## **B. Fokus Penelitian**

Berangkat dari konteks penelitian di atas yang telah penulis paparkan, maka penulis memfokuskan pada beberapa fokus penelitian sebagai berikut:

- a. Apa metode terapi dzikir yang digunakan terhadap santri gangguan jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang?
- b. Bagaimana implementasi metode dzikir pada santri gangguan jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang?
- c. Apa Implikasi dzikir terhadap gangguan jiwa santri di Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang?

---

<sup>9</sup> Wawancara dengan Bapak Muson, Pengurus PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 03 Juli 2020.

<sup>10</sup> Zakiah Daradjat, *Peranan Agama Islam Dalam Kesehatan Mental*, (Jakarta: PT Gunung Agung, 1978), hlm. 74.

### **C. Tujuan Penelitian**

Sesuai dengan fokus penelitian di atas, maka tujuan penelitiannya sebagai berikut:

- a. Menyebutkan metode terapi dzikir yang digunakan dalam terapi di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.
- b. Mendeskripsikan implementasi metode dzikir pada santri gangguan jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.
- c. Mendeskripsikan implikasi dzikir terhadap gangguan jiwa santri di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.

### **D. Manfaat Penelitian**

Melalui penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi semua kalangan yang mencakup ke dalam dua aspek penting, yaitu:

- a. Manfaat teoritis

Penelitian ini diharapkan mampu menambah pengetahuan, meluaskan wawasan, pengalaman dan dapat menjadi sumbangan pemikiran dan pengembangan khazanah keilmuan, khususnya dalam hal pengembangan Pondok pesantren yang para santrinya mengidap gangguan jiwa, dengan bertujuan agar nilai-nilai keIslaman dapat berkembang dengan baik.

- b. Manfaat Praktis

Secara praktis, hasil dari penelitian ini bisa bermanfaat bagi lembaga kampus yakni Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang, dan untuk mengetahui sejauh mana tingkat pemahaman dan

kemampuan mahasiswa mereka dalam menerapkan ilmu yang didapat semasa mengenyam bangku perkuliahan dan hasil dari penelitian yang diperoleh mampu memberikan masukan dan sedikit sumbangan pemikiran dalam pengembangan ilmu Pendidikan Agama Islam.

- a. Bagi peneliti adalah sebagai motivasi dan wawasan keilmuan serta sebagai pengalaman baru bagi peneliti tentang kehidupan orang yang memiliki gangguan kejiwaan yang berada dalam pesantren.
- b. Bagi seluruh pembaca adalah sebagai panduan mengenai Pendidikan agama yang tidak hanya di sekolah saja, melainkan juga di luar sekolah.

#### **E. Orisinalitas Penelitian**

Orisinalitas penelitian sangatlah dibutuhkan dalam suatu penelitian, selain digunakan untuk mengetahui keaslian penelitian juga supaya tidak terjadi pengulangan kajian penelitian terhadap hal-hal yang sejenisnya. Selain itu orisinalitas penelitian juga berfungsi untuk menyajikan sebuah perbedaan dan persamaan bidang kajian yang diteliti antara peneliti dengan peneliti-peneliti sebelumnya.<sup>11</sup> Berikut ini penelitian terdahulu:

- a. Skripsi milik M. Agus Nurcahyo, “Peran Dzikir sebagai Pengolahan Stres (Studi Kasus Mahasantri Putra Pusat Mah’ad Al-jamiah Mabna Ibnu Kholidun Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang) 2015, yang membahas tentang peran dzikir dalam mengatasi stress.

Skripsi diatas memberikan deskripsi tentang metode dzikir yang dijadikan sebagai terapi dalam berbagai masalah yang dihadapi oleh

---

<sup>11</sup> Fakultas Ilmu Tarbiyah dan keguruan, *Pedoman Karya Tulis Ilmiah: Fakultas Ilmu Tarbiyah Dan keguruan UIN Maulana Malik Ibrahim*, (Malang: FITK, 2018), hlm. 33.

mahasantri. Penelitian tersebut memiliki perbedaan satu sama lain khususnya dalam wilayah bentuk terapi yang dilakukan, serta penelitian di atas juga mempunyai perbedaan pada akar masalah yang dihadapi oleh objek kajian.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa dengan adanya santri menerapkan dzikir lisan dan hati dengan mengucapkan kalam – kalam Allah setelah sholat fardhu maupun dzikir tertentu seperti wird al-latif dan wird ratibul al-haddad yang dapat memberikan ketenangan jiwa, dan membantu meringankan masalah psikosomatis, Stres. Kontribusi dzikir tersebut lebih mengarah pada implikasi dari adanya aspek auto-sugesti (Hipnosis), aspek relaksasi kesadaran indera, aspek katarsis, sarana pembentukan kepribadian, perasaan kebersamaan, terapi lingkungan, aspek pengalihan perhatian dan aspek pemecahan masalah (problem solving).

- b. Skripsi milik Ayu Efitasari, “Pengaruh Pengamalan Dzikir Terhadap Ketenangan Jiwa di Majelis Dzakhirin Kamulan Durenan Trenggalek” Jurusan Tasawuf Psikoterapi Fakultas Ushuluddin Adab dan Dakwah Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Tulungagung 2015.

Penelitian ini membahas tentang pengaruh dzikir Terhadap Ketenangan Jiwa Di Majelis Dzakhirin Kamulan Durenan, Trenggalek. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuantitatif . Penelitian tersebut memiliki perbedaan satu sama lain terutama dalam objek yang diteliti.

Berdasarkan data yang diperoleh dalam penelitian dan analisa data melalui penghitungan skor angket pengaruh dzikir terhadap ketenangan

jiwa diperoleh dihitung diperoleh melalui perhitungan sebesar 4,012. Sedangkan f tabel pada taraf signifikansi 5% adalah 3,15. Hasil korelasi penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat pengaruh yang signifikan dzikir terhadap ketenangan jiwa di majlis dzakirin Trenggalek. terbukti dari besarnya prosentase ketengan jiwa sebesar 6,5%, hal tersebut tentunya dipengaruhi oleh faktor lingkungan hidup dan tata tertib yang diterapkan di majlis Dzakirin di Kamulan Durenan Trenggalek

- c. Skripsi milik Rahmawati Ningsih, Penerapan Metode Dzikir Tarekat Qadiriyyah Naqsyabandiyah Terhadap Korban Pecandu Narkoba di Panti Rehabilitasi Inabah Benua Anyar Banjarmasin, diterbitkan oleh fakultas Tarbiyah, Jurusan Pendidikan Agama Islam, UIN Antasari Banjarmasin, 2017.

Penelitian ini membahas bagaimana proses penerapan metode dzikir tarekat Qadiriyyah Naqsyabandiyah, serta dampak yang dialami korban pencandu narkoba di Panti Rehabilitasi Inabah Banua Anyar Banjarmasin, tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana proses penerapan metode dzikir tarekat Qadiriyyah Naqsyabandiyah, serta dampak yang dialami korban pencandu narkoba di Panti Rehabilitasi Inabah Banua Anyar Banjarmasin.

Penelitian ini menunjukkan bahwa proses penerapan metode dzikir tarekat Qadiriyyah Naqsyabandiyah terhadap korban pecandu narkoba di Panti Rehabilitasi Inabah Banua Anyar Banjarmasin mempunyai tiga tahapan yaitu pertama dengan terapi mandi taubat, kedua terapi pengamalan ibadah sholat, ketiga terapi dzikir. Adapun Sebelum korban pecandu

narkoba mengikuti terapi dzikir, maka ada metode yang harus ditempuh terlebih dahulu yaitu harus mengikuti metode talqin dan pembai'atan. Dalam proses penerapan metode dzikir tarekat Qadiriyyah Naqsyabandiyah, metode yang di gunakan untuk mencapai konsentrasi spritual dengan menyebut nama Tuhan secara ritmis dan berulang-ulang, tarekat ini mengajarkan dzikir secara jahar dan khafi.

Sedangkan dampak yang dialami korban pecandu narkoba saat proses penerapan metode dzikir yang dilakukan oleh pembina keagamaan yaitu adanya keberagaman dampak seperti adanya perasaan ketidaktenangan, gelisah, dan gundah karena masih ketergantungan dari narkoba dan belum terbiasa dengan jadwal keagamaan. Dengan metode di atas korban pecandu narkoba mudah membiasakan diri untuk selau beribadah dan juga lebih merasakan adanya ketenangan bathin dengan mengingat Allah SWT. Metode ini mempunyai dukungan kuat terhadap proses penyembuhan korban pecandu narkoba dan membantu memperbaiki hubungan dengan keluarga, serta mendapatkan kembali kepercayaan keluarga dan diri sendiri.

**Tabel 1. Orisinalitas Penelitian**

| No | Nama peneliti, Judul, Tahun terbit                                    | Persamaan                         | Perbedaan   | Orisinalitas peneliti   |
|----|---|-----------------------------------|---|---|
| 1  | M. Agus Nurcahyo, "Peran Dzikir sebagai Pengolahan Stres (Studi Kasus | Sama-sama membahas tentang dzikir | Objek penelitian terdahulu yakni mahasantri yang waras serta lokasi | Peneliti memfokuskan upaya penyembuhan melalui metode dzikir bagi |

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
|   | Mahasantri Putra Pusat Mah'ad Al-jamiah Mabna ibnu Kholdun Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang)                                     |   | penelitiannya di Ma'had Al-Jamiah Mabna ibnu Kholdun Sedangkan objek peneliti yakni santri yang menderita gangguan jiwa dan lokasi penelitian ini di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang. | santri gangguan jiwa   |
| 2 | Ayu Efitasari, "Pengaruh Pengamalan Dzikir Terhadap Ketenangan Jiwa di Majelis Dzakirin Kamulan Durenan Trenggalek" 2015.                             | Sama-sama membahas tentang pengamalan dzikir. | Penelitian ini menggunakan penelitian kuantitatif Sedangkan peneliti menggunakan penelitian kualitatif.<br><br>Peneliti terdahulu lebih menfokuskan tentang hasil.                                   | Penelitian ini menitikberatkan pada proses penerapan metode dzikir.                        |
| 3 | Rahmawati Ningsih, Penerapan Metode Dzikir Tarekat Qadiriyyah Naqsyabandiyah Terhadap Korban Pecandu Narkoba di Panti Rehabilitasi Inabah Benua Anyar | Sama-sama membahas proses penerapan dzikir.   | Objek Penelitian terdahulu yakni korban pecandu narkoba, sedangkan peneliti menggunakan objek penelitian santri gangguan jiwa.   | Peneliti lebih menfokuskan penerapan metode dzikir untuk penyembuhan santri gangguan jiwa. |

|  |                      |  |  |  |
|--|----------------------|--|--|--|
|  | Banjarmasi,<br>2017. |  |  |  |
|--|----------------------|--|--|--|

## F. Definisi Istilah

Definisi Istilah merupakan penjelasan, konsep atau variabel penelitian yang terdapat dalam sebuah judul penelitian. Oleh karena itu, untuk memfokuskan penelitian ini, maka peneliti perlu menjelaskan atau memaparkan beberapa istilah sebagai berikut:

### a. Implementasi metode dzikir

Implementasi adalah penerapan atau pelaksanaan mengenai suatu aktivitas yang terencana untuk bisa berhasil mencapai sebuah tujuan yang diinginkan.

Sedangkan metode adalah suatu cara yang digunakan untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan.

Selanjutnya pengetahuan dzikir secara etimologi berasal dari kata bahasa Arab *dzakara*, artinya mengingat, mengenang, memperhatikan, mengambil pelajaran, mengerti atau mengenal. Kebanyakan perilaku dzikir diperlihatkan orang hanya dalam bentuk renungan sambil duduk dengan membaca bacaan-bacaan tertentu. Sedangkan menurut terminologi dzikir sering diartikan sebagai suatu amal ucapan atau amal qauliyah melalui bacaan-bacaan tertentu untuk mengingat Allah.

### b. Gangguan jiwa adalah sekumpulan dari keadaan yang tidak normal, baik yang berkaitan dengan kejiwaan maupun jasmani. Yang dimaksud dengan gangguan jiwa pada penelitian ini adalah gangguan jiwa yang disebabkan oleh ketidakmampuan santri dalam mengontrol diri dari problem yang

dialaminya sehingga menyebabkan ia mengalami stress yang berlebihan. Dalam penelitian ini, santri yang mengalami gangguan jiwa sudah berada pada tingkatan Skizofrenia dan gangguan psikotik lainnya. Gangguan ini ditandai oleh hilangnya kontak dengan realita, gangguan jelas proses berpikir dan persepsi, dan perilaku yang aneh.

### **G. Sistematika Pembahasan**

Sistematika dalam Skripsi ini terdiri atas enam bab, yang diawali dengan bab pendahuluan dan ditutup dengan bab penutup. Adapun bagiannya adalah sebagai berikut:

- BAB I yaitu pendahuluan yang terdiri atas: konteks penelitian, fokus penelitian, tujuan penelitian, manfaat penelitian, orisinalitas penelitian, definisi istilah, dan sistematika pembahasan.
- BAB II yaitu kajian pustaka yang terdiri atas: implementasi metode dzikir, santri gangguan jiwa dan kerangka berfikir
- BAB III yaitu metode penelitian yang terdiri atas: pendekatan dan jenis penelitian, kehadiran peneliti, lokasi penelitian, data dan sumber data, teknik pengumpulan data, analisis data serta prosedur penelitian.
- BAB IV yaitu paparan data dan hasil penelitian, berisi tentang deskripsi data hasil penelitian yang mencakup implementasi metode dzikir pada santri gangguan jiwa (studi kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang).

BAB V yaitu pembahasan yang terdiri atas pembahasan pada temuan penelitian yang dijelaskan dalam hasil penelitian.

BAB VI yaitu penutup yang berisikan kesimpulan dan saran.



## BAB II

### KAJIAN PUSTAKA

#### A. Landasan Teori

##### a. Implementasi Metode Dzikir

##### 1. Pengertian Implementasi Metode Dzikir

Implementasi menurut Kamus Lengkap Bahasa Indonesia adalah “penerapan atau pelaksanaan”.<sup>12</sup> Adapun menurut Nana Sudjana, implementasi bisa diartikan sebagai upaya pimpinan untuk dapat memotivasi individu atau kelompok orang yang dipimpin dengan tujuan menumbuhkan dorongan atau motivasi dalam dirinya untuk melaksanakan tugas atau kegiatan yang diberikan sesuai dengan rencana dalam rangka mencapai tujuan organisasi.<sup>13</sup>

Menurut Nurdin, implementasi atau pelaksanaan bermuara pada aktivitas, aksi, tindakan, atau adanya mekanisme suatu sistem. Implementasi bukan hanya sekedar aktivitas, namun suatu kegiatan yang terencana dan untuk mencapai tujuan suatu kegiatan.<sup>14</sup>

Sedangkan metode adalah suatu cara yang digunakan untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan.<sup>15</sup> Secara etimologi istilah metode berasal dari

---

<sup>12</sup> Indrawan W.S, *Kamus Lengkap Bahasa Indonesia*, (Jombang: Lintas Media, 2000), hlm. 231.

<sup>13</sup> Nana Sudjana, *Dasar-dasar Proses Belajar Mengajar*, (Bandung: Sinar Baru, 2009), hlm. 20.

<sup>14</sup> Nurdin Usman, *Konteks Implementasi Berbasis Kurikulum* (Jakarta: PT Raja Grafindo Persada, 2007), hlm.70

<sup>15</sup> Pupuh Fathurrohman dan M. Sobry Sutikno, *Strategi Belajar Mengajar Melalui Konsep Umum & Konsep Islami*, (Bandung: Refika Aditama, 2009 ), hlm. 15.

bahasa Yunani yaitu *metodos*. Kata ini terdiri dari dua suku kata yaitu “*metha*” yang berarti melewati dan “*hodos*” yang berarti jalan atau cara<sup>16</sup>.

Menurut Gus Jibril pendiri ponpes Ki Ageng Serang, dzikir secara harfiah berarti ingat. Dan dalam hal ini yang dimaksud adalah ingat kepada Allah.<sup>17</sup>

Selanjutnya Dzikir secara etimologi berasal dari kata bahasa Arab *dzakara*, artinya mengingat, mengenang, memperhatikan, mengambil pelajaran, mengerti atau mengenal. kebanyakan perilaku dzikir diperlihatkan orang hanya dalam bentuk renungan sambil duduk dengan membaca bacaan-bacaan tertentu. Sedangkan menurut terminologi dzikir sering dimaknai sebagai suatu amal ucapan atau amal qauliyah melalui bacaan-bacaan tertentu untuk mengingat Allah.<sup>18</sup>

Sa'id Ibnu ra dan para ulama lainnya menjelaskan bahwa yang dimaksud dengan dzikir itu ialah semua ketaatan yang diniatkan karena Allah swt.<sup>19</sup> Hal itu berarti tidak terbatas masalah tasbih, tahlil, tahmid, dan takbir. Melainkan didasarkan pada semua aktivitas manusia yang diniatkan kepada Allah swt. Hal ini ada kaitannya dengan sabda Rasulullah, “*Barang siapa duduk dan termenung dan lupa mengingat Allah, dan barang siapa berbaring dan lupa mengingat Allah berarti dia lepas dari Allah.*”

<sup>16</sup> M. Arifin, *Ilmu Pendidikan Islam*, (Jakarta: Bumi Aksara, 1996), hlm. 61.

<sup>17</sup> Puthut Dwi Putranto, *Pakai Psikoterapi Rukiah, Ponpes ini bisa sembuhkan ratusan orang gila*, (<https://regional.kompas.com/>, diakses 2 Februari 2020 pukul 15.14 wib)

<sup>18</sup> Samsul Munir dan Haryanto Al-Fandi, *Energi Dzikir*, (Jakarta: Amzah, 2008), hlm. 11

<sup>19</sup> Ashad Kusuma Jaya, *Risalah Kekuatan Jiwa*, (Yogyakarta: Media Insani, 2001), hlm.

## 2. Bentuk-Bentuk Penerapan Dzikir

Menurut Samsul Munir, beliau membagi dzikir ke dalam empat macam, hal ini didasarkan pada kegiatan apa saja yang digunakan untuk mengingat Allah Swt. Berikut adalah klasifikasinya:<sup>20</sup>

### 1) Dzikir pikir (tafakkur)

Al-Qur'an menyatakan bahwa manusia adalah makhluk yang paling istimewa, paling mulia derajat dan kedudukannya dari makhluk lainnya, dan manusia telah diciptakan dengan bentuk dan susunan tubuh yang sangat baik dan sempurna. Hal ini Allah berfirman dalam (QS. At-Tin (95): 4) yang berbunyi: "*Sesungguhnya Kami telah menciptakan manusia dalam bentuk yang sebaik-baiknya*".

Sebagai makhluk yang paling baik dan unggul, maka dari itu Allah menganugerahi manusia dengan berbagai macam potensi yang luar biasa. Yang salah satunya adalah potensi kecerdasan yaitu kemampuan untuk berpikir. Oleh karenanya, melalui Al-Qur'an itulah Allah memerintahkan supaya manusia merawat dan memanfaatkan akal pikiran untuk berpikir dan memikirkan tentang tanda-tanda keagungan dan kemaha besaran Allah yang tersebar di alam semesta, memikirkan tentang diri kita sendiri, membaca Al-Qur'an dan mentadaabburkannya hingga meresap ke dalam hati, adalah salah satu bentuk dari dzikir kepada Allah, yakni "Dzikir Pikir".

