

**PERANAN PENDIDIKAN AGAMA ISLAM  
DALAM PROSES TERAPI PENYEMBUHAN PENYAKIT  
LUPUS**

**Studi Kasus pada Yayasan Lupus Indonesia  
Cabang Jawa Timur di Surabaya**

**SKRIPSI**

**Diajukan kepada  
Institut Agama Islam Negeri Sunan Ampel  
Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Dalam Menyelesaikan Program Sarjana Strata – I  
Ilmu Tarbiyah**



<b>PERPUSTAKAAN</b> IAIN SUNAN AMPEL SURABAYA	
No. KLAS T-2011 005 PAI	No. REG : T-2011/PAI/005 ASAL BUKU : TANGGAL :

**OLEH:**

**Siti Nasyro Yuli Setioningsih**

**NIM: D01206083**

**FAKULTAS TARBIYAH  
JURUSAN PENDIDIKAN AGAMA ISLAM  
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL  
SURABAYA**

**8439407-5953789**

**2011**

## **PERSETUJUAN PEMBIMBING SKRIPSI**

Skripsi oleh:

Nama : Siti Nasyro Yuli Setioningsih

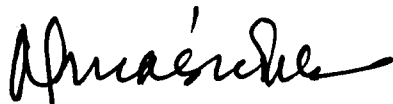
NIM : D01206083

Judul : Peranan Pendidikan Agama Islam Sebagai Terapi Penyembuhan  
Penyakit Lupus (Studi Kasus pada Yayasan Lupus Indonesia Cabang  
Jawa Timur di Surabaya)

Ini telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Surabaya, 10 Februari 2011

Pembimbing



**Drs. Ali Mas'ud, M.Ag**  
**NIP. 196301231993031002**

## PENGESAHAN TIM PENGUJI SKRIPSI

Skripsi oleh Siti Nasyro Yuli Setioningsih ini telah dipertahankan  
di depan tim penguji skripsi.

Surabaya, 24 Februari 2011

Mengesahkan,

Fakultas Tarbiyah

Institut Agama Islam Negeri Sunan Ampel



Dekan,

  
H. Nur Hamim, M.Ag

NIP.196203121991031002

Ketua,

  
Drs. Ali Mas'ud, M.Ag

NIP. 196301231993031002

Sekretaris,

  
Taufik, MPd.I

NIP.197302022007011040

Penguji I

  
Dr. H. Amir Maliki Abitolkha, M. Ag

NIP.197111081996031002

Penguji II

  
Prof. Dr. H. Imam Bawani, MA

NIP.195208121980031006









## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel I Daftar Perbedaan Lupus dan AIDS .....</b>	<b>49</b>
<b>Tabel II Daftar Gejala Awal Lupus dan Presentase Kemunculannya .....</b>	<b>50</b>





# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Di seluruh dunia, ada jutaan orang yang menderita penyakit *autoimmune*. Dan salah satu penyakit *autoimmune* tersebut adalah lupus. Lupus sejatinya adalah nama umum untuk kelainan yang secara teknis disebut *systemic lupus erythematosus* (SLE). Lupus merupakan penyakit *autoimmune*, bersifat kronik (menahun), dan bukan penyakit menular. Secara sederhana, lupus terjadi ketika tubuh menjadi alergi terhadap dirinya sendiri. Tubuh memiliki sistem kekebalan dengan membuat antibodi yang akan melindungi tubuh dari berbagai serangan penyakit dan menjaga tetap sehat. Pada lupus, produksi antibodi yang seharusnya normal menjadi berlebihan, sehingga dalam penyakit ini kekebalan tubuh justru menyerang sistem kekebalan dan jaringan tubuhnya sendiri.<sup>1</sup>

Saat hasil diagnosis mencatat bahwa seseorang divonis menderita penyakit lupus, Sebagian orang merasa ketakutan dan mencoba menyangkal diagnosis dokter tersebut. Rasa ingin terlepas dari penyakit itupun segera terjadi. Ingin rasanya melarikan diri dari masalah tersebut tapi faktanya penyakit tersebut telah menggerogoti tubuh. Perasaan mulai berkecamuk, merasa bahwa seakan-akan dunia ini telah runtuh dan merasa bahwa hal ini tidak adil. Masa depan yang terentang di depan pun seakan terbang begitu saja.

---

<sup>1</sup> Tiara Savitri. *Aku dan Lupus*, (Jakarta. Puspa Swara, 2005), 21























### 1) Library Research

Yaitu penelitian yang bertujuan untuk memperoleh data teoritis dengan cara membaca, mengkaji, dan menganalisa berbagai referensi, buku-buku ilmiah, dokumen-dokumen, serta informasi-informasi lainnya (yang berhubungan dengan permasalahan penelitian) untuk dijadikan rujukan yang lebih mendasar atau rasional serta dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah.<sup>14</sup>

### 2) Field Research

Yaitu mencari data dengan cara terjun secara langsung pada obyek penelitian yang bertujuan untuk memperoleh data yang kongkrit tentang segala sesuatu yang diteliti.<sup>15</sup> Data ini diperoleh dari hasil pengamatan secara langsung di lapangan serta hasil interview dengan pihak-pihak yang terkait dengan permasalahan penelitian yaitu pengelola Yayasan Lupus Indonesia cabang Jawa Timur dan *Odapus* (orang dengan lupus) yang sedang sudah dikategorikan *survive*.

## 4. Metode Pengumpulan Data

Metode adalah cara untuk memperoleh bahan-bahan yang relevan. Karena baik buruknya suatu penelitian sebagian tergantung pada teknik pengumpulan data. Agar dalam penelitian ini memperoleh data yang valid, maka metode pengumpulan data yang digunakan adalah:

---

<sup>14</sup> *Ibid.*

<sup>15</sup> Mardalis, *Metodologi Penelitian suatu Pendekatan Proposal*, (Jakarta: Bumi Aksara, 1995),

#### a. Metode Observasi

Observasi adalah suatu teknik pengumpulan data yang dilakukan dengan cara mengadakan pengamatan dan pencatatan secara sistematis terhadap fenomena yang diteliti.<sup>16</sup>

Dalam observasi ini, peneliti menggunakan observasi partisipan dengan pengamatan dan mendengarkan secara langsung tentang kondisi, dan situasi yang dialami oleh penderita lupus.

#### b. Metode Interview

Interview merupakan teknik pengumpulan data dengan jalan Tanya jawab sepihak antara pewawancara dengan responden (informen) yang dikerjakan dengan sistematis dan menggunakan alat yang dinamakan interview guide (pedoman wawancara).<sup>17</sup>

Penggunaan metode ini penulis gunakan untuk mendapatkan informasi dari pengurus, relawan, *Odapus* dan respon lain yang terkait dalam aktifitas terapi tersebut

#### c. Metode Dokumentasi.

Metode dokumentasi adalah mencari data mengenai hal-hal atau variabel yang berupa dokumen, catatan, surat kabar, majalah, agenda dan sebagainya.<sup>18</sup>

Metode ini di gunakan untuk mencari data mengenai sejarah berdirinya YLI Cabang Jawa Timur di Surabaya, letak geografis, struktur

---

<sup>16</sup> Prof. Drs. Soetrisno Hadi, *Methodologi Research II*, (Yogyakarta: Andi Offset, 1990), 136

<sup>17</sup> *Ibid*, 193

<sup>18</sup> *Ibid*. 193



b. Pengorganisasian Data-data dalam kelompok (Display Data)

Setelah melakukan reduksi data, penulis melakukan display data yaitu mengumpulkan data atau informasi yang diperoleh secara sistematis sehingga mudah untuk difahami dan disimpulkan.

c. Penerapan dan Penegasan Kesimpulan (*Conclusion Drawing and Verification*)

Pada tahap ini, penulis membuat kesimpulan dan penerapan berdasarkan data-data yang telah diolah sedemikian rupa sehingga dapat menjamin kevalidan dan keabsahan penelitian.<sup>20</sup>

## G. Sistematika Pembahasan

Pembahasan dalam skripsi ini diklarifikasikan menjadi empat bab yang terbagi menjadi sub-sub bab yang saling berkaitan, sehingga antara yang satu dengan yang lainnya tidak dapat saling melepaskan. Hal ini di maksudkan agar permasalahan-permasalahan yang di rumuskan dapat terjawab secara tuntas.

