

***RUQYAH SYAR'IIYAH* SEBAGAI TERAPI ALTERNATIF
PENDERITA GANGGUAN PSIKOSOMATIK
(Studi Kasus Pasien Penderita Gangguan Psikosomatik di Klinik Al-Baharun
Ketapang Sampang)**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Tugas Akhir Guna Memperoleh Gelar Sarjana Strata
Satu (S-1) dalam Program Studi Tasawuf dan Psikoterapi



Oleh:

LUTFIE HOFIE

NIM. E87215030

PROGRAM STUDI TASAWUF DAN PSIKOTERAPI

FAKULTAS USHULUDDIN DAN FILSAFAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL

SURABAYA

2019

PERNYATAAN KEASLIAN

Bismillahirrahmanirrahim

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lutfie Hofie

NIM : E87215030

Fakultas/Prodi : Ushuluddin dan Filsafat/ Tasawuf dan Psikoterapi

Judul Skripsi : Ruqyah Syar'iyah Sebagai Terapi Alternatif Penderita Gangguan Psikosomatik: Studi Kasus Pasien Penderita Gangguan Psikosomatik di Klinik Al-Baharun.

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini secara keseluruhan adalah hasil penelitian/karya saya sendiri. kecuali pada bagian-bagian yang dirujuk sumbernya.

Surabaya, 19 Des 2019

Menyatakan



Lutfie Hofie

E87215030

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi yang ditulis oleh Lutfie Hofie, Nim: E87215030 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada sidang skripsi.

Surabaya, 19 Desember 2019

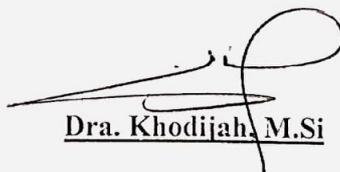
Pembimbing I.



Dr. Suhermanto, Ja'far M, Hum

NIP.196708201995031001

a.n. Pembimbing II.



Dra. Khodijah, M.Si

NIP. 196611101993032001

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Skripsi yang ditulis oleh Lutfie Hofie NIM E87215030 ini telah dipertahankan didepan Tim penguji Skripsi.

Surabaya, 19 Desember 2019

Mengesahkan.

Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya



Penguji I

Dr. Suhermanto Ja'far, M.Hum

NIP. 196708201995031001

Penguji II

Dra. Khodijah, M.Si

NIP. 196611101993032001

Penguji III

Dr. H. Mukhlisin Saad, MA
NIP. 196109281994031001

Penguji IV

Drs. H. Muktafi, M.Ag
NIP. 196008131994031003

Penguji V



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA
PERPUSTAKAAN

Jl. Jend. A. Yani 117 Surabaya 60237 Telp. 031-8431972 Fax.031-8413300
E-Mail: perpus@uinsby.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Lutfie Hofie
NIM : E87215030
Fakultas/Jurusan : Ushuluddin & Filsafat / Tasawuf & Psikoterapi
E-mail address : lutfiehofie99@gmail.com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Sekripsi Tesis Desertasi Lain-lain (.....)

yang berjudul :

Rugyah Syar'iyah Sebagai Terapi Alternatif Penderita Gangguan Psikosomatik : Studi Kasus

Pasien Penderita Gangguan Psikosomatik di Klinik Al-Baharun

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara *fulltext* untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Desember 2019

Penulis

()
LUTFIE
nama terang dan tanda tangan

sebelumnya kemudian dikembangkan lebih luas lagi, mungkin tidak sedikit penelitian sebelumnya membahas pengobatan sufi (Sufi Healing) yang diperuntukkan untuk segala macam penyakit jasmani maupun rohani, juga sudah banyak penelitian yang berhubungan dengan metode pengobatan dengan melalui pendekatan agama Islam, salah satunya mengenai Terapi *Ruqyah*, akan tetapi disini penulis mencoba untuk lebih mendalam mengenai pembahasan *Ruqyah* tersebut. Pada dasarnya dikebanyakan penelitian sebelumnya menganalisis keefektifan seseorang yang terkena gangguan jiwa setelah diruqyah, penelitian ini ada yang bersifat umum, ada juga yang bersifat khusus di tempat-tempat tertentu, namun bagaimanapun juga peneliti membutuhkan data data penelitian sebelumnya guna memperluas wawasan sehingga data yang terkumpul lebih sempurna dalam karya ilmiah ini.

