# **BAB II**

#### KAJIAN TEORI

## A. Depresi

### 1. Pengertian Depresi

Depresi merupakan salah satu ganguan psikologis yang biasanya di tandai dengan adanya perubahan dan perasaan kehilangan serta rasa bersalah dan juga ketakutan terdapat perubahan pada nafsu makan. Hal ini secara signifikan dapat mempengaruhi kemampuan seseorang untuk melakukan aktivitas sehari-hari, pada titik yang paing parah dapat menyebabkan bunuh diri. Depresi merupakan penyakit mental yang umumnya terjadi di masyarakat,yang awalnya di mulai dari stres yang tidak dapat diatasi, sehingga seseorang dapat jatuh dalam ganguan depresi. Penderita depresi umumnya mengalami gangguan seperti emosi, motivasi, fungsional dan gerakan tingkah laku serta kognisi. 17

Pada buku *Diagnostic and staticical menual of mental disorder* (DSM) di jelaskan bahwa ada beberapa indikasi lain dari gangguan depresi adalah bertambah atau berkurangnya secara drastis berat badan, seringkali merasa lelah dan kehilangan energi, lamban dalam berpikir sulit kosentrasi, hingga sampai memiliki untuk bunuh diri. Indikasi ini muncul dalam waktu setiap hari,seseorang dapat dikatakan mengalami depresi apabila memunculkan indikasi tersebut dalam waktu minimal dua minggu dan terjadi setiap hari.<sup>18</sup>

#### 2. Tanda-tanda Depresi

Sumber dari ganguan depresi sendiri merupakan masalah dari aspek kognitif yang menuju ke arah negatif,orang yang memiliki ganguan depresi tampaknya memiliki sebuah sudut pandang yang buruf atau jugsa negatif mengenai diri individu tersebut. Juga mengenai seluruh dunia dan juga masa depanya. Individu yang memiliki ganguan mental depresi ini sering kali

<sup>&</sup>lt;sup>17</sup> Lubis, *Depresi Tinjauan Psikologi*, 35.

<sup>&</sup>lt;sup>18</sup> Maslim, Diagnosis. Ganguan Kejiwaan rujujakan Ringkas Dari PPGDJ-III DSM 5, 63.

berkesimpulan yang salah tentang dirinya dan juga memberikan label yang negatif terhadap dirinya dan juga dunia dan masa depanya. Sehinga individu

tersebut seringklai memiliki mood yang buruk dan juga seringka menyerah akan harapan-harapanya.<sup>19</sup>

Gejala-gejala utama depresi antara lain adalah<sup>20</sup>

- a. Perubaan perasaan depresi
- b. Hilangnya minat dan kebahagiaan
- c. Energi berkurang sehinnga meningkatkan fisik menjadi lelah (rasa lelah meskipun hanya beraktifitas sedikit) Gejala tambahan pada depresi antara lain:
  - 1) Menurunnya konsentrasi dan perhatian
  - 2) Menurunkan harga diri
  - 3) Munculnya rasa bersalah dan tidak berguna
  - 4) Pesimistis dan pandangan masa depan
  - 5) Munculnya tindakan berbahaya seperti bunuh diri
  - 6) Tidur tergangu
  - 7) Nafsu makan berkurang.

# 3. Macam-macam depresi

- a. Episode depresi ringan, panduan diagnosa dari episode depresi ringan antara lain.
  - 1) Kurang lebih harus ada 2 gejala dari 3 gejala lain.
  - 2) Sebagai tambahan terdapat 2 gejala lainya
  - 3) Gejala berat tidak ada
  - 4) Dalam waktu 2 minggu berlangsung episode tersebut.

-

<sup>&</sup>lt;sup>19</sup> Lubis, Depresi Tinjauan Psikologi, 36.

<sup>&</sup>lt;sup>20</sup> Maslim, Diagnosis.Ganguan Kejiwaan rujujakan Ringkas Dari PPGDJ-III DSM 5, 64.

