

**SOLUSI QUR'ANI BAGI PENDERITA *MENTAL DISORDER***  
**DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMU LPMQ**  
**(Study Kasus Lembaga Nakhlah *Global Consultant*)**

Tesis

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Magister Agama  
(M. Ag.) Dalam Bidang Ilmu Al-Qur'an dan Tafsir



Oleh:

**Guntur Nara Persada**

**NIM: 221411032**

**PROGRAM STUDI ILMU AL-QUR'AN DAN TAFSIR**  
**PROGRAM PASCASARJANA**  
**INSTITUT ILMU AL-QUR'AN (IIQ) JAKARTA**  
**1444 H/ 2024 M**

**SOLUSI QUR'ANI BAGI PENDERITA *MENTAL DISORDER***  
**DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMU LPMQ**  
**(Study Kasus Lembaga Nakhlah *Global Consultant*)**

Tesis

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Magister Agama  
(M. Ag.) Dalam Bidang Ilmu Al-Qur'an dan Tafsir



Oleh:

**Guntur Nara Persada**

**NIM: 221411032**

Pembimbing:

**Hj. Ade Naelul Huda, M.A., Ph.D.**

**H. M. Ziyadul Haq, S.Q., S.H.I., M.A., Ph.D.**

**PROGRAM STUDI ILMU AL-QUR'AN DAN TAFSIR**  
**PROGRAM PASCASARJANA**  
**INSTITUT ILMU AL-QUR'AN (IIQ) JAKARTA**  
**1444 H/ 2024 M**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tesis dengan judul “SOLUSI QUR’ANI BAGI PENDERITA *MENTAL DISORDER* DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMU LPMQ (Study Kasus Lembaga Nakhlah *Global Consultant*)” yang disusun oleh Guntur Nara Persada dengan Nomor Induk Mahasiswa (NIM) 221411032 telah melalui proses bimbingan dengan baik dan dinilai oleh pembimbing telah memenuhi syarat ilmiah untuk diajukan di sidang *munâqasyah*.

Pembimbing I,



**Hj. Ade Naelul Huda, M.A., Ph.D.**

Tanggal: 05 Februari 2024

Pembimbing II,

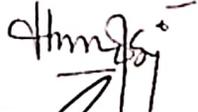
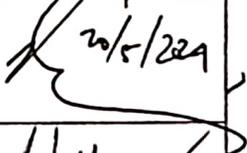
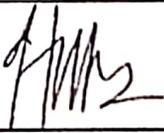


**H. M. Ziyadul Haq, S.Q., S.H.I.,  
M.A., Ph.D.**

Tanggal: 07 Februari 2024

## LEMBAR PENGESAHAN TESIS

Tesis dengan judul “SOLUSI QUR’ANI BAGI PENDERITA *MENTAL DISORDER* DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMU LPMQ (Study Kasus Lembaga Nakhlah *Global Consultant*)” yang disusun oleh Guntur Nara Persada dengan Nomor Induk Mahasiswa (NIM) 221411032 telah diujikan di sidang *Munâqasyah* Program Pascasarjana Institut Ilmu Al-Qur’an (IIQ) Jakarta pada tanggal 26 Februari 2024. Tesis tersebut telah diterima sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Magister Agama (M.Ag.) dalam bidang Ilmu Al-Qur’an dan Tafsir.

No	Nama	Jabatan dalam Tim	Tanda Tangan
1	Dr. H. Muhammad Azizan Fitriana, M.A	Ketua	
3	Dr. H. Ahmad Syukron, M.A.	Penguji I	
4	Dr. Samsul Ariyadi, M.A.	Penguji II	
5	Hj. Ade Naelul Huda, MA., Ph.D	Pembimbing I	
6	H. M. Ziyadul Haq, S.Q., S.H.I., M.A., Ph.D.	Pembimbing II	

Jakarta, 26 Februari 2024

Mengetahui,

Dekan Pascasarjana IIQ Jakarta



DEKAN Azizan Fitriana M.A

## PERNYATAAN PENULIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Guntur Nara Persada

NIM : 221411032

Tempat/Tgl. Lahir : Serang, 10 Agustus 1990

Program Studi : Studi Ilmu Al-Qur'an Dan Tafsir

Menyatakan bahwa tesis ini dengan judul "SOLUSI QUR'ANI BAGI PENDERITA *MENTAL DISORDER* DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMU LPMQ (Study Kasus Lembaga Nakhlah *Global Consultant*)" adalah benar-benar asli karya saya kecuali kutipan-kutipan yang sudah disebutkan. Kesalahan dan kekurangan yang terdapat di dalam karya ini sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab saya.

Jakarta, 24 Februari 2024



Guntur Nara Persada

## ABSTRAK

### **Solusi Qur’ani Bagi Penderita *Mental Disorder* Dalam Perspektif Tafsir Ilmi LPMQ (Study Kasus Lembaga Nakhlah *Global Consultant*)**

Guntur Nara Persada, 221411032.

Tesis ini bertujuan untuk menganalisa bagaimana penanganan penderita *Mental Disorder* di Lembaga Nakhlah *Global Consultant*, dan bagaimana analisis penanganan penderita *Mental Disorder* lembaga Nakhlah *Global Consultant* menggunakan tafsir kemenag LPMQ. Penelitian ini membahas tentang berbagai macam gangguan kejiwaan serta solusi yang digambarkan dalam Al-Qur’an serta Praktik lapangan yang di lakukan oleh Nakhlah *Global Consultant* agar orang-orang yang mengalaminya dapat tertangani dengan baik dapat hidup normal sebagaimana mestinya.

Penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif analitis yang bersifat kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Pengumpulan data dilakukan dengan mengadakan observasi, wawancara dan dokumentasi. Sumber data yang digunakan adalah sumber data primer merupakan sumber data penelitian yang diperoleh secara langsung dari sumber asli (tidak melalui perantara). Sumber data ini diperoleh secara langsung yang ditujukan kepada ustadz-ustadz konselor dan terapis yang terlibat langsung mengani penderita gangguan kejiwaan dan sumber data sekunder merupakan sumber data pelengkap atau penunjang dalam penelitian. Sumber data sekunder diperoleh dari berbagai literatur yang berkaitan dengan penelitian.

Hasil Penelitian ini menemukan bahwa penanganan gangguan kejiwaan yang terinspirasi oleh nilai-nilai Qur’ani dan prinsip-prinsip Islami dapat memberikan hasil yang positif dalam proses pemulihan bagi penderita, yaitu dengan terapi memaafkan dan terapi doa, serta usaha-usaha external oleh konselor/terapis memberikan arahan spiritual seperti penerimaan atas takdir Allah, beristigfar, berwudhu, berdzikir, membaca, menghafal dan mentadaburi Al-Qur’an. Begitupun usaha internal oleh penderita untuk berlatih (*Riyādhoh*) dan bersungguh-sungguh (*Mujāhadah*) dalam melaksanakan amalan hati seperti ikhlas, sabar, ridha untuk dapat membantu menangani gangguan kejiwaan dan mendapatkan ketentraman Hati.

Kata Kunci: *Mental Disorder*, Penanganan Gangguan Jiwa, Al-Qur'an

## مُلَخَّصٌ

الحلول القرآنية لذوي الاضطرابات النفسية من منظور تفسير علمي لجنة تصحيح مصحف القرآن  
(دراسة حالة معهد نخلة للاستشارات العالمية)

غونتور نرى فرسادا ، 221411032

تهدف هذه الأطروحة إلى تحليل كيفية التعامل مع مرضى الاضطراب النفسي في معهد نخلة الاستشاري العالمي ، وكيفية تحليل التعامل مع مرضى الاضطراب النفسي في مؤسسة نخلة العالمية للاستشارات باستخدام تفسير وزارة الدين لجنة تصحيح مصحف القرآن. تناقش هذه الدراسة أنواعا مختلفة من الاضطرابات النفسية والحلول الموصوفة في القرآن والممارسات الميدانية التي تقوم بها شركة نخلة للاستشارات العالمية حتى يمكن التعامل مع الأشخاص الذين يعانون منها بشكل صحيح ويمكنهم أن يعيشوا حياة طبيعية كما ينبغي.

تستخدم هذه الدراسة البحث الوصفي التحليلي النوعي مع منهج ظاهري. يتم جمع البيانات عن طريق إجراء الملاحظات والمقابلات والتوثيق. مصدر البيانات المستخدم هو مصدر البيانات الأساسي هو مصدر بيانات البحث التي تم الحصول عليها مباشرة من المصدر الأصلي (وليس من خلال وسيط). يتم الحصول على مصدر البيانات هذا مباشرة إلى المستشارين والمعالجين الذين يشاركون بشكل مباشر في علاج الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات نفسية ومصادر البيانات الثانوية هي مصادر بيانات تكميلية أو داعمة في البحث. يتم الحصول على مصادر البيانات الثانوية من مختلف الأدبيات المتعلقة بالبحث.

وجدت نتائج هذه الدراسة أن علاج الاضطرابات النفسية المستوحاة من القيم القرآنية والمبادئ الإسلامية يمكن أن يوفر نتائج إيجابية في عملية الشفاء للمصابين . أي مع علاج التسامح والعلاج بالصلاة . وكذلك الجهود الخارجية من قبل المستشارين / المعالجين لتقديم التوجيه الروحي مثل قبول تقدير الله . والرد ، والوضوء ، والذكر ، وقراءة القرآن وحفظه وتلاوته. وجدت نتائج هذه الدراسة أن علاج الاضطرابات النفسية المستوحاة من القيم القرآنية والمبادئ الإسلامية يمكن أن يوفر نتائج إيجابية في عملية الشفاء للمصابين . أي مع علاج التسامح والعلاج بالصلاة . وكذلك الجهود الخارجية من قبل المستشارين / المعالجين لتقديم التوجيه الروحي مثل قبول تقدير الله . والاستغفار ، والوضوء ، والذكر . وقراءة القرآن وحفظه وتلاوته. وبالمثل . أوشا داخلية من قبل المصابين لممارسة (الرياضة) وبجدية (المجاهدة) في تنفيذ ممارسات القلب مثل الاخلاص والصبر والسرور لتكون قادرة على المساعدة في التغلب على الاضطرابات النفسية وكسب سلام القلب.

الكلمات المفتاحية: الاضطراب العقلي، إدارة الاضطراب العقلي، القرآن

## ABSTRACT

**Qur'an Solution For People With Mental Disorder In The Perspective Of Tafsir Ilmi Lpmq (Case Study Of Nakhlah Global Consultant Institute)**  
Guntur Nara Persada, 221411032.

This thesis aims to analyze how the handling of Mental Disorder sufferers at the Nakhlah Global Consultant Institute, and how to analyze the handling of Mental Disorder sufferers at the Nakhlah Global Consultant institution using the interpretation of the Ministry of Religion LPMQ. This research discusses various kinds of mental disorders and solutions described in the Qur'an and field practices carried out by Nakhlah Global Consultant so that people who experience them can be handled properly and can live a normal life as they should.

This study uses qualitative analytical descriptive research with a phenomenological approach. Data collection is carried out by conducting observations, interviews and documentation. The data source used is the primary data source is a source of research data obtained directly from the original source (not through an intermediary). This data source is obtained directly addressed to counselors and therapists who are directly involved in treating people with psychiatric disorders and secondary data sources are complementary or supporting data sources in research. Secondary data sources are obtained from various literature related to research.

The results of this study found that the treatment of psychiatric disorders inspired by Qur'anic values and Islamic principles can provide positive results in the recovery process for sufferers, namely with forgiveness therapy and prayer therapy, as well as external efforts by counselors / therapists to provide spiritual direction such as acceptance of Allah's taqdir, istigfar, ablution, dzikir, reading, memorizing and reciting the Qur'an. Likewise, internal efforts by sufferers to practice (Riyādhoh) and earnestly (Mujāhadah) in carrying out heart practices such as sincerity, patience, pleasure to be able to help overcome psychiatric disorders and gain peace of heart.

Keywords: *Mental Disorder*, Mental Disorder handling, Qur'an

## **PERSEMBAHAN**

Tesis ini dipersembahkan untuk:

1. Orang tua, ayahanda M. Abdullah dan Roihatul Jannah serta semua keluarga besar penulis yang selalu memberikan dukungan semangat untuk segera menyelesaikan tesis ini.
2. Istriku Khoulatuz Zakiiyah serta anak-anaku Ghibran Nafidzul Haq, Faris Tamamul Haq, Elrumi Zayn al-Haq, Drisha Maryam Syarifa al-Haq yang terus memberikan semangat kepada penulis siang dan malam.
3. Kedua pembimbing tesis ini, Ibu Hj. Ade Naelul Huda, M.A., Ph.D. H. Bapak M. Ziyadul Haq, S.Q., S.H.I., M.A., Ph.D.
4. Seluruh teman-teman dan orang-orang terdekat penulis.

