

اللغة الإندونيسية

TINJAUAN RINGKAS SEPUTAR
GANGGUAN JIWA

DAN PENGOBATANNYA DARI SUDUT
PANDANG ISLAM

diterjemahkan oleh:



رواد الترجمة



Penulis:

Muhammad bin Zaid al-Kašīriy



المحتوى الإسلامي

Islamhouse.com



**TINJAUAN RINGKAS SEPUTAR
GANGGUAN JIWA DAN PENGOBATANNYA
DARI SUDUT PANDANG ISLAM**

Muhammad bin Zaid al-Kašīriy

Penerjemah dan Editor



رواد الترجمة



Rwwad Translation Center




Rabwah Association



IslamHouse Website

This book is properly revised and designed by Islamic Guidance & Community Awareness Association in Rabwah, so permission is granted for it to be stored, transmitted, and published in any print, electronic, or other format - as long as Islamic Guidance Community Awareness Association in Rabwah is clearly mentioned on all editions, no changes are made without the express permission of it, and obligation of maintained in high level of quality.

 Telephone: +966114454900

 Fax: +966114970126

 P.O.BOX: 29465

 RIYADH: 11557

 ceo@rabwah.sa

 www.islamhouse.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Mukadimah

Segala puji hanya milik Allah dan semoga selawat dan salam tercurahkan kepada Rasulullah. Amabakdu:

Saya merasa bahagia karena bisa menyajikan kepada pembaca beberapa tinjauan seputar penyakit 'ain, sihir, kesurupan jin, dan gangguan jiwa, juga gejala dan penyakit-penyakit yang ditimbulkannya berikut pengobatannya dari sudut pandang agama. Tinjauan ini berdasarkan berbagai pengalaman, kesaksian, dan praktik nyata di bidang profesi saya di RS Jiwa Iradah di Kota Riyad dan juga berbagai pengalaman di luar rumah sakit.

Dalam hadis Nabi ﷺ disebutkan: "*Berita itu tidak seperti melihat langsung.*"¹

Buku sederhana ini berisi beberapa pandangan yang bertujuan menghentikan dualisme sikap pasien dalam memandang peruqyah dan psikiater.

Di samping itu, buku ini memprakarsai langkah pengobatan yang terbatas pada sebagian kisah dan uji coba seputar persoalan-persoalan yang mencerminkan realita kekinian di sela-sela pekerjaan saya di bidang ini selama rentang waktu antara tahun 1419 H hingga tahun 1442 H.

Di mukadimah buku ini saya tidak lupa untuk menghaturkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada pemerintah negeri kita -semoga Allah menjaga mereka- atas berbagai usaha penuh berkah yang mereka kerahkan untuk pelayanan orang-orang yang sakit.

Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada Yang Mulia Pangeran Faisal bin Bandar bin Abdul Aziz Alu Su'ud *hafizahullāh*, Gubernur Propinsi Riyad, yang telah menghiasi isi buku saya dengan telegram terima kasih. Semoga Allah menganugerahkan beliau ganjaran yang terbaik.

Saya juga tak henti-hentinya mengucapkan terima kasih dan doa untuk semua pihak yang telah mendukung saya secara tertulis -dalam bentuk rekomendasi dan lainnya berupa kata terima kasih dan kata

¹ HR. Imam Ahmad dalam Al-Musnad (3/341); para perawinya *ṣiqah* dan merupakan perawi Bukhari dan Muslim.

pengantar¹-, maupun secara lisan berupa ide dan saran atau kritik terarah dan membangun.

Alhamdulillah, ketika buku ini cukup mendapatkan apresiasi dari berbagai pihak yang kompeten, serta diterima oleh sebagian ulama dengan karunia dan taufik dari Allah *'Azza wa Jalla*, saya berpikir untuk menulis versi ringkasnya agar lebih mudah beredar serta siap diterjemahkan ke berbagai bahasa. Sebab itu, saya pun memohon pertolongan kepada Allah *'Azza wa Jalla* untuk meringkasnya semampunya.

Namun, siapa yang ingin membaca dengan pembahasan yang lebih rinci dan luas, silakan merujuk ke buku aslinya pada link: <https://bit.ly3b9dl16>

Demikian pula para pembaca yang memiliki tambahan ilmu berupa saran dan kritikan, kami sangat berterima kasih supaya bermurah hati untuk menyampaikannya kepada kami.

Penulis: Muhammad bin Zaid al-Kaṣṭriy
(Pembina Spiritual RS Jiwa Iradah - Kota Riyad)

20 / 10 / 1442 H

E-mail: m.alkathiri.0504@gmail.com

WA: 00966534020030

Twitter: @alkathirimoh

Akun YouTube:

<https://www.youtube.com/channel/UC3Wx48Z1FTyK6AmjWtWfNhA>

¹ Lihat: hal. 124.

1- Tinjauan Seputar Dokter Profesional

Di antara hikmah Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* yang besar ialah Dia membuat adanya berbagai perbedaan di antara makhluk serta profesi mereka dalam kehidupan ini. Namun, masing-masing mereka dimudahkan melakukan hal yang ditetapkan baginya. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Sungguh, usahamu memang beraneka macam.*"¹ Allah *Ta'ālā* juga berfirman, "*Dan Tuhanmu menciptakan dan memilih apa yang Dia kehendaki.*"²

Di waktu yang sama, kedokteran adalah profesi mulia sekaligus berisiko karena berkaitan dengan kehidupan dan kesehatan manusia. Kedokteran tidak seperti profesi lainnya, karena kesalahan di dalamnya demikian fatal dan pertanggungjawabannya lumayan besar.

Oleh karena itu, ketika Imam Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* membahas tentang kedokteran berikut kemuliaannya serta jenis-jenis dan persoalan-persoalannya yang harus diperhatikan oleh seorang dokter dalam profesinya, beliau menyebutkan berbagai kriteria dokter yang profesional hingga mencapai 20 kriteria.

Beliau berkata, Dokter yang profesional adalah yang memperhatikan 20 perkara dalam tindakan pengobatannya:

- Pertama: menganalisa jenis penyakit; apa kategori penyakit tersebut?
- Kedua: menganalisa penyebabnya; dari mana asal muasal munculnya? Apa penyebab aktif timbulnya penyakit tersebut?
- Ketiga: menganalisa kekuatan orang yang sakit; apakah kekuatan yang dimilikinya mampu melawan penyakit atau lebih lemah? Apabila kekuatannya mampu melawan penyakit dan mengalahkannya, maka dia membiarkannya melawan sendiri penyakit tersebut dan tidak perlu menggunakan obat.
- Keempat: mengetahui kondisi alami badan orang sakit.
- Kelima: mengetahui kondisi aneh pada badan yang tak sesuai dengan kondisi normalnya.
- Keenam: mengetahui usia orang yang sakit.

¹ QS. Al-Lail: 4

² QS. Al-Qaṣaṣ: 68

- Ketujuh: mengetahui kebiasaannya.
- Kedelapan: mengetahui musim yang sedang berjalan dan kondisi yang sesuai dengannya.
- Kesembilan: mengetahui negeri orang yang sakit dan tanahnya.
- Kesepuluh: mengetahui kondisi udara di waktu sakit.
- Kesebelas: menganalisa obat penangkal penyakit tersebut.
- Kedua belas: menganalisa kekuatan dan level obat serta mengkomparasikannya dengan kekuatan orang yang sakit.
- Ketiga belas: tidak menjadikan seluruh tujuannya menghilangkan penyakit itu saja, tetapi hendaknya menghilangkan penyakit itu pada taraf adanya jaminan aman dari munculnya penyakit yang lebih besar. Jika menghilangkannya tidak disertai jaminan tidak akan muncul penyakit lain yang lebih berbahaya, maka penyakit tersebut dibiarkan apa adanya, sembari tetap wajib menjinakkannya. Misalnya: penyakit lingual varices, kalau diobati dengan cara dipotong dan ditutup, dikhawatirkan akan muncul kondisi yang lebih berbahaya.
- Keempat belas: melakukan pengobatan secara bertahap dimulai dari yang paling mudah. Ia tidak berpindah dari pengobatan dengan pemberian asupan makanan kepada pemberian obat kecuali ketika hal itu tidak memungkinkan. Ia juga tidak berpindah kepada obat racikan kecuali ketika tidak memungkinkan menggunakan obat standar. Salah satu yang menunjukkan keprofesionalan dokter ialah ketika dia melakukan pengobatan dengan asupan gizi sebagai ganti obat-obatan dan menggunakan obat-obatan standar sebagai ganti obat-obat racikan.
- Kelima belas: menganalisa penyakit, apakah penyakit itu bisa diobati atau tidak? Jika tidak mungkin diobati, hendaknya dia menjaga profesi dan kehormatannya dengan tidak terbawa keserakahan untuk melakukan pengobatan yang tidak berguna sedikit pun¹.

Jika masih mungkin diobati, agar dilihat lagi; apakah bisa dihilangkan atau tidak? Jika dia tahu penyakit itu tidak bisa hilang,

¹ Sungguh, ini nasihat tulus yang sangat luar biasa! Adakah dokter yang menyadarinya?

dia lihat lagi; apakah bisa diminimalisir atau tidak? Jika tidak mungkin diminimalisir dan dia melihat maksimal yang bisa dilakukan ialah menghentikannya supaya tidak bertambah, maka pengobatan dilakukan untuk tujuan itu serta dia membantu kekuatan pasien dan melemahkan jenis penyakitnya.

- Keenam belas: hendaknya tidak mengambil tindakan keliru dengan mengeluarkannya sebelum ia matang, melainkan targetnya ialah mematangkannya, kemudian segera mengeluarkannya jika telah matang.
- Ketujuh belas: hendaknya dia memiliki pengetahuan tentang penyakit hati dan jiwa serta obatnya. Ini adalah prinsip besar di dalam pengobatan badan, karena reaksi dan kenormalan fisik bersumber dari jiwa dan hati adalah perkara yang sudah terbukti¹.

Ketika seorang dokter memahami penyakit hati dan jiwa berikut pengobatannya, maka dialah dokter yang sempurna. Sedangkan yang tidak memiliki pengetahuan tentang itu, walaupun dia pintar dalam mengobati penyakit badan, adalah setengah dokter.

Setiap dokter yang tidak mengobati orang sakit dengan memeriksa kesehatan hatinya serta menguatkan jiwanya dengan sedekah, mengerjakan kebaikan, berbuat baik, serta kembali kepada Allah dan negeri akhirat, bukanlah seorang dokter hakiki, melainkan dokter yang belum matang.

Di antara tindakan mengobati penyakit yang paling besar ialah mengerjakan kebaikan, berbuat baik, zikir, dan doa,² merendahkan diri (dalam memohon kesembuhan) kepada Allah, dan tobat. Perkara-perkara ini lebih efektif mengobati penyakit dan memberikan kesembuhan daripada obat-obatan alami, tetapi harus sesuai dengan tingkat kesiapan jiwa dan penerimaannya serta keyakinannya tentang hal tersebut dan manfaatnya.

- Kedelapan belas: bersikap lembut kepada orang yang sakit seperti sikap lembut kepada anak kecil.

¹ Akan ada pembahasan tentang korelasi jiwa dengan tubuh ketika mendefinisikan gangguan psikosomatik di hal. 35.

² Saya menyebutkan sebagiannya di dalam pembahasan "Pengaruh Doa", akan ada di hal. 110.

- Kesembilan belas: menggunakan aneka macam pengobatan alami dan ilahi serta pengobatan dengan *takhyīl* (memainkan pikiran/imajinasi)¹. Dokter-dokter yang pintar memainkan pikiran memiliki berbagai efek luar biasa yang tidak diberikan oleh obat-obatan. Dokter yang pintar akan menggunakan semua cara untuk mengobati penyakit.
- Kedua puluh (yang merupakan kunci profesi dokter): hendaknya menjadikan pengobatan dan pengaturannya terpusat pada 6 pilar:
 - 1- menjaga kesehatan yang ada;
 - 2- mengembalikan kesehatan yang hilang sesuai kemampuan;
 - 3- menghilangkan penyakit;
 - 4- sebisa mungkin meminimalisir penyakit;
 - 5- mengambil risiko yang lebih rendah untuk menghilangkan risiko yang lebih besar;
 - 6- mengorbankan maslahat yang lebih kecil untuk mewujudkan maslahat yang lebih besar.

Pada enam pilar inilah pengobatan berporos. Setiap dokter yang tidak menjadikan ini sebagai karakternya², bukanlah dokter sebenarnya. *WAllāhu a'lam.*³

¹ Pengobatan menggunakan takhyīl akan dibahas di hal. 44.

² *Ukhayyah* ialah karakter dan kebiasaan dalam tindakan pengobatan.

³ *Aṭ-Ṭibb an-Nabawiy* karya Ibnul-Qayyim, *Dār al-Hilāl*, Beirut (Hal. 106 dengan penyesuaian).

2- Tinjauan Seputar Kepercayaan pada Dokter

Kepercayaan pasien kepada dokter sangat diperlukan dan tidak kalah urgennya dari tindakan-tindakan pengobatan lainnya. Kepercayaan ini bertumpu pada sejumlah factor, di antaranya:

- a) terkait hubungan pengobatan dan profesionalisme (saling memahami, menerima, dan menghargai) antara dokter dan pasien. Sebagaimana yang dikatakan oleh seorang penyair:

Sungguh guru dan dokter itu, keduanya
tidak akan menasihati jika tidak dihormati
Bersabarlah terhadap penyakitmu jika kau hinakan dokternya
dan bersabarlah terhadap kebodohanmu jika kau tidak menghargai
guru¹

- b) kapabilitas seorang dokter dan pengalamannya, termasuk kemasyhuran dan ketenarannya di masyarakat. Sebagaimana ditunjukkan oleh sabda Nabi ﷺ: "Siapa yang melakukan praktik pengobatan sementara dia tidak dikenal sebagai ahlinya, maka dia wajib membayar ganti rugi (jika terjadi malpraktik)."²

Abu 'Ubaid berkata, "Makna asal kata *"aṭ-ṭibb"* ialah mahir dan terampil. Dikatakan: seseorang itu *ṭibb* atau *ṭabīb* jika dia mahir, walaupun kemahirannya bukan pada mengobati orang sakit. Ada juga yang menyatakan bahwa makna "seorang *ṭabīb*" ialah orang cerdas. Dia disebut *ṭabīb* karena kepintaran dan kecerdasannya.

'Alqamah berkata,

"Jika kalian menanyaiku tentang perempuan, sungguh aku sangat mengerti tentang penyakit perempuan.

Jika kepala seorang laki-laki telah beruban atau hartanya berkurang, tidak ada lagi baginya cinta mereka"³.

Sisi pendalilan hal tersebut ialah penggalan sabda Nabi ﷺ, "*Sementara dia tidak dikenal sebagai ahlinya (pengobatan).*"

¹ Saya tidak menemukan siapa pemilik bait-bait syair ini, namun sebagian penulis menisbarkannya kepada Abul-'Alā' al-Ma'arriy.

² HR. Abu Daud (no. 4578) dan Nasai (no. 4748); redaksi ini milik Nasai.

³ *Aṭ-Ṭibb an-Nabawiy* (hal. 97).

Jika ia dikenal sebagai ahli kedokteran serta masyhur dengan itu, maka dia tidak berkewajiban memberi ganti rugi bila terjadi malpraktik, kecuali jika dia sengaja berbuat zalim dan melakukan kelalaian yang mengakibatkan kecelakaan pada pasien. Pada kondisi seperti ini seorang dokter harus menjamin hak pasien, sebagaimana hal ini sudah makruf di dalam buku-buku fikih.

Karena pentingnya kemasyhuran dan kepopuleran ini, kita saksikan pada umumnya sebagian dokter atau terapis berlomba-lomba menggunakan media informasi untuk menyajikan acara-acara kesehatan dan berusaha penuh untuk memajang papan reklame dan baliho di tempat-tempat praktik mereka yang memuat kualifikasi akademik mereka, sertifikat penghargaan mereka, dan sebagainya.

Demikian juga curriculum vitae yang dimunculkan di cover luar buku mereka untuk mendapatkan kepercayaan pasien, serta menempel rekomendasi dan piagam penghargaan yang mereka raih adalah iklan gaya baru di kebanyakan klinik medis dan bidang profesi lainnya; masing-masing sesuai dengan karakter dan profesinya.

Di dalam Sunan-nya, Abu Daud meriwayatkan hadis Mujahid dari Sa'ad, dia berkata, "Aku pernah sakit. Lalu Rasulullah ﷺ datang menjengukku. Ia kemudian meletakkan tangannya di dadaku sehingga aku merasakan dingin tangannya di hatiku. Beliau berpesan kepadaku, *"Kamu memiliki penyakit jantung. Pergilah ke al-Hāris bin Kaladah dari kabilah Saqīf karena dia mahir dalam pengobatan; supaya dia mengambil 7 biji kurma ajwa Madinah lalu ditumbuk bersama bijinya kemudian diminumkan kepadamu."*¹

Al-Maf'ūd: orang yang mengalami sakit dan keluhan di jantung. Sama seperti kata "*al-mabṭūn*" yaitu orang yang mengalami keluhan di perut.

Sedangkan "*al-ladūd*" ialah cairan yang diminumkan kepada seseorang dari arah salah satu sisi mulut.²

¹ HR. Abu Daud (no. 3875).

² *Aṭ-Ṭibb an-Nabawiy* (hal. 69-71).

3- Tinjauan Seputar Diagnosis Penyakit

Deteksi dini penyakit pasien sangat penting karena akan memberikan hasil positif dalam menentukan nasibnya pada alur yang tepat dan mengantisipasi munculnya penyakit-penyakit jiwa yang kronis.

Tetapi, realitas praktik psikiatri saat ini dalam diagnosisnya didasarkan pada petunjuk diagnosis dan statistik, tanpa memuat pemeriksaan laboratorium yang biasanya hanya menjadi acuan seorang psikiater untuk mendeteksi keselamatan pasien penyakit jiwa dari kelainan organ apa pun secara medis.

Sebagai contoh, dokter penyakit dalam akan mengacu pada perangkat kamera untuk mendeteksi infeksi empedu pada pasien. Sedangkan dokter jiwa tidak memiliki perangkat atau media fisik apa pun seperti stetoskop yang bisa dijadikan acuan untuk memeriksa penyakit psikologi serta menentukan keluhan pasien, baik berupa gangguan mental seperti skizofrenia, gangguan saraf seperti kegelisahan atau fobia, gangguan emosional seperti mania, depresi, dan bipolar, ataupun gangguan psikosomatik¹.

Psikiater saat ini dalam diagnosisnya mengacu pada panduan diagnosis gangguan mental dengan klasifikasi gangguan jiwa tertentu menurut referensi normatif untuk praktik klinis di bidang kesehatan akal sesuai standar internasional².

Psikoterapi

Penafsiran kata psikoterapi bervariasi sesuai dengan aliran medis yang diikuti oleh seorang psikoterapis. Tetapi, semua sepakat pada makna umum bahwa tujuan utamanya adalah untuk menenteramkan pikiran dan emosi pasien, menemukan sumber gangguan mental dan stres, dan mencoba adaptasi pasien bersama masyarakat dalam batas kemampuan pribadinya, sambil membangun respons emosional antara terapis dan pasien serta menggunakannya dalam rangka kesembuhannya.

¹ Pada masa kini, menurut klasifikasi internasional, psikosomatik ini dinamakan sebagai gangguan emosional dan perilaku sekunder yang menyertai gangguan psikologi karena kata psikosomatik berarti dualitas tubuh dan jiwa disebabkan karena jiwa adalah bagian dari tubuh dan otak sehingga tidak bisa dipisahkan. (*Aṭ-Ṭibb an-Nafsiy al-Mu'āṣir*, Dr. Ahmad Ukasyah, hal. 537)

² Lihat: metode diagnosis, hal. 39.

Para dokter memiliki metode yang berbeda untuk mencapai tujuan ini. Masing-masing mengikuti aliran medisnya sendiri dan percaya bahwa itu adalah cara terbaik untuk menghilangkan gangguan mental dan mengubah kepribadian pasien. Bahkan, masing-masing memberikan bukti bahwa hanya teorinya yang umum berlaku dalam psikoterapi. Bisa saja setiap terapis jujur dalam kata-katanya tentang teorinya karena keyakinannya pada teorinya akan membawa pengaruh positif dan sugesti kepada pasien. Oleh karena itu, saya yakin bahwa keberhasilan psikoterapi tergantung pada kepribadian terapis dan sejauh mana keyakinannya pada metode pengobatannya, lebih dari sekadar mengandalkan isi teori itu sendiri dan perbedaannya dengan teori lain¹.

Demikian halnya peruqyah, dia tidak bisa mendiagnosis pasien yang terpapar gangguan jin, sihir, ataupun penyakit 'ain dengan sekadar rasa yakin. Tetapi, diagnosis nya mesti didasarkan pada upaya dan uji coba yang bertumpu pada indikator-indikator yang dibangun di atas pengalaman personal yang tampak pada pasien saat dia dipengaruhi oleh ruqyah yang sesuai syariat. Dari hal inilah peruqyah menerbitkan diagnosis yang didasari oleh dugaan kuat.

Hasil diagnosis ini akan berbeda antara satu peruqyah dengan yang lainnya berdasarkan pengalaman dan kemampuan meramunya dengan indikator-indikator yang ada, dengan tetap mengharapkan taufik dan bimbingan dari Allah.

Kredibilitas indikator akan berbeda-beda antara satu peruqyah dengan peruqyah yang lain sesuai tingkat kepopuleran masing-masing peruqyah.

Kepopuleran² -dengan taufik Allah- memiliki andil paling besar pada kedudukan seorang peruqyah di mata kebanyakan pasien gangguan mental. Seorang peruqyah bisa terkenal seketika ketika sebagian orang melihat andilnya dalam menyembuhkan sebagian pasien -dengan izin Allah- dari penyakit jasad setelah dia meruqyahnya. Informasi tersebut pasti langsung tersebar di kalangan orang-orang yang sakit.

¹ *Aṭ-Ṭibb an-nasfiy al-Mu'āṣir*, Dr. Ahmad Ukāsyah (hal. 222), *Maktabah al-Anglo al-Miṣriyyah*, 1998 M.

² Kemasyhuran dan kepopuleran telah dibahas di hal. 10.

Ketika itu banyak pasien gangguan mental akan mengikuti arahnya dan meninggalkan peruqyah yang lain!

Meskipun ada kalanya peruqyah tersebut tidak paham tentang persoalan gangguan mental!

Faktor kepopuleran juga memainkan peran penting dalam hal tingkat kepercayaan pasien gangguan mental terhadap salah seorang dokter jiwa atas dokter jiwa lainnya sesuai perbedaan kepopuleran antara keduanya.

Ketiadaan praktik diagnosis yang meyakinkan oleh masing-masing peruqyah atau dokter merupakan sebab terpenting yang membedakan pandangan pasien terhadap keduanya.

Sebagai contoh:

Pasien penyakit jasad tidak akan salah langkah ketika patah tulang dengan segera pergi ke dokter tulang, tanpa harus menoleh pada dokter yang lain.

Ketika dokter tulang memutuskan tindakan operasi atau bidai dengan mengacu pada diagnosis fisik seperti foto rontgen untuk menentukan lokasi patah dan jenisnya, maka pasien akan menerima sepenuhnya tindakan tersebut. Sementara, penerimaan seperti itu tidak akan Anda temukan pada pasien gangguan mental pada saat dia keluar dari psikiater. Bahkan, mungkin Anda akan temukan dia beralih kepada psikiater lain.

Setinggi apa pun kualitas ilmu psikiatri, ia mesti berhenti pada batas tertentu yang tidak mungkin dilampaui dalam mendeteksi keluhan pasien berupa gangguan jin, sihir, atau penyakit 'ain. Dari uraian ini, bukan berarti saya menutup mata dari sisi positif ilmu psikiatri yang telah terbukti. Hanya saja, dapat disimpulkan bahwa beberapa diagnosis psikiatri hanya bersifat dugaan semata. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Tidaklah kalian diberikan ilmu kecuali sedikit.*"¹

Meskipun demikian, seorang psikiater yang profesional pasti akan sampai pada hasil diagnosis yang positif. Demikian juga seorang peruqyah yang profesional dan tak kenal lelah. Tentu, semua itu atas berkat taufik dari Allah.

¹ QS. Al-Isrā': 85

Betapa banyak pasien yang diberikan kesembuhan oleh Allah 'Azza wa Jalla lewat penanganan para psikiater. Juga betapa banyak pasien yang diberikan kesembuhan oleh Allah lewat perantara para peruyah. Secara umum, ini semua adalah sarana-sarana yang disyariatkan oleh Allah 'Azza wa Jalla. Adapun kesembuhan maka datangnya hanya dari sisi Allah. Betapa banyak orang yang sakit disembuhkan oleh Allah tanpa sebab. Sebagaimana hal ini disebutkan dalam ayat: "*Apabila aku sakit, Dialah yang menyembuhkan aku.*"¹

Syaikhul-Islām Ibnu Taimiyah *rahimahullāh* berkata, "Banyak orang sakit atau kebanyakan orang sakit diberikan kesembuhan tanpa berobat, terutama penduduk pedalaman, perkampungan, dan yang tinggal di pelosok. Allah menyembuhkan mereka lewat kekuatan alami yang Allah ciptakan pada tubuh mereka yang dapat mengangkat penyakit. Juga lewat perkara yang Allah mudahkan bagi mereka berupa jenis gerakan dan aktivitas, atau doa yang mustajab, atau ruqyah bermanfaat, atau kekuatan hati, tawakal yang baik, dan banyak lagi sebab-sebab lainnya selain obat."²

Yang ingin saya sampaikan pada pembahasan tentang diagnosis ini ialah bahwa mau tidak mau saya akan menggunakan istilah-istilah tertentu untuk menguatkan statemen saya. Tujuannya, agar saya tidak dianggap menggeneralisir saat menggunakan ungkapan-ungkapan berikut: saya meyakini, saya kira, saya duga, biasanya, kemungkinan, kadang, barang kali, bisa jadi, yang benar menurut saya, menurut saya. *Allāhu a'lam.*

¹ QS. Asy-Syu'arā': 80

² *Majmū' al-Fatāwā* (21/563).

4- Tinjauan Seputar Penyakit Hati

Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Dalam hati mereka ada penyakit, lalu Allah menambah penyakitnya itu.*"¹

Nabi ﷺ bersabda, "*Ketahuilah, sesungguhnya di dalam tubuh terdapat segumpal daging. Jika ia baik, seluruh tubuh akan baik. Jika ia rusak, seluruh tubuh akan rusak. Ketahuilah, segumpal daging itu adalah hati.*"²

Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Penyakit hati ialah keadaan hati yang keluar dari kondisi sehat dan lurus. Sehatnya hati ialah bila ia mengenal kebenaran, mencintainya, serta mengedepankannya di atas selainnya. Adapun sakitnya hati maka berupa keraguan pada kebenaran³atau mengedepankan kesalahan di atas kebenaran."⁴

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* berkata, "Ketika hati seorang laki-laki terikat dengan seorang perempuan, walaupun perempuan itu halal baginya, hatinya tetap akan menjadi tawanannya yang bisa diatur dan diperlakukan sesukanya oleh wanita itu. Secara lahiriah, laki-laki itu adalah pemimpinnya karena merupakan suaminya, tetapi sebenarnya dialah tawanan dan budak wanita itu. Terlebih jika dia mengetahui suaminya cinta mati dan mabuk kepayang kepadanya serta tidak akan memilih wanita lain. Ketika itu, wanita itu akan menguasainya seperti penguasaan pemimpin yang perkasa dan zalim terhadap budak miliknya yang dia kuasai dan tidak bisa melepaskan diri darinya. Bahkan, mungkin lebih dari itu. Ini lantaran tertawannya hati lebih berat daripada tertawannya raga dan penguasaan hati lebih besar dari penguasaan raga."⁵

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* juga berkata, "Kikir dan hasad adalah penyakit yang melahirkan kebencian jiwa kepada sesuatu yang berguna untuknya, bahkan menyukai sesuatu yang mencelakakannya. Karena itu, hasad digandengkan dengan dendam dan nafsu amarah. Sedangkan penyakit syahwat dan kasmaran adalah kesukaan jiwa kepada sesuatu yang mencelakakannya, kadang disertai oleh kebencian terhadap sesuatu yang berguna baginya. Asmara adalah

¹ QS. Al-Baqarah: 10

² HR. Bukhari, *Bāb Faḍlu Man Istabra`a li Dīnihī* (1/20, no. 52) dan Muslim, *Bāb Akhḍul-Ḥalāl wa Tarkusy-Syubuhāt* (3/1319, no. 107).

³ Maksudnya: hati memiliki keraguan dan ketidakyakinan pada kebenaran.

⁴ *At-Tafsīr al-Qayyim* karya Ibnul-Qayyim (hal. 125).

⁵ Lihat: *Majmū' al-Fatāwā* (10/186).

penyakit mental, jika kuat akan berdampak terhadap badan sehingga bisa berubah menjadi penyakit pada tubuh; bisa berupa penyakit otak seperti melankolia¹, sebab itu, dikatakan ia adalah penyakit waswas yang mirip melankolia, atau berupa penyakit badan seperti lemah, kurus, dan semisalnya. Maksudnya di sini ialah penyakit hati karena penyakit hati adalah sumber kecintaan jiwa kepada sesuatu yang mencelakakannya, seperti penderita obesitas yang menyukai sesuatu yang mencelakakannya; jika dia tidak mengonsumsinya maka dia akan merasakan sakit, tetapi jika dia mengonsumsinya maka penyakitnya akan semakin berat dan bertambah."²

Mālik bin Dinār *rahimahullāh* berkata, "Tidaklah seorang hamba diberikan hukuman yang lebih besar dari kerasnya hati."³

Umar bin Ṣāliḥ *rahimahullāh* berkata, "Aku pernah bertanya kepada Abu Abdillah -yaitu Imam Ahmad *rahimahullāh*-, 'Apa yang dapat melembutkan hati?' Beliau memandangiiku, kemudian kembali memandangiiku, kemudian beliau tertunduk sejenak, lalu berkata, 'Dengan apa?! Dengan memakan yang halal.'"⁴

¹ Ini adalah istilah psikologi Yunani kuno.

² Lihat: *Majmū' al-Fatāwā* (10/130).

³ *Az-Zuhd* karya Imam Ahmad (hal. 536).

⁴ *Ṭabaqāt al-Ḥanābilah* (1/219).

5- Tinjauan Seputar Kemuliaan Jiwa

Jiwa manusia adalah unsur yang mengatur badannya. Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Maka dia didorong oleh jiwanya untuk membunuh saudaranya."*¹ Allah *Ta'ālā* juga berfirman, *"Dan demikianlah jiwaku membujukku."*²

Sedangkan badan adalah pengikat bagi jiwa³ dan menjadi sumber kehidupannya. Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Allah memegang nyawa (seseorang) pada saat kematiannya dan nyawa (seseorang) yang belum mati ketika dia tidur; maka Dia tahan nyawa (orang) yang telah Dia tetapkan kematiannya dan Dia lepaskan nyawa yang lain sampai batas yang ditentukan. Sungguh, pada yang demikian itu terdapat tanda-tanda (kebesaran) Allah bagi kaum yang berpikir."*⁴

Jiwa adalah salah satu rahasia Allah di dalam ciptaan-Nya. Tidak seorang pun mengetahui hakikatnya. Lantaran keagungannya, Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* telah bersumpah dengannya dalam Al-Qur`ān, padahal Allah tidak akan bersumpah kecuali dengan sesuatu yang agung. Bahkan, Allah menggandengkan penyebutannya bersama makhluk-makhluk-Nya yang besar dalam Surah Asy-Syams. Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Demi matahari dan sinarnya pada pagi hari. Demi bulan apabila mengiringinya. Demi siang apabila menampakkannya. Demi malam apabila menutupinya (gelap gulita). Demi langit serta pembinaannya (yang menakjubkan). Demi bumi serta penghamparannya. Demi jiwa serta penyempurnaan (ciptaan)nya."*⁵

Sebab itu, jiwa adalah makhluk agung yang tersembunyi, yang tidak mungkin dilihat dengan mata telanjang, tetapi kita dapat melihat jejaknya yang menunjukkan keberadaannya. Seluruh dunia medis tidak bisa dan tidak akan bisa mengungkap hakikatnya, semaju apa pun perangkat dan teknologi modern yang digunakannya. Oleh karena itu, kita melihat ketidakmampuan ilmu psikiatri dalam pemeriksaan

¹ QS. Al-Mā'idah: 30

² QS. Ṭāhā: 96

³ Abu aṭ-Ṭayyib al-Mutanabbīy menggambarkan jiwa dalam syairnya: Jika jiwa bercita-cita besar, tubuh akan lelah dalam meraihnya.

⁴ QS. Az-Zumar: 42

⁵ QS. Asy-Syams: 1-7

laboratorium¹ dan lainnya untuk mendeteksi karakter-karakter gaibnya. Jiwa memiliki sifat-sifat yang melekat padanya.²

Ibnul Qayyim *rahimahullāh* menggambarkan keadaan orang yang tidur dengan mengatakan, "Kenikmatan maupun siksaan yang diberikan kepada seseorang di dalam tidurnya berlaku pada ruhnya, sedangkan badan mengikuti. Hal itu bisa menguat hingga meninggalkan efek nyata di badan. Misalnya, orang yang tidur bermimpi dipukul lalu pagi harinya dia melihat bekas pukulan di tubuhnya³, atau dia bermimpi makan atau minum lalu dia bangun dan mendapatkan bekas makanan dan minuman di mulutnya serta hilang lapar dan dahaganya."⁴

Jiwa manusia yang menjadi penggerak badan ini adalah makhluk lemah; sebagaimana Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Dan manusia diciptakan (bersifat) lemah.*"⁵

Saya katakan, "Lantaran ini jiwa bisa dihindangi penyakit dan keguncangan yang membutuhkan obat untuk menghilangkannya dengan izin Allah. Tidaklah Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* menurunkan penyakit kecuali memiliki obat."

Obat yang paling mujarab untuk menyembuhkan penyakit jiwa adalah firman Allah (Al-Qur`ān) karena Dia lah yang menciptakan jiwa itu dari sebelumnya tidak ada, serta Dia pula yang mengatur dan mengetahuinya; sebagaimana Dia berfirman, "*Dia mengetahui tentang kamu sejak Dia menjadikan kamu dari tanah, lalu ketika kamu masih janin dalam perut ibumu.*"⁶

¹ Lihat hal. 12

² Sifat-sifatnya akan dibahas di hal. 101.

³ Ibnul Qayyim *rahimahullāh* telah menghilangkan kerancuan yang terjadi pada sebagian pasien yang mengesankan diri mereka mengalami gangguan jin atau sihir sesuai pernyataan mereka, yaitu ketika bangun tidur mereka melihat bekas pukulan di badannya. Saya pernah melihat bekas pukulan tersebut di tubuh sebagian pasien yang muncul seperti memar-memar beraneka warna dan ukuran.

⁴ *Ar-Rūh karya Ibnul-Qayyim* (hal. 81-82).

⁵ QS. An-Nisā': 28

⁶ QS. An-Najm: 32

6- Tinjauan Seputar Gangguan Mental

Sebelum saya mulai pada pembahasan tentang pasien yang mengalami gangguan jin, sihir, atau 'ain, harus ada pembahasan tentang gangguan mental, walaupun sedikit, untuk mengetahui perbedaan antara keduanya.

Kesadaran dan penyuluhan kesehatan memiliki peran aktif pada tidak adanya sikap dualisme pasien terhadap peruyah dan psikiater. Sebab itu, kita harus membedakan antara penyakit mental dan gangguan jin, sihir, atau 'ain supaya kita bisa mengambil tindakan yang benar terhadap pasien.

Dari berbagai penelitian pada buku-buku kesehatan mental, saya belum menemukan yang lebih komplit dari buletin ringkas yang diterbitkan oleh RS Jiwa Iradah di Kota Riyad. Ketika buletin penyuluhan seperti ini diterbitkan oleh lembaga besar di bawah Kementerian Kesehatan, biasanya lebih dekat kepada kebenaran daripada yang lain.

Oleh karena itu, pembahasan tersebut saya selipkan ke dalam pembahasan paling penting buku ini dengan tujuan ikut ambil andil menyebarkannya supaya manfaatnya luas dan banyak orang bisa membacanya.

Setelah pemaparan ringkas tentang penyakit hati dan kemuliaan jiwa manusia, saya pindah kepada pemaparan ringkas seputar gangguan mental yang disebutkan oleh para psikiater; sebagaimana dikatakan: "Cukup bagimu kalung seukuran yang melingkari leher."¹

Pembaca yang budiman! Berikut saya lampirkan isi buletin tersebut dengan urutan sebagai berikut:

Cemas - Fobia - Depresi - Mania - Skizofrenia - Gangguan psikosomatik

¹ Ini adalah pepatah populer bangsa Arab, diungkapkan untuk mencukupkan diri dengan sesuatu yang bagus walaupun sedikit.

Cemas¹

Pertama: Definisi Cemas

Cemas adalah keadaan tegang yang bersifat menyeluruh sebagai akibat dari perasaan adanya ancaman bahaya yang nyata, simbolis atau khayalan, dan selalu disertai dengan ketakutan yang samar dan gejala psikologis dan fisik.

Cemas tercatat sebagai gangguan saraf paling banyak terjadi, yaitu berkisar antara 30%-40% dari keseluruhan gangguan saraf. Ia banyak terjadi di kalangan perempuan, anak-anak, usia pubertas, usia pensiun, dan lansia.