- 5) Masih melakukan aktivitas dan pekerjaan meskipun terasa berat<sup>21</sup>
- Episode depresi sedang, panduan diagnosa dari episode sedang antara lain
  - 1) Diharuskan ada dari 2 dari 3 gejala utama gangguan depresi
  - 2) Ditambahkan ada 3 atau 4 gejala lainya
  - 3) Berlangsung minimal 2 minggu berlangsung episode tersebut
  - 4) Selama melakukan kegiatan sosial, pekerjaan, dan tugas individu mengalami kesulitan <sup>22</sup>
- c. Episode depresi berat tanpa gejala psikotik, panduan episode depresi berat tanpa gejala psikotik
  - 1) Gejala utama dari ganguan depresi harus ada semua
  - Sebagai tambahan ada 4 gejala lainya dengan catatan beberapa gejala dengan tingkatan berat
  - 3) Ketika terdapat individu dengan gejala penting seperti agitasi atau retardasi psikomotor yang menonjol maka individu mungkin tidak mau atau tidak mampu menjelaskan gejalanya secara rinci maka dari itu penilaian individu dengan episode berat masih dapat dibetulkan
  - 4) Lama dari episode depresi kurang lebih 2 minngu, apabila gejala yang dialami sangat berat an berlangsung cepat maka tetap berpedoman pada 2 minggu tersebut.

\_

<sup>&</sup>lt;sup>21</sup> Maslim, 65.

<sup>&</sup>lt;sup>22</sup> Maslim, 65.

- 5) Individu hanya dapat melakukan aktivitas, pekerjaan dengan sangat terbatas.<sup>23</sup>
- d. Episode depresi berat dengan gejala psikotik, antara lain adalah
  - Episode depresi berat sesuai dengan ciri-ciri dari episode berat tanpa psikotik
  - 2) Individu juga mengalami waham, halusinasi atau stupor depresi. Contoh waham yaitu individu merasakan suatu tanggung jawab tentang beberapa hal seperti ancaman musinha, dosa, miskin . contoh halusinasi sendiri seperti halusiniasi audiotorik atau olfatorik yaitu suara mengejek, menghina.<sup>24</sup>
- e. Ganguan depresi berulang, panduan diagnosa dari ganguan depresi berulang adalah
  - Sifat ganguan dengan episode berulang( episode ringan, episode depresi sedang dan episode depresi berat) dengan waktu yang lama kurang lebih 6 bulan dengan frekuensinya lebih jarang
  - 2) Tidak ada episode tersendiri untuk afek dan hiperaktivitas untuk mania. Hal tersebut tetap digunakan apabila ada episode singkat afek yang meningkat dan hiperaktivitas ringan untuk hipomania setelah episode depresi yang muncul kadang-kadang sebagai tindakan pengobatan depresi
  - Keadaan kembali seperti semula saat pengobatan episode, mungkin ada sedikit individu yang depresinya menetap seperti

.

<sup>&</sup>lt;sup>23</sup> Maslim, 65.

<sup>&</sup>lt;sup>24</sup> Maslim, 66.

- pada individu yang lanjut usia dengan catatan tetap menggunakan pedoman pada gangguan depresi berulang
- 4) Apabila ada stress dan trauma mental yang lain maka setiap episode dengan berbagai tingkatan berguna untuk pemantapan diagnosa.<sup>25</sup>
- f. Gangguan depresi berulang, episode kini ringan, panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang episode kini ringan adalah
  - Semua panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang harus ada serta semua panduan diagnosa dari episode depresi ringan juga harus ada.
  - 2) Kurang lebih ada dua episode dengan waktu minimal 2 minggu berjarak beberapa bulan dengan tidak adanya gangguan afektif yang menyertai.<sup>26</sup>
- g. Gangguan depresi berulang, episode kini sedang, panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang episode kini sedang, antara lain
  - Semua panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang harus ada serta semua panduan diagnosa dari episode depresi sedang juga harus ada.
  - 2) Kurang lebih ada dua episode dengan waktu minimal 2 minggu berjarak beberapa bulan dengan tidak adanya gangguan afektif yang menyertai.<sup>27</sup>

<sup>&</sup>lt;sup>25</sup> Maslim, 66.