## KATA PENGANTAR

Segala puja dan puji syukur kami lantunkan hanya kepada Allah SWT. yang telah memberikan segala berbagai bentuk nikmat. Shalawat dan salam serta keberkahan semoga selalu terhaturkan kepada kekasih tercinta Nabi Muhammad SAW. Nabi yang penuh rahmat dan diutus untuk membawa rahmat.

Alhamdulillah tanpa batas kami haturkan kepada Allah, dengan nikmat dan pertolongan-Nya tesis berjudul “SOLUSI QUR’ANI BAGI PENDERITA *MENTAL DISORDER* DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMU LPMQ (Study Kasus Lembaga Nakhlah *Global Consultant*)” bisa selesai, walaupun penulis menyadari dalam tesis ini masih sangat banyak kekurangan.

Tesis ini selesai tidak lepas dari bantuan, dukungan dan motivasi serta bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ucapkan beribu-ribu terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Hj. Nadjmatul Faizah, SH, M. Hum. selaku Rektor Institut Ilmu Al-Qur’an (IIQ) Jakarta.
2. Dr. M. Azizan Fitriana M.A selaku Direktur Program Pascasarjana Institut Ilmu Al-Qur’an (IIQ) Jakarta.
3. Dr. Syamsul Ariyadi, M.Ag, selaku Kaprodi Ilmu Al-Qur’an dan Tafsir.
4. Kepada kedua pembimbing tesis ini, Ibu Hj. Ade Naelul Huda, M.A., Ph.D. H. Bapak M. Ziyadul Haq, S.Q., S.H.I., M.A., Ph.D. selaku dosen pembimbing penulisan tesis ini dan yang sudah bersedia meluangkan waktunya untuk memeberikan bimbingan kepada kami.
5. Seluruh dosen Program Pascasarjana Institut Ilmu Al-Qur’an Jakarta yang telah berbagi bermacam keilmuan dengan tulus.
6. Ibunda tercinta Roihatul Jannah dan Ayahanda M. Abdullah yang

selalu mendo'akan dan mensupport atas kesuksesan dan kelancaran dalam Pendidikan penulis.

7. Seluruh para guru-guru penulis, yang pernah mendidik penulis ketika berada di Pon-Pes Al-Islam Cipocok Jaya Serang-Banten, yang telah mengajari dengan sabar dan tulus.
8. Seluruh para guru-guru penulis, yang pernah mendidik penulis ketika penulis menempuh pendidikan Strata satu di UIN Sultan Maulana Hasnuddin Banten.
9. Kepada Dr. H. Ahmad Syukron, M.Ag yang selalu mensupport dan mau diajak berdiskusi terkait judul tesis ini.
10. Seluruh teman-teman seperjuangan di Program Pascasarjana Institut Ilmu Al-Qur'an (IIQ) Jakarta.

Jakarta, 26 Februari 2024

**Guntur Nara Persada**

NIM. 221411032

**“SOLUSI QUR’ANI BAGI PENDERITA *MENTAL DISORDER*  
DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMU LPMQ  
(Study Kasus Lembaga *Nakhlah Global Consultant*)”**

**DAFTAR ISI**

<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN TESIS</b> .....	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN PENULIS</b> .....	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>iv</b>
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvi</b>
<b>PEDOMAN TRANSLITERASI</b> .....	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Permasalahan.....	10
1. Identifikasi masalah.....	10
2. Pembatasan Masalah .....	10
3. Perumusan Masalah.....	11
C. Tujuan penelitian.....	11
D. Manfaat dan Kegunaan Penelitian .....	11
1. Manfaat Teoritis .....	12
2. Manfaat Praktis .....	12
E. Kajian Pustaka .....	12
F. Kerangka Teori .....	16
G. Metode Penelitian .....	18
1. Jenis Penelitian.....	19

2. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	20
3. Sumber Data.....	21
4. Metode Pengumpulan Data.....	22
5. Metode Analisis Data.....	24
6. Validitas data.....	26
H. Langkah-langkah Penelitian.....	26
I. Sistematika Penelitian.....	27
<b>BAB II KONSEP KEJIWAAN DALAM PERSPEKTIF TAFSIR ILMI LPMQ .....</b>	<b>29</b>
A. Tafsir Ilmi LPMQ Kementrian Agama.....	29
1. Pengertian Tafsir Ilmi.....	30
2. Upaya LPMQ dalam Penafsiran Al-Qur'an.....	34
3. Peran Tafsir Ilmi LPMQ di Kalangan Masyarakat.....	44
B. Gangguan Kejiwaan Perspektif Tafsir Ilmi LPMQ.....	45
1. Pengertian Gangguan Kejiwaan ( <i>Mental Disorder</i> ).....	45
2. Macam-macam gangguan kejiwaan.....	48
a. Psikopat.....	48
b. Kecemasan dan Fobia.....	51
c. Munafik.....	57
d. Gila.....	60
e. Antisosial.....	62
f. Penyimpangan Seksual.....	65
C. Solusi Gangguan Mental Disorder Dalam Tafsir Ilmi LPMQ.....	73
1. Doa dan Penyembuhan.....	74
2. Efek Memaafkan terhadap Kesehatan.....	78
<b>BAB III LIVING QUR'AN DAN LEMBAGA NAKHLAH GLOBAL CONSULTANT .....</b>	<b>85</b>
A. Living Qur'an.....	85
1. Pengertian Living Qur'an.....	85
2. Objek Kajian Living Qur'an.....	90

3. Sejarah Living Qur'an.....	92
4. Jenis Living Qur'an.....	94
5. Urgensi Kajian Living Qur'an.....	96
<b>B. PROFIL LEMBAGA DAN DESKRIPSI KEGIATAN NAKHLAH GLOBAL CONSULTANT .....</b>	<b>98</b>
1. Profil Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	98
2. Sejarah Singkat Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	99
3. Profil Pendiri Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	100
4. Visi Misi Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	103
5. Tujuan Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	104
6. Identitas (Biodata) Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	104
7. Sarana Prasarana (Ruangan Kantor Ruangan Terapi, Perpustakaan) Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	106
8. Jumlah Terapis, Konselor dan Staff Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	107
9. Jadwal Terapi (Oprasional), Kegiatan, dll Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	107
10. Program Unggulan Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	108
11. Prodak-Prodak Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	109
<b>BAB IV PENANGANAN PENDERITA MENTAL DISORDER DI LEMBAGA NAKHLAH GLOBAL CONSULTANT DAN ANALISIS TAFSIR KEMENAG DALAM MENANGANI PENDERITA MENTAL DISORDER.....</b>	<b>111</b>
A. Penanganan Penderita Mental Disorder Lembaga Nakhlah Global Consultant .....	112
1. Penanganan <i>Mental Disorder</i> (Marah).....	112
2. Penanganan <i>Mental Disorder</i> (Takut dan Cemas) .....	124
3. Penanganan <i>Mental Disorder</i> (Sedih dan Depresi).....	129
4. Penanganan <i>Mental Disorder</i> (Was-was) .....	131
B. Contoh Penanganan Kasus Dilembaga Nakhlah Global Konsultan ...	137
1. Kondisi Penderita.....	137

2. Teknis Pra Konseling Atau Terapi.....	137
3. Penyadaran dan Pengosongan.....	138
C. Panduan Khusus Konseling Di Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i>	140
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>151</b>
A. KESIMPULAN.....	151
B. SARAN .....	153
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>155</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1: Tema-tema Tafsir Ilmi Kemenag RI.....	40
Tabel 3.1: Data Ruang Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	100
Tabel 3.2: Konselor dan Terapis Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	101
Tabel 3.3: Jadwal Kegiatan Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	101

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1: Tafsir al-Qur'an Tematik Kemenag RI.....	34
Gambar 2.2: Tafsir Tahlili Kemenag RI.....	36
Gambar 2.3: Tafsir Ringkas Kemenag RI.....	37
Gambar 2.4: Tafsir Ilmi Kemenag RI.....	39
Gambar 3.1: Lembaga Nakhlah <i>Global Consultant</i> .....	92
Gambar 3.2: Peta Lokasi Nakhlah <i>Global Consultant</i> Bekasi.....	98
Gambar 3.2: Peta Lokasi Nakhlah <i>Global Consultant</i> Bekasi.....	183

## PEDOMAN TRANSLITERASI

Dalam penulisan tesis ini, penulis menggunakan metode transliterasi Arab-Latin berdasarkan pedoman penulisan Proposal, Tesis dan Disertasi dalam buku pedoman yang diberlakukan di Program Pascasarjana Institut Ilmu Al-Qur'an (IIQ) Jakarta.

### A. Konsonan Tunggal

Huruf Arab	Nama	Huruf Latin	Nama
ا	Alif	: a	Tidak dilambangkan
ب	Ba	: b	Be
ت	Ta	: t	Te
ث	Śa	: ts	es (dengan titik di atas)
ج	Jim	: j	Je
ح	Ha	: h	ha (dengan titik di bawah)
خ	Kha	: kh	Ka dan ha
د	Dal	: d	De
ذ	Żal	: dz	zet (dengan titik di atas)
ر	Ra	: r	Er
ز	Zai	: z	Zet
س	Sin	: S	Es
ش	Syin	: sy	Es dan ye
ص	Şad	: sh	es (dengan titik di bawah)
ض	Đad	: dh	de (dengan titik di bawah)

ط	Ṭa	: th	te (dengan titik di bawah)
ظ	Za	: zh	zet (dengan titik di bawah)
ع	‘ain	: ‘	Koma terbalik (diatas)
غ	Gain	: gh	Ge
ف	Fa	: f	Ef
ق	Qaf	: q	Ki
ك	Kaf	: k	Ka
ل	Lam	: l	El
م	Mim	: m	Em
ن	Nun	: n	En
و	Wau	: w	We
ه	Ha	: h	Ha
ء	Hamzah	: ‘	Apostrof
ي	Ya	: y	Ye

**B. Konsonan Rangkap karena *tasyīd* ditulis rangkap:**

مُتَعَدِّدَةٌ	Ditulis	<i>Muta’addidah</i>
عِدَّةٌ	Ditulis	<i>‘iddah</i>

**C. Ta’ Marbutah di akhir kata**

- a. Bila dimatikan, ditulis dengan h

حِكْمَةٌ	Ditulis	<i>Hikmah</i>
----------	---------	---------------

جَزِيَّة	Ditulis	<i>jizyah</i>
----------	---------	---------------

Hal ini tidak diperlukan terhadap kata Arab yang sudah terserap ke dalam bahasa Indonesia seperti Zakat, Shalat, dan sebagainya kecuali dikehendaki lafal aslinya.