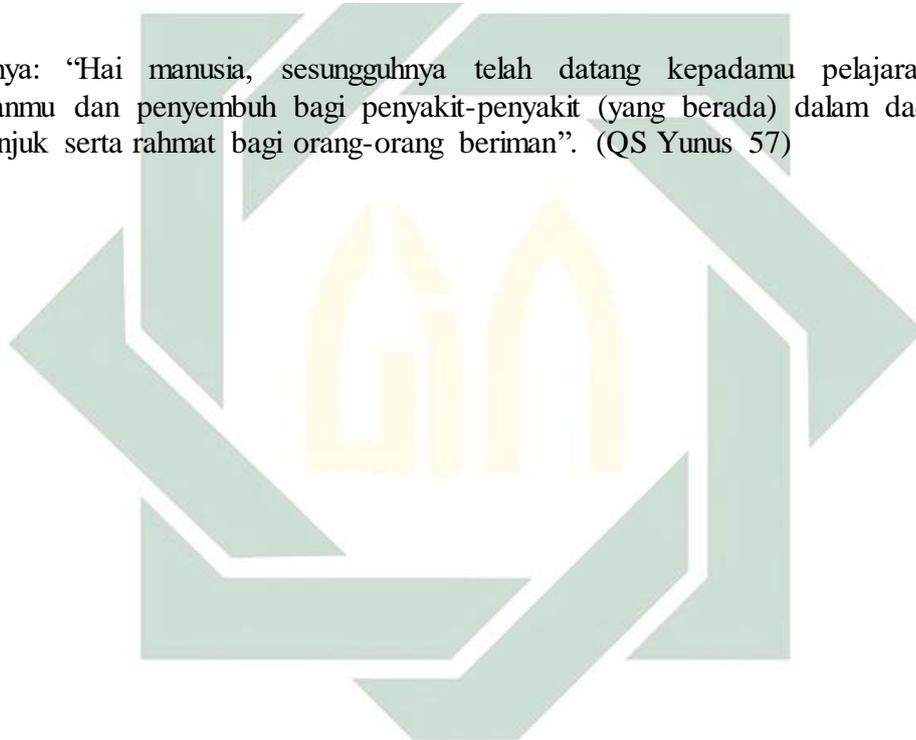
Duwiwati, Terapi *Ruqyah syar'iyah* untuk mengusir gangguan jin. Skripsi kalijaga Yogyakarta, 2008, pada penelitian menerangkan tentang peranan terapi *ruqyah syar'iyah* terhadap pasien terkena gangguan jin dan keektifitasnya *ruqyah* tersebut dalam menangani kasus gangguan jin. Penelitian ini lebih fokus pada hubungan antara terapi tersebut dan gangguan makhluk halus.

Moch Umar Ismail, Terapi *Ruqyah syar'iyah* untuk gangguan jasmani dan rohani di rehab hati Surabaya dengan Teknik *Tazkiatu al-Nafs* berbasis konsep Ibn Qayyim al-Jawzi, skripsi, universitas islam negeri sunan ampel. 2019, penelitian ini menjelaskan tentang peranan *ruqyah* terhadap gangguan jasmani dan rohani, lebih memfokuskan terhadap pasien penderita mental dan fisik.

itu akan mengalami kesembuhan yang akan dialaminya, ini berlaku pada terapi *ruyah* dan juga dalam psikoterapi yang biasa disebut (Quantum Touch). Dimana dalam terapi ini dengan menyentuh area yang sakit dan mengakomodir supaya pasien atau klien untuk berdoa akan memohon diberikannya kesembuhan. Mengenai tentang pembahasan diatas ada ayat yang berbunyi :

يَا أَيُّهَا النَّاسُ قَدْ جَاءتْكُمْ مَوْعِظَةٌ مِّن رَّبِّكُمْ وَشِفَاءٌ لِّمَا فِي الصُّدُورِ وَهُدًى وَرَحْمَةٌ لِّلْمُؤْمِنِينَ

Artinya: “Hai manusia, sesungguhnya telah datang kepadamu pelajaran dari Tuhanmu dan penyembuh bagi penyakit-penyakit (yang berada) dalam dada dan petunjuk serta rahmat bagi orang-orang beriman”. (QS Yunus 57)