<sup>&</sup>lt;sup>26</sup> Maslim, 66.

<sup>&</sup>lt;sup>27</sup> Maslim, 66.

- h. Gangguan depresi berulang, episode kini berat tanpa gejala psikotik, panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang episode kini berat tanpa gejala psikotik, antara lain:
  - Semua panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang harus ada serta semua panduan diagnosa dari episode depresi berat tanpa gejala psikotik juga harus ada.
  - 2) Kurang lebih ada dua episode dengan waktu minimal 2 minggu berjarak beberapa bulan dengan tidak adanya gangguan afektif yang menyertai.<sup>28</sup>
- Gangguan depresi berulang, episode kini berat dengan gejala psikotik, panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang episode kini berat dengan gejala psikotik adalah:
  - Semua panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang harus ada serta semua panduan diagnosa dari episode depresi berat dengan gejala psikotik juga harus ada.
  - 2) Kurang lebih ada dua episode dengan waktu minimal 2 minggu berjarak beberapa bulan dengan tidak adanya gangguan afektif yang menyertai.<sup>29</sup>
- j. Gangguan depresi berulang, kini dalam remisi, panduan diagnosa dari gangguan depresi berulang kini dalam remisi, adalah
  - Dimasa lalu pernah mengalami gangguan depresi berulang namun sekarang tidak masuk dalam diagnosa episode depresi

\_

<sup>&</sup>lt;sup>28</sup> Maslim, 66.

<sup>&</sup>lt;sup>29</sup> Maslim, 67.

dengan berbagai tingkatan atau gangguan lainnya sesuai gangguan suasana hati

2) Kurang lebih ada dua episode dengan waktu minimal 2 minggu berjarak beberapa bulan dengan tidak adanya gangguan afektif yang menyertai.<sup>30</sup>

# k. Episode Depresi

Episode depresi adalah ganguan suasana hati atau *mood disorder*, terdaoat beberapa gejala antralain adaah domain emosional, motivasi, perilaku, fisik, dan kognitf. <sup>31</sup>

# 1. Ganguan Depresi Mayor (Mayor Depressive Disorder, MDD)

Menunjukan beberapa gejala depresi selama 2 minggu, hilangnya minat dan perasaan senang, suasana hati yang depresi, hal ini disebabkan adaya beberapa periode mania, terdapat sebutan lain dari depresi mayor yaitu gangguan episodik, karna terdapat beberapa gejala yang muncul dan kemudian hilang. Selama waktu lima bulan adalah waktu apabila episode datang dengan tidak terkontrol. Setelah melewati kondisi kronis individu. Terdapat beberapa orang tidak merasakan lagi penderitaan yang lama. Kurang dari dua pertiga individu dengan ganguan depresi mayor kemabali mengalami satu episode lagi selama hidupnya.<sup>32</sup>

# m. Gangguan Distimik (Dysthymic Disorder)

-

<sup>&</sup>lt;sup>30</sup> Maslim, 67.

<sup>&</sup>lt;sup>31</sup> Lubis, Depresi Tinjauan Psikologi, 38.

<sup>&</sup>lt;sup>32</sup> Lubis, 37.

Nama lain dari gangguan distimik adalah distimia atau depresi kronis yaitu selama dua tahun terahkir mengalami lebih dari setengahnya. Murung, kurang senang dalam menjalani kegiatan sehari-hari dan masa lalunya. Untuk tambahan ada dua gejala atau lebih gejalanya tidak memenuhi syarat untuk depresi mayor. <sup>33</sup>

# n. Depresi sedang (modarate Depressive)

Pada depresi sedang sendiri dijelaskan sebagai sebuah gangguan distimik dimana seseorang mengalami proses berduka yang bekepanjangan dan berlebihan, misalnya pada gangguan distimik. Pada depresi sedang menunjukan adanya gejala yang ditunjukan adalah pesismisme, harga diri rendah, perilaku merusak diri sendiri, ketidakmapuan untuk mengurus diri sendiri, sulit berkonsentrasi dan sakit perut. <sup>34</sup>