- b. Bila Ta' Marbutah diikuti dengan kata sandang "al" serta bacaan keduanya terpisah maka ditulis dengan h

كرامة الأولياء	Ditulis	<i>karamah al-aulya</i>
----------------	---------	-----------------------------

- c. Bila Ta' Marbutah hidup atau dengan harakat *fathah*, *kasrah* dan *dhammah* ditulis t

زكاة الفطر	Ditulis	<i>zakat al-fitr</i>
------------	---------	----------------------

#### D. Vokal Pendek

1	<i>Fathah</i>	Ditulis	A
2	<i>Kasrah</i>	Ditulis	I
3	<i>Dhammah</i>	Ditulis	U

#### E. Vokal Panjang

1	<i>Fathah + alif</i>	Ditulis	Ā
	جاهلية	Ditulis	<i>jāhiliyyah</i>
2	<i>Fathah + ya' mati</i>	Ditulis	Ā
	تنسى	Ditulis	<i>tansā</i>
3	<i>Kasrah + ya' mati</i>	Ditulis	Ī

	كريم	Ditulis	<i>karīm</i>
4	<i>Dhammah + wawu mati</i>	Ditulis	Ū
	فروض	Ditulis	<i>furūd</i>

#### F. Vokal Rangkap

1	<i>Fathah + ya' mati</i>	Ditulis	Ai
	بينكم	Ditulis	<i>Bainakum</i>
2	<i>Fathah + wawu mati</i>	Ditulis	Au
	قول	Ditulis	<i>Qaul</i>

#### G. Vokal Pendek yang berurutan dalam satu kata, dipisahkan dengan apostrof

1	أأنتم	Ditulis	<i>a'antum</i>
2	اعدت	Ditulis	<i>u'iddat</i>
3	لئن شكرتم	Ditulis	<i>la'in usyakartum</i>

#### H. Kata Sandang Alif Lam

- a. Kata sandang yang diikuti alif lam *qamariyyah*

Kata sandang alif + lam (ال) bila diikuti huruf *qamariyyah*

الْقُرْآن	Ditulis	<i>al-Qura`an</i>
الْقِيَّاس	Ditulis	<i>al-Qiyas</i>

b. Kata sandang yang diikuti oleh alif lam *syamsiyyah*

Kata sandang alif + lam (ال) bila diikuti huruf *syamsiyyah*

السَّمَاءُ	Ditulis	<i>al-samā</i>
الشَّمْسُ	Ditulis	<i>al-syams</i>

### I. Penulisan kata-kata dalam rangkaian

Ditulis menurut bunyi atau pengucapannya

ذَوِ الْفُرُوقِ	Ditulis	<i>Zawi al-furūd</i>
أَهْلُ السُّنَّةِ	Ditulis	<i>ahl al-sunnah</i>

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang Masalah

Gangguan kesehatan mental adalah merupakan jenis penyakit kesehatan yang berhubungan dengan anatomi tubuh manusia. Di mana penyakit dan gangguan yang timbul sangat berkaitan erat dengan salah satu unsur terpenting dalam diri manusia yakni kejiwaan, yang juga sering disebut dalam istilah yang umum sebagai penyakit mental dan kejiwaan (*Mental Disorder*). Manusia adalah makhluk yang memiliki banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, dan manusia pula jarang yang menyadari bahwa ia akan mengalami sakit baik jasmaninya maupun rohaninya. Maka dari itu, manusia diperintahkan oleh Tuhan untuk senantiasa berikhtiyar menjaga kesehatannya dan juga mencari jalan keluar untuk menangkal dan mengobati dalam menghadapi gangguan kesehatan mental.<sup>1</sup>

Pada saat seseorang mengalami gangguan kesehatan jiwa biasanya seseorang akan mengalami keadaan yang tidak seperti orang sehat, ia akan merasakan gundah gulana, sedih, pola makan dan pola tidur yang tidak teratur, kurangnya rasa percaya diri, kurangnya energi untuk beraktifitas, merasa putus asa, kurangnya minat, mundur dari kehidupan sosial, cepat merasa lelah, dan bahkan jika sudah sampai parah seseorang akan melakukan tindakan bunuh diri.<sup>2</sup>

Di Indonesia gangguan kejiwaan atau sakit mental, depresi dan stress terus menjadi persoalan yang belum dapat tertangani dengan cepat dan bahkan tiap tahunnya terus meningkat. kasus semacam ini

---

<sup>1</sup> Kementrian Agama RI, *Tafsir Tematik: Kesehatan dalam Perspektif Al-Qur'an*, (Jakarta: Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an, 2012), h. 335

<sup>2</sup> Very Julianto dan Subandi, *Membaca Al-Fatihah Reflektif Intuitif untuk Menurunkan Depresi dan Meningkatkan Imunitas*, Jurnal Psikologi, Vol 42, No. 1, April 2015. h. 46

terjadi diberbagai golongan diantaranya anak-anak, remaja, kaula muda, orang tua, serta sampai pada umur lansia. Pada prilaku kehidupan sehari-sehari kita dapat memandang serta menemui terdapatnya kasus-kasus yang sering berulang seperti ejekan, hinaan, cacian, perundungan bahkan *bulliying* ataupun tindakan asusila seperti kasus cabul dan pemerkosaan yang terjadi di mana-mana, di mana kasus-kasus asusila dan kasus perundungan dan *bulliying* banyak dilakukan kepada anak SD, anak muda, serta lansia. Anak muda serta orang berusia banyak menghadapi perasaan tertekan, muram, pilu serta umumnya mereka tidak dapat menuntaskan perkaranya sendiri sehingga dampaknya berujung pada melukai dirinya sendiri serta merugikan orang lain.

Di akhir akhir ini juga kita mendengar melalui media sosial yang hangat di beritakan bahwa adanya kejadian pembunuhan sadis oleh ibu terhadap buah hatinya. Ibu ini mengalami gangguan mental atau depresi sampai-sampai ia rela melakukan perbuatan yang tidak wajar yaitu membunuh anak-anaknya hingga tewas. Kejadian itu terjadi pada hari Minggu 20 maret 2022 di Kabupaten Brebes, Jawa Tengah. Dan kejadian yang sama dilakukan oleh seorang warga Lahei, Barito Utara. Ia diamankan oleh pihak berwajib karena ia melakukan perbuatan keji yang rela membunuh anaknya yang masih balita berumur 2 tahun. Laporan kejadian kasus biadab itu diterima oleh pihak berwajib yaitu Polsek Lahei dari tetangga yang tinggal disekitar tersangka. Masyarakat mengetahui bahwa tersangka ini memang sudah mengalami gangguan kejiwaan dari tahun 2019. Kejadian yang sangat mengejutkan dan menyedihkan hati juga pernah terjadi di Padang Panjang pada tanggal 23 Juli 2021. Seorang bapak tega-teganya melakukan perbuatan aniaya dan kekerasan terhadap anaknya. Yang lebih memilukan lagi, anak yang menjadi korban lagi-lagi balita yang masih berumur 3 tahun.

Korban dianiaya oleh sang bapak hingga maut merenggut. Terhadap pihak kepolisian, bapak yang biadab ini mengaku merasa terganggu Ketika ia sedang tidur dan anaknya yang menangis saat ingin buang air kecil. Dari ketiga kasus diatas sungguh sangat memilukan dan menyedihkan hati setiap orang yang mendengarnya yang memiliki hati Nurani.<sup>3</sup>

Data yang disajikan oleh IDI (Ikatan Dokter Indonesia) yang disampaikan oleh ketuanya yaitu Fachmi Idris data tahun 2007 menunjukkan bahwa 94% penduduk di Indonesia mengalami gangguan kejiwaan dan depresi dari tingkat terparah sampai tingkat yang amat rendah.<sup>4</sup> Dan diketahui menurut data yang disajikan oleh WHO, bahwa jumlah depresi di Negri ini terus mengalami lonjakan yang amat tinggi Data yang di sajikah oleh WHO (2016), ada sekitar 35 juta orang penderita depresi, 60 juta orang penderita bipolar, 21 juta orang penderita skizofrenia, serta 47,5 juta penderita dimensia. angka penderita gangguan kesehatan kejiwaan di negri ini adalah 236 juta penderita, yang termasuk kategori penderita gangguan jiwa ringan 6% dari populasi dan 0,17% penderita gangguan jiwa berat, 14,3% diantaranya dari jumlah tersebut mengalami pemasangan. Terdata sejumlah 6% penduduk yang usianya 15-24 tahun menderita gangguan kejiwaan. Dari jumlah 34 provinsi yang ada di Indonesia, Sumatera Barat adalah memasuki peringkat ke 9 dengan angka penderita gangguan jiwa terbanyak yaitu 50.609 jiwa dan prevalensi masalah penderita skizofrenia pada peringkat ke-2 sebanyak 1,9 permil.

---

<sup>3</sup><https://nasional.okezone.com/read/2022/03/23/337/2566633/4-kasus-orangtua-bunuh-anak-terakhir-ibu-gorok-leher-3-anaknya?page=2>. diakses pada 01 April 2022 jam. 20.00

<sup>4</sup>Wandansari sulistyorini dan Muslim Sabarisman, *Depresi Suatu Tinjauan Psikologis*, (Jakarta: Direktorat Rehabilitasi Sosial, 2017), h. 154

Data yang ada di Riskesdas 2018 yang disajikan oleh Badan Penelitian dan Pengembangan Kementerian Kesehatan (Kemenkes) mengadakan penelitian pada 300.000 sampel pada kehidupan rumah tangga (1.2 juta jiwa) di 34 provinsi, 416 kabupaten, dan 98 kota. Dari angka data yang ada dan informasi dari kementerian kesehatan, penderita gangguan kejiwaan mengalami proporsi peningkatan yang signifikan. Sebab, apabila dibandingkan dengan data Riskesdas pada tahun 2013 menjadi naik dari 1.7 ke 7 persen. Artinya per 1.000 rumah tangga ada 7 rumah tangga yang satu diantaranya merupakan ODGJ, sehingga angkanya diprediksikan sekitar 450 ribu ODGJ berat.<sup>5</sup>

Secara saintifik beberapa faktor yang menyebabkan orang menjadi depresi atau menderita gangguan kejiwaan sudah banyak dipaparkan. Dan faktor faktor penyebab dari gangguan jiwa tidak langsung memicu terjadinya gangguan jiwa saat itu, akan tetapi akan dirasakan di kemudian hari. Tidak hanya permasalahan yang terjadi dalam kehidupan yang menjadi penyebab gangguan kejiwaan, stres dan depresi, ada juga kemungkinan hal lain yang menyebabkan sehingga karena tekanan yang banyak tersebut seseorang mengalami perubahan dan penurunan kesehatan baik secara fisik ataupun kejiwaan.<sup>6</sup>

Beberapa pakar jiwa menjelaskan di berbagai buku, jurnal dan penelitiannya, faktor utama pada usia dewasa yang mengalami gangguan kejiwaan adalah dapat dilihat latar belakang perlakuan yang diterima pada masa kecilnya. Dan dapat diambil kesimpulan bahwa Islam memandang secara luas tentang kesehatan jiwa dan penyakit jiwa ini. Dan ilmu kesehatan masa kini tidak dapat menjangkaunya.<sup>7</sup>

---

<sup>5</sup> Direktorat P2, *Masalah Kesehatan Jiwa dan Napza, Rencana Aksi Kegiatan 2020-2024*, (Jakarta: Kemenkes 2020), h. 5-6

<sup>6</sup> Hadi Pranowo, *Depresi dan Solusinya*, (Yogyakarta: Tugu Publisher, 2014), h. 146

<sup>7</sup> M. Quraish Shihab, *Wawasan Al-Qur'an*, (Bandung: Mizan, 1996), h. 187

Dalam kehidupan sehari-hari manusia banyak menghadapi berbagai masalah masalah mulai dari masalah yang ringan sampai masalah yang terberat dalam kehidupan. Yang seolah masalah tersebut sulit untuk dapat diselesaikan selama hidupnya. Dan jika keadaan sudah buntu dan apa yang manusia harapkan tidak sesuai dengan keadaan dan kenyataan yang di alami maka ini adalah permasalahan yang sangat besar. Dan kemampuan seseorang dalam menyelesaikan masalahnya itu berbeda-beda, ada yang dapat menyelesaikan masalahnya dan ada juga yang tidak dapat menyelesaikan masalahnya walaupun masalah itu terlihat mudah dan sederhana. Dan ada yang lebih parah lagi ada orang yang sudah putus asa terhadap masalah yang ia alami karena orang tersebut sudah tidak menemukan lagi solusi sebagai jalan keluar. Hakikatnya dalam memandang masalah adalah bukan besar atau kecilnya, berat atau ringannya masalah tersebut. Akan tetapi sejauh mana manusia dapat berikhtiyar secara optimal untuk berusaha mencari solusi dan jalan keluar untuk mengatasi berbagai masalah yang di hadapi.

Bermacam macam beban dan tugas dari sang maha Pencipta untuk manusia tidak akan diluar dari tiga keadaan; pertama, tugas atau beban yang mampu dan mudah untuk dilaksanakan; yang kedua, kebalikannya yaitu susah untuk dapat dilaksanakan; dan keadaan yang ketiga, tugas dan beban yang mampu dilaksanakan akan tetapi harus dengan segala upaya kesusahan dan dirasakan sangatlah berat untuk dilaksanakan. Di dalam suatu keadaan manusia akan merasa mudah dalam melaksanakan dan menjalankan tugas-tugas dan bebannya apabila tempat dan waktu atau medan pelaksanaannya terbuka dan lapang, dan akan mendapat hasil yang justru berbeda dengan waktu dan tempatnya tidak mendukung dalam keadaan sempit.