Adapun sistematika pembahasan dalam skripsi ini adalah:

Bab pertama merupakan bab pendahuluan yang terdiri dari latar belakang masalah, rumusan masalah, tujuan penelitian, kegunaan penelitian, definisi operasional, metode penelitian dan sistematika pembahasan.

---

<sup>20</sup> Burhan Bungin, *Analisis Data Penelitian Kualitatif* (Jakarta: Raja Grafindo Persada, 2003),



Bab kedua tinjauan seputar ruang lingkup tentang pendidikan agama Islam meliputi pengertian Pendidikan Agama Islam, dasar Pendidikan Agama Islam, tujuan Pendidikan Agama Islam, fungsi Pendidikan Agama Islam sebagai terapi penyembuhan penyakit, yaitu meliputi pengertian. Berikutnya mengenai Pendidikan Agama Islam sebagai terapi penyembuhan penyakit, yang meliputi konsep dasar terapi Pendidikan Agama Islam, tujuan terapi Pendidikan Agama Islam, metode terapi Pendidikan Agama Islam. Tinjauan tentang Penyakit Lupus, yang meliputi pengertian penyakit lupus, jenis-jenis penyakit lupus, faktor yang diduga sebagai penyebab penyakit lupus, dampak yang ditimbulkan akibat divonis menderita penyakit lupus, terapi penyembuhan penyakit lupus melalui medis. Peranan Pendidikan Agama Islam sebagai terapi bagi penyembuhan penyakit lupus.

Bab ketiga menjelaskan laporan hasil penelitian tentang gambaran umum obyek penelitian, meliputi sejarah berdirinya Yayasan Lupus Indonesia cabang Jawa timur di Surabaya, letak geografis, keadaan pasien yang tergabung dalam Yayasan Lupus Indonesia Cabang Jawa Timur, struktur organisasi Yayasan lupus Indonesia cabang Jawa Timur, program kegiatan Yayasan Lupus Indonesia kemudian penyajian data dan Yang terakhir yaitu analisis data.

Bab empat merupakan penutup yang terdiri dari kesimpulan dan saran yang dilengkapi dengan daftar pustaka serta lampiran-lampiran.



## BAB II

### KAJIAN TEORI

#### A. Tinjauan Tentang Pendidikan Agama Islam

##### 1. Pengertian Pendidikan Agama Islam

Pendidikan agama Islam terdiri dari dua kata yaitu pendidikan dan agama. Pendidikan (*paedagogie*) secara etimologi berasal dari bahasa Yunani yang terdiri dari kata “Pais”, artinya anak, dan “again” diterjemahkan membimbing. Jadi pendidikan (*paedagogie*) artinya bimbingan yang diberikan pada anak.<sup>21</sup>

Menurut Prof. Dr. Omar Muhammad Al-Toumi Al-Syaibani bahwa pendidikan agama Islam adalah proses perubahan tingkah laku individu pada kehidupan pribadi, masyarakat dan alam sekitarnya, dengan cara pengajaran sebagai suatu aktivitas asasi sebagai profesi diantara profesi-profesi asasi dalam masyarakat.<sup>22</sup>

Sedangkan menurut *Crow and Crow* pendidikan adalah proses pengalaman yang memberikan pengertian, pandangan (*insight*) dan penyesuaian bagi seseorang yang menyebabkan ia berkembang.<sup>23</sup>

Menurut Ki Hajar Dewantara pendidikan adalah daya-upaya untuk mamajukan pertumbuhannya budi pekerti (kekuatan batin, karakter), pikiran

---

<sup>21</sup> Abu Ahmadi dan Nur Uhbiyati, *Ilmu Pendidikan* (Jakarta: Rineka Cipta, 1991), 69

<sup>22</sup> Muhaimin A. Mujib, *Pemikiran Pendidikan Islam* (Bandung: Trigenda Karya, 1993), 126

<sup>23</sup> Wasty Soemanto dan Henryat Soetopo, *Dasar dan Teori Pendidikan Dunia* (Surabaya: Usaha Nasional, 1994), 10























Bertolak dari keterangan diatas, maka tujuan pendidikan agama dapat diperjelas dalam bagian-bagian sebagai berikut:

- a) Mengetahui dan melaksanakan dengan baik ibadah yang disebutkan didalam hadits Nabi, yang antara lain menyebutkan bahwa Islam itu dibangun atas dasar lima pilar. Lima pilar tersebut adalah:
  1. Pengakuan bahwa tiada tuhan selain Allah dan Muhammad itu hamba dan Rasul-Nya.
  2. Mendirikan shalat
  3. Menunaikan zakat
  4. Puasa dalam bulan Ramadhan
  5. Melaksanakan ibadah haji (Hadits riwayat bukhori dan muslim dari ibnu umar).
- b) Memperoleh bekal pengetahuan, keterampilan, sikap dan perbuatan yang diperlukan untuk mendapatkan rezeki bagi diri dan keluarganya.
- c) Mengetahui dan mempunyai keterampilan untuk melaksanakan peranan kemasyarakatannya dengan baik (akhlak terpuji), yang kita kelompokkan dalam dua kategori yaitu: 1) Dalam hubungan manusia dengan orang lain untuk kepentingan dirinya dan kepentingan umat, seperti berbakti kepada kedua ibu bapak. 2) Sayang kepada orang yang lemah dan kasih sayang



























seimbang. Keseimbangan di dalam tubuh yang disebabkan ketentraman jiwa, lebih jauh bisa menggerakkan satu mekanisme internal di dalam tubuh untuk menyembuhkan berbagai macam penyakit.

