







































- g. Asas kemaujudan individu. Bimbingan dan konseling Islam berlangsung pada citra manusia menurut Islam, memandang seseorang individu merupakan suatu mawjud (eksistensial) sendiri.
- h. Asas sosialitas manusia. Sosialitas diakui dengan memperhatikan hak individu, hak individu juga diakui dalam batas tanggung jawab sosial.
- i. Asas kekhalifahan manusia. Manusia menurut Islam diberi kedudukan yang tinggi sekaligus tanggung jawab yang besar yaitu sebagai pengelola alam semesta. Sebagai khalifah manusia harus memelihara keseimbangan ekosistem, sebab problem- problem kehidupan kerap kali muncul dari ketidak seimbangan ekosistem tersebut yang diperbuat oleh manusia itu sendiri.
- j. Asas keselarasan dan keadilan. Islam menghendaki keharmonisan, keselarasan, keseimbangan, keserasian dalam segala segi, dengan kata lain Islam menghendaki manusia berlaku adil terhadap hak dirinya sendiri, hak orang lain, hak alam semesta dan juga hak Tuhan.
- k. Asas pembinaan akhlaqul-karimah. Bimbingan dan konseling Islam membantu konseli memelihara, mengembangkan, menyempurnakan sifat-sifat yang baik.
- l. Asas kasih sayang. Bimbingan dan konseling Islam dilakukan dengan berlandaskan kasih sayang sebab dengan kasih sayanglah bimbingan dan konseling Islam akan berhasil.
- m. Asas saling menghargai dan menghormati. Dalam bimbingan konseling Islam kedudukan pembimbing dengan yang dibimbing pada dasarnya





















retak, dan *frenas* artinya jiwa). Menurut psikiater dr.Tubagus Erwin Kusumah, SpKJ, jiwa manusia terdiri dari tiga unsur yaitu perasaan, kemauan, dan pikiran. Pada orang yang jiwanya tidak retak, ketiga unsur ini senada.” Artinya kalau perasaan lagi senang, maka kemauan dan pikirannya mendukung. Kalau lagi sedih ketiga-tiganya menurun,” papar dokter jiwa pada RSPAD Gatot Subroto ini.

Menurut pendapat lain skizofrenia berarti “kepribadian yang terbelah”, yaitu hilangnya sebagian besar hubungan kesadaran yang logis antara tubuh dan jiwa (disintegrasi). Sehingga dalam beberapa keadaan perilakunya tidak sejalan dengan keadaan emosinya. Hal ini terjadi karena secara mental, kepribadian penderita gangguan ini memang terbelah satu dunia tetapi jiwanya berada pada dunia yang lain yang menyebabkan penderita cenderung dianggap “gila”. Skizofrenia merupakan gangguan yang ditandai dengan disorganisasi kepribadian yang cukup parah, distorsi realita dan ketidakmampuan berinteraksi dengan kehidupan sehari-hari. Seseorang yang mengalami skizofrenia tanpa biasanya pikirannya tidak teratur, dan mungkin mengalami delusi atau halusinasi pendengaran.

Skizofrenia mewakili suatu spektrum gangguan yang luas, sehingga sulit sekali untuk menarik kesimpulan secara umum tentang suatu jenis skizofrenia tertentu. Tetapi terdapat satu perbedaan yang berguna adalah kategorisasi skizofrenia akut, yang berhubungan dengan serangan gejala psikotik yang berat. “psikotik” berhubungan dengan



turut berpengaruh terhadap timbulnya skizofrenia. Terdapat beberapa sebab timbulnya skizofrenia, diantaranya adalah:

- a) Sebab *organis*, yaitu adanya perubahan-perubahan pada struktur sistem syaraf sentral.
- b) Tipe kepribadian yang *schizothyme*, (pikiran yang kacau balau) atau jasmaniah yang *atthenis*, dan memiliki kecenderungan menjadi skizofrenia.
- c) Gangguan kelenjar-kelenjar, adanya disfungsi pada endokrin seks, kelenjar adrenal, dan kelenjar *pituitary* ( kelenjar dibawah otak). Atau akibat dari masa klimakterik atau menstruasi. Kadang-kadang karena kelenjar-kelenjar *thyroid* dan adrenal yang mengalami *athrofi*.
- d) Adanya degenerasi pada energi mental. Hal ini didukung dengan lebih dari separuh dari jumlah penderita skizofrenia mempunyai keluarga yang psikotis atau sakit mental.

Tetapi pada beberapa kasus, faktor kepuasan terhadap kondisi tubuh juga mempengaruhi terjadinya skizofrenia. Pada orang yang mempunyai cacat pada tubuhnya (defekorganis) berpotensi menimbulkan perasaan-perasaan tidak mampu dan mincompleks, atau integrasi kepribadian yang miskin sekali. Perasaan-perasaan seperti ini cenderung berlangsung secara terus-menerus. Meskipun









Namun secara umum skizofrenia mempunyai beberapa gejala yang seringkali tampak pada penderita gangguan ini. Diantara gejala-gejala yang umumnya terjadi adalah:

