

**KONSEP *AL-SHIFA'* DALAM AL-QUR'AN:
KAJIAN TERHADAP METODE RAWATAN IBN QAYYIM
AL-JAWZIYYAH**

ZULKIFLEE BIN HARON

**AKADEMI PENGAJIAN ISLAM
UNIVERSITI MALAYA
KUALA LUMPUR**

2015

**KONSEP *AL-SHIFA'* DALAM AL-QUR'AN:
KAJIAN TERHADAP METODE RAWATAN IBN QAYYIM
AL-JAWZIYYAH**

ZULKIFLEE BIN HARON

**TESIS INI DIKEMUKAKAN UNTUK MEMENUHI
KEPERLUAN BAGI IJAZAH DOKTOR FALSAFAH**

**AKADEMI PENGAJIAN ISLAM
UNIVERSITI MALAYA
KUALA LUMPUR**

2015

ABSTRAK

Kajian ini melibatkan penelitian analitikal terhadap metode terapi Ibn Qayyim berdasarkan teks menerusi hasil penulisannya yang berkaitan. Objektif umum kajian bertujuan untuk memahami dan menganalisis pemikiran perubatan Ibn Qayyim mencakupi aspek rohani dan jasmani serta pengaruh persekitaran yang mencorak pendekatan gaya penulisannya. Objektif khusus kajian ialah untuk mengenalpasti pandangan Ibn Qayyim terhadap enam *āyat al-shifā'* dalam al-Quran dan konsep *al-shifā'* menurut al-Quran dan Sunnah. Di samping itu, kajian juga bertujuan untuk menilai prinsip dan metode terapi umum mahupun khusus dalam pemikiran perubatannya. Natijah di akhir kajian, pengkaji dapat membentuk model metode terapi *al-shifā'* Ibn Qayyim yang tersendiri. Mengenalpasti elemen-elemen yang perlu dihindari dalam praktik metode terapi *al-shifā'* juga antara matlamat dalam kajian ini. Metode yang digunakan dalam kajian berdasarkan kepada pendekatan analisis tematik, hermeneutik dan interpretasi berfalsafah. Hasil dapatan kajian yang diperolehi mendapati bahawa Ibn Qayyim sebagai tokoh ulama dan ilmuwan berwibawa yang berani tampil melakukan islamisasi dalam disiplin ilmu perubatan dengan pendekatan yang bersifat *holistik*. Sebagai usaha mengimbangi budaya pemikiran ilmuwan dan memenuhi keperluan masyarakat, beliau menggunakan pendekatan meletakkan nilai penuh kerohanian dan menekankan asas kebersilangan (*ishtibāk*) dalam ilmu perubatan. Hal tersebut dilakukan bertujuan untuk meletakkan sumber wahyu sebagai rujukan utama (*primer*) dalam bidang perubatan di samping mengiktiraf rujukan manusiawi lainnya (*sekunder*). Gambaran tersebut dapat dilihat dengan lebih jelas lagi menerusi model metode terapi *al-shifā'* Ibn Qayyim yang dapat dikemukakan. Implimentasi metode-metode terapi aspek rohani mahupun jasmani dalam kajian ini dapat membuktikan kecenderungan beliau sangat memberi keutamaan terhadap metode membangun potensi rohani dan fakulti dalaman diri manusia dalam usaha mencari kesembuhan.

ABSTRACT

This study employed an analytical analysis on the methods of therapy of Ibn Qayyim based on his writings. It was aimed at understanding and analyzing the thinking of Ibn Qayyim in his medical therapy which comprises the physical and spiritual aspects as well as the influence of the surroundings of his on his style of writing. On the other hand, the specific objective is to uncover Ibn Qayyim's views toward the six ayat al-shifā' (verses of healing) in the holy Quran and his concept of al-shifā' (healing) derived from the Quran and al-Hadith. The study also scrutinized his principles and methods of therapy and medicinal school of thought. As a result, the researcher was able to formulate a model of Ibn Qayyim's therapy methods as well as identify the elements to be evaded while practising the method. The method of study was thematic and hermeneutics analysis as well as philosophical interpretation. It was found that Ibn Qayyim being a respected Muslim scholar was able to boldly promote an Islamization to the medical discipline which is more holistic in nature. In order to balance the scholarship thinking culture and societal needs, he uses the approach which was spiritually value laden and emphasizes *ishtibak* (traversity) in the medical practice. This is so to establish revealed sources as the primary reference with the human sources as secondary references in the al-shifā' method of therapy. Through his method of therapy, Ibn Qayyim was able to show his inclination towards the development of spiritual potentials and inner faculties of a human being in achieving healing.

PENGHARGAAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الحمد لله رب العالمين ، والصلاة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين وعلى آله وصحبه أجمعين .

Dengan nama Allah Yang Maha Pemurah lagi Maha Mengasihani.

Segala puji bagi Allah SWT Tuhan sekalian alam, selawat dan salam buat junjungan besar Nabi Muhammad s.a.w., ahli keluarga dan para sahabatnya. Pengkaji memanjatkan setinggi-tinggi kesyukuran ke hadrat Allah SWT kerana dengan taufik dan hidayatNya, tesis ini dapat disempurnakan.

Di kesempatan ini, pengkaji menghulurkan penghargaan kepada Universiti Teknologi Malaysia (UTM) dan Kementerian Pengajian Tinggi Malaysia (KPTM) di atas pembiayaan pengajian dan kemudahan-kemudahan cuti belajar yang diberikan. Setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih juga pengkaji ucapkan kepada Yang Berbahagia Prof. Dato' Dr. Mohd Yakub @ Zulkifli bin Haji Mohd Yusoff di atas kesudian untuk menyelia tesis ini dan sanggup meluangkan masa yang berharga untuk memberikan teguran, pandangan, bimbingan dan tunjuk ajar sehingga tesis ini berjaya disempurnakan.

Ucapan terima kasih juga ditujukan kepada para pensyarah di Jabatan al-Qur'an & al-Hadith Universiti Malaya, pihak pentadbir dan pengurus APIUM serta seluruh kakitangan yang turut terlibat membantu dan memberi khidmat kemudahan kepada pengkaji sehingga berjaya untuk menyelesaikan tesis ini. Ucapan penghargaan dan terima kasih juga buat rakan-rakan pensyarah dan kakitangan di Fakulti Tamadun Islam UTM Skudai atas dorongan dan sokongan yang diberikan, khasnya Prof. Madya Dr. Ramli bin Awang yang sangat membantu menyumbang idea dan saranan serta memberi

kemudahan untuk menggunakan buku-buku koleksi persendirian beliau kepada pengkaji.

Ucapan terima kasih juga kepada kakitangan Arkib Negara Malaysia serta kakitangan perpustakaan yang terlibat dalam memberikan maklumat dan bahan yang diperlukan iaitu; Perpustakaan Utama Universiti Malaya, Perpustakaan APIUM, Perpustakaan Peringatan Za'ba Universiti Malaya, Perpustakaan Universiti Islam Antarabangsa Malaysia, Perpustakaan Sultanah Zanariah UTM, Perpustakaan Tun Sri Lanang UKM, Perpustakaan Negara Malaysia dan Perpustakaan Dewan Bahasa Dan Pustaka, Kuala Lumpur (Bahagian Dokumentasi). Penghargaan yang tidak terhingga juga dirakamkan kepada responden-responden yang telah memberikan kerjasama dan meluangkan masa untuk ditemu bual, khususnya Tuan Guru Miftahul Amani di Tegal, Jawa Tengah, Indonesia.

Setinggi-tinggi penghargaan juga, penulis tujukan buat bonda tersayang (Hajah Mariam binti Haji Asri) dan Ibu Mertua (Hajah Halimah binti Haji Salleh) atas dokongan, doa dan segala jasa yang telah dicurahkan dalam usaha memberi didikan sempurna kepada pengkaji. Penghargaan dan terima kasih yang tidak terhingga dipersembahkan kepada isteri yang amat dikasihi, Hajjah Mahnum binti Hj Hehsan yang banyak mengorbankan masa dan tenaga. Kerjasama, kesabaran, doa serta dorongan yang dihulurkan sangat menyumbang kepada kejayaan kajian ini. Kepada anakanda Fasihul Umam (15), Najeyya (13), Haaziqeen (9), Wirdaneeyya (7) Salsabeelaa (3) dan Muneeraa (1), anakanda semua adalah sumber inspirasi ayahanda.

Akhirnya, pengkaji juga ingin hulurkan ucapan terima kasih buat mereka yang telah sama-sama terlibat sama ada secara langsung atau tidak langsung, membantu penulis sehingga tesis ini dapat diselesaikan. Sekian, wassalam.

Zulkiflee bin Haron
Fakulti Tamadun Islam
Universiti Teknologi Malaysia
81310 Skudai, Johor Darul Takzim.
Tel.: 019-7909546/ 013-7204546
E-mail: zulkiflee@utm.my
Tarikh: Khamis, 30 Disember 2015
(19 Rabi'ul Awwal 1437H)

No. 3, Jalan Pulau Indah 1/4
Taman Pulau Indah
81110 Bandar Baru Kangkar Pulai
Johor Darul Takzim.
Tel : 07-5271785

No. 60-A Jalan Kinabalu
Felda Bukit Besar
81450 Kulaijaya
Johor Darul Takzim.
Tel : 07-8977121

JADUAL KANDUNGAN

Halaman Judul	i
Perakuan Keaslian Penulisan	ii
Abstrak	iii
Abstract	iv
Penghargaan	v
Isi Kandungan	viii
Senarai Kependekan	xvi
Transliterasi	xvii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1	PENGENALAN	1
1.2	PENGERTIAN TAJUK	2
1.3	LATAR BELAKANG KAJIAN	7
1.4	PERNYATAAN MASALAH	14
1.5	OBJEKTIF KAJIAN	15
1.6	PERSOALAN KAJIAN	16
1.7	BATASAN KAJIAN	17
1.8	HIPOTESIS KAJIAN	18
1.9	SUMBANGAN SIGNIFIKAN	19
1.10	METODOLOGI KAJIAN	19
1.10.1	Metode Pengumpulan dan Analisis Data	19
1.10.1.1	Metode Kajian Perpustakaan	20
1.10.1.2	Metode Dokumentasi - Analisis Secara Kepingan (<i>synchronic analysis</i>), Analisis Secara Rantaian (<i>diachronic analysis</i>)	20

1.10.1.3	Metode Analisis Tematik	20
1.10.1.4	Metode Hermeneutik	21
1.10.1.5	Metode <i>Philosophical Interpretation</i>	22
1.10.1.6	Metode Sejarah (<i>Historical Approach</i>)	23
1.11	TINJAUAN LITERATUR	23
1.12	KESIMPULAN	35
BAB 2	IBN QAYYIM AL-JAWZIYYAH: BIODATA DAN KARYA	
2.1	Pengenalan	37
2.2	Sahsiah Ilmuwan	38
2.3	Suasana Ekonomi, Politik dan Sosial	41
2.4	Pengaruh Ibn Taimiyyah	45
2.5	Mendirikan Rumahtangga	45
2.6	Guru-Guru	48
2.7	Murid-Murid	52
2.8	Karya-Karya Penulisan	55
	2.8.1 Bidang Perubatan dan Terapi Kerohanian	56
	2.8.2 Bidang Ilmu-Ilmu Keislaman Lain	58
2.9	Pandangan Ibn Qayyim Terhadap Sumber dan Sifat Ilmu berkaitan Perubatan	61
2.10	Sanjungan Ulama	66
2.11	Kematian	68
2.12	Kesimpulan	69

BAB 3	KONSEP <i>AL-SHIFĀ'</i> DAN PENYAKIT DALAM AL-QURAN DAN AL-SUNNAH MENURUT PERSPEKTIF IBN QAYYIM AL-JAWZIYYAH	
3.1	Pengenalan	71
3.2	Ayat-Ayat <i>al-Shifā'</i> Dalam al-Quran	77
3.3	Lafaz <i>al-Shifā'</i> Dalam al-Sunnah	81
3.3.1	<i>Al-Shifā'</i> Sebagai Ubat atau Penawar	82
3.3.2	<i>Al-Shifā'</i> Sebagai Terapi <i>Ruqyah</i>	84
3.3.3	<i>Al-Shifā'</i> Sebagai Kaedah Penyembuhan (Rawatan)	85
3.3.4	<i>Al-Shifā'</i> Dihubungkan Dengan Solat	86
3.3.5	<i>Al-Shifā'</i> Daripada Penyakit Kebodohan (<i>al-Īyyī</i>)	87
3.4	Al-Quran: Konsep Sakit dan Penyakit	91
3.4.1	Penggunaan Istilah Sakit dan Penyakit Dalam al-Quran (<i>Maraḍ</i>)	91
3.4.2	<i>Maraḍ al-Abdān</i> (aspek Jasmani)	93
3.4.3	<i>Maraḍ al-Qulūb</i> (aspek Rohani)	93
3.4.4	<i>Al-Jurḥ</i> (Luka atau cedera)	94
3.4.5	<i>Adhā</i> (أذى)	95
3.4.6	<i>Saqīm</i>	97
3.5	Al-Quran Dan Anasir-Anasir Penyakit	99
3.5.1	Penyebab Sakit Jasmani	93
3.5.1.1	Aspek Pemakanan	93
3.5.1.2	Aspek Pengudaraan	107
3.5.1.3	Air: Sumber Kehidupan	109
3.5.2	Penyakit Rohani (<i>maraḍ al-Qulūb</i>)	112
3.5.2.1	Kategori Penyakit Syubhat dan Syak (Kejahilan, Syak (Keraguan), Syubhat, Nafsu Syahwah, Ḍalal, Qaṣad, Riyā', 'Ujūb ḍān Tākbur)	112
3.5.2.2	Kategori Penyakit Hawa Nafsu (Sifat ḥaraṣ,	135