### 3. Tujuan Terapi Pendidikan Agama Islam

Setiap terapi atau pengobatan yang dilakukan memiliki tujuan agar sembuh dari penyakit yang diderita. Dari konsep-konsep dasar yang telah dikemukakan diatas dapat diambil beberapa kesimpulan yang berkaitan dengan tujuan terapi Pendidikan Agama Islam antara lain:

- a. Membersihkan kalbu dari penyakit-penyakit, baik penyakit yang berhubungan dengan Tuhan, diri sendiri (membebaskan diri dari keakuan), dengan manusia yang lain dan alam semesta.
- b. Meningkatkan derajat dari nafs untuk mencapai tujuan penyempurnaan diri (*insan kamil*), karena diri yang sempurna itu tidak akan pernah tercapai, maka usaha ini merupakan proses terus-menerus.
- c. Menumbuhkan sifat, sikap dan perbuatan yang baik (akhlaqul karimah)
- d. Meningkatkan seluruh potensi untuk menjalankan tugas sebagai khalifah di muka bumi.
- e. Memberikan ketentraman dan ketenangan batin

Dengan demikian tujuan terakhir terapi Pendidikan Agama Islam adalah memberikan ketentraman dan ketenangan batin agar secara psikologis seseorang yang dinyatakan sakit tidak lagi mengalami depresi atau tekanan batin. Keadaan jiwa yang tentram dan tenang dapat membuat tubuh menjadi















لَا يَقْعُدُ قَوْمٌ يَذْكُرُونَ اللَّهَ عَزَّ وَجَلَّ إِلَّا حَفَّتْهُمُ الْمَلَائِكَةُ وَغَشِيَتْهُمُ الرَّحْمَةُ  
وَنَزَلَتْ عَلَيْهِمُ السَّكِينَةُ وَذَكَرَهُمُ اللَّهُ فِيمَنْ عِنْدَهُ (رواه مسلم)

Artinya: "Tidaklah duduk suatu kaum dan mereka berdzikir kepada Allah SWT, selain mereka dinaungi para malaikat dan di selimuti rahmat, ketentraman turun atas mereka dan Allah menyebut mereka pada orang – orang yang ada di sisi-Nya" (H.R Muslim.)<sup>75</sup>

Dalam realitasnya sesungguhnya semua ibadah adalah dzikir atau membutuhkan dzikir. Dalam shalat mendirikanya dengan bertakbir kepada Allah, membaca Al-Qur'an, bertasbih kepada Allah, saat rukuk, sujud, bertahmid dan memuja Allah dan bershalawat kepada Nabi setelah shalat beristigfar, bertasbih, dan bertahmid.

#### b. Metode Shalat

Shalat merupakan kewajiban bagi setiap muslim yang sudah baligh, yaitu usia orang dimana tegak tubuh dan perkembangan sempurna sudah terjadi. Pada setiap rakaat shalat, dituntut untuk berdiri tegak, rukuk, sujud, dan mengucapkan lafadz-lafadz yang ditentukan oleh syara' (agama), itu semua harus dilakukan dengan penuh kekhusyukan.

Menurut Moinuddin dan Quraish shihab, istilah shalat dalam bahasa Arab bermakna doa atau pujian atau ibadah.<sup>76</sup> seperti dalam firman Allah: Surat At-Taubah ayat 103.<sup>77</sup>

<sup>75</sup> Muslim Ibnu Hijaj Ali Al-Husaini, *Shoeh Muslim...*,24

<sup>76</sup> Sihab Quraish, *Lentera Hati: Kisah dan Hikmah Kehidupan*, (Bandung: Mizan, 1994), 160.

<sup>77</sup> Depag, *Al-Qur'an...*, 297







membimbing diri pribadi melalui proses pengulangan suatu rangkaian ucapan secara rahasia kepada diri sendiri yang menyatakan suatu keyakinan atau perbuatan.<sup>82</sup>

Pada perkembangan selanjutnya melalui penelitiannya terhadap shalat tahajud, Prof. Dr. Moh. Sholeh mampu membuktikan secara ilmiah bahwa aspek di dalam shalat tahajud dapat dijadikan sebagai terapi. Di dalam penelitiannya tersebut beliau menemukan alat ukur kuantitatif dari amalan shalat seseorang secara ikhlas atau tidak ikhlas, melalui deteksi laboratorik hormon kortisol. Kortisol adalah hormon peptida yang disekresikan oleh kelenjar pituitari anterior terutama pada korteks adrenal, yang merangsang pertumbuhan dan sekresi kortikosteroid. produksi kortikosteroid ini meningkat secara tidak normal terhadap individu yang merasa menanggung suatu beban ketika melaksanakan sesuatu atau dikatakan stres. Keadaan tersebut membuat produksi kortisol meningkat. Apabila produksi kortisol diambang normal maka akan menyebabkan tidak terbentuknya respon imunitas. Dengan tidak terbentuknya respon imunitas ini menyebabkan individu rentan terkena penyakit.<sup>83</sup>

Sebaliknya jika shalat tahajud dilakukan secara ikhlas, khusyuk, kontinu, dan tepat mampu menumbuhkan respon emosi positif. Sehingga

---

<sup>82</sup>Haryanto Sentot, *Psikologi Shalat, Kajian Aspek-Aspek Ibadah Shalat*, (Yogyakarta: Pustaka Pelajar, 2001),113

<sup>83</sup> Sholeh, *Terapi Sholat Tahajud, Menyembuhkan Berbagai Penyakit*, (Jakarta: Hikmah, 2006), 173





























Sementara menurut Albar (2003), gejala klinis yang muncul tergantung dari organ yang terkena seperti:

- a. Gejala muskuloskeletal : gejala yang paling sering berupa arthritis atau artralgia (93%). Daerah persendian yang sering terkena ialah sendi interfalangeal proksimal, lutut, pergelangan tangan, siku, dan pergelangan kaki. Sendi yang terkena biasanya membengkak.
- b. Gejala mukokutan : Ruam kulit yang dianggap khas dan banyak menolong dalam mengarahkan diagnosis SLE adalah ruam kulit berbentuk kupu-kupu (*butterfly rash*) berupa eritema yang agak edematus pada hidung dan kedua pipi. Ruam tersebut timbul karena hipersensitif terhadap sinar matahari. *Alopecia* atau kerontokan rambut terjadi pada sepertiga sampai seperdua dari kasus SLE. Keadaan ini dapat pulih kembali bila penyakit mengalami remisi.
- c. Kelainan ginjal : Manifestasi tersering adalah proteinuria dan atau hematuria. Kelainan ginjal sering terjadi dalam tahun pertama perjalanan penyakit SLE dan dapat terlihat berbagai derajat kelainan histologis. Gagal ginjal merupakan salah satu penyebab kematian SLE.
- d. Kelainan jantung : SLE dapat menyerang semua lapisan dinding jantung. Yang paling sering terjadi adalah perikarditis ringan sampai berat (efusi perikard), iskemia miokard dan endokarditis verukosa.





dan telangiectasia. Lesi ini timbul di kulit kepala, telinga, wajah, lengan, punggung, dan dada. Penyakit ini dapat menimbulkan kecacatan karena lesi ini memperlihatkan atrofi dan jaringan parut di bagian tengahnya serta hilangnya apendiks kulit secara menetap.

Lupus jenis ini dapat didiagnosis dengan menguji biopsi pada ruam. Hasil biopsi *discoïd lupus* menunjukkan adanya ketidaknormalan yang ditemukan pada kulit. Umumnya, jenis ini tidak melibatkan organ-organ tubuh bagian dalam. Oleh karena itu, hasil tes *Anti Nuclear Antibody* (ANA) bisa bersifat negatif. Namun sebagian besar pasien *discoïd lupus* menunjukkan hasil pemeriksaan ANA yang positif, tetapi masih dalam tingkatan atau titer yang rendah. Sebanyak 10% pasien lupus jenis ini bisa berubah menjadi lupus jenis SLE.

b. *Drug Induced Lupus* (DIL)

Lupus ini timbul akibat efek samping obat. Umumnya, pasien yang masuk dalam golongan ini menggunakan jenis obat tertentu dalam jangka panjang. Ada 38 jenis obat yang dapat menyebabkan DIL. Salah satunya yakni akibat penggunaan obat-obatan *hidralazine* (untuk mengobati hipertensi) dan *prokainamide* (untuk mengobati detak jantung yang tidak teratur).