Kedua: Klasifikasi Cemas

Cemas diklasifikasikan berdasarkan tingkatan dan sumbernya menjadi:

1- Kecemasan Biasa.

Cemas jenis ini sumbernya dari luar jiwa dan ada secara nyata. Kadang juga disebut cemas yang nyata. Cemas tipe ini terjadi pada saat memprediksikan sesuatu atau khawatir kehilangan sesuatu, seperti cemas terhadap kesuksesan dalam pekerjaan atau ujian, atau ketika maju melamar, atau ada bahaya tertentu. Cemas jenis ini selalu dihadapi orang dan terhitung normal.

2- Kecemasan Neurotik.

Ia adalah kecemasan yang bersumber dari dalam jiwa dan penyebabnya tidak disadari, tidak diketahui, dan tidak beralasan. Ia juga tidak sejalan dengan keadaan yang memicunya serta menghalangi adaptasi bersama masyarakat dan kemampuan untuk berkarya dan maju.

3- Kecemasan Umum.

Ia adalah kecemasan yang tidak terikat dengan masalah tertentu, melainkan ia adalah cemas yang samar, bersifat umum, dan mengambang.

4- Kecemasan Sekunder.

Ia adalah rasa cemas sebagai salah satu gejala gangguan mental lainnya, seperti depresi.

¹ Buletin penyuluhan tentang gangguan mental ini diterbitkan oleh RS Jiwa Iradah - Kota Riyad.

Ketiga: Penyebab Cemas

- 1- Faktor keturunan.
- 2- Faktor kejiwaan; seperti perasaan terancam dari dalam jiwa atau dari luarnya yang diakibatkan oleh kondisi lingkungan terhadap kedudukan seseorang, keguncangan mental yang besar, krisis, kesusahan, kerugian mendadak, benturan mental, ketakutan yang tinggi di awal masa kecil, dan perasaan lemah dan serba kekurangan.
- 3- Faktor lainnya; seperti tekanan peradaban, budaya, dan lingkungan modern, ambisi masyarakat yang berubah, gejala lingkungan keluarga, dan disintegrasi sosial, di samping permasalahan masa kanak-kanak, remaja, dan lanjut usia serta cara yang salah dalam pendidikan anak-anak seperti kasar, otoriter, proteksi berlebihan, pengekangan, dan hubungan personal yang tidak baik dengan orang lain.¹

Keempat: Gejala Cemas

- 1- Gejala Fisik.
Gejala ini seperti lemah menyeluruh, kurang tenaga, semangat, dan kesabaran, tegang otot, semangat gerak yang berlebihan, lelah, kejang berkelanjutan, cucuran keringat, jari-jari gemetar, muka pucat, detak nadi dan jantung kencang, nyeri dada, sulit bernapas, tekanan darah naik, pusing, mual, hilang selera, berat badan turun, di samping sulit tidur, insomnia, dan mimpi buruk.²

¹ Saya katakan, "Semua faktor ini bagian dari sunatullah dalam kehidupan; bahwa kehidupan ini ditakdirkan keruh sebagai bagian dari ujian. Hanya Allah tempat meminta pertolongan."

² Seharusnya seorang mukmin tidak menghiraukan mimpi-mimpi yang buruk karena ia berasal dari setan. Hal ini disebutkan dalam hadis Qatādah bahwa Nabi ﷺ bersabda, "*Mimpi yang bagus -dalam riwayat lain: mimpi yang baik- berasal dari Allah, sedang mimpi yang buruk berasal dari setan. Siapa yang bermimpi melihat sesuatu yang tidak disukainya, agar meludah ke sebelah kirinya tiga kali dan berlindung dari setan, niscaya mimpi itu tidak mencelakakannya.*" (Muttafaq 'Alaih; HR. Bukhari dalam *Kitāb at-Ta'bir*, *Bāb ar-Ru'yā Minallāh*: no. 6984, dan Muslim, *Kitāb ar-Ru'yā*, *Bāb Minhu*: no. 2261).

Syekh Muhammad bin al-'Usaimīn *rahimahullāh* berkata ketika menjelaskan hadis ini, "Sebagian orang ketika bermimpi yang tidak disukai segera mencari orang yang bisa menafsirkan mimpinya itu. Kita katakan: jangan lakukan itu. Dahulu, para sahabat *raḍiyallāhu 'anhum* juga melihat mimpi yang buruk. Namun, ketika Rasulullah ﷺ menyampaikan hadis ini kepada mereka, mereka menjadi tenang. Alasannya ialah karena setiap dari mereka melihat mimpi yang tidak disukainya, dia meludah ke

2- Gejala Psikis.

Gejala ini mencakup cemas yang menyeluruh, mencemaskan kesehatan, pekerjaan, dan masa depan, gugup, tegang menyeluruh, tidak tenang, merasa tidak nyaman, kadang takut, ragu, bingung, bimbang mengambil keputusan, susah, depresi ringan, pesimis, terkungkung kesalahan masa lalu dan bencana masa depan, membayangkan sakit, merasa ajal dekat, takut mati, lemah konsentrasi, pikiran bercabang, lemahnya kemampuan bekerja dan berkarya, serta buruknya adaptasi sosial.

Kelima: Terapi Pengobatan Gangguan Kecemasan

- 1- Psikoterapi. Ia bertujuan mengembangkan kepribadian penderita, meningkatkan wawasannya, dan mewujudkan adaptasi jiwanya.
- 2- Konseling Terapeutik dan Interpersonal. Ia bertujuan memecahkan masalah pasien dan mengajarnya cara dan metode dalam menghadapi masalah.
- 3- Terapi Lewat Lingkungan. Caranya dengan menetralisasi pemicu-pemicu gangguan kecemasan yang memiliki efek signifikan, seperti mengubah jenis pekerjaan pasien, mengurangi beban, tekanan, dan pemicu-pemicu stres yang menyimpannya, serta menerapkan terapi yang bersifat sosial, olahraga, piknik, persahabatan, dan profesi.
- 4- Terapi Medis. Terapi ini ditujukan untuk gejala fisik yang menyertai gangguan kecemasan dan untuk menenangkan pasien dengan menggunakan obat anticemas atau antidepresan.

Keenam: Akhir dari Penyakit

Jika jiwa pasien sebelum terkena penyakit itu stabil, kemudian ditambah kondisi kehidupannya lebih ringan dan motivasinya untuk sembuh serta kerjasamanya dengan terapis tinggi, maka akhir penyakit tersebut akan bagus dan dapat membaik.

sebelah kirinya tiga kali, lalu berlindung kepada Allah dari keburukan mimpi tersebut dan keburukan setan, serta tidak menceritakannya kepada siapa pun. Sebab itu, mimpi itu tidak akan mencelakakannya dan bahkan seakan-akan tidak pernah ada." (*Syarḥ Riyāḍ aṣ-Ṣāliḥīn min Kalām Sayyidil-Mursalīn* karya Syekh Muhammad bin Ṣāliḥ al-'Uṣaimīn: 4/376).

Fobia

Rasa takut¹ terhadap binatang buas yang mengancam kehidupan manusia, atau terhadap wajah menakutkan yang muncul di hadapan Anda secara tiba-tiba di tempat gelap adalah perkara biasa yang berupa rasa takut alami dan normal. Ini merupakan rasa takut yang manusiawi sekaligus nyata.

Ia berbeda dengan ketakutan patologis yang merupakan keadaan abnormal, yaitu takut yang terus-menerus, berulang, dan meningkat terhadap sesuatu yang biasanya tidak menakutkan dan pasien tidak mengetahui sebabnya. Jenis rasa takut inilah yang akan kita bahas secara rinci.

Pertama: Definisi Fobia

Ia merupakan kondisi takut yang menguasai individu di hadapan situasi atau objek yang biasanya tidak berkarakter bahaya. Orang yang merasakannya menyadari bahwa ketakutannya itu tidak dilatarbelakangi alasan logis, tetapi kendati demikian dia tidak dapat menghindarinya.

Hal ini menyebabkan seseorang menghindari interaksi terhadap situasi atau objek tersebut yang membuatnya takut dan selalu berusaha bersama orang lain yang akan membuatnya merasa tenang. Fobia biasanya muncul pada usia muda dan lebih sering terjadi pada wanita daripada pria.

Penelitian menunjukkan bahwa fobia terdapat pada sekitar 20% dari semua pasien neurosis.

Kedua: Faktor Penyebab Fobia

- 1- Faktor genetik
- 2- Peningkatan sekresi bahan kimia di beberapa pusat otak.
- 3- Pengalaman menakutkan di masa kecil.
- 4- Lingkungan bermasalah pada keluarga yang dinodai oleh pertengkar dan ancaman perceraian, atau hukuman terhadap anak-anak dan menakut-nakuti mereka dengan cerita dan kisah-kisah seram dan menakutkan.

¹ Akan ada penjelasan tentang jenis-jenis rasa takut di hal. 100.

- 5- Rasa takut yang menular melalui partisipasi emosional, dimensi, dan budaya (penularan rasa takut dari pasien fobia kepada orang-orang sekitar dan teman kontak).

Ketiga: Gejala-gejala Fobia

Fobia disertai sejumlah gejala, di antaranya:

- 1- Rasa cemas, tegang, merasa lelah, pingsan, jantung berdebar, berkeringat, dan gemetar.
- 2- Berbicara gemetar dan sering buang air kecil.
- 3- Tidak merasa aman dan membayangkan keburukan.
- 4- Menarik diri dari partisipasi sosial sampai-sampai menjadi hambatan nyata dalam kehidupan pasien.

Keempat: Jenis-jenis Fobia

- 1- Fobia pada Ruang Terbuka

Fobia terhadap ruang terbuka dan tempat-tempat lapang merupakan jenis fobia yang paling umum, yaitu pasien takut terhadap jalanan yang padat, tempat umum yang luas, atau bahkan tempat-tempat yang tertutup (lift, ruang tertutup, pesawat, dan bus). Di tempat-tempat tersebut pasien ditimpa rasa cemas karena tidak bisa keluar dengan mudah. Ketika berada pada tempat-tempat ini dia merasa pusing dan sesak, bahkan kadang dihindangi kekhawatiran akan pingsan atau mati.

- 2- Fobia Sosial

Jenis ini biasanya muncul pada usia pubertas remaja laki-laki dan wanita. Ia terkadang bersifat alami dan sementara, tetapi dapat bertahan dan meningkat hingga menjadi penyakit yang menyebabkan gangguan sosial bagi orang-orang tersebut yang sangat sensitif terhadap kritik dan takut tampil di depan orang banyak lantaran khawatir dianggap orang bodoh atau naif dan kesan negatif lainnya. Hal tersebut tampak dalam berbagai bentuk: gagap bicara, wajah memerah, tangan gemetar, kebetel buang air kecil, berkeringat, tenggorokan kering, jantung berdebar, merasa pusing, jatuh, dan tidak mampu terus berdiri.¹

¹ Lihat: hal. 110.

Fobia ini dapat menyebabkan gangguan psikologis lainnya seperti: depresi atau kecanduan alkohol dan narkoba yang dikonsumsi untuk mengurangi ketakutan itu.

3- Fobia Spesifik

Fobia jenis ini terbatas pada situasi tunggal atau spesifik; seperti fobia mendekati binatang tertentu, fobia tempat tinggi, fobia kilat, fobia guntur, fobia gelap, fobia terbang, fobia makanan tertentu, fobia terpapar penyakit tertentu¹ seperti fobia AIDS, fobia polusi lingkungan atau radiasi, fobia melihat darah atau luka, dan fobia menggunakan toilet umum.

Kelima: Terapi Pengobatan Fobia

Terdapat banyak sarana dan cara untuk terapi pengobatan penyakit ini, dimulai dengan langkah pertama berupa menghadirkan pasien dan memotivasinya untuk berobat. Di antara cara yang digunakan ialah:

- 1- Psikoterapi (termasuk terapi psikoanalitik atau terapi perilaku kognitif).
- 2- Terapi interpersonal dan lingkungan.
- 3- Mengembangkan interaksi sosial yang sehat dan menggunakan terapi keluarga dalam kasus fobia menular.
- 4- Terapi medis, yaitu dengan menggunakan sebagian obat sesuai keadaan pasien seperti obat antidepresan dan anticemas.

Keenam: Akhir dari Fobia

Akhir fobia akan baik dan mendorong sifat optimis ketika sukses melakukan diagnosis dini dan akurat dan memilih jenis terapi yang tepat, di samping adanya kerja sama yang baik dari pasien.

Terdapat beberapa risiko dari fobia ini, seperti kecanduan narkoba lantaran pasien mengonsumsinya demi mengurangi rasa ketakutannya.

¹ Fobia wabah Covid-19 merupakan contoh paling nyata bagi kita semua.

Depresi

Pertama: Definisi Depresi

Ia merupakan gangguan psikologis yang menyebabkan seseorang kehilangan rasa senang, di samping suka malas, merasakan lesu dan lelah, mengalami gangguan tidur, adanya nafsu makan yang bertambah atau berkurang disertai perasaan menihilkan diri, mencela diri, dan lain-lain.

Pada tingkat yang ekstrem, pasien depresi berpikir tentang kematian dan kadang-kadang melakukan bunuh diri¹ sebagai sarana untuk membebaskan diri darinya.

Kedua: Jenis-jenis Depresi

1- Depresi Neurotik atau Reaktif

Kasus-kasus depresi jenis ini memiliki ciri khas adanya faktor penyebab yang jelas, seperti kehilangan orang tercinta dan kerugian materi. Gejala depresi ini ringan atau sedang dan hanya berlangsung untuk jangka waktu sementara karena kasusnya akan membaik dengan berlalunya waktu.

2- Depresi Psikotik Berat

Depresi jenis ini seringkali penyebabnya tidak jelas karena biasanya didominasi oleh faktor genetik dalam keluarga.

3- Depresi Terselubung atau Tersembunyi

Ia merupakan jenis depresi umum yang sulit dikenali dan didiagnosis karena fenomenanya tidak jelas. Biasanya pasien mengeluhkan gejala-gejala fisik seperti sakit kepala atau sesak dada, dan kondisi ini akan membaik ketika teridentifikasi dan diterapi dengan obat-obat antidepresan.

Faktor Penyebab Depresi

Faktornya bisa berupa faktor eksternal seperti kondisi sosial (pertengkaran suami istri), kondisi materi, atau peristiwa-peristiwa menyedihkan (kematian orang tercinta). Faktornya juga bisa berupa faktor internal yang dapat menyebabkan cacat pada fungsi otak dan vektor kimia di dalamnya.

¹ Padahal orang yang bunuh diri seperti orang yang berlindung dari panas padang pasir dengan api. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Janganlah kalian membunuh diri kalian. Sungguh Allah menyayangi kalian.*" (QS. An-Nisā: 29).

Ketiga: Terapi Pengobatan Depresi

Depresi sebagai sebuah penyakit harus diperlakukan seperti penyakit-penyakit yang menimpa organ lain. Dengan perkembangan ilmu kedokteran dan farmasi belakangan ini, mengobati depresi memberikan hasil yang baik hingga 85-90%. Setelah itu, orang yang terkena dapat hidup lebih baik dengan kehidupan yang penuh harapan dan semangat.

Sebaiknya langsung segera dikonsultasikan ke dokter yang berkompeten ketika melihat gejala-gejala yang telah disebutkan di atas, baik oleh pasien sendiri, keluarganya, atau teman-teman dekatnya yang merupakan kewajiban mereka untuk menasihati pasien atau menemaninya jika dia tidak ingin berobat. Juga hendaknya membantu dokter dengan memberinya informasi yang cukup tentang kondisi pasien, disiplin dalam menghadiri jadwal terapi, dan mengikuti petunjuk medis demi menyukseskan rencana pengobatan secara lebih baik dan lebih cepat.

Perlu dicatat bahwa obat antidepresan efektif, tetapi hasilnya tidak muncul sebelum dua atau tiga minggu sejak memulai pengobatan, bahkan setelah membaik sekalipun. Pengobatan dapat berlanjut untuk jangka waktu yang ditentukan oleh dokter tergantung pada sifat kasusnya.

Apa efek samping pengobatan?

Obat antidepresan sama seperti obat lainnya, kadang dapat menyebabkan efek yang tidak menyenangkan ketika diminum, yang biasanya akan hilang pada jangka waktu tertentu sejak awal pengobatan. Jika keadaan tersebut terus berlanjut, maka harus melaporkan hal itu ke dokter dan mengikuti instruksi-instruksinya.

Apakah pengobatan hanya mengandalkan obat saja?

Kadang-kadang dokter terpaksa mengganti jenis obat. Ketika tidak mendapatkan hasil yang diinginkan, maka metode pengobatan lainnya dapat disertakan¹ seperti psikoterapi yang terbukti memberikan hasil positif dan efektif dalam banyak kasus.

¹ Adapun metode-metode lain, maka yang tidak kalah penting adalah pengobatan dengan Al-Qur'an. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Katakanlah, '(Al-Qur'an) itu untuk orang-orang yang beriman adalah petunjuk dan penyembuhan.*" Mungkin pembaca yang terhormat atau orang yang memiliki gangguan mental mengira ada kontradiksi antara terapi menggunakan firman Allah *'Azza wa Jalla* dengan pengobatan menggunakan

Mania

Pertama: Definisi Mania

Mania diklasifikasikan sebagai gangguan afektif. Ia berupa adanya perubahan pada suasana hati atau perasaan, baik ke arah kegembiraan atau depresi.

Gangguan mania biasanya terjadi dalam bentuk episode-episode berulang. Episode mania lebih langka daripada depresi. Terkadang bergantian dengan episode depresi; sekali depresi lalu di kali lain senang. Terkadang episode mania berulang tanpa episode depresi. Kedua episode tersebut merupakan bagian dari gangguan bipolar. Gejala psikosis mania akan bervariasi sesuai dengan tingkat keparahan kondisinya.

Persentase Sebaran

Gangguan afektif menyebar dengan presentase 1 - 5% di antara individu, tanpa melihat perbedaan budaya dan lokasi geografis.

Pada episode mania, pasien tampak dalam keadaan sangat gembira disertai perasaan membaik atau merasa mulia, banyak aktivitas, banyak berbicara dengan pikiran cepat, memulai beberapa proyek tanpa persiapan, dan boros berlebihan dengan kemewahan yang jauh dari sifat bijak dan sifat alami manusia.

Sebagai akibat dari peningkatan ini, pasien menderita insomnia, kehilangan nafsu makan, dan berakhir pada kelelahan dan keletihan total.

obat fisik yang dibolehkan. Ini adalah anggapan yang salah karena semua itu berasal dari Allah menurut hukum syariat, sunatullah, dan hukum takdirnya.

Silakan, wahai pembaca yang budiman, mengikuti pesan kenabian yang mulia ini, niscaya Anda akan menemukan pengobatan efektif yang akan diikuti oleh kenyamanan psikologis, ketenangan, obsesi tinggi, tekad dan semangat, dengan izin Allah. Nabi ﷺ bersabda, "*Setan membuat tiga ikatan di belakang kepala salah seorang kalian tatkala dia tidur; dia tepuk setiap ikatan dengan mengatakan: malammu masih panjang, tidurlah. Jika dia bangun lalu berzikir kepada Allah, terlepaslah satu ikatan. Jika dia berwudu, maka terlepas satu ikatan lainnya. Jika dia salat, maka terlepas lagi satu ikatan lainnya. Maka, ia memasuki waktu pagi dengan semangat dan jiwa yang baik. Jika tidak demikian, pasti ia memasuki waktu pagi dengan jiwa yang jelek dan malas.*" (HR. Bukhari dalam *Ṣaḥīḥ*-nya, *Bāb 'Aqdusy-Syaiṭān 'alā Qāfiyatir-Ra`si Izā Lam Yuṣalli* [2/52 No. 1142], dan Muslim, *Bāb Mā Ruwiya fī Man Nāma al-Laila Ajma' Hattā Aṣbaḥa* [1/538 No. 207]).

Episode mania dapat terjadi sangat parah sehingga menjadi hambatan bagi pasien dalam aspek sosial dan pekerjaan. Bahkan, dapat berlangsung setidaknya selama satu pekan. Perubahan suasana hati tersebut disertai dengan peningkatan aktivitas, energi, dan beberapa dari gejala-gejala tersebut di atas.

Kedua: Faktor Penyebab Mania

Terdapat sejumlah teori tentang penyebab penyakit ini, di antaranya:

- 1- Adanya peran faktor genetik pada penyakit ini, yaitu persentasenya di kalangan anak orang-orang yang mengalami penyakit ini berkisar antara 10 - 13%.
- 2- Adanya faktor organ, yaitu terdapat cacat pada sensitivitas reseptor saraf. Oleh karena itu, pengobatan menggunakan obat-obatan dapat mengubah proporsi konduktor.

Ketiga: Gejala-gejala Mania

- 1- Peningkatan suasana hati yang tidak proporsional dengan kondisi penyakit: berkisar antara optimisme yang berlebihan hingga euforia dan kesombongan, dan dapat mencapai agitasi yang tidak terkendali.
- 2- Rasa percaya diri berlebihan atau merasa mulia dan agung yang sampai pada delusi.
- 3- Kurang tidur.
- 4- Tekanan bicara meningkat saat pikiran berpacu.
- 5- Pecahnya perhatian.
- 6- Hiperaktif.
- 7- Melampaui batas kesusilaan sosial yang alami.

Keempat: Pengobatan Mania dan Metodenya

- 1- Pengobatan Menggunakan Obat-obatan

Di antara obatnya adalah obat penetral mod, seperti: lithium dan antipsikotik. Pada kondisi tertentu, kadang menuntut pasien agar dirawat di rumah sakit.

- 2- Psikoterapi dan Konseling

Tujuannya ialah untuk membangun hubungan baik antara pasien dan dokter, serta memahami permasalahan pasien dan pertikaian batinnya.

3- Memahami Pasien dan Keluarganya tentang Karakter Penyakitnya¹.

Proses memahami ini termasuk pada persoalan hasil akhirnya, urgensi pengobatannya, dan evaluasi berkelanjutan terhadapnya, bahkan pada saat ia telah membaik. Ini juga termasuk mengenalkan ciri awal kekambuhan, seperti kurang tidur dan gejala lainnya

Kelima: Akhir dari Penyakit

- Proses penyembuhan penyakit akan berbeda mengikuti karakter pasien serta jenis episode dan tingkatannya. Akan tetapi, gangguan psikotik biasanya berakhir sembuh dan membaik total.
- Lama penyakit akan sangat bervariasi, umumnya berkisar antara 6 bulan sampai 1 tahun penuh jika pasien dibiarkan tanpa pengobatan ataupun campur tangan. Tetapi, dengan berbagai pengobatan modern tingkat lamanya berkurang menjadi 4 - 8 pekan.
- Gangguan afektif bersifat siklis dan berulang; episode mania bisa berulang pada pasien, kadang-kadang sekali atau dua kali, dan pada sebagian pasien berulang beberapa kali dalam setahun atau di sebagian musim.

¹ Memahami pasien dan keluarganya tentang karakter penyakitnya dapat membantu kesembuhan, dengan izin Allah.

Skizofrenia

Pertama: Definisi Skizofrenia

Ia merupakan salah satu bentuk gangguan akal yang menimpa manusia, dan terlihat jelas pada gangguan pikiran, emosi, dan perilaku. Prevalensinya tidak lebih dari 1% di kalangan anggota masyarakat. Gejalanya biasa mulai muncul sejak usia 15 - 25 tahun.

Kedua: Gejala-gejala Skizofrenia

Pasien skizofrenia akan mengalami gangguan pada:

1- Pikiran

Gangguan berpikir dapat terjadi pada isi pikiran atau kerangkanya. Karena ucapan adalah cermin dari pikiran, maka tingkat gangguan dapat diukur menurut adanya delusi, tingkat keparahannya, kepatuhan pasien terhadapnya, dan kegagalan upaya untuk meyakinkannya. Di antara delusi yang paling terkenal adalah: delusi penganiayaan, kebesaran, referensi, kontrol, dan sangkaan.

2- Emosi

Pasien skizofrenia, terutama dengan sakit yang berkepanjangan, dapat kehilangan kemampuan untuk mengekspresikan emosinya. Bahkan, bisa saja ia menjadi berpikiran dangkal atau memiliki perasaan yang kontradiktif. Pada kasus yang parah, perasaannya akan tumpul.

3- Indra

Gangguan pada indra ini disebut halusinasi. Yang paling terkenal adalah halusinasi pendengaran¹ yang ditemukan pada kasus-kasus skizofrenia. Ada juga beberapa jenis halusinasi lainnya seperti halusinasi penglihatan dan halusinasi penciuman yang sebagian besarnya berpeluang terjadi pada penyakit-penyakit organ. Ada kalanya Anda menemukan pasien pada sebagian waktu berbicara atau tertawa sendiri.

4- Perilaku

Seorang pasien skizofrenia mungkin akan menunjukkan perilaku abnormal atau aneh sebagai akibat dari responnya terhadap delusi dan halusinasi yang dialaminya. Terkadang dia melakukan gerakan aneh atau tidak normal. Terkadang dia tampak introvert dalam

¹ Pembahasan tentang delusi penglihatan dan suara-suara waham akan disebutkan di hal. 91.

beberapa keadaan, terkadang tubuhnya keras, dan terkadang dia menunjukkan perilaku agresif dan lekas marah pada lain keadaan.

5- Hasrat dan Semangat

Kasus gangguan jenis ini ialah tidak bergairah melakukan apa pun dan tidak memiliki motivasi untuk menghasilkan sesuatu. Inilah yang membuatnya tidak produktif dan mungkin meninggalkan pekerjaannya dan hanya duduk diam sepanjang hari.

Ketiga: Faktor Penyebab Skizofrenia

Belum diketahui secara pasti tentang penyebab gangguan penyakit ini. Tetapi, terdapat sejumlah teori yang membahas sejumlah faktor yang bisa jadi memiliki peran terjadinya skizofrenia. Di antaranya:

1- Faktor Biologis

Maksudnya terdapat cacat pada vektor otak (vektor saraf).

2- Faktor Genetik

Ditemukan adanya hubungan erat antara faktor genetik dengan kejadian skizofrenia. Penelitian ilmiah membuktikan bahwa 40 - 50% anak mengalaminya ketika kedua orang tuanya penderita skizofrenia dan 10 - 15% ketika yang menderitanya ialah salah satunya.

3- Faktor Kepribadian

Terdapat korelasi antara skizofrenia dan bentuk kepribadian. Orang-orang yang memiliki karakter introvert dan minder sejak kecil lebih dominan mengalami skizofrenia.

4- Faktor Keluarga

Sebagian jenis dan pola pendidikan keluarga kadang turut menyebabkan seseorang mengalami skizofrenia, seperti sikap keras yang berlebihan, pengekangan emosional, dan pemberian perintah yang bertentangan antara ayah dan ibu di waktu bersamaan kepada anak. Begitu juga sebaliknya, memanjakan anak secara berlebihan dan memberinya kasih sayang yang berlebihan.

5- Faktor Lainnya

Faktor-faktor ini seperti tekanan berat psikologis yang berujung pada munculnya gejala psikotik dan menjadi awal dari skizofrenia. Demikian juga penyalahgunaan obat-obatan, narkoba, dan alkohol.

Keempat: Pengobatan Skizofrenia

Proses pengobatan selalu diutamakan dalam bentuk program yang terintegrasi antara farmakologis, psikologis, dan sosial. Di antara tahapannya adalah:

1- Terapi Farmakologis

Terapi ini dalam bentuk antipsikotik yang terbagi menjadi obat-obatan tradisional dan obat-obatan modern yang memiliki efek samping lebih sedikit dibandingkan dengan obat-obatan tradisional dan mungkin lebih efektif dalam beberapa kasus.

Pasien maupun pendampingnya wajib mengenal aturan pakai obat dan dosisnya, rencana pengobatan, dan efek samping obat.

2- Pengobatan Psikiatris

Bentuk yang paling terkenal adalah pemberian motivasi, konseling, dan tes psikologis yang diperlukan yang akan membantu pasien dalam proses diagnosis. Demikian juga terapi keluarga yang diperlukan, perubahan pola perilaku keluarga dalam memperlakukan pasien gangguan jiwa untuk memastikan perawatannya dan kesinambungannya dalam menjalankan profesinya, dan memberinya perhatian, cinta, dan kasih sayang sebagai ganti dari kritik yang berlebihan atau pengabaian yang berlebihan.¹

3- Terapi Sosial

Terapi ini bertumpu pada pemecahan masalah sosial pasien dan mengubah suasana tempat pasien terpapar. Bahkan jika perlu, dokter melakukan visitasi kepada pasien di tempat tinggalnya untuk mengecek dan memantau kondisinya, memecahkan permasalahannya, dan memberikan penanganan bermanfaat seperti mempelajari keterampilan sosial.

4- Terapi Rehabilitasi

Seperti pendekatan hibah ekonomi dan terapi olahraga², yang akan membantu pasien untuk mendapatkan wawasan tentang kondisinya dan kembali ke masyarakat dalam keadaan sembuh sebagai orang yang berguna dan produktif.

¹ Lihat: hal. 120.

² Pembahasan tentang dampak positif olahraga terhadap kesehatan tubuh dan jiwa akan disebutkan pada hal. 114.

Gangguan Psikosomatik¹

Penyakit Psikosomatis

Definisi Psikosomatis

Ia adalah penyakit kronis yang muncul dengan beberapa gejala fisik selama bertahun-tahun yang menyebabkan dampak negatif pada kinerja manusia. Sumbernya disebabkan karena faktor psikologis, dan tidak ditemukan sebab fisik untuk terjadinya.

Ciri yang membedakan penyakit ini adalah seringnya keluhan gejala fisik dan permintaan pemeriksaan medis yang terus-menerus meskipun hasilnya berulang-ulang negatif dan dokter telah meyakinkan pasien bahwa gejala yang dikeluhkannya tidak memiliki dasar fisik.

Pasien biasanya menolak mendiskusikan kemungkinan penyebab kondisi tersebut bersifat psikologis. Terkadang keadaan tersebut disertai gejala depresi dan cemas yang terlihat jelas. Gangguan ini biasanya tidak lepas dari tingkat perilaku yang menarik perhatian, terutama pada pasien yang terganggu oleh kegagalan mereka untuk meyakinkan dokter mereka tentang sifat fisik yang pasti pada penyakit mereka.

Diketahui bahwa keluhan ini sering berubah-ubah, multipel, berkepanjangan untuk waktu yang lama, dan mencakup semua sistem tubuh. Gangguan ini memiliki ciri-ciri kronis dan fluktuatif, dan sering disertai dengan dampak negatif pada perilaku sosial, pribadi, dan keluarga.

Gejala dapat muncul seakan-akan sebagai akibat dari gangguan fisik pada sistem atau organ tertentu. Sistem yang paling banyak terdampak adalah sistem saraf otonom, yang berdampak memunculkan gejala pada sistem peredaran darah atau sistem saraf.

Gejala yang menunjukkan hal ini antara lain: jantung berdebar, keringat, kongesti di wajah, tremor di tangan, atau rasa sakit, dan nyeri sementara seperti gangguan pencernaan, gangguan kencing,

¹ Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Reaksi tubuh dan bawaannya yang dipengaruhi oleh jiwa dan hati adalah perkara nyata yang bisa disaksikan." (Lihat: hal. 8). Gangguan psikosomatik telah didefinisikan sebelumnya di hal. 12.

kembung, peningkatan buang air kecil, kontraksi lambung dan usus besar.

Penyakit-penyakit Psikosomatik

1- Nyeri Psikosomatik

Ia berupa keluhan nyeri yang tidak disertai bukti fisik yang menunjukkan penyebabnya tetapi terdapat bukti psikologis yang mendukung interpretasinya.

Lokasi nyeri dan penyebarannya biasanya tidak sejalan dengan nyeri yang memiliki sumber fisik dan berkepanjangan sepanjang hari, bahkan kadang mengakibatkan kurang tidur dan respons terhadap obat psikiatri lebih baik daripada obat biasa.

Gejalanya sering berupa nyeri di kepala, leher, perut, dan bawah punggung, dan lebih umum terjadi di kalangan wanita. Dalam semua kasus, kemungkinan penyebab fisik harus disingkirkan sebelum mendiagnosis kondisi tersebut sebagai nyeri psikosomatik, dengan mempertimbangkan berbagai macam kondisi dan tekanan psikologis dan sosial, dari sana kemudian memberikan penanganan yang tepat (antidepresan, misalnya) selain psikoterapi perilaku kognitif.

2- Gangguan Mental Transformasional (Histeria)

Ia merupakan gangguan psikologis di tingkat bawah sadar terhadap beberapa tekanan psikologis yang sulit untuk dipecahkan atau dihadapi, sehingga diekspresikan (secara tidak sadar) dengan gejala fisik.

Hal ini sering kali terjadi untuk mencapai keuntungan utama untuk mengatasi situasi psikologis yang penuh tekanan (dengan alasan fisik yang dapat diterima, kehilangan suara, kelumpuhan satu anggota badan, misalnya) dan untuk mencapai keuntungan sekunder, yaitu untuk menarik perhatian dan simpati orang lain terhadap pasien.

Di antara contoh kasus histeria ialah:

- 1- Lupa situasi atau peristiwa tertentu, tersesat, dan berjalan kebingungan.
- 2- Adanya gejala transformasional: kehilangan suara, kehilangan penglihatan, kejang psikogenik, berjalan tidak seimbang, kelumpuhan, muntah, dan kehamilan palsu.

- 3- Sindrom histeris lain: mengeluhkan beberapa gejala (9 - 10 gejala) pada saat yang sama dan tidak dapat dijelaskan sebagai penyakit fisik yang dikenal, adanya gejala dan tanda penyakit fisik yang berlebihan, atau pasien berulang kali datang ke dokter dengan gejala penyakit serius dengan tujuan ingin dirawat di rumah sakit (hospital adiksi).
- 4- Gangguan histeria lebih banyak terjadi pada wanita daripada pria dan mewakili 3 - 4 % dari gangguan mental. Pemberian respon berimbang positif terhadap psikoterapi nonfarmakologis pada kasus akut dengan korelasi yang jelas dengan situasi psikologis yang penuh tekanan.

Delusi Penyakit

Penampakan gangguan psikologis pada kasus ini ada pada penjelasan pasien tentang gejala dan tanda-tanda fisik normal sebagai gejala abnormal yang menunjukkan adanya penyakit serius. Keyakinan adanya penyakit ini berlanjut meskipun pemeriksaan medis dan analisis yang diperlukan membuktikan sebaliknya.

Hal ini menjadi faktor yang mempengaruhi kinerja sosial, akademik, dan aktivitas harian pasien. Oleh karena itu, pada kasus seperti ini, keberadaan penyakit fisik harus disangkal secara penuh. Selanjutnya, melakukan pengobatan gangguan psikologis sekunder (seperti depresi) yang dialaminya dan penilaian sosial secara penuh terhadap kondisi penyakitnya.

Langkah selanjutnya ialah bersikap tegas dan transparan terhadap pasien dan tidak mengamini keinginannya untuk terus melakukan analisis atau pemeriksaan medis baru yang berbelit-belit.

Sindrom Kelelahan Kronis

Ia berupa perasaan kelelahan yang luar biasa tanpa sebab yang jelas disertai dengan gejala fisik dan psikologis yang terbagi. Lebih sering dialami pasien antara usia 20-50 tahun dengan perbandingan 4,7 per seratus ribu orang. Ia lebih umum terjadi di kalangan wanita dari berbagai lapisan masyarakat.

Ada dugaan bahwa kasus ini mengikuti beberapa infeksi pada sistem saraf, tetapi tidak ada bukti untuk itu. Ia juga terkait dengan beberapa gangguan mental seperti kecemasan dan depresi.

Tidak ada penanganan farmakologis tertentu untuk kondisi ini. Akan tetapi, beberapa obat antidepresan, antiradang, obat penenang, dan vitamin mungkin berguna pada beberapa kasus. Sebagaimana terapi perilaku kognitif, terapi pemulihan, terapi stres, dan sejumlah motivasi pribadi untuk sembuh dapat membantu di beberapa kasus juga.

Gangguan mental memiliki lebih dari satu klasifikasi yang membantu psikiater untuk mempercepat diagnosis dan pengobatannya.

Psikiater mengambil tindakan mendiagnosis dan mengobati gangguan-gangguan berikut:

- 1- Gangguan mental pada anak; seperti keterbelakangan akademik, gangguan perilaku atau emosional.
- 2- Gangguan mental yang bersumber dari organ, seperti delirium akut dan penuaan kronis.
- 3- Kecanduan obat dan alkohol serta gangguan-gangguan yang ditimbulkannya.
- 4- Gangguan mental seperti skizofrenia dan gangguan delusi.
- 5- Gangguan suasana hati, seperti depresi dan kesombongan (mania).
- 6- Gangguan kecemasan, seperti kecemasan yang umum dan ketakutan dengan berbagai jenisnya, fobia, atau gangguan obsesif-kompulsif.
- 7- Gangguan psikologis yang bersifat fisik; seperti delusi penyakit dan histeria transformasional.
- 8- Gangguan seksual, baik kecacatan fungsi seksual atau penyimpangan fungsi seksual.
- 9- Gangguan psikologis yang berhubungan dengan sifat makan; seperti penyakit ketipisan neurotik.
- 10- Gangguan tidur secara umum.
- 11- Ketidakmampuan untuk mengendalikan naluri.
- 12- Gangguan psikologis akibat sulit beradaptasi.
- 13- Gangguan kepribadian secara umum.