3.6	Anasir-Anasir <i>Shifā'</i> Berasaskan Pemakanan Dan Minuman Menurut al-Quran	140
3.6.1	<i>Shifā'</i> Jasmani	140
3.6.2	Katogeri sumber-sumber pemakanan	143
3.6.3	<i>Shifā'</i> Dengan Makanan dan Minuman Seimbang	158
3.6.4	<i>Shifā'</i> Dengan Menghindari Makanan Yang Haram	159
3.6.5	<i>Shifā'</i> Rohani	159
3.7	Anasir-Anasir <i>Shifā'</i> Rohani	164
3.8	Kesimpulan	179
BAB 4	PERUBATAN DAN METODE UMUM TERAPI IBN QAYYIM AL-JAWZIYYAH	
4.1	Pengenalan	181
4.2	Pandangan Umum Perubatan	182
4.3	Profesion Dan Pengamal Perubatan	185
4.3.1	Profesion Perubatan	186
4.3.2	Keprofesionalan Pengamal Perubatan	190
4.4	Terapi Ibn Qayyim: Istilah Dan Tema	205
4.4.1	Penggunaan Istilah-Istilah Dalam Metode Terapi	205
4.4.2	Tema-Tema Dalam Terapi Kaedah Rawatan dan Ubatan Ibn Qayyim	212
4.5	Sihat Dan Sakit Dalam Pemikiran Perubatan Ibn Qayyim	215
4.5.1	Penawar dan Kesembuhan dalam Pemikiran Ibn Qayyim	218
4.5.2	Memahami konsep penawar penyakit	219
4.5.3	Memahami Sumber Kesembuhan dan Penggunaan Ubatan	221
4.6	Hukum-Hukum Berkaitan <i>Shifā'</i> Menurut Ibn Qayyim	224

4.6.1	Konsep Sebab dan Akibat	225
4.6.2	Konsep Tawakkal Dalam Usaha Penyembuhan	227
4.6.3	Konsep Ketentuan Baik dan Buruk	227
4.6.4	Kaedah dan Pelaksanaan Usaha Penyembuhan	228
4.6.5	Pandangan Ulama Tentang Berubat dan Meninggalkannya	229
4.7	Manusia dan Kekuatan Fitrah	230
4.8	Klasifikasi Penyakit dan Pengobatan Menurut Ibn Qayyim	233
4.8.1	Penyakit dan Pengobatan Aspek Rohani (<i>Ṭibb al-Qulūb</i>)	235
4.8.2	Penyakit dan Pengobatan Aspek Fizikal (<i>Ṭibb al-Abdān</i>)	242
4.9	Metode Umum, Prinsip Dan Syarat Terapi Ibn Qayyim	249
4.9.1	Metode-Metode Umum Terapi	250
4.9.1.1	Penjagaan Kesihatan (<i>Hifzu al-Siḥḥah</i>)	250
4.9.1.2	Metode Perkumuhan atau Mengeluarkan Unsur-Unsur Perosak (<i>al-Istifrāgh ‘an mawād al-fāsidah</i>)	253
4.9.1.3	Metode Berpantang atau Pencegahan (<i>al-Ḥimyah ‘an kull al-mu’dhī</i>)	254
4.9.2	Prinsip-Prinsip Umum dalam Terapi Rawatan dan Ubatan	257
4.9.2.1	Keyakinan Jitu Allah SWT Maha Penyembuh	257
4.9.2.2	Menggunakan Ubatan Halal dan Baik	259
4.9.2.3	Amalan (perawatan) yang berterusan	261
4.9.2.4	Tepat dan Cukup Sukatan	263
4.9.2.5	Tidak Menimbulkan Mudharat	265
4.9.2.6	Pengobatan Tidak Bersifat <i>Tahayul</i> , <i>Bid’ah</i> dan <i>Khurafat</i>	266
4.9.2.7	Kesesuaian dan pilihan terbaik dalam ikhtiyār dan tawakkal	266
4.10	Peraturan-Peraturan Memperolehi Keberkesanan Terapi	267
4.11	Kesimpulan	269

BAB 5	METODE-METODE TERAPI <i>AL-SHIFĀ'</i> IBN QAYYIM AL-JAWZIYYAH	
5.1	Pengenalan	271
5.2	Potensi Kerohanian (<i>Rūḥiyyah</i>) Sebagai Asas Terapi	275
5.2.1	Roh Insani Manusia	277
5.2.2	<i>Rūḥ</i> Wahyu al-Quran	278
5.2.3	Hati Insani Manusia dan Potensi Fakulti Dalam Diri	280
5.2.4	Fakulti-fakulti dalam diri dan kombinasi nilai keyakinan dan ketenangan	283
5.3	Metode-Metode Terapi Kerohanian Ibn Qayyim	284
5.3.1	Terapi <i>al-Shifā'</i> Menerusi Iman (<i>Imāniyyah</i>)	285
5.3.2	Terapi <i>al-Shifā'</i> Menerusi Ilmu (<i>Ilmiyyah</i>)	295
5.3.2.1	Keperluan ilmu bagi pihak doktor dan pengamal perubatan	300
5.3.2.2	Keperluan ilmu bagi pesakit	301
5.3.3	Terapi <i>al-Shifā'</i> Menerusi Ibadah (<i>al-'Ibādah</i>)	302
5.3.3.1	Doa dan <i>Zikirullāh</i>	302
5.3.3.2	Amalan Solat yang Khusyū'	311
5.3.3.3	Amalan Berpuasa, Zakat dan Sedekah Serta Fardhu Haji (<i>manāsik al-hajj</i>)	324
5.3.4	Terapi <i>al-Shifā'</i> menerusi Taubat	327
5.3.4.1	Taubat Nasuha	330
5.3.4.2	Taubat Nasuha Menghapus Segala Dosa (Penyembuhan Menerusi Terapi Taubat)	332
5.3.5	Terapi <i>al-Shifā'</i> dengan kaedah <i>Ruqyah Syar'iyah</i>	333
5.3.5.1	Klasifikasi <i>Ruqyah</i>	335
5.3.5.2	Terapi <i>Ruqyah</i> penyakit jasmani	337
5.3.5.3	Terapi <i>Ruqyah</i> gangguan kejiwaan	339
5.3.5.4	Terapi <i>Ruqyah</i> gangguan makhluk ghaib	341

5.3.5.5	Proses Metode Terapi <i>Ruqyah</i>	341
5.4	Metode Terapi Jasmani Dan Organ Biologi (<i>al-Badaniyyah</i>)	344
5.4.1	Penjagaan Kebersihan dan Kesihatan	345
5.4.2	Penjagaan Makanan dan Minuman	350
5.4.2.1	Keperluan Makanan Bergizi	354
5.4.2.2.	Kaedah Dan Tatacara Makan Dan Minum	355
5.4.3	Menjaga kebersihan dan adab dalam berpakaian	357
5.4.4	Memelihara kebersihan dan keselesaan kediaman	360
5.4.5	Kerehatan menerusi tidur dan jaga yang berkualiti	363
5.4.5.1	Manfaat Kerehatan Menerusi Kaedah Tidur	365
5.4.5.2	Persediaan Tidur Berkualiti	367
5.4.6	Terapi Senaman (<i>Riyādhah</i>) dan Olahraga	369
5.4.7	Terapi Seksual (<i>Jinsiyah</i>)	374
5.4.7.1	Kepentingan dan Panduan Terapi Jinsiyah	375
5.4.7.2	Metode Penjagaan Terapi Jinsiyah	378
5.4.8	Metode Terapi Wangian	379
5.4.9	Metode Terapi Penggunaan Ubatan	381
5.4.10	Metode Terapi Berbekam (<i>al-Hijāmah</i>)	388
5.4.10.1	Kedudukan dan Keutamaan Kaedah Bekam (<i>al-Hijāmah</i>)	390
5.4.10.2	Jenis-Jenis Bekam	393
5.4.10.3	Faktor Penyebab Keperluan Berbekam	394
5.4.10.4	Kedudukan dan Waktu Terbaik Berbekam	396
5.4.10.5	Hari Pelaksanaan Bekam	398
5.4.11	Metode Terapi Tambahan	401
5.4.12	Kesimpulan	404

BAB 6	PENUTUP: RUMUSAN DAN CADANGAN	
6.1	Pengenalan	407
6.2	Ibn Qayyim: Shahsiyyah dan Manhaj dalam Perubatan	408
6.2.1	Sumber dan Manhaj Perubatan	410
6.2.2	Ibn Qayyim sebagai Pengamal Perubatan	414
6.3	Terapi <i>al-Shifā'</i> Ibn Qayyim	417
6.3.1	Aspek-aspek Tumpuan dan Matlamat Terapi <i>al-Shifā'</i> Ibn Qayyim	417
6.3.2	Prinsip Umum Terapi <i>al-Shifā'</i> Ibn Qayyim dan elemen-elemen yang perlu dihindari dalam implimentasi metodenya	422
6.3.3	Keutamaan dan Keupayaan Metode Umum Terapi <i>al-Shifā'</i> Ibn Qayyim dan elemen-elemen yang perlu dihindari dalam implimentasi metodenya	425
6.4	Mempertingkatkan tahap kualiti dan keseimbangan rohani dan jasmani Menerusi Metode-Metode Praktikal Terapi <i>al-Shifā'</i> Ibn Qayyim	428
6.5	Implimentasi Model Metode Terapi <i>al-Shifā'</i> Ibn Qayyim	436
6.5.1	Panduan asas bagi para doktor dan pengamal perubatan	437
6.5.2	Model terapi <i>al-shifā'</i> Ibn Qayyim memfokuskan beberapa asas penting sebagai satu landasan yang perlu diterima pakai oleh perawat mahupun pesakit	438
6.5.3	Implimentasi model metode terapi <i>al-shifā'</i> Ibn Qayyim yang bersifat kerohanian dan pembangunan terhadap nilai fakulti dalaman manusia	440
6.5.4	Implimentasi model metode terapi <i>al-shifā'</i> Ibn Qayyim turut menekankan terapi aspek fizikal menerusi metode yang penuh nilai kerohanian dan pembangunan terhadap nilai fakulti dalaman diri manusia	445
6.6	Cadangan	452
6.6.1	Cadangan Tindakan	452
6.6.2	Cadangan Kajian Lanjutan	454
6.7	Penutup	455

BIBLIOGRAFI	441
LAMPIRAN	462

SENARAI KEPENDEKAN

Dalam penulisan tesis ini, perkataan, frasa atau nama khas yang tertentu hanya ditulis dalam bentuk ringkasan bagi tujuan memudahkan penulisan.

RINGKASAN	MAKSUD
APIUM	: Akademi Pengajian Islam, Universiti Malaya
‘a.s	: ‘alayh al-salam
Bhd.	: Berhad
cet.	: Cetakan
bil.	: Bilangan
Dr.	: Doktor
ed.	: Editor
edi.	: Edisi
hlm.	: Halaman
H	: Tahun Hijrah
Ibn Qayyim	: Ibn Qayyim al-Jawziyyah
hb.	: Haribulan
<i>Ibid</i>	: <i>Ibidem</i> , iaitu rujukan pada tempat, kitab, buku, fasal atau halaman yang sama dengan sebelumnya
Idem	: Nama penulis yang sama dengan sebelumnya
jld.	: Jilid
juz	: Juzuk
Ltd.	: Limited
M	: Masihi

No.	:	Nombor
<i>op.cit</i>	:	<i>Opera-citato, In the work cited</i> , iaitu rujukan atau buku yang telah diselangi oleh buku atau rujukan yang lain
pnyl.	:	Penyeleggara
pnyt.	:	Penyunting
Prof.	:	Profesor
Pte.	:	Private
RI	:	Republik Indonesia
s.a.w.	:	Sallallahu ‘alayh wa Sallam
Sdn.	:	Sendirian
SWT	:	Subhanahu wa Ta‘ala
t.t.	:	Tiada tarikh
terj.	:	Terjemahan
t.p	:	Tiada penerbit
t.t.p	:	Tiada tempat terbit
UM	:	Universiti Malaya
UTM	:	Universiti Teknologi Malaysia