BAB II

RUQYAH DAN PSIKOMATIK

A. Sejarah *Ruqyah*

Ruqyah ialah suatu pengobatan yang dianjurkan oleh Nabi. Bahkan Nabi Muhammad sendiri seringkali melakukan pengobatan *ruqyah* tersebut. Pada zaman Jahiliyah *ruqyah* sudah digunakan oleh orang Arab pada masanya. Sebelum Rasulullah membawa Islam ke tanah Jazirah Arab nampaknya *ruqyah* sudah seringkali dipraktikkan oleh orang-orang Arab. Akan tetapi pada masa saat itu *ruqyah* yang digunakan oleh orang-orang Arab terindikasi mengandung makna kesyirikan. Karena yang dibaca oleh orang Arab pada saat itu terdapat pemujaan dan permintaan kepada Jin. Tentunya hal ini sangat ditentang oleh syariat Islam karena memuja dan meminta kepada selain Allah. Sejak kedatangan Nabi Muhammad Saw, disaat yang bersamaan beliau membawa agama Islam maka ditetapkannya *ruqyah* dalam Islam. Dan tentunya dengan bacaan bacaan yang tidak mengandung makna syirik.¹⁷

Mengenai pembahasan sejarah *ruqyah* ada hadits yang menguatkan jika memang pada hakikatnya *ruqyah* sudah sering dipraktikkan pada masa Jahiliyah. Hadits tersebut yakni, Auf bin Malik ra berkata, “Kami di zaman jahiliyah pernah melakukan *ruqyah*.” Para sahabat bertanya kepada Rasulullah Saw, “Wahai Rasul, bagaimana pendapat anda tentang *ruqyah*?” Rasulullah Saw menjawab, “tunjukkan

¹⁷ Masdar Bustamam Tambusai, *Buku Pintar Jin, Sihir, dan Ruqyah Syar'iyah*, (Jakarta: Pustaka Al-Kautsar, 2010). 261.

suatu gangguan yang dialami Psikhis dan Somatik yang menonjol dan saling tumpang tindih. Dari pengertian tersebut dapat disimpulkan bahwa penyakit psikosomatik ialah gangguan atau penyakit yang ditandai keluhan Psikhis seseorang dan juga keluhan somatik yang dapat merupakan kelainan fungsional suatu organ dengan ataupun tanpa gejala, dan juga juga dapat bersamaan⁵⁷

Secara terminologi Psikosomatik ialah suatu kondisi gangguan fisik yang diakibatkan karena masalah psikologis atau masalah pikiran. Di dalam dunia kedokteran jiwa yang relatif lebih maju dibandingkan jaman dahulu nampaknya penyakit psikosomatik ini menarik untuk dieksplore lebih mendalam bagaimana mungkin suatu pikiran seseorang atau kondisi Psikhis seseorang dapat berakibat pada suatu kondisi tubuh. Memang pada umumnya, pasien penderita penyakit fisik tidak terdiagnosa penyakit Psikhis, akan tetapi perlu diketahui, segala sumber penyakit ialah tidak lain dari pikiran (otidak). Contoh kecil ketika kondisi seseorang mengalami stres dan setiap harinya tambah meningkat maka seseorang akan mengalami peradangan dan diabetes mellitus.⁵⁸

Istilah psikosomatik ini dikenal juga dengan Somatoform.⁵⁹ Berdasarkan panduan oleh American Psychiatric Association (APA) dalam Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM)-V dan DSM-IV-Text Revision (TR) mengelompokkan somatoform kepada gangguan somatoform, faktor psikologis yang berpengaruh pada suatu perubahan fisik medis, gangguan somatik

⁵⁷ Psikosomatis dalam Psikologi Klinis” <https://psikodemia.com/psikosomatis-dalam-psikologi-klinis> (diakses pada 13 November 2019). Hal. 2.

⁵⁸ Psikosomatik, Andri. (2019, juni 19). *Memahami Kembali Psikosomatik*, [Berkas Video], <https://youtu.be/D6Te-caH1FQ>.

⁵⁹ Yates WR (2017). *Somatic Symptom Disorders*. <http://emedicine.medscape.com/article/294908-overview#shoeall>, dan *American Psychiatric association (2000 & 2003)*

berbicara mengenai klinik yang berisi segala macam pengobatan *Thibbun Nabawi* dan khususnya *ruqyah* nampaknya tidak akan lepas dari pasien dengan keluhan terkena serangan jin dan sihir tersebut. Kesalahpahaman masyarakat secara umum mengenai *ruqyah* disini beranggapan bahwa *ruqyah* adalah suatu pengobatan yang hanya untuk hal-hal berbau mistis akan tetapi masyarakat disini tidak menyadari pentingnya pengobatan *ruqyah* bagi kesehatan jiwa secara jasmani maupun rohani.