Perlu dicatat bahwa banyak dari gangguan yang disebutkan di atas tidak ada hubungannya dengan kegilaan, bahkan orang tersebut mungkin sangat normal, tetapi kecemasan, ketakutan atau depresi, misalnya, telah mempengaruhi kehidupan dan pekerjaan orang tersebut.

Penyebab Gangguan Mental

Sampai sekarang belum diketahui penyebab utama dan langsung pada gangguan mental. Namun, ada beberapa faktor yang mungkin berperan besar terhadap kemunculannya, seperti:

- 1- Faktor genetik.
- 2- Faktor gangguan keseimbangan beberapa senyawa kimia atau beberapa hormon dalam tubuh.
- 3- Fluktuasi kehidupan sosial dan fungsional individu dan tekanan hidup. Di samping itu, ada juga beberapa penyakit fisik dan obat-obatan medis yang dapat menyebabkan munculnya gangguan dan gejala psikologis.

Metode Diagnosis

Metode yang digunakan oleh psikiater dalam proses diagnosis tergantung pada:

- 1- Pengumpulan informasi dari pasien atau kerabatnya.
- 2- Pengamatan terhadap keluhan pasien, baik terkait dengan suasana hati, pikiran, ataupun ingatannya.
- 3- Tes dan standarisasi psikologis.
- 4- Penggunaan laboratorium medis atau analisis radiologis, jika kondisinya memerlukan hal tersebut.

Metode Pengobatan

Adapun terkait metode pengobatan, maka dokter adalah orang yang bertanggung jawab untuk membuat rencana pengobatan yang tepat dan evaluasinya, serta mengetahui sejauh mana perbaikan kondisi pasien di samping memperkirakan perbaikan itu di masa depan. Psikiater seharusnya menggunakan rencana yang komprehensif untuk penanganan pasien yang akan dilaksanakan oleh tim medis... (Disadur sempurna dari Buletin Penyuluhan Kesehatan¹).

¹ Buletin ini diterbitkan oleh RS. Jiwa Iradah - Kota Riyad.

7- Tinjauan Seputar Gejala Gangguan Mental, Penyakit 'Ain, Sihir, dan Kerasukan Jin

Kita akan mencermati, insya Allah, sisi kemiripan antara gejala penyakit 'ain, sihir, dan kerasukan jin dengan gejala gangguan psikologis yang membingungkan banyak orang.

Gejala gangguan otak bukanlah yang umum terjadi pada penderita psikologis seperti yang dibayangkan oleh banyak pasien. Ketika kita mencermati secara saksama gejala gangguan otak seperti skizofrenia, kita menemukannya sangat jauh berbeda dari gejala gangguan neurotik, seperti cemas dan fobia. Demikian juga dengan gejala gangguan emosional seperti mania, depresi dan bipolar, serta gejala gangguan psikosomatik, sebagaimana yang kita cermati dalam buletin penyuluhan sebelumnya.

Apabila kita memahami gejala gangguan psikologis dengan baik, ketika itu kita akan memahami perbedaannya dengan gejala gangguan 'ain, sihir, dan kerasukan jin dan akan hilang sebagian kerancuan antara keduanya, Insya Allah.

Kita juga bisa menghubungkan antara gejala gangguan mental dengan gejala gangguan 'ain, kerasukan jin, dan sihir melalui konteks yang ada pada poin-poin berikutnya.

8- Tinjauan Seputar Efek Waham

Wahm (waham) didefinisikan sebagai hal-hal yang terlintas dalam hati. Bentuk jamaknya: *auhām*. Hati memiliki waham. Kalimat "*tawahhamasy-syai`a*" artinya: mengkhayalkan sesuatu dan membayangkannya, baik ia ada di alam nyata ataupun tidak ada. Kalimat "*tawahhamtusy-syai`a - tafarrastu - tawassamtu - tabayyantu*"; semua maknanya sama. Zuhair berkata terkait makna *tawahhum* (delusi), "Aku menemukannya setelah lelah dua puluh tahun, aku mengenal rumahnya setelah berdelusi."¹

Dr. Mahmud Mandūh Muhammad berkata, "Berkhayal atau imajinasi adalah bagian penting dalam kehidupan otak manusia. Imajinasi lahir dari proses logika dan kognitif yang berbentuk pemahaman, pemikiran, pengingatan, perhatian, lupa, dan seterusnya.

Imajinasi masuk dalam ranah berpikir secara eksklusif. Dalam imajinasi seseorang dapat menghindari tekanan yang menimpanya dari lingkungan eksternal dan membantu mengurangi ketegangan dirinya dengan cara menghilangkannya.

Imajinasi dapat meringankan banyak tekanan yang menimpa seseorang. Seseorang dapat merumuskan banyak skenario dalam pikirannya dan dengan itu ia menemukan banyak solusi jika imajinasi digunakan secara optimal untuk mencapai hasil yang dapat mewujudkan kenyamanan psikologis. Akan tetapi, imajinasi bisa menjadi kondisi tidak sehat ketika terjadi terus-menerus dan mengubah realitas menjadi sekadar lamunan dan fantasi."²

Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Telah diketahui secara pasti bahwa semua imajinasi ini tidak memiliki wujud secara hakiki, melainkan hanya diasumsikan oleh pikiran,³ dan tidak spesifik dalam jiwa. Sungguh, ilmu pengetahuan

¹ Lihat: *Al-Mu`jam al-Wasīf* (2/1060)

² *Aṣ-Ṣiḥḥah an-Nafsiyah* karya Mahmud Mandūh Muhammad.

³ Kita sering mendengar kata "psikologi" dari para psikiater, seakan-akan istilah ini diperoleh dari para ilmuwan Barat. Padahal, bisa jadi mereka mendapatkannya dari sosok ulama besar ini. Sungguh, banyak sekali mereka mengambil ilmu dari ulama-ulama Islam!

yang bersifat eksternal saja, seringkali tidak sesuai bentuknya dalam asumsi jiwa,¹ lalu bagaimana dengan imajinasi yang semu?²

Allah 'Azza wa Jalla telah membuat permisalan paling indah di dalam Kitab-Nya yang agung tentang mengikuti waham (delusi). Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* berfirman, "*Dan orang-orang yang kafir, perbuatan mereka seperti fatamorgana di tanah yang datar, yang disangka air oleh orang-orang yang dahaga, tetapi apabila didatangi tidak ada apa pun. Dan didapatinya Allah di sisinya. Lalu Allah memberikan kepadanya perhitungan (amal-amal) dengan sempurna, dan Allah sangat cepat perhitungan-Nya.*" [QS. An-Nūr: 30]

Dari ayat yang mulia ini dapat ditarik kesimpulan berupa hubungan waham dengan dampaknya terhadap kerusakan akal disebabkan oleh kondisi sulit yang menimpa seseorang.

Kita ketahui bahwa fatamorgana tidak akan berubah menjadi air di pandangan orang berakal yang tidak sedang melawan rasa haus yang hebat. Sebaliknya, dia pasti yakin bahwa hal tersebut adalah tipu daya pandangan. Sementara fatamorgana akan berubah menjadi air di mata orang yang hilang akalnya disebabkan rasa haus yang hebat.

Hal ini sebagaimana dikatakan oleh Syaikhul-Islām *rahimahullāh*, "Ketika indra merasakan rasa yang tepat, ia tidak akan salah karena ia dibersamai akal."³

Di sini juga terdapat petunjuk bahwa orang yang sakit kadang hilang kesadarannya sesuai tingkat penderitaannya lantaran penyakitnya yang berat. Akibatnya dia akan melihat sesuatu tidak sesuai dengan hakikatnya dan jiwanya akan bergantung pada harapan tertentu sekecil apa pun itu demi meraih kesembuhan, sehingga ia pun mengejar waham yang dirasakannya.

Ada kisah menarik seputar hal ini. Saya diceritakan oleh salah seorang teman tentang sebuah kisah yang dialami oleh ibunya ketika mengadakan keluhan kesehatan kepada saudaranya.

Dia bercerita, "Ibuku memintai darinya air yang dibacakan ayat-ayat Al-Quran disertai tiupan dari salah seorang peruqyah. Saudaraku bercerita, 'Maka aku pun keluar untuk menunaikan suatu keperluan sekaligus akan mampir pada tempat peruqyah. Namun, ternyata aku

¹ Akan ada pembahasan tambahan tentang hal ini di hal. 95.

² *Ar-Rūḥ* karya Ibnul-Qayyim (hal. 254), *Dār Ibn Ḥazm*, cet. 1, 1425 H, Beirut, Libanon.

³ Lihat: hal. 93

lupa untuk singgah pada peruyah itu hingga aku telah jalan pulang dan meninggalkan rumah peruyah itu jauh di belakangku. Aku baru ingat keperluan ibuku setelah berada dekat dari rumah kami. Aku tidak punya pilihan kecuali membeli sebotol air di warung, lalu aku membukanya kemudian menutupnya kembali. Aku tidak menceritakan kepada ibuku perihal apa yang terjadi. Ketika sampai, aku memberikannya botol air tersebut lalu dia minum hingga kenyang kemudian berkata: Alhamdulillah. Allah telah menyembuhkanku.¹

Ini sama halnya dengan permintaan terus-menerus sebagian besar pasien di rumah sakit untuk diruyah ketika mereka menyaksikan pasien lain yang ditimpa gangguan jin atau sihir mengalami kesurupan ketika diruyah. Mereka membayangkan bahwa mereka juga mengalami gangguan yang sama. Oleh karena itu, bisa dikatakan bahwa waham telah menguasai sebagian penderita gangguan psikologi dengan berbagai macamnya. Ini dapat disaksikan dan diketahui lewat realitas.

¹ Kisah-kisah semisal ini banyak beredar di berbagai majelis masyarakat awam.

9- Tinjauan Seputar Terapi Imajinasi

Pengobatan menggunakan terapi imajinasi (*takhyīl*) telah digunakan sejak lama. Hukumnya dalam syariat Islam ialah boleh¹. Ia merupakan bagian dari rukhsah (dispensasi) syariat yang tidak mengandung bahaya bagi siapa pun serta tidak ada pelanggaran hak siapa pun. Jenis terapi ini berupa penggambaran khayalan yang tidak nyata untuk kebaikan dan manfaat pasien dengan izin Allah.

Imajinasi dan praktik imajinasi merupakan kekhususan manusia dan merupakan bagian dari nikmat Allah. Bahkan, terapi imajinasi termasuk pengobatan yang efektif dan penting yang tidak bisa dipungkiri. Ia merupakan salah satu bentuk pengobatan.

Imam Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata ketika mendeskripsikan karakter dokter profesional pada poin ke-19: Ia menggunakan aneka macam pengobatan alami, ilahi, dan pengobatan dengan terapi imajinasi². Dokter-dokter yang profesional menemukan bahwa terapi imajinasi memiliki banyak efek luar biasa yang tidak diberikan oleh obat-obatan. Sebab itu, dokter profesional akan menggunakan semua cara untuk menyembuhkan penyakit."

Seorang terapis profesional yang memiliki kecerdasan otak, kekuatan mental, serta terlatih dan berpengalaman dalam terapi imajinasi, dengan izin Allah ia dapat menghilangkan ilusi pasien dengan memberikan imajinasi yang sebaliknya, tanpa menyentuh obat-obatan, seperti yang disebutkan oleh Ibnul-Qayyim *rahimahullāh*.

Di antara yang perlu diingat ialah bahwa faedah terapi imajinasi tidak bisa disamaratakan kepada semua orang sakit.

Hal ini ditegaskan oleh Dr. Suhbā Bandaq dalam pernyataannya, "Tinggal kita tekankan bahwa metode pengobatan ini -terapi imajinasi- sama seperti metode-metode pengobatan alternatif lainnya. Ia tidak bisa disamaratakan pada semua pasien karena bisa cocok di sebagian pasien tetapi tidak cocok pada pasien lainnya³, sebagaimana tingkat

¹ Membohongi pasien penyakit mental hukumnya boleh karena di dalamnya terkandung maslahat bagi pasien. Imam Nawawi *rahimahullāh* memiliki pembahasan seputar bohong yang diperbolehkan demi maslahat. Beliau memaparkannya dalam kitab *Riyādu as-Ṣāliḥīn* dan *Al-Aẓkār* pada penjelasan bohong yang diperbolehkan (hal. 592). Akan ada juga nukilan fatwa Syekh Sa'ad al-Khaṣlān di hal. 57.

² Lihat: hal. 9

³ Hal ini sama dengan metode yang saya gunakan pada wanita yang saya sebutkan sebelumnya [di hal. 56]. Di sisi lain, metode ini tidak membuahkan hasil pada sebagian

penyembuhan setiap orang dengannya juga berbeda-beda. Sebab itu, tidak mungkin semua kasus sakit ditangani dengan terapi imajinasi."¹

Oleh sebab itu, kita wajib tahu bahwa membahas topik terapi imajinasi tanpa ilmu adalah hal berbahaya dan rentan terjerumus dalam kesalahan. Ia merupakan topik yang sangat luas dan banyak dibahas oleh sembarang orang. Alasan berbahayanya tema ini adalah karena sumbernya berasal dari akal, sementara akal memiliki batas yang tidak mungkin dilewati. Di samping itu, terapi imajinasi terikat dengan batasan syariat. Jika imajinasi ini telah melampaui batasnya, maka dia akan menyimpang. Hal inilah yang menjadi faktor kesesatan para ahli filsafat, kaum ateis, dan kaum sesat, sejak dahulu kala hingga sekarang.

Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Siapa yang tidak diberi cahaya (petunjuk) oleh Allah, maka dia tidak mempunyai cahaya sedikit pun.*"² Marilah kita senantiasa memohon kepada Allah supaya diteguhkan di atas kebenaran.

pasien yang akalnya telah dikuasai oleh pikiran kerasukan jin manakala hal itu telah berlangsung lama. *Wallāhu a'lam*.

¹ Disadur dari buku kumpulan makalah dengan judul: *Majmū'ah min al-Maqālāt Ḥaula al-'Ilāj bi-Taṣawwur wat-Takhayyul*.

² QS. An-Nur: 40

10- Tinjauan Seputar Melihat Jin

Sebatas yang pernah saya baca, saya belum tahu bahwa ada salah satu generasi salaf (pendahulu umat Islam) yang melihat jin dalam bentuk asli penciptaannya seperti yang dijelaskan dalam Al-Qur`ān dan Sunnah. Justru, banyak sekali dalil-dalil agama yang menunjukkan bahwa tidak mungkin melihat jin dalam bentuk aslinya dalam kehidupan dunia ini.

Imam asy-Syāfi'iy *rahimahullāh* berkata, "Siapa di antara orang yang terpercaya mengaku melihat jin, maka kesaksiannya ditolak, dan dia pantas diberikan sanksi karena melanggar firman Allah *Ta'ālā*: *'Sesungguhnya dia dan pengikutnya dapat melihat kamu dari suatu tempat yang kamu tidak bisa melihat mereka.'*¹Kecuali jika yang mengklaim tersebut seorang nabi."²

Allah *Ta'ālā* juga berfirman, *"Mayangnya seperti kepala-kepala setan."*⁶

¹ QS. Al-A'rāf: 27

² *Ḥayātul-Ḥayawān* karya Ad-Damīriy (1/191).

³ QS. Aṣ-Ṣāffāt: 64

An-Naḥḥās berkata: Hal tersebut itu tidak dikenal di kalangan bangsa Arab. Ada pendapat yang mengatakan bahwa ia adalah pohon kasar, beraroma busuk, pahit, dan memiliki rupa yang buruk; buahnya disebut kepala setan. Manakala setan di kalangan bangsa Arab berada di puncak keburukan, sedangkan malaikat di puncak keindahan dan akhlak, dan hantu di puncak yang memasukkan rasa takut ke dalam hati, maka kata-kata ini memiliki makna yang dapat digambarkan dan diimajinasikan dalam pikiran. Oleh karena itu, Anda dapati orang yang hendak melukis atau menggambar setan, ia akan menampilkannya seburuk mungkin yang bisa diimajinasikan oleh pikirannya. Kebalikan dari orang yang hendak melukis malaikat atau menggambarnya, ia akan menampilkannya dalam rupa seindah mungkin yang dapat ia imajinasikan dan gambarkan dalam pikirannya. Demikian halnya hantu, orang yang hendak menggambar dan melukisnya akan menampilkannya dalam rupa yang paling menakutkan dalam pikirannya. Bentuk permisalan ini dinamakan wahmiy, karena gambar imajinasi itu ada dalam waham dan khayalan mereka, dengan menutup mata dari ada atau tidak adanya dalam dunia nyata. Telah kita sebutkan sebelumnya bahwa kata-kata itu diciptakan untuk sesuatu yang bersifat pikiran. Jadi, ia dapat dipahami dalam khayal, baik ia memiliki wujud di alam nyata maupun tidak. Perkataan Anda ketika menerangkan seorang yang kaya, "Dia adalah gunung emas"; atau ketika menerangkan seekor keledai yang kencang, "Ini keledai terbang dengan dua sayap" adalah sesuatu yang imajinatif dan khayalan, tidak memiliki wujud di alam nyata. Kendati demikian, ia dapat dipahami dan dimengerti dalam pikiran, karena di dalam akal terdapat kemampuan merangkai, mengurai, dan mengkhayalkan. Gunung, emas, dan sayap adalah kosa kata yang dapat dipahami dan dimengerti maknanya serta memiliki wujud dalam pikiran dan alam nyata. Sedangkan "gunung emas" dan "keledai bersayap" adalah potret tersusun yang tidak memiliki wujud kecuali dalam pikiran saja; kadang orang memberikannya kata-kata yang khusus dan yang menunjukkannya,

Rasulullah ﷺ bersabda, "*Jangan tepatkan salat kalian dengan waktu terbitnya matahari maupun waktu tenggelamnya karena matahari itu terbit di antara dua tanduk setan.*"¹

Juga telah valid di dalam Al-Qur`ān dan Sunnah bahwa jin memiliki kemampuan berkamufase -dengan izin Allah- dalam bentuk manusia dan hewan. Nabi ﷺ pernah mengabarkan bahwa anjing hitam yang lewat di depan orang salat akan membatalkan salat dan beliau menerangkan alasannya karena anjing hitam itu adalah setan.²

Ibnu Abbas *raḍiyallāhu 'anhumā* meriwayatkan, "Iblis hadir dalam perang Badar bersama pasukan setan dengan panji perang di tangan seseorang mirip seorang laki-laki dari Bani Mudlij, yaitu Surāqah bin Malik bin Ju'syum.

Setan berkata kepada orang-orang musyrikin, 'Hari ini kalian tidak akan terkalahkan oleh orang-orang itu. Aku akan menjadi pembela kalian.'

Ketika orang-orang telah berbaris, Rasulullah ﷺ mengambil segenggam tanah dan melemparkannya ke hadapan orang-orang musyrikin sehingga mereka berlari mundur. Lantas Jibril datang kepada Iblis. Ketika melihatnya -ketika itu Iblis berpegangan tangan dengan seorang laki-laki dari kalangan musyrikin-, Iblis menarik tangannya lalu dia bersama pasukannya mundur melarikan diri. Laki-laki tersebut berkata, 'Wahai Surāqah! Bukankah kamu telah bersumpah sebagai pembela kami?!' Dia lantas menjawab, "'Sungguh aku dapat melihat apa yang kalian tidak dapat lihat. Sesungguhnya aku takut kepada Allah.' Allah sangat keras siksa-Nya."³ Yaitu tatkala dia melihat para malaikat."⁴

Ini juga sama dengan kisah setan di Dār an-Nadwah dan kisah setan bersama Abu Hurairah *raḍiyallāhu 'anhū* ketika menjaga harta zakat di masjid.

padahal potret-potret itu tidak memiliki wujud kecuali dalam pikiran saja. Oleh karena itu, kata-kata ini serta maknanya adalah biasa bagi bangsa Arab, sehingga tidak dikatakan bahwa Al-Qur`ān telah berbicara kepada mereka dengan sesuatu yang tidak mereka mengerti maupun menyuguhi mereka dengan permisalan-permisalan yang tidak biasa di kalangan mereka. Wallāhu a`lam. Multaqā Ahlit Tafsīr, Bāb Tahāfut Al-Qaul bil l'jāz Al-'Ilmiy.

¹ HR. Muslim (1/567).

² HR. Muslim (1/510 no. 510).

³ QS. Al-Anfāl: 48

⁴ Lihat: *Tafsīr Aṭ-Ṭabariy, Jāmi'ul-Bayān*, cet. Hajar (11/221).

11- Tinjauan Seputar Hakikat Kerasukan Jin

Saya pernah berhadapan dengan beberapa psikiater yang menyangkal adanya kerasukan jin. Suatu hari diskusi memanas antara saya dan salah seorang mereka seputar topik ini. Dia tidak memiliki argumen kecuali hanya sekedar pertanyaan menggunakan bahasa nonbaku (yang artinya): Mana sih jinnya? Kalau memang ada, saya pengen melihatnya!

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* berkata, "Tidak ada di antara ulama Islam yang mengingkari kemungkinan jin masuk ke dalam tubuh orang yang kerasukan dan lainnya. Siapa yang mengingkari hal tersebut dan mengklaim bahwa agama mendustakannya, sungguh dia telah berdusta atas nama agama. Tidak ada dalam dalil-dalil syariat yang menafikan hal tersebut."¹

Dalam permasalahan kerasukan jin ini terdapat penjelasan dan fatwa dari Komite Tetap Riset Ilmiah dan Fatwa Kerajaan Arab Saudi (no. 21518) dengan teks sebagai berikut:

Kitab Allah 'Azza wa Jalla, Sunnah Nabi-Nya ﷺ, dan ijmak (konsensus) umat Islam menunjukkan adanya jin yang merasuk ke tubuh manusia. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Orang-orang yang memakan riba tidak dapat berdiri melainkan seperti berdirinya orang yang kemasukan setan karena gila.*"² Ibnu Jarīr *rahimahullāh* menjelaskan, "Maksudnya ialah jin masuk kepadanya di dunia. Jinlah yang mencekiknya lalu membuatnya kesurupan. "*Minal-mass*" maksudnya: karena gila."³

Anggota: Bakr Abu Zaid - Ṣāliḥ al-Fauzān - Abdullah bin Gudayyan. Wakil Ketua: Abdul Aziz Ālu asy-Syaikh. Ketua: Abdul Aziz bin Abdullah bin Bāz.

Syekh Ṣāliḥ bin Fauzān al-Fauzān (anggota Komite Tetap Fatwa dan Lembaga Ulama Senior Kerajaan Arab Saudi) pernah ditanya tentang kesurupan, berikut jawaban beliau:

"Hilang kesadaran terbagi menjadi dua:

¹ *Al-Fatāwā al-Kubrā* karya Ibnu Taimiyah (3/13), cet. 1 th. 1408 H, *Dār al-Kutub al-'Ilmiyyah*.

² QS. Al-Baqarah: 275

³ *Fatāwā al-Lajnah ad-Dā'imah Lil-Buḥūts al-'Ilmiyyah wal-Iftā'* (1/115).

Jenis pertama: hilang kesadaran karena gangguan saraf (epilepsi); jenis ini pengobatannya ditangani oleh dokter.

Adapun jenis hilang kesadaran yang kedua ialah yang disebabkan oleh gangguan jin (kesurupan); jenis ini pengobatannya ialah menggunakan ruqyah syar'iyah (ruqyah yang sesuai syariat)"¹.

Ya'lā bin Murrah meriwayatkan dari Nabi ﷺ bahwa beliau pernah didatangi oleh seorang perempuan yang membawa putranya yang kerasukan jin, maka Nabi ﷺ bersabda, "*Keluarlah, wahai musuh Allah! Aku adalah utusan Allah.*" Dia berkata, "Lantas dia pun sembuh lalu dia menghadihkan kepada beliau dua ekor kibas bersama sedikit keju dan samin. Maka Rasulullah ﷺ bersabda, 'Wahai Ya'lā! Ambil keju, samin, dan salah satu kibas itu, dan kembalikan satu ekor yang lain.'"²

'Atā` bin Abi Rabāh mengisahkan: Ibnu 'Abbās *raḍiyallāhu 'anhumā* berkata kepadaku, "Maukah engkau aku tunjuki seorang wanita penghuni surga?" Aku berkata, "Tentu." Dia menjelaskan, "Dialah wanita berkulit hitam yang datang kepada Nabi ﷺ, seraya berkata, 'Aku mengalami penyakit kesurupan, akibatnya auratku tersingkap. Berdoalah kepada Allah untuk kesembuhanku.' Beliau bersabda, '*Jika engkau mau bersabar maka engkau mendapat surga. Jika engkau mau, aku pun akan berdoa kepada Allah agar menyembuhkanmu.*' Wanita itu menjawab, 'Aku akan bersabar.' Kemudian dia berkata, 'Wahai Rasulullah! Auratku terbuka karenanya, maka mohonkanlah kepada Allah agar auratku tidak terbuka.' Maka Rasulullah pun berdoa untuknya." Imam Bukhari mengatakan: Muhammad bercerita kepada kami, kami dikabari oleh Makhlad, dari Ibnu Juraij, kami dikabari oleh 'Atā`: bahwa dia melihat Ummu Zufar, wanita tinggi hitam itu di atas tirai Ka'bah."³

Imam Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Perempuan yang disebutkan di dalam hadis ini bahwa dia menderita hilang kesadaran

¹ *Ar-Ruqyah asy-Syar'iyah - Ḍawābiṭuhā wa Maḥāzīruhā* (hal. 53), cet. Kantor Penyuluhan Agama - Departemen Kesehatan di Riyad.

² HR. Ahmad (Musnad Ahmad: 4/172) dan Al-Ḥākim serta dia menyatakannya *ṣaḥīḥ*. Al-Munziri berkata, "Sanadnya *jayyid*. Al-Haiṣamiy dalam *Al-Majma'* (6/9) berkata, "Diriwayatkan oleh Ahmad dan para perawinya adalah para perawi kitab *Aṣ-Ṣaḥīḥ*".

³ *Ṣaḥīḥ Al-Bukhārī* (7/116).

dan tersingkap auratnya, bisa saja hilang kesadarannya berasal dari jenis (gangguan saraf) ini¹."

Syaikhul-Islām *raḥimahullāh* berkata, "Kerasukan jin memiliki tiga sebab:

- Kadang jin suka kepada orang tersebut lalu merasukinya untuk sekadar menjadikannya sebagai media kesenangannya. Kerasukan jenis ini lebih ringan dan lebih mudah dari yang lain.
- Kadang manusia menyakitinya ketika mengencingi mereka, menuangkan air panas atau membunuh sebagian mereka dan berbagai bentuk gangguan lainnya. Kerasukan jenis ini paling berat, dan seringkali jin membunuh orang yang kerasukan.
- Kadang sebagai tindakan main-main sebagaimana orang-orang yang jahil mempermainkan orang yang kehabisan bekal dalam perjalanan²."

Abdullah bin Imam Ahmad bin Hanbal mengisahkan: Aku pernah bertanya kepada ayahku, "Sebagian orang mengatakan bahwa jin tidak masuk ke badan orang yang kerasukan". Maka beliau berkata, "Anakku, mereka berbohong. Inilah jin yang berbicara lewat lisannya³."

Pernah ada satu pertanyaan kepada Syekh Abdul Aziz bin Bāz *raḥimahullāh* dalam acara *Fatāwā Nūr 'alā ad-Darb*, yaitu sebagai berikut:

Pertanyaan: Apakah setan bisa berbicara lewat lisan manusia?

Jawaban beliau: Setan mungkin berbicara lewat lisan manusia dan membohongi mereka. Setan dapat menipu manusia dalam banyak hal yang dia dustakan⁴.

Syaikhul-Islām Ibnu Taimiyah *raḥimahullāh* pernah menyebutkan perihal jin merasuki manusia. Beliau berkata, "Jin dapat merasuki seseorang lalu dia berbicara dengan bahasa yang tidak dipahami maknanya. Kadang dia dipukul dengan pukulan keras di badannya, seandainya pukulan itu ditujukan kepada unta pasti akan

¹ Maksud beliau *raḥimahullāh*: hilang kesadaran akibat gangguan saraf, yaitu yang dikenal di zaman sekarang sebagai epilepsi. (*Aṭ-Ṭibb an-Nabawiy* karya Ibnul-Qayyim *raḥimahullāh*: hal. 54)

² *Majmū' al-Fatāwā* (13/82).

³ *Majmū' Fatāwā Ibni Bāz* (3/304).

⁴ *Fatāwā Nūr 'alā ad-Darb* versi fatwa Syekh Abdul Aziz bin Bāz (1/232).

menyisakan bekas luar biasa. Tetapi meskipun demikian, orang yang kerasukan tidak merasakan pukulan tersebut maupun ucapan yang diucapkannya. Kadang orang yang kerasukan dan yang tidak kerasukan diseret, dia menarik tikar alas duduknya, memindahkan berbagai peralatan... dan melakukan perkara-perkara lainnya tanpa sadar. Bagi orang yang menyaksikannya akan memperoleh keyakinan pasti bahwa yang berbicara lewat lisan orang tersebut serta yang menggerakkan tubuhnya ialah makhluk lain selain manusia¹".

Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* mengisahkan, "Beliau (Ibnu Taimiyah)² mengabarkan bahwa beliau pernah sekali membacanya ke telinga orang yang kerasukan. Ruh yang merasukinya melenguh panjang dengan ucapan 'ya'.

Beliau berkata, 'Lantas aku mengambil sebuah tongkat dan memukulkannya di urat lehernya sampai kedua tanganku kaku akibat pukulan tersebut. Orang-orang yang hadir yakin bahwa dia bisa mati dengan pukulan tersebut.

Di sela-sela pukulan itu, jin berkata, 'Aku mencintainya.' Kukatakan kepadanya, 'Tapi dia tidak menyukaimu.' Dia membalas, 'Aku ingin berhaji dengannya.' Kukatakan lagi kepadanya, 'Dia tidak mau berhaji bersamamu.' Dia berkata, 'Aku akan tinggalkan dia sebagai bentuk memuliakanmu.' Aku katakan, 'Jangan. Tetapi keluarlah sebagai bentuk ketaatan kepada Allah dan Rasul-Nya.' Dia berkata, 'Aku akan keluar darinya.'

Maka pasien kerasukan tersebut menoleh ke kanan dan kiri lalu berkata, 'Apa yang membuatku dibawa kepada Syekh?' Orang-orang berkata, 'Apakah kamu tidak sadar dengan semua pukulan tadi?!' Dia berkata, 'Atas salah apa aku dipukul oleh Syekh, padahal aku tidak pernah salah?!' Dia sama sekali tidak merasakan pukulan.

Beliau (Ibnu Taimiyah) mengobati menggunakan ayat Kursi. Beliau memerintahkan orang yang kerasukan supaya banyak membacanya serta orang yang menggunakannya untuk mengobati orang kerasukan. Begitu juga dengan membacakan al-Mu'awwizatain (Surah Al-Falaq dan An-Nās)³.

¹ *Al-Fatāwā al-Kubrā* karya Ibnu Taimiyah (3/13), cet. 1, 1408, *Dār al-Kutub al-'Ilmiyyah*.

² Ucapan ini adalah kisah Ibnul-Qayyim tentang gurunya, Ibnu Taimiyah -semoga Allah mengangkat derajat keduanya-.

³ *Aṭ-Ṭibb an-Nabawiy* karya Ibnul-Qayyim, hal. 53, *Dār al-Hilāl*, Beirut.

Tanggapan terhadap penyangkalan kemungkinan jin merasuk manusia oleh beberapa ahli psikologi:

Dr. Muhammad bin Jamal Holdar, pengajar di Fakultas Kedokteran Universitas Dammam, mengatakan dalam kesimpulan penelitiannya tentang hal ini:

Dengan berbagai manfaatnya yang besar, psikiatri tetaplah pengobatan yang bersifat fisik, tidak memperhitungkan perkara gaib, sehingga tidak diperbolehkan dari sisi profesionalisme -apalagi dari sisi syariah- mengandalkannya dalam menyangkal kemungkinan jin merasuk kepada manusia.

Tidak ada keraguan bahwa di antara sikap profesionalisme dan menghormati spesialisasi ialah tidak berbicara di luar spesialisasi kita dan tidak menyangkal hal-hal yang spesialisasi kita tidak memiliki alat untuk menilainya dalam bentuk negasi maupun afirmasi.

Pembahasan tema agama dan penafsiran nas-nasnya oleh orang yang tidak dikenal mumpuni dalam ilmu agama serta menguasai kaidah-kaidahnya, merupakan bahaya besar bagi agamanya. Bila ia masuk ke pembahasan tentang dalil-dalil agama serta memberikan pendapat pribadi padanya, maka itu bukan hanya sekadar tidak menghargai spesialisasi, bahkan hal itu termasuk berbicara atas nama Allah tanpa ilmu. Betapa hal ini sangat membinasakan! Aku berlindung kepada Allah untuk diriku dan rekan-rekanku darinya."¹

¹ Ditulis oleh Muhammad bin Jamal Holdar, Kesaksian Spesialis Psikiatri Kanada (Dewan Kanada, 23 Safar 1438 H).
https://twitter.com/mohammad_holdar/status/801266701027393536?s=12.

12- Tinjauan Seputar Dugaan Kerasukan Jin

Tingkat sugestibilitas pasien gangguan mental berupa dugaan diganggu oleh jin, sihir, atau 'ain termasuk jenis gangguan disosiatif transformasional dan merupakan salah satu karakteristik kepribadian histeris.

Menurut pengamatan saya, tingkat sugestibilitas diganggu oleh jin, sihir, atau 'ain pada pasien gangguan mental rendah dan tidak mutlak seperti yang diklaim oleh sebagian psikiater. Hal ini sesuai pengalaman saya di dalam dan di luar rumah sakit.

Ketika pertama kali gejala gangguan mental muncul pada pasien gangguan jiwa, ia akan menyangkal menderita gangguan jiwa. Bisa jadi ia hilang kesadaran, lalu hal itu berakibat penolakannya untuk berobat, baik dengan pergi ke peruyah maupun psikiater, sehingga pada awalnya sulit bagi keluarga pasien tersebut untuk merujuk ke psikiater. Hal ini disebabkan oleh beberapa kesalahan umum, yaitu:

- 1- Kekhawatiran tersebarnya kabar bahwa si polan pernah dirawat di rumah sakit jiwa. Kemungkinan besar mereka akan berpikir bahwa hal itu akan menjadi batu sandungan dalam pernikahan atau evaluasi akademis atau karir si pasien.
- 2- Perasaan gundah terhadap stigma penyakit mental dan adanya kepercayaan mereka bahwa hal itu terkait dengan kegilaan dan keterbelakangan mental. Tentu pikiran semacam ini adalah tipu daya setan terhadap manusia.
- 3- Tingginya biaya klinik spesialis psikiatri serta adanya jadwal pemeriksaan yang padat dan harus antri lama.
- 4- Tidak bisa membedakan antara obat-obatan psikiatri dan efek sampingnya serta kesalahpahaman bahwa obat-obatan itu hanyalah narkotika yang bisa menyebabkan kecanduan.
- 5- Putus asa terhadap kesembuhan penyakit mental dengan meyakini bahwa ia berkelanjutan seumur hidup.
- 6- Keyakinan banyak orang bahwa serangan 'ain, sihir, atau kerasukan jin lebih minim bahaya daripada gangguan mental.

Kurang lebih hambatan-hambatan ini merupakan sebab terpenting yang menghalangi keluarga pasien untuk merujuk ke psikiater dan meyakini lebih baik berobat ke peruyah. Tentu tidak

diragukan lagi bahwa Al-Qur`ān adalah obat. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Katakanlah, Al-Qur`ān itu bagi orang-orang yang beriman ialah petunjuk dan kesembuhan.*"¹

Barangkali saya mengajak Anda berimajinasi tentang apa yang terjadi pada pasien psikiatri ketika dia menghadapi kondisi-kondisi berikut ini di sebagian peruyah yang banyak didatangi pasien:

- 1- Ketika pasien gangguan jiwa menolak ruqyah pada sesi pertama, sebagian peruyah mungkin akan berpikir bahwa penolakan ini disebabkan oleh ketakutan jin yang merasuki pasien tersebut saat akan diruqyah. Hal ini membuat keluarga pasien tersebut semakin memaksanya untuk melanjutkan ruqyah.

Padahal, rasa takut orang-orang yang mengalami gangguan jin atau sihir terhadap sebagian peruyah tidak bersifat mutlak seperti yang diyakini banyak orang. Sebab itu, banyak sekali antrian orang-orang yang mengalami gangguan jin, sihir, atau 'ain - semoga Allah menyembuhkan mereka- pada sebagian peruyah.

Bahkan, kebanyakan dari mereka datang berulang kali ke sebagian peruyah atas kemauan sendiri setelah mereka merasakan keberkahan Al-Qur`ān.

- 2- Seorang psikopat akan terpengaruh ketika dia melihat orang-orang yang bingung di sekitarnya atau yang mengalami kerasukan, berteriak, menangis atau muntah selama ruqyah massal, lalu pengaruh tersebut berubah menjadi kenyataan ketika terjadi terus-menerus sehingga orang yang mengalami gangguan mental tersebut pun turut kerasukan dan berteriak-teriak.
- 3- Tingkat sugesti seorang psikopat akan berbeda-beda dari satu pasien ke pasien lainnya sesuai dengan tingkat perbedaan keadaan psikologis serta persepsinya tentang jenis gangguan itu. Sebagian mereka merasa mengalami gangguan 'ain, sebagian merasa mengalami gangguan sihir, dan sebagian lagi merasa mengalami kerasukan jin.
- 4- Sugesti tersebut akan semakin menguat ketika penderita gangguan jiwa mendapatkan perlakuan keras dari sebagian peruyah, yaitu setiap kali peruyah membentakinya dengan kata

¹ QS. Fuṣṣilat: 44.