Namun tidak semua pasien yang menggunakan obat-obatan jenis ini akhirnya berkembang menjadi DIL. Diperkirakan penderitanya hanya sekitar 4%. Gejalanya juga mereda jika penggunaan obat-obatan tersebut









## **5. Terapi Penyembuhan Penyakit Lupus Secara Medis**

Tidak ada pengobatan yang benar-benar dapat menyembuhkan lupus. Remisi yang berlangsung sempurna pun jarang terjadi. Pada umumnya lupus dianggap penyakit yang fatal sebelum tahun 1950, tetapi pengobatan yang tepat telah berhasil mencerahkan prognosis. Prognosis pada penderita yang dilaporkan adalah baik, terbukti dengan adanya respons yang baik terhadap pengobatan. Meskipun demikian, pengobatan yang tepat bersifat sangat individual karena gambaran klinis dan perjalanan penyakit sangat bervariasi

### **a. Aspek Pengobatan**

Pengobatan yang efektif yaitu, mampu meminimalkan gejala, mengurangi peradangan, dan menjaga fungsi normal tubuh. Hal ini dilakukan mengingat penyakit lupus belum bisa disembuhkan secara total. Oleh karena itu, pasien lupus banyak menggantungkan hidup pada konsumsi obat-obatan. Bentuk pengobatan yang dilakukan saat ini masih bersifat meringankan atau menekan rasa sakit dan kekambuhan saja.

### **b. Prinsip Pengobatan**

Menurut Indriyani dan Soeroso (1998), prinsip pengobatan atau terapi penderita SLE ditujukan pada manifestasi penyakit yang aktif, berdasarkan beratnya penyakit, diberikan dalam jangka waktu sesingkat mungkin dan dosis serendah mungkin untuk menghindari toksisitas.

Umumnya pengobatan yang dilakukan pada pasien lupus sangat dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti : (1) Tipe lupus. (2) Berat-



### 1) *Non Steroidal Anti Inflammatory Drugs (NSAIDs)*

Obat jenis ini merupakan obat antiradang. Rasa sakit dan radang biasa ditemukan pada pasien lupus sistemik. Kadang gejala ini mengganggu organ tubuh secara serius sehingga membutuhkan obat-obatan antiradang dan *immunosuppressive* yang kuat dan manjur, seperti steroid (*kortisone* dan *prednisone*). Obat ini berfungsi untuk meringankan gejala lupus seperti demam, rasa lelah, arthritis, dan radang selaput dada atau paru. Namun demikian, efek samping juga sering terjadi, seperti sakit kepala, rasa mengantuk, mudah luka atau memar, tekanan darah tinggi, dan terjadi penumpukan cairan.

### 2) Antimalaria

Obat-obatan yang digunakan untuk mengobati malaria secara luas juga dapat mengobati gejala lupus. Obat antimalaria efektif mengobati radang sendi, ruam kulit, sariawan di mulut, meredakan sakit pada paru, radang pada selaput jantung, dan gejala lain lupus seperti rasa lelah dan demam tinggi. *Hidroksiklorokuin (plaquenil)* adalah obat yang paling sering digunakan. Efek samping penggunaan obat antimalaria dalam dosis rendah meliputi kerontokan rambut, kulit kering, keluhan di perut (kembung), hilang selera makan, kram, mual, muntah, diare, dan lain-lain. Sedangkan dalam dosis tinggi dapat menyebabkan kerusakan retina mata yang bisa mengakibatkan kebutaan.

### 3) Kortikosteroid

Kortikosteroid merupakan hormon yang berfungsi mencegah peradangan (*antiinflammatory*) dan merupakan pengatur kekebalan tubuh. Bentuknya bisa krim, salep, pil, atau disuntikkan. Hormon ini dapat mengendalikan berbagai fungsi metabolisme di dalam tubuh. Biasanya gejala lupus cepat bereaksi terhadap pengobatan kortikosteroid. Penggunaan obat ini tergantung pada kebutuhan pasien. Misalnya, pasien dengan gejala demam, radang sendi (*arthritis*), atau radang selaput dada atau paru yang tidak bereaksi terhadap obat-obatan nonsteroid. Umumnya pasien diberi kortikosteroid oral dengan dosis rendah, seperti *prednisone* atau *metilprednisolone (predisolone)*. Namun risiko penggunaan obat ini dapat menyebabkan perubahan pada penampilan fisik yang meliputi kelebihan berat badan, pipi sembab (*moon face*), kulit menipis, rambut rontok, dan mudah terjadi perdarahan. Selain itu dapat menyebabkan katarak dan osteoporosis (*pengeroposan tulang*). Untuk mencegah osteoporosis, dokter memberi kalsium atau obat lain bersamaan dengan penggunaan kortikosteroid.

### 4) Immunosuppressan

Pengobatan sitotoksik kemoterapi biasa digunakan dalam pengobatan kanker yang dalam pengobatan lupus juga bermanfaat untuk menekan sel-sel yang terlibat dalam merespon kekebalan yang sangat aktif. Yang termasuk jenis ini adalah sitoksan atau endoxan



#### **D. Peranan Pendidikan Agama Islam sebagai Terapi Penyembuhan Penyakit**

##### **Lupus**

Penderita lupus bukan hanya menderita secara fisik namun juga menderita secara psikis. Hal itu disebabkan ketika seseorang divonis menderita lupus pasti mengalami perubahan kondisi tubuh seperti kemampuan fisik, penampilan dan lain-lain. Kondisi ini membuat penderita lupus mengalami depresi.

Secara klinis, depresi merupakan keadaan yang tidak menyenangkan dan berlangsung lama. Depresi klinis dapat membawa berbagai gejala fisik maupun psikis. Seperti: sedih, murung, *insomnia* (kurang tidur), kehilangan selera, gelisah, khawatir yang berlebihan, perasaan bersalah, tidak mampu berkonsentrasi, sering sakit kepala, jantung berdebar-debar, rasa lini sembelit dan diare.

Pasien lupus dianggap mengalami depresi klinis jika mereka mempunyai perasaan murung, gangguan tidur, dan selera makan menurun. Depresi sering dialami pasien lupus. Stress dan perasaan sebagai "korban" yang timbul dalam diri pasien lupus sering menjadi penyebabnya. Umumnya, pasien menyadari bahwa depresi muncul akibat adanya lupus di tubuh mereka. Selain itu, depresi juga timbul akibat dari penggunaan obat-obatan yang digunakan untuk mengobati penyakit ini. Gejala yang terjadi yaitu; adanya perasaan gagal, merasa menderita, merasa tidak nyaman, dan perasaan putus asa dan perasaan tidak berdaya.

Depresi pada penderita lupus merupakan ciri yang sangat alami. Tidak ada penyebab tunggal yang menjadi penyebab timbulnya depresi klinis pada

pasien lupus. Yang paling sering menjadi penyebab adalah curahan emosi karena tertekan. Penyebab lainnya adalah besarnya pengorbanan dan kehilangan baik secara fisik maupun materi. Berbagai obat-obatan seperti steroid juga bias menjadi penyebab terjadinya depresi. Terjadinya serangan lupus pada organ tubuh lain seperti otak, jantung, paru-paru, dan ginjal juga dapat memicu terjadinya depresi.

Depresi mengakibatkan rasa tertekan dan gelisah yang akan memperburuk kondisi pasien lupus. Secara medis juga tersedia obat-obatan yang dapat mengurangi depresi misalnya *psychotropic*. Namun obat-obatan tersebut pasti memiliki efek samping.