# o. Depresi ringan (mild Depressive)

Pada depresi ringan sendiri digambarkan seperti memiliki beberapa respons berduka yang normal, seperti proses berduka yang disebabkan oleh rasa kehilangan atau ditinggalkan oleh orang yang dicintai. Depresi ringan merupakan peningkatan gejala keenganan, kemerahan, kecemasan, perasaan bersalah, putus asa, tidak berdaya, menyalakan

<sup>&</sup>lt;sup>33</sup> Wiranihardja Sutardjo, *Pengantar Psikologi Abnormal*, revisis (Bandung: PT. Refika Aditama, 2015), 190.

<sup>&</sup>lt;sup>34</sup> Sutardjo, 190.

diri sendiri atau orang lain, berubanya pola makan dan juga pola tidur.<sup>35</sup>

### B. Pondok Pesantren Rehabilitasi

Keberadaan pondok pesantren sendiri dipandang sebagai sebuah lembaga pendidikan Islam tertua yang ada di Indonesia, dan juga berperan banyak dalam membantu mencerdasakan kehidupan yang ada. Dalam perkembangan sejarah pondok pesantren juga di kenal sebagai pengajaran ilmu-ilmu agma. Namun tidak hanya disitu saja peran pondok pesantren yang ada di Indonesia. Seiring dengan perkembangan zaman, pondok pesantren yang pada mulanya sebagai tempat untuk menuntut ilmu agama seiring dengan perkembangan waktu pesantren juga bisa sebagai sebuah wadah yang memiliki fungsi sebagai lembaga sosial kemasyarakatan yang memiliki tujuan untuk mencetak berakhlak mulia,beriman dan bertaqwa kepada Allah SWT. <sup>36</sup> Pondok rehabilitasi sendiri di kenal sebagai sebuah tempat dimana tempat untuk menjadikan orang-orang yang memiliki kecanduan Narkoba dan juga ganguan mental menjadi lebih baik.

# 1. Definisi rehabilitasi

Rehabilitasi sendiri memiliki arti "pembetulan" atau perbaikan, rehabilitasi adalah suatu proses kegiatan yang memiliki manfaat untuk memperbaiki kembali dan mengembangkan fisik, serta kemampuan mental seseorang sehingga dapat mengatasi masalah kesejahteraan sosial bagi dirinya serta keluarganya. <sup>37</sup>

Dalam pandangan psikologis sendiri rehabilitasi adalah suatu perbaikan, pemulihan pada normalitas, atau pemulihan menuju status yang paling memuaskan terhadap individu yang pernah menderita penyakit mental. <sup>38</sup>

<sup>36</sup> Endang Turmudi, *Perselingkuhan Kyai dan Kekuasaan* (Yogjakarta: LKIS, 2018), 35.

<sup>&</sup>lt;sup>35</sup> Lubis, Depresi Tinjauan Psikologi, 38.

<sup>&</sup>lt;sup>37</sup> Y.B Suparlan, *Kamus Pekerja Sosial* (Yogjakarta: Kansius, 1990), 139.

<sup>&</sup>lt;sup>38</sup> J Caplin P, *Kamus Lengkap Psikologi (terj. Kartini Kartono)* (Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada, 2011), 139.

Dari pengertian diatas maka dapat diketahui jika rehabilitasi sendiri merupakan upaya untuk mengembalikan seseorang kepada kondisi awal supaya menjadi manusia yang berguna dan memiliki tempat di tengah masyarakat.<sup>39</sup>

## 2. Fungsi Rehabilitasi

Menurut Hamdani Bakran Adz-Dzaky fungsi rehabilitasi sendiri adalah sebagai berikut:

## a. Fungsi pemahaman

Memberikan pemahaman dan juga pengertian tentang sebuah masalah hidup dan juga memberikan solusi yang baik dan benar. Khusus penderita gangguan kesehatan menta, dan juga kejiwaaa, spiritual dan juga moral serta beberapa problematika-problemmatika lahirliyah maupun batiniyah pada umumnya.