---

<sup>20</sup> Samsul munir, *op.cit.*, hlm. 23-33.

## 2) Dzikir lisan

Dzikir lisan dapat diartikan dengan dzikir yang diucapkan dengan lisan dan mampu didengar oleh panca indra pendengaran yaitu telinga. Baik oleh orang yang bersangkutan maupun orang lain. Berkaitan dengan hal tersebut, Allah berfirman dalam (QS. Al-Muzzammil (73): 8). Yang berbunyi: *“Sebutlah nama Tuhanmu dan beribadaatlah kepada-Nya dengan penuh ketekunan”*.

Menyebut dan mengingat Allah dengan lisan dapat dibedakan menjadi dua macam, yaitu dzikir yang dilakukan dengan suara yang pelan (*sirr*) atau berbisik (*hams*) dan dzikir yang dilaksanakan dengan suara yang keras dan bersama-sama (*jahr*), seperti istighosah atau doa bersama yang sekarang ini sering dilakukan oleh kelompok organisasi keIslaman. Dzikir dengan cara tersebut sangatlah baik bagi para pemula, karena dengan menyebut dan mengingat nama Allah dengan lisan, maksudnya diucapkan dengan lisan dan dapat didengar telinga orang yang bersangkutan maka bisa menolongnya untuk memusnakan dan menghapuskan hal-hal lain yang melintas dalam pikiran selain Allah. Tak hanya itu, dzikir yang dilakukan dengan lisan yang dilakukan secara bersama-sama (istighosah, doa bersama dan lain-lain), juga bisa digunakan sebagai metode dakwah Islamiah yang sangat baik untuk perkembangan dan kemajuan Islam di masa mendatang.

Adapun bacaan-bacaan yang dianjurkan dalam dzikir lisan menurut Amru Khaled dzikir memiliki tiga bentuk diantaranya:<sup>21</sup>

a. Pujian kepada Allah Swt

1. Istigfar

Rasulullah Saw bersabda:

*“Barangsiapa yang senantiasa beristigfar, niscaya Allah akan memberikan jalan keluar dari setiap kesulitan, memberikan kelapangan dari kesusahan dan memberikan rezeki kepadanya dari arah yang tidak disangka-sangka”.* (HR. Abu Dawud dan Ibnu Majah)

2. Tasbih

Tasbih berarti *at-tanzib* (menyucikan) maksudnya menyucikan Allah dari segala kekurangan dan mensifatinya dengan segala kesempurnaan yang sesuai dengan Zat-Nya. Oleh karena itu, tatkala bertasbih hendaklah seorang muslim mengaktifkan pikirannya kepada ciptaan Allah dilangit dan bumi. Salah satu bentuk kalimat tasbih adalah *“Subhanallah wa bihamdih”*.

3. Tahlil

Tahlil yaitu *la ilaha illallah* artinya tiada Tuhan yang patut disembah kecuali Allah.

<sup>21</sup> Amru Khaled, *The Power Of Dzikir “Rahasia Kekuatan Dzikir”*, terj., Subhan Nur. (Jakarta: Amzah, 2007), hlm. 42-51.

#### 4. Hawqalah

Hawqalah yaitu kalimat *la hawla wala quwwata illa billah* artinya tiada daya dan upaya kecuali milik-Mu. Dapat disimpulkan bahwa makna hawqalah yakni tiada daya, tiada kekuatan dan tiada sesuatu yang dapat mendatangkan manfaat atau mudharat di alam semesta ini selain Allah Swt.

#### 5. Al-Ihtisab

Al-Ihtisab yaitu kalimat *Hasbiyallahu wa ni'mal wakil*. Maksudnya bahwa hanya Allah penjamin segala kebutuhanku dan Dialah sebaik-baik penolong dan sebaik-baik penjamin urusanku.

#### 6. Shalawat kepada Nabi Muhammad Saw.

Beliau bersabda:

*Barang siapa yang bershawat kepadaku satu kali, niscaya Allah akan bershawat untuknya sebanyak 10 kali.* (HR. At-Tirmidzi dan Ahmad)

Maksudnya, barangsiapa yang membaca: *Allahumma shalliy 'ala Muhammad* artinya rahmatilah beliau, niscaya Allah akan melimpahkan rahmat kepadanya sepuluh kali.

#### b. Dzikir Pagi dan Petang Hari

Yakni dzikir-dzikir yang selalu dibaca oleh Nabi Muhammad Saw di waktu pagi dan petang. Adapun dzikir-dzikir pagi dibaca setelah sholat subuh hingga terbit matahari, dan siapa yang tertidur lelap sehingga bangun setelah terbit matahari maka hendaklah ia membacanya setelah sholat subuh karena nilainya sangat besar.

Adapun dzikir-dzikir petang hari dibaca setelah sholat ashar hingga terbenam matahari dan jika tidak mampu maka dapat dibaca setelah sholat maghrib.

c. Dzikir siang dan malam, atau dzikir momen tertentu

Ketika hendak makan bacalah:

*“Dengan nama Allah, Ya Allah limpahkanlah keberkahan kepada kami terhadap segala rezeki yang Engkau berikan pada kami, berilah kami rezeki yang lebih baik darinya dan hindarkanlah kami dari api neraka”.*

Sebaliknya setelah makan kita juga berdo'a. Dan masih banyak dzikir di momen-momen tertentu misalnya ingin masuk kamar mandi dan lain sebagainya

3) Dzikir Qalbu

Dzikir qalbu merupakan kegiatan mengingat Allah dengan cara melakukannya dengan qolbu saja, yang artinya julukan itu dilakukan dengan ingatan hati. Bahwasanya dzikir qolbu juga bisa diartikan dengan menjalankan dzikir dengan lidah dan hati, maksudnya lidah menyebut lafal tertentu lafazh dzikir, dan dengan suara yang pelan kemudian hati mengingat dengan meresapi maknanya. Dzikir dengan hati adalah dzikir yang utama dan sangat baik, karena dzikir dengan menggunakan cara ini bisa menggiring kita untuk lebih khusyuk, dan terhindar dari bahaya riya' serta akan memberikan kesan mendalam bagi orang tersebut.

4) Dzikir Amal

Dzikir amal yang dimaksud disini adalah setiap perbuatan atau kegiatan yang dilakukan seseorang yang baik dan dapat

mengantarkannya untuk mengingat Allah. Dzikir amal juga dapat diartikan sebagai tindakan yang didasarkan pada aturan dan ketentuan Allah. Contoh dari dzikir amal yakni ketika kita membaca buku-buku yang bermutu, membicarakan masalah seputar agama, membaca buku-buku yang baik dan bermutu, belajar dan mengajar Al-Qur'an dan hadis, saling berbuat kebaikan terhadap sesama manusia, beramal sholeh, saling menasehati tentang kebenaran, saling tolong-menolong dalam kebaikan dan lain sebagainya.

### 3. Adab Berdzikir

Menurut Ibn 'Atha'illah, seseorang yang melakukan proses dzikir harus menerapkan sebuah adab dalam berdzikir. Baik sebelum, ketika berlangsungnya proses pelaksanaan berdzikir atau sesudahnya. Adab berdzikir tersebut bersifat lahiriah dan bersifat batiniah.<sup>22</sup>

Sebelum seseorang menjalankan proses dzikir, sebaiknya sang salik (peniti jalan menuju Allah) terlebih dahulu bertobat, meluruskan jiwa dengan sebuah bimbingan rohani, menghaluskan *sir* dengan menjauhkan dan menyigkirkan segala sesuatu yang berkaitan dengan makhluk, memotong segala penghalang, menguasai ilmu-ilmu yang bersifat fardu ain, selanjutnya memilih dzikir yang dirasa cocok dengan keadaan orang tersebut. Setelah itu barulah ia berzikir dengan tekun dan istiqomah.

---

<sup>22</sup> Ibn 'Atha'illah, *Zikir Penenteram Hati*, terj., A. Fauzy Bahreisy. (Jakarta: Serambi, 2006), hlm. 62-64.

Sebelum berdzikir, adab yang perlu diperhatikan yakni hendaknya sang salik menggunakan pakaian yang bersifat suci, halal dan wangi. Seseorang yang mempunyai kesucian batin dapat tercipta dengan memakan makanan yang halal. Karena dzikir mampu membersihkan bagian-bagian tubuh yang berasal dari makanan haram. Hanya saja, ketika batin seseorang yang sudah hampa dari sesuatu yang syubhat atau haram, oleh karena itu, dzikir tersebut akan lebih berguna untuk menyinari batin. Akan tetapi, apabila dalam kalbunya masih ditemukan sesuatu yang haram, dan ia harus terlebih dulu akan dibersihkan atau dicuci oleh dzikir. Pada kondisi tersebut, kegunaan dzikir yaitu digunakan sebagai penerang batin menjadi lebih lemah.

Selanjutnya, ketika seseorang melaksanakan dzikir, maka hendaklah orang tersebut menyertainya dengan niat yang ikhlas. Kemudian majelis tempat yang digunakan untuk dzikir diberi wewangian untuk jin dan para malaikat. Selanjutnya sang salik hendaknya menghadap kiblat dengan duduk bersila. Hal ini jika ia berdzikir sendirian. Tetapi, jika dilakukan secara bersama-sama maka hendaknya ia berzikir dalam satu lingkungan majelis. Lalu telapak tangan pendzikir ditaruh di atas paha dan matanya dipejamkan seraya terus menghadap ke depan. Jika ia berada di bawah bimbingan seorang syekh (guru spiritual), maka hendaknya ia membayangkan sang syekh sedang berada di hadapannya. Sebab, ia merupakan pembimbing dan pendamping sang salik dalam meniti jalan rohani. Tidak hanya itu, hendaknya batin dan dzikirnya itu dikaitkan dengan arahan sang syekh

disertai dengan keyakinan dan perasaan bahwa semua itu bersambung dan bersumber dari Nabi saw. Sebab, syekhnya itu merupakan wakil Nabi saw.

Setelah itu, hendaknya pezikir membaca *la ilaha illa Allah* dengan penuh daya dan disertai pengangungan. selanjutnya ia naikkan kalimat tersebut dari atas perutnya. Kemudian, dengan membaca *la ilaha* sebaiknya ia berniat membersihkan segala sesuatu selain Allah dari kalbu. Dengan membaca *illa Allah* sebaiknya ia berniat menancapkan kata tersebut ke dalam batin untuk kemudian diteruskan ke semua organ tubuh seraya secara kontinu meresapi maknanya.

Menurut sebagian ulama, tingkatan dzikir yang paling minimal yaitu setiap kali seorang membaca kalimat *la ilaha illa Allah*, hendaknya kalbunya harus bersih dari segala sesuatu selain Allah. apabila masih ada, ia telah memposisikan sesuatu selain Allah itu sebagian Tuhan bagi dirinya.

#### **4. Faedah dan keutamaan dzikir**

Di antara fungsi dzikir yakni mendapatkan ketenangan dan ketentraman kalbu. Di dalam kalimat dzikir terdapat sebuah pengobatan untuk orang-orang yang merasakan hatinya gelisah, mendapati kepedihan hidup dan berpaling dari dokter psikologi. Bahwasanya manusia merasakan kegelisahan dalam hatinya karena mereka sedikit berdzikir dan juga berpaling dari Allah Swt. Oleh karena itu, Allah Swt berfirman:<sup>23</sup>

---

<sup>23</sup> Amru Khaled, *The Power Of Dzikir "Rahasia Kekuatan Dzikir"*, terj., Subhan Nur. (Jakarta: Amzah, 2007), hlm. 34-35.

*“Dan barangsiapa berpaling dari peringatan-Ku, Maka sungguh, dia akan menjalani kehidupan yang sempit, dan Kami akan mengumpulkannya pada hari kiamat dalam keadaan buta.”*(QS. Thaha: 124)

Dzikir dapat melenyakan berbagai macam persoalan hidup seseorang dan melonggarkan segala beban jiwa. Apabila sebaliknya, ia lalai dari berdzikir, maka akan dapat menimbulkan kegelisahan, kesulitan, kegundahan dan penguasaan oleh setan terhadap diri. Allah Swt berfirman:

*“Dan barang siapa berpaling dari pengajaran Allah Yang Maha Pengasih (Al-Qur’an), Kami biarkan setan (menyesatkan) dan menjadi teman karibnya.”* (QS. Az-Zukhruf : 36)

Sedangkan manfaat dzikir menurut Ibn Atha’illah dalam bukunya “Zikir Penenteram Hati” beliau menyebutkan manfaat dzikir diantaranya:<sup>24</sup>

1. Mengusir, menangkal, dan menghancurkan setan.
2. Mempermudah datangnya rezeki.
3. Melenyapkan segala bentuk kekhawatiran dan kegundahan serta dapat mendatangkan keceriaan serta kesenangan.
4. Menghapuskan seluruh kejelekan.
5. Memperkokoh batin dan tubuh.
6. Meluruskan apa yang terselubung dan yang terlihat.
7. Dengan berdzikir, batin dan raut muka memancarkan sinar.
8. Mendatangkan wibawa dan ketengan pada pelakunya.
9. Membuat si pezikir dekat dengan Tuhan.
10. Dan lain sebagainya.

Selanjutnya tentang keutamaan dzikir telah dijelaskan dalam nash-nash al-Qur’an dan sunnah diantaranya:<sup>25</sup>

<sup>24</sup> Ibn Atha’illah al- Sakandari, *op.cit.*, hlm. 69-70.

<sup>25</sup> Abduh Zulfidar Akaha, *Panduan Praktis Do’a & Dzikir Sehari-hari Menurut Al-Qur’an*

- a. Dzikir adalah perintah Allah.
- b. Orang yang berzikir dijanjikan surga.
- c. Ketika seseorang mengingat Allah, maka Allah pun juga Ingat terhadap kita.
- d. Allah bersama hambanya yang senang berdzikir kepada-Nya.
- e. Dan orang yang berdzikir dikelilingi malaikat dan diliputi Rahmat.

## **b. Gangguan Jiwa**

### **1. Pengertian gangguan jiwa**

Gangguan jiwa dalam kesehatan mental menurut Darajat merupakan sekumpulan dari sebuah kondisi yang tidak normal, baik yang berkaitan dengan psikis ataupun fisik. Ketidaknormalan tersebut terjadi tidak disebabkan akibat rusaknya anggota badan, walaupun gejala-gejalanya nampak pada fisik, namun penyebabnya sendiri ialah gangguan kejiwaan.<sup>26</sup>

Secara garis besar ketidaknormalan tersebut dapat dikategorikan ke dalam dua bagian, yaitu neurosa dan psikosa, neurosa sendiri berkaitan dengan gangguan kejiwaan terhadap perasaan. Sedangkan psikosa berkaitan dengan gangguan pikiran, untuk perbedaan keduanya sendiri terletak pada daya pikir, perasaan dan kepribadian penderita. Jika hanya neurosis saja yang terganggu maka yang terganggu hanya perasaannya saja, oleh sebab itu ia akan merasakan kesulitan yang ia hadapi sehingga kepribadiannya tidak menampakkan kelainan yang berarti dan masih berada dalam alam kenyataan. Sedangkan psikosis tidak saja perasaannya

---

*dan Sunnah*, (Jakarta: Al-Kautsar, 2007), hlm. 45-47.

<sup>26</sup> A. F. Jaelani, *Penyucian jiwa & kesehatan mental*, (Jakarta:AMZAH, 2000), hlm. 81.

saja yang terganggu akan tetapi juga dengan pikiran dan kepribadiannya, kepribadiannya nampak tidak padu karena integritas kehidupannya tidak berada dalam alam kenyataan yang sesungguhnya.<sup>27</sup>

Gangguan jiwa adalah bentuk dari manifestasi penyimpangan integritas yang diakibatkan oleh penyimpangan emosi sehingga ditemukanlah sebuah tingkah laku yang tidak wajar. Hal ini dapat terjadi karena semua fungsi kejiwaannya menurun.

## 2. Faktor yang menyebabkan gangguan jiwa

Menurut Ah. Yusuf, faktor pemicu gangguan jiwa diantaranya:<sup>28</sup>

- a) Faktor somatik (somatogenik), yakni berasal akibat dari gangguan terhadap neurofisiologi, neurokimia dan neuroanatomi, termasuk ke dalam tingkat kematangan dan perkembangan organik, serta karena faktor pranatal dan perinatal.
- b) Faktor psikologik (psikogenik), yakni terkait dengan interaksi antara anak dan ibu, antar saudara kandung mengalami persaingan, peranan ayah, pekerjaan, hubungan dalam keluarga, dan permintaan masyarakat. Tidak hanya itu, faktor intelegensi, konsep diri, tingkat perkembangan emosi, dan pola adaptasi juga mampu memengaruhi kemampuan seseorang untuk menghadapi masalah. Jika kondisi tersebut kurang baik, maka akan memberikan dampak berupa depresi, kecemasan, tidak percaya diri, dan merasa bersalah secara berlebihan.

---

<sup>27</sup> Yahya Jaya, *Spiritualisasi Islam dalam Menumbuhkembangkan Kepribadian dan Kesehatan Mental*, (Jakarta:Ruhama, 1994), hlm. 80-81.

<sup>28</sup> Ah. Yusuf dkk, *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*, (Jakarta: Salemba Medika, 2015), hlm. 9.

- c) Faktor sosial budaya, yakni melingkupi faktor kemantapan keluarga, model pengasuhan anak, perumahan, tingkat ekonomi, dan juga masalah dengan kelompok minoritas yang melinhkupi kecurigaan, fasilitas kesehatan, dan tidak memadainya kesejahteraan, serta pengaruh rasial dan keagamaan.

Menurut Zakiah Daradjat, beliau berpendapat bahwa jiwa seorang manusia memerlukan sebuah agama, dan dalam sudut pandangannya manusia itu memiliki dua kebutuhan yang begitu besar, diantaranya:<sup>29</sup> Pertama, kebutuhan primer, yaitu kebutuhan jasmaniah seperti minum, makan, kebutuhan biologis dan lain sebagainya. Kedua, kebutuhan rohaniah (pyschis dan social).

Menurut Maslow, jika seseorang tidak mampu memenuhi segala kebutuhan hidupnya, maka ia akan mendapati gangguan kejiwaan. Berikut terdapat lima jenis kebutuhan menurut Maslow yang seseorang harus memenuhinya dimulai dari tingkatan yang paling bawah/dasar sampai pada tingkatan yang paling tinggi.<sup>30</sup>

- a) Kebutuhan fisiologis. Yakni kebutuhan dasar yang harus seseorang penuhi untuk kelangsungan hidupnya seperti minum, makan dan istirahat.
- b) Kebutuhan akan rasa aman (*safety*). Setelah manusia memenuhi kebutuhan dasar seperti minum, makan dan istirahat. Selanjutnya rasa keinginan seseorang berkembang untuk memperoleh rasa

---

<sup>29</sup> Zakiah Daradjat, *Peranan Agama dalam Kesehatan Mental*, (Jakarta: Gunung Agung, 1978), hlm. 80.

<sup>30</sup> Djamaludin Ancok, dan Fuad Nashori, *Psikologi Islam*, Yogyakarta: Pustaka Pelajar, 1995), hlm. 92-93.

aman. Bahwasanya manusia ingin terbebas dari rasa takut dan rasa cemas yang melanda dirinya. Wujud nyata dari kebutuhan ini yaitu seseorang butuh rumah atau tempat tinggal tetap, membutuhkan pekerjaan. Jika kebutuhan ini sudah terlaksana maka berikutnya akan bertambah kebutuhan yang lainnya.