B. Persiapan Penelitian

Sebelum meneliti lebih mendalam tentunya saya meminta izin kepada pendiri sekaligus pengobat di klinik al-baharun tersebut, yakni habib Baharun. Saya mencoba menjelaskan maksud kedatangan saya ke klinik tersebut. Tujuan utama saya tidak lain adalah untuk memahami lebih mendalam mengenai terapi *ruqyah* sekaligus mengetahui metode pengobatan *Ruqyah syar'iyah* yang ada di klinik tersebut, dan juga serta menganalisa peranan *ruqyah* terhadap penderita psikosomatik. Ketika beliau memberi ijin dan saya mencoba untuk membuat kesepakatan mengenai penelitian. Dikarenakan tidak setiap hari klinik tersebut ada pasien. Dan alhasil ketika ada pasien saya bisa dihubungi dan dapat melakukan penelitian. Sebelumnya saya sudah mewawancarai beliau perihal klinik dan pengobatan yang ada di dalamnya.

Wawancara ini dilakukan dengan tidak terlalu formal dalam artian saya mewawancarainya dengan penuh keakraban sehingga beliau dapat leluasa memberi jawaban tentang apa yang telah saya pertanyakan dan tentunya agar

hubungan saya dengan beliau lebih bersifat rasa persaudaraan. Sebelum melangkah lebih jauh pertama yang saya lakukan adalah mencoba untuk memperkenalkan diri. Dalam wawancara ini peneliti mencoba menggunakan bahasa campuran yakni bahasa Indonesia dan bahasa Madura. Berhubung wawancara ini tidak terlalu formal agar dalam memberi jawaban terhadap point-point yang saya tanyakan beliau sebagai narasumber dan saya sebagai peneliti tidak terlalu tegang dalam menjawabnya. Dalam mempertanyakan sesuatu, subjek menjawabnya dengak singkat, padat dan jelas, namun jika ada beberapa jawaban yang sekiranya kurang jelas, peneliti mencoba untuk mempertanyakan kembali mengenai hal jawaban yang kurang tersebut sehingga beliau dapat menjawabnya lagi dengan jelas dan lebih santai.

C. Metode pengobatan *Ruqyah* Di klinik Al-Bahar

Seperti yang sudah dijelaskan di bab sebelumnya terapi *ruqyah* ialah terapi yang menggunakan al-Qur'an dan hadits As-sunnah dan juga doa-doa taaawudz. Seperti yang pernah buya yahya katidakana *ruqyah* ialah mengharam rahmat dari dari al-Qur'an dan Hadits shahih Nabi. Dalam bab ini peneliti akan lebih memfokuskan kepada metode pengobatan *Ruqyah syar'iyah* yang ada di Klinik al-Baharun, yang terletak di desa Bundan kecamatan Ketapang Barat kabupaten Sampang. Sebelum lebih mendalalm mengenai pembahasan metode pengobatan *ruqyah* di klinik al-bahar ada beberapa point yang perlu diperhatikan sebelum menjalankan pengobatan *ruqyah* ini.