"keluar" dan sejenisnya, dan ketika dia memaksakan diri untuk meninggikan suara.

Di samping itu, meninggikan suara bertentangan dengan sikap merendahkan diri di hadapan Allah 'Azza wa Jalla sebagaimana penjelasan-Nya terkait doa Nabi Zakaria 'alaihissalām; Dia berfirman, "(Yang dibacakan ini adalah) penjelasan tentang rahmat Tuhanmu kepada hamba-Nya, Zakaria, (yaitu) ketika dia berdoa kepada Tuhannya dengan suara yang lembut¹."

Juga sabda Nabi ﷺ kepada para sahabat tatkala beliau mendengar mereka meninggikan suara dalam doa di salah satu peperangan, "Wahai sekalian manusia! Tenangkanlah diri kalian karena kalian tidak berdoa kepada Tuhan yang tuli dan tidak ada! Yang kalian mintai doa itu adalah Tuhan Yang Maha Mendengar dan Maha Melihat."²

Adapun ruqyah maka ia bagian dari doa dan permintaan tolong dan kesembuhan kepada Allah. Allah 'Azza wa Jalla berfirman, "Berdoalah kepada Tuhanmu dengan berendah diri dan suara yang lembut."³

- 5- Sebagian keluarga pasien dan sebagian peruyah meyakini bahwa bila orang yang memiliki gangguan jiwa semakin buruk kondisi psikisnya, maka itu adalah bukti lemahnya jin yang merasuki pasien. Padahal, kenyataannya adalah kebalikan darinya. Ketika jin yang merasuki pasien menjadi lemah karena sebab ruqyah, maka akan membaik pula kondisi psikis dan fisiknya secara bersamaan. Andai pada tubuh ada pengaruh luar seperti gangguan jin, sihir, atau 'ain, maka ia tidak akan bertahan di hadapan Al-Qur`ān, dengan izin Allah.

Allah Ta'ālā berfirman, "Apakah tidak cukup bagi mereka bahwa Kami telah menurunkan kepadamu Kitab (Al-Qur`ān) yang dibacakan kepada mereka?"⁴

Imam Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Siapa yang tidak disembuhkan oleh Al-Qur`ān, Allah tidak akan menyembuhkannya.

¹ QS. Maryam: 2-3

² *Ṣaḥīḥ Al-Bukhārī* (8/125).

³ QS. Al-A'rāf: 55

⁴ QS. Al-'Ankabūt: 51

Siapa yang tidak dicukupkan oleh Al-Qur`ān, maka tidak akan dicukupkan oleh Allah."¹

Sebaliknya, memburuknya kondisi psikologis pasien setelah diruqyah terkadang merupakan indikasi ia terbebani ilusi ketika sebagian peruqyah menyatakannya sebagai korban jin, sihir atau 'ain.

Oleh sebab itu, kita menemukan sebagian peruqyah baru memastikan jin berbicara lewat lisan pasien setelah empat puluh hari! Peruqyah yang lain berkata: setelah tiga bulan sejak pasien rutin diruqyah! Hal ini terjadi ketika sugestibilitas kerasukan pada pasien benar-benar menguasainya selama periode ruqyah ini! Pertanyaannya: Apa bukti penetapan waktu selama ini untuk memastikan kerasukan jin?!

Barangkali saya dapat bercerita sebuah kisah seputar topik ini:

Salah seorang teman meminta saya untuk meruqyah istrinya yang diyakininya menderita kerasukan jin, setelah sebelumnya rutin berobat pada seorang peruqyah selama hampir satu tahun.

Saya perhatikan tatkala meruqyahnya bahwa kesurupan dan teriakannya dibuat-buat dan semakin meningkat setelah setiap sesi selama tiga hari, sampai-sampai kami khawatir mengganggu tetangga. Padahal biasanya, selama meruqyah orang yang menderita gangguan jin atau sihir, yang terjadi adalah semakin lemahnya kesurupan pasien sedikit demi sedikit -dengan izin Allah- setelah setiap sesi. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Sesungguhnya tipu daya setan itu adalah lemah.*"²

Saya lalu sampaikan kepada suaminya bahwa dia tidak sedang mengalami kerasukan jin, tetapi dia sedang mengalami gangguan psikologis. Pada sesi keempat, saya bersepakat dengan suaminya untuk menghancurkan sugesti psikologisnya³. Lantas saya mulai membacakan ruqyah dengan suara tinggi hingga ia larut dalam pikiran. Kemudian saya membaca dengan suara pelan hingga dia tenang. Saya melanjutkan metode tersebut sampai dia diam dengan tenang di tengah-tengah bacaan saya dengan suara pelan supaya dia mendengarkan dan penasaran menanti apa yang saya katakan.

Saya berkata, "Siapa kamu?" Dia menjawab, "Saya Barjas -atau nama yang mirip dengan itu." Saya bertanya, "Dari mana Anda

¹ *Zādul-Ma'ād* karya Ibnul-Qayyim (3/875).

² QS. An-Nisā': 76.

³ Metode ini bagian dari terapi menggunakan metode imajinasi. Lihat hal. 44.

berasal?" Dia menjawab, "Dari Irak." Saya berkata, "Apakah Anda datang dengan pesawat atau mobil?" Dia berkata, "Tentu, saya terbang." Saya berkata, "Apa yang Anda minta supaya Anda keluar?" Dia menolak untuk menjawab. Lantas saya berkata, "Apakah Anda mau kami bawakan es krim supaya Anda keluar?" Dia berkata, "Anda bercanda."¹ Maka saya katakan, "Keluarlah dari kaki?" Tiba-tiba kakinya bergetar dan dia benar-benar tertutup. Lantas saya berkata kepada suaminya, "Apakah Anda setuju dengan saya bahwa jinnya keluar?" Dia menjawab, "Ya."²

Saya tidak menemukan gangguan jin apa pun selama meruqyahnya setelah tiga sesi. Setelah itu, saya mencoba meyakinkannya -dengan cara lain-, yaitu supaya berobat ke psikiater untuk diberikan obat yang tepat.

Selang beberapa waktu suaminya menelepon saya memberikan kabar gembira bahwa kondisi psikologisnya telah banyak membaik dan telah pergi ke Makkah untuk menunaikan umrah. Jadi, kita tidak boleh hanya memperhatikan reaksi pasien ketika diruqyah tanpa fokus pada perbaikan kesehatannya setelah itu agar kita tidak bingung dengan sugesti psikologis pasien.

¹ "*Tanakkatta*" berasal dari kata "*naktah*", maksudnya: candaan dan tawaan. Ini maknanya di pemakaian masyarakat awam. Adapun maknanya di kalangan ulama ialah berbagai persoalan ilmu.

² Pastinya, waham bahwa dia kerasukan jin hilang dari pikirannya. Aku pernah bertanya kepada Syekh Prof. Dr. Sa'ad bin Turkiy al-Khaslān tentang bolehnya berdusta kepada pasien psikiatri? Maka beliau menjawab bahwa hukumnya boleh disertai dengan penakwilan, yaitu memaksudkannya pada makna yang benar padahal yang ditampakkannya adalah makna lain.

13- Tinjauan Seputar Ruqyah Syar'i

Setiap muslim pasti mengetahui pengaruh aktif Al-Qur`ān al-Karīm dalam penyembuhan penyakit-penyakit hati dan badan. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Wahai manusia! Sungguh, telah datang kepadamu pelajaran (Al-Qur`ān) dari Tuhanmu, penyembuh bagi penyakit yang ada dalam dada, dan petunjuk serta rahmat bagi orang yang beriman.*"¹

Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Al-Qur`ān itu obat bagi hati dari penyakit kejahilan dan keraguan. Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* tidak pernah menurunkan sebuah obat yang lebih universal, lebih bermanfaat, lebih agung, ataupun lebih cepat di dalam mengangkat penyakit daripada Al-Qur`ān."²

Allah *Ta'ālā* juga berfirman, "*Sekali-kali tidak! Apabila (nyawa) telah sampai ke kerongkongan, dan dikatakan (kepadanya), 'Siapa yang dapat menyembuhkan?'*"³

Al-'Allāmah Abdur Rahman as-Sa'diy *rahimahullāh* memberikan catatan penjelasan pada ayat ini:

"Allah *Ta'ālā* mengingatkan hamba-Nya dengan menyebutkan keadaan orang yang sekarat, yaitu ketika rohnya telah mencapai puncak dada, yaitu tulang yang mengapit lobang leher bawah, pada saat itu penderitaannya semakin meningkat serta dia mencari semua sarana dan sebab yang dia kira akan mendatangkan kesembuhan dan kenyamanan. Oleh karena itu, Allah berfirman, "Dan dikatakan (kepadanya), 'Siapa yang dapat menyembuhkan?'. Maksudnya: siapa yang dapat membacakannya ruqyah? Karena saat itu mereka tidak memiliki harapan lagi pada sebab-sebab biasa dan tidak tersisa kecuali sebab ilahi."⁴

Pernah ada pertanyaan yang ditujukan kepada Komite Tetap Untuk Riset Ilmiah dan Fatwa Kerajaan Saudi Arabia (no. 18450), sebagai berikut:

Pertanyaan: Saat ini banyak orang mengaku sebagai tabib bukan dari kalangan dokter yang diberi lisensi oleh Kementerian Kesehatan. Mengingat bahaya sebagian mereka terhadap akidah

¹ QS. Yūnus: 57

² *Al-Jawāb al-Kāfir* (hal. 3).

³ QS. Al-Qiyāmah: 26-27.

⁴ *Tafsīr as-Sa'diy - Taisīr al-Karīm ar-Rahmān* (hal. 900).

Islam, saya berharap dapat mendengar pandangan agama Islam yang benar tentang orang yang mengklaim bahwa dia mengobati dengan Kitab dan Sunnah; dia memeriksa pasien, laki-laki maupun perempuan, mendiagnosis penyakit mereka dan memberikannya pengobatan; membacakan mereka ruqyah pada air, madu, dan lainnya, padahal dia mungkin tidak mengetahui pokok-pokok agama atau metode mengambil hukum dari Kitab dan Sunnah. Misalnya, saya mendengar rekaman salah seorang syekh mengatakan: Obat cemas adalah pasien membaca satu juz Al-Qur`ān setiap hari beserta tafsirnya dari Kitab Tafsir Ibnu Kašīr. Apa dasar pengobatan ini dari Kitab dan Sunnah?

Jawaban: Meruqyah orang yang sakit fisik atau psikis, atau akibat 'ain atau sihir¹ atau lainnya, hukumnya boleh jika menggunakan Al-Qur`ān atau doa-doa yang sahih, dan dilakukan oleh orang yang memiliki akidah lurus serta taat kepada syariat, juga memiliki pengetahuan tentang urusan pengobatan, khususnya pengobatan menggunakan obat-obatan yang dibolehkan.

Ibnu Hajar *rahimahullāh* berkata, 'Para ulama telah berijmak tentang diperbolehkannya ruqyah ketika terpenuhi 3 syarat:

- 1- Menggunakan kalam Allah *Ta'ālā* atau nama-nama dan sifat-Nya.
- 2- Menggunakan Bahasa Arab atau bahasa lainnya yang dapat dipahami maknanya.
- 3- Meyakini bahwa ruqyah tersebut tidak menyembuhkan sendiri, melainkan menyembuhkan dengan takdir Allah *Ta'ālā*.

Para ulama berbeda pendapat dalam hal menjadikan 3 poin ini sebagai syarat. Namun, pendapat yang kuat ialah bahwa diharuskan memperhatikan semua syarat-syarat yang disebutkan di atas.

Dalam *Ṣaḥīḥ Muslim*, 'Auf bin Mālik *raḍiyallāhu 'anhu* meriwayatkan, 'Dahulu kami biasa melakukan ruqyah di masa jahiliyah. Wahai Rasulullah! Bagaimana pendapat Anda tentang hal itu?' Beliau bersabda, '*Paparkanlah kepadaku ruqyah-ruqyah kalian. Ruqyah itu tidak mengapa selama tidak mengandung kesyirikan.*'²

Juga dalam *Ṣaḥīḥ Muslim*, Jābir *raḍiyallāhu 'anhu* meriwayatkan, 'Rasulullah ﷺ melarang ruqyah, sehingga datang kepada beliau keluarga 'Amr bin Hāzm seraya berkata, 'Wahai Rasulullah, kami

¹ Akan ada pembahasan tentang meruqyah orang yang disihir di hal. 83.

² HR. *Muslim* dalam *Ṣaḥīḥ*-nya, *Bāb Lā Ba'sa bir-Ruqā Mā Lam Yakun Fihī Syirkun* (4/1727 no. 64).

memiliki ruqyah yang dibacakan pada sengatan kalajengking.' Mereka kemudian memaparkannya kepada beliau, lalu beliau bersabda, 'Aku memandangnya boleh. Siapa yang bisa memberi manfaat kepada saudaranya dengannya, hendaknya dia lakukan."¹

Sebagian orang berpegang dengan keumuman hadis ini lalu membolehkan semua ruqyah yang terbukti bermanfaat sekalipun maknanya tidak dipahami. Hanya saja, hadis 'Auf menunjukkan bahwa ruqyah apa pun yang dapat mengantarkan kepada kesyirikan maka dilarang. Sedangkan ruqyah yang tidak dipahami maknanya tidak dapat dijamin tidak akan mengantarkan kepada kesyirikan sehingga hukumnya dilarang sebagai bentuk kehati-hatian. Begitu juga syarat yang lain harus terpenuhi."²

Ruqyah yang tidak dipahami maknanya, jika tidak mengantarkan kepada kesyirikan, maka akan membuka pintu hipnotis dan pelegalan praktik para penyihir, ahli bidah, dan takhayul.

Adapun orang yang mengklaim mengetahui gaib atau mampu menghadirkan jin atau yang semisal mereka dari kalangan para pesulap dan orang-orang yang tidak jelas, mereka itu tidak boleh didatangi, tidak boleh ditanyai, dan tidak boleh juga berobat kepada mereka. Ini berdasarkan sabda Nabi ﷺ, "*Barang siapa mendatangi tukang tenung lalu dia bertanya kepadanya tentang suatu hal, maka salatnya tidak akan diterima selama empat puluh malam.*"³

Juga sabda beliau ﷺ, "*Siapa yang mendatangi peramal atau dukun, lalu mempercayai apa yang diucapkannya, maka sesungguhnya ia telah kafir terhadap wahyu yang telah diturunkan kepada Muhammad ﷺ.*"⁴

Selain hadis di atas, ada juga beberapa hadis lainnya dalam masalah ini yang menunjukkan pengharaman bertanya kepada dukun dan peramal serta mempercayai mereka, yaitu orang-orang yang mengklaim mengetahui gaib atau meminta bantuan kepada jin atau ada di antara perbuatan dan perilaku mereka yang menunjukkan hal tersebut. Kepada merekalah serta orang-orang yang semisal mereka

¹ HR. Abu Daud dalam *As-Sunan, Bāb fī Syurbīṭ-Tiryāq* (no. 3869, 6/17) dan Aṭ-Ṭabarānīy dalam *Al-Mu'jam al-Kabīr* (no. 74, 17/37).

² Al-Faṭḥ (10/195)

³ HR. Muslim

⁴ HR. Imam Ahmad dalam *Al-Musnad, Bāb Ḥadīṣ Ba'ḍi Azwājīn-Nabiy* ﷺ (27/197 no. 1638).

berlaku hadis masyhur yang diriwayatkan oleh Imam Ahmad dan Abu Daud dengan sanad jayyid dari Jābir *raḍiyallāhu 'anhū* bahwa ia meriwayatkan: Nabi ﷺ ditanya tentang nusyrah, maka beliau bersabda, "*Ini termasuk perbuatan setan.*"¹

Para ulama menjelaskan bahwa nusyrah itu ialah praktik melepas sihir dengan sihir yang biasa dilakukan di masa jahiliah. Ia sama hukumnya dengan bentuk pengobatan yang berisikan permintaan bantuan kepada para dukun, peramal, dan pesulap.

Nabi ﷺ sendiri biasa meruqyah sahabat-sahabatnya. Di antara bacaan ruqyah yang diriwayatkan dari beliau ﷺ ialah: *Rabbanā, Allāhul-laẓī fis-samā`, taqaddasa-smuka, amruka fis-samā`i wal-arḍi, kamā raḥmatuka fis-samā`i, fa-j'al raḥmatuka fil-`arḍi, anzil raḥmatan min raḥmatika wa syifā`an min syifā`ika 'alā hāzal-waja' fa-yabra`* (Tuhan kami adalah Allah yang ada di langit, Mahasuci nama-Mu, perintah-Mu di langit dan di bumi. Sebagaimana rahmat-Mu di langit, maka jadikanlah rahmat-Mu di bumi. Turunkan satu di antara rahmat-Mu dan satu di antara kesembuhan-Mu kepada penyakit ini agar ia sembuh).²

Di antara doa yang disyariatkan ialah: *Bismillāhi arḥīka, min kulli dā`in yu`ẓīka, wa min syarri kulli nafsin `aw `ain ḥāsīdin, Allāhu yasyfīka, bismillāhi `arḥīka* (Dengan nama Allah, aku meruqyahmu dari segala penyakit yang menggangumu dan dari kejelekan setiap jiwa atau pandangan yang hasad. Semoga Allah menyembuhkanmu. Dengan nama Allah aku meruqyahmu).

Juga di antaranya: *Allāhumma rabban-nās, aẓhibil-ba`sa, wa-syfi anta asy-syāfi, lā syifā`a illā syifā`uka, syifā`an lā yugādiru saqaman* (Ya Allah, Tuhan seluruh manusia! Hilangkanlah penyakit ini dan sembuhkanlah. Engkaulah Yang Maha Penyembuh, tiada kesembuhan selain kesembuhan-Mu, kesembuhan yang tidak meninggalkan penyakit).³

Termasuk dengan meletakkan tangan pada bagian badan yang sakit seraya membaca: *Bismillāh, a'ūzu bi 'izzatillāhi wa qudratihī min syarri mā ajidu wa uḥāẓir* (Dengan nama Allah, aku berlindung dengan kebesaran Allah dan kekuasaan-Nya dari keburukan yang aku

¹ *Musnad Al-Bazzār - Al-Baḥr az-Zakḥkhār* (13/224 no. 6709).

² HR. Abu Daud dalam *As-Sunan, Bāb Kaifa ar-Ruqā* (4/12 no. 3892).

³ HR. Bukhari dalam *Aṣ-Ṣaḥīḥ, Bāb Ruqyatun-Nabiy* ﷺ (7/132 no. 5743).

dapatkan dan aku takutkan). Ini dibaca sebanyak tujuh kali.¹ Boleh juga membaca doa-doa lainnya.

Adapun menulis ayat dan zikir lalu menggantungkannya pada orang yang sakit, maka hukumnya tidak boleh menurut pendapat yang sah karena Nabi ﷺ melarang hal tersebut. Beliau bersabda, *"Sesungguhnya ruqyah, tamimah (jimat), dan tiwalah (jimat pengasih) adalah syirik."* Namun, tentunya dikecualikan ruqyah yang dibolehkan oleh syariat.

Adapun meniup pada air yang disertai ludah, jika tujuannya ialah mencari keberkahan pada ludah orang yang menjampi, maka hukumnya haram dan termasuk sarana kesyirikan karena ludah seseorang tidak mengandung keberkahan maupun kesembuhan. Tidak ada orang yang dibenarkan bertabaruk dengan ludahnya kecuali Rasulullah ﷺ.

Adapun tiupan beserta sedikit ludah yang disertai bacaan Al-Qur`ān dan doa-doa, seperti membaca Surah Al-Fātiḥah yang merupakan bacaan ruqyah paling agung pada orang sakit, maka ini hukumnya boleh. Hal ini pernah dilakukan para sahabat Nabi ﷺ tatkala meruqyah orang yang tersengat hewan berbisa lalu Allah menyembuhkan orang tersebut. Ketika mereka mengabarkan hal itu kepada Nabi ﷺ, beliau malah menyetujuinya seraya bersabda, *"Kalian telah melakukan sesuatu yang benar."* Ruqyah ini terbukti bermanfaat-dengan izin Allah-.

Nabi ﷺ seringkali meniup pada kedua tangan beliau ketika akan tidur disertai membaca Surah 'Qul Huwallāhu Aḥad', 'Qul A'ūzu bi Rabbil-Falaq', dan 'Qul A'ūzu bi Rabbin-Nās', lalu keduanya beliau usapkan pada muka dan bagian tubuh beliau yang bisa dijangkau sebanyak tiga kali.

Adapun yang disebutkan dalam pertanyaan bahwa obat cemas ialah membaca satu juz Al-Qur`ān berikut tafsirnya dari Tafsir Ibnu Kaṣīr, maka tidak ada dasar dalilnya. Tetapi, Al-Qur`ān itu seluruhnya dapat digunakan meruqyah dan dapat memberi manfaat.

Sedangkan menentukan ayat-ayat tertentu untuk meruqyah sebagian penyakit tanpa dasar dalil, hukumnya tidak boleh karena Al-Qur`ān itu seluruhnya mengandung kebaikan dan kesembuhan bagi

¹ HR. Ibnu Mājah dalam *As-Sunan, Bāb Mā 'Awwaḥa bihin-Nabiy* ﷺ (2/1163 no. 3522). Al-Albāni berkata, "Hadis ini sah."

orang-orang beriman. Bagian Al-Qur`ān yang paling agung untuk digunakan meruqyah adalah Surah Al-Fātiḥah, sebagaimana telah dijelaskan sebelumnya.¹

Wajib diperhatikan bahwa Al-Qur`ān tidak diturunkan sebatas sebagai obat penyakit fisik. Akan tetapi, Al-Qur`ān turun untuk perkara besar dan urusan mulia, yaitu sebagai peringatan bagi seluruh alam, petunjuk kepada jalan Allah yang lurus, pemutus di antara manusia pada perkara yang mereka perselisihkan, dan peringatan terhadap jalan kekafiran dan orang-orang kafir.

Di samping itu, melalui Al-Qur`ān, Allah *Ta'ālā* memberikan manfaat kepada hamba-hamba-Nya yang beriman terkait penyakit agama dan fisik mereka, sebagaimana Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Katakanlah, 'Al-Qur`ān adalah petunjuk dan penyembuh.'*"²

Allah *Ta'ālā* juga berfirman, "*Dan Kami turunkan dari Al-Qur`ān suatu yang menjadi obat penawar dan rahmat bagi orang-orang yang beriman dan Al-Qur`ān itu tidaklah menambah kepada orang-orang yang zalim selain kerugian.*"^{3, 4}

Semoga Allah melimpahkan selawat dan salam kepada Nabi kita, Muhammad beserta keluarga dan para sahabat beliau.⁵

Ketua: Abdul Aziz bin Abdullah bin Bāz. Wakil Ketua: Abdul Aziz Ālu asy-Syaikh. Anggota: Bakr Abu Zaid - Şāliḥ al-Fauzān - Abdullah bin Gudayyān.

Abdullah bin Mas'ūd *raḍiyallāhu 'anhu* berkata, "Siapa yang membaca empat ayat dari awal Surah Al-Baqarah, Ayat Kursi, 2 ayat setelah Ayat Kursi, dan 3 ayat terakhir Surah Al-Baqarah, niscaya dia dan keluarganya tidak akan didekati oleh setan atau apa pun yang tidak dia sukai pada keluarga dan hartanya, serta tidaklah dibacakan pada orang yang gila kecuali dia pasti sembuh."⁶

Dalam Şaḥīḥ Muslim, Ma'dān bin Ṭalḥah meriwayatkan dari Abū ad-Dardā` bahwa Nabi ﷺ bersabda, "*Apakah salah seorang kalian tak*

¹ Di antara nama lain Surah Al-Fātiḥah ialah ar-Ruqyah.

² QS. Fuṣṣilat: 44.

³ Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Kata 'dari (رُؤُوسُ)' di ayat ini berfungsi untuk menerangkan jenis, bukan menunjukkan makna sebagian; karena seluruh ayat Al-Qur`ān adalah obat." (*Al-Jawāb al-Kāfi*: hal. 3).

⁴ QS. Al-Isrā': 82.

⁵ *Fatāwā al-Lajnah ad-Dā`imah lil-Buḥūṣ al-'Ilmiyyah wal-Iftā`* (1/72).

⁶ *Ad-Durr al-Mansūr fit-Tafsīr bil-Ma`ṣūr* (1/70).

sanggup untuk membaca sepertiga Al-Qur`ān dalam satu malam?" Para sahabat bertanya, "Bagaimana caranya membaca sepertiga Al-Qur`ān?" Beliau menjawab, "Surah 'Qul Huwallāhu Aḥad' setara sepertiga Al-Qur`ān."¹

Ibnul Qayyim *raḥimahullāh* mengisahkan tentang gurunya, Ibnu Taimiyah *raḥimahullāh*, "Beliau sering membacakan di telinga orang yang kerasukan: *"Maka apakah kamu mengira bahwa Kami menciptakan kamu main-main (tanpa ada maksud) dan bahwa kamu tidak akan dikembalikan kepada Kami?"*^{2 3}

Ibnul-Qayyim *raḥimahullāh* juga berkata ketika menjelaskan keutamaan Surah Al-Fātiḥah yang berisikan penyembuhan penyakit fisik, "Adapun keutamaan Al-Fātiḥah yang mengandung penyembuhan penyakit badan, kita akan sebutkan sebagian contohnya yang terdapat dalam hadis, serta yang dibuktikan oleh kaidah medis dan eksperimennya.

Adapun yang ditunjukkan oleh Sunnah, yaitu hadis dalam aṣ-Ṣaḥīḥ riwayat Abū al-Mutawakkil an-Nājiy dari Ibnu 'Abbās: bahwa beberapa orang sahabat Nabi ﷺ melewati sebuah kabilah yang salah seorang masyarakatnya disengat hewan berbisa.

Lantas mereka didatangi seorang laki-laki dari penduduk kabilah tersebut seraya bertanya, "Adakah di antara kalian yang bisa meruqyah? Salah seorang penduduk kabilah ini tersengat hewan berbisa."

Salah satu sahabat kemudian beranjak pergi lalu membacakan Al-Fātiḥah dengan imbalan kambing. Ternyata orang tersebut sembuh⁴. Lalu dia pun pulang membawa kambing kepada teman-temannya. Akan tetapi, mereka tidak menyukai hal tersebut sambil berkata, "Engkau telah mengambil upah pada bacaan Kitābullāh."

Ketika tiba di Madinah, mereka bertanya, "Wahai Rasulullah! Dia mengambil upah pada Kitābullāh?" Maka Rasulullah ﷺ bersabda, *"Sungguh yang paling pantas kalian ambil upah padanya ialah Kitābullāh."*⁵

¹ Ini HR. Tirmizi dari hadis Anas (no. 2893) dan hadis Ibnu 'Abbās (no. 2804).

² QS. Al-Mu'minūn: 115.

³ *Aṭ-Ṭibb an-Nabawiy* (hal. 53), penerbit: *Dār al-Hilāl*, Beirut.

⁴ Maksudnya: laki-laki yang disengat itu sembuh.

⁵ HR. Bukhari dalam *Ṣaḥīḥ*-nya (7/121).

Hadis ini memberikan informasi tentang sembuhnya orang yang mengalami sengatan ini dengan bacaan Al-Fātiḥah padanya dan tidak butuh obat lain, bahkan bisa jadi kesembuhan yang dihasilkannya tidak digapai oleh obat.

Padahal, pasiennya tidak potensial untuk disembuhkan dengan Al-Fātiḥah, baik karena penduduk kampung tersebut bukan umat Islam ataupun orang-orang pelit. Lalu bagaimana kiranya kemujaraban Al-Fātiḥah ini jika pasiennya benar-benar potensial?"¹

¹ *Madārijus-Sālikīn* (hal. 39), cet. 1, tahun 1434 H, *Dār Ibnu Ḥazm*, Beirut, Libanon.

14- Tinjauan Seputar Pengaruh Ruqyah

Permisalan paling indah untuk mengetahui sejauh mana pengaruh ruqyah pada pasien ialah ungkapan terkenal yang diucapkan oleh Ibnul-Qayyim *rahimahullāh*, "Ruqyah itu tergantung pada orang yang meruqyah dan tingkat penerimaan objeknya, sebagaimana pedang itu tergantung orang yang menggunakannya serta kesiapan objek yang akan dipotong."¹

Kita mesti memahami ucapan ini secara baik agar bisa membedakan antara perbedaan tingkat kuat dan lemahnya pengaruh ruqyah pada pasien penderita psikis dan pasien penderita kerasukan jin, sihir, atau 'ain.

Ucapan beliau "Ruqyah itu tergantung pada orang yang meruqyah"; menunjukkan bahwa pengaruh ruqyah dalam hal menyembuhkan sebagian pasien dapat berbeda antara peruqyah yang satu dan peruqyah yang lain. Hal ini merupakan karunia yang Allah berikan kepada siapa yang dikehendaki-Nya karena Allah Maha Pemilik karunia yang agung.

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* berkata, "Sebagian ulama meruqyah menggunakan Surah '*Qul Huwallāhu Aḥad*', dan ternyata memberikan keberkahan besar. Lalu yang lain meruqyah menggunakan surah tersebut, tetapi hal itu tidak terwujud. Ketika itu dia berkata, 'Tidaklah bacaan Surah '*Qul Huwallāhu Aḥad*' dari setiap orang dapat memberi manfaat pada setiap orang'."²

Maksud ucapan Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* tersebut bukanlah seperti yang dipahami sebagian orang awam, yaitu dengan memaknai perkataan ini bukan pada tempatnya. Sebagian mereka berkeyakinan bahwa perbedaan tingkat pengaruh dan manfaat ruqyah antar para peruqyah berdasarkan tingkat kekuatan fisik dan tinggi suara peruqyah.

Salah seorang pasien pernah mengeluhkan suara dengung di salah satu telinganya yang berlangsung hampir 5 hari sebagai akibat dari ruqyah dengan suara tinggi di salah satu telinganya, padahal orang yang sakit biasanya mendapat manfaat ruqyah begitu mendengarnya, dengan izin Allah. Allah *Ta'ālā* berfirman mengisahkan

¹ *Madārijus-Sālikīn* (hal. 41).

² *Majmū' al-Fatāwā* (17/139).

perkataan jin, "Dan sesungguhnya ketika kami (jin) mendengar petunjuk (Al-Qur`ān), kami beriman kepadanya."¹

Pernah viral cuplikan suara ruqyah Syekh Abdul Aziz bin Bāz *rahimahullāh* terhadap seseorang dengan Surah Al-Fātiḥah menggunakan suara pelan disertai tiupan (yang disertai sedikit ludah).

Adakalanya kondisi menuntut suara ditinggikan supaya terdengar tanpa menimbulkan masalah di telinga pasien kerasukan jin, sebagaimana yang dilakukan oleh Syaikhul-Islām *rahimahullāh*.²

Adapun ucapan Ibnul-Qayyim *rahimahullāh*: "dan tingkat penerimaan objeknya"; maka maknanya terbagi dua:

Pertama: jenis penyakitnya bersifat fisik dan orang yang diruqyah yakin dengan manfaat Al-Qur`ān, sekalipun dia bukan muslim, sebagaimana yang terjadi pada kisah laki-laki yang tersengat hewan berbisa.³

Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Sekiranya jiwa orang yang tersengat itu tidak reaktif untuk menerima ruqyah, dan jiwa orang yang meruqyah tidak kuat untuk memberi pengaruh, maka kesembuhan itu tidak akan terjadi.

Sebab itu, dalam hal ini terdapat tiga perkara: kesesuaian obat pada penyakit, upaya tabib (dokter) untuk kesembuhannya, dan kesiapan mental orang yang sakit. Ketika salah satunya tidak terwujud, kesembuhan tidak akan terlaksana. Tetapi jika semuanya terkumpul, kesembuhan dapat terlaksana dan pasti, dengan izin Allah *Subḥānahu wa Ta`ālā*.⁴

Kedua: sebab utama pada keluhan pasien yang diruqyah ialah akibat dari gangguan 'ain atau sihir atau kerasukan jin sekalipun gejala-gejalanya berbeda, baik dalam bentuk penyakit fisik ataupun psikis.

Ucapan Ibnul-Qayyim *rahimahullāh*: "sebagaimana pedang itu tergantung orang yang menggunakannya serta kesiapan objek yang akan dipotong"; menganalogikan perbedaan pengaruh ruqyah pada pasien antara peruyah yang satu dan yang lain seperti perbedaan pengaruh pukulan pedang antara satu orang dengan yang lainnya ketika perang.

¹ QS. Al-Jin: 13.

² Lihat: hal. 64.

³ Telah disebutkan di hal. 66.

⁴ *Madārijus-Sālikin* (hal. 41).

Semakin hebat ketangkasan seseorang mengalahkan ketangkasan lawannya, maka pukulan pedangnya akan mantap di atas *hāmm*¹ (kepala musuh), dan melukainya selama tidak ada penghalang antara pukulan pedangnya dengan objek tebasan pada leher ataupun pada *al-banān*².

Terlepas dari tingkat kekuatan badan, Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* menyatakan, "Tidak ada keterkaitan antara kekuatan fisik dan kekuatan jiwa, tidak juga antara kelemahan fisik dan kelemahan jiwa. Bisa jadi seseorang kuat fisik tetapi lemah jiwa dan pengecut. Sebaliknya, bisa jadi dia lemah fisik tetapi kuat jiwa sehingga dia pemberani dan terdepan sekalipun fisiknya lemah."³

Ketika pukulan pedang mengenai pedang atau baju perang dan semisalnya, maka pengaruh itu tidak akan muncul sekalipun pukulannya banyak. Ini sama halnya dengan lemahnya pengaruh ruqyah pada pasien penderita sebagian penyakit keras.

Ketika kita memahami ucapan Ibnul-Qayyim ini dengan baik, maka kita pasti memahami kuatnya pengaruh ruqyah pada kesembuhan sebagian penyakit serta lemahnya pengaruhnya di sebagian lainnya.

Di samping itu, kita harus meyakini bahwa Allah 'Azza wa Jalla Mahakuasa atas segala perkara dan mengimani bahwa Dialah yang menetapkan penyakit-penyakit ini, serta Dia pula yang kuasa menolak dan mengangkatnya.

Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Tidaklah bencana yang menimpa di bumi dan tidak pula yang menimpa dirimu sendiri kecuali semuanya telah tertulis dalam Kitab (Lauh Maḥfūz) sebelum Kami mewujudkannya. Sungguh, yang demikian itu mudah bagi Allah.*"⁴

Al-Bagawiy menafsirkan: Firman Allah 'Azza wa Jalla: "*Tidaklah bencana yang menimpa di bumi*"; yaitu bencana berupa langkanya hujan, sedikitnya tumbuhan, dan minimnya buah-buahan. Firmannya: "*Dan tidak pula yang menimpa dirimu sendiri*"; yaitu bencana berupa berbagai penyakit dan kehilangan anak. Firmannya: "*Kecuali semuanya telah tertulis dalam Kitab*"; yaitu Kitab Lauh Maḥfūz. Firmannya: "*Sebelum kami mewujudkannya*"; yaitu sebelum kami menciptakan bumi dan seluruh jiwa.

¹ Bentuk majemuk kata "*hāmmah*", artinya: bagian atas kepala.

² Maknanya: jari-jemari dan semua persendian.

³ *Kitāb ar-Rūḥ* (hal. 255).

⁴ QS. Al-Ḥadīd: 22.

15- Tinjauan Seputar Perbandingan Antara Pengaruh Ruqyah dan Pengaruh Obat Psikiatri pada Pasien

Setelah membahas tentang perbedaan pengaruh ruqyah dari aspek kekuatan dan kelemahannya terhadap pasien, di sini saya harus sedikit menerangkan perbedaan pengaruh antara beberapa obat psikiatri dari aspek kekuatan dan kelemahan pengaruhnya pada pasien penderita gangguan jin, sihir, atau 'ain.

Tujuannya, agar kita bisa mengetahui perbedaan antara kekuatan pengaruh ruqyah dan kelemahannya pada penyakit-penyakit psikis. Ketika saya membandingkan antara keduanya, maka tidak berarti bahwa keduanya sama. Perbandingan keduanya digambarkan oleh perumpamaan dalam syair¹:

Tidakkah engkau lihat, pedang akan kurang nilainya jika dikatakan pedang lebih tajam dari tongkat?!

Hal itu karena tidak ada yang mampu menghitung sejauh mana pengaruh Al-Qur`ān kecuali Allah 'Azza wa Jalla. Dia berfirman, *"Sekiranya Kami turunkan Al-Qur`ān ini kepada sebuah gunung, pasti kamu akan melihatnya tunduk terpecah belah disebabkan takut kepada Allah."*²

Di samping itu, besarnya pengaruh Al-Qur`ān juga tidak memiliki batasan. Allah Ta'ālā berfirman, *"Dan sekiranya ada suatu bacaan (Kitab Suci) yang dengan itu gunung-gunung dapat diguncangkan, atau bumi jadi terbelah, atau orang yang sudah mati dapat berbicara, (itulah Al-Qur`ān). Sebenarnya segala urusan itu milik Allah."*³

Allah Ta'ālā juga berfirman, *"Katakanlah (Muhammad), 'Sesungguhnya jika manusia dan jin berkumpul untuk membuat yang serupa dengan Al-Qur`ān ini, niscaya mereka tidak akan dapat membuat yang serupa dengannya, sekalipun mereka saling membantu satu sama lain'."*⁴

¹ *Abyāt Mukhtārah Tasyamilu 'Ala 'Aqīdah, Naṣā'ih, Mawā'iz, Waṣāyā, Hikam, Amṣāl, wa Adab* (hal. 80).