PANDUAN TRANSLITERASI

1. Huruf

<u>Huruf Arab</u>	<u>Huruf Latin</u>	<u>Contoh</u>	<u>Transliterasi</u>
ء	'	سأل	sa'ala
ب	b	بدل	badala
ت	t	تمر	tamr
ث	th	ثورة	thawrah
ج	j	جمال	jamal
ح	h	حديث	ḥadīth
خ	kh	خالد	khālid
د	d	ديوان	dīwān
ذ	dh	مذهب	madhhab
ر	r	رحمان	raḥman
ز	z	زمزم	zamzam
س	s	سراب	sarāb
ش	sh	شمس	shams
ص	s	صبر	sabr
ض	d	ضمير	ḍamir
ط	t	طاهر	ṭāhir
ظ	z	ظهر	ẓuhr
ع	'	عبد	'abd
غ	gh	غيب	ghayb
ف	f	فقه	fiqh
ق	q	قاضى	qāḍī
ك	k	كأس	ka's
ل	l	لبن	laban

<u>Huruf Arab</u>	<u>Huruf Latin</u>	<u>Contoh</u>	<u>Transliterasi</u>
م	m	مزممار	mizmār
ن	n	نوم	nawm
هـ	h	هبط	habaṭa
و	w	وصل	waṣl
ي	y	يسار	yasār

2. Vokal Pendek

<u>Huruf Arab</u>	<u>Huruf Latin</u>	<u>Contoh</u>	<u>Transliterasi</u>
ا	a	فعل	fa‘ala
ي	i	حسب	ḥasiba
و	u	كتب	kutiba

3. Vokal Panjang

<u>Huruf Arab</u>	<u>Huruf Latin</u>	<u>Contoh</u>	<u>Transliterasi</u>
آ، اء	ā	قضى، كاتب	kātib, qadā
ي	ī	كريم	karīm
و	ū	حروف	ḥurūf

4. Diftong

<u>Huruf Arab</u>	<u>Huruf Latin</u>	<u>Contoh</u>	<u>Transliterasi</u>
و	aw	قول	qawl
ي	ay	سيف	sayf
ي، يّ، يّ	iyy	رجعيّ	raj‘iyy/raj‘ī
و	uww	عدوّ	‘aduww/‘adū

Perkecualian

1. Huruf Arab (hamzah) pada awal perkataan ditransliterasikan kepada (a) bukan (‘).
Contoh: أكبر Transliterasi: (akbar) bukan (‘akbar).
2. Huruf Arab ة , ة (ta’ marbutah) pada perkataan tanpa (al) yang bersambung dengan perkataan lain ditransliterasikan kepada (t). Contoh: وزارة التعليم.
Transliterasi : wizarat al-Ta‘lim. Tetapi sekiranya terdapat pada perkataan yang ada ال (al) atau pada perkataan tunggal atau pada perkataan terakhir, ta’ marbutah ditransliterasikan kepada (h).

Contoh:

Tranliterasi:

المكتبة الأهلية

al-maktabah al-ahliyyah

قلعة

qal‘ah

دار وهبة

dār Wahbah

BAB 1: PENDAHULUAN

1.1 PENGENALAN

Allah SWT dengan rahmat-Nya telah menjadikan untuk manusia sesuatu yang dapat menjaga, memelihara dan menolongnya dalam menghadapi cabaran kehidupan di sekitarnya. Setiap kejadian Allah SWT sama ada di bumi, langit dan alam seluruhnya tiada sesuatu pun yang sia-sia. Malahan Allah SWT menciptakan segala sesuatu di alam ini sebagai keperluan dan kegunaan manusia baik makanan mahupun ubat-ubatan pada tumbuh-tumbuhan yang berasal dari bumi serta sesuatu yang tumbuh dari tanaman dan pepohonan. Bumi ini adalah tempat manusia diciptakan dan kepada bumi itu juga jasad mereka dikembalikan. Oleh kerana itu sesiapa yang mengalami derita penyakit dan mencari ubatnya, adalah disarankan agar mengatasinya dengan al-Quran, Kitābullāh. Pegangan yang teguh kepada apa yang ada dalam al-Quran dan hikmah (sunnah) merupakan kunci keberhasilan menghadapi penyakit fizikal dan kejiwaan.¹ Justeru asas akidah dan segala peraturan yang telah digariskan Islam sebagai panduan, tidak lain kecuali bertujuan untuk membangunkan segenap potensi insan yang mencakupi aspek jasmani dan rohani.

Allah SWT selaku *Rabb al-‘Ālamīn* telah menciptakan alam semesta dan segala isinya. Manusia yang bertindak sebagai ‘tuan’ kepada alam telah diberi amanah untuk menjaga dan memelihara kejadian milik Allah SWT ini dengan penuh tanggungjawab. Oleh hal yang demikian, segala topik ilmu yang dibincangkan manusia pasti tidak terkeluar daripada tiga aspek asas sama ada berkaitan dengan pencipta, alam dan manusia.

Menerusi ciptaan alam semesta yang terdiri daripada pelbagai makhluk dengan ciri yang berbeza antara satu dengan yang lain, jelas membuktikan kekuasaan dan keagungan

¹ Mahir Hasan Mahmud Muhammad, (2007), *Mukjizat Kedokteran Nabi*, Qultum Media, Jakarta, hlm. x.

Allah SWT. Manusia pula telah dikurniakan akal fikiran supaya berfikir dan mencari kebenaran dalam kehidupannya. Kehidupan manusia pula ada penghujungnya, iaitu kematian. Oleh hal yang demikian, menganalisis aspek-aspek yang menyentuh tentang kehidupan dan perkara-perkara yang menjadi ‘punca penyebab’ kepada kematian telah menjadi agenda utama dalam kehidupan kelompok manusia bertamadun. Aspek ini memerlukan sumber panduan yang jelas kerana jangkauan yang dilalui manusia begitu luas sedangkan kemampuan akal mereka amat terbatas.

Manusia yang benar-benar bertadabbur terhadap kebesaran dan keagungan Allah SWT selaku *al-Khāliq* dan *Mudabbir* alam semesta dengan segala isinya sudah pasti akan mendekati diri dengan Penciptanya. Seluruh kejadian ini baginya, adalah suatu skema yang Maha Agung, bergerak dan berkembang di atas asas yang tepat, seimbang lagi sempurna. Skema tersebut turut berkait rapat dengan fitrah manusia kerana manusia adalah satu juzuk daripada skema kosmologi ciptaan Allah SWT yang amat luas. Sehubungan dengan ini Syed Muhammad Naquib al-Attas menyebut:

“Apabila Islam merupakan intisari dari sistem kosmos yang suci, maka seorang manusia Islam yang sadar akan takdirnya, sebagai makhluk jasmani menyadari bahawa dirinya juga merupakan intisari dari kosmos, suatu bayangan mikrokosmos, *‘ālam Saghīr*, dari suatu makrokosmos, *al-‘ālam al-kabīr*.”²

1.2 PENGERTIAN TAJUK

Kajian terhadap beberapa penulisan Ibn Qayyim memperlihatkan kecenderungan beliau menyelesaikan masalah penyakit yang dihadapi manusia secara ‘*qur’ānī*’ dan bersifat holistik, iaitu memberi perhatian kepada adanya saling hubungan yang seimbang antara jasmani dan rohani.³ Dalam pandangan beliau ada dua ‘entiti’ yang berbeza akan tetapi

² Syed Muhammad Naquib al-Attas, (2011), *Islam dan Sekularisme*, terj. Khalif Muammar, Institut Pemikiran Islam dan Pembangunan Insan, Bandung, hlm. 84.

³ Sehubungan dengan tema ini, sila baca Moh. Sholeh Imam Musbikin, (2005), *Agama Sebagai Terapi: Telaah Menuju Ilmu Kedokteran Holistik*, Pustaka Pelajar, Yogyakarta, hlm. 5-16. Jelas beliau bahawa antara

bersatu membentuk makhluk yang dinamakan sebagai manusia selaku hamba kepada Allah SWT. Dua entiti yang dimaksudkan ialah jasmani dan rohani. Kedua-duanya seringkali terdedah kepada unsur-unsur yang disebut sebagai penyakit dan secara langsung berhajat kepada *shifā'* (penyembuhan). Demikian lumrahnya kehidupan manusia dan diketahui umum bahawa selama hidup di dunia manusia tidak selamanya sihat. Mereka diuji dengan penyakit yang menjadi sebahagian daripada asam garam hidupnya.

Memberi perhatian kepada persoalan ini, konsep *al-shifā'* yang diketengahkan oleh al-Quran telah dibincangkan oleh Ibn Qayyim.⁴ Konsep *al-shifā'* yang disebut dalam al-Quran menekankan suatu bentuk penyembuhan bersifat 'seimbang' dan 'syumul'. Hal ini selaras dengan tujuan manusia dihadirkan ke alam dunia iaitu '*li yablu wakum ayyukum ahsanu 'amala'*' (Surah *al-Mulk*, 67: 2) dalam rangka mengabdikan diri kepada Allah SWT (Surah *al-Dhariyat*, 51:56). Perkara ini terlaksana dengan mensyukuri nikmat-Nya dan bersabar atas musibah (penyakit) yang diterima. Kedua-duanya menjadi amalan yang baik bagi manusia yang beriman.

Istilah *al-shifā'* (penyembuhan) dengan sendirinya memberi suatu kefahaman bahawa di sana ada unsur atau gejala yang dinamakan sebagai penyakit. Adanya gejala penyakit akan disusuli dengan aktiviti *shifā'*. Justeru dua istilah, iaitu penyakit dan kesembuhan adalah dua perkara yang tidak terpisah dalam kehidupan manusia.

Oleh kerana manusia merupakan ciptaan Allah SWT, maka sesuatu yang menimpa mereka sama ada berupa rahmat seperti kesihatan atau musibah seperti penyakit, kedua-

ciri-ciri yang khusus dalam ilmu kedokteran holistik iaitu; melihat tubuh manusia sebagai sebuah sistem yang saling berkaitan antara satu dengan yang lain dan sangat percaya kepada kemampuan diri dan kekuatan peribadi serta mental dalam proses penyembuhan.

⁴ Lihat antara lain, Ibn Qayyim al-Jawziyyah, *al-Jawāb al-Kāfi li man Sa'ala 'an al-Dawā' al-Shāfi'*, Dār al-Dayyān li turāth, cet. Ke-2, Kaherah; (1971), Cet. ke -17, *al-Ṭibb al-Nabawī*, taḥqīq oleh Shu'ayb dan 'Abd al-Qādir al-Arnā'ūt, Muassasah al-Risālah & Maktabat al-Manār al-Islāmiyyah, Beirut, (1961), *Igāthah al-Lahfān Min Maṣāyidi al-Syaiṭān*, Tahkik: Muhammad Sayyed Kailaniy, Mustafhā al-Babiy al-Halabiy, Kaherah.

duanya tidak terkeluar dari ruanglingkup tujuan manusia diciptakan. Semuanya terjadi dengan kehendak Allah SWT dan memiliki tujuan tertentu hanya Dia sahaja yang mengetahui hakikat sebenar hikmat di sebalik kejadian tersebut.

Panduan-panduan kesihatan jasmani dan rohani telah pun disarankan Allah SWT menerusi al-Quran dan ditunjukkan contohnya oleh Rasulullah s.a.w. Sama halnya dengan penyakit rohani dan jasmani. Justeru bagi Ibn Qayyim, cara penyelesaian kepada perkara-perkara tersebut dapat dirungkai menerusi panduan wahyu yang diberikan oleh Allah SWT dan pertunjuk sunnah utusan-Nya, Muhammad s.a.w. selaku pembimbing hidup sihat. Perkara ini juga pernah ditegaskan oleh M. Nur Aini seorang pengamal perubatan yang menyebut antara lain bahawa sudah terbukti pola hidup baginda s.a.w. merupakan tonggak kehidupan sihat. Tidak hanya sihat secara ragawi tetapi juga sihat secara rohani.⁵

Pengaruh rohani yang sihat bagi Ibn Qayyim memberi kesan kepada kesihatan jasmani begitu juga halnya dengan pengaruh jasmani yang sakit juga memberi kesan kepada sakitnya rohani apabila tidak diberi terapi yang sewajarnya. Amalan-amalan seperti bersyukur, redha, tawakkal dan seumpamanya daripada sifat *maḥmūdah* apabila dipraktikkan akan menyihatkan jasmani seseorang. Sifat marah secara melulu dan tidak sabar terhadap sesuatu perkara sebagai contoh, akan memberi kesan kepada sistem pengaliran darah seseorang seperti meningkatnya *blood pressure*, *stress* dan sistem pencernaan makanan pada bahagian perutnya. Begitu pula kedapatan seseorang yang menderita penyakit jasmani seperti luka parah, patah anggota badan dan seumpamanya memberi tekanan kepada jiwa rohaninya sehingga membawa kepada bersikap pasif untuk hidup. Hal ini menyebabkan individu tersebut tidak mengambil langkah-langkah wajar bagi mengubatnya. Kesan daripada ini akan menyebabkan penyakit tersebut semakin parah dan penderitaan akan berpanjangan.

⁵ M. Nur Aini, (2013), *Pola Hidup Sihat Rasulullah Sehari-Hari*, Penerbit Real Books, Yogyakarta, hlm. 5.

Oleh hal yang demikian, kajian ini cuba merungkai konsep penyembuhan yang diketengahkan oleh al-Quran dengan memberi fokus kepada ayat-ayat *al-shifā'*. Konsep ayat *al-shifā'* tersebut akan ditinjau berdasarkan penghuraian dan penegasan daripada perspektif Ibn Qayyim; bagaimana beliau mempraktikkannya dan menjadikannya sebagai metode terapi dalam merawat penyakit.