- c) Kebutuhan akan rasa kasih sayang (*mercy*). Seseorang mempunyai perasaan untuk memiliki dan dimiliki orang lain atau kelompok masyarakat hal ini menjadi sesuatu yang sangat dibutuhkan oleh setiap individu. Kebutuhan seseorang akan terpenuhi jika ada yang saling melemparkan perhatian, saling berkunjung antar sesama anggota masyarakat, keintiman di dalam pergaulan hidup antara sesama anggota masyarakat adalah sesuatu yang menyuburkan terpenuhinya kebutuhan ini.
- d) Kebutuhan akan harga diri. Pada tingkat ini seseorang menginginkan dirinya untuk dihargai atau dihormati sebagai manusia maupun sebagai warga negara, yang dalam artian ia menginginkan diakui oleh lingkungan yang ia tempati.
- e) Kebutuhan akan aktualisasi diri. Pada tingkat ini menurut teori Maslow, manusia pada ingkatan ini menginginkan untuk melakukan sesuai dengan keinginan dalam dirinya. Dan ia tidak menginginkan lagi untuk meminta penghargaan dari orang lain atas apa yang telah ia perbuat. Sesuatu yang hendak ia buru dalam keinginan pada tingkat ini yaitu kesempurnaan, keindahan, kebermaknaan dan keadilan.

### 3. Klasifikasi Gangguan Kejiwaan

Klasifikasi yang sangat populer digunakan adalah klarifikasi gangguan sebagaimana dikemukakan oleh American Psychiatric Association (APA) pada tahun 1952 yang pada tahun 1991 telah melahirkan Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders IV (DSM-IV), setelah mengalami tiga kali revisi sejak tahun 1979. Dari hasil American Psychiatric Association tahun 1994 menyebutkan 15 jenis gangguan mental, yakni:<sup>31</sup>

- 1) Gangguan yang biasanya didiagnosis pertama kali yakni ketika masa bayi, masa kanak-kanak, dan juga masa remaja. Gangguan dalam bagian ini seperti hambatan (retardation) mental, gangguan belajar, gangguan keterampilan motorik, gangguan komunikasi, gangguan perkembangan, gangguan pervasive, gangguan kurang perhatian dan perilaku mengacau, gangguan makan, dan penyimpangan lain dari perilaku normal.
- 2) Delirium, demensia, gangguan amnestik, dan gangguan kognitif lain. Gangguan yang disebabkan fungsi otak terganggu, baik secara permanen ataupun sementara. Gangguan ini disebabkan penuaan, trauma kepala, penyakit menurunnya (degeneration) pada sistem saraf (seperti karena HIV, sipilis, atau penyakit alzheimer).
- 3) Gangguan yang berhubungan dengan zat. Gangguan ini disebabkan karena pemakaian alkohol yang digunakan secara

---

<sup>31</sup> Iin Tri Rahayu, *Psikoterapi Perspektif Islam & Psikologi Kontemporer*, (Malang: UIN Malang Press, 2009), hlm.119-123.

berlebihan, cocaine, dan racun yang dapat mengubah perilaku. Hal ini termasuk dalam kelompok marijuana dan tembakau, walaupun masih diperselisihkan efek psikologisnya.

- 4) Skizofrenia dan gangguan psikotik lainnya. Gangguan ini ditandai oleh hilangnya kontak dengan realita, gangguan jelas proses berpikir dan persepsi, dan perilaku yang aneh. Pada suatu fase, waham, halusinasi, dan delusi hampir selalu terjadi.
- 5) Gangguan mood. Misalnya: (1) terjadinya gembira secara abnormal; (2) gangguan bipolar, yaitu individu merasa berganti-ganti antara periode depresi dan elasi, atau mania; (3) depresi, yaitu respon normal terhadap banyak stress kehidupan, seperti adanya kesedian dan kekesalan, penurunan motivasi dan gairah hidup, dan berpikir negatif. Terhadap orang yang normal, depresi merupakan keadaan kemurungan yang ditandai perasaan yang tidak pas, menurunnya kegiatan dan pesimisme menghadapi masa depan. Sedangkan pada kasus patologis, depresi merupakan ketidakmampuan ekstrim untuk mereaksi terhadap perangsang, disertai menurunnya nilai-diri, delusi ketidakpasan, tidak mampu dan putus aja. Situasi yang sering menimbulkan depresi adalah kegagalan sekolah dan bekerja dan kehilangan orang yang ia cintai.
- 6) Gangguan kecemasan: mencakup (a) gangguan yang mana kecemasan merupakan gejala utama, seperti merasa takut tanpa alasan yang jelas, merasa jengkel terhadap masalah kecil, sulit

memutuskan masalah, merasa tegang terus menerus; (b) fobia (*phobia*) yaitu ketakutan yang kuat dan irrasional, yang ditimbulkan oleh perangsang atau situasi khusus, seperti takut pada ketinggian (*acrophobia*), takut pada tempat-tempat tertutup, takut pada darah (*hematophobia*), takut pada kegelapan (*nyctophobia*), takut pada orang asing (*enophobia*), dan takut pada binatang (*zoophobia*); (c) gangguan obsesif-kompulsif, yaitu mencoba menahan diri dari ritual tertentu atau memikirkan pikiran persisten; dan (d) gangguan pascatraumatik.

- 7) Gangguan somatoform, yaitu gejala pada gangguan fisik, tetapi tidak ditemukan penyebab organik dan faktor psikis tampaknya berperan besar, termasuk gangguan ini adalah somatisasi, gangguan konversi (seperti wanita yang benci merawat ibunya yang tua renta, sehingga tiba-tiba ia mengalami kelumpuhan tangan) dan *hipokondriasis preokupasi* berlebihan dengan kesehatan dan merasa takut berlebihan akan penyakit walaupun tidak ada alasan yang perlu ditakuti).
- 8) Gangguan disosiatif, ialah perubahan sementara fungsi kesadaran, ingatan, atau identitas karena masalah emosional, seperti amnesia disosiatif (individu tidak dapat mengingat segala sesuatu dari pengalaman hidupnya setelah terjadi traumatik), dan gangguan kepribadian (dua atau lebih sistem kepribadian yang terpisah terjadi pada individu yang sama).

- 9) Gangguan seksual dan identitas jenis. Mencakup masalah gangguan gairah seksual, gangguan perangsang seksual, gangguan orgasmik, gangguan nyeri ketika mengadakan seksual, parafilia yaitu penimpangan seksual seperti tertarik pada benda mati (*fetishisme*), mendapatkan kepuasan seksual dengan memamerkan genitalnya kepada orang lain yang tidak menduga (*ekshibisionisme*), kepuasan seksual melalui kontak dengan anak dibawah umur (*pedofilia*), dan keinginannya menimbulkan nyeri pada diri sendiri atau menderita nyeri disebabkan orang lain.
- 10) Gangguan makan, baik yang berkenaan dengan *anoreksia nervosa* (suatu gangguan makan yang terutama menyerang wanita muda dan ditandai dengan penurunan berat badan yang ekstrim dan disengaja oleh dirisendiri) dan *bulimia nervosa* (suatu gangguan makan yang terutama menyerang wanita muda dan ditandai oleh episode pesta makan, diikuti oleh upaya mencahar dan laksatif).
- 11) Gangguan tidur, baik berkenaan dengan insomnia kronis (tidak puas dengan kuantitas dan kualitas tidur), *hipersomnia* (satu dorongan yang tidak dapat dikontrol untuk tidur atau keinginan tidur yang berlebihan), apnea tidur (gangguan tidur yang ditandai oleh berhentinya pernapasan disaat tidur), tidur berjalan, *narkoepsi* (gangguan tidur yang ditandai oleh kecenderungan tidak terkendali untuk tertidur singkat dalam waktu yang tidak tepat).
- 12) Gangguan pengendalian impuls. Mencakup gangguan eksplosif intermitten, kleptomania (mencuri kompulsif benda-benda yang

tidak dibutuhkan untuk pemakaian pribadi atau nilai ekonomisnya), berjudi patologis dan piromania (menimbulkan kebakaran untuk kesenangan semata atau menghilangkan ketenangan).

13) Gangguan kepribadian. Pola perilaku maladaptif yang berlangsung lama, yang merupakan cara tidak dewasa dan tidak tepat untuk menghadapi stres atau pemecahan masalah, seperti perilaku antisosial (tidak ada empati atau kepedulian kepada orang lain dan tidak memiliki rasa malu, menyesal atau berdosa jika melakukan kesalahan) dan gangguan perilaku narsistik (cinta diri dan perhatian yang ekstrim terhadap diri sendiri, sehingga tidak memiliki perhatian pada orang lain).

14) Gangguan buatan, ialah gejala fisik ataupun psikis yang ditimbulkan secara buatan. Berbeda dari malingering (berpura-pura) yang mana tidak terdapat tujuan yang jelas, seperti ketidakmampuan membayar tagihan atau mengindari wajib militer. Bentuk yang sering diteliti dinamai *munchausen*, yaitu kesenangan individu akan prestasi gejala fisik buatan menyebabkan individu itu sering dirawat di rumah sakit.

15) Kondisi lain yang mungkin menjadi pusat perhatian klinis katagori ini mencakup banyak masalah yang menyebabkan orang menari bantuan, seperti gangguan pergerakan akibat medikasi, masalah relasional (perkawinan, hubungan anak-orang tua, tetangga ) penelantaran, atau masalah pekerjaan.

#### 4. Ibadah sebagai obat penyembuhan gangguan jiwa

Menurut Purmansyah, ibadah adalah salah satu pengobatan paling ampuh untuk menyembuhkan penyakit kejiwaan. Berikut adalah kajian yang membahas beberapa macam bentuk ibadah beserta efek manfaatnya secara kejiwaan, yang kemudian dikenal dengan sebutan psikoterapi melalui amalan ibadah.<sup>32</sup>

##### 1. Shalat

Dalam sebuah hukum syara' bahwa sholat seseorang bakal sah bila seseorang tersebut sudah melaksanakan wudhu. Bahwasannya air yang suci mensucikan sebagai media yang wajib digunakan untuk berwudhu. Seperti halnya yang kita ketahui, bahwa air itu mempunyai sifat jernih, menyegarkan dan mengalir. Sehingga ketika kita berwudhu dengan menggunakan air yang bersih, maka kotoran-kotoran yang menempel pada anggota tubuh kita bisa dibersihkan dengan afdal. Secara maknawi, kotoran-kotoran tersebut baik secara fisik ataupun psikis dapat luntur dan mengalir mengikuti aliran air wudhu kita. Wudhu juga bisa disebut sebagai salah satu bentuk terapi air (water of therapy).

Sedangkan secara etimologi kata sholat berarti doa untuk meminta suatu kebaikan. Sholat mempunyai pengaruh yang sangat ampuh untuk menyembuhkan perasaan gundah dan sedih yang telah menghimpit manusia. Melalui sholat, kepribadian seseorang akan

---

<sup>32</sup> Purmansyah Ariadi, *Kesehatan Mental dalam Perpektif Islam*. Jurnal *Syifa' MEDIKA*, Universitas Muhammadiyah Palembang. No. 2 th.III Maret 2013. Hlm. 124-126.

terbimbing dalam menyikapi berbagai macam problematika dalam hidupnya. Ketika mengalami kegagalan ia tidak mudah putus asa.

## 2. Membaca Al-Qur'an

Al-Qur'an merupakan petunjuk bagi umat manusia. Al-Qur'an ialah kalamullah yang sangat suci, dan diturunkan oleh Allah untuk pedoman bagi umat manusia yang dapat membedakan antara hak dan bathil. Dengan membaca Al-Qur'an yang dengan diiringi dengan mentadabburi tiap-tiap bacaan ayat mampu memandu jiwa agar dapat ikhlas beramal dan tawadhu dalam bersikap sesuai dengan nilai-nilai yang terkandung di dalam Al-Qur'an.

## 3. Shaum (puasa)

Menurut 'Utsman Najati, bahwasanya ibadah puasa mengandung beberapa faedah yang sangat besar, diantaranya memperkokoh keinginan dan menumbuhkan kemampuan jiwa seseorang dalam mengontrol hawa nafsu dan syahwat.

Puasa merupakan sarana latihan untuk menguasai dan mengontrol motivasi atau dorongan emosi, serta memperkokoh keinginan untuk mengalahkan hawa nafsu dan syahwat. Tak hanya itu, kesabaran dalam menahan rasa lapar dan haus menjadikan seseorang yang berpuasa dapat merasakan penderitaan orang lain. Maka akan memunculkan rasa kasih sayang terhadap sesama dan mendorong ia supaya bisa menolong fakir miskin. Seseorang yang memiliki perasaan dan sikap peka secara sosial di masyarakat inilah

yang menurut ‘Utsman dapat melahirkan rasa kedamaian dan kelapangan jiwa.

#### 4. Dzikir

Dzikir adalah salah satu pengobatan paling ampuh untuk menyembuhkan penyakit kejiwaan. Firman Allah dalam surat ar-Ra’ad ayat 28 “*(Yaitu) orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tenang dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah-lah hati menjadi tenang*”. Bahwasanya Al-Qur’an menjelaskan bahwa begitu pentingnya melaksanakan dzikrullah untuk menenangkan hati hamba-Nya yang beriman. Sesungguhnya dzikir bisa membersihkan qalbu. Seseorang yang senantiasa selalu berzikir maka hatinya menjadi suci sehingga mampu membersihkan niat, khususnya kehendak untuk merubah jiwa seseorang dan untuk memiliki serta mengemudikan hawa nafsu yang berlebihan.

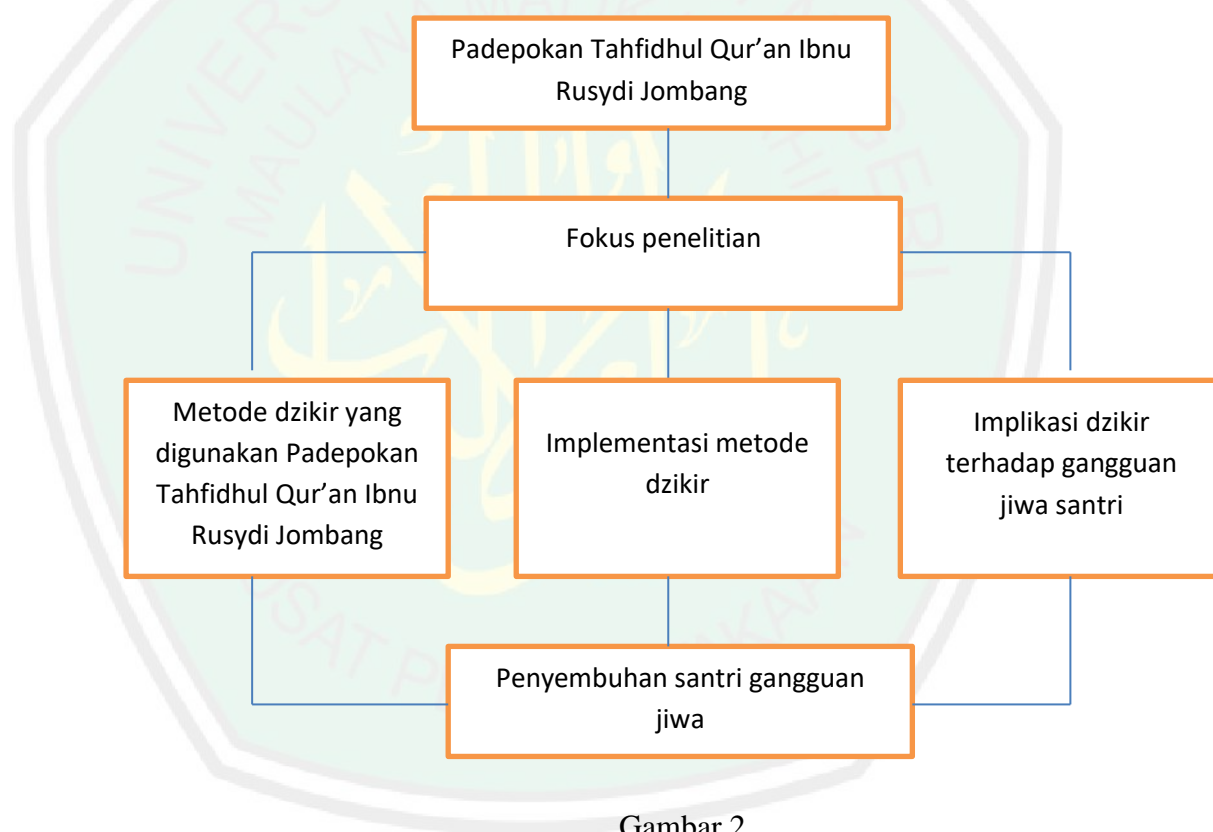
Dzikir dapat memberikan ketenangan, keamanan, reridhoan dalam jiwa manusia. Pada dasarnya, dzikir merupakan sebuah amalan spiritual yang dilakukan dalam rangka mendekatkan diri kepada Allah swt. Dzikir juga berguna untuk menyadarkan seseorang yang kesadarannya hilang, karena dengan dzikir dapat mendorong seseorang untuk mengingat, menyebut dan mereduksi kembali hal-hal yang tersembunyi di dalam hatinya. Dzikir juga berfungsi untuk mengingatkan seseorang bahwa hanya Allah yang menyembuhkan penyakit, sehingga seseorang dapat sembuh

kembali dari penyakit, hal ini karena dzikir mampu memberikan sugesti untuk penyembuhannya.



## B. Kerangka Berfikir

Kerangka berfikir adalah sebuah konsep yang menghubungkan bagaimana teori yang diperoleh bisa disinkronisasi dengan berbagai faktor yang diidentifikasi sebagai masalah yang penting. Kerangka berfikir dalam penelitian ini memberikan gambaran Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang menyembuhkan santri gangguan jiwa melalui penerapan metode dzikir yang terdapat dari salah satu program pengobatannya. Berikut ini adalah peta konsep



Gambar 2  
(Kerangka Berfikir)

## BAB III

### METODE PENELITIAN

#### A. Pendekatan dan Jenis Penelitian

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui bagaimana Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa (Studi Kasus Upaya di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang). Agar bisa memperoleh suatu kebenaran atau mencari jawaban dari persoalan yang terjadi. Untuk itu peneliti menggunakan pendekatan jenis metode pendekatan kualitatif deskriptif. Dikarenakan penelitian tersebut menggunakan studi lapangan untuk memperoleh data dengan cara wawancara, observasi, menelaah terhadap buku-buku yang relevan dan dengan dokumentasi.

Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan pendekatan kualitatif. Dalam bukunya Djunaidi Fauzan telah dijelaskan bahwa penelitian kualitatif ialah riset yang bersifat deskriptif dan lebih condong menggunakan analisis, yaitu dengan cara pendekatan induktif. Oleh karena itu, dengan penelitian kualitatif landasan teori dapat dimanfaatkan sebagai pemandu agar fokus penelitian sesuai dengan kenyataan di lapangan.<sup>33</sup>

Berdasarkan penelitian di atas, pendekatan kualitatif merupakan suatu metode pendekatan yang dilakukan secara menyeluruh, utuh kepada suatu objek yang diteliti, pada peristiwa yang terjadi. Dan hasil dari

---

<sup>33</sup> M. Djunaidi Ghoni dan Fauzan Almansyur, *Metodelogi Penelitian Kualitatif*, (Yogyakarta: Ar-Ruzz Media, 2012) hlm. 51.

penelitian itu kemudian dijabarkan, dianalisis, dan diuraikan dalam bentuk kata-kata deskriptif.