Oleh karena, itu dapat dilakukan upaya lain yaitu dengan terapi Pendidikan Agama Islam. Di dalam terapi tersebut pasien lupus diterapi melalui ibadah spiritual. Tujuannya bukan hanya untuk mendekatkan diri kepada Yang Maha Esa, melainkan juga dapat memotivasi penderita lupus agar tidak putus asa dalam berupaya agar penyakitnya sembuh. Lupus bukanlah suatu penyakit yang harus ditakuti, karena lupus bukan penyakit yang menular. Sekalipun hingga saat ini penyebab dan obatnya belum diketahui secara pasti.

Dalam perspektif Islam, setiap penyakit merupakan cobaan yang diberikan oleh Sang Pencipta Allah SWT kepada hamba-Nya untuk menguji keimanannya. Siapa yang ridha menerimanya, maka dia akan memperoleh keridhoan Allah. Di dalam keadaan sakit terdapat hikmah didalamnya yaitu pahala, ampunan, dan mengikatkan yang sakit kepada Allah SWT.





olahraga fisik dan olahraga batin sehingga dapat menyehatkan dan menyembuhkan berbagai penyakit fisik dan psikis. Sedangkan Dzikir dan membaca Al-Qur'an dapat memberikan ketenangan dan ketentraman batin.

Disinilah peranan terapi Pendidikan Agama Islam melalui ibadah spiritual. Yang mana dapat memotivasi penderita lupus agar tidak putus asa di dalam menjalani hidupnya serta ikhlas dalam menerima penyakitnya. Kita ketahui bahwa depresi pada penderita lupus dapat menyebabkan penyakitnya bertambah parah. Maka dengan kondisi jiwa yang tenang dan tentram pada penderita lupus mampu mengembalikan keseimbangan di dalam tubuhnya. Sehingga penyakitnya dapat diatasi dan dapat berhenti mengkonsumsi obat-obatan (remisi).

Agar hasilnya dapat maksimal maka terapi tersebut harus dilakukan dengan sungguh-sungguh, kontinu, dan penuh dengan kekhusyuan. Sehingga dapat menyembuhkan penyakit yang diderita, tentunya atas seizin Allah. Hal ini juga berlaku bagi penderita lupus, agar segera diberikan kesembuhan.







Sehingga mudah di jangkau oleh Pasien. Selain Sekretariat Yayasan Lupus Indonesia Cabang Jawa Timur di jalan Manyar Jaya XIV nomer 31, beberapa Odapus dari luar kota yang hendak control atau memeriksakan kondisinya di rumah sakit sekitar 1 – 2 hari atau selama masa rawat inap pasien dan keluarga yang mendampingi dapat menginap di rumah mbak Rossy salah satu pengurus Yayasan Lupus Indonesia Cabang Jawa Timur. Secara geografis lokasi rumah mbak Rossy yang juga di wilayah Surabaya Timur, lebih tepatnya di jalan Mulyosari Utara XI nomer 91 Surabaya dengan kode pos 60112. Lokasi rumahnya lebih mudah dijangkau dengan naik kendaraan umum atau bemo, untuk ke Rumah Sakit. Hal ini dikarenakan tidak semua pasien mempunyai kemampuan membayar ongkos taksi sebagai sarana transportasi mereka, yang lebih mahal dibandingkan bemo.

### **3. Keadaan Pasien yang Tergabung dalam Yayasan Lupus Indonesia Cabang Jawa Timur**

Pada saat penelitian dilakukan, jumlah pasien yang tergabung dalam Yayasan Lupus Indonesia Cabang Jawa Timur  $\pm$  470 pasien. Mereka berasal dari dalam maupun luar kota Surabaya. Adapun daftar pasien adalah sebagai berikut:

- a. Tahun 2005 : 27 orang
- b. Tahun 2006 : 38 orang
- c. Tahun 2007 : 69 orang
- d. Tahun 2008 : 76 orang

e. Tahun 2009 : 103 orang

f. Tahun 2010 : 157 orang

Data tersebut menunjukkan bahwa pasien lupus yang tercatat oleh Yayasan Lupus Indonesia Cabang Jawa Timur kian bertambah setiap tahunnya. Keadaan pasien Lupus tersebut mayoritas dari kalangan menengah ke bawah. Pada umumnya biaya pengobatan bagi penderita lupus sangat mahal. Pemerintah belum memberikan perhatian khusus pada penderita Lupus, hal ini karena kurangnya informasi dan banyaknya hal yang mejadi prioritas Pemerintah dalam hal kesehatan masyarakat. Pemerintah beranggapan bahwa penyakit Lupus tidak berbahaya apabila dibandingkan HIV/AIDS dan Kanker. Padahal penyakit Lupus dapat menyerupai 1000 wajah penyakit, sehingga menyulitkan dokter untuk menegakkan diagnosa pada Odapus. Semoga perjuangan Yayasan Lupus Indonesia untuk mendapatkan perhatian dan kerjasama Dinas Kesehatan kepada penderita Lupus terutama bagi Odapus di daerah / kabupaten kecil dan bagi Odapus yang tergolong masyarakat kurang mampu, dapat segera direalisasikan.

Sehingga dengan adanya Yayasan ini dapat membantu meringankan beban biaya berobat. Karena Yayasan Lupus Indonesia menjalin kerja sama dengan Pihak Rumah Sakit, Laboratorium, kalangan Medis pemerhati Lupus dan juga terutama dengan kalangan Farmasi untuk membantu meringankan pengobatan penderita lupus yang masih menjalani terapi medis karena terapi medis bagi Odapus butuh waktu lama dan biaya besar. Bantuan diutamakan



**DIVISI-DIVISI****HUMAS**Gatot (**koordinator**)

Anisa

**HOME VISITOR**Cempaka (**koordinator**)

Rina

**HOSPITAL VISITOR**Nay (**koordinator**)

Anik

**HOTLINE SERVICE**Rizka (**koordinator**)

Intan

**KONSELOR**Siany (**koordinator**)

Meimey

**5. Program Kegiatan Yayasan Lupus Indonesia Cabang Jawa Timur**

Yayasan Lupus Indonesia memiliki visi dan misi sosial dan kemanusiaan. Program kerja Yayasan Lupus Indonesia terdiri dari:

Program Jangka Pendek yaitu :

- a. Mengumpulkan dan mendata penderita Lupus di Surabaya dan Jawa Timur berdasarkan informasi dari beberapa Rumah Sakit dan Dokter pemerhati Lupus.
- b. Memberikan bantuan kepada Odapus baik bantuan berupa informasi maupun obat-obatan.









kemudian dengan dukungan dan motivasi dari berbagai pihak ia mampu bertahan dan melanjutkan pendidikannya di bangku kuliah

Nay adalah seorang murid yang aktif sebelum ia divonis menderita lupus. Gejala awal yang terjadi pada dirinya adalah demam yang berkepanjangan. Ketika diperiksa ke dokter hasil laboratorium menunjukkan bahwa ia menderita tifus, maka ia dirawat inap di rumah sakit Dr. Soetomo Surabaya. Namun, setelah dirawat dua minggu lamanya suhu badan tidak menurun maka dokter menganjurkan keluarga pasien untuk foto ronsen. Kemudian diketahui bahwa pada paru-paru Nay ada cairannya. Sehingga kemudian dipindahkan ke ruang paru-paru. Dokter sempat mendiagnosis bahwa Nay menderita TBC, kemudian Nay diperbolehkan pulang. Namun setelah di rumah sesak nafasnya kambuh sehingga dibawa ke rumah sakit lagi. Melihat riwayat kesehatan Nay sebelumnya dokter mulai curiga bahwa ia menderita penyakit lupus, sehingga kemudian dilakukan tes laboratorium. Ternyata dugaan dokter benar inilah pertama kalinya Nay dinyatakan menderita lupus sistemik atau dikenal dengan SLE (*Systemic Lupus Erythematosus*).