Perkara tersebut lebih menarik untuk dibuat penelitian apabila beliau dengan seluruh keyakinan menegaskan antara lain bahawa al-Quran berfungsi sebagai penyembuh yang sempurna meliputi seluruh penyakit hati dan jasmani, demikian pula penyakit dunia dan akhirat. Namun begitu, tidaklah semua orang diberi keahlian dan taufiq untuk menjadikannya sebagai ubat. Bagaimanapun apabila seseorang yang menderita sakit secara konsisten berubat dengannya dan menfokuskan⁶ pada tempat sakitnya dengan penuh kejujuran dan keimanan, penerimaan yang sempurna, keyakinan yang kukuh dan menyempurnakan syarat-syaratnya, nescaya penyakit apapun tidak akan mampu mengenyainya selama-lamanya. Bagaimana mungkin penyakit tersebut mampu menghadapi firman *Dhāt* yang memiliki langit dan bumi. Jika diturunkan kepada gunung, maka ia akan menghancurkannya atau diturunkan kepada bumi, maka ia akan membelahnya. Maka tiada satu pun jenis penyakit, baik penyakit hati maupun jasmani, melainkan dalam al-Quran ada cara yang membimbing kepada ubat dan sebab-sebab penyembuhannya.⁷

Nyatalah bahawa Islam sebagai agama yang syumul mencakupi pelbagai aspek sama ada untuk urusan duniawi mahupun ukhrawi. Dalam aspek urusan duniawi, manusia diberi panduan oleh al-Quran bagaimana untuk melayari bahtera kehidupan ubudiyah

⁶ Hal ini boleh dilakukan antara lain dengan membacakan ayat-ayat al-Quran dan meniupkan pada tempat sakitnya atau dengan meletakkan tangan kanannya pada tempat sakitnya sambil membaca ayat-ayat al-Quran. Keyakinan yang penuh, pengharapan yang putus kepada Allah SWT dan doa yang ikhlas lagi bersangka baik dengan-Nya beserta memenuhi syarat-syaratnya, insya' Allah akan dikurniakan kesembuhan dengan izin Allah SWT.

⁷ Ibn Qayyim al-Jawziyyah, (1992), *Zād al-Ma'ād fī Hadyi Khair al-'Ibād*, taḥqīq, takhrij dan taklīq oleh Shu'ayb dan 'Abd al-Qādir al-Arnā'ūt, Muassasah al-Risālah, Beirut, jld. 4, hlm. 287.

kepada-Nya. Hal itu dapat dilakukan secara sempurna dengan memanfaatkan nikmat kurniaan Allah SWT yang begitu luas di bumi.

Beberapa istilah yang berkaitan dengan tajuk kajian ini ialah:

- (1) *Al-Shifā'*. Istilah *al-shifā'* (bahasa Arab) asalanya bermaksud sembuh atau kesembuhan daripada penyakit sama ada penyakit jasmani ataupun rohani (hati dan jiwa). Ibn al-Athīr (544-606H) menyebut *al-shifā'* sebagai:⁸

"البرء من المرض. يقال شفاه الله يشفيه واشتفى افتعل منه فنقله من شفا الأجسام إلى شفاء القلوب والنفوس".

Daripada penggunaan istilah yang dipakai di atas, tempat merawat orang sakit untuk sembuh daripada penyakit yang dideritai seseorang disebut sebagai *al-mustashfā'*.⁹ Iaitu berasal dari akar kata *shifā'*.

- (2) *Terapi*: Menurut *Kamus Dewan*, terapi membawa maksud rawatan sesuatu penyakit fizikal atau mental secara proses pemulihan tanpa menggunakan ubat atau pembedahan.¹⁰ *Kamus Dwi Bahasa* pula menjelaskan maksud terapi sebagai kata nama kepada cara merawat atau mengubati penyakit; pengubatan; rawatan. Istilah *radio terapi* merujuk kepada cara mengubati penyakit dengan menggunakan x-ray; *occupational terapi* pula bermakna rawatan cara asuhan.¹¹ Terapi yang dikehendaki dalam kajian ini bermaksud rawatan atau pengubatan terhadap penyakit rohani dan jasmani tanpa menggunakan pembedahan dan ubat-ubatan yang mengandungi dadah.

⁸ Lihat al-Imām Majd al-Dīn Abī al-Sa'ādāt al-Mubārak bin Muḥammad al-Jazārī Ibn al-Athīr, (1347H), *al-Nihāyah fī Gharīb al-Ḥadīth wa al-Āthar*, 5 juzuk, Muasasah Matbu'ātī Ismā'iliyān, Qom, 2: 488.

⁹ Lihat, Maan Z. Madina, (1973), *Arabic-English Dictionary of the Modern Literary Language*, Pocket Books, New York, hlm. 354.

¹⁰ *Kamus Dewan*, (1994), Dewan Bahasa dan Pustaka, Kuala Lumpur, 1990, hlm. 1306-1307.

¹¹ *Kamus Dwi Bahasa*, (1998), Dewan Bahasa dan Pustaka, Kuala Lumpur, 1998, hlm. 1429. Pengertian ini hampir bersamaan dengan catatan yang terdapat dalam *Times Lingua English Dictionary* (1992), Times Publishing Limited, Singapore. Kamus ini menyebut: Therapy – (the methods of) treatment of disease, disorders of the body etc: speech therapy; physiotherapy. Lihat hlm. 605.

- (3) *Metode Rawatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah*: Dalam kajian ini yang dimaksudkan adalah metode terapi Ibn Qayyim yang dikhususkan kepada kaedah terapi berdasarkan kepada pemikiran Ibn Qayyim. Penggunaan metode rawatan lebih dikenali dan sering digunakan dalam pertuturan dan karya penulisan khususnya bidang perubatan. Namun berdasarkan pengamatan pengkaji, kecenderungan kepada maksud metode terapi ini dapat menggambarkan keseluruhan pendekatan metode-metode yang dikemukakan dalam karya penulisan Ibn Qayyim. Rawatan penyembuhan terhadap penyakit rohani dan jasmani beliau keseluruhannya adalah menerusi kaedah tanpa menggunakan pembedahan dan ubat-ubatan kimiawi.¹²

1.3 LATARBELAKANG KAJIAN

Ilmu perubatan berkembang seiringan dengan sejarah ketamadunan manusia. Berasaskan kepada fitrah manusia yang cenderung kepada hidup beragama maka bidang perubatan juga sangat berkait rapat dengan agama yang dianuti oleh umat manusia malahan pengaruhnya begitu berperanan dalam amalan-amalan perubatan.¹³

¹² Penekanan rawatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah lebih kepada penggunaan metode keagamaan bagi mengatasi penyakit-penyakit rohani. Manakala bagi penyakit-penyakit jasmani pula penggunaan metode *al-adwiyah min jinsi al-aghdiyyah* iaitu; tabiat pemakanan dan *'adat al-'arab* iaitu; pengaruh persekitaran, *al-adwiyah al-mufradah* iaitu; ubatan tunggal, asli, murni atau bukan sebatian dan ramuan sebagai suatu metode yang sangat diberi keutamaan oleh beliau. Sebaliknya, penggunaan metode *al-adwiyah al-murakkabah* atau *aqrabādhin* iaitu; ubatan sebatian dan pembedahan menurut beliau sebagai suatu kaedah atau langkah pilihan yang terakhir.

¹³ Ajaran-ajaran agama selain Islam juga tidak terkecuali dalam hal ini. Contohnya perubatan Ayurveda yang dikaitkan dengan kepercayaan Hinduisime. Ia dianggap oleh ramai sarjana sebagai sains penyembuhan tertua, Ayurveda adalah satu pendekatan yang holistik kepada kesihatan yang direka untuk membantu orang ramai hidup lama, kehidupan yang sihat dan seimbang. Istilah ayurveda diambil dari perkataan Sanskrit 'ayur', yang bererti 'hidup' atau 'jangka hayat', dan 'veda', bermakna 'pengetahuan' (science of knowledge). Ia telah diamalkan di India untuk sekurang-kurangnya 5,000 tahun lampau dan baru-baru ini telah menjadi popular dalam budaya Barat. Prinsip asas Ayurveda adalah untuk mencegah dan merawat penyakit dengan mengekalkan keseimbangan dalam badan, minda, kesedaran dan melalui minum yang betul, pemakanan dan gaya hidup, serta ubat-ubat herba. Lihat selanjutnya dalam: <http://www.umm.edu/altmed/articles/ayurveda-000348.htm#ixzz1w9achTkb>. Capaian pada 28/5/2012. Begitu juga dengan amalan perubatan dalam kalangan masyarakat di Tibet berkait rapat dengan kepercayaan Buddha. Bonnie Pasqualoni dalam tulisannya, *The Art of Healing: A Tibetan Buddhist Perspective* membuat kesimpulan dalam tulisannya antara lain menyebut: "Seni penyembuhan Tibet adalah satu tradisi yang sangat canggih yang amalannya telah berjaya bertahan dengan peredaran masa. Perubatan Buddha di Tibet menekankan pendekatan yang bersepadu

Islam sebagai satu sistem hidup yang melengkapinya segenap aspek telah menjadikan bidang perubatan sangat dipengaruhi oleh tuntutan *al-dīn*. Pengaruh agama ini begitu signifikan apabila ditelusuri kesungguhan, keupayaan dan penguasaan ulama dan para ilmunya dalam usaha mereka memperkasakan khazanah ilmu. Karya-karya yang mencakupi pelbagai bidang ilmu dihasilkan sesuai dengan kehendak dan tuntutan agama. Begitu juga dengan bidang perubatan, terdapat banyak karya berkaitan bidang ini telah dihasilkan oleh tokoh-tokoh ulama dan ilmuwan Islam dalam bentuk disiplin ilmu yang lebih dikenali sebagai *al-Ṭibb al-Nabawīyy*¹⁴ seiring dengan perkembangan penulisan bidang-bidang ilmu yang lain.

Zaman mutakhir ini menyaksikan banyak fenomena penyakit yang melanda umat manusia samada melibatkan dunia Islam atau sebaliknya. Berbagai kajian dan penyelidikan dilakukan dalam usaha untuk mengatasinya. Namun pelbagai penyakit baru muncul dan terpaksa dihadapi. Kemelut ini sukar untuk dibebaskan kerana masyarakat kini lebih suka mencari jalan mudah untuk menyelesaikan masalah mereka dengan ukuran nilai kebendaan semata-mata tanpa merujuk kepada punca penyakit dan nilai-nilai yang bersifat spiritual. Apabila ditelusuri dengan penelitian yang cermat dapat dipastikan bahawa pendekatan perubatan moden sangat dipengaruhi oleh konsep *epistemologi* Barat yang meletakkan

untuk memahami punca dan rawatan penyakit. Ia memerlukan pemahaman yang mendalam perihal saling-hubungan antara fizikal, emosi dan metafizikal seperti yang dialami pada makrokosmik sejagat dan tahap manusia mikrokosmik. Kepentingan Perubatan Buddha sebagai Penyembuh Terunggul di Tibet adalah untuk membebaskan individu daripada penderitaan membayangkan satu metafora teladan bagi unsur-unsur mistik lagi universal yang wujud dalam tradisi penyembuhan. Tradisi yang benar-benar menekankan pendekatan holistik terhadap masalah penderitaan, kedua-dua individu iaitu, kesengsaraan dan penderitaan sebagai syarat sejagat.” Lihat selanjutnya dalam <http://dharma-haven.org/tibetan/tibetan-art-of-healing.htm>, capaian pada 28/5/2012.

¹⁴ Keprihatinan para ilmunya terhadap perubatan Nabi dapat dibuktikan dengan sebilangan ulama hadis menghimpunkan sejumlah hadis berkaitan perubatan nabi dalam satu bab khusus yang kebanyakannya dimuatkan dalam kitab *al-Ṭibb*. Ulama hadis yang tersebut antaranya; al-Bukhārī (m. 256H), Muslim (m. 261H), Abū Dāwūd (m. 275H), al-Tirmidhī (m.279H), Ibn Mājah (m. 273H) dan al-Nasā’ī (m. 303H). Al-Nasīmī mencatatkan bahawa terdapat 21 orang ilmuwan Islam yang mengarang kitab khusus tentang perubatan Nabi bermula sejak pertengahan abad kedua Hijrah. Lihat al-Nasīmī, Mahmud Nāzīm, (1987), *al-Ṭibb al-Nabawī wa al-‘Ilm al-Ḥadīth*, Cet. 2, Muassasat al-Risālah, Beirut, hlm. 30-35. al-Bārr pula mencatatkan jumlah keseluruhannya melebihi 30 orang penulis. Lihat al-Bārr, Muḥammad ‘Alī (1988), *Hal Hunāka Ṭibb al-Nabawī?* Dār al-Sa‘udiyah Jeddah, hlm. 12-23.

ukuran rasional akal sebagai sumber paling utama dan bukannya wahyu. Justeru, keseluruhan aspek yang dibangunkan dalam tamadun mereka membuktikan keutamaan sumber *epistimologi* tersebut dan tergambar dalam *worldview* umum masyarakat Barat.