Menurut Ghony penelitian kualitatif merupakan penelitian yang menghasilkan penemuan-penemuan yang tidak dapat dicapai dengan menggunakan prosedur statistic atau dengan cara kuantifikasi. Penelitian kualitatif dapat menunjukkan kehidupan masyarakat, sejarah, tingkah laku, fungsionalisasi organisasi, pergerakan sosial dan ada hubungan kekerabatan.<sup>34</sup>

Dalam menggunakan metode penelitian kualitatif, permasalahan yang dibawa oleh peneliti masih bersifat sementara, sehingga teori yang digunakan dalam proposal ini masih bersifat sementara, dan bisa berkembang setelah memasuki lapangan atau dalam kontes sosial. Penelitian ini, peneliti dituntut untuk menggali data berdasarkan apa yang diucapkan, dirasakan, dilakukan oleh partisipan atau sumber data.

Adapun jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah jenis penelitian studi kasus. Menurut Suharsimi Ari Kunto penelitian studi kasus adalah suatu penelitian yang secara intensif, terperinci dan mendalam terhadap suatu organisasi, lembaga atau gejala tertentu.<sup>35</sup> Alasan peneliti memilih studi kasus karena studi kasus dapat mengungkapkan kekhasan atau keunikan karakteristik yang terdapat di dalam sebuah kasus yang diteliti. Kasus itu sendiri merupakan penyebab dilakukannya penelitian

---

<sup>34</sup> M. Djunaidi Ghoni dan Almansyur Fauzan, *op.cit.*, hlm. 25.

<sup>35</sup> Suharsimi Ari Kunto, *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek, Edisi Revisi V*, (Jakarta: Rineka Cipta, 2002), hlm. 120.

studi kasus, oleh karena itu, tujuan dan fokus utama dari penelitian studi kasus adalah pada kasus yang menjadi obyek penelitian.

## **B. Kehadiran peneliti**

Dalam penelitian kualitatif, peneliti adalah salah satu instrument yang terpenting di dalam suatu penelitian. Oleh karena itu, kehadiran peneliti sangatlah diperlukan dalam medeskripsikan pertanyaan-pertanyaan yang akan diteliti dan peneliti harus mampu mendeskripsikannya. Tujuan dari deskripsi ini ialah untuk membantu pembaca mengetahui apa yang sedang terjadi di lingkungan di bawah pengamatan si peneliti, dan seperti apa peristiwa serta aktivitas yang terjadi di lapangan.<sup>36</sup>

Di samping sebagai instrumen utama, peneliti juga bertindak sebagai pengumpul data. Sedangkan instrument data yang lainnya selain peneliti itu sendiri ialah dokumen atau berkas-berkas penunjang yang dapat memperkuat data setelah data diperoleh serta sebagai penunjang keabsahan hasil penelitian. Namun data-data tersebut hanya berguna sebagai data pendukung saja. Oleh karena itu, kehadiran peneliti disini dijadikan sebagai tolak ukur dalam keberhasilan penelitian yang dilakukan.

Penelitian ini berlangsung selama 10 hari yaitu dari tanggal 02 Juli 2020 sampai 11 Juli 2020. Pada tanggal 2 Juli 2020 peneliti datang untuk observasi. Selanjutnya pada Tanggal 03-05 Juli 2020 peneliti melakukan wawancara dengan pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang yaitu Kiai Agus Ma'arif di PTQ, peneliti menanyakan tentang: Tujuan Pondok Pesantren

---

<sup>36</sup> Nana Syaodih Sukmadinata, *Metode Penelitian Pendidikan*, (Bandung: PT. Remaja Rosdakarya Offset, 2007), hlm. 174.

menggunakan salah satu metode penyembuhan santri melalui dzikir; Proses penerapan metode dzikir untuk penyembuhan santri; Metode zikir yang digunakan; Implikasi metode dzikir terhadap gangguan jiwa santri; Kendala yang didapatkan dalam proses penyembuhan; Faktor pendukung penerapan metode dzikir.

Kemudian pada tanggal 03-04 Juli 2020 peneliti melakukan penelitian di PTQ Ibnu Rusydi Jombang dengan mewawancarai seorang pengurus santri yaitu Bapak Ahmad Muson. Pertanyaannya diantaranya: Tujuan Pondok Pesantren menggunakan salah satu metode penyembuhan santri melalui dzikir; Proses penerapan metode dzikir untuk penyembuhan santri; Metode zikir yang digunakan; Implikasi metode dzikir terhadap gangguan jiwa santri; Kendala yang didapatkan dalam proses penyembuhan.

Selanjutnya pada tanggal 05 Juli 2020 peneliti melakukan penelitian dengan santri yang bernama Luqman dan Rahmat yang tinggal di PTQ Ibnu Rusydi Jombang. Wawancaranya yaitu berupa: Metode dzikir yang digunakan; Proses penerapan metode dzikir; Efek dari penerapan metode dzikir bagi penyembuhan; Perubahan-perubahan yang terjadi ketika berada di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang; Kesan yang dirasakan setelah mengikuti kegiatan terapi.

### **C. Lokasi penelitian**

Lokasi penelitian adalah dimana peneliti akan melakukan sebuah penelitian. Latar penelitian yang diambil oleh peneliti berlokasi di

Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, yang beralamat di Jl. Cukir – Mojowarno, Dsn. Ngelaban, Desa Bendet, Kecamatan Diwek, Kabupaten Jombang, Jawa Timur, Indonesia. Alasan peneliti memilih Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, karena pondok ini berbeda dari pondok pesantren yang dikenal oleh masyarakat pada umumnya. Dimana pondok yang dikenal oleh masyarakat pada umumnya, santrinya merupakan kalangan santri yang waras (normal), tapi di padepokan ini, terdapat santri gangguan jiwa yang disembuhkan melalui cara yang Islami. Hal ini menjadi salah satu sebab peneliti tertarik untuk menjadikan Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang sebagai objek penelitian.

#### **D. Data Dan Sumber Data**

##### **a. Jenis data**

Data yang digunakan dalam penelitian ini ialah data kualitatif, yang mana data tersebut diperoleh peneliti dan disajikan dalam bentuk kata verbal bukan dalam bentuk nominal ataupun angka. Dengan menggunakan data kualitatif, diharapkan bisa mendapatkan gambaran umum objek yang diteliti, meliputi sejarah Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, visi dan misi Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, metode pengobatan, bentuk-bentuk pengobatan dan faktor yang mempengaruhi perkembangan Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.

## **b. Sumber data**

Sumber data dalam penelitian adalah subjek yang memperoleh suatu data, dalam penelitian ini peneliti menggunakan dua sumber data yaitu:

### 1) Sumber data primer

Sumber data primer adalah sumber data yang diperoleh secara langsung oleh peneliti dari sumber pertama. Data yang dimaksudkan disini adalah data mengenai metode atau terapi, strategi padepokan dalam mengobati santri yang mengidap gangguan kejiwaan, serta implikasi dari penerapan metode dzikir terhadap gangguan jiwa santri. Data ini diperoleh melalui pengasuh dan pengurus padepokan, serta santri Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, dengan cara melalui observasi lapangan dan wawancara/interview dengan narasumber secara langsung.

### 2) Sumber data sekunder

Sumber data sekunder adalah sumber data yang diperoleh melalui tangan kedua, atau bisa juga diperoleh dari data yang sudah tersedia seperti halnya sejarah pondok, tabel kegiatan, profil pondok, dokumentasi, dan lain-lain. Data sekunder juga diperlukan peneliti untuk tambahan dan sebagai penunjang data primer.

## **E. Teknik Pengumpulan Data**

Teknik pengumpulan data adalah langkah yang pertama dan paling strategis dalam penelitian untuk memperoleh data yang akurat. Teknik

dalam pengumpulan data dapat dilakukan melalui observasi (pengamatan), interview pada penelitian ini, peneliti menggunakan teknik observasi, wawancara, dan dokumentasi.

a. Observasi

Menurut Sutrisno Hadi dalam buku *metode penelitian kualitatif dalam prespektif rancangan penelitian* karya Andi Prastowo menerangkan bahwa pengamatan (observasi) merupakan pengamatan dan pencatatan secara sistematis terhadap suatu gejala yang tampak pada objek penelitian.<sup>37</sup> Menurut Andi Prastowo observasi merupakan kemampuan seseorang untuk menggunakan pengamatan melalui hasil kerja indra dengan dibantu panca indra lain.<sup>38</sup> Peneliti mengamati secara langsung mengenai semua kegiatan atau aktivitas terapi, terutama terapi dengan menggunakan metode dzikir dalam proses pengobatan.

Observasi dalam penelitian ini berlangsung selama 3 hari yang dilakukan di PTQ Ibnu Rusydi Jombang, yakni dimulai pada tanggal 02 sampai 04 Juli 2020. Dalam observasi tersebut peneliti mengamati secara langsung kegiatan proses penerapan dzikir dan aktifitas ibadah lainnya yang dilakukan oleh santri.

b. Wawancara

Wawancara ialah percakapan dengan maksud tertentu. Percakapan tersebut dilakukan oleh dua pihak, yaitu pewawancara (interviewer)

---

<sup>37</sup>Andi Prastowo, *Menguasai teknik-teknik koleksi data penelitian kualitatif*, (Yogyakarta: Diva Press, 2010), hlm. 220.

<sup>38</sup>*Ibid.*, hlm. 27.

yang mengajukan pertanyaan dan terwawancara (interviewee) yang memberikan jawaban atas pertanyaan itu.<sup>39</sup>

Tujuan peneliti menggunakan teknik wawancara dalam penelitian ini adalah agar memperoleh data secara jelas dan kongkret tentang proses pelaksanaan Implementasi metode dzikir pada penderita gangguan jiwa (studi kasus upaya penyembuhan di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang).

Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan wawancara secara terstruktur, yaitu wawancara yang dilakukan secara terstruktur yang pertanyaannya telah disusun dan direncanakan terlebih dahulu. Tetapi hal ini tidak menutup kemungkinan bahwa peneliti juga menggunakan wawancara tidak terstruktur, dimana pertanyaan ditentukan pada saat terjadinya wawancara. Untuk memperoleh data yang peneliti inginkan, peneliti menggunakan wawancara dengan informan.

Teknik pengumpulan data dengan wawancara digunakan untuk memperoleh beberapa data mengenai:

- a) Pada tanggal 03- 05 Juli 2020 peneliti melakukan wawancara dengan pengasuh di PTQ Ibnu Rusydi Jombang, yang mana wawancara tersebut mengenai:
  1. Tujuan Pondok Pesantren menggunakan salah satu metode penyembuhan santri melalui dzikir.
  2. Proses penerapan metode dzikir untuk penyembuhan santri.
  3. Metode zikir yang digunakan.

---

<sup>39</sup> Lexy J. Moelong, *Metodologi Penelitian Kualitatif*, (Bandung: PT. Remaja Rosdakarya, 2014), hlm. 186

4. Implikasi metode dzikir terhadap gangguan jiwa santri
  5. Kendala yang didapatkan dalam proses penyembuhan.
  6. Faktor pendukung penerapan metode dzikir.
  7. Sejarah Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.
- b) Pada tanggal 05 Juli 2020 peneliti melakukan penelitian dengan santri yang bernama Luqman dan Rahmat yang tinggal di PTQ Ibnu Rusydi Jombang. Wawancaranya yaitu berupa:
1. Metode dzikir yang digunakan.
  2. Proses penerapan metode dzikir.
  3. Efek dari penerapan metode dzikir bagi penyembuhan.
  4. Perubahan-perubahan yang terjadi ketika berada di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.
  5. Kesan yang dirasakan setelah mengikuti kegiatan terapi.
- c) Pada tanggal 03-04 Juli 2020 peneliti melakukan penelitian di PTQ Ibnu Rusydi Jombang dengan mewawancarai seorang pengurus yaitu Bapak Ahmad Muson. Pertanyaannya diantaranya:
1. Tujuan Pondok Pesantren menggunakan salah satu metode penyembuhan santri melalui dzikir.
  2. Proses penerapan metode dzikir untuk penyembuhan santri.
  3. Metode zikir yang digunakan.
  4. Implikasi metode dzikir terhadap gangguan jiwa santri
  5. Kendala yang didapatkan dalam proses penyembuhan.

### c. Dokumentasi

Teknik pengumpulan data dengan metode dokumentasi adalah pengambilan data yang didapat melalui dokumen-dokumen.<sup>40</sup> Dokumen bisa berbentuk tulisan, gambar atau karya-karya monumental oleh seseorang. Studi dokumentasi merupakan pelengkap dari penggunaan metode observasi dan wawancara dalam penelitian kualitatif.<sup>41</sup> Pada tanggal 10 sampai 11 Juli 2020 peneliti datang ke Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi menemui pengurus untuk meminta data-data mengenai struktur organisasi, data jumlah santri, data santri menghafal al-Qur'an dan lain-lain.

### F. Analisis Data

Pengertian analisis data kualitatif menurut Bog dan Biklen ialah cara yang dilakukan dengan jalan belajar dengan data, mengorganisasikan data, memilah-milahnya menjadi satuan yang dapat dikelola, mensitesiskannya, mencari dan membuat pola, menemukan apa yang penting dan apa yang dipelajari, serta memutuskan apa yang dapat dijelaskan kepada orang lain.<sup>42</sup> Model analisis data yang digunakan dalam penelitian ini yaitu dengan menggunakan model *Analysis Interaktive* dari Miles and Huberman.<sup>43</sup>

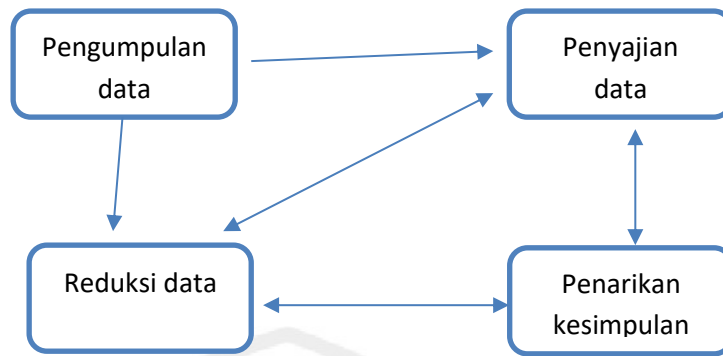
---

<sup>40</sup> Sugiyono, *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*, (Bandung: Alfabeta, 2011), hlm. 226.

<sup>41</sup> *Ibid.*, hlm. 124.

<sup>42</sup> Lexy J. Moelong, *op.cit.*, hlm. 248.

<sup>43</sup> Ahmad Rijali, *Analisis Data Kualitatif*, "Junal alhadharah", Vol. 17 No. 33 Januari-Juni 2018, hlm. 83.



Gambar 3

(Model *Analysis Interaktif* dari Miles and Huberman)

Berdasarkan gambar di atas, secara umum analisis data dalam penelitian ini dilakukan melalui tahapan-tahapan sebagai berikut:

a. Pengumpulan Data (*Data Collection*)

Data terkumpul diperoleh melalui observasi, wawancara serta dokumentasi waktu berlangsungnya penelitian.

b. Reduksi Data (*Data Reduction*)

Reduksi data adalah proses pemilihan, pemusatan perhatian pada penyederhanaan, pengabstrakan dan transformasi data kasar yang muncul dari catatan-catatan tertulis di lapangan. Proses ini berlangsung terus menerus selama penelitian berlangsung. Pada reduksi data ini peneliti akan memfokuskan penelitian pada metode dzikir khususnya dalam upaya penyembuhan santri gangguan jiwa.

c. Penyajian Data (*Data Display*)

Penyajian data adalah kegiatan ketika sekumpulan informasi disusun, sehingga memberi kemungkinan akan adanya penarikan

kesimpulan dan pengambilan tindakan. Bentuk penyajian data kualitatif dapat berupa teks naratif berbentuk catatan lapangan, matriks, grafik, jaringan, dan bagan. Bentuk-bentuk ini menggabungkan informasi yang tersusun dalam suatu bentuk yang padu dan mudah diraih, sehingga memudahkan untuk melihat apa yang sedang terjadi, apakah kesimpulan sudah tepat atau sebaliknya melakukan analisis kembali.

d. Penarikan kesimpulan

Penarikan kesimpulan dan memaparkan hasil dari penelitian di lapangan yang sudah dinarasikan. Setelah data terkumpul semua, langkah yang diambil berikutnya ialah menjelaskan obyek permasalahan secara sistematis serta memberikan analisis terhadap obyek kajian tersebut. Dalam menjelaskan mengenai data yang diperoleh menggunakan metode deskriptif kualitatif untuk mendeskripsikan mengenai “Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa” (Studi Kasus Penyembuhan Di Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang).

## G. Prosedur Penelitian

Moeleng dalam bukunya “Metodologi Penelitian Kualitatif” mengemukakan bahwa “pelaksanaan penelitian ada empat tahap” yaitu:<sup>44</sup>

a. Tahap sebelum ke lapangan

Pada tahap ini melingkupi kegiatan penemuan fokus, penyesuaian paradigma dengan teori, penajakan alat peneliti, dan

---

<sup>44</sup> Lexy J. Moeleng, *Metodologi Penelitian Kualitatif*, (Bandung: PT Remaja Rosdakarya, 2002), hlm. 127.

mencakup observasi lapangan serta permohonan izin kepada subyek yang diteliti yaitu pihak Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.

b. Tahap pekerjaan lapangan

Tahap ini meliputi mengumpulkan bahan-bahan yang berkaitan dengan pelaksanaan kegiatan pengobatan yang ada di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang. Dan data tersebut diperoleh melalui observasi, wawancara dan dokumentasi.

c. Tahap analisis data

Tahap ini meliputi analisis data baik yang diperoleh melalui observasi, wawancara maupun dokumentasi di di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang. Kemudian dilakukan penafsiran data berdasarkan dengan konteks permasalahan yang diteliti. Selanjutnya melakukan pengecekan keabsahan data dengan cara mengecek sumber data yang didapat dan metode perolehan data sehingga data tersebut benar-benar valid.

d. Tahap penulisan laporan

Tahap ini meliputi kegiatan penyusunan hasil penelitian dari semua rangkaian kegiatan mulai dari pengumpulan data sampai pemberian makna data. Selanjutnya mengkonsultasikan hasil penelitian dengan dosen pembimbing agar mendapatkan arahan serta perbaikan saran-saran demi untuk kesempurnaan skripsi peneliti yang kemudian ditindaklanjuti hasil bimbingan tersebut dengan penulisan skripsi yang lebih baik lagi atau dikatakan sempurna. Dan langkah terakhir yang

diambil peneliti yakni melaksanakan semua pengurusan mengenai kelengkapan persyaratan untuk diujikan.



## **BAB IV**

### **PAPARAN DATA DAN HASIL PENELITIAN**

#### **A. Gambaran PTQ Ibnu Rusydi Jombang**

##### **1. Sejarah Berdirinya PTQ Ibnu Rusydi Jombang**

Berdirinya PTQ Ibnu Rusydi berawal dari kecintaan Kiai Agus Ma'arif terhadap al-Qur'an dan menghafal al-Qur'an. Padepokan ini berdiri sejak tanggal 10 November 2011. Berawal dari ada seorang anak yang datang ke Padepokan ingin belajar mengaji atau bertabarrukkan di Padepokan. Kemudian lama-kelamaan merasa hatinya tentram di Padepokan ini. Padahal di padepokan ini awalnya bukan pondok, kemudian anak tersebut tadi mengajak temannya dua orang yang kuliah di salah satu Universitas di Jombang yang dekat dengan Padepokan ini, mereka ingin menghatamkan al-Qur'an selama empat puluh hari dan menginap di sini.