#### b. Fungsi pengendalian

Memberikan potensi yang dapat mengarahka setiap hamba Allah agar tetap dalam pengendalian dan juga pengawsan Allah SWT, sehingga tidak akan keluar dari hal-hal kebenaran, kebaikan, dan juga kemanfaatan.

#### c. Fungsi analis ke Depan

Seseunguhnya dengan adanya ilmu ini seseorang akan memimiliki potensi dasar untuk melakukan, analisa ledepan tentang segala peristiwa, kejadian dan perkembangan.

# d. Fungsi Pencegahan

<sup>&</sup>lt;sup>39</sup> Muhammad Ali Nurdin, "Progam Rehabilitasi Mental Pasien Gangguan Mental Pada Panti Rehabilitasi Sosial Jiwa Dan Narkoba Purbalingga Jawa Tengah." (Jakarta, Univeritas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta, 2018).

Dengan mempelajari, memahami dan mengaplikasikan ilmu ini, seseorang dapat terhindar dari keadaan dan peristiwa yang dapat menbahayakan dirinya, jiwa, mental, dan juga spiritua. Hal tersebutlah yang dapat menimbulkan potensi preventif.

## e. Fungsi Penyembuhan atau perawatan

Rehabilitasi sendiri dapat membantu seseorang yang melakukan pengobatan, penyembuhan dan perawatan terhadap gangguan atau penyakit, khusus gangguan mental, spirtual, dan kejiwaan seperti berdzikurllah, hati dan jiwa menjadi tenang dan damai, dan etos kerja akan menjadi bersih dan suci dari gangguan setan, jin .

Setiap jenis rehabillitasi sendiri memiliki saran dan juga pengobatan yang berbeda-beda . di tempat rehabilitasi sosial sendiri lebih mengutamakan perbaikan pada aspek psikologis seperti mantan pecandu narkoba, sebab dalam proses pemulihan jiwa dilakukan dengan kegiatan yang berfungsi menumbuhkan potensi jiwanya. Berikut beberapa sasaran rehabilitasi yang fokus pada aspek psikologis yaitu:

## 1) Mental

Mental adalah hal-hal yang berkaitan dengan akal, fikiran dan inggatan atau proses berasosiasi dengan kala dan juga fikiran, ingatan.<sup>40</sup>

# 2) Spirtual

<sup>&</sup>lt;sup>40</sup> Nur Khayyu Latifah, "Rehabilitasi Mental Spiritual Bagi Pecandu Narkoba di Pondok Pesantren Jiwa Mustajab Prubalingga (Analis Bimbingan dan Konseling Islam)" (Semarang, Univeritas Islam Negeri Walisonggo, 2018), 34.

Spritual yaitu yang berhubungan dengan masalah ruh, semangat atau jiwa religius yang berhubungan dengan agama, keimanan, keshalehan dan menyangkut nilai-nlai trasendental. <sup>41</sup>

# 3) Moral/akhlak

Moral atau ahklak sendiri merupakan keadaan yang melekat pada jiwa manusia, yang dari padanya lahirlah perbuatan-perbuatan dengan mudah, tanpa melalui proses pemikiran dan pertimbangan. Sikap mental atau watak akan terjebarkan dalam bentuk atau fikiran, berbicara, bertingkah laku, sebagai bentuk ekspresi jiwa. <sup>42</sup>

# 3. Terapi Psikospritual

Kata *therapy* dalam bahasa inggris adalah bermakna pengobatan dan penyembuhan, terapi dari etimologis memiliki arti suatu keadaan rawatan tanpa mengunakan obat-obatan. Adapun menurut Dr. Singgih D Gunawan terapi ialah perawatan terhadap aspek kejiwaan seseorang yang mengalami suatu gagasan, ataupun penerapan teknik khusus pada penyembuhan penyakit mental dan pada kesulitan-kesulitan pada penyesuaian diri.