---

Tugas-tugas yang dipikulkan atau dibebankan oleh Allah SWT kepada seluruh manusia merupakan tugas dan beban yang ringan, tidak sulit dan lapang. Ringan ketika dilakukan, dan walaupun manusia yang sedang menghadapi kesusahan dan berbagai kesulitan ketika melakukan satu tugas yang dibebankan, oleh karena sebab dan lain hal sehingga terhalang untuk melakukan tugas tersebut, maka kesulitan dan kesusahan yang dihadapi melahirkan kemudahan dan kelapangan yang diperkenankan walaupun sebelumnya tidak diperkenankan. Contohnya shalat lima waktu yang difardhukan untuk berdiri, tapi apabila seseorang mengalami kesulitan untuk berdiri maka diperbolehkan untuk duduk. Ketika seseorang yang kesusahan mendapatkan air untuk digunakan berwudhu dan ia merasa takut mengalami kesusahan karena kesehatannya, maka seseorang tersebut diperbolehkan untuk mengganti wudhunya dengan tayamum, dan sangat banyak contoh contoh keringanan dan kemudahan yang lainnya yang diberikan oleh Allah kepada hamba-Nya.<sup>8</sup>

Dengan pemaparan diatas, penulis berpandangan bahwa berbagai tugas dan berbagai masalah yang dihadapi seseorang sangat berhubungan erat bersama tugas yang dibebankan kepadanya dan merupakan kewajiban sebagai seorang hamba yang semestinya ia mampu melaksanakan tugasnya serta memecahkan masalahnya. Jika seorang hamba tidak mampu dan merasa tidak sanggup terhadap tugas yang diberikan oleh sang pencipta maka kewajibannya menjadi tergugurkan, dan tetap dalam batas-batas yang sudah ditentukan keringannya.

---

<sup>8</sup> M. Quraish Shihab, *Tafsir Al-Misbah*, (Tangerang: Lentera Hati, 2011), Juz 1, h.750-751

Segala permasalahan yang dialami oleh manusia pasti berbeda dan bervariasi, baik dari jenis masalahnya atau intensitas masalahnya. Namun jika ada masalah yang sedang dialami oleh seseorang itu dihadapi dengan hati yang lapang dan selalu berfikir positif (*positive thinking*). Maka besar kemungkinan masalah tersebut akan terselesaikan dengan baik atau apabila ia tidak mampu melapangkan hatinya dan justru berfikir negative (*negative thinking*) maka bisa jadi masalah tersebut akan semakin bertambah buruk. Masalah yang besar jika hatinya lapang maka masalah tersebut akan dipandang kecil, justru kebalikannya masalah yang kecil jika hatinya tidak lapang maka masalah tersebut akan dipandang menjadi masalah yang besar. Selama seseorang memiliki tekad, kemauan dan usaha yang kuat untuk mencari solusi dan ingin keluar dari kemelut masalah, maka Allah SWT pasti akan senantiasa memberi kemudahan-kemudahan terutama apabila seseorang tersebut senantiasa membekali dirinya dan memupuk hatinya dengan ketakwaan. Karena ketakwaan adalah sebaik baik bekal, dan yakin dengan bekal tersebut semua permasalahan, kemelut kehidupan, beban beban yang selama ini dihadapi akan terselesaikan dengan baik.<sup>9</sup>

Dalam ilmu psikologi umum masalah gangguan kejiwaan atau sakit mental lebih cenderung kepada pengaruh sosial, hubungan dan budaya masyarakat tanpa memperhatikan bahwa gangguan mental ini sangat berhubungan erat dengan spiritual.<sup>10</sup> Al-Qur'an Allah turunkan kepada Nabi Muhammad selain menjadi petunjuk kepada jalan yang

---

<sup>9</sup> Al-Qurtubi. *al-Jāmi` li Ahkāmil Qur`an*, (Beirut: Darul-Fikr, 1999 M/1420 H), Juz 18, h. 24

<sup>10</sup> Yulia Hairina dan M. Mubarak, *Penerapan Psikologi Islam dalam Praktik Profesi Psikologi Muslim*, Jurnal Psikologi Islam dan Budaya, Vol. 3, No. 1, 2020, h.52

lurus juga sebagai penawar (*Syifā*) dan rahmat bagi hambanya yang beriman.<sup>11</sup> Al-Qur'an Membimbing manusia menuju jalan yang lurus (*hanif*) yang membawa keselamatan untuk umat dari jalan yang sesat dengan cara membimbing dan merekonstruksi akal dan perasaan untuk berada pada jalan yang benar dengan melihat secara jelas bukti kekuasaan dan kebenaran yang nyata dari Allah, mengarahkan manusia untuk senantiasa istiqomah dalam melakukan amal amal sholih agar terciptanya kemaslahatan dan menegakkan hukum dan aturan yang berlaku.

Kitab suci Al-Qur'an adalah kitab yang paripurna di mana ia memiliki kandungan serta nilai menunjukkan manusia pada jalan Allah, yang dimana salah satu dari sekian petunjuknya membahas cara-cara menghadapi kesulitan-kesulitan dan cara menanganinya dan bahkan cara untuk mencegah masalah masalah yang dapat menimbulkan terganggunya kesehatan mental. Salah satu nilai yang amat tinggi yang paling penting yang harus dimiliki manusia untuk menghadapi masalah dan persoalan adalah kelapangan hati (kesabaran).<sup>12</sup>

Berdasarkan sumber-sumber primer di dalam pembahasan penelitian ini, yaitu Kitab Suci Al-Qur'an, maka pembahasan dalam penelitian ini akan mengarah terhadap masalah Gangguan Kejiwaan (*Mental Disorder*) dan solusinya dengan menggunakan metode tematik. Penulis merujuk kepada tafsir Ilmi Lembaga Pentashih Mushaf Al-Qur'an (LPMQ) Fenomena Kejiwaan Manusia dalam Perspektif Al-Qur'an dan Sains. Tafsir ini telah disusun oleh tim penyusun Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an Badan Litbang dan Diklat, Kementerian

---

<sup>11</sup> QS. al-Isra` : 82

<sup>12</sup> Nila Khoirul Amaliya, *Adversity Quotient Dalam Al-Qur'an*, Jurnal Kebudayaan dan Keagamaan Vol. 12, No. 2, 2017, h. 23.

Agama RI yang bekerja sama dengan Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia (LIPI).

Tafsir Ilmi, atau Tafsir Al-Qur'an melalui metode dan pendekatan secara ilmiah, adalah salah satu di antara karya tafsir yang pembahasannya mengarahkan kepada penafsiran itu dapat mempelajari, memahami dan mentadaburi ayat-ayat alam (*kauniyah*), ayat-ayat kosmologi, baik ayat-ayat yang termaktub dalam Al-Quran maupun ayat ayat yang terbentang di alam semesta. Penafsiran melalui pendekatan ilmiah terkait ayat-ayat yang berhubungan dengan sains dalam Al-Qur'an yang sangat dimungkinkan dalam kitab suci Al-Qur'an yang tidak hanya membahas ilmu-ilmu yang bersifat agamis atau *syar'i*, akan tetapi juga ilmu-ilmu yang bersifat umum, termasuk ilmu tentang alam yang merupakan asal muasal dan cikal berkembangnya dan majunya ilmu sains dan teknologi.<sup>13</sup>

Dari Permasalahan yang dipaparkan, semakin membuat penulis tertarik untuk membahasnya. Karena bebrapa faktor yang terjadi dimungkinkan dari faktor-faktor internal maupun eksternal, penulis mencoba study kasus pasien penderita *Mental Disorder* pada Lembaga Nakhlah *Global Consultant* dimana Lembaga ini adalah Lembaga konsultasi Psikologi Islam yang menangani Penderita *Mental Disorder* Nakhlah *Global Consultant* juga merupakan lembaga pemberdayaan masyarakat yang didirikan dengan maksud utama sebagai sarana pemenuhan sumber daya manusia melalui jasa pelatihan atau training, pendidikan kilat, konseling, caoching, serta terapi kejiwaan baik yang bersifat *neurotik* dan *psychotic*. Untuk memberikan jawaban yang terbaik maka harus dilakukan kajian berupa penelitian ilmiah yang

---

<sup>13</sup> Lajnah Pentashih Mushaf Al-Quran, Tafsir Ilmi, *Fenomena Kejiwaan Manusia dalam Perspektif Al-Quran dan Sains*, (LPMQ: 2016) Cet. 1 h. ix

lebih intens sebagai usaha untuk menjadikan bahasan ini semakin kuat untuk dikaji terutama melalui perspektif Al-Qur'an. Melalui pemikiran yang matang dan panjang ini penulis merasa terpancung untuk menggali kembali dan kemudian menjadikan tema masalah ini sebagai bahan objek penelitian akademis dengan menjadikannya dalam sebuah penelitian tesis yang berjudul **“Solusi Qur’ani Bagi Penderita *Mental Disorder* Dalam Perspektif Tafsir Ilmi LPMQ (Study Kasus Penderita *Mental Disorder* Pada Lembaga Nakhlah Global Consultant)”**.

## **B. Permasalahan**

### **1. Identifikasi masalah**

Berdasarkan latar belakang masalah di atas, penulis dapat mengidentifikasi masalah sebagai berikut:

1. Banyaknya kasus *Mental Disorder* seperti depresi dan stress dari tahun ke tahun semakin banyak dan bertambah kasusnya di Indonesia;
2. Gangguan Kejiwaan (*Mental Disorder*) seperti depresi dan stress dapat terjadi kepada pada semua jenjang usia (Usia anak, usia remaja, usia dewasa, dan usia lanjut);
3. Adanya pengaruh internal pada waktu kecil di lingkungan keluarga;
4. Adanya pengaruh external dari masyarakat dalam membentuk perilaku dan karakter manusia;

Kurang pekanya masyarakat terhadap penderita *Mental Disorder* sehingga belum tertangani dengan baik.

### **2. Pembatasan Masalah**

Dalam mempertegas masalah yang akan dibahas pada

penelitian ini, maka diperlukan pembatasan masalah. Dan Pembatasan masalah ini diperlukan agar pembahasan penelitian tidak terlalu melebar kepada bahasan-bahasan yang tidak berhubungan dan berkaitan dengan judul tesis ini. Penulis membatasi identifikasi ini sebagai berikut:

1. *Mental Disorder* dalam sudut pandang Al-Qur'an.
2. Solusi Qur'ani bagi penderita *Mental Disorder*

### **3. Perumusan Masalah**

Berdasarkan masalah yang dipaparkan, maka penulis merumuskan masalah untuk memfokuskan kajiannya sebagai berikut:

1. Bagaimana Penanganan Penderita *Mental Disorder* Lembaga *Nakhlah Global Consultant*?
2. Bagaimana Analisis Penanganan Penderita *Mental Disorder* lembaga *nakhlah global konsultan* menggunakan tafsir kemenag LPMQ?

### **C. Tujuan penelitian**

Ada beberapa tujuan yang ingin dicapai dalam penelitian ini yakni sebagai berikut:

1. Untuk Menganalisa Bagaimana Penanganan Penderita *Mental Disorder* Lembaga *Nakhlah Global Consultant*?
2. Untuk Menganalisa Bagaimana Analisis Penanganan Penderita *Mental Disorder* lembaga *nakhlah global konsultan* menggunakan tafsir kemenag LPMQ?

### **D. Manfaat dan Kegunaan Penelitian**

Penulis berharap penelitian ini memberi kebermanfaatan baik secara teoretis dan secara praktis. Pada dasarnya penelitian ini

mempunyai beberapa kegunaan, diantaranya:

### **1. Manfaat Teoritis**

Penelitian ini penulis harapkan dapat memberikan sumbangsih dan kontribusi yang bermanfaat guna memperkaya khazanah karya ilmiah dalam kajian dan penelitian Living Qur'an *Mental Disorder* di lembaga *Nakhlah Global Consultant* dengan membedah makna melalui Tafsir Ilmi LMPQ.

### **2. Manfaat Praktis**

Penelitian ini penulis harapkan dapat memberikan kontribusi baik bagi keperluan di dunia akademis, dan juga kepada masyarakat umum secara luas terutama ummat Islam, dan dapat pula menajamkan penghayatan, pemahaman, dan menambah khazanah tentang pembahasan studi Islam tentang *Mental Disorder* dan solusinya dalam Al-Qur'an. Oleh karena itu, kajian semacam ini sangat diperlukan sebagai bahan bacaan dan renungan umat Islam, sehingga nantinya diharapkan akan terbentuk masyarakat yang mampu mengamalkan nilai-nilai luhur yang terkandung di dalam Al-Qur'an pada kehidupan sehari-hari.