Surat at-Taubat 1-5

بِرَاءةٍ مِنَ اللَّهِ وَرَسُولِهِ إِلَى الَّذِينَ عَاهَدْتُمْ مِنَ الْمُشْرِكِينَ فَسِيحُوا فِي الْأَرْضِ أَرْبَعَةَ أَشْهُرٍ وَعَلِمُوا
 أَنَّكُمْ غَيْرُ مُعْجِزِي اللَّهِ ۖ وَأَنَّ اللَّهَ مُخْزِي الْكَافِرِينَ وَأَذَانٌ مِنَ اللَّهِ وَرَسُولِهِ إِلَى النَّاسِ يَوْمَ الْحَجِّ
 الْأَكْبَرِ أَنَّ اللَّهَ بَرِيءٌ مِنَ الْمُشْرِكِينَ ۖ وَرَسُولُهُ ۚ فَإِنْ تُبْتُمْ فَهُوَ خَيْرٌ لَكُمْ ۖ وَإِنْ تَوَلَّيْتُمْ فَأَعْلَمُوا
 أَنَّكُمْ غَيْرُ مُعْجِزِي اللَّهِ ۖ وَبَشِّرِ الَّذِينَ كَفَرُوا بِعَذَابٍ أَلِيمٍ إِلَّا الَّذِينَ عَاهَدْتُمْ مِنَ الْمُشْرِكِينَ ثُمَّ لَمْ
 يَنْقُصُوا شَيْئًا وَلَا يَضَاهِرُوا عَلَيْكُمْ أَحَدًا فَأَتُوا إِلَيْهِمْ عَهْدَهُمْ إِلَىٰ مُدَّتِهِمْ ۚ إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُتَّقِينَ
 فَإِذَا انْسَلَخَ الْأَشْهُرُ الْحُرْمُ فَاقْتُلُوا الْمُشْرِكِينَ حَيْثُ وَجَدْتُمُوهُمْ وَخُذُوهُمْ وَأَحْصُرُوهُمْ وَأَقْعُدُوا
 لَهُمْ كُلَّ مَرْصِدٍ ۚ فَإِنْ تَابُوا وَأَقَامُوا الصَّلَاةَ وَآتَوُا الزَّكَاةَ فَخَلُّوا سَبِيلَهُمْ ۚ إِنَّ اللَّهَ غَفُورٌ رَحِيمٌ

Artinya: “(inilah pernyataan) pemutusan hubungan dari Allah dan Rasu(inilah pernyataan) pemutusan hubungan dari Allah dan Rasul-Nya (yang dihadapkan) kepada orang-orang musyirikin yang kamu (kaum musyirikin) telah mengadakan perjanjian (dengan mereka)” . “Maka berjalanlah kamu (kaum musyirikin) di muka bumi selama empat bulan dan ketahuilah bahwa sesungguhnya kamu tidak akan melemahkan Allah, dan sesungguhnya Allah menghinakan orang-orang kafir”. “Dan (inilah) suatu pemakluman daripada Allah dan Rasul-Nya kepada umat manusia pada hari haji akbar bahwa sesungguhnya Allah dan Rasul-Nya berlepas diri dari orang-orang musyirikin. Kemudian jika kamu (kaum musyirikin) bertobat, maka bertaubat itu lebih baik bagimu; dan jika kamu berpaling, maka ketahuilah bahwa sesungguhnya kamu tidak dapat melemahkan Allah. Dan beritidakanlah kepada orang-orang kafir (bahwa mereka akan mendapat) siksa yang pedih”. “Kecuali orang-orang musyirikin yang kamu telah mengadakan perjanjian (dengan mereka) dan mereka tidak mengurangi sesuatu pun (dari isi perjanjian)mu dan tidak (pula) mereka membantu seseorang yang memusuhi kamu, maka terhadap mereka itu penuhlah janjinya sampai batas waktunya. Sesungguhnya Allah menyukai orang-orang yang bertakwa”. “Apabila sudah habis bukan-bulan haram itu, maka bunuhlah orang-orang musyirikin itu dimana saja kamu jumpai mereka, dan tangkaplah mereka. Kepunglah mereka dan intailah ditempat pengintaian. Jika mereka bertaubat dan mendirikan sholat dan menuanaikan zakat, maka berilah kebebasan kepada mereka untuk berjalan. Sesungguhnya Allah Maha Pengampun lagi Maha Penyayang”.

D. Deskripsi Hasil Penelitian

1. Pasien Penderita Gangguan Psikosomatik

a. Subject yang berinisial MA

Subyek ini adalah seorang penderita psikosomatik. Pelaksanaan pada pasien ini dilakukan pada klinik al-Baharun . ia adalah salah seorang penderita psikosomatik yang bisa dikatidakan sudah sejak lama ia mengidapnya. Keluhan fisik yang ia rasakan adalah sering mengalami sakit pada kepala. Proses wawancara ini berlangsung sekita kurang lebih 30 menit. Pada dasarnya pasien merupakan penderita depresi berat yang disebabkan ada suatu problematika yang ada pada dalam keluarganya. saat berlangsungnya waawancara, peneliti menanyakan beberapa hal yang berhubungan dengan keluhan pasien.