Konsep sakit dan penyakit adalah sebahagian daripada kehidupan manusia yang mesti dihadapi. Al-Quran dalam beberapa ayatnya seringkali menyebut istilah *shifā'* (penyembuhan). Apabila wujud konsep penyembuhan, maka sudah tentu pula ada konsep sakit dan penyakit serta cara menangani penyakit tersebut yang dikenali sebagai terapi atau kaedah rawatan. Oleh kerana bentuk penyakit itu pula terdiri daripada penyakit fizikal dan penyakit rohani (spiritual)¹⁵ maka kaedah terapi terhadapnya juga berbeza. Namun, dengan memahami konsep kebersilangan, *al-Ishtibāk* atau *interweaving* maka manusia tidak akan sihat tanpa kebersilangan antara keduanya iaitu jiwa dan badan.¹⁶

Penyakit rohani memberi kesan kepada penyakit fizikal. Aspek seperti marah, dengki dan seumpamanya daripada sifat-sifat mazmumah boleh menegangkan saraf seseorang dan ini membawa kepada peningkatan tekanan darah dan mengganggu cara berfikir yang lurus. Tekanan rohani (emosi) seperti ini membawa kepada gangguan fizikal seperti tekanan perasaan (*stress*) yang bersangatan, hilang selera makan dan pastinya melibatkan aspek fizikal yang lain. Selain daripada itu, keterlaluan mengikut 'nafsu' dalam segenap sifat mazmumah adalah punca utama kepada penyakit fizikal. Umpamanya nafsu makan dan nafsu marah. Justeru Islam menyarankan agar bersikap adil, sederhana dan memberikan hak badan akan keperluannya berteraskan adab dan tatacara syarak.¹⁷

¹⁵ Lihat, Ramli Awang, Zulkiflee Haron dan Mohd Nasir Ripin, (2012), *Sains Tamadun Islam*, Penerbit UTM Press, Skudai, Johor, hlm. 71.

¹⁶ Malik Badri, (1998), Abū Zayd al-Balkhī: a genius whose psychiatric contributions needed more than ten centuries to be appreciated, *Malaysian Journal of Psychiatry*, 6(2): 48-53. Lihat Nurdeen Deuraseh, "The emergence and objective of Islamic medicine", dalam *al-Shajarah*, vol. 9, no. 1, (2004): 95-121 dan "Physical medicine and spiritual medicine in Islam: an interweaving" dalam *The Yale Journal for Humanities in Medicine*, 19 Januari 2007 di alamat <http://yjhm.yale.edu/essays/ndeuraseh3.htm>. Capaian pada 28/5/2012.

¹⁷ Ibn Qayyim al-Jawziyyah, (1992), *Zād al-Ma'ād fī Hadyi Khair al-'Ibād*, jld. 4, hlm. 287.

Apabila manusia menyimpang dari fitrah yang Allah SWT telah tetapkan baginya lantaran terdorong dengan unsur-unsur ‘kebumian’ dan mengabaikan unsur-unsur kerohanian, maka ia sebenarnya telah memasuki sempadan penyakit. Mereka tidak memperoleh kedamaian dan ketenteraman, lantaran kedamaian itu hanya berpunca dari aspek rohani. Al-Qaradawī memetik tulisan Ibn Qayyim dalam *Madārij al-Sālikin* yang menegaskan hal ini:

“Dalam hati ada kekusutan, tidak akan terungklai kecuali bertemu Allah. Padanya ada ketakutan, tidak akan hilang kecuali berjinak-jinak dengan-Nya. Padanya ada kesedihan, tidak akan hilang kecuali bergembira dengan makrifat kepada-Nya, dan benar pergaulan dengan-Nya.

Padanya ada keluh kesah, tidak akan damai kecuali berhimpun dan lari ke arah-Nya.

Padanya ada api yang menyala, tidak akan padam kecuali *redā* dengan perintah-Nya, larangan-Nya dan ketentuan-Nya, ‘memeluk’ kesabaran hingga waktu bertemu dengan-Nya.

Padanya ada kehendak tiada batasan, kecuali mencintainya dan kembali bertaubat kepada-Nya, sentiasa mengingati-Nya, benar keikhlasan untuk-Nya, yang kalau diberikan dunia serta isinya nescaya tiadalah mencukupi keperluan itu selamanya.”¹⁸

Pada zaman Rasulullah s.a.w. masih hidup telah dikenali kaedah merawat kecederaan fizikal. Umpamanya dalam peperangan Uhud, apabila Nabi s.a.w. mengalami patah gigi dan kecederaan di kepalanya hingga mengalirkan darah. Ketika itu Fatimah r. ha. telah mengambil sejenis tumbuh-tumbuhan dan membakarnya hingga hangus, abunya kemudian disapukan pada tempat luka itu bagi memberhentikan pendarahan.¹⁹

Selain daripada itu terdapat juga rawatan dengan menggunakan *ruqyah* (jampian) apabila penyakit itu berkaitan dengan gangguan makhluk halus. Ini dapat dikesan daripada hadis sehubungan pertanyaan seseorang sahabat ‘Auf bin Mālik al-Ashja‘ī r.hu kepada Nabi s.a.w. berkenaan jampi, ujar beliau:

¹⁸ Yūsuf al-Qaradawī, (t.th), *al-Imān wa al-Ḥayāt*, Dār al-Ma‘rifah, Dār al-Bayḍā’, hlm. 97-98. Lihat juga dalam Ramli Awang, (1997), *Tasawwur Rabbani Menurut Al-Qur’an dan al-Sunnah*, al-Hidayah Publisher, Kuala Lumpur, hlm. 107-108.

¹⁹ Ibn Qayyim al-Jawziyyah, (1992), *Zād al-Ma‘ād fī Hadyi Khair al-‘Ibād*, jld. 4, hlm. 287.

كُنَّا نَرْقِي فِي الْجَاهِلِيَّةِ فَقُلْنَا يَا رَسُولَ اللَّهِ كَيْفَ تَرَى فِي ذَلِكَ فَقَالَ اعْرِضُوا عَلَيَّ رُقَاكُمْ لَا
بَأْسَ بِالرُّقَى مَا لَمْ يَكُنْ فِيهِ شِرْكٌ

Maksud: “Adalah kami berjampi pada zaman jahiliyah, lalu kami bertanya: Wahai Rasulullah! Bagaimana pendapatmu berhubung dengan perkara itu.”
Sabdanya: “Bentangkanlah oleh kamu akan jampi-jampi kamu itu. Tiada kesalahan pada jampi itu selagi tidak ada padanya perkara-perkara syirik.”²⁰

Masyarakat Barat yang begitu dikuasai oleh materialisme dan individualisme semakin meminggirkan nilai spiritual atau agama.²¹ Sebahagian besar daripada mereka tidak memerhatikan bahawa ada beberapa rawatan dan terapi kejiwaan yang merujuk dan sangat berkait rapat dengan keutamaan nilai agama dan spiritual dalam usaha menyembuhkan penyakit. Falsafah mereka tentang kehidupan dan kebudayaan yang dianggap ‘standard’ nilainya jelas berbeza dengan masyarakat Islam. Namun pendekatan yang ditampilkan telah mewarnai sebahagian masyarakat Islam dalam menangani fenomena yang berlaku.

Dalam tradisi ilmu perubatan Islam, nilai-nilai kerohanian dianggap berperanan penting dan berkait erat dengan kemunculan penyakit jasmani. Hal ini telah diketengahkan oleh Ibn Qayyim yang antara lain menegaskan:

Bahawa kedudukan antara ilmu perubatan yang diwahyukan berbanding perubatan kedokteran umpama kepelbagaian ilmu yang mereka miliki dengan pengajaran yang di bawa oleh para nabi. Kedapatan terapi-terapi yang tidak dapat difikirkan oleh ahli intelektual dan para doktor bahkan keilmuan dan analogi-analogi deduktif mereka tidak mampu menandinginya. Terapi-terapi kejiwaan, kerohanian, kecekalan hati, keimanan, bertawakkal dan berlindung kepada Allah SWT, bersedekah, berdoa, bertaubat, beristighfar, berbuat baik sesama makhluk, memberi pertolongan kepada yang memerlukan dan melepaskan kesengasaraannya. Kaedah perubatan ini telah digunakan dengan jayanya oleh masyarakat dalam kepelbagaian agama dan kepercayaan. Maka

²⁰ Hadis diriwayatkan oleh Abū Hūṣāyṅ Muslim bin al-Hajjāj al-Qushairī al-Naisāburi, (t.th.), *Sahih Muslim Kitāb al-Salām, Bāb Lā Ba’sa bī āl-Rūqā Mā Lam Yakun fīhi Syirq*, no. Hadis 4089, Dār al-Fikr, Beirut dan Abū Dawūd, Sulaiman bin al-Ash’ath al Sijistānī al-Azdī. (t.th.). *Sunan Abī Dawūd*, Kitāb al-Ṭibb, Bāb Mā Jā’ fī āl-Rūqā, no. Hadis 3389, Dār al-Fikr, Beirūt.

²¹ Bagaimana pun dalam beberapa dekad mutakhir ini muncul satu kesedaran baru dalam kalangan segelintir para ilmuwan (saintis) di Barat (Amerika) berhubung pentingnya nilai agama dikaitkan dengan agama, sehingga tertubuhnya Centre for Theology and Natural Sciences pada tahun 1980-an. Lihat selanjutnya dalam Ramli bin Awang, Zulkiflee bin Haron dan Mohd Nasir bin Ripin (2012), *Sains Tamadun Islam*, Penerbit UTM Press, Skudai, Johor Bahru.

dapat diperhatikan bahawa melalui kaedah ini telah memberikan kesan yang tidak dapat dicapai hanya berdasarkan kepada ilmu sains, ujikaji dan analogi-analogi deduktif yang digunakan.²²

Kenyataan Ibn Qayyim di atas tidak bermaksud beliau menolak kaedah perubatan yang diasaskan oleh Galen²³ tetapi beliau mempersoalkan mengapa perubatan fizikal ini perlu diutamakan berbanding perubatan kerohanian dan kejiwaan yang menjadi punca utama penyakit.

Usaha penyembuhan yang dilakukan melalui pendekatan perubatan moden kebanyakannya lebih tertumpu kepada merawat penyakit (fizikal) sebaliknya kurang merujuk kepada penyakit (rohani) para pesakit yang berkait rapat dengan penelitian terhadap konsep diri manusia sendiri.²⁴

Tidak dapat dinafikan bahawa kefahaman yang jelas terhadap aspek kemanusiaan dan nilai yang dimilikinya amat membantu untuk mengenalpasti punca penyakit dan rawatannya serta terapi yang sesuai untuknya. Upaya mengetahui punca penyakit tidak hanya tertumpu kepada satu aspek sahaja, bahkan amat memerlukan kepada kesedaran dan pemerhatian yang mendalam lagi menyeluruh meliputi aspek jasmani, emosi, rohani dan

²² Ibn Qayyim al-Jawziyyah, (1992), *Zād al-Ma'ād fī Hadyi Khair al-'Ibād*, jld. 4, hlm. 11.

²³ Di kalangan orang Greek kuno doktor pertama yang masyhur ialah Hippocrates. Beliau diberi julukan sebagai bapa perubatan. Diskripsi beliau tentang penyakit dan bakat klinikal meyebabkan beliau diberi julukan nama tersebut. Beliau dirujuk sebagai model doktor dan amalan akhlaknya dalam perubatan dinamakan "Hippocratic Oath" yang para doktor perlu mengangkat sumpah memulakan kariernya sebagai doktor. Perubatan Greek muncul di Italy pada tahun 124 sebelum Masehi. Asclepiades seorang tabib terkenal minatnya dalam penyakit mental. Selain beliau ialah Galen, seorang doktor terkenal selepas Hippocrates. Adalah dikatakan beliau ini (Galen) adalah orang yang pertama melakukan ujikaji dalam bidang fisiologi. Galen banyak mengembara dalam karier perubatannya dan menjadi ketua doktor di Rom dalam tahun 164 M. Galen begitu termasyhur sebagai seorang sarjana dan juga doktor terlatih. Beliau telah membina sistem perubatan yang dengan sistem tersebut membolehkan beliau mencadangkan jawapan kepada setiap persoalan dan menghuraikannya mengenai fenomena yang berlaku. Kecekapan sistem ini dan barangkali juga oleh teleologi Galen benar-benar menarik kepada generasi yang menggantikannya. Hasilnya, telah menjadi semacam satu kecenderungan kepada para doktor kemudian mengabaikan investigasi asal dan hanya bergantung kepada otoriti Galen sebagai gantinya. Galen mengajar bahawa darah melintasi dari kanan ke kiri bilik jantung di hati menerusi liang yang tidak kelihatan (invisible pores) serta tidak mengambil kira peredarannya dalam paru-paru. Hal ini dijelaskan oleh Ibn Nafis kemudiannya. Lihat Zulkiilee bin Haron et al. (2012), *Sains Tamadun Islam*, Penerbit, UTM Press, Universiti Teknologi Malaysia, Johor Bahru, hlm. 69.