Kemudian si anak tersebut berbicara kepada Kiai. Tetapi sang Kiai sebenarnya bukan orang yang berpakaian rapi layaknya Kiai, melainkan berpakaian compang-camping. Tapi sang anak tersebut tetap memanggilnya Kiai mesti sang Kiai tersebut menolak di panggil dengan sebutan "Kiai". Dan pada akhirnya mereka diperbolehkan tinggal di sini. Mereka izin untuk membersihkan kamar belakang untuk tempat peristirahatan, si santri mempunyai inisiatif untuk membangun pavlengan untuk alas tidur. Kemudian mereka mengajak teman-temannya yang lain untuk belajar agama di Padepokan ini.

Kemudian di Padepokan ini juga menerima santri yang gangguan jiwa. Bermula karena ada orang yang berobat di Padepokan ini kemudian sembuh. Lama- kelaman semakin banyak santri yang memiliki gangguan jiwa berobat.

Saat ini santri di Padepokan ini berjumlah 120 Santri yang di asuh oleh Kiai Agus bersama istrinya (Nyai. H. Badriyah). Para santri berasal dari beberapa daerah di Indonesia, dan terdapat satu santri yang berasal dari Malaysia. Selain menghafalkan al-Qur'an, sang Kiai juga mengajarkan ilmu methafisika (pengobatan), beliau berharap santrinya mampu bermanfaat kepada orang lain, mampu menjadi benteng agama, negara dan bangsa, beliau sering mencontohkan figure ulama' terdahulu yang berjuang melawan penjajah dengan modal bamboo runcing mampu memenangkan dan mengusir penjajah, itu bukan hanya sekedar asal bambu, melainkan juga terdapat sinergi hati, kedekatan mereka dengan Allah, keyakinan kuat, dan dengan ilmu yang sulit dinalar.<sup>45</sup>

## **2. Lokasi PTQ Ibnu Rusydi Jombang**

Padepokan Tahfidhul Qur'an (PTQ) Ibnu Rusydi terletak di Jl. Cukir – Mojowarno, Dusun Nglaban, Desa Bendet, Kecamatan Diwek, Kabupaten Jombang.

## **3. Visi dan Misi PTQ Ibnu Rusydi Jombang**

Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang mempunyai visi misi yakni "*Dari batu yang keras dibangun budi pekerti yang berakhlak mulia serta ilmu yang bermanfaat*".

---

<sup>45</sup> Wawancara dengan Bapak Ahmad Muson, Pembina santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang tanggal 03 Juli 2020.

#### 4. Kegiatan Santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang

Berikut susunan kegiatan sehari-hari santri Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang:

**Tabel 4.1 Jadwal Kegiatan Santri<sup>46</sup>**

| No. | Jam             | Kegiatan  |
|-----|-----------------|---|
| 1.  | 04.00           | Sholat subuh berjama'ah   |
| 2.  | 04.30 – Selesai | Binadhor al -Qur'an ½ juz dan setoran                                 |
| 3.  | 06.00 – Selesai | Sholat dhuha berjama'ah   |
| 4.  | 06.30 – Selesai | Terapi dan olah raga  |
| 5.  | 09.00 – Selesai | Makan pagi bersama  |
| 6.  | 12.00 – Selesai | Sholat dhuhur berjama'ah dan Binadhar al-Qur'an Yasin dan Adz-dzariat |
| 7.  | 15.00 – Selesai | Sholat ashar berjama'ah dan binadhar al-Qur'an 1 juz dan Al-Kahfi     |
| 8.  | 17.00 – Selesai | Binadhor al-Qur'an tartil ¼ jus (2 lembar ½)                          |
| 9.  | 18.00 – Selesai | Sholat maghrib berjama'ah   |
| 10. | 18.30 – Selesai | Makan malam Bersama   |
| 11. | 19.30 – Selesai | Ngaji Fashohah  |
| 12. | 19.45 – Selesai | Sholat isya' berjama'ah   |
| 13. | 21.00 – Selesai | Sholat witir berjama'ah   |
| 14. | 22.00 – Selesai | Istirahat   |

<sup>46</sup> Dokumen PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 09 Juli 2020.

Bagi santi yang ingin mengafal al-Qur'an setoran dilakukan dua kali sehari dideviasi Tahfidz yang bertugas untuk menyemak hafalan. Sedangkan bagi santri yang gangguan mentalnya berat masih diajarkan Iqra'. Kemudian untuk setiap dua hari sekali para santri mandi di kolam bersama-sama. Dan setelah sholat Isya' para santri diajarkan tata cara sholat supaya otak para santri bisa mereshfresh kembali.

#### **5. Kondisi Santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang**

Santri PTQ Ibnu Rusydi adalah seorang santri yang terkena gangguan mental yang disebabkan oleh beberapa faktor, mulai dari karena faktor ekonomi, minum obat terlarang atau narkoba, mabuk-mabukan, depresi, stress dan masih banyak lagi faktor yang mempengaruhi santri mengalami gangguan kejiwaan. Di Padepokan ini santri didik untuk mengenal kembali nilai-nilai Islam. Menurut hasil interview dengan pengurus Padepokan serta pengumpulan data, jumlah santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang terdiri dari 120 santri putra. Dari jumlah tersebut, santri banyak berasal dari Jawa sendiri yakni berasal dari Jombang, Gresik, Mojokerto, Sidoarjo, Kediri, Surabaya, Lamongan, Situbondo, Rembang, Klaten, Bogor, Cirebon, Ngawi, Nganjuk, Pasuruan, Tulungagung, Jakarta. Sisnya berasal dari Malaysia, Klaimantan, Palembang, Madura. Untuk santri yang gangguan kejiwaanya berat dan sering mengamuk-ngamuk maka perlu diborgol area perutnya.

## B. Hasil Penelitian

### 1. Metode Dzikir yang Digunakan Terhadap Santri Gangguan Jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang.

Di PTQ Ibnu Rusydi Jombang salah satu pengobatan santri menggunakan metode dzikir untuk penyembuhan para santri yang mengalami gangguan kejiwaan. Terapi metode dzikir adalah terapi yang dilakukan dengan cara berzikir menggunakan bacaan-bacaan dzikir yang digunakan pada umumnya.<sup>47</sup> Terapi ini dilakukan setelah mengikuti terapi syaraf. Terapi dzikir ini berfungsi agar para santri dapat mengingat Allah kembali sehingga hatinya menjadi aman, tentram.

Berangkat dari observasi yang sudah peneliti laksanakan pada tanggal 03 Juli 2020. Peneliti mendapatkan data terkait metode terapi dzikir terhadap santri gangguan jiwa di PTQ Ibnu Rusydi Jombang. Setelah sholat para santri melakukan dzikir dan dilanjutkan berdzikir dengan membaca al-Qur'an secara bersama-sama serta kiai selalu memberi nasihat kepada para santri ketika para santri sedang berkumpul santai di Aula.<sup>48</sup>

Peneliti juga melihat langsung ketika ada tamu, para santri bersalaman dan mengucap salam kepada tamu tersebut, meskipun mereka ada yang diborgol karena mengalami gangguan jiwa berat tapi mereka rupanya menurut dengan ucapan kiai untuk mengucapkan salam ketika bertemu orang lain.<sup>49</sup>

---

<sup>47</sup> Wawancara dengan Agus Ma'arif, pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang tanggal 03 Juli 2020.

<sup>48</sup> Observasi tanggal 03 Juli 2020.

<sup>49</sup> Observasi tanggal 09 Juli 2020.

Para santri juga terlihat senang ketika menjalankan serangkaian proses pengobatan, peneliti melihat metode penyembuhan para santri dimulai dari kiai mengajak para santri berkomunikasi layaknya teman, kemudian ketika waktu datangnya sholat telah tiba, para santri berbondong-bondong mengambil air wudhu dan menuju ke masjid untuk melakukan sholat berjama'ah dan selesai sholat para santri diajak berdzikir, setelah itu mereka langsung mengambil al-Qur'an untuk dibaca secara bersama-sama dengan dibimbing oleh Pembina atau pengurus.<sup>50</sup>

Dari hasil wawancara dengan Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang mengenai metode dzikir yang digunakan dalam proses penerapan metode dzikir, beliau memaparkan bahwa:

“Di sini metode dzikir yang digunakan adalah metode langsung atau komunikasi secara langsung, pada awal penyembuhan saya sudah mulai melakukan proses penyembuhan dengan mengajak santri baru untuk mengikuti saya dalam membaca bacaan dzikir dengan membaca surat al-Ikhlas 3 kali, surat al-Falaq 1 kali, surat an-Nash 1 kali, surat al-Fatihah 7 kali. Setelah itu saya mengajak santri berkomunikasi agar santri tersebut merasa di manusiakan dan dianggap sebagai keluarga sendiri ketika masyarakat tidak mau menerimanya, dengan hal itu, saya akan lebih mudah dalam membimbing mereka. Saya juga mengajak santri untuk membaca bacaan dzikir yang sederhana agar lebih mudah ia pahami dan tirukan seperti membaca basmalah ketika mau makan dan minum dan dalam metode dzikir ini kami juga menggunakan metode kelompok yang mana para santri diajarkan mengenai keesaan Allah, rukun Iman, rukun Islam, mengajarkan mereka tata cara sholat secara bersama-sama dan juga membaca al-Qur'an. Dengan metode dzikir ini, diharapkan agar para santri bisa sembuh dan bisa kembali ke tengah-tengah masyarakat seperti sedia kala dan di sini para santri diajarkan untuk mencintai masjid, apabila para santri kembali ke masyarakat santri tersebut bisa mengikuti kegiatan-kegiatan positif seperti sholat di masjid.”<sup>51</sup>

<sup>50</sup> Observasi tanggal 03 Juli 2020.

<sup>51</sup> Wawancara dengan Agus Ma'arif, pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang tanggal 03 Juli 2020.

Kemudian menurut penjelasan salah satu santri bernama Luqman yang sembuh karena penyembuhan dengan metode dzikir di padepokan ini. Sebagaimana penjelasan yang dia berikan.

“di sini saya sangat senang sekali, karena dianggap sebagai bagian keluarga, ketika keluarga saya sudah tidak mau menerima saya karena dulu saya mengalami depresi karena ketergantungan pil koplo/obat terlarang. Kiai selalu mengajak saya berkomunikasi terus menerus, dan saya merasa bahwa kiai sebagai orang tua saya sendiri, dan kiai berpesan kepada semua santri kalau di padepokan ini harus niat berobat, jangan suka melamun dan jangan menjahui al-Qur’an agar cepat sembuh”<sup>52</sup>

Tidak hanya dari kiai dan santri saja. Peneliti juga menggali informasi terkait metode penyembuhan melalui dzikir kepada Bapak Ahmad Muson selaku pembina para santri. Beliau mengungkapkan bahwa:

“Metode penyembuhannya beraneka macam, tapi untuk metode dzikir di Padepokan ini selain menggunakan metode dzikir komunikasi secara langsung juga menggunakan metode dzikir kelompok, dimana dalam metode ini para santri diajarkan bagaimana cara sholat, mengaji, mengenal Allah kembali dan metode ini juga lebih memudahkan kita dalam melakukan proses penyembuhan.”<sup>53</sup>

Adapun menurut Rahmat selaku santri, beliau memaparkan bahwa:

“pengobatan disini bermacam-macam, mulai dari terapi syaraf, terapi komunikasi, terapi dzikir, terapi sholat, terapi akupunktur, terapi olah raga, tetapi terapi yang sering santri laksanakan adalah terapi dzikir sesudah sholat dan terapi dzikir berupa membaca al-Qur’an yang dilakukan secara bersama-sama dengan dibimbing oleh pengurus”<sup>54</sup>

<sup>52</sup> Wawancara dengan Luqman, santri di PTQ Ibnu Rusydi Jombang tanggal 05 Juli 2020.

<sup>53</sup> Wawancara dengan Bapak Ahmad Muson, Pembina santri di PTQ Ibnu Rusydi Jombang tanggal 03 Juli 2020.

<sup>54</sup> Wawancara dengan Rahmat, santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang tanggal 05 Juli 2020.

Dari hasil wawancara di atas dapat diketahui bahwa metode dzikir yang digunakan untuk penyembuhan para santri di PTQ Ibnu Rusydi Jombang adalah metode dzikir komunikasi secara langsung dan metode dzikir kelompok.

## 2. Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan jiwa

Di PTQ Ibnu Rusydi para santrinya beraneka ragam, ada yang gangguan jiwa dikarenakan putus cinta, ada juga karena mengkonsumsi obat terlarang, ingin jadi dukun tapi tidak kesampaian, karena faktor ekonomi, dan lain sebagainya. Penyembuhannya di PTQ ini banyak macamnya, salah satunya menggunakan terapi dzikir yang dianggap 99% berhasil untuk menyembuhkan para santri dari gangguan kejiwaan.<sup>55</sup>

Terapi dzikir di PTQ Ibnu Rusydi lebih dominan dengan terapi melalui Al-Qur'an. Terapi ini adalah salah satu terapi yang dilakukan untuk menyembuhkan para santri. Setiap hari para santri selesai sholat fardhu lebih khususnya selesai sholat dhuhur para santri berkumpul di masjid untuk membaca dzikir dan setelah itu membaca surat-surat pilihan yang terdapat dalam al-Qur'an.<sup>56</sup> Para santri diajarkan untuk menirukan dzikir atau hanya sekedar mendengarkannya saja dan semua santri diwajibkan untuk mengikuti proses terapi ini.<sup>57</sup> Para santri masih dalam keadaan suci karena masih mempunyai wudhu, dan berpakaian sesuai dengan ajaran

---

<sup>55</sup> Wawancara dengan Agus Ma'arif, Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020

<sup>56</sup> Observasi tanggal 03 Juli 2020.

<sup>57</sup> Wawancara dengan Bapak Ahmad Muson, Pembina santri di PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020.

Islam yakni memakai sarung. Terapi dzikir ini berguna untuk menyembuhkan gangguan kejiwaan dan juga menenangkan hati santri.<sup>58</sup>

Sebagaimana penjelasan yang diberikan pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang:

“Dalam terapi ini saya berperan langsung dalam membacakan dzikir tersebut dalam satu majlis, kemudian para santri mengikutinya dengan duduk menghadap kiblat dan memiliki niat untuk berobat. Selanjutnya membaca istigfar, tasbih, tahlil, tahmid takbir, hawqalah, shawat atas nabi, dan diakhiri dengan doa. Setelah itu mereka membaca surat Yasin dan adz-Dzaariat bersama-sama. Di sini menggunakan dzikir yang mudah-mudah saja supaya mereka bisa mengikutinya dan di padepokan ini dzikir yang digunakan lebih dominan dengan membaca al-qur’an.”<sup>59</sup>

Proses pengobatan dilakukan setiap selesai sholat fardhu dhuhur, Ketika dzikir berlangsung semua santri diharuskan untuk berada dalam majlis, meskipun mereka hanya tertidur atau bahkan melakukan hal-hal lainnya.<sup>60</sup> Dzikir tersebut bertujuan untuk memberikan energi-energi positif dan mendoakan santri agar sehat seperti sediakala.

Sebagaimana menurut Rahmat tentang proses penerapan metode dzikir:

“setelah selesai sholat fardhu khususnya sholat dhuhur para santri diajak untuk berzikir seperti membaca bacaan dzikir pada umumnya dan setelah itu mereka membaca al-Qur’an. Al-Qur’an juga termasuk dzikir, karena salah satu perbuatan mengingat Allah melalui ayat-ayat al-Qur’an yang dibaca santri. Di padepokan ini, dzikir yang digunakan lebih dominan dengan menyuruh santri untuk membaca al-qur’an. Mereka melafadzkan bacaan al-Qur’an dengan lisannya secara lantang Dengan meresapi lafadz-lafadz Al-Qur’an hati mereka menjadi tenang dan tidak mengamuk-ngamuk lagi dan

<sup>58</sup> Wawancara dengan Bapak Muson, Pengurus PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020.

<sup>59</sup> Wawancara dengan Agus Ma’arif, Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020.

<sup>60</sup> Wawancara dengan Bapak Ahmad Muson, Pembina santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020.

para santri lebih senang untuk disuruh membaca al-Qur'an dari pada membaca dzikir ketika selesai sholat dhuhur karena banyak yang tidak mengikutinya.”<sup>61</sup>

Sedangkan menurut Luqman (santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang)

beliau memaparkan bahwa:

“para santri disuruh berkumpul setelah sholat, kemudian disuruh menghadap kiblat, setelah itu menirukan apa yang dibaca kiai”<sup>62</sup>

Adapun menurut bapak Muson selaku pengurus para santri di

PTQ Ibnu Ruydi Jombang, beliau memaparkan bahwa:

“Dalam proses penerapan dzikir ada 2 tahap, tahap pertama ketika santri masuk PTQ ini, dimana santri tersebut diajak kiai untuk berdzikir dengan mengikuti kiai. Tahap yang kedua dzikir secara berkelompok dimana para santri berada dalam satu majlis, dan kiai membaca dzikir kemudian para santri mengikutinya, setelah itu para santri diajarkan berdzikir dengan media al-Qur'an”<sup>63</sup>

Dari keterangan tersebut, diketahui bahwa penerapan metode dzikir yang dilakukan di PTQ Ibnu Rusydi Jombang ada dua tahap diantaranya ketika pertama kali santri masuk pondok, santri tersebut diajak kiai untuk berdzikir dengan membaca surat al-Ikhlash 3 kali, al-Falaq 1 kali, an-Nash 1 kali dan al-Fatihah 7 kali. Kemudian tahap yang kedua yaitu membaca dzikir setelah selesai sholat fardhu, lebih khususnya selesai sholat dhuhur, kemudian dilanjutkan dengan dzikir membaca al-Qur'an secara bersama-sama sampai menunggu waktu ashar.

<sup>61</sup> Wawancara dengan Rahmat, Santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 05 Juli 2020.

<sup>62</sup> Wawancara dengan Luqman, santri di PTQ Ibnu Rusydi Jombang tanggal 05 Juli 2020.

<sup>63</sup> Wawancara dengan Bapak Muson, Pengurus PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020.

### 3. Implikasi Dzikir Terhadap Gangguan Jiwa Santri

Manfaat atau dampak yang diperoleh dari terapi menggunakan metode dzikir di PTQ Ibnu Rusydi Jombang oleh kiai diharapkan bisa membuat para santri yaitu dapat memberikan ketentraman diri dan mampu mengembalikan kesadaran santri yang hilang.<sup>64</sup> Dzikir juga berfungsi untuk mengingatkan seseorang bahwa hanya Allah yang menyembuhkan penyakit, sehingga seseorang dapat sembuh kembali dari penyakit, hal ini karena dzikir mampu memberikan sugesti untuk penyembuhannya.<sup>65</sup>

Dari hasil observasi yang peneliti lakukan, peneliti melihat perubahan para santri yang sudah bisa membaca al-Qur'an mulai dari Iqra' sampai mengaji al-Qur'an.<sup>66</sup> Adapun ketika ada tamu para santri langsung berbaris untuk mengajak salaman tamu tersebut dan mengucapkan salam.<sup>67</sup>

Menurut Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tentang implikasi dzikir terhadap gangguan jiwa santri, beliau memaparkan bahwa:

“dampak untuk santri sendiri, ketika mereka sering mengikuti rangkaian proses terapi dzikir, santri mulai menampakkan kesembuhannya, di mana santri sudah bisa diajak komunikasi dan sudah tidak teriak-teriak lagi karena depresi, berarti penerapan dzikir yang saya lakukan berhasil, sehingga mereka sudah mulai tenang kembali dan menunjukkan perubahan layaknya orang sembuh, di sini terapi untuk penyembuhan 99% dengan menggunakan terapi religius berupa dzikir dan dengan syarat mereka tidak saya perbolehkan untuk melamun, dan ada juga sekarang menjadi penghafal al-qur'an.”<sup>68</sup>

<sup>64</sup> Wawancara dengan Agus Ma'arif, Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 03 Juli 2020.