Wawancara ini dilakukan dengan santai atau dalam kata lain tidak terlalu formal. Mulai dengan canda tawa dan basa basi memperkenalkan diri dengan tujuan agar pasien tidak tegang saat peneliti mempertanyakan beberapa hal kepadanya. Peneliti menggunakan bahasa Indonesia dan juga bahasa Madura halus tentunya sebab di pulau Madura jika berdialog dengan orang yang lebih tua disarankan memakai bahasa Madura halus. Dalam menjawab pertanyaan dari peneliti subjek menjawab pertanyaan dengan singkat padat akan tetapi tutur bahasanya jelas. Dan ketika da jawaban yang kurang jelas yang disampaikan oleh subjek maka peneliti mencoba mengulang pertanyaannya kembali sehingga pasien dapat mengulang jawabannya dengan lebih jelas.

penting terhadap kondisi kesehatannya. Ketika keadaan psikologis seseorang ada masalah, ada kemungkinan keadaan fisiknya orang tersebut juga akan bermasalah. Karena tidak lain secara tidak disadari segala sumber penyakit berasal dari sumber pikiran.

b. Subject Berinisial HH

Seperti sebelumnya, peneliti melakukan wawancara dengan dimulai memperkenalkan diri masing masing. wawancara dilakukan dengan agak santai dan tidak terlalu formal, dengan tujuan subjek tidak tegang dalam menjawab pertanyaan-pertanyaan yang dilakukan oleh peneliti. Sebelum memasuki ke dalam topik pembahasan, peneliti menjelaskan tujuan dari wawancaranya tersebut dan pada akhirnya pasien mengizinkan untuk diwawancarai. Penggunaan bahasa dalam wawancara ini sama seperti sebelumnya. Akan tetapi dalam wawancara terhadap pasien ini peneliti lebih fokus menggunakan bahasa Madura dikarenakan pasien lebih efektif dalam penggunaan bahasa Madura dalam menanggapi dan merespon pertanyaan-pertanyaan yang diajukan oleh peneliti. Respon pasien atau subject dalam menjawab pada sesi tanya jawab singkat padat dan juga jelas dan apabila jawaban dari pasien kurang jelas dan sulit untuk memahami maka peneliti mengulang pertanyaannya kembali, agar peneliti dapat memperoleh informasi yang lebih valid.

Latar belakang pasien adalah ibu rumah tangga dengan 2 orang anak. Berasal dari desa Bringkoneng kecamatan Banyuates, kabupaten Sampang. Berumur 41 dengan latar belakang pendidikan Sd Negeri Tlagah 1, Smp Negeri

Psikosomatik tersebut. Untuk itu, peneliti menggunakan cara yang sama dalam mewawancarai pasien-pasien tersebut. Dengan tutur kata yang halus dan lembut dan dilakukan dengan agak santai. Penggunaan bahasa Madura masih dominan pada wawancara kali ini. Tentunya sebelum meneliti lebih jauh, tentunya peneliti meminta izin kembali kepada semua pasien. Karena setelah pengobatan selesai pasien diistirahatkan agar santai dan rileks kembali. Dan peneliti akan memulai wawancara disaat waktu yang pas. Dalam hal ini, peneliti mengajukan beberapa point pertanyaan. Yang pertama mengenai perkembangan kondisi pasien setelah di terapi, yang kedua mengenai peranan *ruqyah* tersendiri terhadap penderita Psikomatik. Untuk point pertama dan kedua mengenai hal tersebut, peneliti akan membahas satu persatu mengenai hal ini. Dimulai dari saat proses pengobatan berlangsung dan juga hasil yang dialami oleh setiap pasien setelah diterapi.

Dimulai dari pasien yang berinisial MA. Pasien berumur 21 merupakan penderita Stres berat yang berdampak pada keluhuan fisik yaitu sering merasakan sakit pada kepalanya (pusing). Saat pengobatan berlangsung pasien ini terlihat fokus mendengarkan pengobat membaca ayat-ayat al-Qur'an. Tubuh pasien terlihat bergetar ketika dibacakannya ayat-ayat al-Qur'an tersebut. Untuk pasien ini pengobat menggunakan *ruqyah* yang langsung dibacakannya ke kuping sebelah kanan pasien. Tanpa melakukan tepukan atau pukulan kepada punggung dan menyentuh ubun-ubun pasien. Posisi pasien duduk sambil meramkan mata. Sesekali pasien memuntahkan sesuatu. Pengobatan pasien dilihat langsung oleh keluarga. Proses pengobatan berjalan semestinya. Dan ketika pengobatan selesai