²⁴ Ahmad Taha, (1992), *Kedokteran Islam*, Terj. Ismail Ibrahim, Dewan Bahasa dan Pustaka, Kementerian Pendidikan Malaysia, Kuala Lumpur, hlm. x-xi.

intelekt.²⁵ Keterikatan dan hubungan yang sangat rapat antara aspek-aspek tersebut perlu dikaji dan diperhalusi supaya rawatan dan terapi yang sesuai mampu dihasilkan bagi meraih penyembuhan yang benar-benar berkesan.

Di sebalik perubatan moden kedapatan segelintir masyarakat yang berpegang kuat dengan pendekatan perubatan tradisional untuk menyelesaikan penyakit yang berkaitan biologikal manusia dan penyembuhan penyakit spiritual atau gangguan metafizik. Dalam hal ini mereka lebih cenderung kepada pendekatan dukun, pawang atau bomoh. Bersandarkan kepada alasan sebagai usaha untuk memperolehi penyembuhan maka pilihan pendekatan tersebut dijadikan landasan rujukan.

Sehubungan dengan ini juga, timbul kaedah perubatan yang dikenali sebagai perubatan *altenatif*.²⁶ Pendekatannya yang menggabungkan metode perubatan saintifik dan metafizik seolah-olah suatu percubaan mengimbangi kaedah perubatan yang sedia ada. Ketika mengulas persoalan tersebut, Māhir Ḥasan Maḥmūd menegaskan antara lain bahawa di sinilah pentingnya suatu kajian ilmiah terutama dalam bidang ilmu farmakologi (ilmu tentang ubat-ubatan), yang menuntut adanya usaha penggabungan antara pengubatan moden dan pengubatan tradisional agar dapat memperoleh daftar ubat-ubat baharu dari bahan-bahan ‘nabati’²⁷ dan rerumput yang memiliki peranan penting lagi mendasar dalam dunia perubatan.²⁸

²⁵ Perubatan dan terapi yang merangkumi pemeliharaan keseluruhan terhadap aspek kemanusiaan ini menjadi inti kepada perbincangan di dalam *al-tibb al-nabawi*. Kenyataan ini dapat dilihat melalui pengklasifikasian penyakit menurut Ibn Qayyim al-Jawziyyah, (1992), *Zad al-Ma‘ād fī Ḥadyi Khair al-‘Ibād*, jld. 4, hlm. 5-10. Ia diperkukuhkan lagi dengan saranan Abu Abdillah Muhammad al-Dhahabi, 1961, dalam *al-Tibb al-Nabawī*, Kaherah, hlm. 139-140.

²⁶ Istilah perubatan *altenatif* telah menjadi satu trend dalam masyarakat hari ini. Penulis berpendapat adalah perlu untuk dinilai semula atau dimurnikan dengan roh Islam. Ini disebabkan mungkin terdapat unsur-unsur yang mengelirukan atau pendewaan terhadap berbagai bentuk pengobatan moden. Selain itu istilahnya juga dikombinasikan dengan perkataan *altenatif*.

²⁷ Istilah bahasa Arab *nabati* merujuk kepada tumbuh-tumbuhan. Dalam hal ini Allah SWT selaku Rabb al-‘Ālamīn telah menumbuhkan berbagai jenis dan spesis tumbuhan. Semua itu tidak dijadikan sia-sia bahkan banyak manfaatnya untuk manusia. Antara jenis-jenis herba yang boleh dijadikan ubat-ubatan. Lihat selanjutnya dalam tulisan Khalid Gadd, (2011), *Ensiklopedia Pengubatan Herba: Terapi Alternatif Kedokteran Islam*, terj. Fadzilah binti Mohd Arif, Al Hidayah House of Publishing Sdn Bhd, Batu Caves,

Realitinya, dalam keghairahan untuk mencapai matlamat penyembuhan berlaku pula pengabaian terhadap tuntutan keagamaan yang mengutamakan pemeliharaan akidah dan mesti bertepatan dengan tuntutan syarak. Oleh hal yang demikian adalah perlu kepada suatu usaha untuk memastikan bidang perubatan dan rawatan yang dilaksanakan sesuai dengan inspirasi al-Quran dan al-Sunnah agar matlamat penyembuhan dapat direalisasikan bahkan kaedah yang digunakan pula jelas dihalalkan. Namun, penguasaan terhadap seluruh metodologi kenabian dalam bidang perubatan akan dapat disempurnakan lagi apabila kefahaman yang sebenar diperolehi dan pada masa yang sama mampu pula menguasai perkembangan ilmu kedokteran secara umum.

1.4 PERNYATAAN MASALAH

Bidang perubatan dalam Islam mencakupi seluruh ilmu pengetahuan bahkan menjadi keperluan untuk semua bidang ilmu khususnya perubatan kenabian dimurnikan dan dikaji kembali sehingga menepati dan selaras dengan karakter Islam.

Realiti kehidupan masyarakat dunia sekarang di hambat dengan meningkatnya peratusan jenayah yang melibatkan diri, keluarga mahupun masyarakat walaupun bidang psikologi moden lebih berpengaruh. Situasi demikian menggambarkan bahawa terdapat kelemahan ilmu psikologi moden Barat untuk mengatasi permasalahan ini. Hal ini sangat berkait rapat dengan metode terapi kejiwaan yang tidak dilakukan secara berkesan kerana mengabaikan metode al-Quran dan sunnah Rasulullah s.a.w. sebagai metode yang paling

Selangor Darul Ehsan. Lihat juga Ong Hean Chooi (2006), *Tumbuhan Liar: Khasiat Ubatan dan Kegunaan Lain*, Utusan Publications & Distributors Sdn Bhd, Kuala Lumpur.

²⁸ Mahir Hasan Mahmud Muhammad, *Mukjizat Kedokteran Nabi*, hlm. 74.

sesuai dengan fitrah manusia²⁹ dan dilakukan tanpa diskriminasi terhadap kepercayaan yang dianut.

Antara aspek yang menarik untuk dikaji dalam bidang ini ialah konsep penyembuhan *al-shifā'* melalui pendekatan terapi dalam usaha menangani pelbagai penyakit yang sangat dipengaruhi oleh fenomena persekitaran dan adat kebiasaan manusia yang salah. Kaedah perubatan dalam Islam mempunyai pengertian dan pendekatan yang berbeza berbanding perubatan lain sebagai memenuhi tuntutan yang mementingkan keseimbangan terhadap penjagaan rohani dan jasmani.

Bidang perubatan hari ini banyak dibantu oleh kecanggihan sains dan teknologi lebih tertumpu kepada usaha rawatan dan terapi fizikal atau jasmani. Namun nilai dalaman manusia yang mampu menjadi penjana utama kepada rawatan dan terapi yang lebih berkesan kurang mendapat tumpuan. Penghasilan ubat-ubatan berperanan meredakan kesakitan atau penyakit namun tidak dalam bentuk penyembuhan yang terarah kepada rawatan dan terapi pesakit. Hakikatnya, nilai kekuatan dalaman yang ada dalam diri manusia mungkin mampu menjadi perawat dan terapi ke arah penyembuhan yang lebih berkesan tidak diberi perhatian. Justeru persoalan kajian ini difokuskan kepada: Apakah konsep sebenar *al-shifā'* dalam al-Quran menurut perspektif Ibn Qayyim dan bagaimana beliau menjadikannya sebagai metode terapi penyembuhan penyakit?

1.5 OBJEKTIF KAJIAN

Antara objektif kajian ini ialah:

1.5.1 Mengetahui biodata ringkas Ibn Qayyim al-Jawziyyah.

²⁹ Metode yang bersumberkan wahyu bertepatan dengan metode alami dan berjalan selaras dengan teori ilmiah yang benar dan merujuk kepada faktor kecerdasan manusia. Ibn Qayyim al-Jawziyyah, (1992), *Zād al-Ma'ād fī Hadyi Khair al-'Ibād*, jld. 4, hlm. 11.

- 1.5.2 Mengetahui pandangan Ibn Qayyim al-Jawziyyah terhadap konsep penyembuhan (*al-shifā'*) dan penyakit (*marad*) dalam al-Quran dan Sunnah.
- 1.5.3 Menilai metode dan prinsip umum terapi dalam pemikiran perubatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah
- 1.5.4 Mengemukakan metode-metode terapi *al-shifā'* dalam pemikiran perubatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah.
- 1.5.5 Mengemukakan model metode terapi *al-shifā'* Ibn Qayyim al-Jawziyyah.
- 1.5.6 Menjelaskan elemen-elemen yang perlu dihindari dalam praktik terapi *al-shifā'* menurut Ibn Qayyim al-Jawziyyah.

1.6 PERSOALAN KAJIAN

Persoalan-persoalan dalam kajian ini ialah:

- 1.6.1 Siapakah al-Imam Ibn Qayyim al-Jawziyyah?
- 1.6.2 Apakah pandangan Ibn Qayyim al-Jawziyyah mengenai konsep penyembuhan (*al-shifā'*) dan penyakit (*marad*) menurut al-Quran dan Sunnah?
- 1.6.3 Apakah metode dan prinsip umum terapi dalam pemikiran perubatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah?
- 1.6.4 Bagaimanakah bentuk metode-metode terapi *al-shifā'* menurut pemikiran perubatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah?
- 1.6.5 Bagaimanakah bentuk model metode terapi *al-shifā'* Ibn Qayyim al-Jawziyyah.
- 1.6.6 Apakah elemen-elemen yang perlu dihindari dalam praktik terapi *al-shifā'* menurut Ibn Qayyim al-Jawziyyah?

1.7 BATASAN KAJIAN

Kajian ini dibataskan kepada beberapa perkara berikut:

- 1.7.1 Memperkenalkan biodata ringkas Ibn Qayyim serta karya-karyanya. Perolehan daripada kajian berkaitan biodata tokoh ini amat diperlukan untuk pengkaji melakukan penilaian tentang pengaruh suasana persekitaran yang melatari kehidupan beliau terhadap keilmuan, pemikiran dan keperibadiannya. Penelitian terhadap pengaruh guru-guru dan murid-murid serta hasil sumbangan karya penulisan Ibn Qayyim khususnya berkaitan bidang yang dikaji juga berkepentingan bagi menjelaskan pemikiran beliau sebagai tokoh *kibār al-ulama'* dan ilmuwan pada zamannya.
- 1.7.2 Menghuraikan konsep penyembuhan berdasarkan kepada enam *Āyāt al-Shifā'* yang secara langsung mengandungi perkataan *Shifā'* atau pecahan dari akar katanya menurut perspektif Ibn Qayyim. Perbincangan konsep penyembuhan ini kemudiannya diimplimentasikan dalam metode-metode dan model terapi *al-shifā'* Ibn Qayyim.
- 1.7.3 Menghuraikan konsep *al-Shifā'* dan penyakit menurut al-Quran dan Sunnah dari perspektif Ibn Qayyim. Menerusi hujah-hujah Sunnah yang ditekuni maka huraian konsep *al-shifā'* berdasarkan enam *Āyāt al-Shifā'* dalam kajian ini dapat diperhalusi dan dimurnikan lagi.
- 1.7.4 Mengemukakan metode dan prinsip umum dan khusus terapi dalam pemikiran perubatan Ibn Qayyim. Kajian ini berdasarkan kepada kitab-kitab tulisan beliau,

khususnya yang berkaitan dengan bidang rawatan dan perubatan rohani³⁰ mahupun jasmani³¹.

1.7.5 Mengemukakan model metode terapi *al-Shifā'* dalam pemikiran perubatan Ibn Qayyim berdasarkan kepada kitab-kitab tulisan beliau khususnya yang berkaitan dengan rawatan dan perubatan. Model tersebut dibina berdasarkan kepada keseluruhan hasil perolehan dan dapatan kajian yang tersebut di atas.

1.8 HIPOTESIS KAJIAN

Penulis beranggapan bahawa kefahaman mengenai konsep penyembuhan yang dipraktikan oleh pengamal perubatan dalam kalangan masyarakat Islam perlu dikaji bagi memastikan apakah ia bertepatan dengan ajaran Islam atau sebaliknya. Kekeliruan terhadap konsep penyembuhan juga akan mempengaruhi kesan ke atas kaedah rawatan dan terapi yang diberikan oleh pengamal perubatan serta pesakit. Berdasarkan kepada kenyataan tersebut, hipotesis kajian ini terdiri daripada:

- (H₀₁) Kaedah penyembuhan melalui terapi yang berwadhakan Islam adalah sesuai kepada pengamal perubatan dan pesakit.
- (H₀₂) Kaedah terapi yang berwadhakan Islam merangkumi semua prinsip (*holistik*) sebaliknya kaedah terapi saintifik memerihalkan perkara-perkara yang lebih terperinci atau *juz'iyah*

³⁰ Berkaitan terapi rawatan dan perubatan aspek kerohanian pengkaji berusaha mendapatkan bahan-bahan dengan merujuk kepada kepelbagaian karya-karya penulisan Ibn Qayyim yang berkaitan.