² QS. Al-Ḥasyr: 21.

³ QS. Ar-Ra'd: 31.

⁴ QS. Al-Isrā': 88.

Ruqyah berguna bagi orang yang sakit di semua keadaannya¹ - dengan izin Allah-. Bahkan, ia tidak memiliki efek samping buruk. Sebaliknya, efek samping buruk pada sebagian obat psikiatri tertutupi oleh lautan kebaikannya, sebagaimana pengakuan para dokter profesional. Obat-obatan tersebut khusus bagi orang-orang yang mengalami gangguan mental yang parah. Ini sama halnya dengan pasien penyakit gula yang tidak lagi mempertimbangkan efek samping obat gula (insulin) demi kesembuhannya -dengan izin Allah- ketika kadar gula darah naik; karena hidupnya rawan bahaya setiap saat bila tidak diberi obat tersebut, bahkan terkadang dia bisa saja tidak sadarkan diri. Oleh karena itu, dia harus mengikuti petunjuk dokter dan mengambil dosis obat yang tepat sampai kondisinya normal dan membaik, dengan izin Allah.

Oleh sebab itu, selain Rasul ﷺ memerintahkan ruqyah, beliau juga memerintahkan berobat. Di antara hadis tentang hal ini ialah sabda beliau, "*Berobatlah, sesungguhnya Allah 'Azza wa Jalla tidak menciptakan penyakit melainkan menciptakan juga obatnya, kecuali satu penyakit, yaitu pikun.*"²

Dalam hadis yang mulia ini terkandung kabar gembira dan harapan kesembuhan bagi setiap orang sakit.

Perbandingan antara pengaruh ruqyah dan pengaruh obat psikiatri terbagi menjadi dua:

- Pertama: Kuatnya pengaruh ruqyah berbanding dengan lemahnya pengaruh obat-obatan psikiatri yang bersifat fisik dan mubah pada orang sakit.

Sebagian besar pasien yang menderita gangguan jin, sihir, atau 'ain dengan gangguan kronis akan mengalami beberapa gejala penyerta seperti gejala depresi.

Pada kasus komplikasi seperti itu, maka harus ada kombinasi antara pengobatan ruqyah yang bertujuan untuk mengobati penyebab utama penyakit, dan pengobatan psikiatri untuk mendapatkan resep antidepresan yang tepat untuk mengobati gejala-gejala penyerta pada pasien sampai Allah memberinya kesembuhan. Standar yang tepat pada efek ruqyah ialah membaiknya kondisi pasien setelah diruqyah

¹ Lihat: *Asaru Istimā' Al-Qur'ān* (hal. 122).

² *Sunan Abī Dāūd* (4/3 no. 3855).

secara kontinu, bukan kondisi membaik yang bersifat semu yang terkadang hanya berlangsung beberapa hari.

Perlu diketahui bahwa obat-obatan psikiatri yang dikonsumsi oleh pasien, sebesar apa pun pengaruhnya, tidak mungkin menghalangi kekuatan pengaruh ruqyah. Ini tidak seperti yang diyakini sebagian peruyah, yang bahkan sampai-sampai sebagian mereka mempersyaratkan pasien meninggalkan pengobatan psikiatri sekitar sepuluh hari sebelum diruqyah.

Ruqyah adalah salah satu sebab kesembuhan penyakit -dengan izin Allah Ta'ālā-, tetapi bukan sebab satu-satunya. Melakukan ruqyah sebagai salah satu sebab kesembuhan tidak menghalangi adanya bentuk pengobatan lainnya. Semua sebab kesembuhan itu berasal dari Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* dan kesembuhan pun berasal dari-Nya.

Berikut ini ada kisah menarik seputar persoalan ini:

Saya pernah meruqyah pasien gangguan jin di hadapan tim dokter. Ketika sedang diruqyah, pasien berdiri dan bertindak tanpa sadar secara mengerikan, sehingga membuat takut sebagian anggota tim. Salah seorang mereka hampir lari kalau saja pasien tidak bersembunyi di bawah meja. Kemudian saya mengikutinya di bawah meja untuk melanjutkan ruqyah. Ternyata seorang dokter terlatih ikut turun bersama saya di bawah meja sambil bergumam keheranan, sampai-sampai igal dan syimāg (kain penutup kepala laki-laki Arab) miliknya lepas dari kepalanya saking semangatnya.

Saya pun heran terhadap tindakan dokter ini. Saat itu, saya tidak tahu; apakah tujuan tindakannya untuk mengkritik praktik ruqyah sebagaimana yang dilakukan oleh banyak dokter, ataukah dengan cara ini ia bertujuan untuk membuktikan pada anggota tim dokter bahwa pasien sedang mengalami kondisi sugesti psikologis?¹

Lantas saya membacakan pada pasien tersebut sebagian syair mengikuti gaya ruqyah disertai tiupan, sehingga pasien diam tidak bergerak.

Tidak berapa lama dokter memberikan informasi kepada kami tentang kondisi pasien dengan mengatakan, "Atas berkat Allah,

¹ Maksudnya: pasien bersugesti bahwa dia sedang dirasuki jin, sebagaimana telah dibahas di hal. 53.

kondisi pasien segera pulih setelah diruqyah." Saat itu, aku pun merekomendasikannya untuk keluar dari rumah sakit.

- Kedua: lemahnya pengaruh ruqyah berbanding dengan kuatnya pengaruh sebagian obat psikiatri¹ pada sebagian pasien. Tentu, semua jenis pengobatan ini berasal dari sisi Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* dan atas perintah-Nya.

Pengaruh sebagian obat psikiatri lebih efektif -dengan izin Allah- daripada pengaruh ruqyah pada sebagian pasien yang menderita penyakit mental menahun, meskipun keduanya diperintahkan secara syariat.

Buktinya, sebagian besar pasien gangguan jiwa yang dirawat inap di rumah sakit membaik hingga skala besar setelah mendapatkan obat psikiatri tanpa ruqyah, apalagi para pasien yang dirujuk ke poliklinik rawat jalan.

Ruqyah bukanlah pengganti obat psikiatri pada kasus psikologi menahun, seperti yang diyakini banyak orang, tetapi ruqyah bisa meredakan ketegangan psikologis² -insya Allah-.

Mengupayakan kesembuhan merupakan metode Nabi. Di dalam hadis Aisyah *raḍiyallāhu 'anhā* disebutkan: ketika Nabi ﷺ disihir oleh seorang yahudi, beliau berdoa hingga disembuhkan. Allah 'Azza wa Jalla lalu memberitahu beliau lewat wahyu perihal sihir tersebut beserta tempatnya. Aisyah berkata, "Wahai Rasulullah! Tidakkah engkau mengeluarkannya?" Beliau bersabda, "*Tidak. Adapun aku, Allah telah memberikanku keafiatan dan menyembukanku. Aku khawatir akan menyulut orang-orang melakukan keburukan.*"³

Sisi pendalilannya ialah bahwa Aisyah *raḍiyallāhu 'anhā* mengarahkan Nabi ﷺ untuk menempuh jalan lain. Tetapi, Nabi ﷺ bersabda, "*Tidak. Allah telah memberikanku keafiatan dan menyembukanku.*" Kesembuhan inilah yang diupayakan.

Jika Nabi ﷺ tidak mengetahui dirinya disihir hingga wahyu turun kepadanya dan memberitahukannya tentang sihir tersebut beserta tempatnya⁴, lalu bagaimana dengan kondisi banyak orang yang sakit hari ini sembari berprasangka disihir dan disertai lemahnya keyakinan

¹ Lihat poin ke-14, hal. 7.

² Lihat: hal. 113.

³ HR. Bukhari (no. 5766).

⁴ Lihat: hal. 84.

mereka kepada Allah?! Sungguh, hanya Allah tempat memohon pertolongan.

Di sini saya akan menceritakan sedikit pengalaman saya yang berkaitan dengan topik ini, saat pertama kali beraktivitas di maqra`ah (klinik ruqyah)¹.

Setelah saya bertekad untuk menyusun buku ini, maka kewajiban saya ialah memenuhi hak pembahasan topik ini -dengan taufik dan pertolongan Allah- agar ia menjadi pesan yang mahal untuk setiap pasien dan keluarganya.

Saya lalu memutuskan untuk melakukan praktik lapangan dengan tujuan memantau beberapa pasien gangguan jiwa secara ketat, termasuk pasien dengan penyakit fisik. Saya pun bergabung dengan salah satu klinik ruqyah.

Saya menyediakan tempat khusus bagi pasien perempuan beserta pendamping mereka. Tempat ini memiliki sekat yang memisahkan saya dengan mereka, di bagian tengahnya ada tiga celah seukuran telapak tangan sejajar kepala supaya ada tiupan yang sampai kepada mereka pada saat ruqyah agar aurat mereka tidak tersingkap ketika kesurupan, sebagaimana disebutkan dalam hadis: "Saya kesurupan dan saya tersingkap."²

Tetapi, cara ini tidak biasa dilakukan di kalangan para peruqyah pada umumnya. Oleh karena itu, ia ditolak oleh banyak pengunjung, bahkan membuat mereka semakin tidak mau datang.

Di kemudian hari, salah seorang peruqyah dan sebagian pengunjung mengklaim bahwa cara ruqyah seperti ini, sepengetahuan mereka, mengurangi efek ruqyah³. Tetapi, klaim ini tidak benar karena didapatkan adanya berbagai efek besar dari ruqyah terhadap sebagian pasien perempuan, seperti suara tangisan, histeris, suara sendawa, dan muntah saat praktik ruqyah dari balik sekat tersebut.

Allah 'Azza wa Jalla berfirman mengisahkan perkataan jin: *"Mereka berkata, 'Wahai kaum kami! Sungguh, kami telah mendengarkan Kitab (Al-Qur`an) yang diturunkan setelah Musa,*

¹ Makna "*maqra`ah*" (klinik ruqyah) di sini ialah tempat khusus praktik ruqyah yang dikelola oleh seorang peruqyah.

² Lihat: hal. 49.

³ Akan ada bahasan khusus tentang efek mendengar Al-Qur`an (hal. 108).

membenarkan (kitab-kitab) yang datang sebelumnya, membimbing kepada kebenaran dan kepada jalan yang lurus."¹

Di klinik ruqyah tersebut, saya juga memperhatikan bahwa beberapa pengunjung merasa tidak senang dengan metode saya yang menggunakan istilah-istilah psikologis yang sedikit berbeda dengan cara wawancara mereka dengan sebagian peruqyah.

Sebab itu, saya menghadapi kesulitan dalam menyelisih cara normatif sebagian peruqyah, sehingga saya tidak kuasa untuk menghilangkan waham adanya gangguan jin, sihir, atau 'ain yang menggelayuti pikiran banyak pasien gangguan psikis di sela-sela wawancara bersama mereka, baik sebelum ruqyah atau setelahnya. Saya tidak bisa memahami banyak pasien psikiatri -semoga Allah menyembuhkan mereka- tentang pentingnya berobat kepada para psikiater. Hal ini mengakibatkan banyak pasien enggan ke klinik ruqyah kami dan lebih memilih pergi ke peruqyah lain yang juga mempercayai halusinasi, keraguan, dan was-was mereka tersebut.

Saya melihat sebagian besar pasien psikiatri berulang kali mengunjunginya selama saya bekerja di klinik ruqyah. Sebaliknya, sebagian kecil pasien psikiatri yang merespon saran saya dengan berobat ke psikiater menemukan efek positif dari pengobatan psikiatri. Sebagian mereka ada yang telah menderita gangguan psikis selama dua tahun, yang lainnya lima tahun, dan yang lain lagi kurang lebih sepuluh tahun.

Saya pernah bertemu dengan salah satu pasien ini pada jam kerja saya di poliklinik rawat jalan, dia mengalami gangguan kecemasan kronis selama tiga puluh tahun. Saat bertemu, dia mengatakan padaku, "Semoga Allah memberikan Anda balasan terbaik atas saran-saranmu".

¹ QS. Al-Ahqāf: 30-31.

16- Tinjauan Seputar 'Ain dan Hasad

Sebagian orang menggunakan istilah *nafs* (jiwa) sebagai kiasan gangguan 'ain; mereka mengatakan: fulan mengalami "*nafs*". Hal ini karena pengaruh jiwa orang yang hasad terhadap orang yang dihasadi melalui perantara 'ain (mata). Sebagian lain lagi berkata: fulan mengalami 'ain.

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* berkata, "Hasad merupakan salah satu penyakit jiwa. Ia juga adalah penyakit umum, sehingga orang yang selamat darinya hanya sedikit saja. Oleh karena itu dikatakan, 'Tidak ada jasad yang kosong dari hasad. Hanya saja, orang yang buruk menampakkannya dan orang yang mulia menyembunyikannya.'

Pernah dikatakan kepada al-Ḥasan al-Baṣṣī, 'Apakah seorang mukmin memiliki hasad?' Dia menjawab, '(Tentu). Apa yang membuatmu lupa terhadap sifat hasad saudara-saudara Nabi Yusuf? Tetapi, sembunyikanlah ia dalam dadamu. Sungguh, hasad tidak akan mencelakakanmu selama engkau tidak menampakkannya dengan tangan dan lisan...'

Siapa yang bertakwa kepada Allah dan bersabar sehingga tidak masuk ke dalam golongan orang yang zalim lantaran hasad, maka Allah akan memberinya manfaat dengan sebab ketakwaannya. Hal ini pernah terjadi pada Zainab binti Jaḥsyī *radīyallāhu 'anhā* karena hanya dirinya di antara istri-istri Nabi ﷺ yang bisa menyamai Aisyah. Hasad di antara perempuan banyak dan umum terjadi, khususnya di antara para istri yang bersuamikan satu orang. Seorang perempuan akan cemburu kepada suaminya karena memiliki kedudukan dalam hatinya, sementara dengan adanya istri lain maka sebagian kedudukannya dapat hilang.

Hasad juga banyak terjadi di antara orang-orang yang berkongsi dalam kepemimpinan atau harta manakala sebagian mereka mendapatkannya sedang yang lain tidak mendapatkannya."

Kesombongan akan muncul dari seseorang setelah menemukan satu kekurangan pada dirinya, dan hasad terhadap orang lain dapat muncul sesuai dengan kadar kekurangan tersebut.

Umar bin Khaṭṭāb *raḍiyallāhu 'anhu* berkata, "Seseorang tidak akan mendapatkan kesombongan dalam dirinya kecuali akibat kehinaan yang ditemukannya pada dirinya."¹

Abdullah Ibnul-Mu'tazz *raḥimahullāh* berkata, "Siapa yang banyak bercanda maka dia tidak akan lepas dari pelecehan atau dihasadi."²

Mu'āwiyah bin Abī Sufyān *raḍiyallāhu 'anhu* berkata, "Semua orang bisa aku buat rida kecuali orang yang hasad karena kenikmatan, karena tidak ada yang membuatnya rida kecuali hilangnya nikmat itu."³

Selain memiliki pengaruh pada organ fisik manusia, 'ain juga memiliki pengaruh terhadap jiwa. Oleh karena itu, Allah 'Azza wa Jalla memerintahkan kita agar berlingung dari keburukan mata yang hasad dan pemilikinya. Dia berfirman, "... dan dari kejahatan orang yang hasad (dengki) apabila dia dengki."⁴ Karena itu, seorang muslim diperintahkan supaya membacanya dalam zikir pagi dan petangnya.

Ibnul-Qayyim *raḥimahullāh* berkata, "Banyak ahli tafsir berkata dalam menafsirkan firman Allah *Ta'ālā*: "*Dan sungguh, orang-orang kafir itu hampir-hampir menggelincirkanmu dengan pandangan mata mereka ketika mereka mendengar Al-Qur'an.*"⁵ Yaitu gangguan dengan mata ('ain). Mereka hendak menyerang Nabi ﷺ dengan hal itu. Lalu sekelompok orang-orang yang hasad memandangi beliau dan berkata, 'Kami belum pernah melihat yang semisalnya dan tidak pula seperti hujahnya.' Sebagian orang itu ketika ada unta dan sapi yang gemuk melintas lantas dia hasad dan berkata kepada budaknya, 'Ambilkan wadah dan uang dirham, dan bawakan kita sebagian dagingnya.' Seketika itu juga ia jatuh lalu disembelih."⁶

¹ *Nihāyatul-Arab fī Funūnil-Adab* (hal. 371).

² *Al-Wāfi bil-Wafiyāt* (17/242).

³ Diriwayatkan oleh Ibnu 'Asākir dalam kitab *Tārīkh Dimasyq* (200/59).

⁴ QS. Al-Falaq: 5.

⁵ QS. Al-Qalam: 51.

⁶ Saya berkata, "Ini merupakan kezaliman terbesar karena syariat telah memberikan obat mujarab untuk menolak gangguan dan keburukan orang yang hasad."

17- Tinjauan Seputar Dampak Gangguan 'Ain

Jika kita berasumsi bahwa seorang pemain sepak bola hebat dan terkenal mengalami gangguan 'ain dari salah satu penonton saat dia berlari di lapangan, sehingga dia terjatuh atau bertabrakan dengan pemain lain, akibatnya kaki kanannya mengalami patah tulang ganda lalu dibawa ke rumah sakit dan menjalani operasi. Setelah itu, ia melanjutkan pengobatannya dengan terapi ruqyah agar cederanya tidak bertambah serta kondisinya tidak semakin parah yang berakibat cacat, sampai dia pulih setelah jangka waktu tertentu. Kemudian setelah itu dia kembali melakoni olahraga lagi.

Saya yakin level profesionalnya tidak akan kembali seperti sebelumnya karena adanya cedera parah ini. *Allāhu a'lam*.

Demikian pula hilangnya ketenaran pemain ini ketika level permainannya turun, pasti akan membawa dampak buruk terhadap jiwanya hari demi hari hingga bercampur dengan gangguan psikis dan berkamufase menjadi keluhan fisik yang berpindah-pindah. Inilah yang disebut dalam ilmu psikologi sebagai gangguan psikosomatik.¹ Persis seperti perpindahan rasa sakit dari kaki kanan yang mengalami patah sebelumnya ke kaki kiri yang sehat atau mengeluhkan sakit di organ lain tanpa sebab medis yang jelas.

Seperti inilah dampak gangguan penyakit 'ain tatkala disertai dengan gangguan psikologis dan meninggalkan beberapa gejala pada pasien yang muncul dalam bentuk penyakit psikologis meskipun setelah diruqyah.

Apa yang dirasakan oleh pasien pada kasus ini berupa perpindahan rasa sakit dari satu tempat ke tempat lain di seluruh tubuh bukanlah efek langsung dari gangguan 'ain, seperti yang dibayangkan banyak orang. Akan tetapi, itu merupakan gejala penyerta akibat kecemasan atau depresi² yang muncul pada pasien setelah mengalami gangguan 'ain dalam jangka waktu tidak kurang dari dua atau tiga bulan. *Allāhu a'lam*.

Di samping itu, sebagian peruqyah berbeda pendapat pada beberapa indikator yang menunjukkan bahwa pasien mengalami

¹ Telah didefinisikan sebelumnya di hal. 12 serta dibahas di hal. 35.

² Telah dibahas di hal. 27.

gangguan 'ain ketika sebagian indikator itu muncul di diri pasien saat sedang diruqyah.

Sebagian peruqyah ada yang memerintahkan pasien dengan mengatakan, "Bayangkan rupa pelaku 'ain saat diruqyah; jika ia tampak, maka ambillah sebagian barang bekasnya." Peruqyah yang lain mengatakan, "Anda akan melihat pelaku 'ain saat tidur setelah ruqyah." Ada juga peruqyah yang mengatakan bahwa pasien akan merasakan panas di sebagian organ tubuhnya ketika diruqyah. Ada juga yang memastikan bahwa pasien benar-benar mengalami 'ain apabila dia menangis saat diruqyah. Ada juga yang menyimpulkan bahwa pasien mengalami 'ain ketika rasa sakit berpindah-pindah dari satu bagian tubuh ke bagian lainnya saat diruqyah. Ada juga yang berpendapat bahwa keluhan sakit kepala akan semakin berat pada pasien selama diruqyah. Yang lain mengatakan bahwa 'ain akan terlihat jelas ketika pasien menguap saat sedang ruqyah.

Saya meyakini bahwa sebagian indikator ini perlu diteliti kembali! Seperti pembacaan ruqyah untuk melihat rupa pelaku 'ain dan pandangan bahwa rupa pelaku 'ain dapat dibayangkan saat pasien sedang diruqyah. Terkait hal ini, telah terbit sebuah fatwa yang tidak membolehkannya.¹

Adapun beberapa indikator lain, maka sangat mirip dengan gejala depresi dan gejala psikosomatis -seperti yang telah kita bahas sebelumnya- pada gangguan psikologis² seperti sakit di kepala, leher, dan punggung bawah serta gangguan iritasi usus dan gejala-gejala pada organ fisik lainnya.

Adapun gangguan akut pada saraf usus yang sering merespon kasus depresi kronis, pasien psikiatri mungkin akan mengalaminya ketika diruqyah disertai sesak napas, seperti yang akan dibahas³, di samping keinginan muntah tanpa hasil.

Seorang peruqyah pada kasus-kasus yang samar seperti ini, perlu melihat rekam jejak pasien, di samping penting juga memeriksa kemungkinan pasien kecanduan narkoba⁴; karena hal ini mungkin menjadi faktor gangguan psikologis yang dihadapinya. *Allāhu a'lam.*

¹ *Fatāwā al-Lajnah ad-Dā`imah li al-Buḥūs al-'Ilmiyyah wal-Iftā`* (hal. 90).

² Lihat: hal. 36.

³ Lihat: hal. 98, 113.

⁴ Lihat: gejala konsumsi narkoba (hal. 104).

Berikut salah satu kisah terkait topik ini:

Seorang pengunjung meminta saya untuk meruqyah putranya yang berusia sekitar 25 tahun. Dia menginformasikan bahwa kondisi psikologisnya memburuk dengan cepat baru-baru ini, ketika dia menghadiri acara pernikahan, atau ikut serta dalam pesta dan acara sejenisnya.

Pastinya, keluhan seperti ini sering terdengar dari banyak keluarga pasien kecanduan narkoba. Mereka mungkin lalai menyelamatkan anak-anak mereka sebelum tergelincir ke dalam cengkeraman narkoba. Problemnya, di antara faktor yang ikut berperan meningkatkan sugesti psikologi pada pasien ini ialah bahwa ketika dia berkonsultasi pada salah seorang peruqyah melalui telepon, peruqyah tersebut sependapat dengannya bahwa dia terkena gangguan 'ain.

Bagaimanapun juga, faktor-faktor ini dapat mendorong sebagian orang yang sakit untuk semakin terjerumus ke dalam konsumsi narkoba dan menjadi dalih dirinya untuk terus mengonsumsi narkoba meskipun bukan karena keinginannya.

Ketika saya tanyakan kepada pasien tentang sebagian gejala yang dihadapinya, dia menyebutkan bahwa dia menghadapi depresi sejak empat tahun, berbeda dari yang diceritakan ayahnya kepada saya.

Ketika saya membacakan ruqyah kepada pasien, maka sugesti bahwa dia mengalami gangguan 'ain bersatu padu dengan sindrom iritasi usus pada saat yang sama.

Sebab itu, dia memutar tubuhnya ke kanan dan kiri, dan menekankan kedua tangannya di perut bagian bawahnya dengan cara yang tidak bisa digambarkan disertai keinginan muntah tanpa hasil.

Saya pun menyampaikan kepada orang tuanya bahwa dia harus diperiksa terkait konsumsi narkoba. Setelah diperiksa, orang tuanya terkejut dengan hasil laboratorium yang menunjukkan anaknya positif sebagai pengguna heroin. Anakanya tersebut hampir binasa akibat kecanduan ini kalau bukan adanya pertolongan Allah *'Azza wa Jalla*.

Lantas dia pun menjalani pengobatan kecanduan narkoba yang tepat. Alhamdulillah, setelah beberapa waktu, saya diminta untuk

meruqyahnya kembali, tetapi tidak tampak padanya sedikit pun indikator yang dia keluhkan sebelumnya. *Allāhu a'lam*.

Adapun keluhan sakit kepala yang dirasakan meningkat oleh pasien saat diruqyah padahal tidak ada sebab medisnya yang jelas, maka ini terlihat pada sebagian pasien, dan bisa jadi itu adalah akibat dari gangguan 'ain. *Allāhu a'lam*.

Ibnul-Qayyim *rahimahullah* menyebutkan beberapa penyebab sakit kepala, di antaranya: "gejala-gejala psikologis yang muncul seperti: khawatir, cemas, sedih, was-was, pikiran buruk, insomnia, dan banyak bicara, yang mengakibatkan kekuatan otak lemah."¹

Adapun sebagian pasien yang merasakan panas di sekujur tubuhnya atau sebagiannya pada saat diruqyah, hal ini terlihat pada banyak pasien. Hal ini sama dengan sebagian pasien yang merasakan kedinginan, namun ini jauh lebih sedikit dibandingkan pasien yang merasakan panas. Sebagian pasien merasakan panas dari pundak sampai kedua lengannya, atau di bawah kedua telapak kaki maupun salah satu jari. Sebagian yang lain kadang merasakan panas di sekujur tubuh.

Saya juga menemukan sebagian pasien menangis hebat saat diruqyah, kadang disertai dengan keringat di tubuhnya, atau gemeteran di salah satu organ tubuh atau seluruhnya, atau pusing, nyeri berat, atau mati rasa di seluruh tubuh atau sebagian organ, disamping sulit berdiri dan merasakan kelelahan menyeluruh sesudah ruqyah. Demikian juga perasaan sebagian mereka bahwa ada beban berat di dada, denyut nadi di tangan atau sebagian organ tubuh, jantung berdebar, atau mengantuk di tengah-tengah ruqyah.

Demikian juga munculnya ruam tanpa sebab medis yang jelas sebelum ruqyah. Juga kram pada tangan dan kaki, atau sendawa saat diruqyah.

Sebagian pasien juga ada yang merasa kesulitan bernapas selama ruqyah, seolah ada orang mencekiknya sampai kekuatannya melemah sehingga dia terpaksa sering duduk sejenak setelah ruqyah, tidak lebih dari dua puluh menit. Terkadang sebagian indikator ini disertai oleh sebagian rasa takut.

¹ Lihat: *Zādul-Ma'ād* (hal. 749), penerbit: *Dār al-Kitāb al-'Arabiy*, Beirut, Libanon, 1427 H.

Adapun kaitannya dengan pasien yang menguap saat diruqyah, ada kemungkinan pasien itu menderita insomnia atau sejenisnya. *WAllāhu a'lam.*

Ada ungkapan populer yang menarik perhatian saya, yaitu "hidupku tak lagi berguna". Ungkapan ini sering diucapkan oleh sebagian pasien ketika salah seorang mereka mengeluhkan orang-orang yang memintanya untuk diruqyah karena takut diklaim terkena 'ain, padahal tidak tampak pada mereka sebagian indikator tersebut selama ruqyah.

Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Dan jika Allah menimpakan kepadamu suatu bahaya, maka tidak ada yang dapat menghilangkannya kecuali Dia. Dan jika Dia menghendaki kebaikan bagi kamu, maka tak ada yang dapat menolak karunia-Nya. Dia memberikan kebaikan itu kepada siapa yang dikehendaki-Nya di antara hamba-hamba-Nya dan Dialah yang Maha Pengampun lagi Maha Penyayang.*"¹

Ibnu 'Abbās *raḍiyallāhu 'anhumā* meriwayatkan dari Nabi ﷺ bahwa beliau bersabda, "*Ain (penyakit yang timbul dari pengaruh jahat pandangan mata) memang ada. Seandainya ada yang dapat mendahului kadar, tentulah itu pengaruh pandangan mata.*"²

Ibnu 'Abdīl-Barr *raḥimahullāh* berkata, "Sabda beliau '*Seandainya ada yang dapat mendahului kadar, tentulah itu pengaruh pandangan mata*' menunjukkan bahwa sehat dan sakit telah diketahui oleh Allah *Ta'ālā*. Sesuatu yang telah diketahui-Nya pasti akan terjadi seperti yang diketahui-Nya, tidak akan melewati waktunya. Akan tetapi, jiwa lebih tenang bila melakukan pengobatan, medis, dan ruqyah. Setiap sebab merupakan bagian dari sebab-sebab ketetapan Allah dan ilmu-Nya."³

Al-Qāḍī 'Iyāḍ *raḥimahullāh* berkata, "Hadis '*Seandainya ada yang mendahului kadar, tentulah itu pengaruh pandangan mata*' ialah penjelasan bahwa tidak ada sesuatu pun kecuali ditakdirkan oleh Allah. Segala sesuatu, 'ain ataupun lainnya, tidak akan ada melainkan dengan takdir dan kehendak Allah. Namun dalam hadis ini, terdapat

¹ QS. Yūnus: 107.

² HR. Muslim (no. 2188).

³ Lihat: *Al-Istizkār* (8/403).

petunjuk perihal benar adanya pengaruh mata serta kekuatan penyakitnya."¹

Sebab itu, seorang peruyah harus berusaha mencari sebab-sebab gangguan lain yang mungkin dialami oleh pasien², seperti kecelakaan lalu lintas yang mengerikan, kasus teror dalam situasi yang menakutkan, kematian kerabat, tekanan psikologis berkepanjangan, dan bentuk trauma psikologis lainnya yang dihadapi pasien dalam hidupnya, atau penyakit keturunan.

Semua informasi ini bisa membantu memberikan hasil positif dalam rangka mengetahui penyakit pasien, insya Allah. Ini lebih baik daripada pasien mengaitkan kegagalannya dalam pernikahan, pendidikan, pekerjaan, bisnis, dan lain sebagainya pada pikiran bahwa dia terkena 'ain. Bisa jadi pikiran ini melekat dalam pikiran pasien hingga dia terkungkung lemah, lalu jatuh frustrasi hingga ilusi terkena 'ain menjadi buah bibirnya sepanjang hidup. Bahkan, mungkin saja hal ini akan menghalanginya untuk melanjutkan jalan kesuksesan hidupnya. Padahal, itu semua hanyalah sugesti yang bersumber dari setan. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Sesungguhnya pembicaraan rahasia itu termasuk (perbuatan) setan, agar orang-orang yang beriman itu bersedih hati, sedang (pembicaraan) itu tidaklah memberi bencana sedikit pun kepada mereka kecuali dengan izin Allah.*"³

¹ *Ikmālul-Mu'lim* (7/85).

² Sebagaimana yang disebutkan oleh Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* pada poin 1 dan 2 (hal. 6)

³ QS. Al-A'rāf: 201.

18- Tinjauan Seputar Dampak Sihir¹

Sebagian orang yang terkena sihir diperlihatkan kepadanya sesuatu yang tidak sesuai hakikatnya². Ini berbeda dengan para penderita gangguan psikologis, yaitu mereka melihat sesuatu yang tidak ada. Laki-laki yang terkena sihir dapat melihat istrinya dalam rupa yang jelek, atau perempuan yang terkena sihir melihat suaminya dalam rupa yang menakutkan. Sebab itu, masing-masing mereka tidak bisa bergaul dengan yang lain sesuai tingkat sihir pada salah satu atau keduanya. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Maka mereka mempelajari dari keduanya apa yang (dapat) memisahkan antara seorang (suami) dengan istrinya.*"³

Ketakutan yang diciptakan oleh para penyihir dan pesulap tersebut akan sirna -atas izin Allah- pada banyak orang ketika mereka

¹ Sihir secara bahasa artinya sesuatu yang samar penyebabnya. Termasuk dalam hal ini penamaan "sahar" untuk waktu akhir malam karena perbuatan yang terjadi padanya samar. Demikian juga penggunaan istilah "*saḥūr*" untuk makanan yang disantap di akhir malam karena ia samar. Sebab itu, segala sesuatu yang memiliki sebab yang samar disebut sihir.

Adapun secara syariat, sihir terbagi menjadi dua:

- Pertama: buhul dan mantra, yaitu bacaan dan jimat yang digunakan oleh penyihir supaya dapat memanfaatkan setan pada sesuatu yang dia inginkan untuk mencelakakan orang yang disihir. Tetapi, Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Mereka tidak akan dapat mencelakakan seseorang dengan sihirnya kecuali dengan izin Allah.*" (QS. Al-Baqarah: 102)
- Kedua: obat-obatan dan ramuan yang dapat berpengaruh pada fisik, akal, kemauan, dan kecenderungan orang yang disihir sehingga Anda mendapatinya berpaling dan condong pada sesuatu. Inilah yang mereka istilahkan sebagai *ṣarf* dan *'aṭaf* (pelet). *'Aṭaf* artinya menjadikan orang berubah cinta kepada istrinya ataupun perempuan lain sampai ia seperti hewan yang dituntun sesuka Anda, sedangkan *ṣarf* kebalikannya. Obat-obatan tersebut berpengaruh ke fisik orang yang disihir, yaitu melemahkannya sedikit demi sedikit hingga binasa. Ia juga berpengaruh pada pikirannya sehingga dia berimajinasi sesuatu sebalik dari keadaan nyatanya. Juga ia berpengaruh pada akalnya, bahkan tidak jarang sampai kepada kegilaan. *Wal-'iyāzu billāh.* (Al-Qaul al-Mufīd 'alā Kitābit-Tauḥīd karya Syekh Muhammad bin Ṣāliḥ al-'Uṣaimīn: hal. 313)

² Sihir pasti memberikan dampak. Tetapi, dampaknya tidak sampai ke tingkat mengubah sesuatu menjadi sesuatu yang lain karena tidak ada yang menyanggupi hal itu kecuali Allah *'Azza wa Jalla*. Akan tetapi, ia hanya berupa pemberian halusinasi kepada orang yang disihir bahwa sesuatu berubah, bergerak, berjalan, dan lain sebagainya. Hal ini seperti yang terjadi pada Musa -'alaihiṣ-ṣalātu was-salām- di hadapan para penyihir Firaun, saat diperlihatkan kepadanya hasil rekayasa sihir mereka, yaitu seakan-akan tali-tali yang mereka lempar adalah ular yang berjalan. (Al-Qaul al-Mufīd 'alā Kitābit-Tauḥīd karya Syekh Muhammad bin Ṣāliḥ al-'Uṣaimīn: hal. 314)

³ QS. Al-Baqarah: 102.

menadaburi firman Allah 'Azza wa Jalla, "*Baginya (manusia) ada malaikat-malaikat yang selalu menjaganya bergiliran, dari depan dan belakangnya. Mereka menjaganya atas perintah Allah.*"¹ Ibnu 'Abbās *raḍiyallāhu 'anhumā* mengatakan, "Dia (yang dijaga itu) ialah seorang raja di antara raja dunia yang memiliki pengawal berlipat."²

"Mereka menjaganya atas perintah Allah". Dia berkata, "Para malaikat itu menjaganya dari depan dan belakangnya. Tetapi, jika telah datang takdirnya, mereka akan meninggalkannya."³

Sebagaimana sihir tidak berpengaruh pada seseorang secara serta-merta ketika penyihir mendapatkan pasfotonya atau foto lewat hp dan semisalnya, maka penyihir juga tidak bisa berbuat sihir sekalipun lewat percakapan telepon, sebagaimana yang disangka oleh sebagian penyihir tatkala menelepon dari luar negeri guna mengambil harta orang lain dengan cara yang batil. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Mereka tidak akan dapat mencelakakan seseorang dengan sihirnya kecuali dengan izin Allah.*"⁴ Yaitu dengan izin Allah yang bersifat kauni dan takdir.

Bangsa Arab biasa menyebut orang yang terkena sihir menggunakan bentuk kiasan, mereka mengatakan "si polan mengalami kesembuhan" sebagai bentuk optimisme terhadap kesembuhannya.

Ibnul-Qayyim *raḥimahullāh* berkata, "Makna ucapan 'orang yang mengalami kesembuhan' ialah orang yang terkena sihir. Dalam *aṣ-Ṣaḥīḥ*⁵ dari riwayat Aisyah disebutkan: Ketika orang-orang Yahudi menyihir Rasulullah ﷺ sementara dua malaikat duduk di sisi kepalanya dan sisi kakinya, salah satunya berkata, '*Ada apa dengan laki-laki ini?*' Yang lain menjawab, '*Dia mengalami kesembuhan (yakni terkena sihir).*' Malaikat pertama bertanya lagi, '*Siapa yang menyihirnya?*' Yang lain menjawab, '*Si polan yang beragama Yahudi.*'

Abu 'Ubaid berkata, 'Mereka menyebut orang yang terkena sihir menggunakan kata kiasan '*maṭbūb* (terkena kesembuhan)' karena mereka menyebut sihir dengan istilah *ṭibb*. Sebagaimana mereka menyebut orang yang terkena sengatan hewan berbisa dengan istilah "*salīm*" (orang yang selamat) sebagai bentuk optimisme pada

¹ QS. Ar-Ra'd: 13.

² Tafsīr at-Ṭabariy, *Jāmi'ul-Bayān*, taḥqīq: Syākir (16/373).

³ Tafsīr at-Ṭabariy, *Jāmi'ul-Bayān*, taḥqīq: Syākir (16/371).

⁴ QS. Al-Baqarah: 102.