## **E. Kajian Pustaka**

Kajian tentang Penulisan terkait gangguan kejiwaan atau depresi bukanlah merupakan suatu kajian yang baru. Akan tetapi, sudah ada yang membahasnya. namun fokus bahasannya tidak terkonsentrasi sebagaimana yang akan penulis lakukan. Kendati demikian, hasil penelitian yang sudah ada dapat penulis ambil sebagai bahan rujukan dan perbandingan bagi penelitian yang akan dilaksanakan, seperti penelitian yang telah dilakukan oleh:

1. Mabrurutul Hasanah menulis tesis yang berjudul "*konsep depresi*

*dalam perspektif Al-Qur'an (studi analisis ayat-ayat psikologis)*"

<sup>14</sup> Penelitian ini berorientasi kepada konsepsi depresi dalam pandangan Al-Qur'an, dan solusinya dalam pandangan Al-Qur'an bagi penderita depresi. Adapun Jenis penelitian yang digunakan oleh penulis tesis tersebut adalah penelitian kualitatif dengan metode deskriptif analisis. Dan data primer diperoleh dari Ayat-ayat yang berkaitan dengan depresi dalam Al-Qur'an. Sedangkan data sekundernya adalah mengumpulkan data dari perpustakaan (Library Research). Persamaannya dengan penelitian yang penulis tulis adalah objek kajian yaitu tentang gangguan jiwa (depresi), sedangkan Perbedaannya adalah penulis mencoba mengambil salah satu tafsir yaitu Tafsir Ilmi LPMQ dan study kasus di Lembaga *Nakhlah Global Consultant*.

2. Uzhah Maulana menulis tesis yang berjudul "*Spiritual Sebagai Terapi Kesehatan Mental Perspektif Tafsir Al-Qur'an*"<sup>15</sup> Kesimpulan pada tesis ini adalah, berdasarkan hasil studi yang dilakukan dan deskripsi dari penafsiran Al-Qur'an bahwasannya aspek spiritual dapat berpengaruh kepada kesehatan kejiwaan dan mental, dan terlebih terhadap penderita penyalahgunaan narkoba yang dilakukan pada lembaga rehabilitasi *Madani Mental Health Care* Jakarta. Pembahasan penelitian ini secara menyeluruh menerangkan pengaruh positif dengan kegiatan pendampingan dan pembinaan secara spiritual yang ditinjau dari sudut pandang Al-Qur'an yang diterapkan di lembaga *Madani Mental Health Care*, dan juga memberikan dukungan dan

---

<sup>14</sup> Mabrurrotul Hasanah (2021), "*konsep depresi dalam perspektif Al-Qur'an (studi analisis ayat-ayat psikologis)*" Repository IIQ Jakarta.

<sup>15</sup> Uzhah Maulana (2019) "*Spiritual Sebagai Terapi Kesehatan Mental Perspektif Tafsir Al-Qur'an*" Institut PTIQ Jakarta

mempertegas teori yang dikemukakan oleh Dadang Hawari terkait pendekatan spiritual dapat berpengaruh kepada kesehatan kejiwaan, pendampingan dan pembinaan spiritual dan rohani yang diaplikasikan pada *Madani Mental Health Care* yaitu; pertama dengan mengaplikasikan terapi shalat sunnah taubat yang harus dikerjakan setiap harinya oleh penderita selama masa pembinaan dan rehabilitasi, yang kedua mengaplikasikan terapi melalui kegiatan shalat wajib yang lima waktu secara berjamaah rutin, yang ketiga memberikan terapi penghayatan, perenungan serta pengamalan dzikir asmâul ḥusnâ setiap hari, yang keempat memberikan terapi dengan membaca dan mentadaburi kandungan isi Al-Qur'an sebagai penawar (syifâ), yang kelima memberikan terapi melalui zikir-zikir seusai mengerjakan shalat lima waktu, yang keenam diberikan terapi dengan bacaan do'a-do'a yang terdapat dalam Al-Qur'an. Persamaannya dengan penelitian yang penulis tulis adalah objek kajian yaitu tentang gangguan jiwa, sedangkan Perbedaannya adalah penulis mencoba mengambil salah satu tafsir yaitu Tafsir Ilmi LPMQ dan study kasus di Lembaga *Nakhlah Global Consultant*.

3. Ulfi Putra Sany menulis jurnal yang berjudul "*Gangguan Kecemasan Dan Depresi Menurut Perspektif Al Qur'an*"<sup>16</sup> jurnal ini menjabarkan tentang gangguan kejiwaan dan depresi itu merupakan gangguan kesehatan mental yang banyak diderita oleh masyarakat baik di Indonesia maupun di seluruh dunia. Islam memandang bahwa kesehatan jiwa adalah prioritas utama yang harus dipelihara, dijaga dan diperhatikan dengan baik demi

---

<sup>16</sup> Ulfi Putra Sany menulis jurnal yang berjudul "*Gangguan Kecemasan Dan Depresi Menurut Perspektif Al Qur'an*" Syntax Literate: Jurnal Ilmiah Indonesia, Vol. 7, Special Issue No. 1, Januari 2022

kemaslahatan umat dan keberlangsungan kehidupan manusia dengan utuh. Maka sebab itu, memelihara kesehatan jiwa adalah bagian yang besar dari peribadahan kepada Allah. Kitab suci Al-Qur'an selalu menunjukkan jalan keluar untuk menjaga serta memelihara jiwa manusia dari berbagai gangguan seperti depresi, kecemasan, kemarahan, yaitu dengan senantiasa mendawamkan membaca Al-Qur'an, terapi zikir, dan terapi doa-doa. Persamaannya dengan penelitian yang penulis tulis adalah objek kajian yaitu tentang gangguan jiwa, sedangkan Perbedaannya adalah penulis mencoba mengambil salah satu tafsir yaitu Tafsir Ilmi LPMQ dan study kasus di Lembaga *Nakhlah Global Consultant*.

4. Suwanda menulis jurnal yang berjudul "*Kesehatan Mental Dalam Perspektif Al-Qur'an*"<sup>17</sup> Jurnal ini membahas tentang Pembacaan ayat-ayat Al-Qur'an yang berperan memberikan manfaat untuk mencegah dan perlindungan dari gangguan kejiwaan, yaitu sebagai munajat (do'a) untuk senantiasa terhindar dan terlindungi dari mara bahaya, bencana, musibah atau ujian yang sangat berat. Di mana hal itu dapat berimplikasi kepada stabilitas dan eksistensi kejiwaan manusia. Karena pada kenyataan hidup sehari-hari sering ditemui tidak jarang orang-orang menjadi depresi, stres, dan bahkan frustrasi sampai kehilangan akal sehatnya, hal demikian terjadi dikarenakan Iman di dalam dada yang tidak terhuji dan kokoh, Jiwa yang sangat lemah dan lingkungan kehidupannya jauh dari Allah, nilai-nilai Islam dan dari orang-orang yang senantiasa beramal solih.

---

<sup>17</sup> Suwanda "*Kesehatan Mental Dalam Perspektif Al-Qur'an*" Jurnal al-Fath, Vol. 12 No. 02 (Juli-Desember) 2018 ISSN: 1978-2845

Persamaannya dengan penelitian yang penulis tulis adalah objek kajian yaitu tentang gangguan jiwa dan kesehatan mental, sedangkan Perbedaannya adalah penulis mencoba mengambil salah satu tafsir yaitu Tafsir Ilmi LPMQ dan study kasus di Lembaga *Nakhlah Global Consultant*.

5. Widya A. Radiani menulis jurnal yang berjudul "*Kesehatan Mental Masa Kini dan Penanganan Gangguannya Secara Islami*"<sup>18</sup>. Jurnal ini membahas tentang kesehatan mental dan penanganannya yang bertujuan mrngungkap jenis jenis kesehatan mental pada kini dan untuk membantu masyarakat mengetahui jenis jenis penyakit mental dan bagaimana penanganannya agar dapat dicegah sedini mungkin. Persamaannya dengan penelitian yang penulis tulis adalah sama sama membahas penanganan penyakit mental. Sedangkan perbedaanya adalah fokus penelitian penulis pada masalah gangguan jiwa sedangkan pada jurnal ini fokus pada kesehatan mentalnya.

## **F. Kerangka Teori**

Untuk ketajaman dan keterarahan analisis, peneliti menggunakan teori *Living Qur'an* yaitu resepsi fungsional. Resepsi merupakan suatu teori yang berkembang pada dunia sastra yang berguna untuk menganalisa sebuah teks, namun konsep tersebut dalam aplikasinya dapat juga digunakan di dalam melakukan penelitian penelitian non santra. Resepsi memiliki asal dari bahasa latin *recipere* dan bahasa inggris *reception* yang mempunyai makna penerimaan atau penyambutan. Endaswara menyebutkan bahwa resepsi adalah penerimaan atau penikmatan dari sebuah teks oleh para pembaca.

---

<sup>18</sup> Widya A. Radiani, *Kesehatan Mental Masa Kini dan Penanganan Gangguannya Secara Islami*, Journal of Islamic and Law Studies, Volome 3, Nomor 1, Juni 2019.

Resepsi merupakan aliran yang meneliti teks dengan bertitik tolak kepada pembaca yang memberi reaksi atau tanggapan terhadap teks itu.<sup>19</sup>

Secara umum, maksud dari resepsi adalah bagaimana seseorang menerima, merespon, dan bereaksi terhadap sesuatu. Jadi jika resepsi dikaitkan dengan Al-Qur'an maka yang dimaksud dengan resepsi Al-Qur'an adalah sikap seseorang dalam menerima dan merespon terhadap Al-Qur'an dengan jalan menerima merespon, memanfaatkan atau menggunakannya baik al-Qur'an itu dilihat dari teks yang memuat susunan sintaksis atau sebagai mushaf yang berupa sebuah kitab yang memiliki makna tersendiri atau sekumpulan kata-kata yang memiliki makna tersendiri.<sup>20</sup>

Resepsi Al-Qur'an ini dapat berupa cara masyarakat menafsirkan ayat-ayat Al-Qur'an, cara masyarakat mengaplikasikan yang termaktub dalam Al-Qur'an, serta cara masyarakat membaca dan melantunkan ayat-ayat Al-Qur'an. Oleh karena itu fokus kajian penelitian ini adalah pergaulan dan interaksi pembaca dengan Al-Qur'an sehingga implikasi dari kajian ini akan memberikan kontribusi mengenai ciri khas dan tipologi masyarakat dalam bergaul dengan Al-Qur'an.

Penerimaan fungsional pada dasarnya berarti praktis yakni penerimaan Al-Qur'an didasarkan pada tujuan praktis pembaca, bukan pada teori.<sup>21</sup> Bagi Horald Coward penerimaan sebuah kitab suci yang

---

<sup>19</sup> Moch. Barkah Yunus, *Resepsi fungsional Al-Qur'an sebagai syifa di pondok pesantren roudhotut tholabah ki ageng serang purwodadi*, (UIN Walisongo Semarang), h. 47.

<sup>20</sup> Ahmad Rafiq, *Sejarah al-Qur'an: Dari Pewahyuan ke Resepsi Sebuah Pencarian Awal Metodologis dalam Islam Tradisi dan Peradaban*, (Yogyakarta: Suka Press, 2012), h. 73.

<sup>21</sup> Ahmad Rafiq, *Sejarah al-Qur'an: Dari Pewahyuan ke Resepsi Sebuah Pencarian Awal Metodologis dalam islam Tradisi dan Peradaban*, h.114

memiliki tekanan kuat dalam tradisi lisan seperti Al-Qur'an harus dilengkapi dengan respon pendengar disamping respon pembaca. Dalam resepsi ini Coward melihat kitab suci memiliki fungsi sebagai simbol dari tanda. Dalam penerimaan Al-Qur'an sebagai tanda, pembaca menggunakan konsep tentang struktur tekstual, dimana perspektif teks ditekankan. Dalam hal ini, pembaca berada dalam tindakan terstruktur, artinya pembaca tidak terbebas dari struktur Al-Qur'an, tetapi Al-Qur'an dalam penerimaannya dapat melambungkan nilai-nilai praktis yang dibentuk oleh perspektif pembaca.<sup>22</sup>

Penerimaan fungsional mencakup fungsi performatif yang mana pembaca Al-Qur'an melakukan pembacaan atau penggalian untuk memenuhi kebutuhan tertentu. Pada fungsi ini membawa tindakan dan praktik tertentu yang disesuaikan dengan tujuan pembaca atau pendengar.<sup>23</sup> Contoh dari resepsi fungsional pada zaman Nabi Muhammad Salallahu 'alaihi wa sallam adalah pembacaan surat al-fatihah untuk menyembuhkan sahabat nabi yang terkena gigitan kalajengking karena diyakini Al-Qur'an akan memberikan kesembuhan, selain itu pembacaan surah at-Takatsur untuk orang yang melahirkan, pembacaan surat al-Lahab untuk menghentikan air sungai yang sedang pasang.<sup>24</sup>

## G. Metode Penelitian

---

<sup>22</sup> Moch. Barkah Yunus, *Resepsi fungsional al-Qur'an sebagai syifa di pondok pesantren roudhotut tholabah ki ageng serang purwodadi*, h.48.