³¹ Penilaian terhadap karya penulisan Ibn Qayyim berkaitan metode terapi dan rawatan serta penggunaan ubat-ubatan aspek jasmani pengkaji lebih merujuk kepada kitab beliau (1992), *Zād al-Ma'ād fi Hadyi Khair al-'Ibād*, jilid keempat di samping karya-karya penulisan lain yang berkaitan. Pendekatan kaedah *ishtibāk* (kebersilangan) dan holistik yang mendasari keseluruhan rawatan dan perubatan mencorak gaya penulisan dalam kitab ini. Penerapan nilai penuh kerohanian diterapkan dalam hampir keseluruhan kaedah-kaedah rawatan dan perubatan yang dikemukakan oleh Ibn Qayyim.

1.9 SUMBANGAN SIGNIFIKAN

Kajian ini adalah signifikan kepada perkembangan ilmu dari aspek:

- 1.9.1 Mengemukakan prinsip-prinsip dan garis panduan umum bidang perubatan Islam bersumberkan al-Quran dan al-Sunnah.
- 1.9.2 Membentuk prinsip dan metode penyembuhan sebagai sumbangan untuk memartabatkan bidang perubatan Islam bersumberkan al-Quran dan al-Sunnah
- 1.9.3 Menjelaskan kemampuan Ibn Qayyim dalam menguasai bidang ilmu perubatan dan pengaruhnya ilmu tersebut terhadap pembentukan sahsiah keperibadian dalam kalangan umat Islam.
- 1.9.4 Mendedahkan kepada umum berkenaan pelaksanaan metode rawatan dan terapi Islam berdasarkan pemikiran Ibn Qayyim sebagai salah satu asas penyembuhan yang perlu diberi perhatian.
- 1.9.5 Mendokumentasikan kaedah dalam rawatan penyakit berasaskan pengalaman dan pendekatan Ibn Qayyim selaku tokoh ulama terkemuka pertengahan abad kedelapan Hijriyyah.
- 1.9.6 Menanamkan kesedaran kepada umat Islam bahawa kaedah rawatan penyakit dalam Islam lebih luas dan dibina atas prinsip akidah serta syariat.
- 1.9.7 Memberi kefahaman kepada umat Islam bahawa kaedah terapi dalam perubatan moden bukanlah satu-satunya metode yang manusia perlu bergantung sepenuhnya kepada kaedah tersebut.

1.10 METODOLOGI KAJIAN

Bagi mencapai matlamat yang dinyatakan maka kajian ini menggunakan beberapa metodologi berikut:

- 1.10.1 Kajian kepustakaan. Kajian dibuat berdasarkan bahan-bahan penulisan Ibn Qayyim sebagai sumber primer, manakala buku-buku, jurnal, kertas kerja, majalah, petikan dan rencana akhbar serta bahan-bahan bertulis yang berkaitan dengan tajuk kajian dijadikan sebagai sumber skunder. Dapatan-dapatan yang diperolehi akan dianalisis dan dinilai secara kritis selaras dengan tajuk kajian.
- 1.10.2 *Synchronic analysis dan diachronic analysis*. Maksud *Synchronic analysis* ialah metode penganalisan secara kepingan bagi memungkinkan penganalisan maklumat ke atas sumber-sumber rujukan. Manakala *diachronic analysis* pula adalah analisis secara rangkaian dan digunakan untuk memahami bentuk kaedah terapi Ibn Qayyim sebagai model penyembuhan berkesan dengan lebih jelas dan terperinci.
- 1.10.3 Analisis tematik. Metod ini melibatkan pencarian makna dan digunakan bagi mengenal pasti tema-tema serta bentuk-bentuk yang terkandung dalam teks pengarang.³² Penggunaan kaedah ini juga bertujuan meneroka dan mengenal pasti hubungan yang pelbagai antara tema-tema yang berbeza untuk menghasilkan karya teks yang konsisten dan mudah difahami.³³ Kaedah analisis yang dijalankan tertumpu kepada metode terapi penyembuhan terhadap penyakit rohani dan jasmani sama ada melalui pemeliharaan kesihatan, rawatan mahupun ubatan yang

³² Philip J. Stone menjelaskan golongan yang menggunakan kaedah analisis tematik untuk mencari tema-tema daripada teks antaranya: *Clinicians, anthropologists, journalists, market researchers, and humanists are among the varied folk who have looked for term in text. Oftena thematic analysis of text is quite informal and involves "more or less" judgements rather than precise numerical measurements.* Lihat dalam Roberts, Carl. W. (1997), *Teks Analysis for the Social Sciences*, Taylor & Francis Group, London & New York, hlm. 35-36. Lihat juga dalam Taylor, S.J. & Bogdan, R., (1984), *Introduction to Qualitative Research Methods: The Search for Meanings*, John Wiley & Sons, New York. hlm 35-36.

³³ Terdapat perbezaan antara analisis kandungan (content analysis) dengan analisis tematik seperti yang dijelaskan oleh Helene Joffe dan Lucy Yardley bahawa: "*Content analysis involves establishing categories and the counting the number of instances in which they are used in a text or image. It is a partially quantitative method, which determines and frequencies of the occurrence of particular categories. Thematic analysis is similar to content analysis, but pays greater attention to the qualitative aspects of the material analysed.*" Lihat dalam Marks David & Yardley, Lucy, Ed. (2004), *Research Methods for Clinical and Health Psychology*, Sage, London, hlm. 56-58.

terkandung dalam teks menerusi beberapa karya penulisan Ibn Qayyim. Pencariannya tidak terhad hanya kepada karya perubatan beliau sahaja bahkan berkaitan juga dengan penulisan-penulisan beliau yang lain. Justeru, penyelidik perlu mengenalpasti dan menghadkan bilangan tema yang secukupnya bagi menggambarkan data teks. Seterusnya, tema-tema yang diesktrak daripada kandungan teks dijadikan asas untuk memahami kandungan keseluruhannya. Pendekatan ini perlu dilakukan untuk menghasilkan suatu analisis yang lebih baik dan objektif.

1.10.4 Hermeneutik.³⁴ Penggunaan metode ini menjurus kepada suatu bentuk pemahaman terhadap isi teks yang ada dan tidak memadai hanya dengan menggunakan pendekatan penjelasan terhadap teks semata-mata. Metod ini digunakan lantaran banyak teks berkaitan perubatan Ibn Qayyim lebih bersifat penjelasan mengenai panduan Nabi s.a.w. Dengan ertikata lain, keseluruhan dapatan teks yang dipaparkan oleh Ibn Qayyim perlu dianalisis melalui pendekatan hermeneutik.

³⁴ Sehubungan dengan tema ini, sila rujuk Richard E. Palmer, (2005), *Hermeneutika: Teori Baru Mengenai Interpretasi*, (terj.), Pustaka Pelajar, Yogyakarta. Secara filologi hermeneutik berasal daripada perkataan Greek. Kata namanya hermēnia yang bermaksud pentafsiran dan kata kerjanya pula hermēneuein bermaksud mentafsir merangkumi perbuatan menyebut, memperjelas dan menterjemah (to say, to explain, to translate). Lihat Palmer, Richard, E., (1977), *Hermeneutics*, Cet. ke-4, Northwestern University Press, Evanston, hlm. 12-45. Hermeneutik juga diertikan sebagai kajian terhadap prinsip-prinsip umum bagi sesuatu pentafsiran bertujuan untuk meneroka kebenaran dan nilai-nilai yang terkandung di dalamnya. Perkataan ini juga merujuk kepada pembacaan secara mendalam terhadap teks sastera dan falsafah setelah melalui empat peringkat perkembangan sebelumnya iaitu: tafsiran secara harfiah (*literal: asserting that the text is to be interpreted according to the 'plain meaning'*), prinsip-prinsip moral (*ethical principles*), simbolik (*allegorical*) dan ramalan (*mystic*). Lihat *Webster's New Explorer Desk Encyclopedia*, (2003), Federal Street Press, a division of Merriam-Webster, Incorporated, Springfield, hlm. 552-553. Menurut Sachiko Murata, *ta'wil (hermeneutika esoteris)* adalah metodologi yang sangat popular dalam kalangan ahli hikmah. Sachiko Murata, (1992), *The Tao of Islam: A Sourcebook on Gender Relationship in Islamic Thought*, State University of New York, USA, terj. bahasa Indonesia oleh Rahmani Astuti dan M.S. Nasrullah, (1998), *The Tao of Islam: Kitab Rujukan tentang Relasi Gender dalam Kosmologi dan Teologi Islam*, Pustaka Mizan, Bandung, hlm. 300. Cyrill Glassé menjelaskan perbezaan antara *ta'wil* dengan *tafsir* ujanya, *ta'wil* merupakan model interpretasi al-Quran secara alegorik dan simbolik, khususnya penafsiran yang menghuraikan pengertian al-Quran yang sangat dalam (*inword*), iaitu ajaran-ajaran yang bercorak batiniyah. Bagi Glassé, *ta'wil* menjadi pelengkap *tafsir*. *Tafsir* - berbeza dengan *ta'wil* – memberi penekanan terhadap makna luar (*outword*) dan situasional. Dalam pemikiran Islam, *tafsir* lebih mendominasi daripada *ta'wil*. Pendekatan kaedah *ta'wil* dikembangkan oleh kelompok sufi yang jumlahnya secara relatif lebih kecil dibandingkan kebanyakan ulama, ahli falsafah mahupun teologi. Glassé kemudian menyimpulkan bahawa *ta'wil* adalah model interpretasi alegoris terhadap al-Quran. Lihat Glasse, Cyril, (1999), *Ensiklopedia Islam (Ringkas)*, Raja Grafindo, Jakarta, hlm. 410.

Jelasnya, penggunaan kaedah ini sebagai kajian terhadap prinsip-prinsip umum bagi sesuatu pentafsiran adalah bertujuan untuk meneroka kebenaran dan nilai-nilai yang terkandung di dalamnya. Hal ini boleh dilakukan sepertimana yang dinyatakan oleh Ricoeur Paul dan Newton K.M dalam tulisan mereka. Iaitu menginterpretasi teks dengan kecenderungan yang menjurus kepada suatu pemahaman berbanding penjelasan dalam maksud pendekatan yang lebih umum dan tidak terikat dengan mana-mana teori tokoh tertentu, perbezaan pandangan dan pertentangan idea dalam menjelaskan kaedah ini.³⁵

1.10.5 *Philosophical interpretation*. Metode interpretasi berfalsafah ini bertindak sebagai pengukuhan dan sokongan kepada kaedah hermeneutik sebelumnya. Pengoperasian pendekatan ini dilakukan menerusi empat struktur utama iaitu dengan mengenalpasti struktur tematik (thematical structure), struktur retorik atau teknik pemakaian bahasa secara berkesan dalam penulisan (rhetorical structure), struktur linguistik (linguistic structure) dan yang terakhirnya hubungan dalaman antara teks (inter-relationship).³⁶ Keseluruhan struktur utama proses interpretasi yang tersebut berfungsi sebagai garis panduan bagi memastikan pengkaji dapat memahami maksud teks dalam usaha mengenalpasti tujuan dan mendekati makna teks yang ingin disampaikan oleh penulis. Hal ini kerana makna teks adalah milik mutlak bagi seorang penulis selaku pengarang teks yang dikaji. Namun, secara teknikalnya, istilah maksud teks mempunyai hubungan dengan makna teks dalam ertikata yang berbeza. Makna teks adalah milik mutlak Ibn Qayyim sebagai penulis dan hanya beliau yang mengetahui makna sebenar teks yang ditulis. Manakala maksud teks

³⁵ Ricoeur, Paul, (1981), *Hermeneutics and the Human Science*, Press Syndicate of the University of Cambridge, New York, hlm. 43 dan Newton, K. M., (1990), *Interpreting the Text: A Critical Introduction to the Theory and Practice of Literary Interpretation*, Harvester Wheatsheaf, New York, hlm. 40.

³⁶Palmer, Richard, E., (1969), *Hermeneutics*, hlm. 242-252 dan Ricoeur, Paul, (1981), *Hermeneutics and the Human Science*, hlm. 132.

pula merujuk kepada kefahaman pengkaji sebagai seorang yang meneliti teks tersebut untuk sampai kepada tujuan dan makna teks yang disampaikan oleh beliau berdasarkan sumber-sumber penulisan beliau.