⁵ HR. Bukhari (no. 5763) dan Muslim (no. 2189).

keselamatannya. Mereka juga menggunakan istilah "*mafāzah*" (tempat keselamatan) pada gurun membinasakan yang tidak memiliki air. Mereka menyebutnya "*mafāzah*" sebagai bentuk optimisme pada selamat dari kebinasaan. Mereka juga menyebut istilah "ṭibb" pada penyakit itu sendiri."¹

Ada kisah menarik yang akan saya sampaikan terkait topik ini. Kisah ini menggambarkan fakta umum di kalangan banyak peruqyah tentang jin yang berbicara lewat lisan manusia menggunakan berbagai bahasa saat praktik ruqyah.

Saya pernah membacakan ruqyah pada seorang pasien yang tampak tidak berpendidikan di salah satu unit di RS Jiwa Iradah di Kota Riyad. Dia meletakkan kedua tangannya di kedua telinganya ketika diruqyah. Dia kemudian muntah dan linglung serta berteriak dengan suara paling keras, "Love you... Love you... Love you..."². Dia terus mengulang-ulangnya hingga jatuh pingsan. Salah seorang tim perawat lalu menyiram kepalanya dengan air hingga dia siuman. Dia lantas memandangi kami dengan pandangan bingung dan merasa aneh. Dia berkata, "Kalian siapa? Apa yang menyebabkan saya dibawa ke tempat ini? Pakaian apa yang saya pakai ini?" Dia menunjuk logo Kementerian Kesehatan pada baju khusus pasien.

Mungkin ada yang menyangka bahwa ada kemungkinan pasien ini pandai berbicara bahasa Inggris dan mengalami gangguan mental sehingga ia berilusi disihir pada saat ruqyah.

Jawabannya ialah ya.³ Akan tetapi, jika kita perhatikan lebih jauh sebagian indikator yang tampak pada pasien saat diruqyah, kita dapat membedakan antara ilusi dan kenyataan pada pasien ini.

¹ *Zādul-Ma'ād fī Hadyi Khairil-'Ibād* (4/126).

² Di HP salah seorang pengunjung klinik ruqyah, saya pernah melihat sebuah kaligrafi asing yang dilukis di dinding kamar tidur dengan bentuk kalimat "saya mencintaimu" ketika diterjemahkan dari bahasa Persia ke bahasa Arab. Itu ditulis oleh istrinya beberapa saat sebelum ia kerasukan pada waktu dia diruqyah, padahal tempat tinggal kedua suami-istri tersebut sangat jauh dari negeri Persia.

³ Saya juga pernah menerima telepon dari seorang perempuan yang kelihatannya lanjut usia. Dia berkata, "Apakah Anda bisa meruqyah dengan bahasa Inggris, wahai Syekh?" Saya katakan, "Sungguh Allah '*Azza wa Jalla* berfirman, '*Sesungguhnya Kami menurunkannya sebagai bacaan yang berbahasa Arab.*' (QS. Yūṣuf: 2) Dia berkata, "Jin yang ada di putriku dapat berbicara bahasa Inggris." Saya bertanya kepadanya, "Apakah anakmu pandai berbahasa Inggris?" Dia menjawab, "Ya." Saat berdiskusi bersamanya, saya tahu bahwa putrinya mengalami kasus psikologi - semoga Allah menyembuhkannya- serta berobat ke psikiater, tetapi sesuai

Pertama: apa yang membuat pasien segera muntah saat diruqyah? Padahal, orang akan sangat kesulitan untuk muntah dengan sekadar ingin muntah tanpa memasukkan jari di bagian dalam tenggorokannya.

Kedua: kenapa pasien berbicara menggunakan bahasa Inggris saja saat diruqyah tanpa berbicara satu kata pun dengan bahasa ibunya?

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* berkata, "Sungguh jin itu merasuki seseorang sehingga dia berbicara menggunakan bahasa yang tidak diketahui maknanya...."¹

Ketiga: kenapa kata "cinta" berulang-ulang pada ucapan pasien dengan suaranya yang paling tinggi saat diruqyah?

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* pernah menyatakan bahwa kadang salah satu sebab kesurupan jin ialah karena jin itu suka kepada orang yang dirasukinya.²

Keempat: kenapa pakaian pasien tidak dikotori oleh air kencing setelah dia sadar dari kerasukan?

Padahal, ini kadang terjadi pada kasus ayun saraf pada sebagian pasien. Juga, kenapa kita tidak menemukan sebagian gejala penyerta seperti kejang dan muncul buih dari mulut pasien, sebagaimana pemaparan Ibnul-Qayyim *rahimahullah* tentang epileptikus³ (yaitu epilepsi)?

Epilepsi juga kadang datang kepada pasien secara tiba-tiba kapan saja, baik pada saat ruqyah ataupun lainnya.

Kelima: apa yang membuat pasien menutup kedua telinganya dengan tangan sehingga dia tidak mendengar Al-Qur`ān?

Terakhir: kenapa pasien tidak sadar berada di rumah sakit lalu menolak seragam rawat inap ketika ingatannya kembali pada saat ia sadar dari kerasukan di saat ruqyah?

pengakuannya, dia tidak disiplin melakukan pengobatan psikiatri. *Wallāhu a'lam*.

¹ Lihat: hal. 50.

² Lihat: hal. 50.

³ Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "... Ia disusul kejang di semua organ dan seseorang tidak akan bisa bertahan tegak, ia pasti jatuh, dan biasanya ada buih di mulutnya." (*Aṭ-Ṭibb an-Nabawiy*: hal. 53)

Syaikhul-Islām *rahimahullāh* menggambarkan ini dengan ucapannya, "Orang yang kesurupan itu lalu menoleh ke kanan dan kiri dan berkata, 'Kenapa saya berada di hadapan Syekh?'"¹

Syekh Abdul Aziz bin Bāz *rahimahullāh* pernah ditanya tentang bahasa jin, maka beliau menjawab sebagai berikut:

"Yang tampak bahwa mereka seperti manusia. Mereka memiliki banyak ragam bahasa. Ada yang berbahasa Inggris, Prancis, Arab, Nonarab, dan bahasa-bahasa lainnya. Mereka juga terdiri dari banyak bangsa karena Allah telah berfirman tentang mereka, *"Dan sesungguhnya di antara kami (jin) ada yang saleh dan ada (pula) kebalikannya. Kami menempuh jalan yang berbeda-beda."*²

Jadi, mereka terbagi ke dalam banyak kelompok. Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* juga berfirman tentang mereka, *"Dan sesungguhnya di antara kami ada yang taat dan ada (pula) yang menyimpang dari kebenaran."*³ Yaitu mereka banyak macam dan kelompok.

Di antara mereka ada yang baik dan ada yang buruk. Ada yang beraliran Jahmiyah, Ahli Sunnah, dan Rafidah. Ada yang Nasrani dan Yahudi. Mereka terdiri dari banyak macam dan aneka ragam kelompok. *"Dan sesungguhnya di antara kami ada yang taat dan ada*

¹ Kondisi pasien ini mirip dengan kondisi pasien yang dibacakan ruqyah oleh Syaikhul-Islām, sebagaimana telah diceritakan di hal. 51.

² QS. Al-Jinn: 11

³ QS. Al-Jinn: 14

(pula) yang menyimpang dari kebenaran."¹ Firman Allah *Ta'ālā*: "Ada pula kebalikannya", mencakup semua kelompok lainnya.²³

Syekh Abdul Aziz bin Bāz *rahimahullāh* juga berkata, "Adapun pengobatan sihir, maka diobati dengan ruqyah syar'iyah dan obat-obatan bermanfaat yang mubah. Di antara pengobatan paling ampuh ialah mengobati orang yang disihir dengan membacakannya Surah Al-Fātihah disertai tiupan, ayat Kursi, dan ayat-ayat sihir di dalam Surah Al-A'rāf dan Surah Ṭāhā. Juga dibacakan Surah 'Qul Yā Ayyuhal-Kāfirūn', 'Qul Huwallāhu Aḥad', 'Qul A'ūzu bi Rabbil-Falaq', dan 'Qul A'ūzu bi Rabbil-Nās'. Dianjurkan supaya mengulang tiga surah ini sebanyak tiga kali disertai dengan doa masyhur yang biasa dibaca oleh Nabi ﷺ untuk mengobati orang sakit, yaitu:

Allāhumma rabban-nās, aḏhibil-ba'sa, isyfi anta asy-syāfi, lā syifā'a illā syifā'uka, syifā'an lā yugādiru saqaman (Ya Allah, Tuhan seluruh manusia! Hilangkanlah penyakit ini. Sembuhkanlah ia, karena Engkaulah Yang Maha Penyembuh. Tiada kesembuhan selain kesembuhan-Mu, dengan kesembuhan yang tidak meninggalkan penyakit).⁴ Hendaknya diulangi tiga kali.

¹ Salah satu pengunjung klinik ruqyah berteriak keras sekali pada saat diruqyah. Dia meletakkan salah satu tangannya di wajahnya dan menciumnya, lalu menggerakannya di antara kedua bahunya (gerakan salib). Dia terus-menerus mengulang gerakan yang biasa dilakukan sebagian Nasrani tersebut, padahal dia seorang muslim dan hidup di tengah masyarakat muslim. Kemudian dia kembali melakukan gerakan itu pada saat ruqyah di sesi lain, seraya berkata: keluar... keluar... keluar...!

Setelah itu, kondisinya stabil dengan rahmat Allah 'Azza wa Jalla pada saat ruqyah di sesi yang lain. Saya lantas bertanya, "Mengapa Anda melakukan kebiasaan orang Kristen pada saat ruqyah sementara Anda seorang muslim?" Dia pun menyangkal apa yang dia lakukan selama ruqyah, dan berkata, "Sekarang, saya merasakan saat-saat paling bahagia dalam hidup saya setelah melawan depresi yang berlangsung hampir 7 tahun. Hanya milik Allah segala pujian." Dia lantas mengeluarkan dari sakunya obat-obat psikiatri yang biasa dia minum dan berkata, "Sekarang, saya tidak lagi membutuhkannya." Saya menasihatinya supaya berkonsultasi kepada psikiater yang memberikannya obat tersebut.

Pada sesi terakhir, dia menyampaikan bahwa dia telah pergi ke psikiater tersebut dan dia melihat ada peningkatan kesehatan yang nyata -dengan karunia Allah-, sehingga dia menyetujuinya untuk meninggalkannya secara bertahap dengan mempertimbangkan gejala-gejala habisnya penyakit tersebut. *Allāhu a'lam*.

² QS. Al-Jinn: 11

³ *Fatāwā Samāḥah asy-Syaikh 'Abdil 'Azīz bin Bāz - Nūr 'ala Ad-Darb* (1/236).

⁴ Muttafaq 'Alaih dari hadis Aisyah; HR. Bukhari dalam *Kitāb aṭ-Ṭibb, Bāb Ruqyatil-Nabiy* ﷺ (no. 5351) dan Muslim dalam *Kitāb as-Salām, Bāb Istiḥbāb Ruqyatil-Marīḍ* (no. 2191). Hadis ini juga diriwayatkan oleh Bukhari dari riwayat Anas (no. 5410).

Juga membaca doa ruqyah yang digunakan oleh Jibril untuk meruqyah Nabi ﷺ, yaitu: *Bismillāhi arqīka min kulli syai'in yu`zīka min syarri kulli nafsin aw 'ainin ḥāsīdin, Allahu yasyfīka, bismillāhi arqīka* (Dengan nama Allah, aku meruqyahmu dari segala hal yang menyakitimu, dari kejelekan setiap jiwa atau mata yang hasad. Semoga Allah menyembuhkanmu. Dengan nama Allah aku meruqyahmu).¹ Dia mengulanginya tiga kali. Doa ruqyah ini termasuk pengobatan yang paling berguna, dengan izin Allah *Subḥānahu wa Ta'ālā*.

Pengobatan lainnya ialah dengan memusnahkan sesuatu yang diduga sebagai media sihir, berupa sutra atau benang yang dipintal, atau lainnya yang diduga sebagai media sihir, disertai perlindungan diri bagi orang yang disihir dengan *ta'awwuzāt* yang disyariatkan.

Di antaranya doa *ta'awwuz*: "*A'ūzu bi kalimātillāhi at-tāmmāti min syarri mā khalaqa*" (Saya berlindung dengan kalimat Allah yang sempurna dari kejahatan makhluk-Nya)². Ini dibaca tiga kali ketika pagi dan sore. Membaca tiga surah tersebut setelah Subuh dan Magrib sebanyak tiga kali, membaca Ayat Kursi setelah salat dan ketika akan tidur.

Dianjurkan setiap pagi dan sore untuk membaca: *Bismillāhillazī lā yaḍurru ma'a-smihi syai'un fil-arḍi walā fis-samā'i wa huwas-samī'ul-'alīm* (Dengan menyebut nama Allah yang tidak akan berbahaya sesuatu apa pun di bumi dan di langit bersama nama-Nya, dan Dia Maha Mendengar lagi Maha Mengetahui). Dibaca tiga kali.³

Semua bisa dipraktikkan karena berasal dari Nabi ﷺ secara sah. Bacaannya mesti disertai husnuzan kepada Allah dan keyakinan bahwa Dia pencipta semua sebab, dan Dia yang menyembuhkan orang sakit jika Dia menghendaki, sedangkan *ta'awwuz* dan obat hanyalah sebab karena Allahlah Yang Maha Penyembuh. Sebab itu, kita bertumpu kepada Allah *Subḥānahu wa Ta'ālā* saja, tidak kepada sebab-sebab tersebut. Kita meyakini sebagai sebab; Allah akan menjadikannya berguna jika Dia

¹ HR. Muslim dalam *Kitāb as-Salām, Bāb at-Ṭibb wal-Marḍā war-Ruqyah* (no. 2186) dari riwayat Abū Sa'īd raḍiyallāhu 'anhu.

² HR. Muslim dalam *Kitāb az-Zikr wad-Du'ā' wat-Taubah wal-Istighfār, Bāb at-Ta'awwuz min Sū'il-Qaḍā'* (no. 2708) dari riwayat Khaulah binti al-Ḥakīm as-Sulamīyah raḍiyallāhu 'anhā.

³ HR. Abu Daud dari riwayat 'Usmān bin 'Affān dalam *Kitāb al-Adab, Bāb Mā Yaḡūl Izā Aṣbaḥa* (no. 5088) dan Tirmizi dalam *Kitāb ad-Da'awāt 'an Rasūlillāh ﷺ, Bāb Mā Jā'a fid-Du'ā'i Izā Aṣbaḥa* (no. 3388). Tirmizi berkata, "Ḥasan saḥīḥ."

menghendaki, dan akan mencabut manfaatnya jika Dia menghendaki atas dasar hikmah-Nya yang besar pada segala sesuatu. Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* Mahakuasa atas segala sesuatu dan Maha Mengetahui segala sesuatu. Tidak ada yang dapat menahan apa yang Dia beri, tidak ada yang dapat memberi apa yang Dia tahan, dan tidak ada yang dapat menolak apa yang Dia tetapkan. Hanya milik-Nya segala kerajaan dan hanya milik-Nya segala pujian. Dia Mahakuasa atas segala sesuatu. Dialah yang Maha Pemberi taufik.¹

¹ *Masā'il fil-'Aqīdah wa Şifatil-Wuḍū' wa Şifati Şalātin-Nabiy ﷺ; wat-Taḥqīq wal-Īdāh li Kaşīrin min Masā'ilil-Ḥajj wal-'Umrah waz-Ziyārah* karya Syekh al-'Allāmah Abdul Aziz bin Abdullah bin Bāz (hal. 21).

19- Tinjauan Seputar Halusinasi Penglihatan dan Suara Palsu

Mungkin saja yang dapat memahami urgensi topik ini adalah keluarga pasien yang mengalami halusinasi dengan berbagai macamnya.

Saya meyakini bahwa melebarnya ruang perdebatan yang buntu antara sebagian peruqyah dengan sebagian psikiater yang menjadikan orang-orang terbagi dua dalam menyikapinya, mengerucut pada keragu-raguan yang diangkat oleh sebagian dokter tentang hakikat kerasukan jin dan penafsiran gangguan yang dihadapi oleh pasien psikiatri sebagai hasil ketidakseimbangan kimiawi pada tubuh dan tidak ada kaitannya dengan 'ain, sihir, atau kerasukan jin, sekalipun hal itu disebutkan secara jelas di dalam Al-Qur`ān dan Sunnah.

Di sisi lain, sebagian peruqyah menolak keterangan dokter serta menegaskan bahwa apa yang dialami oleh pasien psikiatri secara khusus berupa ilusi optik dan suara-suara tidak nyata adalah disebabkan gangguan jin atau sihir. Perdebatan seputar topik ini tampak semakin bertambah tajam dan sengit tanpa memberikan hasil positif apa pun.

Dengan izin Allah sembari memohon pertolongan pada-Nya, saya akan rincikan silang pendapat ini dalam paparan berikut:

Saya mendengar pernyataan dari sebagian besar psikiater di RS Jiwa Iradah di Kota Riyad bahwa halusinasi penglihatan dan suara palsu adalah salah satu gejala gangguan mental seperti skizofrenia.

Sebaliknya, saya juga mendengar pernyataan sebagian peruqyah bahwa halusinasi penglihatan dan suara palsu tersebut disebabkan oleh gangguan jin.

Barangkali di sini saya akan bawakan pernyataan yang saya dengar dari salah seorang dokter psikologi supaya gambarannya lebih jelas.

Pasien skizofrenia di beberapa negara Amerika Selatan akan melihat sihir dan setan, sementara pasien skizofrenia di beberapa negara Amerika Utara melihat UFO dan satelit-satelit luar angkasa.

Ketika kita menyadari bahwa lingkungan adalah salah satu yang mempengaruhi jenis halusinasi penglihatan dan suara palsu pada

pasien skizofrenia, serta melukis potretnya sesuai dengan apa yang diceritakan oleh masyarakat pada pikirannya, maka kita tidak terkejut dengan halusinasi melihat jin di pasien skizofrenia dalam masyarakat Islam lantaran ini berdasarkan budaya mereka¹ yang merupakan di antara sumber yang berpengaruh dalam imajinasinya.

Mari kita renungkan apa yang dikatakan Ibnul-Qayim *rahimahullāh* ketika menerangkan kondisi psikis ahli bidah dari kalangan ekstrem sufi serta bagaimana halusinasi penglihatan dan suara palsu muncul pada mereka. Ini dapat disaksikan hingga di zaman ini, bahkan salah satu syekh mereka menyangka bahwa Nabi ﷺ menelponnya langsung². *Wal-'iyāzu billāh*.

Tentang halusinasi percakapan ini, Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Awalnya ia berasal dari hati dan kembali lagi ke hati. Dia mengiranya datang dari luar dirinya, padahal sebenarnya dari dalam dirinya.

Ini seringkali terjadi pada *sālik* (seorang sufi)³ sehingga membuatnya keliru di dalamnya, yaitu dia meyakini sebagai panggilan dari Allah '*Azza wa Jalla*; bahwa Allah yang mengatakan itu kepadanya⁴.

Penyebab kelirunya ialah *laṭīfah* (baca: jiwa) manusia ketika telah jernih melalui latihan⁵ dan telah putus keterkaitannya dari kesibukan-

¹ Yaitu budaya lingkungan tempat tinggal pasien. Manusia adalah anak lingkungannya; dapat dipengaruhi dan memengaruhi.

² Lihat: <https://www.youtube.com/watch?v=UdkrpwPd69E>

³ Yaitu orang yang menempuh jalan kelompok ini. Penggunaan kata *sālik* merupakan istilah kelompok sufi. Akan tetapi, di sini Ibnul-Qayim sedang berbicara kepada mereka menggunakan istilah-istilah mereka.

⁴ Ini merupakan salah satu penyimpangan kaum sufi. Seorang sufi berimajinasi bahwa Allah berbicara kepadanya. Tentu ini adalah bisikan dan penyesatan oleh setan. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Sesungguhnya setan-setan itu akan membisikkan kepada kawan-kawannya agar membantah kamu.*" (QS. Al-An'ām: 121). Sungguh, saya mencermati sebagian pasien psikiatri -semoga Allah memberi mereka kesembuhan- mengaku bahwa Allah '*Azza wa Jalla* berbicara kepadanya.

⁵ Maksudnya bahwa kekuatan yang tersembunyi dalam tubuh manusia akan muncul jika telah kosong dengan cara melatih badan menghadapi lapar dan haus. Cara ini termasuk bidah kelompok sufi yang menyiksa diri dengan lapar dan haus. Syaikhul-Islām *rahimahullāh* menerangkan banyak dari kalangan yang memiliki keyakinan batil, jika telah berlatih, latihan tersebut akan mengosongkan jiwa mereka, lalu akan muncul keyakinan-keyakinan yang mereka sangka sebagai kasyaf (pembukaan tabir gaib). Maksud beliau *rahimahullāh*: kasyaf terhadap gaib. (Majmū' al-Fatāwā: 6/547)

kesibukan yang padat,¹ maka keputusan akan menjadi miliknya, seperti halnya penguasaan ruh dan hati terhadap badan serta beralihnya kendali keputusan menjadi milik keduanya.²

Sebab itu, perhatian jiwa dan hati beralih kepada pengabstrakan pikiran³ yang tidak lain terkait dengan keduanya. Perhatian ruh kepadanya juga meningkat dan ia mengambil posisi keterkaitan dan kesibukan-kesibukan tersebut sehingga menguasai hati⁴ lalu mendorong pikiran-pikiran tersebut ke bentuk ucapan dan pembicaraan hati dan ruh berdasarkan hukum kebiasaan⁵ dan bertepatan dengan pengabstrakan ruh, sehingga pikiran-pikiran tersebut akan menjelma pada kekuatan pendengaran sebagai suara yang terdengar dan pada kekuatan penglihatan sebagai wujud orang-orang yang terlihat. Dia pun dapat melihat potretnya⁶ dan dapat mendengar suaranya. Padahal, semua itu ada dalam dirinya, sama sekali tidak berwujud dalam realitas. Dia akan bersumpah telah melihat dan mendengar, dan dia benar dalam sumpahnya. Akan tetapi, apakah dia melihat dan mendengar sesuatu di alam realitas atau hanya ada dalam dirinya? Pada saat itu, terkumpul secara bersamaan antara lemahnya kemampuan membedakan, minimnya ilmu, penguasaan

¹ Yaitu dia beruzlah dari masyarakat dan lebih memilih menyendiri.

² *Laṭīfah* adalah unsur yang berkuasa pada badan, sebagai pengganti ruh dan hati.

³ Pengabstrakan pikiran ialah pemurnian sesuatu yang dibayangkannya serta yang disangkanya dengan kuat. Penjelasan ini telah diisyaratkan oleh Syaikhul-Islām dengan ungkapan beliau: "Orang-orang mengatakan: 'Indra salah.' Padahal, kesalahan kadang berasal dari indra dan kadang berasal dari orangnya (manusia). Indra melihat perkara tertentu, sedangkan orangnya mengiranya sesuatu yang lain, maka dia pun dikuasai oleh prasangkanya. Pada saat itu, ia harus menggunakan akalunya." (Lihat: hal. 106)

⁴ Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Dan hati ibu Musa menjadi kosong.*" (QS. Al-Qaṣaṣ: 10). Yaitu kosong dari segala sesuatu kecuali Musa -'alaihissalām- setelah berpisah dengannya. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Hampir saja dia menyatakannya (rahasia tentang Musa), seandainya tidak Kami teguhkan hatinya, agar dia termasuk orang-orang yang beriman (kepada janji Allah).*" (QS. Al-Qaṣaṣ: 10)

⁵ Cermatilah, pembaca yang budiman, kesesuaian antara perkataan para psikiater dengan perkataan Ibnul-Qayyim *raḥimahullāh*.

⁶ Yaitu potret bagi pikiran-pikiran yang ia pendam dalam dirinya manakala pikiran-pikiran tersebut dalam pandangannya menjelma sebagai realitas. Ibnul-Qayyim *raḥimahullāh* berkata juga, "Telah diketahui secara pasti bahwa semua imajinasi ini tidak memiliki wujud secara hakiki, melainkan hanya diasumsikan oleh pikiran, dan tidak spesifik dalam jiwa. Sungguh, ilmu pengetahuan yang bersifat eksternal saja, seringkali tidak sesuai bentuknya dalam asumsi jiwa, lalu bagaimana dengan imajinasi yang semu?" (Lihat: hal. 41)

makna tersebut terhadap ruh, serta kosongnya ruh dari berbagai kesibukan."¹

Ketika teori pengikut tarekat ini kita analogikan dengan logika psikologi, kita dapat mencermati bahwa teori ini memberi petunjuk bahwa imajinasi penglihatan dan suara-suara palsu dimunculkan oleh pikiran seseorang saat melewati kondisi-kondisi sulit². Kondisi sulit ini semisal perjuangan badan melawan lapar dan dahaga, beruzlah dari orang banyak, dan menjauhi kesibukan-kesibukan yang padat dan kebisingan kota hingga jiwa bersiap menerima pengaruh waham dan keyakinan-keyakinan batil yang didiktekan oleh masyarakat (pada dirinya), seperti perbedaan jenis imajinasi antara satu negeri dengan negeri lainnya hingga waham tersebut menguasainya.

Hal ini diterangkan oleh Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* dalam perkataannya: "Jiwa memiliki kaifiat khusus yang tidak disamai oleh badan. Ia juga memiliki sifat ringan dan berat, panas dan dingin, serta keras dan lembut. Anda kadang menemukan seseorang sangat berat, padahal badannya sangat kurus sekali. Sebaliknya, Anda kadang mendapatkannya sangat ringan padahal badannya berat. Anda juga menemukan ada jiwa yang lembut nan tenang dan ada jiwa yang keras dan tidak simpatik.

Jadi, jiwalah yang menjadi indra inti, walaupun ia tidak dilihat oleh indra yang lain. Sebaliknya, tubuh dan karakter dapat dirasa, dan jiwa dapat juga merasakannya. Jiwalah yang mengetahui berbagai karakter yang datang silih berganti kepadanya berupa kemuliaan dan keburukan seperti halnya penerimaan fisik terhadap berbagai hal yang silih berganti kepadanya. Ia yang bergerak dengan pilihannya dan yang menggerakkan badan secara paksa. Ia memengaruhi badan dan terpengaruh dengannya. Ia merasakan sakit dan enak, senang dan sedih, rida dan marah, nikmat dan sakit, suka dan benci, ingat dan lupa, naik dan turun, kenal dan tidak kenal."³

Syaikhul-Islām Ibnu Taimiyah *rahimahullāh* berkata ketika memetakan orang yang lemah akal, sekalipun penamaan gangguan psikis di zaman ini berbeda-beda, di antaranya: depresi, sebagaimana istilah populernya dalam istilah kesehatan psikis: "Orang-orang mengatakan: 'Indra salah.' Padahal, kesalahan kadang berasal dari

¹ *Madārijus-Sālikīn* (1/47).

² Lihat: hal. 42.

³ *Kitāb ar-Rūḥ* (hal. 260).

indra dan kadang berasal dari orangnya (manusia). Indra melihat perkara tertentu, sedangkan orangnya mengiranya sesuatu yang lain, maka dia pun dikuasai oleh prasangkanya. Pada saat itu, ia harus menggunakan akalunya.

Oleh karena itu, orang yang tidur kadang melihat sesuatu yang memiliki wujud¹ dan taḥqīq (bentuk)², tetapi semuanya hanyalah khayalan dan penampakan dalam mimpi. Ketika akalunya hilang, orang itu mengiranya sebagai hakikat yang nyata. Seperti halnya orang yang melihat dirinya di tempat lain sedang berbicara kepada orang-orang mati dan mereka pun berbicara kepadanya. Dia kadang mengerjakan banyak hal dalam mimpi sembari meyakini bahwa dirinya itu berucap dan berbuat (di alam nyata). Hal itu terjadi karena akalunya hilang darinya. Rupa³ yang dilihatnya itu adalah rupa dirinya dan khayalan rupa itu. Akan tetapi, akalunya hilang dari dirinya sehingga dia mengira bahwa penampakan dalam mimpi tersebut adalah dirinya. Ketika akalunya kembali kepadanya, dia baru meyakini bahwa itu adalah khayalan dan penampakan mimpi. Sebagian orang ada yang akalunya tidak hilang; ketika ia bermimpi dia tahu bahwa itu ada dalam mimpi. Ini sama seperti orang yang melihat rupanya atau rupa orang lain di cermin; jika dia lemah akal, dia akan mengira rupa itu adalah orang, sehingga dia akan memperlakukannya seperti perlakuannya kepada orang.

Ini terjadi pada anak-anak dan al-bulh (orang cacat akal)⁴. Sebagaimana juga ditampakkan kepada sebagian orang pada cahaya⁵ seakan-akan ada orang bergerak, naik dan turun, lantas dia mengiranya orang benaran dan dia tidak tahu bahwa itu hanya khayalan. Ketika indra mengindra dengan benar, ia tidak akan salah, tetapi akalunya tidak bisa membedakan antara benda itu dan penampakannya."⁶

Halusinasi penglihatan dan suara-suara palsu terbagi menjadi dua:

¹ *Wujud* ialah yang ada di pikiran dan di alam nyata. Sebagai contoh, orang mati yang kita kenal, ada dalam pikiran, namun tidak memiliki wujud di alam nyata.

² *Tahqīq*: bentuk.

³ Yaitu rupa orang mati yang dilihatnya dalam mimpi.

⁴ *Al-Bulh* ialah bentuk plural, bentuk tunggalnya "*ablah*", yaitu kata sifat bagi orang yang lemah akal atau gila, seperti orang pikun yang berkurang akalunya.

⁵ Pantulan bayangan.

⁶ *Majmū' al-Fatāwā* (7/43).

- Pertama: Halusinasi penglihatan dan suara palsu kronis.

Hal ini muncul pada pasien skizofrenia -pada umumnya- pada kasus-kasus yang kronis, seperti yang dijelaskan oleh Syaikhul-Islām *rahimahullāh*¹. Bahkan, kadang hal ini tidak diketahui oleh sebagian mereka ketika mereka disiplin minum obat psikiatri.

- Kedua: Halusinasi penglihatan dan suara palsu temporer, dan ini terbagi dua:
 - a. Halusinasi penglihatan dan suara palsu yang muncul pada pasien psikiatri ketika unsur kimia dalam tubuh tidak seimbang sebagai akibat dari latihan lapar dan haus (buruk gizi) dan menyendiri, sebagaimana dijelaskan oleh Ibnul-Qayyim *rahimahullāh*². Halusinasi penglihatan dan suara palsu dapat berlanjut dari satu masa ke masa yang lain, dan bisa hilang ketika pasien kembali disiplin makan dan minum serta berbaur dengan masyarakat. Ia bisa juga berlanjut hingga waktu yang Allah kehendaki, meskipun setelah disiplin makan dan minum.
 - b. Halusinasi penglihatan dan suara palsu akibat mengonsumsi zat psikotropika. Ini dapat muncul pada pasien ketika terus-menerus mengonsumsinya dan dapat hilang ketika ditinggalkan.

Seringkali sebagian orang tidak mengetahui hubungan zat psikotropika dengan ketidakseimbangan akal, khususnya ketika muncul halusinasi penglihatan dan suara palsu pada pasien kecanduan. Semoga Allah memberikan hidayah dan kesembuhan pada mereka.

Yang tampak bagi saya -*wallāhu a'lam*- bahwa kebanyakan orang yang sering mengeluh melihat orang, hantu, atau jin secara berulang kali, atau mendengar berbagai suara yang mengganggu seperti alarm telepon, alarm mobil, atau suara radio, atau mendengar suara seperti gesekan besi, seperti yang terjadi pada peralatan rumah tangga ketika dipukulkan satu sama lain, atau dia mendengar seseorang berbicara kepadanya dan menyuruhnya melakukan ini dan itu, atau dia mendengar suara batuk atau panggilan: "kamu gila" dan sejenisnya³ secara terus-menerus, sembari membayangkan bahwa

¹ Lihat: hal. 94.

² Lihat: hal. 92.

³ Sebagai contoh: jika pasiennya gagal dalam bidang studi tertentu, pikirannya mungkin disibukkan dengan hal itu dan igauannya selalu seputar itu, sehingga dia mengulang-ulang kata "ujianku" atau kata lainnya yang terkait dengan materi ini tanpa

dia sedang dianiaya atau seseorang mengejanya, atau bahwa konspirasi sedang dibuat untuk melawannya, sebenarnya dia tidak sedang terkena gangguan jin atau sihir. Petunjuknya ialah bahwa halusinasi penglihatan dan suara palsu ini sebagian besar akan hilang pada sebagian pasien ketika dokter memberikannya obat penenang tanpa diruqyah, tetapi akan segera muncul ketika pasien berhenti berobat.

Adapun halusinasi dengan berbagai macamnya, maka hampir tidak pernah muncul pada sebagian pasien gangguan jin atau sihir. Sangat langka baginya melihat orang atau hewan, atau melihat khayalan seperti bayangan, atau mendengar suara memanggil namanya, atau seakan ada orang berbisik di telinganya dengan bahasa yang tidak dipahami, atau mendengar suara gonggongan anjing dan semisalnya, sehingga terkadang akan muncul padanya suara secara berkala dan di waktu berbeda. Bahkan, sampai pada kasus-kasus yang kronis hal ini tetap langka. Akan tetapi, atas izin Allah, biasanya akan hilang dengan perantara ruqyah tanpa kembali lagi.

mempersiapkan ujian ulang. Bahkan, dia bisa saja berhenti total dari sekolah atau kuliah. Syaikhul-Islām *rahimahullāh* menggambarkan hal ini dengan mengatakan, "Ketika indra mengindra dengan benar, ia tidak akan salah, tetapi syaratnya harus disadari oleh akal." (Lihat: hal. 94)

20- Tinjauan Seputar Perbandingan antara Orang yang Ditimpa Gangguan Jin, Sihir, atau 'Ain dan Pasien Psikiatri pada Saat Ruqyah

Pada umumnya, orang yang mengalami gangguan psikis tidak menunjukkan reaksi apa pun selama diruqyah *-wallāhu a'lam-* selain gerakan-gerakan sadar seperti sugesti¹ tanpa ditemukan adanya tekanan fisik meskipun setelah ruqyah kecuali ketenangan sebagai buah dari mendengarkan Al-Qur'an. Dalam hal ini, tidak ada perbedaannya antara orang sakit dan yang tidak sakit, sebagaimana Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Sesungguhnya orang-orang yang beriman (dengan sempurna) itu adalah mereka yang apabila disebut nama Allah gemetarlah hati mereka, dan apabila dibacakan ayat-ayat-Nya bertambahlah iman mereka karenanya, serta hanya kepada Tuhan mereka mereka bertawakal."*²

Ini berbeda dengan reaksi bawah sadar pada saat ruqyah yang dialami oleh orang yang ditimpa gangguan jin, sihir, atau 'ain seperti berteriak, guling-guling, sendawa, menangis, muntah, pingsan, ataupun kejang yang membuatnya roboh ke tanah, ditambah dengan tekanan fisik yang menghalangi pasien untuk bangkit sekian waktu atau untuk menggerakkan salah satu jari kaki kisaran antara 5-20 menit secara umum setelah ruqyah selesai.³

Terdapat keterkaitan yang kuat antara serangan kronis pada orang yang ditimpa gangguan jin, sihir, atau 'ain dengan penyakit-penyakit psikis, terutama ketika pasien dengan gangguan jin atau sihir lebih mendominankan aspek pengobatan ruqyah daripada aspek terapi psikologis.

Hal yang sama berlaku bagi psikopat yang lebih menonjolkan aspek perawatan psikologis daripada aspek ruqyah, seperti ketika seseorang menderita skizofrenia dan gangguan jin pada saat yang bersamaan. Dia dapat membaik signifikan dengan ruqyah yang kontinu, kecuali beberapa gejala psikotik yang mungkin hilang dengan pengobatan psikologis, seperti halunisasi penglihatan, suara palsu, atau paranoia, yang bisa membuat pasien merasa sebagai Imam

¹ Lihat: hal. 54.

² QS. Al-Anfāl: 2.

³ Lihat: hal. 85.

Mahdi yang ditunggu, atau pasien menganggap dirinya reinkarnasi dari sejumlah tokoh terkemuka yang sesuai dengan lingkungannya.¹

Mungkin keluarga pasien atau sebagian peruqyah akan menduga kuat pada kasus-kasus seperti ini di saat ruqyah dan berbicara dengan pasien bahwa ia ditimpa gangguan sejumlah jin.

Sebab itu, kita harus memperhatikan beberapa gejala psikologis yang menyertai psikopat, seperti fobia yang mengakibatkan detak jantung cepat dan sesak napas tanpa cacat medis pada organ seperti alergi dada atau asma.

Rasa takut ini bisa menimpa pasien kapan saja, baik ketika berhadapan dengan situasi menakutkan di tempat tertentu, atau efek dari ketegangan tekanan psikis, atau ketika diruqyah atau sebelumnya, khususnya setelah mendengar teriakan pasien sebelumnya di dalam ruangan peruqyah pada saat menunggu.

Dia mungkin mengalami serangan panik dan berlanjut pada pasien sampai waktu menghadap peruqyah disertai usaha menghirup udara dengan kuat. Lalu ketika pasien menghadapi gejala-gejala ini dia berpikir bahwa itu adalah efek dari serangan sihir atau gangguan jin! Pembahasan tentang rasa takut ini akan dibahas pada pembahasan berikut.

¹ Telah disebutkan pada hal. 95.