<sup>23</sup> Ahmad Rafiq, *The Reception of The Qur'an in Indonesia: A Case Study of The Place of The Qur'an In A Non-Arabic Speaking Community*, h. 155.

<sup>24</sup> Imam Musbikin Istantiq, *Al-Qur'an: Pengenalan Studi Al-Qur'an Pendekatan Interdisipliner*, (Madiun: Jaya Star Nine, 2016), h. 249.

## 1. Jenis Penelitian

Penelitian ini menggunakan penelitian lapangan (*field research*) dengan jenis penelitian kualitatif yang menghasilkan data deskriptif. Menurut Sugiyono penelitian kualitatif adalah penelitian yang berlandaskan pada filsafat *postpositivisme*, digunakan untuk meneliti pada kondisi objek yang alamiah, dimana peneliti adalah sebagai instrumen kunci, pengambilan sampel sumber data dilakukan secara *purposive* dan *snowbal*, teknik pengumpulan dengan triangulasi (gabungan), analisis data bersifat induktif/kualitatif, dan hasil penelitian kualitatif lebih menekankan makna dari pada generalisasi.<sup>25</sup>

Dalam penelitian kualitatif peneliti mencari makna, pemahaman, pengertian tentang suatu fenomena, kejadian, maupun kehidupan manusia dengan terlibat langsung atau tidak langsung dalam *setting* yang diteliti, kontekstual, dan menyeluruh. Peneliti bukan mengumpulkan data sekali jadi atau sekaligus dan kemudian mengolahnya, melainkan tahap demi tahap dan makna disimpulkan selama proses berlangsung dari awal sampai akhir kegiatan, bersifat naratif dan holistik.<sup>26</sup>

Alasan utama penulis menggunakan jenis penelitian kualitatif dalam mengkaji persoalan penulisan ini adalah karena metode ini lebih fleksibel dan bisa menyesuaikan diri jika akan bertemu dengan ragam kenyataan di lapangan.

Sedangkan pendekatan yang penulis gunakan adalah pendekatan fenomenologi. Penulis memilih menggunakan pendekatan

---

<sup>25</sup> Sugiyono, *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R & A)*, (Bandung: Al-Fabeta, 2012), h. 15

<sup>26</sup> Muri Yûsuf, *Metode Penelitian: Kuantitatif, Kualitatif, dan Penelitian gabungan*, (Jakarta: Kencana, 2017), h. 328

fenomenologi karena penulis akan menjabarkan dan menjelaskan proses pengajaran serta fenomena-fenomena yang terjadi. Oleh karena itu untuk bisa mendeskripsikan fenomena-fenomena tersebut, penulis harus berintraksi langsung dengan subjek penulisan sehingga data data yang dibutuhkan benar-benar didapatkan serta memiliki tingkat validitas yang tinggi. Berdasarkan hal tersebut penggunaan pendekatan kualitatif dalam penulisan ini lebih relevan dengan tujuan kegiatan penulisan.

Pendekatan fenomenologi penulis gunakan dalam meneliti tentang sifat, perilaku dan perkembangan Penderita *Mental Disorder* yang ditangani oleh Lembaga *Nakhlah Global Consultant*.

## **2. Lokasi dan Waktu Penelitian**

Penelitian ini mengambil lokasi di Lembaga *Nakhlah Global Consultant* di Jl. Lapangan Gg. H. Kilan IV No. 49, Kranji, Bekasi Barat-Jawa Barat. Pemilihan Lembaga *Nakhlah Global Consultant* sebagai tempat penelitian ini didasarkan beberapa alasan berikut : (1) Lembaga *Nakhlah Global Consultant* merupakan lembaga konsultasi para penderita *mental disoreder* mulai dari gangguan ringan kejiwaan sampai gangguan berat dengan menggunakan psikoterapi Islam. (2) Memiliki program-program pelatihan bagi para peminat psikoterapi Islam untuk memberikan dan membantu konseling para penderita *Mental Disorder* (3) Memiliki banyak pengalaman dalam menangani penderita *Mental Disorder*, dan pengalaman dalam memberikan training kepada instansi instansi sekolah, perusahaan dalam meningkatkan kualitas kesehatan mental.

Adapun waktu penelitian ini berlangsung selama 4 bulan mulai dari bulan September 2023 hingga akhir Desember 2023 yang

dimulai dengan pengumpulan data, analisis data dan pengambilan kesimpulan. Sebelum penelitian ini dilakukan, peneliti sering terjun untuk mengobservasi dan ikut dalam kegiatan-kegiatan yang diselenggarakan oleh Nakhlah *Global Consultant* khususnya dalam penanganan pasien dan traing psikoterapi Islam.

### 3. Sumber Data

Sumber data adalah sesuatu yang sangat vital dalam sebuah karya. Selain itu, mengkaji sumber data sangat berguna bukan hanya bagi peneliti, melainkan juga bagi peneliti selanjutnya.<sup>27</sup> Sumber data dalam penelitian ini ada dua macam, yaitu sumber data primer dan sekunder. Sumber data primer adalah sumber data penelitian yang diperoleh secara langsung dari sumber (tidak menggunakan perantara).<sup>28</sup>

Dalam penetapan subjek atau informan dalam penelitian ini, peneliti menggunakan teknik *purposive sampling* yang didasarkan pada pertimbangan-pertimbangan tertentu di dalam mengambil sampelnya. Dengan teknik *purposive sampling* ini, peneliti menggunakan cara pengambilan (sampel kasus khas) yaitu Pengambilan sampel kasus tipikal digunakan ketika peneliti atau evaluator ingin mempelajari fenomena yang terkait dengan anggota tipikal sampel induk.<sup>29</sup>

Dalam penelitian ini, peneliti mendapatkan data dari sumber berikut ini:

- a. Data Primer, merupakan data yang berhubungan dengan variabel

---

<sup>27</sup> Suharsini Arikunto, *Menejemen Penelitian*, (Jakarta: Rineka Cipta, 2000), cet. ke 5, h. 80

<sup>28</sup> Sumadi Suryabrata, *Metode Penelitian*, (Jakarta: Rajawali, 1987), h. 93.

<sup>29</sup> "Lembaga Penelitian dan Pengabdian Universitas Medan Area" [Purposive Sampling - Definisi, Keuntungan dan Cara Melakukannya \(uma.ac.id\)](http://uma.ac.id), diakses tanggal 23 Oktober 2023 jam 11.53

penelitian dan diambil dari responden, hasil observasi dan wawancara dengan subjek penelitian, dan dalam hal ini peneliti mengambil dari kitab Tafsir Ilmi LPMQ, Tafsir kemenag LPMQ Tahlili, Maudu'i, dan kemudian Wawancara kepada Lembaga Naklah Global Consultan mulai dari Pendiri lembaga, Konselor, Terapis, dan Penderita *Mental Disorder* yang sedang proses konsultasi dan penyembuhan.

- b. Data sekunder adalah sumber data penelitian yang diperoleh secara tidak langsung melalui media perantara.<sup>30</sup> Adapun sumber data sekunder yang diperlukan adalah buku-buku, literatur yang sesuai dengan pembahasan, foto dan dokumen tentang Lembaga *Naklah Global Consultant*.

#### **4. Metode Pengumpulan Data**

##### **a. Observasi**

Observasi adalah metode pengumpulan data yang dilakukan dengan cara mengadakan pengamatan terhadap kegiatan yang sedang berlangsung.<sup>31</sup> Adapun jenis observasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah observasi partisipatif (*participant observation*), yaitu suatu bentuk observasi dimana pengamat atau peneliti secara teratur berpartisipasi dan terlibat dalam kegiatan yang diamati, dalam hal ini peneliti mempunyai fungsi ganda, sebagai peneliti yang tidak diketahui dan dirasakan oleh anggota yang lain, dan kedua sebagai anggota kelompok, peneliti berperan aktif sesuai dengan tugas yang dipercayakan kepadanya.<sup>32</sup> Dengan observasi partisipan ini, maka data yang diperoleh akan lebih lengkap, tajam, dan sampai mengetahui pada tingkat makna

---

<sup>30</sup> Sumadi Suryabrata, *Metode Penelitian*, h. 94

<sup>31</sup> Nana Syaodih Sukmadinata, *Metode Penelitian Pendidikan*, (Bandung: PT Remaja Rosdakarya, 2005), h. 220

<sup>32</sup> Muri Yûsuf, *Metode Penelitian: Kuantitatif, Kualitatif, dan Penelitian gabungan*, h. 384

dari setiap perilaku yang tampak.

Metode observasi ini penulis gunakan untuk mengumpulkan data tentang penanganan Penderita *Mental Disorder* di Lembaga Nakhlah *Global Consultant*. Metode observasi merupakan metode yang mengharuskan penulis terjun langsung ke lapangan untuk mengamati apa yang kira-kira dapat dijadikan sebagai sumber data.

#### **b. Interview (wawancara)**

Setelah menggunakan metode observasi penulis selanjutnya menggunakan metode interview (wawancara). Metode wawancara merupakan suatu bentuk mendapatkan informasi dan data dengan cara mengajukan sejumlah pertanyaan secara lisan untuk dijawab secara lisan pula. Ciri utama dari wawancara adalah kontak langsung dengan tatap muka antara pencari informasi dan sumber informasi.<sup>33</sup>

Teknik wawancara yang penulis gunakan dalam penelitian adalah teknik wawancara tak terstruktur, yaitu wawancara yang bebas dimana peneliti tidak mengacu pada panduan wawancara secara mutlak, melainkan pertanyaannya mengalir sesuai dengan pernyataan informan secara alami.<sup>34</sup> Penulis berharap memperoleh jawaban yang sesuai keadaan dengan cara bebas dan tidak terikat.

Peneliti melakukan wawancara dengan pihak-pihak terkait seperti kepada pendiri, terpis, konelor, dan penderita yang sedang menjalani proses konseling di Lembaga Nakhlah *Global Consultan* dengan kisi-kisi instrumen wawancara tentang Program Nakhlah Global konsultan dalam Psikoterapi Islam, Metode Konseling yang diaplikasikan kepada Penderita *Mental Disorder*, Tahapan Tahapan Psikotrapi Islam.

---

<sup>33</sup> Muri Yûsuf, *Metode Penelitian: Kuantitatif, Kualitatif, dan Penelitian gabungan*, h. 384

<sup>34</sup> Sugiyono, *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R & A)*, h. 320

Kemudian hasil dari konseling pasien yang telah sembuh setelah mejalani konseling dan psikotrapi yang dilakukan oleh Lembaga Nakhlah Global Consultan.

### **c. Dokumentasi**

Dokumentasi merupakan suatu teknik mengumpulkan data dengan cara mengumpulkan data melalui peninggalan tertulis, seperti arsip-arsip dan termasuk juga buku-buku tentang pendapat, teori, dalil atau hukum-hukum, dan lain-lain yang berhubungan dengan masalah penelitian.<sup>35</sup>

Metode dokumentasi merupakan suatu cara mengumpulkan data dengan menghimpun dan menganalisis dokumen-dokumen, baik dokumen tertulis, gambar maupun elektronik.<sup>36</sup>

Dalam tahap ini peneliti menggali data yang berupa catatan catatan seperti jadwal, waktu dan tempat penyelenggaraan, ringkasan materi dan foto-foto, rekaman atau cetakan yang berkaitan dengan permasalahan yang sedang diteliti sehingga dapat ditafsirkan dan dianalisis secara hati-hati dan mendalam oleh peneliti. Alat yang dipakai oleh peneliti adalah kamera digital atau hp android. Dengan demikian penggunaan metode dokumentasi ini untuk mengumpulkan data mengenai hal-hal yang berhubungan dengan kondisi subjek penelitian, seperti data profil Lembaga Nakhlah Global Consultan.

## **5. Metode Analisis Data**

Analisis data dalam penelitian kualitatif adalah proses pengolahan dan pengaturan secara sistematis berbagai data yang telah didapatkan, berupa transkrip wawancara, catatan lapangan dan bahan bahan lain, sehingga mempermudah untuk mengambil kesimpulan

---

<sup>35</sup> Margono, *Metodologi Penelitian Pendidikan*, h. 181

<sup>36</sup> Nana Syaodih Sukmadinata, *Metode Penelitian Pendidikan*, h. 221

(interpretasi) dan temuannya bisa dipahami oleh orang lain.<sup>37</sup>

Proses analisis data merupakan hal yang paling rumit dalam sebuah penelitian, sehingga tidak jarang para peneliti banyak yang menghentikan penelitiannya ketika sulit menganalisa data yang diperoleh. Analisis data dapat dilakukan dengan cara statistik dan non statistik.