- a) Realitas yang berbeda. Sebagaimana orang yang normal, setiap orang memiliki perspektif sendiri-sendiri dalam menghadapi hidup. Begitu juga pada penderita skizofrenia ia juga mempunyai perspektif sendiri dalam menanggapi hidup. Tetapi pada penderita skizofrenia, perbedaan perspektif tersebut terlihat sangat mencolok dan cenderung terbalik daripada perspektif orang lain secara umum, yang tidak ada alasan yang logis terhadap perspektif-perspektif yang ada.
- b) Halusinasi, halusinasi meliputi halusinasi auditori atau halusinasi suara, penderita mendengarkan suara-suara tanpa tahu dari mana datangnya. Biasanya, suara-suara yang didengarnya berasal dari luar kepalanya yang sering digambarkan dengan suara-suara berlanjut, peringatan akan bahaya-bahaya yang segera datang atau suara-suara yang memberitahu penderita tentang sesuatu hal yang harus dilakukan. Halusinasi visual, yaitu penderita seringkali melihat suatu objek yang tidak dilihat orang lain. Halusinasi peraba, yaitu penderita merasakan sensasi-sensasi tanpa bentuk yang pasti.
- c) Delusi, yaitu keyakinan yang salah pada penderita terhadap suatu hal tanpa adanya alasan dan bukti yang logis. Pada gejala ini,













## 2. Metode dan Teknik Penanganan Gangguan Kejiwaan dalam Islam

### a. Metode Islam dalam Kesehatan Jiwa

Ada dua hal dalam kehidupan manusia yakni kejiwaan dan materi yang seringkali manusia melampaui batas untuk mencapai suatu hal yang bersifat material demi kepentingan duniawi hingga mengabaikan kebahagiaan dan masa depan di akhirat. Konsepsi islam ada adalah untuk menyeimbangkan dua hal tersebut dalam rangka mewujudkan kesehatan jiwa, adapun untuk menunjang hal tersebut ada tiga metode:

*Metode pertama*, yakni dengan memperkuat sisi spiritualitas pada diri individu yakni dengan cara menanamkan keimanan kepada Allah dan ketauhidan atas-Nya serta tidak mensekutukannya. Seseorang yang benar-benar beriman akan merasakan bahwa Allah selalu bersamanya dan dirinya dalam pengawasan-Nya. Menyakini bahwa Allah memberikan keridhaan kepadanya hingga ia bisa melimpahkan kecintaannya pada sesamanya.

Seiring dengan keimanan adalah ketakwaan. Ketakwaan adalah pembatas antara individu manusia dan azab Allah dengan cara menjauhi segala bentuk kemaksiatan dan selalu konsisten dalam menjalankan ajaran agama Allah dengan beraneka ragam ibadah yang hanya mengarah kepada-Nya. Mendekatkan diri kepada Allah akan menimbulkan rasa kebahagiaan tersendiri bagi seorang muslim, juga menimbulkan rasa aman pada diri serta keyakinan bahwa Allah akan selalu membantunya dalam setiap permasalahan yang dihadapi.



























































2. Skripsi Lilik Ulumiyah (2004) dengan judul Bimbingan Konseling dengan Psikoterapi Religius dalam Menangani Penderita Skizofrenia yang menjalani rawat inap di Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya.

Dalam penelitian ini mengkaji tentang pola penanganan dengan menggunakan Psikoterapi religius yang mana lebih mengarah kepada implementasi secara langsung teori yang ada kepada pasien gangguan jiwa di RSJ Menur Surabaya dan objek penelitiannya hanya pada pengidap Skizofrenia. Persamaan dari skripsi ini yaitu mengenai Bimbingan dan Konseling pada Penderita Gangguan Jiwa dengan cara islami. Perbedaan skripsi ini ialah pada penanganan yang dilakukan di pondok dimana notabene bukan instansi medis dan tidak ada muatan medis di dalamnya begitu juga dengan pendekatannya yang berbeda yang melatar belakangi metode penanganannya.

3. Skripsi Nusratuddiniyah (2013) dengan judul terapi sufistik : studi tentang penyembuhan penderita gangguan jiwa di pondok pesantren & rehabilitasi mental Az Zainy Malang.

Dalam penelitian ini mengkaji tentang studi secara langsung proses penyembuhan penderita gangguan jiwa dengan terapi sufistik. Persamaan dari skripsi ini ialah pada objek yang dituju yakni penderita gangguan jiwa kemudian pada proses penanganannya yang menggunakan terapi islami yang dilakukan di sebuah pondok pesantren. Perbedaan dari skripsi ini ialah pada tujuan dan maksud penelitian yang lebih kepada nilai aqidah filsafati yang ada pada terapi sufistik sebagai upaya penanganan gangguan

jiwa yang dilakukan di pondok tersebut, sedangkan dalam penelitian kali ini sangat berbeda mengingat memfokuskan pada proses Bimbingan dan Konseling Islam kepada penderita gangguan jiwa yang tujuan dan maksud penelitian lebih kepada proses penanganan gangguan jiwa di sebuah pondok dilihat dari perspektif teoritis Konseling Islami.

4. Tesis Arifin Hidayat, S.Sos.I (2014) dengan judul Proses Konseling dan Psikoterapi pada Pondok Pesantren Al Qadir Sleman dalam menangani Santri Penderita Gangguan Mental.

Dalam penelitian ini mengkaji tentang proses konseling pada penderita gangguan mental dengan fokus penanganan menggunakan psikoterapi. Persamaan dari tesis ini ialah pada kajian terhadap proses konseling yang dilakukan di pondok pesantren serta objek yang dituju pada penderita gangguan psikis / psikotik. Perbedaan dari tesis ini ialah lebih kepada proses psikoterapinya serta objek yang hanya di khususkan pada gangguan mental, sedangkan dalam kripsi kali ini lebih kepada proses bimbingan konseling islam itu sendiri dengan pendekatan dan metode yang jelas berbeda serta objek penderita gangguan kejiwaan yang beragam.