<sup>65</sup> Wawancara dengan Bapak Ahmad Muson, Pembina santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020.

<sup>66</sup> Observasi pada tanggal 05 Juli 2020.

<sup>67</sup> Observasi pada tanggal 09 Juli 2020.

<sup>68</sup> Wawancara dengan Agus Ma'arif, Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 03 Juli 2020.

Hasil wawancara dengan Rahmat, salah satu santri yang sudah sembuh karena metode dzikir, mengatakan bahwa:

“Alhamdulillah saya sudah sembuh dengan segala terapi yang ada di sini terutama terapi dengan metode dzikir, ketika saya selesai berdzikir, dampak yang saya rasakan berupa ketenangan dalam hidup, kegelisahan dan kecemasan saya sudah mulai menghilang. Setelah saya mengikuti dzikir, alhamdulillah saya sudah banyak melakukan perubahan seperti tidak lagi mengkonsumsi narkoba, karena narkoba sangat merugikan bagi saya, dan salah satu obat penyembuhan saya dengan cara mengingat Allah lewat berdzikir menggunakan al-Qur’an. Alhamdulillah saya di sini juga sudah menghafalkan al-Qur’an dengan memperoleh 8 juz.”<sup>69</sup>

Hasil wawancara dengan Luqman, beliau memaparkan, bahwa:

“saya sudah berada di sini selama 4 tahun lebih, awal mulanya saya masuk sini karena dulunya saya suka mengkonsumsi obat keras atau pil koplo supaya bisa tenang, tetapi hal yang saya lakukan ternyata salah, bukan malah sembuh melainkan menambah penyakit baru, sampai saya dulunya mau membunuh kakak saya sendiri, kayak hilang kontrol. Pada akhirnya saya dibawa ke rumah sakit dan melakukan perawatan dengan minum obat resep dari dokter tapi tidak ada perubahan, kemudian saya dibawa ke menur, tapi selama di menur satu bulan saya tidak mengalami perubahan, kemudian saya dibawa bapak saya kesini, di sini cuma 2 minggu saya sudah mengalami perubahan, sudah tidak terkegantungan obat dari resep dokter, di sini pengobatannya berupa dzikir membaca Al-Qur’an, efek dari pelaksanaan terapi tersebut hati saya terasa tenang dan saya merasa seperti hidup kembali, gangguan depresi yang saya alami sebelumnya tidak muncul lagi”<sup>70</sup>

Sedangkan menurut bapak Ahmad Muson selaku pengurus di PTQ Ibnu Rusydi Jombang, beliau memaparkan bahwa:

“saya disini terjun langsung dengan pak kiai untuk mengurus santri, dengan menggunakan metode dzikir sebagai pengobatan santri, yang awalnya santri datang kesini kayak linglung, kemudian setelah para santri menjalankan semua proses penyembuhan terutama dengan metode dzikir, hanya 2 minggu saja santri sudah menampakkan perubahan, seperti tidak mengamuk-ngamuk lagi, intinya tenang.”<sup>71</sup>

<sup>69</sup> Wawancara dengan Rahmat, Santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 05 Juli 2020

<sup>70</sup> Wawancara dengan Luqman, Santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 05 Juli 2020

<sup>71</sup> Wawancara dengan Bapak Ahmad Muson, Pengurus PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 04 Juli 2020.



## BAB V

### PEMBAHASAN

#### **A. Metode Dzikir yang Digunakan Terhadap Santri Gangguan Jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang**

Dalam menjalankan tugas dan fungsinya, Padepokan tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang melakukan pengobatan secara Islami dengan Merancang sebuah program-program secara sistematis untuk penyembuhan para santri. Dan jenis terapi Islam yang dijalankan di PTQ Ibnu Rusydi Jombang adalah terapi ibadah. Psikoterapi ini dibagi kedalam dua bagian yakni teori dan praktek yang meliputi materi shalat, dzikir, doa, membaca al-Qur'an dan menghafal al-Qur'an, baik secara kelompok maupun individu.

Dalam sebuah konsep suatu kegiatan tentunya tidak terlepas dari sebuah metode, yang mana metode tersebut dijadikan sebuah strategi agar dapat mencapai tujuan dalam sebuah kegiatan. Suatu kegiatan akan berjalan dengan lancar jika memiliki metode yang mampu mendukung dalam pencapaian tersebut. Hal ini sejalan dengan teori menurut Fathurrohman tentang metode, yang mana beliau berpendapat bahwa metode ialah suatu cara yang dipakai untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan.<sup>73</sup>

Metode dalam terapi dzikir pada santri gangguan jiwa merupakan suatu cara mengaplikasikan dzikir untuk pengobatan rohani santri agar

---

<sup>73</sup> Pupuh Fathurrohman dan M. Sobry Sutikno, *Strategi Belajar Mengajar Melalui Konsep Umum & Konsep Islami*, (Bandung: Refika Aditama, 2009), hlm. 15.

mampu mengingat Allah dengan cara mengagungkan nama-Nya dalam kalimat-kalimat dzikir. Hal ini sesuai dengan teori menurut Zakiah Daradjat, yang mana beliau berpendapat bahwa jiwa seorang manusia memerlukan sebuah agama, dan dalam sudut pandangannya manusia itu memiliki dua kebutuhan yang begitu besar, diantaranya:<sup>74</sup> Pertama, kebutuhan primer, yaitu kebutuhan jasmaniah seperti minum, makan, kebutuhan biologis dan lain sebagainya. Kedua, kebutuhan rohaniah (pyschis dan social). Apabila kedua kebutuhan tersebut telah terpenuhi, maka seseorang akan merasakan ketenangan dalam jiwanya.

Metode yang digunakan pada pelaksanaan terapi melalui dzikir pada santri gangguan jiwa di PTQ Ibnu Rusydi Jombang adalah metode terapi secara kelompok dan metode terapi komunikasi langsung.

a. Metode komunikasi langsung

Metode komunikasi langsung adalah metode berkomunikasi yang dilakukan secara perorangan. Terapi ini dilakukan *face to face* antara kiai dengan santri ketika awal penyembuhan. Kiai menggunakan kata-kata ajakan dengan lembut, nasihat dan bimbingan saat proses penyembuhan. Sang kiai membacakan dzikir dengan diikuti santri tersebut. Bacaan yang dibacakan yaitu: surat al-Iklas 3 kali, surat al-Falaq 1 kali, surat an-Nash 1 kali dan surat al-Fatihah 7 kali.

Setelah beberapa hari di PTQ, dan santri tersebut sudah mulai tenang, kiai sudah mulai mengajak santri berkomunikasi

---

<sup>74</sup> Zakiah Daradjat, *Peranan Agama dalam Kesehatan Mental*, (Jakarta: Gunung Agung, 1978), hlm. 80.

supaya mereka merasa dimanusiakan atau dianggap sebagai keluarga, hal ini dilakukan oleh kiai agar dapat membimbing mereka dengan mudah. Metode terapi secara langsung tersebut hanya dilakukan dengan mengarahkan santri kepada hal-hal yang sederhana saja seperti memberikan contoh ketika mau masuk ruangan dan bertemu dengan seseorang harus mengucapkan salam, kemudian membaca basmallah setiap kali akan makan dan minum dan mengingatkan santri supaya tidak melamun dan lebih baik membaca istighfar. Dengan hal sederhana tersebut, santri dapat terbiasa melakukan sesuatu dengan hal-hal yang baik dan positif sehingga santri terhindar dari hal-hal negatif yang dapat merusak dirinya.

b. Metode kelompok

Metode kelompok adalah sebuah metode yang dilaksanakan secara kelompok dengan dipimpin oleh kiai dan pengurus. Dalam metode kelompok hal pertama dilakukan yaitu memperkenalkan Allah kepada para santri karena tidak semua santri mengenal agama lebih dalam. Tugas utama kiai adalah memperkenalkan Allah kembali kepada santri kemudian memperkenalkan manusia sebagai hamba Allah yang diciptakan untuk beribadah hanya kepada Allah.

Untuk mengenalkan Allah kepada para santri, hal pertama yang dilakukan oleh kiai adalah menjelaskan tentang keesaan Allah serta Allah lah yang menciptakan makhluk-makhluk lain

selain manusia, dan menyampaikan tentang rukun iman serta rukun Islam.

Hal yang dilakukan kiai selanjutnya yaitu mengajak para santri untuk mengingat Allah dan menyebut nama-Nya di mana pun dan kapan pun melalui kalimat-kalimat dzikir agar ingatan para santri bisa pulih kembali, contohnya mengajak para santri mengucapkan kalimat dzikir bersama pada saat terapi berlangsung seperti membaca kalimat *istighfar*, *subhanallah*, *tasbih*. Hal ini sejalan dengan teori Purmansyah tentang fungsi dzikir yaitu untuk mengingatkan seseorang bahwa hanya Allah yang menyembuhkan penyakit, sehingga seseorang dapat sembuh kembali dari penyakit, hal ini karena dzikir mampu memberikan sugesti untuk penyembuhannya.<sup>75</sup>

Selanjutnya dalam metode kelompok ini para santri akan dibimbing oleh kiai dan pengurus untuk mempraktekkan kembali gerakan sholat. Dengan mengajarkan tata cara sholat supaya otak para santri bisa meresfresh kembali. Hal ini sejalan dengan teori menurut Purmansyah yakni dia berpendapat bahwa sholat berarti doa untuk meminta suatu kebaikan. Sholat mempunyai pengaruh yang sangat ampuh untuk menyembuhkan perasaan gundah dan sedih yang telah menghimpit manusia. Melalui sholat, kepribadian seseorang akan terbimbing dalam menyikapi berbagai macam

---

<sup>75</sup> Purmansyah Ariadi, *Kesehatan Mental dalam Perpektif Islam*. Jurnal *Syifa' MEDIKA*, Universitas Muhammadiyah Palembang. No. 2 th.III Maret 2013. Hlm. 125.

problematika dalam hidupnya. Ketika mengalami kegagalan ia tidak mudah putus asa.<sup>76</sup>

Adapun ketika terdengar bunyi bel waktu sholat para santri bergegas mengambil air wudhu dan melaksanakan sholat, membaca al-Qur'an setiap selesai sholat sesuai dengan jadwal, mengucapkan *alhamdulillah*, membaca kalimat dzikir seperti *tahmid, sholawat, istighfar, tasbih* kemudian para santri dibimbing untuk mengerjakan amalan-amalan kebaikan seperti ramah dengan tamu dan teman, mengucapkan salam ketika bertemu seseorang, kemudian membantu atau menolong teman yang kesusahan sehingga dengan ini akan menimbulkan rasa empati antar sesama santri.

Dari penjelasan di atas dapat penulis simpulkan bahwa terapi dzikir di PTQ Ibnu Rusydi Jombang dilakukan dengan menggunakan dua metode yakni metode komunikasi langsung dan metode kelompok. Metode ini penting dilakukan karena dapat membantu para santri saat kembali ke masyarakat, para santri tersebut akan mendapatkan sebuah tantangan baru yakni persepsi masyarakat tetap mengasingkannya dan berpikir negative. Tak hanya itu, masyarakat juga mengeluarkan kata-kata yang menyakitkan terhadap santri, hal ini akan memunculkan dampak buruk terhadap psikologi santri dan bisa memicu kembali apa yang telah ia derita.

Oleh karena itu, dengan terapi dzikir para santri diajak untuk kearah yang lebih baik lagi untuk berdzikir mengingat Allah, dan mengajarkan

---

<sup>76</sup> Purmansyah Ariadi, *Kesehatan Mental dalam Perpektif Islam*. Hlm. 124.

perilaku untuk mencintai masjid, maka dengan hal itu mampu merubah persepsi masyarakat terhadap para santri ketika melihat para santri pulang ke rumahnya, apabila sebelumnya ia jarang untuk pergi ke masjid, maka setelah kembali pulang dari PTQ Ibnu Rusydi Jombang mereka menjadi rajin ke masjid, sehingga dapat menimbulkan pengaruh positif bagi masyarakat sekitar yang melihatnya dan akan memudahkan para santri untuk beradaptasi kembali hidup ditengah-tengah masyarakat.

#### **B. Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang**

Sebagai salah satu Lembaga yang berbasis pengobatan pada penderita gangguan jiwa dan pendidikan non formal atau bisa disebut dengan pondok pesantren yang dipercaya oleh masyarakat, hal ini sudah sewajarnya jika di PTQ Ibnu Rusydi Jombang menerapkan metode dzikir sebagai salah satu bentuk pengobatan terapi untuk santri yang mengalami gangguan mental atau gangguan kejiwaan. Penerapan dzikir tersebut dilakukan secara terencana oleh kiai untuk menyembuhkan para santri dengan menggunakan sebuah metode, yaitu dengan metode dzikir sebagai terapinya.

Hal ini sejalan dengan pendapat Nurdin tentang definisi implementasi. Beliau mengemukakan bahwa implementasi atau penerapan ialah bermuara pada aktivitas, aksi, tindakan, atau adanya mekanisme suatu sistem. Implementasi bukan hanya sekedar aktivitas, namun suatu kegiatan yang terencana dan untuk mencapai tujuan suatu kegiatan.<sup>77</sup>

---

<sup>77</sup> Nurdin Usman, *Konteks Implementasi Berbasis Kurikulum* (Jakarta: PT Raja Grafindo Persada, 2007), hlm.70

Sebagai tempat terapi Islami dengan menggunakan metode dzikir rupanya lembaga ini mempunyai orientasi yang terdapat dalam visi misinya yaitu *“Dari batu yang keras dibangun budi bekerti yang berakhlak mulia serta ilmu yang bermanfaat.”* Yang artinya berawal dari hati para santri yang pertama kali masuk di padepokan ini yang masih keras atau sulit untuk diatur, maka di PTQ Ibnu Rusydi ini mereka didik dan diajarkan mengenal kembali tentang agama mulai dari sholat, mengenal keesaan Allah, mengaji al-Qur’an, dzikir, dan lain sebagainya. Hal ini bertujuan ketika santri kembali ke masyarakat maka santri sudah memiliki bekal, misalnya ketika dia berada di PTQ ini selalu sholat berjama’ah di masjid, maka ketika ia kembali ke tengah-tengah masyarakat ia akan rajin untuk pergi ke masjid dan di PTQ ini selalu mengajarkan santri untuk selalu berdzikir agar para santri bisa lebih dekat dengan Sang Pencipta sehingga hidupnya menjadi tenang.

Pandangan tersebut sesuai dengan Al-Qur’an surat Ar-Ra’du ayat 28 yang artinya, *“(Yaitu) orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tentram dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah-lah hati menjadi tentram.”*<sup>78</sup>

Terapi dzikir diterapkan dengan menggunakan bacaan dzikir setelah sholat pada umumnya. Terdapat 2 tahap penerapan metode dzikir di padepokan ini. Tahap pertama ketika santri baru datang ke Padepokan Tahfidhul Qur’an Ibnu Rusydi Jombang, para santri diajak kiai untuk berdzikir dengan membaca surat al-Ikhlash 3 kali, al-Falaq 1 kali, an-Nash 1

---

<sup>78</sup> Kementerian Agama RI, *Al-Qur’an dan Terjemahnya*, (Surabaya: Fajar Mulya), hlm. 252.

kali dan al-Fatihah 7 kali. Tahap yang kedua yaitu setelah sholat dhuhur para santri harus mengikuti proses dzikir dengan membaca bacaan dzikir.

Hal tersebut sejalan dengan pendapat Amru Khaled bahwasanya dzikir yang digunakan harus berupa pujian kepada Allah SWT yang bacaannya berupa membaca *istigfar*, *tasbih*, *tahlil*, *tahmid*, *takbir*, *hawqalah*, *al-Ihtisab*, membaca sholawat kepada Nabi Muhammad saw dan yang terakhir doa.<sup>79</sup>

Pelaksanaan dzikir yang selanjutnya menjadi focus perhatian dalam penelitian ini yaitu tempat yang digunakan untuk melaksanakan dzikir, dzikir dilaksanakan di dalam masjid dikarenakan masjid adalah tempat yang tenang. Hal ini mampu mempengaruhi stimulus santri dan berpengaruh pada kekhusuknya dzikir yang dilakukan. Selain tempat, santri harus berpakaian sesuai syariat Islam yaitu memakai sarung dan pakaian tersebut masih dalam keadaan suci.

Hal tersebut sejalan sesuai pendapat Ibnu ‘Atha’illah, bahwa Sebelum berdzikir, adab yang perlu diperhatikan yakni hendaknya sang salik menggunakan pakaian yang bersifat suci, halal dan wangi.<sup>80</sup> Karena dengan dzikir mampu membersihkan bagian-bagian tubuh yang berasal dari makanan haram. Hanya saja, ketika batin seseorang yang sudah hampa dari sesuatu yang syubhat atau haram, oleh karena itu, dzikir tersebut akan lebih berguna untuk menyinari batin. Akan tetapi, apabila dalam kalbunya masih ditemukan sesuatu yang haram, dan ia harus terlebih dulu akan dibersihkan

---

<sup>79</sup> Amru Khaled, *The Power Of Dzikir “Rahasia Kekuatan Dzikir”*, terj., Subhan Nur, (Jakarta: Amzah, 2007), hlm. 42-51.

<sup>80</sup> Ibn ‘Atha’illah, *Zikir Penenteram Hati*, terj., A. Fauzy Bahreisy. (Jakarta: Serambi, 2006), hlm. 62-64.

atau dicuci oleh dzikir. Pada kondisi tersebut, kegunaan dzikir yaitu digunakan sebagai penerang batin menjadi lebih lemah.

### **C. Implikasi Dzikir Terhadap Gangguan Jiwa Santri di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang**

Santri yang datang untuk berobat di PTQ Ibnu Rusydi kebanyakan adalah pasien yang sebelumnya pernah dirawat di Rumah Sakit Jiwa akan tetapi belum membuahkan hasil, maka dari itu keluarga pasien membawa mereka ke PTQ Ibnu Rusydi karena pengobatannya menggunakan cara Islami melalui terapi dzikir. Dalam artian dzikir yang digunakan membuat para santri sembuh dari gangguan kejiwaan.

Hasil yang selanjutnya menjadi fokus perhatian dalam penelitian ini yaitu santri sembuh dari gangguan kejiwaan yang ia alami dan ia merasakan kehidupannya menjadi lebih baik, seperti halnya yang dialami oleh Rahmat dan Luqman yang terkena depresi karena menggunakan obat terlarang dan terpengaruh alkoholisme. Mereka mengungkapkan bahwa selama berada di PTQ Ibnu Rusydi Jombang, hidup mereka yang dulunya suram sekarang menjadi lebih bermakna dan tujuan hidup tertata serta lebih taat menjalankan ibadah. Bahwasanya terdapat implikasi yang diperoleh ketika seseorang melaksanakan dzikir.