Terapi psikospritual adalah terapi psikis atau terapi jiwa dengan mengunakan pendekatan rohani atau keagaman, terapi psikospritual sendiri mengunakan upaya-upaya untuk mendekatan diri dengan Tuhan. Terapi psikospritual sendiri mengunakan tiga pendekatan yaitu terapi sadar spritual, ketundukan kepada Tuhan, dan spritual self hypnosis, model terapi psikospritual

<sup>&</sup>lt;sup>41</sup> Latifah, 34.

<sup>42</sup> Latifah, 35.

<sup>&</sup>lt;sup>43</sup> Bakrhan Adz Dzaky, Konseling dan Psikoterapi Islam, 220.

<sup>&</sup>lt;sup>44</sup> Rusna Mala Dewi, *Terapi Peyimpangan Seksual Lesbian Menurut Islam* (Palembang: Universitas Islam Raden Fatah, 2007), 13.

dalam islam adalah proses pensucian jiwa atau sering disebut sebagai istilah takziyah al-nafs<sup>45</sup>

# a. Aspek-aspek Psikospritual

Aspek memiliki dua proses, pertama proses keatas yang merupakann tumbuhnya kekuatan internal yang mengubah hubungan seseroang dengan Tuhan. Kedua proses kebawah yang ditandai dengan peningkatan realitas fisik seseorang dengan meningkatkan kesadaran diri, dimana nilai-nilai ketuhanan didalam akan termanifestasi keluar melalui pengalaman dan kemajuan diri

Salah satu aspek menjadi spritual adalah memiliki arah tujuan, yang secara terus menurus meningkatkan kebijaksanaan dan kekuatan berkehendak dari seseorang, mencapai hubungan yang lebih dekat dengan ketuhanan.<sup>46</sup>

# b. Faktor-faktor yang mempengaruhi Psiko Psikospritual

- 1) Diri sendiri
- 2) Sesama atau lingkungan
- 3) Tuhan

# c. Tujuan Terapi Psikospritual

- 1) Mereduksi lamanya waktu perawatan klien dengan gangguan psikis
- 2) Memperkuat mentalitas dan konsep diri klien

<sup>&</sup>lt;sup>45</sup> Amin M.Z. M, "Peran Terapi Psikospritual: Analisis Terhadap Model Pegobatan Kecanduan Narkoba," *Esoterik Jurnal Aklhak Tasawuf* 06 (2020): 4.

<sup>&</sup>lt;sup>46</sup> Amin M.Z. M, 10.

- 3) Klien dengan gangguan psikis berasal dari persepsi yang salah terkait dirinya, orang lain dan lingkungan, dengan terapi spiritual maka seseorang akan dikembalikan persepsinya terkait dirinya, orang lain dan lingkungan
- 4) Mempunyai efek positif dalam menurunkan stress

Jadi dapat di simpulkan dengan berbagai macam terapi memiliki tujuan untuk menjadikan klien lebih baik lagi.<sup>47</sup>

# d. Aktivitas Terapi

Setiap tempat rehabilisitas tentunya memiliki macam macam jenis terapi yang bertujuan untuk memulihkan para klien, jenis terapi yang digunakan di pondok pesantren rehabilitasi Darun Najah adalah terapi psikospritual, Gurah

Merupakan pengobatan tradisonal yang digunakan oleh masyarakat untuk menyembuhkan penyaikit saluran pernafasan. Pengobatan tradisional gurah ini sendiri akan mengeluarkan lendir dari dalam tubuh dengan ramuan cairan yang telah ditentukan melalui hidung.<sup>48</sup>

Terapi gurah yang dilakukan oleh pihak pondok pesantren rehabilitasi sendiri adalah jenis gurah tetes tata cara proses gurahnya adalah. Para pengurus memperisapkan ramuan gurah yang telah diracik oleh pemilik pondok rehabilitasi, setelah siap santri yang akan melaksanakan terapi gurah ini tidur terlentang terlebih dahulu, menarik napas dalam-dalam lalu

<sup>&</sup>lt;sup>47</sup> Tiara Nurfalah, Kesehatan Mental Memahami Jiwa Dalam Prespektif Psikologi (Palembang: Noerfikri, 2016), 103.