Sejak saat itu Nay langsung mendapatkan pengobatan steroid dan kloroquin dalam dosis rendah. Perubahan demi perubahan terjadi pada diri nay. Baik secara fisik maupun secara psikis. Fisiknya yang mengalami perubahan mulai dari wajahnya yang timbul bercak-bercak kemerahan, rambutnya rontok, tubuhnya menjadi gemuk karena pengaruh obat. Hal











Ketika dibawa ke dokter ia dinyatakan sakit demam berdarah, karena trombositnya turun. Setelah beberapa hari ia melakukan cek laboratorium lagi hasilnya demam berdarahnya negativ. Tetapi kondisi tubuhnya masih lemah dan masih demam tinggi. Kemudian dokter mulai merasa curiga bahwa ia menderita penyakit lain. Maka dilakukan tes ANA dan Anti dsDNA yang menunjukkan hasil positif. Dari gejala dan hasil laboratorium tersebut maka ia divonis menderita penyakit lupus. Saat divonis lupus ia tinggal di Jakarta. Namun kemudian karena biaya pengobatan yang mahal maka ia dan keluarga memutuskan untuk pindah ke kota Surabaya.

Ketika divonis menderita penyakit lupus ia mengalami perasaan yang sedih. Karena sebelumnya ia mengetahui secara pasti apa penyakit lupus itu. Karena anggota keluarganya yaitu tantenya adalah penderita lupus. Bahkan ia menuturkn tantenya hampir saja tidak dapat diselamatkan karena minimnya informasi mengenai lupus pada saat itu. Tetapi atas kehendak Allah SWT tantenya bisa sembuh bahkan sekarang sudah berkeluarga dan dikaruniai seorang anak.

Pengalaman tantenya itu membuat dia lebih semangat selain itu dukungan keluarga juga sangat membantu. Ketika pindah ke Surabaya ia mulai aktif dalam mengikuti kegiatan di Yayasan Lupus Indonesia cabang Jawa Timur. Kondisinya sekarang cukup stabil walaupun belum mengalami masa remisi. Namun sekarang ia sudah survive dan dapat melakukan aktivitasnya dengan baik. Ia mulai dapat bergaul dengan





tahun 1996 tepatnya ketika berumur 36 tahun kondisi tubuhnya mulai menurun ia mulai merasakan sakit pada persendiannya, serta timbul kemerahan diwajah dan bagian kulit yang lainnya.

Hari demi hari kondisi tubuhnya semakin menurun, ia mulai sering merasa demam pada saat sendinya sakit. Kemudian diikuti dengan tubuh yang mulai bengkak, timbul sariawan disekitar mulut, kulit mulai bersisik dan mengelupas. Hingga dokter memvonis ia menderita bocor ginjal. Namun setelah satu tahun berobat tidak ada kemajuan yang signifikan terhadap kondisi kesehatannya. Berbagai dokter telah didatangi namun belum juga dapat menemukan secara pasti tentang penyakitnya.

Hingga pada tahun 1997 ketika berobat pada dokter penyakit dalam setelah melihat riwayat kesehatan dan gejala-gejala yang dialami maka kemudian dokter curiga bahwa pak Gatot menderita SLE (*Systemic Lupus Erythemathosus*) yang biasa dikenal dengan penyakit lupus. Kemudian dokter meminta beliau untuk melakukan tes ANA dan hasilnya positif. Dokter mulai memberikan terapi steroid pada pak Gatot. Sejak saat itu ia mulai mencari tahu mengenai penyakit lupus baik dari buku-buku, internet mauput surat kabar.

Perubahan-perubahan tubuh jelas terlihat. Ia tak bisa beraktivitas seperti sedia kala. Ia mulai mengurangi aktvitasnya. Namun semangat hidupnya tetap berkobar pada saat itu di Surabaya pengobatan bagi penderita lupus masih sangat jarang sehingga ia memutuskan untuk



mampu menangani.

Melihat gejala yang dialami dan setelah melakukan tes laboratorium baru diketahui bahwa ia terkena penyakit lupus. Ia tidak mengetahui apa penyakit lupus itu. Ketika ia dirawat inap di rumah sakit Dr. Soetomo beberapa anggota Yayasan Lupus Indonesia melakukan Hospital Visit. Dari sini ia mulai mengenal apa itu penyakit lupus. Dengan kehadiran teman-teman yang mengalami penyakit yang sama ia dimotivasi bahwa suatu saat bisa saja sembuh dan terbebas dari obat-obatan.

Ketika itu suaminya harus banting tulang untuk melunasi biaya pengobatan yang cukup mahal. Meskipun ia terdaftar sebagai warga tidak mampu dan mendapatkn kartu maskin. Tetapi untuk obat-obatan yang relatif mahal tidak didapat. Dari sini ia mulai stres. Namun keberadaan Yayasan Lupus Indonesia sangat membantu. Karena obat-obatan yang tidak dapat ditebus dengan kartu maskin dapat dibantu dari Yayasan Lupus Indonesia. Selain bantuan obat-obatan ia juga dimotivasi agar tetap semangat dalam melawan penyakit lupus.

Ia juga dianjurkan senantiasa mendekatkan diri kepada Allah SWT agar hatinya tenang. Dengan istiqomal melakukan ibadah-ibadah yang disyariatkan oleh Islam. Hingga ia saat ini bisa survive meskipun kontrol rutin harus tetp dilaksanakan. Bahkan putranya yang ketiga lahir dengan selamat meskipun saat itu ia sudah divonis menderita lupus. Keyakinan, keteguhan dan semangatnya sangat berperan penting. Dibarengi dengan



karena dianggap sudah tidak mampu menjalankan kewajibannya sebagai karyawan. Dari perasaan dikucilkan tersebut hatinya mulai tergerak untuk bangkit. Ia senantiasa bertawaqal kepada Allah SWT. Ia tidak mau menyerah atas keterbatasan yang ia miliki. Semangat hidupnya kian membara. Hingga ia dapat menunjukkan bawa meskipun dalam keterbatasan ia mampu melakukan aktivitas yang bermanfaat.

Berkat usaha dan ikhtiarnya sekarang ia telah menjadi konselor di program inisiasi ibu menyusui dan penyuluhan pentingnya ASI inklusif bagi anak. Dengan kegigihan dan kuasa Allah SWT ia mampu menunjukkan kepada orang lain bahwa ia mampu mengatasi keterbatasannya dan hidupnya lebih bermanfaat bagi orang lain. Keyakinannya pada Allah SWT menuntun ia untuk terus bertahan. Meskipun sekarang ia belum mendapatkan remisi obat, tapi ia yakin bahwa suatu saat ia bisa mendapatkan masa remisi.<sup>84</sup>

j. Nara Sumber 10

Mbak Beti hampir sama seperti gejala awal adapus yang lain, mbak Beti juga mengalami demam yang tinggi, mual, nyeri sendi, sariawan, mudah lelah dan keluar darah dari hidung atau yang biasa dikenal dengan mimisan. Setelah pemeriksaan panjang dan beberapa kali keluar masuk Rumah Sakit akhirnya divonis lupus oleh dokter di Rumah

---

<sup>84</sup> Wawancara dengan Mira, Penderita Lupus, Tanggal 10 Januari 2011



Sakit Dr. Soetomo Surabaya, tepatnya tahun 2005. Perjuangan mbak Beti menangani penyakit lupus kurang mendapat dukungan keluarga, terutama suaminya.