Pasien yang mengalami gangguan psikosomatik dapat ditangani dengan terapi religius. Teknik terapi yang digunakan pada saat sebelum pengobatan dan pengobatan berlangsung terhadap pasien penderita gangguan psikosomatik ini menggunakan beberapa tahapan. Tahapan pertama ialah tahapan sugesti dan pesuasi. Sugesti merupakan tahapan yang menganjurkan pasien akan agar menerima segala perkataan, tingkah laku dari pihak lain. Disini tentunya al-Habib Baharun sebelum melakukan *ruqyah* terhadap pasien tentunya menyampaikan dakwah atau tausiyah kegamaan dengan berharap pasien agar lebih bertaqwa dan mendekatkan diri kepada sang Maha Khaliq. Karena segala macam cobaan dan kesembuhan ialah dari-Nya. Dan tahapan persuasif merupakan tahapan yang bertujuan untuk mempengaruhi dan meyakinkan seseorang. Disini al-Habib meyakinkan terlebih dahulu bahwasanya *ruqyah* dapat mengobati keluhan dari pasien tersebut. Karena pada dasarnya seperti yang sudah peneliti katidakana sebelumnya, syarat utama agar *ruqyah* bermanfaat ialah ada dua. Dari seorang pengobatnya dan dari pasien tersebut.

Tahapan yang kedua yaitu tahapan bimbingan. Tahapan bimbingan disini tentunya membimbing pasien agar lebih semangat menjaga kesehatannya. Nampaknya tahapan ini banyak ditemui di berbagai tempat pengobatan. Dikarenakan klinik ini merupakan klinik pengobatan religius, jadi Peran Habib Baharun disini selain mengobati juga sebagai motivator. Memotivasi pasien agar jauh memaknai kesehatan jiwanya dan membimbingnya agar selalu senantiasa berdoa kepada Allah agar diberi keselamatan dan kesembuhan untuknya dan

Pembacaan terapi *ruqyah* di klinik al-Baharun secara umum meliputi al-Fatihah, al-Ikhlas, an-Nas, al-Falaq, al-Baqarah ayat qursy dan ayat terakhir dalam al-Baqarah, al-Imran ayat 5, at-Taubat ayat 1-5. Akan tetapi bagi penderita psikosomatik mu'allij (pengobat) menambahkan ayat-ayat al-Qur'an yang lainnya yakni antara lain al-Hasyr 21-24, al-Baqarah 1-5. Tanpa mendiskreditkan bahwasanya semua ayat-ayat yang ada di dalam al-Qur'an dapat menyembuhkan karena tidak lain, menurut Habib al-Baharun pembacaan *ruqyah* bisa saja berbeda, dalam artian jika seorang tersebut dengan keluhan terkena jin dan serangan sihir maka menggunakan ayat tertentu bersifat lebih pada menjelaskan sifat-sifat keagungan Allah. Jika keluhan pada mental atau Psikhis dan fisik seseorang lebih pada ayat-ayat yang mendoakan agar pasien mendapatkan rahmat dan juga kesembuhan dari Allah Swt.

B. *Ruqyah* Sebagai Terapi Alternatif Penderita Gangguan Psikosomatik

Terapi *ruqyah* yang dilakukan oleh seorang penderita gangguan Psikosomatik ialah duduk sambil berdiam diri mendengarkan lantunan ayat-ayat suci al-Qur'an, asma-asma Allah, dan doa-doa ta'awwudz. Namun alangkah baiknya sebelum melakukan *ruqyah* seorang pasien dianjurkan untuk bermuhasabah dan menyerahkan semuanya kepada Allah. Pada hakikatnya *ruqyah* bisa kita temui ketika ada seseorang pergi kepada seorang kyai dengan beberapa keluhan. Disaat yang bersamaan seperti pada umumnya kyai mengobati seorang tersebut dengan memberi air seraya dibacakannya doa-doa atau ayat suci al-

Qur'an ke dalam air tersebut. Dari yang seperti ini kita sudah bisa menemui praktek *ruqyah*.⁹²

Terapi *ruqyah* pada umumnya ialah suatu pengobatan yang dipakai kepada seseorang yang terkena serangan sihir dan gangguan jin. Akan tetapi jika memaknai terapi *ruqyah* dipandang secara luas maka disini *ruqyah* berpengaruh terhadap pasien penderita gangguan Psikhis dan fisik. bahkan dapat menyembuhkan segala macam penyakit. Termasuk seseorang penderita gangguan psikosomatik. Psikosomatik ialah keluhan fisik yang diperankan oleh aspek psikologi seseorang. Bahkan bisa disimpulkan segala macam penyakit kronis seperti contoh jantung, kanker dan lain lain. Secara tidak kita sadari bahwasanya peranan Psikhis atau psikologi seseorang dapat berperan atas penyakit yang tergolong kronis tersebut.⁹³ Peranan *ruqyah* sendiri terhadap penyakit fisik dan Psikhis disini memegang peranan penting dalam proses penyembuhan.