21- Tinjauan Seputar Jenis-jenis Rasa Takut

Pertama: Takut yang bersifat ibadah

Ini tidak diperbolehkan kecuali kepada Allah 'Azza wa Jalla. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Mereka berdoa kepada Tuhan mereka dengan rasa takut dan penuh harap.*"¹

Āmir bin Qais *rahimahullāh* berkata, "Siapa yang takut kepada Allah, maka segala sesuatu akan takut kepadanya. Sebaliknya, siapa yang tidak takut kepada Allah, maka Allah akan menjadikannya takut kepada segala sesuatu."²

Kedua: Takut yang berbentuk syirik kepada Allah *Ta'ālā*

Allah *Ta'ālā* berfirman menceritakan perkataan Ibrāhīm 'alaihissalām, "*Bagaimana aku takut kepada apa yang kamu persekutukan (dengan Allah) padahal kamu tidak takut dengan apa yang Allah sendiri tidak menurunkan pegangan kepadamu untuk mempersekutukan-Nya?*"³

Ketiga: Takut yang bersifat manusiawi

Takut yang merupakan sifat manusiawi ini tidak seorang pun selamat darinya. Ia biasanya terjadi sebentar saja dan akan hilang pengaruhnya bersama hilangnya situasi menakutkan yang dihadapi seseorang. Takut jenis ini bagian dari sifat fitrah manusia.

Abu Sa'īd al-Khudriy *radīyallāhu 'anhū* berkata, "Kami berkata pada saat Perang Khandaq, 'Wahai Rasulullah! Adakah sesuatu yang harus kami baca (agar tidak takut), sungguh hati telah membunyah ke tenggorokan.' Rasulullah ﷺ bersabda, '*Ya. Bacalah: Allāhumma-stur 'aurātinā, wa āmin rau'ātinā* (Ya Allah! Tutuplah kekurangan kami dan tenangkan rasa takut kami).'" Abu Sa'īd berkata, "Maka Allah *Ta'ālā* menghalau musuh-musuh-Nya dengan angin dan kaum muslimin pun mengalahkan mereka."⁴

Sebab itu, sepantasnya bagi seorang mukmin membaca doa ini ketika takut.

Keempat: Takut yang berupa penyakit

Takut jenis ini tidak memiliki sebab kasat mata, tetapi dapat berpengaruh nyata pada sebagian anggota tubuh manusia dan hampir

¹ QS. As-Sajdah: 16.

² Lihat: *Şifah aş-Şafwah* (2/122).

³ QS. Al-An'ām: 81.

⁴ HR. Imam Ahmad dalam *Musnad*-nya (17/27 no. 10996).

tidak pernah hilang di sebagian waktu sampai serangannya terhadap jiwa menjadi ringan setelah banyak membaca Al-Qur`ān al-Karīm, memperbanyak doa dan zikir-zikir yang disyariatkan, bersedekah, atau menggunakan terapi obat atau terapi perilaku kognitif.

- (Respon fisik) - Detak jantung bertambah cepat - (Pikiran) - Saya memiliki serangan jantung
- (Respon fisik) - Pernapasan bertambah dangkal - Kekurangan oksigen ke jantung dan otak - Penambahan takikardia - (Pikiran) - Ini berarti saya benar-benar mengalami serangan jantung
- (Respon fisik) - Sensitifitas tubuh bertambah - (Pikiran) - Serangan panik

Barangkali ini¹ sejalan dengan keterangan Ibnul-Qayyim *raḥimahullāh*. Beliau *raḥimahullāh* berkata, "Pangkal kepengecutan berasal dari buruk sangka dan bisikan buruk jiwa. Ia lahir dari paru-paru. Jika prasangka buruk dan jiwa membisikkan keburukan, paru-paru akan mengembang lalu menyerobot jantung pada tempatnya serta mempersempitnya sampai menghalaunya dari tempatnya sehingga ia mengalami guncang dan takut disebabkan oleh gangguan dan penyempitan oleh paru-paru. Oleh sebab itu, disebutkan dalam hadis 'Amr bin al-Āṣ yang diriwayatkan oleh Ahmad dan lainnya dari Nabi ﷺ, '*Seburuk-buruk yang ada pada seseorang ialah kepengecutan yang mencopot (yakni: sangat besar) dan kekikiran yang disertai keluhan.*'²

Sifat pengecut disebut sebagai "yang mencopot" karena ia mencopot jantung dari tempatnya disebabkan paru-paru yang mengembang. Sebagaimana yang dikatakan oleh Abu Jahl kepada 'Utbah bin Rabī'ah pada Perang Badar, 'Paru-parumu menggelembung.'

Jika jantung bergeser dari tempatnya, maka pengelolaan hati akan hilang. Sebab itu, kerusakan akan tampak pada anggota tubuh lalu ditempatkan bukan pada tempatnya."³

Seorang pengecut akan menemui ajalnya sebelum waktunya. Di antara pepatah Arab: "Kematian seorang pengecut dari atasnya". Artinya: dia melihat keinginannya seolah-olah hanya berputar di atas kepalanya, seperti yang difirmankan Allah -Ta'ala- tentang orang-orang munafik ketika Allah menyifati mereka dengan sifat pengecut:

¹ Dikutip dari penjelasan grafik dari buku *Mind Over Affection* (hal. 31).

² HR. Ahmad (no. 302 & 320) dan Abu Daud (no. 2511)

³ *Ar-Rūh* (hal. 291).

"Mereka mengira bahwa tiap-tiap teriakan ditujukan kepada mereka."^{1, 2}

Jika kita cermati saksama penjelasan Alamah Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* tentang sabda Nabi ﷺ, "*Jubnun khāli*" (kepengecutan yang mencopot)", tampak bagi kita ketidakmampuan pemeriksaan laboratorium untuk mengungkap korelasi rasa takut dengan kerusakan anggota tubuh tatkala muncul dalam bentuk penyakit-penyakit organ.

Saya cermati pada sebagian pengunjung di saat mereka diruqyah, mereka mengeluhkan batuk tanpa sebab medis yang jelas. Ketika saya bertanya kepada mereka tentang rasa takut kehilangan ibu di masa kecil lantaran perselisihan antara kedua orang tua, atau perceraian, saya dapati sebagian mereka terkejut terhadap pertanyaan saya ini, meskipun akhirnya jawaban mereka seputar itu pada umumnya.

Hal ini juga disebutkan oleh Dr. Ahmad 'Ukāsyah: "Asma bronkial: suara atau desis penderita asma saat bernapas mirip dengan tangisan seorang anak memanggil ibunya. Kenyataannya, banyak di antara penderita asma memiliki hubungan yang dangkal dan buruk dengan ibu mereka, dan bahwa salah satu penyebab serangan asma adalah ancaman kehilangan atau berpisah dari ibu, atau yang semisalnya seperti istri atau teman... dll. Kontradiksi mencolok dalam hubungan penderita dengan ibu atau yang semisalnya tampak pada takut jauh atau berpisah, dan pada saat yang sama keinginan untuk mandiri dan tidak bergantung menyebabkan pertikaian psikologis yang membuat seseorang rentan terhadap kejang bronkial dan serangan asma."³

Terkait hal ini, saya akan bawakan sebuah kisah yang barangkali dapat menceritakan hubungan takut dengan kerusakan anggota tubuh, sebagaimana dijelaskan oleh Ibnul-Qayyim *rahimahullāh*. Kisah ini juga mungkin dapat mencerminkan catatan seputar data-data buku ini di lapangan setelah diterbitkan -dengan karunia dan taufik Allah-.

Seorang pengunjung datang membawa saudarinya yang tidak bisa berjalan kaki sejak sekitar tiga tahun ketika melahirkan anak ketiganya.

¹ QS. Al-Munāfiqūn: 4.

² Lihat: *al-Amṣāl* karya al-Qāsim bin Sallām (316) dan *al-'Iqd al-Farīd* karya Ibnu 'Abdi Rabbih (3/72).

³ *Aṭ-Ṭibb an-Nafsiy al-Mu'āṣir* (hal. 539).

Dia dikuasai oleh frustrasi setelah menyerah terhadap semua proses pemeriksaan laboratorium yang gagal menunjukkan penyebab cacat ini, sesuai pengakuannya.

Terkadang dia pasrah sepanjang waktu tersebut pada pandangan seorang perempuan yang melakukan praktik pengobatan yang membacakannya ruqyah dan meyakinkannya bahwa kedua kakinya dirasuki jin.

Di sela-sela diskusi bersamanya sebelum ruqyah, saya simpulkan bahwa dia mengalami rasa takut penyakit akibat kesalahan diagnosis oleh perempuan yang mengobatinya tersebut. *Wallāhu a'lam.*

Saya lalu membacakannya sebagian Al-Qur`ān dengan dihadiri oleh saudaranya dan dia mengeluhkan sakit di kedua kakinya pada saat ruqyah.¹

Setelah itu, saudaranya saya berikan satu eksemplar buku ini dengan judul lamanya² dan menunjukkan padanya pembahasan yang spesifik dengan penyakitnya di halaman 113.

Dia lalu menyatakan bahwa apa yang disebutkan di tulisan tersebut banyak yang sesuai dengan gejala yang dia keluhkan. Gejala-gejala ini juga sesuai dengan penjelasan Ibnul-Qayyim *rahimahullāh.*

Saya juga memperlihatkan pada keduanya halaman lain (hal. 29), sehingga ketika mereka berdua membaca gejala-gejala ini (jatuh dan tidak kuat melanjutkan berdiri), saya membiarkan mereka bebas menentukan jawaban. Saya katakan, "Apakah penyebabnya telah tampak bagi kalian sekarang?" Mereka menjawab, "Ya." Ini seperti dikatakan dalam pepatah: Jika sebab telah diketahui, tidak ada lagi keheranan.

Setelah itu, dia segera mengikuti terapi bersama psikiater dan melakukan pengobatan yang tepat. Setelah beberapa pekan, dia datang bersama suaminya di pertemuan yang lain sementara dia berjalan kaki. Alhamdulillah.

¹ Lihat: hal. 85.

² *Nazarāt Ḥaula al-'Ain wa as-Siḥr wal-Iḍṭirābāt an-Nafsiyyah.*

22- Tinjauan Seputar Efek Negatif Psikologis

Ketika salah seorang anggota keluarga mengalami sakit organ, bahaya yang ditimbulkan sakit itu pada umumnya tidak menular ke anggota keluarga lainnya, seberat apa pun orang sakit itu melawan rasa sakit dan sebesar apa pun simpati keluarganya pada dirinya. Ini berbeda dengan bahaya yang bisa ditimbulkan oleh orang yang mengalami gangguan psikis.

Bahaya penyakit gangguan psikis bisa sangat besar terhadap keluarga penderitanya ketika ia menunjukkan perilaku kekerasan. Bahkan, bisa jadi bahaya ini turut menimpa para kerabat dan lingkungan sekitarnya.

Sebab itu, perhatian kepada pasien psikopat tidak seperti perhatian terhadap pasien penyakit lainnya, terutama bila dia pemegang kendali keluarga seperti ayah dan semisalnya. Ketika dia membayangkan sebuah konspirasi dibuat untuk melawannya, atau seseorang mengusirnya, mengancam kehidupannya, atau ada sihir yang dilakukan oleh seseorang, sebagian anggota keluarga dapat ikut serta dalam delusi ini.

Barangkali dapat saya perkuat dengan salah satu kisah seputar topik ini. Pernah salah seorang rekan meminta saya untuk meruqyah istri temannya dengan dihadiri oleh suaminya di rumah mereka. Ketika sedang diruqyah, istrinya berteriak sekuat suaranya dan mengatakan, "Media sihirnya di tempat ini dan ini".

Spontan suaminya menukas, "Siapa yang melakukannya?"

Lalu terjadi diskusi sengit antara keduanya dan tidak seorang pun menoleh kepada saya. Saya kemudian meminta izin keluar setelah mengamati bahwa si suami mengalami beberapa gejala kecanduan narkoba¹.

Pada hari berikutnya, rekan saya kembali menelepon dan meminta saya sekali lagi untuk meruqyahnya. Dia berkata

¹ Tentang gejala kecanduan narkoba ini, disebutkan dalam buletin RS Jiwa Iradah di Kota Riyadh pada judul stimulan zat narkotika, yaitu:

- 1- Peningkatan gerakan dan aktivitas, suasana hati dan kewaspadaan tinggi selama berjam-jam, dan kurang selera makan, diikuti oleh sifat lesu, malas, depresi, beberapa waktu dan bahkan bisa terjadi selama berjam-jam.
- 2- Peningkatan bicara, serta keinginan dan impulsif untuk berbicara dengan orang lain.
- 3- Penyalahgunaan narkoba yang terus-menerus membuat suasana hati pengguna tajam dan tidak stabil, cenderung ragu dan curiga, dihinggapi obsesi, menjadi agresif, dan cenderung bertengkar tanpa memperhitungkan konsekuensinya.
- 4- Mengabaikan penampilan dirinya dan kehilangan peran sosial dan aspek keagamaan.

menyampaikan pesan temannya, "Jin yang merasuki istri saya hampir keluar atau mengakui tempat media sihirnya setelah sejumlah peruqyah menyerah."

Saya katakan kepada rekan saya, "Menurut saya, *wallāhu a'lam*, istri temanmu sedang mengalami kasus sugesti akibat tekanan psikologis yang dipicu oleh gangguan mental yang dimiliki suaminya."

Dia berkata, "Lalu apa yang harus dilakukan?" Saya katakan, "Sampaikan kepadanya apa yang kamu dengar dan saya akan berkomunikasi dengannya."

Lalu terbuktilah apa yang saya duga. Ibu si istri menelepon saya dan menggambarkan keruntuhan psikologis putrinya karena kecurigaan suaminya, terutama sikapnya yang bersiteguh bahwa ada sihir kiriman orang lain untuk memisahkan mereka sejak hubungan mereka tegang.

Setelah saya bertemu si suami, dia tidak mengelak dari mengonsumsi narkoba. Saya pun duduk bersamanya sekian kali demi menasihatinya sehingga Allah memberikannya petunjuk dan dia menyatakan untuk berhenti. Secara bertahap, psikologisnya membaik bersama waktu dan berefek positif pada keluarganya. Setelah sekian waktu, dia memintaku untuk meruqyah istrinya sekali lagi. Ketika saya membacakannya, sepertinya dia tidak pernah mengalami gangguan sama sekali. Alhamdulillah.

23- Tinjauan Seputar Efek Permainan Elektronik (Game Online)

Permainan atau game elektronik yang merebak di masa belakangan ini telah menjadi sumber kekhawatiran bagi banyak keluarga ketika melihat anak-anak mereka sangat ketergantungan dengannya. Anak-anak seringkali bermain dengannya selama berjam-jam. Ini merupakan salah satu masalah terbesar era ini yang dihadapi sebagian besar negara di dunia. Sejumlah menteri di Uni Eropa menuntut pelarangan game yang bergenre kekerasan dan pembunuhan, dan peneakan hukuman yang seragam terhadap penjualan game ini kepada para remaja.¹

Saya menyaksikan banyak pengunjung yang meminta ruqyah untuk anak-anak mereka karena mereka menyangka bahwa anak-anak itu mendapatkan gangguan jin, sihir, atau 'ain.

Saya segera bertanya tentang rentang waktu yang dihabiskan oleh pasien pada permainan online dan saya dikagetkan oleh jawaban kebanyakan mereka bahwa ia duduk di sebagian besar waktunya, mulai 5 jam hingga 9 jam setiap hari pada permainan online.

Saya mencermati pada diri mereka hal-hal yang menyedihkan; gejala cemas, cepat marah, tidak bisa fokus pada tugas sekolah, banyak alpa, takut, dan sedih padahal tidak berpisah dari ibu, emosi tidak stabil,² sedikit tidur, dan rendah selera makan, padahal usia mereka kisaran antara 5 - 12 tahun.

Saya meyakini bahwa sebagian pasien tersebut butuh rehabilitasi ulang berdasarkan program terapi perilaku supaya tidak kecanduan permainan ini, di samping pengobatan ruqyah. Insya Allah, hasilnya akan lebih bagus.

Gangguan Akibat Game Online

Gangguan ini berupa pola permainan internet berlebihan dan berkepanjangan, sebagaimana ditunjukkan oleh berbagai kesimpulan melalui sejumlah gejala kognitif dan perilaku. Hal ini termasuk hilangnya kontrol diri secara bertahap pada saat memainkan kebanyakan permainan tersebut serta terjadi toleransi dan gejala

¹ *Majalah al-'Ālam*, edisi 193, 26/1/2007.

² Yaitu cenderung menangis disertai ketidakstabilan suasana hati. Kasus ini terkenal di kalangan psikiater.

penarikan yang mirip dengan gejala inti konsumsi doping. Sebab itu, orang-orang akan terus bermain secara online dengan duduk di hadapan komputer dan larut dalam aktivitas game meskipun mengabaikan semua aktivitas lainnya.

Mereka biasanya menghabiskan 8 - 10 jam atau lebih dalam sehari untuk kegiatan ini, setidaknya 30 jam seminggu. Jika mereka dilarang menggunakan perangkat komputer dan bermain game, mereka akan berteriak penuh emosi dan murka. Mereka sering duduk untuk waktu yang lama tanpa makan dan tidur, dan wajar jika dia mengabaikan tugas, seperti tugas sekolah atau pekerjaan, atau kewajiban keluarga lainnya.¹

¹ *Ad-Dalīl at-Tasykhīṣiy wal-Iḥṣā'iy al-Amrīkiy al-Khāmis lil-Iqṭirābāt an-Nafsiyyah wal-'Aqliyyah* (hlm. 1418), cet. 1 th. 1436, *Dār az-Zahrā'* - Riyadh, Dr. Ali Musthafa, Dr. Muhammad Yusuf.

24- Tinjauan Seputar Efek Positif Mendengarkan Al-Qur`ān

Pengaruh mendengarkan Al-Qur`ān lebih keras terhadap orang-orang kafir Quraisy daripada tebasan pedang. Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Berjuanglah terhadap mereka dengannya (Al-Qur`ān) dengan perjuangan yang besar."*¹ Ibnu 'Abbās berkata, "Yaitu dengan Al-Qur`ān."²

Ketika orang-orang musyrik Quraisy memahami kuatnya pengaruh Al-Qur`ān terhadap kaum mereka, mereka lantas segera membuat kebisingan terhadap bacaan Nabi ﷺ. Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Dan orang-orang yang kafir berkata, 'Janganlah kamu mendengar dengan sungguh-sungguh akan Al-Qur`ān ini dan buatlah hiruk-pikuk terhadapnya.'" "Buatlah hiruk-pikuk terhadapnya" maksudnya dengan bersiul dan mengacaukan ucapan.*³

Al-Qur`ān memiliki pengaruh yang menakjubkan. Hal itu dibuktikan oleh kisah yang disebutkan oleh Allah *'Azza wa Jalla* tentang bangsa jin, sebagaimana dalam firman-Nya, *"Katakanlah (hai Muhammad), 'Telah diwahyukan kepadaku bahwasanya sekumpulan jin telah mendengarkan (Al-Qur`ān), lalu mereka berkata, 'Sesungguhnya kami telah mendengarkan Al-Qur`ān yang menakjubkan, (yang) memberi petunjuk kepada jalan yang benar, lalu kami beriman kepadanya. Dan kami sekali-kali tidak akan menyekutukan sesuatu pun dengan Tuhan kami'."* (QS. Al-Jinn: 1-2)

Terdapat hubungan kuat antara pendengaran dan hati. Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Dan Kami mengunci hati mereka sehingga mereka tidak dapat mendengar (pelajaran)."*⁴

Demikian juga halnya hubungan antara hati dan penglihatan. Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Hatinya tidak mendustakan apa yang telah dilihatnya."*⁵ Allah *Ta'ālā* juga berfirman, *"Sebenarnya bukan mata itu yang buta, tetapi yang buta ialah hati yang di dalam dada."*⁶ Allah

¹ QS. Al-Furqān: 52.

² Tafsīr aṭ-Ṭabariy, *Jāmi'ul-Bayān, taḥqīq*: Syākir (19/280).

³ QS. Fuṣṣilat: 26; Tafsīr aṭ-Ṭabariy, *Jāmi'ul-Bayān, taḥqīq*: Syākir (21/460).

⁴ QS. Al-A'rāf: 100

⁵ QS. An-Najm: 11.

⁶ QS. Al-Ḥajj: 46

Ta'ālā juga berfirman, "*Hati manusia pada waktu itu merasa sangat takut, pandangannya tunduk.*"¹

Selain itu, mukjizat Al-Qur`ān al-Karīm juga tidak tertandingi dan akan terus ada sepanjang masa hingga Allah menghancurkan bumi dan semua yang ada padanya. Dr. Mahmud Yusuf Abduh telah menyebutkan dalam penelitiannya yang berjudul "Mukjizat Suara Al-Qur`ān Al-Karīm" sebagai berikut ini:

Sebuah tim medis melakukan penelitian Al-Qur`ān di klinik-klinik besar di Panama City, Florida, Amerika. Penelitian ini dipresentasikan pada Muktamar Kedokteran Islami Internasional III yang diadakan di Istanbul, Turki. Tujuan dari tahap pertama penelitian ini adalah untuk membuktikan apakah Al-Qur`ān memiliki efek melalui pemantauan elektronik yang dilengkapi komputer dalam mengukur perubahan fisiologis pada sejumlah relawan sehat saat mereka mendengarkan rekaman bacaan Al-Qur`ān, dan pengaruh Al-Qur`ān pada sejumlah muslim yang berbahasa Arab dan Nonarab, serta pada sejumlah nonmuslim setelah ayat-ayat Al-Qur`ān dibacakan kepada mereka dalam Bahasa Arab, kemudian terjemahan ayat-ayat ini dibacakan kepada mereka dalam Bahasa Inggris. Penelitian tersebut dilakukan dalam dua tahap.

Hasil awal penelitian ini menunjukkan bahwa Al-Qur`ān memiliki efek positif dan pasti untuk menenangkan ketegangan jiwa. Efek ini dapat direkam, baik secara kualitatif maupun kuantitatif. Efek ini tampak dalam bentuk perubahan arus listrik pada otot, perubahan kerentanan kulit terhadap konduktivitas listrik, perubahan sirkulasi darah, dan perubahan jumlah detak jantung yang menyertainya, jumlah darah yang mengalir melalui kulit, dan suhu kulit.

Pada kelompok yang menyimak dan memahaminya, baik muslim maupun nonmuslim, atau berbahasa arab atau lainnya, hasilnya positif sebesar 97%.

Sedangkan pada kelompok tahap kedua terbukti bahwa mendengarkan tilawah ayat-ayat Al-Qur`ān al-Karīm memiliki efek yang jelas dalam menenangkan ketegangan, bahkan walaupun dia tidak memahami artinya karena ia mencapai tingkat positif 65%.²

¹ QS. An-Nāzi'āt: 8-9

² Lihat: *Majallah al-I'jāz al-'Imiy fil-Qur`ān was-Sunnah*, volume 09, tahun 1422 H.

25- Tinjauan Seputar Pengaruh Doa

Doa memiliki pengaruh yang besar. Ia merupakan senjata paling besar bagi seorang mukmin, dengan taufik Allah 'Azza wa Jalla. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Katakanlah (Muhammad, kepada orang-orang musyrik), 'Tuhanku tidak akan mengindahkannya, kalau tidak karena doamu.'*"¹

Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "Doa adalah sebab kesembuhan. Doa merupakan obat paling ampuh. Doa adalah lawan bala; ia menolaknya, menghilangkannya, mencegahnya, dan menghalanginya supaya tidak turun, serta meringankannya jika telah turun. Doa adalah senjata orang beriman."²

Ketika saya membaca sebagian buku-buku pengobatan psikiatri serta mencermati gejala-gejala depresi, saya mendapatinya terkumpul dalam doa perlindungan yang diajarkan Nabi ﷺ.

Abu Sa'īd al-Khudriy meriwayatkan: Suatu hari Rasulullah ﷺ masuk masjid. Ternyata beliau bertemu seorang laki-laki Ansar yang biasa dipanggil: Abu Umāmah. Beliau bertanya, "*Wahai Abu Umāmah! Ada apa gerangan aku melihatmu di masjid di luar waktu salat?*"

Dia menjawab, "Aku terbelenggu susah dan hutang, wahai Rasulullah." Beliau bersabda, "*Maukah engkau aku ajari sebuah doa, jika engkau membacanya niscaya Allah 'Azza wa Jalla akan menghilangkan kesusahanmu serta menyelesaikan hutangmu?*"

Abu Umamah berkata, "Tentu, wahai Rasulullah." Beliau bersabda, "*Bacalah ketika engkau memasuki pagi dan ketika memasuki sore: Allāhumma innī a'ūzu bika minal-hammi wal-ḥazan, wa a'ūzu bika minal-'ajzi wal-kasali, wa a'ūzubika minal-jubni wal-bukhli, wa a'ūzu bika min galabatid-dain wa qahrir-rijāl.*" (Ya Allah, sesungguhnya aku berlindung kepada Engkau dari kesusahan dan kesedihan. Aku berlindung kepada Engkau dari kelemahan dan kemalasan. Aku berlindung kepada Engkau dari sifat pengecut dan bakhil. Dan aku berlindung kepada Engkau dari lilitan hutang dan penguasaan orang).

¹ QS. Al-Furqān: 77.

² *Ad-Dā' wad-Dawā'* (hal. 9).

Dia berkata, "Saya pun mengerjakannya sehingga Allah 'Azza wa Jalla mengangkat kesusahanku serta melunasi seluruh hutangku."¹

Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* berkata, "*Al-hamm* (kesusahan) dan *al-ḥazan* (kesedihan) adalah dua hal yang bergandengan. Keduanya adalah penderitaan jiwa dan penyiksanya, tetapi perbedaannya bahwa kesusahan adalah membayangkan keburukan di masa depan sedangkan kesedihan adalah penderitaan atas keburukan yang terjadi di masa lalu atau kehilangan sesuatu yang diinginkan. Keduanya adalah penderitaan dan siksaan terhadap jiwa; jika terkait masa lalu disebut kesedihan dan jika terkait masa depan disebut kesusahan.

Al-'ajz (kelemahan) dan *al-kasal* (kemalasan) juga merupakan dua hal yang bergandengan. Keduanya adalah penyebab derita karena keduanya berakibat luputnya sesuatu yang diinginkan. Kelemahan berkonsekuensi tidak memiliki kemampuan, sedangkan kemalasan berkonsekuensi tidak memiliki tekad.

Jiwa akan menderita ketika tidak mendapatkannya sejauh mana ia menginginkannya serta menikmatinya saat mendapatkannya seandainya terwujud.

Al-jubn (sifat pengecut) dan *al-bukhl* (sifat bakhil) juga merupakan dua hal yang bergandengan karena keduanya berarti tidak mendapatkan manfaat dengan harta dan badan.

Keduanya termasuk sebab derita karena seorang pengecut akan kehilangan kesenangan, kegembiraan, dan kenikmatan-kenikmatan besar yang tidak didapat kecuali dengan pengorbanan dan keberanian, sedangkan bakhil menjadi penghalangnya. Sebab itu, dua perangai ini termasuk sebab derita yang paling besar.

Galabatud-dain (lilitan hutang) dan *qahrur-rijāl* (penguasaan orang) adalah dua hal yang bergandengan; keduanya menyiksa dan menyakiti jiwa. Salah satunya pemaksaan yang sesuai jalan yang benar, yaitu lilitan hutang. Sedangkan yang kedua, pemaksaan yang tidak beralasan, yaitu penguasaan oleh orang.

Juga, lilitan hutang adalah keterpaksaan yang umumnya disebabkan oleh pilihan hamba, sedangkan dikuasai orang adalah keterpaksaan yang bukan pilihannya.

¹ HR. Abu Daud dalam *as-Sunan* (2/93 no. 1555) dan al-Baihaqiy dalam *as-Sunan* (no. 179).

Doa lain ialah doa perlindungan Nabi ﷺ "dari dosa dan terlilit hutang" karena keduanya dapat menyebabkan derita yang disegerakan."¹

Al-hamm (kesusahan) adalah buruk sangka kepada Allah *Subhānahu wa Ta'ālā* yang di tangan-Nyalah segala urusan.

Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Dan kamu telah berprasangka dengan prasangka yang buruk.*"²

Doa yang komprehensif ini akan mengangkat dan menolak penderitaan-penderitaan ini dari jiwa, dengan izin Allah.

¹ *At-Tafsīrul-Qayyim* karya Ibnul-Qayyim (hal. 525).

² QS. Al-Fath: 12.

26- Tinjauan Seputar Efek Positif Majelis Zikir

Keluarnya jin yang merasuki manusia tidak terbatas pada faktor ruqyah saja. Sebaliknya, sebagian orang yang mengalami gangguan jin tidak dapat duduk lama di majelis zikir.

Al-Hasan al-Başriy *rahimahullāh* berkata, "Dengan zikir seorang hamba dapat menyerang setan, sebagaimana setan akan menyerang orang-orang yang lalai dan alpa."

Sebagian salaf *rahimahumullāh* berkata, "Jika zikir telah menguasai hati, ketika setan mendekati kepadanya maka setan itu akan hilang kesadaran sebagaimana manusia hilang kesadaran ketika setan mendekati kepadanya, sehingga setan-setan akan mengerumuninya dan bertanya, 'Ada apa dengannya?' Dikatakan, 'Ia kerasukan manusia.'"¹

Barangkali saya bisa sampaikan sebuah kisah terkait topik ini:

Saya pernah berada di salah satu majelis zikir bersama para pasien bagian kecanduan narkoba di RS Jiwa Iradah di Kota Riyadh. Seorang pasien berteriak sekeras-kerasnya; sambil menatapku dia mengatakan, "Keluurlah!" Saya tidak keluar dari majelis tersebut hingga dia yang keluar mundur² dengan cara aneh dan berjalan dengan kedua ujung telapak kakinya.

Setelah kami selesai dari majelis zikir tersebut, tiba-tiba seorang pasien lainnya berkata, "Pasien yang mengangkat suaranya di tengah-tengah majelis tadi meminta diruqyah." Saya pun datang dan membacakannya Surah Al-Fātiḥah dan *Mu'awwizāt*, lantas dia berdiri sempoyongan dan mengucapkan ucapan yang tidak dipahami.³

Pada hari ketiga setelah libur pekanan, rekanku yang turut menghadiri majelis itu berkata, "Pasien tersebut muntah sepanjang hari sejak diruqyah." Setelahnya, sekali lagi saya membacakannya ruqyah, namun saya tidak mengamati lagi gejala aneh padanya - dengan karunia Allah-, dan kemudian dokter merekomendasikannya untuk keluar.

¹ *Madārijus-Sālikin* (hal. 595-596).

² Berjalan mundur.

³ Lihat: hal. 50.

27- Tinjauan Seputar Pengaruh Aktivitas Olahraga

Rutin berolahraga fisik adalah faktor penting dalam kehidupan seseorang. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Kami telah menciptakan mereka dan menguatkan persendian tubuh mereka.*"¹ Ibnu Zaid berkata, "Makna al-asr ialah kekuatan."²

Jābir *raḍiyallāhu 'anhu* meriwayatkan: Sejumlah orang mengeluhkan berjalan kaki kepada Nabi ﷺ, lantas beliau memanggil mereka dan bersabda, "*Hendaklah kalian berjalan (dengan langkah) pendek.*" Maka kami berjalan pendek³ dan kami mendapatkannya lebih ringan bagi kami.⁴

Syekh Abdurrahman as-Sa'diy *raḥimahullāh* berkata, "Adapun olahraga fisik, yaitu dengan memperkuat badan dengan gerakan-gerakan yang variatif, berjalan kaki, menunggang, dan berbagai gerakan lainnya, maka setiap kaum memiliki kebiasaan yang tidak perlu diperdebatkan tentang pengistilahannya selama tidak mengandung larangan.

Jika engkau memperhatikan kebiasaan-kebiasaan syariat dalam gerakan fisik, engkau akan tahu bahwa gerakan-gerakan tersebut telah cukup menggantikan yang lainnya. Gerakan bersuci, salat, berjalan menuju ibadah serta mengerjakannya, terutama ketika hal itu dinikmati, beragam gerakan haji dan umrah serta jihad, gerakan belajar, mengajar, dan latihan berbicara dan menulis, berbagai jenis tindakan produksi dan profesi, seluruhnya masuk dalam olahraga fisik."⁵

Setelah semua informasi ini, juga arahan-arahan agama, sosial, psikologi, kesehatan, dan olahraga, kita semua harus mengubah pola

¹ QS. Al-Insān: 28.

² Tafsir aṭ-Ṭabariy (24/118).

³ *An-Naslān* ialah memendekkan langkah dengan berjalan lebih cepat. (*Garībul-Ḥadīṣ* karya Ibnu Qutaibah, 1/517). Hal ini juga ada dalam firman Allah *Ta'ālā*, "*Maka seketika itu mereka keluar (dengan cepat) dari kuburnya, menuju kepada Tuhannya.*" Firman Allah: "*yansilūn*" maksudnya, bahwa mereka keluar berjalan kaki dengan berjalan cepat. Sebagaimana dikatakan seorang penyair: Serigala bergerak cepat ke air, tampaknya malam terasa dingin maka ia keluar dengan cepat Lihat: *Jāmi'ul-Bayān* (18/532).

⁴ HR. Al-Baihaqiy dalam *As-Sunan al-Kubrā* (5/420 no. 10346).

⁵ *Ar-Riyāḍ an-Nāẓirah* karya al-'Allāmah Abdurrahmān bin Sa'diy (hal. 173).

kehidupan dan perilaku kita sehari-hari, serta merutinkan olahraga dan aktivitas fisik.

Barangkali perlu saya sampaikan nasihat kesehatan berikut ini:

“Dalam rangka mengentaskan gangguan jiwa ... depresi ... cemas ... takut ... maka lakukan aktivitas olahraga.

Berbagai studi dan penelitian yang dilakukan oleh para ilmuwan medis modern telah mengonfirmasikan bahwa pengaruh latihan dan permainan olahraga serta melakukan salah satu aktivitas dasar sama sekali tidak kalah dari pengaruh positif terapi psikis, terutama berjalan, berlari, jogging, permainan, latihan kebugaran, dan diet, dengan mempertimbangkan faktor usia. Sebab itu, engkau mesti berupaya untuk berolahraga.

Mengalokasikan waktu sepuluh menit setiap hari untuk melakukan aktivitas olahraga yang akan bekerja mengeluarkan sebanyak mungkin keringat dari tubuh, termasuk yang membantu menghilangkan semua efek gangguan mental dan memiliki efek yang tidak kalah penting dari berbagai perawatan psikologis yang diketahui.

Adapun alasannya, karena ketika tubuh berhadapan dengan kelelahan, apapun bentuknya, maka tubuh akan mengeluarkan hormon endorfin dalam jumlah berlipat yang disebut hormon kebahagiaan. Juga pada saat yang sama, latihan dan permainan-permainan ini membantu mengaktifkan hormon saraf dalam tubuh dan meningkatkan produksinya.”¹

¹ Buletin penyuluhan terbitan RS Jiwa Iradah Kota Riyadh.

28- Tinjauan Seputar Pengaruh Maksiat

Maksiat memiliki pengaruh buruk terhadap agama, dunia, badan, jiwa, dan negeri. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Telah tampak kerusakan di darat dan di laut disebabkan perbuatan tangan manusia.*"^{1, 2}

Kita benar-benar heran terhadap sebagian kasus bunuh diri. Bagaimana bisa seseorang membinasakan dirinya hanya karena keinginannya, padahal Allah *'Azza wa Jalla* telah memberikan manusia akal dan cinta kehidupan. Tetapi, ketika keyakinan kepada Allah lemah serta bumi yang luas terasa sempit baginya, dia lantas melakukan perbuatan tersebut. Semoga Allah menjauhkan kita semua dari hal ini.

Berdasarkan ini, seorang muslim dapat memahami perbedaan besar antara keburukan maksiat dan keberkahan taat.

Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Apakah orang-orang yang melakukan kejahatan itu mengira bahwa Kami akan memperlakukan mereka seperti orang-orang yang beriman dan yang mengerjakan kebajikan, yaitu sama dalam kehidupan dan kematian mereka? Alangkah buruknya penilaian mereka itu.*"³

Tuhan kita sama sekali tidak menzalimi seorang pun karena balasan dari-Nya sejenis dengan perbuatan hamba. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Ingatlah kepada-Ku, niscaya Aku mengingat kalian.*"⁴

Di sisi lain, ada juga firman Allah *Ta'ālā*, "*Mereka lupa kepada Allah, maka Allah pun melupakan mereka.*"⁵

Sungguh berbeda antara kehidupan orang beriman dengan kehidupan orang kafir. Allah *Ta'ālā* berfirman, "*Dan apakah orang yang mati lalu Kami hidupkan dan Kami beri dia cahaya yang membuatnya dapat berjalan di tengah-tengah orang banyak, sama dengan orang yang berada dalam kegelapan, sehingga dia tidak dapat ke luar dari sana?*"⁶

Saya meyakini bahwa tidak tepat, bahkan tidak boleh mencela seorang psikopat lantaran dampak dosa yang dideritanya. Sebaliknya,

¹ QS. Ar-Rūm: 41.

² Ibnu Zaid berkata, "Telah tampak kerusakan di darat dan laut" maksudnya dosa. (*At-Tafsīr al-Qayyim* karya Ibnul-Qayyim: hal. 391).

³ QS. Al-Jāsiyah: 21.

⁴ QS. Al-Baqarah: 152.

⁵ QS. At-Taubah: 67.

⁶ QS. Al-An'am: 122.

keluarganya atau sebagian peruyah berusaha menasihatinya pada saat ruqyah, khususnya pada kondisi-kondisi mental lanjut semisal depresi. Nasihat yang dilakukan tidak pada waktunya dapat berubah menjadi cercaan pada pandangan pasien yang akan menyulut rasa cemas sehingga akalinya tidak jernih dan menambah tajam depresi.