Namun mbak Beti tidak putus asa, terus berjuang demi 5 anaknya yang masih kecil-kecil berkah Allah SWT. Mbak Beti masih bertahan hidup. Pertemuan mbak Beti dengan Yayasan Lupus Indonesia. Pada saat mbak Beti mengikuti seminar interaktif yang diadakan Yayasan Lupus Indonesia dan pada saat itulah mbak Beti banyak bertanya tentang penyakit lupus dan bagaimana cara berdamai dengan lupus. Mbak Beti juga banyak bercerita tentang perjuangannya sebagai seorang wanita yang mengalami banyak cobaan hidup. Beberapa minggu kemudian mbak Beti datang ke sekretariat untuk bertukar pikiran, karena dia mengalami KDRT. Suaminya menikah lagi tanpa izinnnya, sebagai istri pertama serta biaya pengobatan yang tidak dibantu oleh suami.

Setelah disarankan untuk sholat tahajud dan terus memohon petunjuk kepada Allah SWT agar mendapatkan ketenangan batin sebelum memutuskan langkah selanjutnya sebelum dibantu oleh Yayasan Lupus Indonesia. Dua minggu kemudian setelah lebih tenang mbak Beti datang lagi ke sekretariat Yayasan Lupus Indonesia. Setelah mengetahui keputusan mbak Beti terhadap hidupnya, Yayasan Lupus Indonesia berusaha membantu semaksimal mungkin. Mulai membantu mendapatkan keadilan biaya hidup anak-anaknya, dokter spesialis yang mempunyai rasa



sulit ditebak karena gejalanya menyerupai penyakit lain. Bahkan dokterpun sering terkecoh pada saat awal mendiagnosis gejala penyakit ini.

Tahap awal gejala yang ditimbulkan mirip penyakit pada umumnya, misalkan demam tinggi, peradangan kulit, sariawan, atau radang sendi. Maka ketika seseorang merasakan gejala tersebut menduga bahwa dirinya hanya sekedar mengalami gangguan kesehatan biasa. Seperti rematik, tifus, demam berdarah, atau penyakit lain.

Hal itu dapat dilihat dari semua nara sumber yang memiliki gejala awal yang cukup beragam. Hingga dokter belum bisa mendiagnosis penyakit lupus secara dini. Harus melalui tes laboratorium dan diikuti observasi terhadap gejala-gejala yang dialami oleh pasien. Baru kemudian dokter dapat memvonis pasien tersebut menderita penyakit lupus.

Penderita lupus mayoritas adalah perempuan dan usia produktif. Salah satu penyebab timbulnya penyakit ini diduga karena meningkatnya hormon estrogen yang umumnya ada pada perempuan. Hal itu dapat dilihat pada dari sepuluh nara sumber sembilan diantaranya adalah perempuan dan hanya 1 nara sumber berjenis kelamin laki-laki. Kemudian dari hasil wawancara juga diketahui bahwa 9 nara sumber divonis menderita lupus ketika berumur 17-25 tahun. Usia-usia tersebut adalah masa-masa seseorang mengalami masa produktif.

Setelah divonis menderita penyakit Lupus, 9 orang diantara nara sumber tidak mengetahui mengenai penyakit lupus sampai kemudian dokter menjelaskan secara detail mengenai penyakit Lupus. Hanya 1 orang nara sumber yang

mengetahui penyakit lupus sejak awal hal itu dikarenakan ada anggota keluarganya yang juga menderita penyakit lupus.

Setelah mengetahui secara detail mengenai penyakit Lupus, semua nara sumber mengalami perasaan yang sama ketika divonis menderita lupus. Yaitu perasaan cemas, gelisah, sedih, putus asa, dan lain sebagainya. Perasaan-perasaan tersebut muncul karena pasien mengetahui bahwa belum terdapat obat yang pasti untuk menyembuhkan penyakit ini. Obat-obatan yang diberikan hanya berfungsi untuk menekan penyakit tersebut.

Selain itu efek samping dari obat-obatan yang dikonsumsi seperti steroid, imuran, cloroquin dan lain-lain membuat penampilan pasien mulai berubah. Tubuhnya menjadi gemuk, rambut rontok dan lain sebagainya. Mereka juga harus mengurangi berbagai macam aktivitasnya karena cepat merasa lelah. Kondisi seperti ini membuat penderita lupus menjadi depresi akibatnya justru memperparah penyakit lupusnya.

Namun masih ada alternative pengobatan lain yang dapat dilakukan oleh pasien lupus. Yaitu dengan membentuk suatu keyakinan diri. Sebuah keyakinan memang tidak berbentuk, tidak berwarna, juga tidak dapat dilihat. Namun dapat dirasakan dan dihayati sehingga mampu menjadi obat ampuh untuk mengalihkan perhatian daripada memikirkan kemalangan yang menimpa diri.

Dalam ajaran Islam dijelaskan bahwa putus asa adalah sikap yang tidak baik. Maka harus optimis bahwa penyakit lupus dapat disembuhkan. Sekalipun obat secara medis belum juga ditemukan. Didalam ajaran Islam juga dijelaskan

bahwa Allah SWT yang menurunkan penyakit, maka dialah yang menurunkan obatnya. Bagaimana dan apa wujud obat yang akan menyembuhkan penyakit tersebut adalah sesuai dengan kehendak Allah.

Dengan kehendak Allah, bisa jadi obat dari penyakit tersebut berasal dari obat-obatan kimia. Bahkan atas kehendak Allah SWT, sangat mungkin sekali jika Allah meletakkan kekuatan penyembuh itu berada di dalam amaliyah ibadah spiritual seperti sholat, dzikir, berwudhu, dan membaca Al-Qur'an.

Berangkat dari pengalaman pribadinya mbak Rossy selaku pengurus dari Yayasan Lupus Indonesia cabang Jawa Timur ia selalu memotivasi para penderita lupus yang lain agar selalu optimis. Meyakinkan bahwa pasien lupus bisa survive. Bahkan bisa mengalami masa remisi terhadap obat-obatan. Yaitu dapat menjalani hidup tanpa bergantung pada obat-obatan lagi. Dengan catatan selalu menjaga kondisi tubuh agar tetap stabil. Mengetahui batas-batas kemampuan tubuhnya. Serta dapat mengatur aktivitas dan menghindari hal-hal yang dapat memicu kambuhnya penyakit lupus. Karena lupus merupakan penyakit kronis (menahun).

Sedangkan bagi pasien lainnya yang telah melihat adanya keberhasilan dengan pengobatan alternative yaitu dengan terapi yang berhubungan erat dengan ibadah spiritual. Maka mereka mencoba menerapkan pada diri mereka. Yaitu dengan senantiasa mendekatkan diri kepada Allah SWT. Menjalankan ibadah-ibadah sesuai dengan ajaran syariat Islam diikuti dengan kekhusyua'an serta tawaqal. Dengan demikian kondisi jiwa akan merasakan ketenangan dan ketentraman. Sehingga metabolisme tubuh kembali seimbang. Dengan izin Allah

penyakit lupus yang dianggap membahayakan jiwa, kemudian dapat diatasi. Diantara mereka yang berhasil survive adalah mereka yang mempunyai semangat hidup yang tinggi.