Analisis data dimulai dengan menelaah seluruh data yang tersedia diberbagai sumber, yaitu dari pengamatan, wawancara yang sudah ditulis dalam catatan lapangan, dokumen resmi, gambar, foto dan sebagainya.

Adapun analisis data yang akan penulis gunakan adalah analisis non statistik (statistik deskriptif), karena data yang diperoleh dalam penelitian ini bersifat kualitatif, sehingga bisa disusun dan langsung ditafsirkan untuk menyusun kesimpulan penelitian berdasarkan masalah-masalah yang dirumuskan sebelumnya.

Teknik analisis data dilakukan baik ketika proses pengumpulan data maupun pra pengumpulan data dengan metode:

- a. Menelaah data yang terkumpul dari berbagai sumber data yang diperoleh melalui observasi, wawancara, dokumentasi dan sebagainya dengan cara dibaca, dipelajari dan ditelaah dengan cara seksama.
- b. Data yang direduksi disusun secara sistematis, sehingga lebih tampak pokok-pokok terpenting yang menjadi fokus penelitian.
- c. Data yang direduksi disusun dalam satuan-satuan yang berfungsi untuk mendefinisikan kategori dan satuan-satuan

---

<sup>37</sup> Sugiyono, *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R & A)*, h. 207

yang telah diberi tanda tertentu dengan tujuan memberi kemudahan dalam pengendalian data dan penggunaannya setiap saat.

d. Penarikan kesimpulan dilakukan pada saat pengumpulan data dirasa cukup dan dinyatakan selesai.

## 6. Validitas data

Data penelitian yang sudah terkumpul merupakan modal awal yang sangat berharga dalam penelitian, dari data terkumpul akan dilakukan analisis yang digunakan sebagai bahan masukan untuk penarikan kesimpulan. Melihat begitu besarnya posisi data, maka keabsahan data yang terkumpul menjadi sangat vital. Data yang salah akan menghasilkan penarikan kesimpulan yang salah pula, demikian sebaliknya, data yang sah (valid/kredibel) akan menghasilkan kesimpulan hasil penelitian yang benar.<sup>38</sup> Untuk mencapai data yang valid (validitas data) dan juga kesimpulan yang valid, peneliti akan melakukan uji validitas dengan triangulasi data. Triangulasi data adalah teknik pengumpulan data yang bersifat menggabungkan dari berbagai teknik pengumpulan data dan sumber data yang telah ada.<sup>39</sup>

## H. Langkah-langkah Penelitian

Langkah-langkah dalam penelitian kajian ilmiah ini adalah sebagai berikut:

1. Memilih dan menentukan lokasi penelitian sesuai permasalahan penelitian yang diteliti kemudian menyusun rancangan penelitian, mengurus perizinan, menjajaki dan menilai keadaan lapangan.

---

<sup>38</sup> Imam Gunawan, *Metode Penelitian Kualitatif, Teori dan Praktik*, (Jakarta: Bumi Aksara, 2013), h. 217

<sup>39</sup> Sugiyono, *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R & A)*, h. 330

Dalam hal ini yang menjadi fokus penelitian adalah lembaga Nakhlah *Global Consultant* meliputi Pendiri lembaga, Konselor, Terapis dan Penderita *Mental Disorder*

2. Memilih informan yang sesuai atau dipandang oleh peneliti memahami persoalan yang dijadikan sebagai fokus dalam penelitian. Dalam hal ini sebagai informannya adalah para konselor dan terapis Lembaga Nakhlah *Global Consultant*
3. Memilih teknik pengumpulan data yang sesuai dengan fokus penelitian yakni wawancara, observasi dan dokumentasi dan membuat instrumen penelitian yang dibutuhkan. Dalam penelitian ini peneliti mewawancarai Pendiri, Konselor, Terapis dan Penderita *Mental Disorder*
4. Melakukan analisis data secara simultan dan terus menerus dengan prinsip *on going analysis*. Peneliti menggunakan analisis data kualitatif mengikuti konsep Miles dan Haberman yakni dilakukan secara interaktif dan berlangsung secara terus menerus pada setiap tahapan-tahapan penelitian sampai tuntas dan datanya sampai penuh.<sup>40</sup> Aktifitas dalam analisis data meliputi data *reduction*, data *display*, dan *conclusion*.
5. Melakukan uji kesahihan data dengan memperpanjang masa penelitian, triangulasi dan mendiskusikan dengan teman sejawat untuk menghindari bias penelitian dan mempertahankan kejujuran intelektual.
6. Menyusun hasil laporan penelitian.

## I. Sistematika Penelitian

---

<sup>40</sup> Miles dan Huberman, *Analisis Data Kualitatif: Buku Sumber Tentang Metode Metode Baru*, (Jakarta: Universitas Indonesia, 1992), h. 20

Dalam rangka mendapatkan deskripsi yang komprehensif tentang apa yang diuraikan dalam penyusunan proposal tesis ini, maka penulisan proposal tesis ini disusun secara sistematis dalam beberapa sub-bab sebagaimana gambaran berikut:

Pertama, Latar Belakang. Pada bagian ini diuraikan tentang alasan mengapa memilih topik kajian sebagaimana yang tertuang pada judul *“Solusi Qurani Bagi Penderita Mental Disorder Dalam Perspektif Tafsir Ilmi LPMQ (Study Kasus Penderita Mental Disorder Pada Lembaga Nakhlah Global Consultant)”*

Kedua, Permasalahan. Terdiri dari Identifikasi, Pembatasan, Perumusan masalah. Ketiga bagian tersebut mengarah pada permasalahan yang terdapat dalam kata kunci judul penelitian.

Ketiga, Tujuan Penelitian. Bagian ini menjelaskan untuk apa tujuan ini dilakukan. Keempat, Kegunaan Penelitian. Bagian ini menjabarkan kegunaan penelitian, baik secara teoretis maupun secara praktis.

Kelima, Kajian Pustaka. Pada bagian ini dipaparkan beberapa penulisan yang telah ada tentang tema yang terkait. Di sisi lain, penulis juga memberi catatan tentang perbedaannya dengan penelitian yang ditulis oleh penulis.

Keenam, Metodologi Penelitian. Bagian ini diuraikan tentang metode dalam penelitian. Mulai dari jenis penelitian, sumber datanya, metode, serta bagaimana cara analisis datanya. Ketujuh, Sistematika Penulisan. Pada bagian akhir ini dituliskan tentang bagaimana sistematika yang terdapat dalam penulisan ini, dalam rangka memberikan pemahaman yang baik dan bahasan yang sistematis.

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. KESIMPULAN**

Sebagai bagian akhir dari tesis ini, pada bab V akan dijelaskan kesimpulan dan saran yang berhubungan dengan penelitian ini. Kesimpulan dan saran disampaikan didasarkan pada hasil penelitian, terutama dari pengujian hipotesis. Berikut adalah kesimpulan dan saran yang disampaikan:

1. Macam macam Gangguan Kejiwaan *Mental disorder* dalam Tafsir Ilmi LPMQ Kementrian Agama meliputi: psikopat, kecemasan dan fobia, munafik, kegilaan, anti sosial dan penyimpangan seksual.
2. Solusi yang disebutkan oleh Tafsir Ilmi LPMQ Kementrian Agama dalam menangani Gangguan Kejiwaan diatas adalah dengan do'a dan memaafkan yang menjadi sarana kesadaran jiwa untuk menuju kesembuhan.
3. Macam macam gangguan kejiwaan yang ditangani oleh Lembaga Nakhlah Global Consultant adalah meliputi Gangguan Kemarahan, Gangguan Ketakutan dan Kecemasan, Gangguan Kesedihan dan Depresi dan Gangguan Was-was.
4. Langkah-langkah yang ditempuh oleh Lembaga Nakhlah *Global Consultant* untuk menangani penderita gangguan kejiwaan (*Mental Disorder*) diatas dengan melakukan beberapa cara yaitu dengan konseling dan terapi menggunakan cara-cara islami seperti membaca ayat ayat Al-Qur'an dan menghafalkannya, mengucapkan isti'adzah, beristigfar, dzikir pagi dan petang, ruqiyah dan pendekatan pendekatan berhubungan dengan Islam. Yang bertujuan untuk mengatkan Iman, memberikan ketentraman dalam hati dengan mengingat Allah, meningkatkan ketahanan mental, dan memberikan

dukungan dan pendampingan spiritual untuk menuju jalan keluar. Selain itu juga pendampingan ini untuk membantu penderita menghilangkan rasa bersalah, menyesal terhadap apa yang dialami di masa lalu.

5. Lembaga Nakhlah *Global Consultant* dalam menangani penderita gangguan jiwa dengan pendekatan islami ini melakukan dua cara yaitu dengan usaha External bantuan konselor dan terapis dan usaha internal yang dilakukan oleh penderita.
6. Usaha usaha External yang dilakukan oleh konselor atau terapis dalam proses penanganan gangguan jiwa secara keseluruhan adalah melakukan assessment untuk menentukan tingkat gangguan jiwa yang diderita dan untuk menentukan apakah si penderita membutuhkan penanganan medis atau langsung konseling/terapi. Jika butuh penanganan medis maka konselor dan terapis mengarahkan untuk terlebih dahulu menempuh pengobatan medis. Jika kondisi fisik sudah membaik maka dapat dilanjutkan kepada proses konseling dan terapi. Pada proses konseling/terapi seorang konselor memberikan pemahaman masalah, membimbing dan mengarahkan bahwa masalah tersebut ada jalan keluar, mengarahkan untuk membaca, menghafal dan mentadaburi Al-Qur'an, mengucapkan istigfar, isti'adzah, ayat-ayat ruqiyah dan dzikir.
7. Sedangkan usaha usaha internal yang dilakukan secara mandiri di rumah seorang penderita berlatih (*Riyadhoh*) dan bersungguh sungguh (*Mujahadah*) dalam melaksanakan amalan hati seperti ikhlas, sabar, ridha, selain itu juga bersungguh sungguh dalam melakukan terapi kecemasan dengan membaca Al-Qur'an dan menghafalkannya serta fokuskan diri kepada ayat ayat yang dibaca. membiasakan juga untuk membaca dzikir pagi dan petang disertai

pemahaman terhadap maknanya. Melakukan aktifitas mandiri sebagaimana yang diarahkan dan dilatih oleh Konselor/Terapis bersama orang lain sebagaimana yang telah disampaikan.

8. Analisa Penanganan Penderita Mental Disorder lembaga nakhlah global konsultan menggunakan tafsir kemenag LPMQ ada kesesuaian dalam memberikan solusi terutama dalam hal pemberian maaf dan terapi do'a. ditambah lagi solusi yang terdapat dalam Al-Qur'an dengan penafsiran Tafsir Tahlili Kementerian Agama yang memperkuat dalam menjelaskan ayat ayat yang terkait seperti penafsiran (QS. Al-A'raf 7: 199), (QS. Al-A'raf 7:200), (QS. Al-Maidah 5: 6), (QS. Ali-Imran 3: 133-134), (QS. Yunus 10: 62), (QS. Fussilat 41:30), (QS. An-nahl 16: 127), (QS. An-Naas 114: 4).

## **B. SARAN**

Dari beberapa kesimpulan di atas, penulis memberikan beberapa saran untuk para akademisi, aktifis yang menggeluti bidang penanganan gangguan kejiwaan, Lembaga Nakhlah, terkhusus yang menjadikan Al-Qur'an sebagai landasan dalam tugas dan gerakannya untuk membantu para penderita gangguan kejiwaan sebagai berikut:

1. Bagi akademisi, Penulis menyarankan agar para akademisi memberikan perhatian lebih pada pembahasan gangguan kejiwaan dan solusinya dari persepektif keilmuan Al-Qur'an, terutama penafsiran-penafsiran yang menggunakan pendekatan sains dan tafsir tafsir lainnya. Islam bukan hanya agama semata, tetapi juga selalu shâlih likulli zaman wa makân/ bersifat komprehensif.
2. Bagi Nakhlah Global Consultant, penulis memberikan saran

untuk terus berkontribusi memberikan pelayanan yang terbaik bagi masyarakat dalam menangani masalah gangguan kejiwaan ini, dan tetap fokus dan memperluas kembali dari ayat-ayat Al-Qur'an maupun penafsirannya, sehingga para penderita dapat diarahkan dan diberikan penanganan yang lebih baik dengan sentuhan nilai nilai religius.