Hal ini sejalan menurut pendapat Silalahi bahwa implikasi adalah konsekuensi dari penerapan suatu program atau kebijakan yang bersifat tidak baik atau baik bagi mereka yang ditargetkan oleh program

atau kebijakan tersebut.<sup>81</sup> Hal ini bisa ditarik kesimpulan bahwasanya dari hasil penerapan metode dzikir di PTQ Ibnu rusydi dikatakan berhasil dan mempunyai banyak dampak bagi para santri, salah satunya mendapatkan ketenangan jiwa.

Ketenangan jiwa merupakan keadaan psikologi matang seseorang yang dicapai oleh orang-orang yang beriman selepas mereka mencapai tingkat keyakinan yang tinggi. Sementara itu keyakinan tidak datang dengan sendirinya. Oleh sebab itu seseorang harus mencapainya dengan melaksanakan dzikir.

Hal ini sejalan dengan teori menurut Zakiah Daradjat, beliau berpendapat bahwa jiwa seorang manusia memerlukan sebuah agama, dan dalam sudut pandangannya manusia itu memiliki dua kebutuhan yang begitu besar, diantaranya:<sup>82</sup> *Pertama*, kebutuhan primer, yaitu kebutuhan jasmaniah seperti minum, makan, kebutuhan biologis dan lain sebagainya. *Kedua*, kebutuhan rohaniah (pyschis dan social) dengan menjalankan berbagai macam ibadah salah satunya dengan dzikir. Dapat disimpulkan bahwa manusia memiliki dua kebutuhan dalam kehidupannya, maka seseorang dikatakan sehat apabila kedua aspek tersebut telah terpenuhi.

Dari hasil wawancara kiai, Pengurus dan 2 orang santri, mengenai implikasi dzikir terhadap gangguan jiwa santri. Bahwa dampak atau manfaat yang diperoleh dari santri ketika melakukan rangkaian terapi

---

<sup>81</sup> Rian Wiguna, *Pengertian Implikasi*, (<https://www.berpendidikan.com/2020/02/pengertian-implikasi.html/>, diakses 27 Agustus 2020 pukul 19.42 wib).

<sup>82</sup> Zakiah Daradjat, *Peranan Agama dalam Kesehatan Mental*, (Jakarta: Gunung Agung, 1978), hlm. 80.

dzikir, santri sudah mulai menampakkan kesembuhannya dengan bisa diajak komunikasi dan sudah mulai tenang. Penyakit stres, dan depresi yang dialami santri semuanya sudah mulai menghilang. Terapi dzikir dinilai sangat efektif untuk mengobati gangguan kejiwaan.

Hal tersebut sesuai dengan teori Ibn Atha'illah tentang manfaat dzikir bagi santri gangguan jiwa di PTQ Ibnu Rusydi Jombang yaitu:<sup>83</sup> Telah lenyap segala bentuk kekhawatiran dan kegundaan santri sehingga mendatangkan keceriaan diwajah para santri. Di padepokan ini para santri sudah berwajah ceria, yang mulanya pada waktu pertama kali ia datang ke padepokan terlihat murung dan suram, maka setelah ia melakukan proses penyembuhan melalui dzikir, wajah para santri sudah menunjukkan keceriaan dan terlihat tidak ada beban sama sekali dalam dirinya.

Hal ini juga sejalan dengan teori menurut Purmansyah, bahwa dzikir adalah salah satu pengobatan paling ampuh untuk menyembuhkan penyakit kejiwaan. Firman Allah dalam surat ar-Ra'ad ayat 28 “*(Yaitu) orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tentram dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah-lah hati menjadi tentram.*”

Bahwasanya Al-Qur'an menegaskan bahwa begitu pentingnya melakukan dzikrullah untuk menentramkan hati hamba-Nya yang beriman. Sesungguhnya dzikir bisa membersihkan qalbu. Hati seseorang yang senantiasa selalu berzikir maka akan menjadi suci sehingga mampu membersihkan niat, khususnya kehendak untuk merubah jiwa seseorang

---

<sup>83</sup> Ibn 'Atha'illah, *Zikir Penenteram Hati*, terj., A. Fauzy Bahreisy. (Jakarta: Serambi, 2006), hlm. 69.

dan untuk menguasai serta mengendalikan hawa nafsu yang berlebihan.<sup>84</sup>

Di PTQ Ibnu Rusydi Jombang prosentase penyembuhan dengan metode terapi dzikir ini mencapai 99 %. Hasil itu bisa dicapai dengan syarat ketika para santri mengikuti dzikir harus khusu' dan mengikuti kegiatan PTQ lainnya seperti membaca al-Qur'an setiap selesai sholat fardhu serta tidak diperbolehkan oleh kiai untuk melamun. Dan dari hasil dokumen PTQ Ibnu Rusydi Jombang, bahwa banyak santri yang sudah kembali sembuh seperti sedia kala dan menjadi penghafal al-Qur'an. Jadi dengan berdzikir seseorang otomatis akan ingat kepada Allah SWT dan merasakan dalam dirinya bahwa setiap langkahnya akan selalu ditemani oleh Allah, sehingga orang tersebut jiwanya akan merasa tenang.

---

<sup>84</sup> Purmansyah Ariadi, *Kesehatan Mental dalam Perspektif Islam*. Jurnal *Syifa' MEDIKA*, Universitas Muhammadiyah Palembang. No. 2 th.III Maret 2013.

## **BAB VI**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan penelitian mengenai Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang maka bisa ditarik kesimpulan yang dapat menjawab rumusan masalah yang peneliti buat. Adapun kesimpulannya adalah:

1. Metode dzikir yang digunakan di PTQ Ibnu Rusydi jombang mempunyai 2 metode penyembuhan santri melalui terapi dzikir, diantara dengan menggunakan metode: 1) metode komunikasi langsung dengan mengajak berbicara para santri agar santri tersebut merasa dimanusiakan sehingga proses penyembuhan para santri lebih mudah dilakukan oleh kiai karena dengan metode ini, santri merasa dimanusiakan. 2) metode kelompok adalah metode yang dilakukan secara bersama-sama, dalam metode ini para santri diajarkan teori dan praktik mengenai masalah seputar agama misalnya, diajarkan tentang keesaan Allah, rukun iman, rukun Islam dan praktik menerapkan gerakan sholat serta bacaan dzikir sehari-hari.
2. Implementasi Metode Dzikir Pada Santri gangguan Jiwa ada dua tahapan, yang pertama ketika santri masuk PTQ Ibnu Rusydi Jombang para santri diajak Kiai untuk berdzikir dengan membaca surat al-Ikhlas 3 kali, al-Falaq 1 kali, an-Nash 1 kali dan al-Fatihah 7 kali. Kemudian tahapan yang kedua yakni setelah sholat dhuhur, santri tidak diperbolehkan meninggalkan majlis, wajib berada dalam satu majlis,

selanjutnya santri dalam keadaan suci pakaiannya, para santri harus memiliki niat ikhlas dan berniat untuk sembuh, kemudian para santri mengangkat kedua tangan yang ditaruh di atas paha dan menghadap kiblat, selanjutnya kiai membacakan bacaan dzikir dengan pengeras suara dan para santri mengikutinya. Setelah itu, para santri mengangkat kedua tanganya sembari kiai berdoa. Dilanjutkan membaca al-qur'an bersama-sama sampai menunggu waktu ashar.

3. Implikasi Dzikir Terhadap Gangguan Jiwa Santri. Bahwa efek dari sering melakukan proses terapi dengan metode dzikir secara benar, santri sudah mulai merasakan ketenangan dalam dirinya dan juga sebagian santri juga menjadi penghafal al-Qur'an.

## **B. Saran**

Berdasarkan hasil penelitian Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang, maka peneliti memberikan masukan dengan tidak mengurangi rasa hormat kepada pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang, dan diharapkan masukan ini bisa dijadikan bahan refleksi diri untuk menjadikan PTQ Ibnu Rusydi Jombang lebih baik pada umumnya dan khususnya pada mengimplementasikan metode dzikir pada santri gangguan jiwa.

1. Untuk pengasuh sebaiknya memberikan hukuman kepada santri yang suka bermain handphone, agar santri yang sudah sembuh lebih fokus untuk menghafal al-qur'an agar waktunya tidak terbuang sia-sia.

2. Untuk santri, para santri membutuhkan perhatian yang lebih agar dapat mencapai kenyamanan dan ketentraman, dan sesering mungkin ajak berkomunikasi agar mereka merasakan diperlakukan layaknya manusia normal sehingga proses penyembuhan santri berjalan dengan baik.
3. Untuk padepokan, agar lebih mengembangkan program-program yang dapat menunjang kreatifitas para santrinya. Sehingga santri ketika keluar dari pondok bisa melakukan pekerjaan lagi.



## DAFTAR PUSTAKA

- 'Atha'illah, Ibn. 2006. *Zikir Penenteram Hati*, terj., A. Fauzy Bahreisy. Jakarta: Serambi.
- Ancok, Djamaludin dan Fuad Nashori. 1995. *Psikologi Islam*, Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Ariadi, Purmansyah. 2013. Kesehatan Mental Dalam Perpektif Islam. *Jurnal Syifa' MEDIKA*, Universitas Muhammadiyah Palembang, 3 (2), 124-125.  
Dari  
[https://www.researchgate.net/publication/334970082\\_kesehatan\\_Mental\\_dalam\\_Perspektif\\_Islam](https://www.researchgate.net/publication/334970082_kesehatan_Mental_dalam_Perspektif_Islam).
- Arifin, M. 1996. *Ilmu Pendidikan Islam*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Arikunto, Suharsimi. 2002. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek, Edisi Revisi V*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Daradjat, Zakiah. 1978. *Peranan Agama Islam Dalam Kesehatan Mental*. Jakarta: PT Gunung Agung.
- Dwi Putranto, Puthut. *Pakai Psikoterapi Rukiah, Ponpes ini bisa sembuhkan ratusan orang gila*, (<https://regional.kompas.com/>, diakses 2 Februari 2020 pukul 15.14 wib)
- Fakultas Ilmu Tarbiyah dan keguruan. 2018. *Pedoman Karya Tulis Ilmiah: Fakultas Ilmu Tarbiyah Dan keguruan UIN Maulana Malik Ibrahim*. Malang: FITK.
- Fathurrohman, Pupuh dan M. Sobry Sutikno. 2009. *Strategi Belajar Mengajar Melalui Konsep Umum & Konsep Islami*. Bandung: Refika Aditama.

- Ghoni, M. Djunaidi dan Fauzan Almansyur. 2012. *Metodelogi Penelitian Kualitatif*. Yogyakarta: Ar-Ruzz Media.
- J. Moelong, Lexy. 2012. *Metodelogi Penelitian Kualitatif*. Bandung: PT. Remaja Rosdakarya.
- Jaelani, A. F. 2000. *Penyucian jiwa & kesehatan mental*. Jakarta:AMZAH.
- Jaya, Yahya. 1994. *Spiritualiasi Islam dalam Menumbuhkan Kepribadian dan Kesehatan Mental*. Jakarta: Ruhama.
- Kementrian Agama RI. *Al-Qur'an dan Terjemahnya*. Surabaya: Fajar Mulya.
- Khaled, Amru. 2007. *The Power Of Dzikir "Rahasia Kekuatan Dzikir"*, terj., Subhan Nur. Jakarta: Amzah.
- Kusuma Jaya, Ashad. 2001. *Risalah Kekuatan Jiwa*. Yogyakarta: Media Insani.
- Lur Rochman, Kholil. 2010. *Kesehatan Mental*. Yogyakarta: Fajar Media Press.
- Munir, Samsul dan Haryanto Al-Fandi. 2008. *Energi Dzikir*. Jakarta: Amzah.
- Prastowo, Andi. 2010. *Menguasai teknik-teknik koleksi data penelitian kualitatif*. Yogyakarta: Diva Press.
- Rijali, Ahmad. 2018. *Analisis Data Kualitatif*, "Junal alhadharah", Vol. 17 No. 33 Januari-Juni.
- Sudjana, Nana. 2009. *Dasar-dasar Proses Belajar Mengajar*. Bandung: Sinar Baru.
- Sugiyono. 2011. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sutoyo, Awar. 2009. *Bimbingan & Konseling Islam (Teori & Praktik)*, Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

- Syaodih Sukmadinata, Nana. 2007. *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: PT. Remaja Rosdakarya Offset.
- Syaodih Sukmadinata, Nana. 2011. *Metodologi Penelitian Pendidikan*. PT Remaja Rosdakarya.
- Tri Rahayu, In. 2009. *Psikoterapi Perspektif Islam & Psikologi Kontemporer*. Malang: UIN Malang Press.
- Usman, Nurdin. 2007. *Konteks Implementasi Berbasis Kurikulum* Jakarta: PT Raja Grafindo Persada.
- Wiguna, Rian. Pengertian Implikasi, (<https://www.berpendidikan.com/2020/02/pengertian-implikasi.html/>, diakses 27 Agustus 2020 pukul 19.42 wib).
- W.S. Indrawan. 2000. *Kamus Lengkap Bahasa Indonesia*. Jombang: Lintas Media.
- Yusuf. Ah, dkk. 2015. *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Jakarta: Salemba Medika.
- Zulfidar Akaha, Abduh. 2007. *Panduan Praktis Do'a & Dzikir Sehari-hari Menurut Al-Qur'an dan Sunnah*. Jakarta: Al-Kautsar.

Lampiran 1

Surat Izin Melakukan Penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN  
Jalan Gajayana 50, Telepon (0341)552398 Faximile (0341)552398 Malang  
<http://fitk.uin-malang.ac.id>, email: [fitk@uin-malang.ac.id](mailto:fitk@uin-malang.ac.id)

Nomor : 1184/Un.03.1/TL.00.1/07/2020 02 Juli 2020  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : **Izin Penelitian**

Kepada

Yth. Ketua Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang

di

Jombang

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dengan hormat, dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa penyusunan skripsi mahasiswa Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan (FITK) Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang, kami mohon dengan hormat agar mahasiswa berikut:

Nama : Zuhrotun Nisa'  
NIM : 16110076  
Jurusan : Pendidikan Agama Islam (PAI)  
Semester - Tahun Akademik : Genap - 2019/2020  
Judul Skripsi : **Implementasi Metode Dzikir pada Santri Gangguan Jiwa (Studi Kasus Di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang)**  
Lama Penelitian : **Juli 2020** sampai dengan **September 2020**  
(3 bulan)

diberi izin untuk melakukan penelitian di lembaga/instansi yang menjadi wewenang Bapak/Ibu.

Demikian, atas perkenan dan kerjasama Bapak/Ibu yang baik disampaikan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*



Dekan

Dr. H. Agus Maimun, M. Pd  
NIP. 196508171998031003

Tembusan:

1. Yth. Ketua Jurusan PAI
2. Arsip

Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ahmad Muson  
Status : Pembina di Pondok Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi  
Alamat : Baron, Nganjok

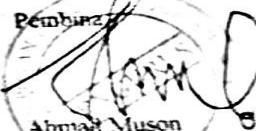
Menyatakan bahwa nama dibawah ini

Nama : Zuhrotun Nisa'  
NIM : 16110076  
Jenjang : S1  
Jurusan : Pendidikan Agama Islam  
Universitas : UIN. Maulana Malik Ibrahim Malang

Telah selesai melaksanakan penelitian di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi pada bulan Juli s/d September 2020 dengan judul *Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa* ( studi kasus di Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang ).

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai mana mestinya.

Jombang, 02 September 2020

Pembina  
  
Ahmad Muson



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM  
MALANG

**FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN**  
Jalan Gajayana 50, Telepon (0341) 552398 Faximile (0341) 552398 Malang  
<http://fitk.uin-malang.ac.id> email : [fitk@uin\\_malang.ac.id](mailto:fitk@uin_malang.ac.id)

**BUKTI KONSULTASI SKRIPSI**

Nama : ZUHROTUN NISA'  
NIM : 16110076  
Jurusan : Pendidikan Agama Islam  
Dosen Pembimbing : Abdul Gafur, M.Ag  
Judul Skripsi : Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa  
(Studi Kasus Upaya Penyembuhan di PTQ Ibnu Rusydi  
Jombang)

| No | Tanggal         | Materi Bimbingan         | Tanda Tangan  |
|----|-----------------|--------------------------|---|
| 1  | 15 April 2020   | Proposal                 |   |
| 2  | 06 Mei 2020     | BAB I, II, dan III       |  |
| 3  | 14 Mei 2020     | ACC BAB I, Revisi BAB II |  |
| 4  | 20 Mei 2020     | ACC BAB I, II, dan III   |  |
| 5  | 14 Juli 2020    | Pengajuan BAB IV dan V   |  |
| 6  | 21 Juli 2020    | Revisi BAB IV dan V      |  |
| 7  | 28 Agustus 2020 | ACC BAB IV dan V         |  |
| 8  | 31 Agustus 2020 | ACC Keseluruhan          |  |

Malang, 01 September 2020  
Ketua Jurusan,



**Dr. Marno, M.Ag**  
NIP. 197208222002121001

## Hasil wawancara Kiai

### A. Subjek Penelitian (Pengasuh)

1. Nama : Agus Ma'arif
2. Pekerjaan : Pengasuh PTQ Ibnu Rusydi Jombang

### B. Waktu Penelitian

1. Tanggal : 03-05 Juli 2020
2. Lokasi : PTQ Ibnu Rusydi Jombang

### C. Daftar Pertanyaan Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa

#### 1. Apa saja metode terapi dzikir yang digunakan pada santri gangguan jiwa?

“Di sini metode dzikir yang digunakan adalah metode langsung atau komunikasi secara langsung, pada awal penyembuhan saya sudah mulai melakukan proses penyembuhan dengan mengajak santri baru untuk mengikuti saya dalam membaca bacaan dzikir dengan membaca surat al-Ikhlâs 3 kali, surat al-Falaq 1 kali, surat an-Nash 1 kali, surat al-Fatihah 7 kali. Setelah itu saya mengajak santri berkomunikasi agar santri tersebut merasa di manusiakan dan dianggap sebagai keluarga sendiri ketika masyarakat tidak mau menerimanya, dengan hal itu, saya akan lebih mudah dalam membimbing mereka. Saya juga mengajak santri untuk membaca bacaan dzikir yang sederhana agar lebih mudah ia pahami dan tirukan seperti membaca basmalah ketika mau makan dan minum dan dalam metode dzikir ini kami juga menggunakan metode kelompok yang mana

para santri diajarkan mengenai keesaan Allah, rukun Iman, rukun Islam, mengajarkan mereka tata cara sholat secara bersama-sama dan juga membaca al-Qur'an. Dengan metode dzikir ini, diharapkan agar para santri bisa sembuh dan bisa kembali ke tengah-tengah masyarakat seperti sedia kala dan di sini para santri diajarkan untuk mencintai masjid, apabila para santri kembali ke masyarakat santri tersebut bisa mengikuti kegiatan-kegiatan positif seperti sholat di masjid”.