Sebagaimana dikatakan dalam pepatah, "Daripada engkau menyalahkan kegelapan, lebih baik nyalakan lilin."

Jadi, pasien sama seperti orang yang terluka bersimbah darah akibat kecelakaan lalu lintas. Dalam kondisi seperti ini seharusnya orang yang menolong¹ segera mengangkut korban ke rumah sakit terdekat saat itu juga, bukan memberi teguran tidak berguna kepada korban atas tindakan ugul-ugalnya ketika berkendara, karena kecelakaan itu sendiri merupakan jaminan supaya dia kapok dari bentuk pelanggaran lalu lintas apa pun di kali yang lain.

Tindakan yang benar terhadap pasien ialah memperlakukannya dengan cara terbaik. Pelajaran yang didapat oleh pasien dari penyakit yang menyimpannya lebih mengena daripada menasihatinya terkait kelalaiannya. Mungkin dia membutuhkan seseorang yang menuntun dan membimbingnya tentang cara menghadapi penderitaannya dan cara melewati proses pemulihan kesehatannya supaya hatinya tenang melawan depresi dan mengenali karakter penyakitnya di samping melakukan ruqyah. Dia juga hendaknya dimotivasi untuk menjaga hubungan permanen dengan Allah '*Azza wa Jalla* melalui doa, wirid, zikir, membaca Al-Qur`ān, dan salat; karena siapa yang merutinkan semua ini, niscaya akan mencegahnya dari kekejian dan kemungkaran.

¹ Hal ini persis yang diterangkan oleh Ibnul-Qayyim *rahimahullāh*, "Bersikap lembut kepada pasien yang sakit seperti sikap lembut kepada anak kecil." Lihat: hal. 8.

Cara Agar Bebas dari Kecemasan

Di sini, saya pilihkan sebuah pembahasan bermanfaat tentang pengobatan rasa cemas, tulisan Syekh Zaid bin Abdul Aziz al-Fayyāḍ *rahimahullāh*. Berikut naskahnya:

"Pada hakikatnya, agama adalah obat kecemasan paling hebat dan faktor terbesar untuk terjauhkan darinya. Allah berfirman, *"(Orang-orang yang kembali kepada-Nya ialah) orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tenteram dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah hati menjadi tenteram."*¹

Agama yang mengakar dalam jiwa memunculkan sikap rida terhadap takdir, memberikan ketenangan dan ketenteraman dalam jiwa, dan memperkuat iman yang akan menanam sikap tawakal kepada Allah.

Seorang hamba pun meyakini bahwa apa yang Allah kehendaki pasti terjadi, sedangkan yang tidak Dia kehendaki pasti tidak akan terjadi, dan bahwa apa yang telah ditetapkan menimpa hamba tidak akan menyalahinya, sedangkan yang ditetapkan menyalahinya tidak akan menyimpannya. Ia meyakini bahwa dunia ini hanyalah ladang bagi akhirat dan sarana untuk mengerjakan kebaikan dan mengumpulkan bekal ketakwaan untuk hari yang tidak berguna padanya harta maupun anak, kecuali orang yang datang kepada Allah dengan hati yang baik.

Salat yang merupakan salah satu buah agama dan iman adalah bagian dari sebab terbesar untuk ketenangan hati dan ketenteraman jiwa. Oleh sebab itu, Nabi ﷺ bersabda, *"Wahai Bilal! Tenteramkan kami dengan salat."* Di dalam Al-Qur`ān disebutkan: *"Dan mohonlah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan salat. Sungguh, (salat) itu sangat berat kecuali bagi orang-orang yang khusyuk."*²

Membaca Al-Qur`ān dengan khusyuk dan tadabur adalah obat penenang jiwa yang sangat menakjubkan, menenteramkan hati, dan mengisi hati seorang mukmin dengan keyakinan kepada Allah serta menganggap mudah kesulitan hingga seakan-akan kesulitan tersebut sesuatu yang sepele dan gampang."³

Allah *Ta'ālā* berfirman, *"Kami tidak menurunkan Al-Qur`ān ini kepadamu agar kamu menjadi susah."*⁴

Al-Ḥasan al-Baṣriy *rahimahullāh* berkata, "Al-Qur`ān turun untuk ditadaburi dan diamalkan. Sebab itu, jadikanlah membacanya sebagai

¹ QS. Ar-Ra'd: 28.

² QS. Al-Baqarah: 45

³ *Fī Sabilil-Islām* karya Syekh Zaid al-Fayyāḍ (hal. 249).

⁴ QS. Ṭāhā: 2.

amal. Tidak ada sesuatu yang lebih berguna bagi hamba dalam kehidupan dunia dan akhiratnya dan yang lebih dekat pada keselamatannya daripada menadaburi Al-Qur`ān, menelaahnya lebih lama, dan mengonsentrasikan pikiran pada makna ayat-ayatnya ... Hal itu akan memberikannya kekuatan dalam hati, kehidupan, kelapangan, ketenteraman, dan kebahagiaan sehingga membawanya pada suatu urusan sedangkan manusia pada urusan lain."¹

Imam Ibnul-Qayyim *rahimahullāh* telah menerangkan tahapan-tahapan masuknya kecemasan ke jiwa seseorang sedikit demi sedikit. Beliau berkata, "Ketahuilah bahwa lintasan pikiran dan was-was akan diantarkan kepada pikiran, maka pikiran menerimanya lalu mengantarkannya kepada ingatan, maka ingatan menerimanya lalu mengantarkannya kepada keinginan, maka keinginan menerimanya lalu mengantarkannya kepada anggota tubuh dan perbuatan sehingga menjadi kokoh dalam diri dan menjadi kebiasaan.

Jadi, menolak lintasan pikiran dan was-was dari pangkalnya lebih mudah daripada memotongnya setelah ia kuat dan sempurna. Sebab itu, ketika engkau menolak lintasan pikiran yang melintas, akan lenyap darimu semua tahapan setelahnya. Sebaliknya, ketika engkau menerimanya, maka ia menjadi pikiran yang berputar lalu menunggangi keinginan, lantas saling bahu-membahu dengan pikiran untuk menunggangi anggota tubuh. Ketika ia gagal menungganginya, keduanya kembali lagi ke hati menjadi angan-angan dan syahwat serta mengarahkannya kepada arah lain yang diinginkannya.

Sudah menjadi hal lumrah bahwa memperbaiki lintasan pikiran dan was-was lebih mudah dari memperbaiki pikiran itu sendiri. Memperbaiki pikiran lebih mudah dari memperbaiki keinginan. Memperbaiki keinginan lebih mudah dari memperbaiki kerusakan amal dan memperbaiki kerusakan amal lebih mudah dari memangkas kebiasaan. Jadi, obat yang paling mujarab ialah engkau menyibukkan jiwamu pada sesuatu yang berguna untukmu, bukan pada yang tidak berguna. Memikirkan sesuatu yang tidak penting adalah pintu seluruh keburukan. Siapa yang memikirkan sesuatu yang tidak berguna akan luput darinya hal-hal yang berguna, serta disibukkan oleh sesuatu yang tidak ada manfaat untuk dirinya."²

¹ *Madārijus-Sālikīn* (hal. 279-280).

² *Al-Fawā'id* karya Imam Ibnul-Qayyim (hal. 225-228).

Suara Hati Seorang Pasien

Seorang menulis sebuah surat dengan redaksi: "Terima kasih kepada orang-orang yang mau berterus terang sekalipun menyakitkan."

Betapa surat ini membangkitkan semangat saya ketika keputusan hampir merasuki jiwaku karena ketidakpercayaan sebagian pengunjung klinik ruqyah yang menderita gangguan psikologis tentang perlunya berkonsultasi dengan psikiater untuk mengambil perawatan yang tepat sebelum kondisinya memburuk.

Seperti yang dikatakan: "Sangat mudah menghancurkan gedung-gedung menjulang, tetapi sulit untuk menghancurkan keyakinan."

Penulis surat ini menghubungkan gangguan 'ain dengan pembekuan di jantung yang dialaminya setelah hampir merenggut nyawanya jika bukan karena kasih sayang Allah *'Azza wa Jalla* kepadanya, sehingga dia bersikeras melanjutkan ruqyah saja setelah saya mencoba meyakinkannya "bahwa jeramilah yang mematahkan punggung unta".¹ Maksudnya: apa yang dialaminya ini disebabkan oleh akumulasi tekanan psikologis, yaitu setelah tampak bagi saya melalui dialog dengannya bahwa dia menderita kecemasan kronis. Hingga tidak ada lagi baginya pilihan di pertemuan lain kecuali membawa sampel obat-obatan yang dia minum, termasuk obat tidur yang diberikan oleh dokter jantung karena keluhan insomnianya yang parah.

Kemudian dia memintaku memberikan konseling psikologi. Lantas pada hari berikutnya, ketika jam kerja, saya bertemu dengan salah seorang psikiater -semoga Allah memberinya balasan pahala- dan menginformasikannya tentang apa yang terjadi serta memperlihatkan obat-obatan itu kepadanya.

¹ Pepatah ini merujuk kepada peristiwa kecil yang menimbulkan efek besar (biasanya bukan fisik), bukan karena peristiwa itu saja, tetapi karena ia datang setelah akumulasi banyak peristiwa. Hal itu sama seperti unta yang dipikulkan berbagai beban berat sampai tidak lagi bisa memikul beban lain, kemudian dipikulkan di atasnya beban yang kecil (seperti jerami, misalnya) sehingga punggungnya patah. Secara kasatmata hal itu disebabkan oleh jerami tersebut, tetapi sebenarnya disebabkan ketidakmampuannya memikul seluruh beban-beban tersebut. (Disadur dari beberapa situs internet)

Dia mengatakan bahwa obat tidur tersebut merupakan salah satu yang menyebabkan kecanduan dan tidak memenuhi harapan pengobatan yang diinginkan. Harus berkonsultasi kepada dokter psikolog untuk diberikan antidepresan yang sesuai guna mengobati gangguan utama (yaitu kecemasan) sampai kondisinya stabil, dari sana kemudian gejala-gejala ini dapat hilang, terutama insomnia - dengan izin Allah-.

Saya lalu menyampaikan hasil konsultasi dengan dokter kepadanya sambil mendorongnya lebih cepat melakukan pencegahan dari gangguan yang semisalnya. Tidak lama setelahnya, hanya beberapa bulan, tiba-tiba dia mengirim surat berharga ini.

Saat itu, saya menyadari adanya kesulitan sebagian pengunjung klinik ruqyah dalam memahami anjuran saya agar mereka berkonsultasi ke psikiater, meskipun saya berusaha memilih kata-kata terbaik dalam anjuran itu.

Saya juga menemukan bahwa inilah rahasia "bentrokan" saya dengan sebagian mereka ketika salah seorang mereka menyerang saya dengan mengatakan: "Saya tidak gila" dan sejenisnya. Terutama dengan sebagian pasien perempuan ketika ia mengalihkan perselisihan dengan suaminya akibat penderitaan psikologis lanjutan sebagai 'ain atau sihir.

Mungkin keangkuhan membawanya untuk menolak dirawat. Hal ini dapat menyebabkan eskalasi perselisihan keluarga, bahkan kehidupan suaminya bersamanya mungkin menjadi sulit. Sebaliknya juga benar, ketika suami menderita gangguan psikologis lanjut, kehidupan istrinya bersamanya mungkin menjadi sulit.

Saya percaya bahwa tanggung jawab paling utama ada pada keluarga karena pasien mungkin tidak mengerti. Pada kasus ini dia tidak bertanggung jawab atas perbuatannya. Sebab itu, pada kasus psikologis lanjut seperti ini, keluarga harus memaksa pasien dengan berbagai cara untuk berkonsultasi dengan psikiater dan menempuh perawatan yang tepat.

Saya tidak akan pernah lupa selamanya ungkapan yang keluar dari hati salah seorang pengunjung klinik ruqyah, "Jangan tinggalkan saya... anak-anak kecilku tergantung Anda." Susah, sedih, was-was, dan pikiran bunuh diri¹ kadang berhamburan menyerangnya

¹ Telah dibahas di hal. 27.

disebabkan beratnya depresi yang dihadapinya. Dia berusaha menolaknya seorang diri. Perlawanan kepadanya mengambil sebagian besar waktunya sampai membuatnya lelah dan menguasai akalinya. Sebab itu, dia pun pasrah untuk menyendiri dan tidak berminat untuk berbaur bersama orang banyak hingga berakibat ia meninggalkan profesinya.

Aku segera menggandeng tangannya, mengingatkannya kepada Allah, serta membacakannya ayat-ayat Al-Qur`ān sehingga rasa cemasnya reda. Saya lalu menasihatinya supaya merujuk ke psikiater.

Setelah itu, saya mengikuti perkembangannya melalui dokter lewat telepon sampai dokter memberikannya obat yang sesuai. Setelah itu, dia tidak pernah meninggalkanku selama jam kerja di klinik ruqyah, dia selalu duduk di sampingku hingga tiba giliran bertemu pengunjung lain, maka dia keluar kemudian menunggu hingga pengunjung tersebut keluar lalu dia kembali lagi di sampingku. Begitu seterusnya sekian hari sampai ada efek pengobatan psikologi tersebut, tentunya dengan karunia Allah.

Pembaca yang budiman! Mungkin Anda dapat melihat secara jelas bagaimana usaha besar seorang peruyah bersama psikiater dan berkontribusi dalam membantunya keluar dari tahap kritis ini dengan taufik Allah.

Anda juga dapat melihat kembali untuk menimbang antara dampak positif obat-obatan psikiatri dan dampak negatifnya terhadap pasien seperti ini yang telah berpikir bunuh diri.

Di akhir bahasan ini saya katakan:

Wahai pembaca yang budiman! Mungkin Anda mencermati bahwa problem sebagian pasien -yang sebagian mereka telah menderita bertahun-tahun dan maslahat dalam hidup mereka banyak terbengkalai¹- bermuara pada diagnosis yang telah saya isyaratkan sebelumnya.²

¹ Saya mencermati pada sebagian psikopat ada sikap suka menyendiri yang berimbas dirinya meninggalkan salat berjemaah di masjid, bacaan Al-Qur`ān, profesi, sekolah, dan aktivitas-aktivitas bisnis, juga berimbas pada ketidakmampuan memenuhi tuntutan keluarga dan memperhatikannya, dan luputnya berbagai maslahat mereka. Maslahat-maslahat ini kembali kepada sebagian mereka -dengan karunia Allah- setelah mereka menggabungkan antara terapi ruqyah dan terapi psikologi.

² Telah dibahas di hal. 12.

Saya berharap kepada para dokter yang mulia supaya tidak menghalangi pasien mereka untuk berobat dengan Kalam Allah 'Azza wa Jalla dan Sunnah Nabi Muhammad ﷺ disertai mengerahkan usaha medis yang bersifat materiel karena secara hukum syariat dan hukum alam, semuanya berasal dari Allah.

Sebaliknya, saya juga mengharapkan keikutsertaan saudara-saudara yang terhormat dari kalangan peruqyah pada berbagai seminar pembekalan tentang gangguan mental dan gangguan kecanduan narkoba.

Rekomendasi, Sertifikat Penghargaan, dan Ucapan Terima Kasih

Melihat tuntutan masalah tentang pengalaman di medan ruqyah syar'i, saya memutuskan untuk menempuh metode yang dapat mendatangkan sugesti dan motivasi pada pembaca yang budiman serta menambah kepercayaan diri penulis. Metode ini telah ditempuh oleh banyak penulis, masing-masing pada bidang spesialisasinya¹, yaitu menampilkan sebagian rekomendasi dan sertifikat terima kasih dan penghargaan yang pernah saya peroleh, demikian juga berbagai sertifikat, partisipasi, seminar/pelatihan, pesan terima kasih, dan kata pengantar. Seluruhnya ada atas berkat taufik Allah. Berikut saya sebutkan:

- 1- Sertifikat dari Lembaga Pusat Pengkajian Ilmu Al-Qur`ān di Kota Riyadh di bawah pengawasan Kementerian Urusan Islam selama empat tahun; dari tahun ajaran 1419/1420 H sampai tahun ajaran 1422/1423 H.
- 2- Sertifikat ucapan terima kasih dan penghargaan dari Direktur Umum RS Jiwa Al-Amal di Kota Riyadh tahun 1422 H.
- 3- Partisipasi dalam Konferensi Persatuan Dokter Tanah Haramain ke-3 yang diakreditasi oleh Komisi Arab Saudi untuk Spesialisasi Kesehatan dengan slogan "Kedokteran dan Dakwah Adalah Dua Profesi yang Tak Terpisahkan" yang diselenggarakan di RS Raja Khalid Spesialis Mata di Riyadh tahun 1423 H.
- 4- Seminar Manajemen Dakwah yang diakreditasi oleh Komisi Arab Saudi untuk Spesialisasi Kesehatan di RS Militer di Kota Riyadh tahun 1424 H.
- 5- Menghadiri Penataran Terakreditasi oleh Komisi Arab Saudi untuk Spesialisasi Kesehatan tentang Gangguan Jiwa dan Kecanduan Narkoba yang diselenggarakan di RS Jiwa al-Amal di Riyadh tahun 1424 H.
- 6- Sertifikat ucapan terima kasih dan penghargaan atas kontribusi dalam suksesnya Seminar Kode Etik Petugas Kesehatan yang diadakan di King Fahd Medical City pada tahun 1425 H di bawah

¹ Lihat: hal. 13.

pengawasan Departemen Penyuluhan Agama Kementerian Kesehatan di Riyadh.

- 7- Sertifikat ucapan terima kasih dari Kepala Departemen Bimbingan Agama RS Jiwa Al-Amal atas partisipasi dalam mengaktifkan program pengobatan bersama pasien dengan mendakwahi mereka dan meluruskan perilaku keagamaan mereka pada tahun 1431 H.
- 8- Sertifikat Keterangan Lulus dari Jurusan Ilmu Agama Islam di Sekolah Tinggi Keguruan bekerjasama dengan Kantor Penyuluhan Agama Bidang Kesehatan Wilayah Riyadh dalam ujian buku *Syarh Tahāratil-Marīd wa Ṣalātihi* tahun 1432 H.
- 9- Menghadiri Simposium Perlakuan Baik terhadap Pasien yang diadakan di Pusat Kebudayaan Raja Fahd pada tahun 1427 H.
- 10- Mengikuti Seminar "Fikih Orang Sakit" yang diadakan di RSU Al-Īmān tahun 1424 H.
- 11- Menghadiri pertemuan dan lokakarya untuk mendakwahi pasien yang diadakan di RS Raja Salman bin Abdul Aziz Alu Sa'ud pada tahun 1425 H, di bawah pengawasan Kantor Penyuluhan Agama dari Direktorat Kesehatan Riyadh.
- 12- Menghadiri Simposium Ilmiah yang diadakan dalam rangka Peringatan Hari Kesehatan Jiwa Sedunia dengan slogan "Hubungan Antara Kesehatan Mental dan Fisik" di RS Jiwa Al-Amal di Riyadh pada tahun 1425 H.
- 13- Sertifikat ucapan terima kasih dan penghargaan dari Kepala Departemen Bimbingan Agama RS Jiwa Al-Amal di Riyadh atas partisipasi bersama pasien dalam program haji dan terapi pengobatan bersama tamu rumah singgah pada tahun 1429 H.
- 14- Sertifikat keikutsertaan dalam kursus pelatihan berjudul Berpikir Kreatif (CoRT untuk Pengajaran Berpikir) pada tahun 1432 H.
- 15- Surat ucapan terima kasih dari Kepala Departemen Bimbingan Agama RS Jiwa Al-Amal di Riyadh atas pelaksanaan ruqyah syar'iyah dan dampak positifnya pada proses terapeutik pada tahun 1435 H.
- 16- Sertifikat menghadiri Seminar Metode Syariah dalam Memberikan Dukungan Agamis kepada Pasien Rawat Inap di RS Jiwa Al-Amal

di Riyadh pada tahun 1437 H, di bawah pengawasan Kantor Penyuluhan Agama di Direktorat Kesehatan Riyadh.

- 17- Sertifikat menghadiri seminar dengan tema "Kecanduan Narkoba dan Cara Pengobatannya" di Muṭmainnah Centre pada tahun 1439 H.
- 18- Sertifikat menghadiri Pertemuan Ilmiah dengan tema "Bekal Para Pemilik Uzur terkait Hukum-Hukum Bersuci dan Salat Orang Sakit" di bawah pengawasan Kantor Penyuluhan Agama Bidang Kesehatan Wilayah Riyadh, yang disampaikan oleh anggota Dewan Ulama Senior, Syekh Dr. Saleh bin Abdullah al-'Uṣaimiy di RS Jiwa al-Amal di Riyadh pada tahun 1439 H.
- 19- Kata pengantar dari Syekh Dr. Hamd bin Muhammad al-Wuhaibiy -semoga Allah memberinya taufik- untuk buku ini dengan judul lamanya "*Nazarāt Haulal-'Ain was-Siḥri wal-Idṭirābāt an-Nafsiyyah*" tertanggal 15/9/1439 H.
- 20- Kata pengantar dari Syekh Muhammad bin Abdullah an-Nayil -semoga Allah memberinya taufik- (Kepala Departemen Bimbingan Agama RS Jiwa Al-Amal di Riyadh) dengan judul lamanya "*Nazarāt Haulal-'Ain was-Siḥri wal-Idṭirābāt an-Nafsiyyah*" tertanggal 14/11/1439 H.
- 21- Menghadiri kursus pengembangan keterampilan pembina spiritual di bidang kesehatan yang diselenggarakan di wilayah Riyadh pada tahun 1440 H, di bawah bimbingan Kantor Penyuluhan Agama di Direktorat Kesehatan Riyadh.
- 22- Sertifikat menghadiri forum peningkatan kinerja khusus untuk seluruh karyawan dan karyawan Departemen Bimbingan Agama dan Spiritual di berbagai rumah sakit dan lembaga kesehatan pada tahun 1440 H, di bawah pengawasan kantor Penyuluhan Agama di Direktorat Kesehatan Riyadh.
- 23- Sertifikat ucapan terima kasih dan penghargaan atas kontribusi aktif mengajarkan peserta kursus "Penyuluhan Islam dan Pemberantasan Narkoba dan Alkohol di Institut Urusan Agama Militer pada tahun 1440 H.
- 24- Sertifikat ucapan terima kasih dan penghargaan serta nominasi untuk buku saya, dengan judul lama, pada Hari Buku Sedunia

2019, dari Direktur Eksekutif RS Jiwa Al-Amal di Kota Riyadh pada tanggal 23/8/1440 H.

- 25- Sertifikat ucapan terima kasih dan penghargaan dari Dirjen Kesehatan Wilayah Riyadh mewakili Kantor Penyuluhan Agama, atas karya tulis yang diterbitkan dengan judul "*Nazarāt Ḥaulal-'Ain was-Sihri wal-Idṭirābāt an-Nafsiyyah*" pada tahun 1440 H.
- 26- Sertifikat menghadiri majelis ilmiah dengan tema "Dukungan Keagamaan untuk Pasien dan Berobat dengan Al-Qur`ān" yang diadakan di Aula Besar RS Jiwa Iradah di Riyadh pada tanggal 28-30/3/1441 H.
- 27- Plakat penghargaan dari Asisten Dirjen Pelayanan Terapeutik, Dr. Ali bin Sulaiman al-Jum'ah, atas partisipasi aktif dalam Simposium Dukungan Keagamaan bagi Pasien dan Berobat dengan Al-Qur'an dengan menyampaikan sesi khusus berjudul "Kebingungan dalam Diagnosis antara Penyakit Spiritual, Psikologis, dan Ruqyah Syar'iyah" di RS Jiwa Iradah di Riyadh pada tanggal 28-30/3/1441 H.
- 28- Kata pengantar untuk buku ini pada cetakan pertama oleh Syekh Prof. Dr. Muhammad bin Abdullah as-Samhariy -semoga Allah memberinya taufik- (Guru Besar Jurusan Akidah dan Aliran-aliran Kontemporer Universitas Islam Imam Muhammad bin Saud) pada tanggal 18/4/1441 H.
- 29- Sertifikat menghadiri kuliah umum dengan judul "Kecanduan dan Hubungannya dengan Gangguan Jiwa di *Muṭma`innah Centre* pada tanggal 28/5/1441 H.
- 30- Sertifikat ucapan terima kasih dan penghargaan dari Kantor Penyuluhan Agama di Direktorat Kesehatan Riyadh atas penyampaian materi pada Kursus Pelatihan Ruqyah Syar'iyah kepada pasien, yaitu untuk karyawan Kantor Penyuluhan Agama Wilayah Riyadh pada tanggal 19/6/1441 H.
- 31- Kursus kesehatan online di Al-Ahsā` dengan judul "Kreativitas dan Inovasi Pembimbing Agama dalam Pelayanan Pasien Covid-19" pada tanggal 13/9/1441 H.
- 32- Surat ucapan terima kasih dari Kepala Departemen Bimbingan Agama RS Jiwa Iradah Riyadh, Syekh Dr. Muhammad bin Abdullah

an-Nayil -semoga Allah memberinya taufik- atas diterbitkannya buku ini, tertanggal 11/2/1442 H.

- 33- Sertifikat menghadiri kursus online dengan judul "Manajemen Stres pada Layanan Kesehatan" yang diakreditasi oleh Komisi Spesialisasi Kesehatan pada tanggal 28-29/6/1442 H.
- 34- Sertifikat menghadiri kursus online dengan judul "Manajemen Rumah Sakit dan Keselamatan Pasien" yang diakreditasi oleh Komisi Spesialisasi Kesehatan, tertanggal 10 - 13/7/1442 H.
- 35- Sertifikat menghadiri Seminar Online dengan judul "Kesiapsiagaan dan Manajemen Darurat untuk Praktisi Kesehatan" yang diakreditasi oleh Komisi Spesialisasi Kesehatan pada tanggal 10-12/8/1442 H.
- 36- Telegram ucapan terima kasih yang dikirim oleh Yang Mulia Faişal bin Bandar bin Abdul 'Azīz, Gubernur Provinsi Riyadh.
- 37- Ucapan terima kasih yang ditulis oleh Dr. Abdullaţif bin Abdul Azīz Ālu Asy-Syaikh, Menteri Urusan Agama Islam, Dakwah dan Penyuluhan.
- 38- Ucapan terima kasih yang ditulis oleh Dr. Taufiq bin Fauzan Al-Rabi'ah, Menteri Kesehatan Kerajaan Saudi Arabia.
- 39- Rekomendasi yang ditulis oleh Syekh Abdurrahman bin Abdullah Ālu Furayyān *rahimahullāh* (Ketua Lembaga Taḥfīz Al-Qur`ān).
- 40- Rekomendasi yang ditulis oleh Syekh Abdullah bin Abdurrahman Ālu Furayyān -semoga Allah memberinya taufik- (Anggota Lembaga Dakwah dan Bimbingan Riyadh).
- 41- Rekomendasi yang ditulis oleh Syekh Prof. Dr. Sa'ad bin Turki al-Khaşlān -semoga Allah memberinya taufik- (Mantan Anggota Majelis Ulama Senior dan Guru Besar di Universitas Islam Imam Muhammad bin Saud).
- 42- Ucapan terimakasih dan penghargaan yang ditulis oleh Dr. Muhammad Masy'uf Al-Qaḥţāniy, Direktur Eksekutif Komplek RS. Iradah dan Kesehatan Mental.

Lampiran

1. Telegram ucapan terima kasih yang dikirim oleh Yang Mulia Faişal bin Bandar bin Abdul ‘Azīz, Gubernur Provinsi Riyadh.

Telegram

Yang Terhormat Ust. Muhammad Zaid Al-Kaşīriy

Assalāmu 'alaikum waraḥmatullāhi wabarakātuh

Kami telah menerima surat Anda tertanggal 16-11-1441 H dengan lampiran berupa buku "Tinjauan Seputar Gangguan Jiwa dan Pengobatannya Dari Sudut Pandang Agama."

Kami ucapkan terima kasih atas hadiah itu. Semoga Anda diberikan taufik. Salam kami kepada Anda.

Faişal bin Bandar bin Abdul ‘Azīz

Gubernur Provinsi Riyadh

2. Ucapan terima kasih yang ditulis oleh Dr. Abdullaṭīf bin Abdul Azīz Ālu Asy-Syaikh, Menteri Urusan Agama Islam, Dakwah dan Penyuluhan.

Yang Terhormat Syekh Muhammad bin Zaid Al-Kaşīriy

Pembina Spiritual Komplek Iradah dan Kesehatan Mental Riyadh - semoga diberikan taufik oleh Allah-

Assalāmu 'alaikum waraḥmatullāhi wabarakātuh. Amabakdu:

Saya telah menerima dengan penuh hormat surat Anda tertanggal 23-5-1442 H yang dilampiri buku karya Anda yang berjudul "Tinjauan Seputar Gangguan Jiwa dan Pengobatannya Dari Sudut Agama cetakan ke-2."

Dengan ini saya sampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan atas atensi Anda membekali saya dengan buku itu. Saya memohon

kepada Allah Ta'ālā agar Anda diberikan pertolongan dan bimbingan kepada kebaikan dan kesalehan.

Wassalāmu 'alaikum waraḥmatullāhi wabarakātuh.

Menteri Urusan Agama Islam, Dakwah, dan Penyuluhan

Dr. Abdullaṭīf bin Abdul Azīz Ālu Asy-Syaikh

3. Ucapan terima kasih yang ditulis oleh Dr. Taufiq bin Fauzan Al-Rabi'ah, Menteri Kesehatan Kerajaan Saudi Arabia.

Yang terhormat Ust. Muhammad Zaid Al-Kašīriy yang mulia

Assalāmu 'alaikum waraḥmatullāhi wabarakātuh.

Dengan sangat hormat, saya telah menerima hadiah Anda berupa buku "Tinjauan Seputar Gangguan Jiwa dan Pengobatannya Dari Sudut Pandang Agama cetakan ke-2."

Dengan senang hati saya mengucapkan terima kasih atas hadiah yang istimewa dan bernilai itu. Saya berharap Anda diberikan tambahan bimbingan. Terimalah salam dari saya.

Menteri Kesehatan

Taufiq bin Fauzān Ar-Rabī'ah

4. Rekomendasi yang ditulis oleh Syekh Abdurrahman bin Abdullah Ālu Furayyān *rahimahullāh* (Ketua Lembaga Taḥfīz Al-Qur`ān).

Bismillāhirrahmānirrahīm

Dengan sebenarnya kami menyatakan kesiqahan dan kesalehan Syekh Muhammad bin Zaid Al-Kašīriy supaya tidak samar.

Diucapkan dan ditulis oleh seorang yang mencintai kebaikan bagi Islam dan umat Islam, Abdurrahman bin Abdullah Ālu Furayyān.

Semoga Allah melimpahkan selawat dan salam kepada nabi kita, Muhammad, serta keluarga dan sahabat-sahabat beliau.

20-7-1421H

5. Rekomendasi yang ditulis oleh Syekh Abdullah bin Abdurrahman Ālu Furayyān -semoga Allah memberinya taufik- (Anggota Lembaga Dakwah dan Bimbingan Riyadh).

Bismillāhirrahmānirrahīm

Segala puji bagi Allah. Selawat dan salam kepada Rasulullah serta keluarga dan sahabat-sahabat beliau. Wabakdu:

Saya sampaikan dengan sebenarnya tentang kesalehan Syekh Muhammad bin Zaid Al-Kašīriy, keistikamahan, dan kapabilitas beliau dalam bekerja serta semangatnya untuk berkhidmat untuk agama dan masyarakatnya serta kebaikan akhlaknya. Saya menganggapnya demikian, dan Allahlah yang lebih mengetahuinya; saya tidak memuji siapapun mendahului Allah.

Semoga Allah melimpahkan selawat dan salam kepada nabi kita, Muhammad, serta keluarga dan sahabat-sahabatnya.

Diucapkan dan ditulis oleh seorang yang sangat butuh kepada Allah:

Abdullah bin Abdurrahman Ālu Furayyān

Anggota Dakwah dan Bimbingan Riyadh

6. Rekomendasi yang ditulis oleh Syekh Prof. Dr. Sa'ad bin Turki al-Khašlān -semoga Allah memberinya taufik- (Mantan Anggota Majelis Ulama Senior dan Guru Besar di Universitas Islam Imam Muhammad bin Saud).

Mantan anggota Majelis Ulama Senior dan guru besar di Universitas Islam Imam Muhammad bin Saud.

Segala puji bagi Allah serta selawat dan salam kepada Rasulullah. Wabakdu:

Sesungguhnya, Saudara Muhammad bin Zaid Al-Kašīriy telah kami kenal sebagai sosok yang baik dan antusias untuk memberi manfaat kepada umat Islam, dan memiliki andil besar di bidang ruqyah syar'i.

Saya memohon kepada Allah agar memberkahinya dan menjadikannya bermanfaat bagi orang lain.

Saad Al-Khašlān

10-7-1435H

7. Ucapan terimakasih dan penghargaan yang ditulis oleh Dr. Muhammad Masy'uf Al-Qaḥṭāniy, Direktur Eksekutif Komplek RS. Iradah dan Kesehatan Mental.

Yang Terhormat Ust. Muhammad bin Zaid Al-Kaṣīriy

Komplek Iradah dan Kesehatan Mental Riyadh menghaturkan ucapan selamat kepada Anda atas terbitnya buku “Tinjauan Seputar Gangguan Jiwa dan Pengobatannya Dari Sudut Pandang Agama.”

Kami memuji keistimewaan Anda serta kami berdoa kepada Allah agar menjadikan apa yang Anda persembahkan bermanfaat.

Semoga kesuksesan dan taufik selalu bagi Anda.

Saudara Anda

Direktur eksekutif

Komplek RS. Iradah dan Kesehatan Mental

Dr. Muhammad Masy'uf Al-Qaḥṭāniy

12-9-1442 H

Saya akhiri buku saya ini dengan doa penuh berkah yang disebutkan Allah 'Azza wa Jalla dalam firman-Nya: “*Ya Tuhanku! Anugerahkanlah aku ilham untuk tetap mensyukuri nikmat-Mu yang telah Engkau anugerahkan kepadaku dan kepada kedua orang tuaku dan agar aku mengerjakan kebajikan yang Engkau ridai, dan masukkanlah aku dengan rahmat-Mu ke dalam golongan hamba-hamba-Mu yang saleh.*”¹ (QS. An-Naml: 19)

Hanya kepada Allah saya memohon agar Dia memuliakan Islam dan kaum muslimin, menjaga negeri, para pemimpin, serta para ulama kita dari segala keburukan, menjaga kita dari keburukan orang-orang yang buruk dan para pengetuk siang dan malam, kecuali pengetuk yang datang membawa kebaikan.

Akhir kata, semoga selawat dan salam senantiasa tercurahkan kepada nabi kita, Muhammad, beserta segenap keluarga dan para sahabatnya.

¹ QS. An-Naml: 19.

Mukadimah	4
1- Tinjauan Seputar Dokter Profesional.....	6
2- Tinjauan Seputar Kepercayaan pada Dokter	10
3- Tinjauan Seputar Diagnosis Penyakit.....	12
4- Tinjauan Seputar Penyakit Hati.....	16
5- Tinjauan Seputar Kemuliaan Jiwa	18
6- Tinjauan Seputar Gangguan Mental.....	20
Cemas	21
Fobia.....	24
Depresi	27
Mania	29
Skizofrenia	32
Gangguan Psikosomatik	35
7- Tinjauan Seputar Gejala Gangguan Mental, Penyakit 'Ain, Sihir, dan Kerasukan Jin.....	40
8- Tinjauan Seputar Efek Waham.....	41
9- Tinjauan Seputar Terapi Imajinasi.....	44
10- Tinjauan Seputar Melihat Jin	46
11- Tinjauan Seputar Hakikat Kerasukan Jin	48
12- Tinjauan Seputar Dugaan Kerasukan Jin.....	53
13- Tinjauan Seputar Ruqyah Syar'i.....	58
14- Tinjauan Seputar Pengaruh Ruqyah	66
15- Tinjauan Seputar Perbandingan Antara Pengaruh Ruqyah dan Pengaruh Obat Psikiatri pada Pasien	69
16- Tinjauan Seputar 'Ain dan Hasad.....	75
17- Tinjauan Seputar Dampak Gangguan 'Ain	77
18- Tinjauan Seputar Dampak Sihir.....	83
19- Tinjauan Seputar Halusinasi Penglihatan dan Suara Palsu	91
20- Tinjauan Seputar Perbandingan antara Orang yang Ditimpa Gangguan Jin, Sihir, atau 'Ain dan Pasien Psikiatri pada Saat Ruqyah.....	98
21- Tinjauan Seputar Jenis-jenis Rasa Takut.....	100
22- Tinjauan Seputar Efek Negatif Psikologis	104
23- Tinjauan Seputar Efek Permainan Elektronik (Game Online)	106

24- Tinjauan Seputar Efek Positif Mendengarkan Al-Qur`ān.....	108
25- Tinjauan Seputar Pengaruh Doa	110
26- Tinjauan Seputar Efek Positif Majelis Zikir	113
27- Tinjauan Seputar Pengaruh Aktivitas Olahraga.....	114
28- Tinjauan Seputar Pengaruh Maksiat	116
Cara Agar Bebas dari Kecemasan	118
Suara Hati Seorang Pasien	120
Rekomendasi, Sertifikat Penghargaan, dan Ucapan Terima Kasih	124
Lampiran	129