<sup>&</sup>lt;sup>48</sup> M.Jamiluddin Aziz, *Panduan Pengobatan Gurah: Terapi Pengobatan Nabi Muhammad SAW*. (Surabaya: Pustaka Progesif, 2018), 6.

membuangnya, pengurus memasukan ramuan tersebut ke dalam hidung, dan posisi santri di minta untuk mengubahnya secara tengkurap. Ramuan yang telah dimasukan ke dalam hidung akan memproses dan mengeluarkan lendirnya. Terapi gurah yang ada di pondok pesantren rehabilitasi Darun Najah dilaksnakan sebanyak 1 minggu 2 kali. <sup>49</sup>

# 1) Ruqyah

Ruqyah sendiri adalah al-'uzah atau sebuah perlindungan terapi dengan cara membacakan sebuah doa kepercayaan yang digunakan untuk melindungi orang-orang yang terkena penyakit medis maupun non- medis. <sup>50</sup>

Terapi yang dilaksanakan di pondok pesantren Darun Najah sendiri dilakukan langsung oleh abah sang pemilik pondok rehabilitasi, pelaksanaan terapi ruqyah dilakukan selama 2 minggu sekali. <sup>51</sup>

Dalam psikospritual sendiri bahwa terapi ruqyah sendiri dapat memperkuat rohani, menenangkan hati, dan juga memberikan keikhlasaa pada diri akan masalah-masalah yang pernah terjadi.<sup>52</sup>

### 2) Mandi Pagi

Mandi adalah mengalirkan air suci mensucikan ke seluruh tubuh atau hakikat mandi yang menguyur seluruh badan dengan air, yaitu rambut dan kulit. <sup>53</sup>

<sup>49</sup> Sumber Wawancara Dengan Pengurus Pondok Pesantren Rehabilitas Darun Najah.

<sup>&</sup>lt;sup>50</sup> Sultan Adam, SQ, *Ruqyah Syar'iyyah Terapi Mandiri Penyakit Hati dan Gangguan Jin* (Jakarta: PT.Alex Media Komputindo, 2018), 20.

<sup>&</sup>lt;sup>51</sup> Sumber Wawancara Dengan Pengurus Pondok Pesantren Rehabilitas Darun Najah

<sup>&</sup>lt;sup>52</sup> M.Syamsul Arif dan S. Hudiono, "Pengaruh Terapi Spiritual Ruqyah Terhadap Penurunan Kecemasan" 2 (2018): 15.

Terapi mandi yang di maksud disini adalah suatu proses penyembuhan atau usaha jiwa yang dilakukan pada proses rehabilitasi di Pondok Pesantren Rehabilitasi Darun Najah. Terapi ini dilakukan pada setiap hari setelah pelaksanaan shalat subuh, lokasi terapi sendiri dilaksanakan di belakang pondok pesantren rehabilitas.<sup>54</sup>

Manfaat dari mandi ini adalah untuk mengendorkan atau mengurangi ketegangan otot serta urat syaraf dan juga akan memberikan kejernihan dalam pikiran, terapi mandi sendiri dilaksanakan pada setiap hari setelah pelaksanaan shalat subuh.<sup>55</sup>

Terapi mandi dalam penelitian ini adalah suatu penyembuhan atau usaha jiwa dengan cara mensucikan diri dengan mandi taubat, sehingga dengan dilaksanakan terapi mandi sendiri ini mampu meberikan solusi dari problem kejiwaan setiap manusia, merasakan kedamaian, meningkatkan pikiran positif, menimbulkan rasa nyaman dan damai. <sup>56</sup>

Artinya: Sesungguhnya Allah menyukai orang-orang yang bertaubat dan menyukai orang-orang yang mensucikan diri.<sup>57</sup>

#### 3) Sholat.

53

<sup>&</sup>lt;sup>53</sup> "Terapi Mandi dan Dzikir Dalam Upaya Pemulihan Pecandu Narkoba (Studi Kasus Di Pondok Pesantren Ta'mirul Islam Tegalsari Surakarta" (Surakarta, Insitiut Agama Islam Negeri Surakarta, 2018), 12.