3. Untuk penelitian selanjutnya, penulis berharap dapat memperluas pemahaman mengenai gangguan kejiwaan dan penanganannya yang berhubungan dengan teori Islami dan melakukan kajian yang lebih mendalam terkait ayat-ayat dalam Al-Qur'an sebagai solusi dan jalan keluar.

## DAFTAR PUSTAKA

Al-Qur'an al-Karim

Al-Baihaqy, Abu Bakar, *Sunan al-Kubro*, Beirut: Darul Kutub al-'Alamiyah 2003.

Al-Bukhari, Muhammad bin Isma'il abu abdullah, *Shahīh al-Bukhari*, Jilid-1, Dār Tauqi an-Najāh, 1442.

Alif, Muhammad Arfiani, *Ensiklopedi Terapi Kejiwaan Islam*, Bekasi: PT. Nakhlah EMKAIF Indonesia, 2020.

Al-Qattan, Manna' Khalil, *Studi Ilmi-Ilmu Quran*, Bogor: Litera Antar Nusa, 1992.

Al-Qurtubi, *al-Jami` li Ahkamil Qur'an*, Beirut: Darul-Fikr, 1999.

An-Naisābury Muslim bin hajaj abu al-Hasan al-Qusyairi, *Shahīh Muslim*, Beirut: Dār Ihya at-Turāts, t,t.

Anwar, Rosihan, *Ilmu Tafsir*, Bandung: Pustaka Setia, 2005.

As-Sijistani, Abu Dawud Sulaiman bin Al-Asy'as, *Sunan Abi Dawud*, Beirut: Maktabah al-'Asriyah, t,t.

Asy-Syirbashi, Ahmad, *Sejarah Tafsir Qur'an, terj. Pustaka Fidaus*, Jakarta: Pustaka Firdaus, 1985.

Bakhtiar, Amsal, *Filsafat Ilmu*, Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada, 2004.

Berger, K. S., *The Developing Person: Through Childhood and Adolescence*, New York: Worth Publisher, 2003.

Chirzin, Muhammad, *Permata al-Quran*, Yogyakarta: Qirtas, 2003.

\_\_\_\_\_, *Mengungkap Pengalaman Muslim Berinteraksi dalam al-Qur'an*, Yogyakarta: Teras, 2007.

Direktorat P2, *Masalah Kesehatan Jiwa dan Napza, Rencana Aksi Kegiatan 2020-2024*, Jakarta: Kemenkes 2020.

Gufron, Mohamad dan Rahmawati, *Ulumul Qur'an: Praktis dan Mudah*, Yogyakarta: Teras, 2013.

- Hakim, Lukmanul, *Metode Penelitian Tafsir*, Palembang: Noer Fikri, 2019.
- Hanafi, Muchlis M, *Memahami Isyarat-isyarat Ilmiah Al-Qur'an: Sebuah Pengantar dalam Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an, Waktu dalam Perspektif al-Qur'an dan Sains*, Jakarta: LPMA, 2013.
- Hasbillah, Ahmad Ubaydi, *Ilmu Living Qur'an-Hadis Ontologi, Epistemologi, dan Aksiologi*, Ciputat: Maktabah Darus-Sunnah, 2019.
- Indra Maulana dkk, *Penyuluhan Kesehatan Jiwa untuk Meningkatkan Pengetahuan Masyarakat tentang Masalah Kesehatan Jiwa di Lingkungan Sekitarnya*, Vol. 2, No. 2, 2019.
- Ichwan, Mochammad Nor, *Tafsir 'Ilmiy; Memahami Al-Qur'an Melalui Pendekatan Sains Modern*, Yogyakarta: Menara Kudus Jogja, 2004.
- Khaeruman, Badri, *Sejarah Perkembangan Tafsir al-Qur'an*, Bandung: Pustaka Setia, 2004.
- Kartono, Kartini, *Psikologi Abnormal dan Abnormalitas Seksual*, Bandung: Masdar Maju, 2009.
- Kementrian Agama Republik Indonesia, *Al-Qur'an dan Tafsirnya (Edisi yang disempurnakan)*, Jakarta: Widya Cahaya, 2011.
- \_\_\_\_\_, *Al-Qur'an Dan Tafsirnya*, Jakarta: Lentera Abadi, 2010.
- Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an dan LIPI, *Penciptaan Manusia dalam Perspektif Al Qur'an dan Sains*, Jakarta: Kemenag RI, 2012.
- Lajnah Pentashihan Mushaf al-Qur'an, *Studi Tafsir al-Qur'an di Indonesia Tafsir Tematik Kementerian Agama Republik Indonesia*, Jakarta: Lajnah Pentashihan Mushaf al-Qur'an, 2012.
- \_\_\_\_\_, *Tafsir Ilmi LPMQ (Fenomena Kejiwaan Manusia dalam Perspektif Al-Qur'an dan Sains)*, Jakarta: 2016.
- Lazarus, R. S., "Cognition and Motivation in Education" jurnal American Psychologist.
- Madam, Yusuf, *Sex Education for Children (Panduan Bagi Orang Tua*

- Dalam Seks Untuk Anak*), Jakarta: Ghalia Indonesia, 2002.
- Majma' al-Lughah al-Arābiyah, *al-Mu'jam al-Wasī*, Istanbul: Dār al-Da'wah, 1990.
- Mansur, M, *Living Qur'an dalam Lintasan Sejarah Studi Qur'an*, Yogyakarta: TH Press, 2007.
- Masyrur, M, dkk., *Metodologi Penelitian Living Qur'an dan Hadis*, Yogyakarta: Teras, 2007.
- Munawir, Ahmad Warson, *Kamus al-Munawir Arab-Indonesia*, Surabaya: Pustaka Progresif, 1997.
- Mustaqim, Abdul, *Metode Penelitian Living Qur'an Model Penelitian Kualitatif*, Yogyakarta: Teras, 2007.
- Musadad, Endad, *Studi Tafsir di Indonesia: Kajian Atas Tafsir Karya Ulama Nusantara*, Tangerang: Sintesis, 2012.
- Pranowo, Hadi, *Depresi dan Solusinya*, Yogyakarta: Tugu Publisher, 2014.
- Rosadisastra, Andi, *Metode Tafsir Ayat-ayat Sains dan Sosial*, Jakarta: Amzah, 2016.
- Shihab, M. Quraish, *Wawasan Al-Qur'an*, Bandung: Mizan, 1996.
- \_\_\_\_\_, *Tafsir Al-Misbah*, Tangerang: Lentera Hati, 2011.
- Shohib, Muhammad, *Kata Pengantar Dalam Tafsir 'Ilmi Penciptaan Jagat dalam Perspektif Al Qur'an dan Sains*, Jakarta: Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an, 2010.
- Sulistyorini, Wandansari dan Muslim Sabarisman. *Depresi Suatu Tinjauan Psikologis*. Jakarta: Direktorat Rehabilitasi Sosial. 2017.
- Soekanto, Soerjono, *Teori Sosiologi tentang Perubahan Sosial*, Jakarta: Ghalia Indonesia, 1983.
- Tim penulis, Kementerian Agama, *Tafsir Ilmi Penciptaan Bumi Dalam Perspektif Alquran dan Sains*, Jakarta: Lajnah Penatashihan Mushaf Alquran Badan Litbang dan Diklat, 2010.

## JURNAL

- Atik Wartini, *Tafsir Tematik Kemenag (Studi Al-Quran Dan Pendidikan Anak Usia Dini)*, dalam Jurnal Thufula, Vol. 5 No. 1 Januari-Juni 2017.
- Diana Putri Arini, *Dinamika Psikologis Pelaku Pedofilia Berdasarkan Perspektif Psikologi Perkembangan*. Jurnal Psikologi Forensik Indonesia Volume 1, Nomor 1, November 2021.
- Didi Junaedi, *Living Qur'an: sebuah pendekatan baru dalam kajian al-Qur'an (studi kasus di pondok pesantren As-Siroj Al-Hasan Desa Kalimukti Kec. Pabedilan Kab. Cirebon)*, dalam journal of Qur'an and Hadith Studies, Vol. 4, No. 2, 2015.
- Faizin, "*Integrasi Agama dan Sains dalam Tafsir Ilmi Kementerian Agama RI*", Vol.25, No.1 (Januari-Juni 2017).
- Heddy Shri Ahimsta Putra, *The Living Al-Qur'an: Beberapa Perspektif Antropologi*, dalam jurnal (Walisongo 20, 1, 2012).
- Muhammad Ali, *Kajian Naskah dan Kajian Living Qur'an dan Living Hadis*, dalam *Journal of Qur'an and Hadis Studies*, Vol 4, No. 2, 2015.
- Mahdi NK, *Psikopat: Ciri, Penyebab dan Solusinya dalam Islam*, (Universitas Islam Negeri Ar-Raniry, Banda Aceh, Jurnal Sosiologi Agama Indonesia, Vol. 2, No. 3, 133-144, November 2021).
- Nabila Layalia Septiasari & Ajeng Nova Dumpratiwi, *Penyimpangan Seksual Voyeurisme Dan Masturbasi Pada Klien Di Rumah Sakit X*, Jurnal Epigram Vol. 19 No. 1 April 2022.
- Nilia Khoirul Amaliya, *Adversity Quotient Dalam Al-Qur'an*, Jurnal Kebudayaan dan Keagamaan Vol. 12, No. 2, 2017.

- Putri Maydi, Imron Sadewo, dan M. Khoirul Hadi, *Tafsir Ilmi: Studi Metode Penafsiran Berbasis Ilmu Pengetahuan Pada Tafsir Kemenag*, Prosiding Konferensi Integrasi Interkoneksi Islam dan Sains, Vol.1, 2018.
- Suwanda “*Kesehatan Mental Dalam Perspektif Al-Qur’an*” Jurnal al-Fath, Vol. 12 No. 02 (Juli-Desember) 2018.
- Ulfi Putra Sany menulis jurnal yang berjudul “*Gangguan Kecemasan Dan Depresi Menurut Perspektif AlQur’an*” Syntax Literate: Jurnal Ilmiah Indonesia, Vol. 7, Special Issue No. 1, Januari 2022.
- Very Julianto dan Subandi, *Membaca Al Fatimah Reflektif Intuitif untuk Menurunkan Depresi dan Meningkatkan Imunitas*, Jurnal Psikologi, Vol 42, No. 1, April 2015.
- Yulia Hairina dan M. Mubarak, *Penerapan Psikologi Islam dalam Praktik Profesi Psikologi Muslim*, Al-Qurtubi Jurnal Psikologi Islam dan Budaya, Vol. 3, No. 1, 2020
- Widya A. Radiani, *Kesehatan Mental Masa Kini dan Penanganan Gangguannya Secara Islami*, Journal of Islamic and Law Studies, Volume 3, Nomor 1, Juni 2019.

## TESIS

- Mabrurotul Hasanah (2021), “*konsep depresi dalam perspektif Al-Qur’an (studi analisis ayat-ayat psikologis)*” Repository IIQ Jakarta.
- Uzlah Maulana (2019) “*Spiritual Sebagai Terapi Kesehatan Mental Perspektif Tafsîr Al-Qur’an*” Institut PTIQ Jakarta.

## WAWANCARA

- Wawancara dengan Terapis dan Konselor Nakhlah *Global Consultant*, Adi Abqory, Bekasi, 15 Desember 2023.

Wawancara ustadz dan terapis di Lembaga Nakhlah *Global Consultant*, Atikah, Bekasi 08 Januari 2023.

Wawancara ustadz dan terapis di Lembaga Nakhlah *Global Consultant*, Abdul Kohir, Bekasi 08 Januari 2023.

Wawancara ustadz dan terapis di Lembaga Nakhlah *Global Consultant*, Ustadz Fajri Tanjung, Bekasi 08 Januari 2023.

Wawancara salah satu penderita depresi, Ibu Naura, Bekasi 15 Januari 2023.

## WEBSITE

Arti kata homoseksual - Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Online diakses pada 04 Januari 2024.

Arti kata lesbian - Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Online diakses pada 04 Januari 2024.

Arti kata ekshibisionisme - Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Online diakses pada 04 Januari 2024.

Arti kata bestialitas - Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Online diakses pada 05 Januari 2024.

Arti kata inses - Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Online diakses pada 05 Januari 2024.

Arti kata nekrofilia - Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Online diakses pada 05 Januari 2024.

Arti kata sodomi - Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Online diakses pada 05 Januari 2024.

About - Nakhlah Global Consultant (nakhlahconsultant.com) diakses pada 01 Januari 2023.

Lajnah Pentashih Mushaf Al-Quran, Website Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an - Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an (kemenag.go.id), diakses tanggal 15 oktober 2023.