Berbagai keluhan fisik yang disebabkan oleh keadaan Psikhis seseorang atau biasa disebut psikosomatik atau lagi sekarang istilah ini biasa disebut psikofisiologis merangkul dua aspek yang berbeda yakni keluhan pada Psikhis dan juga pada fisik. akan tetapi meski begitu tidak bisa dipungkiri bahwasanya Psikhis dan fisik merupakan hal yang berhubungan satu sama lain. Ketahui bersama, *ruqyah* disini dapat menyembuhkan segala macam penyakit Psikhis bahkan fisik. meskipun dapat menyembuhkan Psikhis lebih dapat diterima dibandingkan keluhan fisik akan tetapi pada faktanya keluhan fisik pun dapat

⁹² Al Bahjah TV, *Sejarah Ruqyah*. (8 Maret 2018) [berkas Video] [youtube.com/watch?v=_CfGHYU2xb0](https://www.youtube.com/watch?v=_CfGHYU2xb0)

⁹³ Psikosomatik, Andri. (2019, juni 19). *Memahami Kembali Psikosomatik*, [Berkas Video], <https://youtu.be/D6Te-caH1FQ>

bukan berlebihan lagi jika *ruqyah* ialah terapi dengan manfaat dapat menyembuhkan segala macam penyakit. Jadi *ruqyah* disini hadir dengan merangkul keduanya apa yang menjadi penyebab keluhan fisik timbul dan juga apa yang telah di perankan oleh keadaan psikhis seseorang tersebut sehingga seorang tersebut mengalami keluhan fisik.

B. Saran

1. Pertama bagi para petugas pengobatan di klinik al-Baharun, semoga dapat menjadikan tambahan ilmu dalam memaknai terapi *ruqyah*. Dan menambah wawasan dalam hal *ruqyah* dan juga tentang psikosomatik. Berhubung peneliti merasa penulisan ini belum sempurna tentunya kritik dan saran dari petugas di klinik al-Baharun dibutuhkan guna memperbaiki penelitian yang tidak sempurna dan turut mengembangkannya.
2. Bagi penderita Psikosomatik, penulis berharap dengan adanya penelitian ini dapat sangat membantu dalam menambah wawasan dan pengetahuan mengenai *ruqyah* dan juga psikosomatik, agar kedepannya dapat lebih mengerti dalam memaknai kesehatan jasmani dan rohaninya, serta dapat mengetahui terapi *ruqyah* pada hakikatnya. Dengan tidak sempurnanya penelitian ini, penulis berharap bagi para penderita psikosomatik dapat memberikan kritik dan sarannyaguna mengembangkan kembali penulisan skripsi ini. Penulis berharap kesembuhan bagi para pembaca dan semuanya.

3. Untuk para pembaca khususnya mahasiswa Uin Sunan Ampel Surabaya semoga penelitian ini dapat menjadikan refrensi, bacaan atau pedoman bagi seluruh mahasiswa. Mengingat di zaman sekarang ini pengobatan *Thibbun Nabawi* mulai tidak dijadikan pengobatan utama. Dengan adanya penelitian mengenai *Ruqyah syar'iyah* semoga dapat menjadikan wawasan bagi kalangan akademisi, khususnya mahasiswa Sunan Ampel Surabaya, fakultas Ushuluddin prodi Tasawuf dan Psikoterapi dalam memahami pentingnya pengobatan ala Nabi Muhammad Saw. Tentunya penulis berharap adanya saran dari pembaca dan juga kritik mengingat penulisan ini tidak sempurna dalam hal hal refrensi, tata penulisan dan lain lain. Penulis berharap dengan adanya kritikan dan masukan dari pembaca dapat mengembangkan kembali penelitian kami. Sekian, kurang lebihnya mohon maaf dan terima kasih.