<sup>&</sup>lt;sup>54</sup> Sumber Wawancara Dengan Pengurus Pondok Pesantren Rehabilitas Darun Najah

<sup>&</sup>lt;sup>55</sup> Ibid, 50.

<sup>&</sup>lt;sup>56</sup> "Terapi Mandi dan Dzikir Dalam Upaya Pemulihan Pecandu Narkoba (Studi Kasus Di Pondok Pesantren Ta'mirul Islam Tegalsari Surakarta," 40.

<sup>&</sup>lt;sup>57</sup> Al Mujib, *Al-Quraan dan Terjemahanya* (Bandung: Hilal, 2009), 35.

Shalat yang dimaksud pada terapi shalat di pondok pesantren rehabilitasi Darun Najah adalah shalat wajib, shalat subuh, dzuhur, ashar, magrib, isya'. <sup>58</sup>

Ritual shalat memiliki pengaruh yang luar biasa untuk mengobati rasa gundah dan gelisa dalam diri manusia, ibadah shalat sendiri dapat menghindarkan dari berbagai penyakit fisik, menyinari hari, menjernihkan muka dan mendatangkan rahmat.<sup>59</sup>

Melalui terapi shalat seseorang akan mendapatkan ketenangan batin, karena dalam shalat kita meneyerahkan seluruh urusan kepada Allah, shalat juga dapat melatih kedisiplinan karna dengan shalat tepat waktu kita dilitaih agar disiplin melaksanakan tepat waktu.

Dengan melakukan shalat dapat mendatangkan ketenangan jiwa bagi orang-orang yang bermasalah, shalat juga di lakukan sehari semalam sekurang-kurangnya 5 kali yang merupakan shalat wajib berikut ayat yang berhubungan dengan shalat dan ketenangan jiwa

Artinya: Maka apabila kamu telah menyelesaikan shalat(mu), ingatlah Allah di waktu berdiri, di waktu duduk dan di waktu berbaring.

-

<sup>&</sup>lt;sup>58</sup> Observasi di Pondok Pesantren Rehabilitasi Darun Najah.

<sup>&</sup>lt;sup>59</sup> Fatimatuz Zahro dan Dewi Mulyani, "Progam Rehabilitasi OGDJ Melalui Terapi Spritual Di Pondok Pesantren X," *Jurnal Riset Pendidikan Agama Islam* 2 (2022): 12.

<sup>&</sup>lt;sup>60</sup> Samsyuddin Noor, *Buku Dahsyt Mengungkap Shalat Para Nabi* (Jakarta: PT. Wahyu Media2, 2009), 133.

Kemudian apabila kamu telah merasa aman, maka dirikanlah shalat itu (sebagaimana biasa). Sesungguhnya shalat itu adalah fardhu yang ditentukan waktunya atas orang-orang yang beriman (An-Nisa':103)<sup>61</sup>

Shalat juga akan mengurangi kecemasan yang lebih nyata dan lebih besar bila dibandingkan denga olahraga biasa yang sifatnya isometrik. Karna dengan olahraga biasa saja hanya menyangkut unsur badan saja dan mengeluarkan energi, jika seseorang rajin melakukan shalat yang dilakukan secara khsuyuk maka akan menciptakan efek seperti relaksasi otot yang dapat mengurangi kecemasan.<sup>62</sup>

\_

<sup>&</sup>lt;sup>61</sup> Al-Quraan dan Terjemahanya, 95.

<sup>&</sup>lt;sup>62</sup> Noor, Buku Dahsyt Mengungkap Shalat Para Nabi, 10.