**2. Bacaan-bacaan apa saja yang digunakan?**

“ya bacaan dzikir pada umumnya, Cuma disini dzikirnya ditambah membaca al-qur'an setiap selesai sholat fardhu”

**3. Apa implikasi dzikir terhadap gangguan jiwa santri?**

“dampak untuk santri sendiri, ketika mereka sering mengikuti rangkaian proses terapi dzikir, santri mulai menampakkan kesembuhannya, di mana santri sudah bisa diajak komunikasi dan sudah tidak teriak-teriak lagi karena depresi, berarti penerapan dzikir yang saya lakukan berhasil, sehingga mereka sudah mulai tenang kembali dan menunjukkan perubahan layaknya orang sembuh, di sini terapi untuk penyembuhan 99% dengan menggunakan terapi religius berupa dzikir dan dengan syarat mereka tidak saya perbolehkan untuk melamun, dan ada juga sekarang menjadi penghafal al-qur'an

**4. Prosentase pengobatan dengan metode dzikir kira-kira berapa persen?**

“99%, karena disini full menggunakan terapi religious berupa dzikir”

**5. Berapa lama proses yang dibutuhkan dalam proses terapi dzikir?**

“sekitar 30 menit, kemudian mereka lanjut dengan dzikir membaca al-

Qur'an”

**6. Peralatan apa saja yang digunakan dalam proses terapi dzikir?**

“Dzikir disini adalah dzikir menggunakan al-Qur'an dengan mengaji bersama-sama, jadi peralatan yang dibutuhkan yaitu pengeras suara dan al-Qur'an serta iqra”

**7. Bagaimana penerapan metode dzikir pada santri gangguan jiwa?**

“Dalam terapi ini saya berperan langsung dalam membacakan dzikir tersebut dalam satu majlis, kemudian para santri mengikutinya dengan duduk menghadap kiblat dan memiliki niat untuk berobat. Selanjutnya membaca istigfar, tasbih, tahlil, tahmid takbir, hawqalah, shawat atas nabi, dan diakhiri dengan doa. Setelah itu mereka membaca surat Yasin dan adz-Dzaariat bersama-sama. Di sini menggunakan dzikir yang mudah-mudah saja supaya mereka bisa mengikutinya dan di padepokan ini dzikir yang digunakan lebih dominan dengan membaca al-qur'an.”

**8. Pendekatan apa yang dilakukan oleh kiai?**

“saya menggunakan pendekatan dengan cara berkomunikasi dengan mereka, agar mereka merasa dirangkul”

**9. Apa saja faktor pendukung dan penghambat penerapan dzikir?**

“faktor pendukungnya adalah niat para santri untuk segera sembuh, dukungan keluarga, fasilitas disini, wadah bagi penghafal al-Qur'an dan komunikasi terjalin sangat baik, sedangkan faktor penghambat yakni karakteristik santri berbeda-beda, ada yang nurut dan ada yang sulit diberitahu, dan handphone juga sebagai faktor penghambat”

## Hasil wawancara pengurus atau Pembina santri

### A. Subjek Penelitian (Pembina Santri)

1. Nama : Ahmad Muson
2. Pekerjaan : Pembina santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang

### B. Waktu Penelitian

1. Tanggal : 03 - 04 Juli 2020
2. Lokasi : PTQ Ibnu Rusydi Jombang

### C. Daftar Pertanyaan Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan

#### Jiwa

#### 1. Apa saja metode terapi dzikir yang digunakan pada santri gangguan jiwa?

“Metode penyembuhannya beraneka macam, tapi untuk metode dzikir di Padepokan ini selain menggunakan metode dzikir komunikasi secara langsung juga menggunakan metode dzikir kelompok, dimana dalam metode ini para santri diajarkan bagaiman cara sholat, mengaji, mengenal Allah kembali dan metode ini juga lebih memudahkan kita dalam melakukan proses penyembuhan”.

#### 2. Bacaan-bacaan apa saja yang digunakan?

“ya bacaan dzikir pada umumnya, Cuma disini dzikirnya ditambah membaca al-qur’an setiap selesai sholat fardhu”

#### 3. Apa implikasi dzikir terhadap gangguan jiwa santri?

“saya disini terjun langsung dengan pak kiai untuk mengurus santri, dengan menggunakan metode dzikir sebagai pengobatan santri, yang awalnya santri datang kesini kayak linglung, kemudian setelah para santri

menjalankan semua proses penyembuhan terutama dengan metode dzikir, hanya 2 minggu saja santri sudah menampakkan perubahan, seperti tidak mengamuk-ngamuk lagi, intinya tenang.”

**4. Prosentase pengobatan dengan metode dzikir kira-kira berapa persen?**

“antara 80-90 persen”

**5. Berapa lama proses yang dibutuhkan dalam proses terapi dzikir?**

“sekitar 30 menit, kemudian dilanjut membaca al-Qur’an”

**6. Peralatan apa saja yang digunakan dalam proses terapi dzikir?**

“menggunakan al-Qur’an serta iqra”

**7. Bagaimana penerapan metode dzikir pada santri gangguan jiwa?**

“Dalam proses penerapan dzikir ada 2 tahap, tahap pertama ketika santri masuk PTQ ini, dimana santri tersebut diajak kiai untuk berdzikir dengan mengikuti kiai. Tahap yang kedua dzikir secara berkelompok dimana para santri berada dalam satu majlis, dan kiai membaca dzikir kemudian para santri mengikutinya, setelah itu para santri diajarkan berdzikir dengan media al-Qur’an”.

**8. Pendekatan apa yang dilakukan oleh kiai?**

“pengurus dan pak kiai menggunakan pendekatan komunikasi sehingga akan terjalin hubungan baik antara santri, pengurus dan kiai”

**9. Apa saja faktor pendukung dan penghambat penerapan dzikir?**

“faktor pendukungnya adalah fasilitas yang memadai, serta kunci pertama adalah niat para santri untuk sembuh. Sedangkan faktor penghambat yakni kadang ada santri diberitahu malah ngeyel sok tau”

## HASIL WAWANCARA Santri 1

### A. Subjek Penelitian (Santri)

1. Nama : Luqman
2. Pekerjaan : Santri

### B. Waktu Penelitian

1. Tanggal : 05 Juli 2020
2. Lokasi : PTQ Ibnu Rusydi Jombang

### C. Daftar Pertanyaan Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa

#### 1. Apa saja metode terapi dzikir yang digunakan pada santri gangguan jiwa?

“di sini saya sangat senang sekali, karena dianggap sebagai bagian keluarga, ketika keluarga saya sudah tidak mau menerima saya karena dulu saya mengalami depresi karena ketergantungan pil koplo/obat terlarang. Kiai selalu mengajak saya berkomunikasi terus menerus, dan saya merasa bahwa kiai sebagai orang tua saya sendiri, dan kiai berpesan kepada semua santri kalau di padepokan ini harus niat berobat, jangan suka melamun dan jangan menjahui al-Qur’an agar cepat sembuh”

#### 2. Apa implikasi dzikir terhadap ketenangan jiwa anda?

“saya sudah berada di sini selama 4 tahun lebih, awal mulanya saya masuk sini karena dulunya saya suka mengonsumsi obat keras atau pil koplo supaya bisa tenang, tetapi hal yang saya lakukan ternyata salah, bukan malah sembuh melainkan menambah penyakit baru, sampai saya dulunya mau membunuh kakak saya sendiri, kayak hilang kontrol. Pada akhirnya

saya dibawa ke rumah sakit dan melakukan perawatan dengan minum obat resep dari dokter tapi tidak ada perubahan, kemudian saya dibawa ke menur, tapi selama di menur satu bulan saya tidak mengalami perubahan, kemudian saya dibawa bapak saya kesini, di sini cuma 2 minggu saya sudah mengalami perubahan, sudah tidak terkegantungan obat dari resep dokter, di sini pengobatannya berupa dzikir membaca Al-Qur'an, efek dari pelaksanaan terapi tersebut hati saya terasa tenang dan saya merasa seperti hidup kembali, gangguan depresi yang saya alami sebelumnya tidak muncul lagi”

**3. Bacaan-bacaan apa saja yang dibacakan ketika terapi dzikir?**

“saya mengikuti apa yang dibacakan abah yai, dzikirnya mudah sekali kayak dzikir setelah sholat setelah itu dzikir berupa membaca al-Qur'an”

**4. Peralatan apa saja yang digunakan?**

“kalau dzikir disini ya membaca al-qur'an, jadi alatnya cuma satu, yaitu al-Qur'an”

**5. Bagaimana proses penerapan metode dzikir?**

“para santri disuruh berkumpul setelah sholat, kemudian disuruh menghadap kiblat, setelah itu menirukan apa yang dibaca kiai”

**6. Apa saja faktor pendukung dan penghambat proses penerapan metode dzikir?**

“Faktor pendukungnya ya dari dukungan keluarga, kemudian di padepokan ini saya kayak diorangkan. Sedangkan faktor penghambatnya ketika dzikir berlangsung ada teman-teman yang mengganggu, jadi tidak khusuk”

## **HASIL WAWANCARA Santri 2**

### **A. Subjek Penelitian (Santri)**

1. Nama : Rahmat
2. Pekerjaan : Santri

### **B. Waktu Penelitian**

1. Tanggal : 05 Juli 2020
2. Lokasi : PTQ Ibnu Rusydi Jombang

### **C. Daftar Pertanyaan Implementasi Metode Dzikir Pada Santri Gangguan Jiwa**

#### **1. Apa saja metode terapi dzikir yang digunakan pada santri gangguan jiwa?**

“pengobatan disini bermacam-macam, mulai dari terapi syaraf, terapi komunikasi, terapi dzikir, terapi sholat, terapi akupuntur, terapi olah raga, tetapi terapi yang sering santri laksanakan adalah terapi dzikir sesudah sholat dan terapi dzikir berupa membaca al-Qur’an yang dilakukan secara bersama-sama dengan dibimbing oleh pengurus”

#### **2. Apa implikasi dzikir terhadap ketenangan jiwa anda?**

“Alhamdulillah saya sudah sembuh dengan segala terapi yang ada di sini terutama terapi dengan metode dzikir, ketika saya selesai berdzikir, dampak yang saya rasakan berupa ketenangan dalam hidup, kegelisahan dan kecemasan saya sudah mulai menghilang. Setelah saya mengikuti dzikir, alhamdulillah saya sudah banyak melakukan perubahan seperti tidak lagi mengkonsumsi narkoba, karena narkoba sangat merugikan bagi saya, dan salah satu obat penyembuhan saya dengan cara mengingat Allah lewat

berdzikir menggunakan al-Qur'an. Alhamdulillah saya di sini juga sudah menghafalkan al-Qur'an dengan memperoleh 8 juz"

**3. Bacaan-bacaan apa saja yang dibacakan ketika terapi dzikir?**

"al-ikhlas 3 kali, al-falaq 1 kali, an-Nas 1 kali, al-Fatihah 7 kali, selebihnya bacaan dzikir seperti biasanya"

**4. Peralatan apa saja yang digunakan?**

"Cuma al-Qur'an"

**5. Bagaimana proses penerapan metode dzikir?**

"setelah selesai sholat fardhu khususnya sholat dhuhur para santri diajak untuk berzikir seperti membaca bacaan dzikir pada umumnya dan setelah itu mereka membaca al-Qur'an. Al-Qur'an juga termasuk dzikir, karena salah satu perbuatan mengingat Allah melalui ayat-ayat al-Qur'an yang dibaca santri. Di padepokan ini, dzikir yang digunakan lebih dominan dengan menyuruh santri untuk membaca al-qur'an. Mereka melafadzkan bacaan al-Qur'an dengan lisannya secara lantang Dengan meresapi lafadz-lafadz Al-Qur'an hati mereka menjadi tenang dan tidak mengamuk-ngamuk lagi dan para santri lebih senang untuk disuruh membaca al-Qur'an dari pada membaca dzikir ketika selesai sholat dhuhur karena banyak yang tidak mengikutinya".

**6. Apa saja faktor pendukung dan penghambat proses penerapan metode dzikir?**

"Faktor pendukungnya yaitu niat para santri untuk sembuh, kemudian di padepokan ini saya kayak diorangkan. Sedangkan faktor penghambatnya ketika dzikir berlangsung ada yang teriak-terak tidak bisa dikondisikan."

### **Struktur Organisasi PTQ Ibnu Rusydi Jombang**

Struktur organisasi Padepokan Tahfidhul Qur'an Ibnu Rusydi Jombang yaitu jabatan tertinggi dipegang oleh pengasuh, kemudian terdapat pengurus dibawahnya.

Berikut ini struktur organisasi PTQ Ibnu Rusydi Jombang.<sup>85</sup>

|            |   |
|------------|---|
| Pengasuh   | : 1. Kiai Agus Ma'arif<br>2. Hj. Siti Badriyah  |
| Ketua      | : M. Solikin Holilurrohman  |
| Sekretaris | : 1. M. Rifqi Ali An-Najieb<br>2. Ready Clara Cipta   |
| Bendara    | : 1. Luqmanul Hakim<br>2. Niki Tri Marwan   |
| Pembina    | : 1. Marsekal Madya Mukhtar<br>2. Kombes Suharsono<br>3. Letkol Trihantono (Kadit Progarditrenbang AAL Surabaya)<br>4. Ust. H. Moh. Jahid, S. HI              |
| Dewan Guru | : 1. Ust. Amirullah, S. Q<br>2. Ust Yanis Chusaini, S.Pd. I<br>3. Ust. Ahmad Thoriq, S.Pd.I<br>4. Ust. H. Moh. Jahid, S. HI<br>5. Ust. Saifuddin Yaqin, S. HI |

---

<sup>85</sup> Dokumen PTQ Ibnu Rusydi Jombang, tanggal 11 Juli 2020.

6. Ust. Juli Setiawan

Devisi Pendidikan : 1. Hasanain  
2. Asef Jelani  
3. Ulil Albab

Devisi Akomodasi : 1. Rio Erlangga  
2. Luqmanul Haakim

Devisi Kebersihan : 1. M. Mustofa Rahmad  
2. Alfian Yudho K

Devisi Olah raga : 1. Roin Muhlis Mustafa  
2. A. Maulidi Romli  
3. M. Rofiqul Akbar

PMB. Mental : 1. Suprpto  
2. Pairan  
3. Roin Muhlis M

Tahfidz : 1. Ulil Albab  
2. M. Mustafa

Humas : 1. Ariful Hidayat  
2. Kang Pairan  
3. Kang Suprpto

Lampiran 6

**Daftar Sarana Prasarana PTQ Ibnu Rusydi**

| No. | Nama Barang        | Jumlah |
|-----|--------------------|--------|
| 1.  | Mushollah          | 1      |
| 2.  | Kantor             | 1      |
| 3.  | Kolam mandi santri | 1      |
| 4.  | Kamar mandi        | 9      |
| 5.  | Kompor gas         | 2      |
| 6.  | Al-Qur'an          | 130    |
| 7.  | Koperasi           | 1      |
| 8.  | Sound              | 3      |
| 9.  | Microfon           | 2      |
| 10. | Jemuran            | 3      |
| 11. | Ruang Tamu         | 2      |
| 12. | Dapur              | 1      |
| 13. | Kamar santri       | 3      |
| 14. | Aula               | 2      |
| 15. | Kulkas             | 1      |

**Foto Hasil Penelitian**



Wawancara dengan Kiai Agus Ma'arif pengasuh PTQ Ibnu Rusydi



Wawancara dengan santri PTQ Ibnu Rusydi Jombang



Santri sholat berjama'ah di mushollah Padepokan



Proses penerapan dzikir melalui al-Qur'an pada santri



Makan bersama para santri



Terapi olahraga

**SUSUNAN KEGIATAN SLB (Santri Luar Biasa) PADEPOKAN  
TAHFI DHUL QUR'AN IBNU RUSYDI**

| No. | Jam             | Kegiatan   |
|-----|-----------------|--|
| 01  | 04.00           | Sholat Shubuh Berjama'ah   |
| 02  | 04.30 – Selesai | Binnadhoh Al Qur'an ½ Juz dan Setoran                                    |
| 03  | 06.00 – Selesai | Sholat Dhuha Berjama'ah  |
| 04  | 06.30 – Selesai | Terapi dan Olah Raga   |
| 05  | 09.00 – Selesai | Makan Pagi Bersama   |
| 06  | 12.00 – Selesai | Sholat Dhuhur Berjama'ah dan Binnadhoh Al Qur'an Yasiin dan Adz-dzaariat |
| 07  | 15.00 – Selesai | Sholat Ashar Berjama'ah dan Binnadhoh Al Qur'an 1 Juz dan Al - Kahfi     |
| 08  | 17.00 - Selesai | Binnadhoh Al Qur'an Tartil ¼ Juz ( 2 Lembar ½ )                          |
| 09  | 18.00 – Selesai | Sholat Maghrib Berjama'ah  |
| 10  | 18.30 – Selesai | Ngaji Fashoha  |
| 11  | 19.30 – Selesai | Sholat Isya' Berjama'ah  |
| 12  | 19.45 – Selesai | Makan Malam Bersama  |
| 13  | 21.00 – Selesai | Sholat Witir Berjama'ah  |
| 14  | 22.00 – Selesai | Istirahat  |

Jadwal kegiatan sehari-hari para santri



Foto santri setelah melakukan terapi dzikir



Stuktur organisasi PTQ Ibnu Rusydi Jombang



Data santri

**FADEPOKAN TAHFIDHUL QUR'AN  
"IBNU RUSYDI"**

| Al-Hafidh |           | 1 Juz / Hari |        | Pendapatan Hafalan |     |
|-----------|-----------|--------------|--------|--------------------|-----|
| Nama      | Tanggal   | Nama         | Nama   | Nama               | Juz |
| ERWANAN   | 18 NOV 12 | Adzim        | Ridwan | BOZZI              |     |
| ADIR      | 10 MAR 14 | Sodiqin      | Wahid  | MAJIB              |     |
| HOLIL     | 23 NOV 14 | Alfian       | Liyu   | ASNA               |     |
| DYSON     | 08 AGS 14 | Hasin        | Ulil   | MUSLIM             |     |
| AFZIM     | 02 MAR 15 | Haris        |        | PARWAN             |     |
| ULIL      | 12 MAR 15 | Holil        |        | AMIR               |     |
| ALFIAN    | 15 MAR 15 | ILyas        |        | RAHMAT             |     |
| ERWANAN   | 01 APR 16 | kholis       |        | ABIL               |     |
| SOLIDAN   | 09 AGS 17 | Mukmin       |        | ABIMAR             |     |
|           |           |              |        | IRWAN              |     |

**Bulan** 24 Sept 17

Nama-nama santri menghafal al-Qur'an



Terapi bekam untuk para santri gangguan jiwa



Foto bersama Kiai dan Santri



## BIODATA MAHASISWA



Nama Lengkap : Zuhrotun Nisa'  
NIM : 16110076  
Tempat Tanggal Lahir : Gresik, 26 Juni 1998  
Fak./Prog. Studi : FITK/PAI  
Alamat : Rt 001 Rw 002, Desa. Ngawen, Kec. Sidayu, Kab. Gresik, Prov. Jawa Timur  
No. HP : 085748773680  
Email : [zuhrotunnisa1@gmail.com](mailto:zuhrotunnisa1@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan Formal

| No | lembaga     | Nama lembaga                      | Tahun     |
|----|-------------|-----------------------------------|-----------|
| 1  | TK          | TK Dharmawanita                   | 2001-2004 |
| 2  | SD/MI       | SDN Ngawen                        | 2004-2010 |
| 3  | SMP/MTS     | MTs. Kanjeng Sepuh Sidayu         | 2010-2013 |
| 4  | SMA/SMK/MAN | SMA Negeri 1 Sidayu               | 2013-2016 |
| 5  | S1          | UIN. Maulana Malik Ibrahim Malang | 2016-2020 |