Saat ini telah tercatat dalam yayasan Lupus Indonesia cabang Jawa Timur bahwa 90% dari pasien lupus mampu bertahan hidup atau survive. Serta 30% persen dari yang bertahan hidup kini telah terbebas dari obat-obatan.

Dengan demikian maka terapi Pendidikan Agama Islam yang berupa ibadah spiritual ini sangat berperan penting terhadap penyembuhan penyakit lupus. Meskipun secara medis tidak dapat dikatakan sembuh secara total. Karena suatu saat jika tidak dapat menjaga keseimbangan tubuh membuat penyakitnya kambuh lagi. Namun setidaknya mampu memberikan motivasi agar tetap survive (bertahan). Dan menjalankan aktivitas sehari-hari layaknya orang normal tanpa ada tekanan.







*induced lupus* yang timbul akibat efek samping obat, *systemic lupus erythematosus* yang menyerang organ tubuh bagian dalam. Faktor yang diduga menjadi penyebab penyakit lupus yaitu faktor genetik, faktor hormonal, dan faktor lingkungan. Ketika pasien didiagnosis menderita lupus umumnya mengalami depresi karena terjadi perubahan pada kondisi tubuhnya seperti tubuhnya menjadi gemuk, rambut rontok, timbul ruam-ruam pada wajahnya dan lain sebagainya. Gejala-gejala yang dialami yaitu demam, nyeri pada sendi, mudah lelah, sariawan yang hilang timbul dan lain sebagainya. Terapi penyembuhan secara medis dengan menggunakan obat-obatan kimia yang fungsinya untuk menekan produksi zat antibodi. Karena hingga saat ini belum ditemukan obat medis untuk menyembuhkan penyakit lupus.

3. Pendidikan Agama Islam sangat berperan penting sebagai terapi penyembuhan penyakit lupus. Hal itu dapat dilihat bahwa penderita lupus yang senantiasa mendekatkan diri kepada Allah dengan melakukan ibadah spiritual seperti, Dzikirullah, shalat, puasa, berwudhu, dan membaca Al-Qur'an mampu memberikan manfaat praktis bagi para penderita lupus baik secara psikis maupun fisik. Dengan istiqomah menjalankan ibadah-ibadah tersebut membuat hati mereka menjadi tenang dan tentram sehingga mampu mengembalikan keseimbangan di dalam tubuh. Ketika tubuh mereka menjadi seimbang maka mekanisme di dalam tubuhnya mampu melawan penyakit di dalam tubuhnya. Sedangkan manfaat bagi fisiknya adalah gerakan-gerakan di dalam shalat membantu mengurangi rasa sakit pada sendi-sendi, aspek auto

sugesti dalam bacaan sholat mampu membuat penderita lupus berfikir positif dan lebih semangat dalam menjalankan hidupnya. Dengan hidrotrapi melalui titik-titik akupuntur mampu mengendorkan otot-otot yang kaku. Dengan berpuasa mampu menetralkan asam lambung. Dengan membaca Al-qur'an dan memahami makna yang terkandung didalamnya dapat memberi motivasi.

## **B. Saran**

1. Bagi penderita lupus diharapkan tetap semangat dan optimis bahwa penyakit lupus bisa disembuhkan. Jangan pernah menyerah karena masa depan masih terentang. Serta ikhlas menerima penyakitnya, karena ini adalah ujian dari Allah SWT dan Insya Allah akan ada hikmah dibalik semua ujian yang diberikan. Yakinlah bahwa semua akan menjadi indah pada waktunya.
2. Bagi Yayasan Lupus Indonesia diharapkan lebih intens lagi dalam mensosialisasikan mengenai penyakit Lupus kepada masyarakat. Karena kenyataannya masih banyak masyarakat yang awam terhadap penyakit lupus.
3. Bagi kalangan klinisi terapi pendidikan agama Islam ini diharapkan dapat dijadikan sebagai alternative terapi pada penyakit lupus yang kurang maksimal responnya pada terapi melalui pengobatan medis. Sehingga dapat memberikan manfaat yang maksimal bagi penderita lupus.
4. Bagi keluarga penderita lupus diharapkan selalu memberi dukungan dan motivasi bagi penderita lupus. Karena keluarga sangat berperan bagi







- Poerdarminta. 1984. *Kamus Umum Bahasa Indonesia*. Jakarta: Balai Pustaka.
- Qomar, Mujamil, 2003. *Meniti Jalan Pendidikan Islam*, Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Quraish, Sihab. 1994. *Lentera Hati: Kisah dan Hikmah Kehidupan*. Bandung: Mizan.
- Rahman, Fazlur. 1999. *Etika Pengobatan Islam*. Bandung: Mizan.
- Savitri, Tiara. 2005. *Aku dan Lupus*. Jakarta. Puspa Swara.
- Sentot, Haryanto. 2001. *Psikologi Shalat, Kajian Aspek-Aspek Ibadah Shalat*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Sholeh. 2006. *Terapi Sholat Tahajud, Menyembuhkan Berbagai Penyakit*. Jakarta: Hikmah.
- Sholeh. 2008. *Berobat Sambil Berobat*. Jakarta: Hikmah.
- Sugiono. 2008. *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: ALFABETA.
- Suhairini. 1981. *Metodik Khusus Pendidikan Agama*. Surabaya: Biro Ilmiah, Fakultas Tarbiyah IAIN Sunan Ampel Malang.
- Tim penerjemah EGC, 1996. *Kamus Kedokteran Dorland*, Edisi 26. Jakarta.
- Tim Penyusun, *Ilmu Pendidikan Islam*, 1982, Jakarta: Proyek Pembinaan Perguruan Tinggi Agama
- Tim Penyusun Buku Pedoman Penulisan Skripsi. 2004. *Pedoman Penulisan Skripsi Program Sarjana Strata Satu Fakultas Tarbiyah IAIN Sunan Ampel Surabaya*. Surabaya: Fakultas Tarbiyah.
- Tim Penyusun Kamus Pusat Pembinaan dan Pengembangan Bahasa, 1989, *Kamus Besar Bahasa Indonesia*, Jakarta: Balai Pustaka
- Toyyibi. 2000. *Psikologi Islam*. Surakarta; MD. Univ Press.
- Undang-Undang Republik Indonesia No. 20 tahun 2003 tentang *Sistem Pendidikan Nasional*, Bandung: Citra Umbara
- W, Hembing. 1997. *Hikmah Shalat: untuk Pengobatan dan Kesehatan*. Jakarta; Pustaka Kartini.
- Wallce, Daniel. *The Lupus Book*. Yogyakarta: Cahaya Wiratama.

- Warsito, Hermawan. 1995. *Pengantar Metodologi Penelitian*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Wasty dan Henryat Soetopo, 1994. *Dasar dan Teori Pendidikan Dunia Surabaya: Usaha Nasional*
- Yin, Robert K. 2003. *Studi Kasus*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.
- Zuhairini, dkk, 1983, *Methodik Khusus Pendidikan Agama*, Malang: Biro Ilmiah Fakultas Tarbiyah
- Zuhdi, Masjfuk. 1988. *Studi Islam, Akidah*, Jilid III. Jakarta: Raja Grafindo Persada.