1.10.6 *Historical approach*. Iaitu mengambil kira pendedahan fakta-fakta sejarah yang sedia ada bagi melihat gambaran menyeluruh (*world view*) penglibatan Ibn Qayyim dalam terapi perubatan berdasarkan pemikiran beliau berhubung konsep *al-shifā'* menurut al-Quran. Metode ini selaras dengan cara al-Quran yang mendedahkan kebanyakan fakta yang bersifat sejarah masa lalu bertujuan memberi pengajaran dan teladan kepada umat manusia (*laqad kāna fī qaṣaṣihim 'ibratun li ulil Albāb – Surah Yusuf, 12:111*). Pendekatan ini mengambil kira prinsip dan peraturan yang diaplikasikan dalam interpretasi falsafah terhadap sejarah dan bertolak daripada andaian bahawa sejarah ditentukan oleh beberapa peraturan. Hal ini memerlukan pengolahan yang tepat terhadap masa, tempat dan peristiwa yang berlaku. Metode ini juga melibatkan penjelasan secara rasional dan usaha meneroka kaedah bagi menentu-pasti peristiwa yang terjadi. Selanjutnya menjejaki suatu makna daripada kejadian tersebut bagi dibawa ke dalam perhitungan rasional (logik) yang dengannya boleh memberi panduan untuk masa hadapan.³⁷

1.11 TINJAUAN LITERATUR

Tinjauan peringkat awal, pengkaji mendapati kajian atau tulisan mengenai konsep *al-Shifā'* menerusi metode terapi yang bersistematik berdasarkan kepada pemikiran perubatan Ibn Qayyim masih belum diterokai dan dikaji secara khusus. Namun, untuk merealisasikan objektif kajian ini, pengkaji mendapati banyak bahan dan kajian yang menyumbang dan

³⁷ Siddiqui, Abdul Hameed, (1969), *A Philosophical Interpretation of History*, revised edition, June, Idara Nashriyat-i-Islam, hlm. 2. Sehubungan dengan teman ini juga boleh dirujuk dalam tulisan Ishak Saat (2007), *Ilmu Sejarah Antatra Tradisi dan Moden*, Karisma Publication Sdn. Bhd, Shah Alam.

berkaitan dengan tajuk yang telah dipilih. Berdasarkan penelitian, pengkaji menemui beberapa kitab sama ada klasik atau kontemporari yang turut menjadi rujukan maklumat dan perbandingan. Kajian atau penulisan sebelum ini secara umumnya lebih menumpukan kepada catatan biografi atau autobiografi Ibn Qayyim. Antara penulisan berkaitan yang dimaksudkan ialah:

1. Kitab *al-Bidāyah wa al-Nihāyah* yang ditulis oleh seorang *mufasssir* dan *muarrikh* tersohor iaitu Abū al-Fidā' al-Hāfiẓ Ismā'il Ibn Kathīr (m.774H).³⁸ Kitab ini menjadi rujukan sejarah yang berautoriti sebagaimana yang disepakati oleh para ilmuan Islam dalam mencatatkan biografi tokoh-tokoh ulama dan ilmuan Muslim. Berdasarkan pengamatan, pengkaji berpendapat bahawa rujukan berautoriti ini sangat menyumbang kepada penulisan ini kerana tokoh ini berpengalaman secara langsung sebagai murid kepada Ibn Qayyim. Justeru, pengalaman yang dimilikinya akan dapat memberikan gambaran yang jelas lagi tepat mengenai suasana kehidupan semasa, pemikiran dan keilmuan gurunya.
2. *Ibn Qayyim al-Jawziyyah hayātuhu wa Athāruhu*³⁹ hasil penulisan Bakr bin 'Abd Allāh Abū Zayd. Kitab ini menjelaskan tentang suasana yang berlaku semenjak kelahiran Ibn Qayyim, suasana semasa ketika beliau menjalani kehidupan dan pencarian ilmunya bermula sejak kecil sehinggalah detik-detik kematiannya. Penjelasan dalam kitab ini juga memperincikan sumbangan penulisan tokoh ini dalam pelbagai bidang sama ada yang dicetak ataupun tidak.⁴⁰

³⁸ Abū al-Fidā' al-Hāfiẓ Ibn Kathīr, (1994) (tahkik) Aḥmad 'Abd al-Wahab Fātih, *al-Bidāyah wa al-Nihāyah*, 14 juzuk, Kaherah: Dar al-Hadīth, jld. 14, hlm. 252.

³⁹ Bakr bin 'Abd Allāh Abū Zayd, (1980), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah Hayatuhu wa Atharuhu*, cetakan pertama, al-Riyād al-Hilāl, hlm. 13.

⁴⁰ Ibn al-Qayyim al-Jawziyyah menghasilkan karya penulisannya mencakupi pelbagai bidang menyebabkan penulis kitab *Ibn Qayyim al-Jawziyyah Hayatuhu wa Atharuhu* ini menggunakan dua belas pendekatan dalam usaha mengkaji semua hasil karya tokoh ini. Penulis berpendapat usaha yang dilakukan membuktikan betapa luasnya penguasaan ilmu Ibn al-Qayyim al-Jawziyyah sehingga dalam satu kitab mengandungi pelbagai bidang seperti kitab *Zād al-Ma'ād fi Hadyi Khair al-'Ibād* yang boleh terhasil kitab-kitab yang lain. Hal ini

3. Al-Ghunaymī dalam bukunya *Hayāt al-Imām Ibn Qayyim al-Jawziyyah*.⁴¹ Skop perbincangan dalam penulisan beliau ini lebih menjurus kepada zaman yang dilalui oleh Ibn Qayyim meliputi aspek pergolakan politik dan usaha kebangkitan umat Islam khasnya dalam bidang pemikiran dan penguasaan ilmu.
4. *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Min Āthārihi al-‘Ilmiyyah*. Buku ini dihasilkan oleh al-Baqarī.⁴² Penulisan buku ini turut memerihalkan aspek biografi Ibn Qayyim, suasana politik dan sosial yang berlaku, *rihlah ‘ilmiyyah* beliau dan hubungan serta pengaruh gurunya Ibn Taimiyyah. Sumbangan Ibn Qayyim yang meliputi pelbagai bidang ilmu antaranya akidah, fikah, tasawuf, tafsir, bahasa, sastera, sirah, siasah dan falsafah juga turut dimuatkan dalam penulisannya ini.
5. *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: ‘Asruhu wa Manhajuhu wa Ārā’uhu fī al-Fiqh wa al-‘Aqā’id wa al-Taṣāwuf*.⁴³ Buku ini ditulis oleh ‘Abd al-‘Azīm ‘Abd al-Salām. Karya merakamkan biografi dan zaman yang dilalui oleh Ibn Qayyim. Di samping itu, perbincangan beliau juga menyentuh tentang pengaruh dan pemikiran Ibn Qayyim berkaitan bidang akidah, fikah dan tasawuf.
6. Lowry, Joseph E. & Stewart, Derin J dalam tulisan mereka berjudul *Essays in Arabis literary Biography: 1350-1850*. Karya ini memuat penulisan peninggalan tokoh ilmuwan Ibn Qayyim al-Jawziyyah yang hampir meliputi semua bidang ilmu membuktikan kedudukan beliau sebagai antara tokoh ulama dan ilmuwan terbilang.⁴⁴

menampakkan keikhlasan tokoh ini membuka ruang kepada pengkaji-pengkaji lain memperkembangkan lagi idea yang telah dilontarkan. Lihat Bakr bin ‘Abd Allāh Abū Zayd (1980), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah Hayātuhu wa Atharuhu*, hlm. 119 -198.

⁴¹ Al-Ghunaymī, Muslim, (1977), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah hayātuhu wa Athāruhu*, al-Maktab al-Islāmī, Damsyiq.

⁴² Al-Baqarī, Aḥmad Māhir, (1977), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Min Āthārihi al-‘Ilmiyyah*, Muassasat Shabāb al-Jam‘iyyah, Iskandariyyah.

⁴³ ‘Abd al-‘Azīm ‘Abd al-Salām, Sharaf al-Dīn, (1967), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: ‘Asruhu wa Manhajuhu wa Ārā’uhu fī al-Fiqh wa al-‘Aqā’id wa al-Tasāwuf*, Maktabat Kulliyyāt al-Azhar.

⁴⁴ Lowry, Joseph E. & Stewart, Derin J., Ed. (2009), *Essays in Arabis literary Biography: 1350-1850*, Harrassowitz Verlag, Wiebaden, hlm. 205.

7. *Konsep tauhid dan sifat-sifat Allah menurut Ibn Qayyim al-Jawziyyah*. Satu kajian akademik yang telah dilakukan oleh Mohd. Takiyuddin Hj. Ibrahim dan merupakan disertasi peringkat Sarjana, di Universiti Malaya, Kuala Lumpur sesi 1999/2000. Kajian ini mengetengahkan pandangan dan perbahasan Ibn al-Qayyim berkenaan dengan konsep tauhid dan sifat-sifat Allah SWT sepertimana yang dinyatakan oleh al-Quran dan al-Sunnah serta pandangan ulama Salaf.⁴⁵
8. Kajian lain dilakukan oleh Tamar Jaya bin Nizar berjudul: *Pemikiran Kalam Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Suatu Studi Analisis tentang Tuhan, Manusia dan alam Akhirat*. Kajian Peringkat Doktor Falsafah, IAIN Syarif Hidayatullah, Jakarta, 1999.⁴⁶ Beliau telah mengemukakan penilaian terhadap kecenderungan aliran pemikiran Ibn Qayyim yang merujuk kepada manhaj salaf dalam menyelesaikan permasalahan akidah. Tokoh ulama dan ilmuan Muslim ini berusaha untuk memurnikan pemikiran golongan mutakallimin yang mengamalkan metode falsafah Yunani dan menjadikan ukuran rasional akal sebagai landasan utama atau ideologi dalam pemikiran akidah mereka. Penentangan yang dilakukan tidak bermakna beliau menolak metode rasional akal secara keseluruhannya malah natijah daripada kritikan terhadap ideologi tersebut telah membentuk metode pemikiran kalamnya yang tersendiri.
9. Iskandar bin Zulkarnain telah melakukan kajian bertajuk: *Metodologi Ibn Qayyim al-Jawziyyah dalam Kitab al-Amthāl fī al-Qur'ān (Perumpamaan di dalam al-Qur'ān)*.⁴⁷ Penulisan ini berbentuk kajian teks untuk menganalisis kandungan kitab

⁴⁵ Mohd. Takiyuddin Hj. Ibrahim, (2000), *Konsep tauhid dan sifat-sifat Allah menurut Ibn Qayyim al-Jawziyyah*, Disertasi Sarjana, Universiti Malaya, Kuala Lumpur.

⁴⁶ Lihat, Tamar Jaya bin Nizar, (1999), *Pemikiran Kalam Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Suatu Studi Analisis tentang Tuhan, Manusia dan alam Akhirat*, Kajian Peringkat Doktor Falsafah, IAIN Syarif Hidayatullah, Jakarta.

⁴⁷ Iskandar bin Zulkarnain, (2007), *Metodologi Ibn Qayyim al-Jawziyyah dalam Kitāb al-Amthāl fī al-Qur'ān (Perumpamaan di dalam al-Qur'an)*, Disertasi Sarjana, Universiti Malaya, Kuala Lumpur.

al-Amthāl fī al-Qur'ān hasil tulisan Ibn Qayyim. Kajian ini memberi tumpuan secara khusus kepada metodologi atau manhaj Ibn Qayyim dalam kitab tafsirnya. Di samping itu, penulis juga membincangkan faktor-faktor yang mempengaruhi pemikiran Ibn Qayyim dari aspek perkembangan intelektual dan spiritualnya seperti persekitaran, sosio politik dan budaya pembelajaran yang melatari kehidupan beliau.

10. Yāsin Khādir al-Ḥaddād telah membincangkan suatu pendekatan penulisan dan periwayatan sejarah yang digunakan oleh Ibn Qayyim dalam *Sirah al-Nabawiyyah*. Penelitian terhadap kitab *Zād al-Ma'ād* dilakukan oleh Yāsin Khādir al-Ḥaddād dimuatkan dalam penulisannya berjudul *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Manhajuhu wa Marwiyyatuhu al-Tārīkhiyyah fī Sīrah al-Nabawiyyah*.⁴⁸ Beliau mendapati bahawa menerusi penulisan yang digunakan oleh Ibn Qayyim dapat dibahagikan kepada dua pendekatan iaitu am dan khas. Pembahagian tersebut diperjelaskan meliputi bidang tafsir, hadis, fikah, akhlak dan penyucian jiwa. Seterusnya, pemerhatian dilakukan terhadap pendekatan yang digunakan oleh Ibn Qayyim dalam periwayatan sejarah.
11. Kajian berkaitan aspek ekonomi berdasarkan pemikiran Ibn Qayyim telah dilakukan oleh 'Abd al-'Azīm Islāhī. Menerusi kajiannya yang berjudul "*Economic Thought of Ibn Qayyim (1292-1350 A.D)*"⁴⁹ beliau merumuskan bahawa falsafah ekonomi Islam lebih bersifat Homo Islamicus. Oleh yang demikian hakikat tingkahlaku manusia terhadap pengendalian urusan kewangan seharusnya berada dalam pemantauan Allah SWT yang Maha Mengetahui lagi Maha bijaksana. Sebaliknya pula, pengurusan ekonomi Islam tidak bersifat Homo Economicus yang bebas menggunakan kebijaksanaan bertujuan memanipulasi dan menindas orang lain demi keuntungan

⁴⁸ Al-Ḥaddād, Yāsin Khādir, (2001), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Manhajuhu wa Marwiyyatuhu al-Tārīkhiyyah fī Sīrah al-Nabawiyyah*, Dār al-Fajr, Kaherah.

⁴⁹ 'Abd al-'Azīm Islāhī dalam kajian beliau yang berjudul "*Economic Thought of Ibn Qayyim (1292-1350 A.D)*"

semata. Garis panduan berkisar tentang pemikiran ekonomi Ibn Qayyim merangkumi lima kategori utama iaitu; falsafah ekonomi Islam, pertentangan dan perbandingan antara kekayaan dan kemiskinan, kepentingan zakat dari sudut ekonomi, perbahasan tentang jenis-jenis ribā dan mekanisme pemasaran dan peraturan nilai harga.

12. Joni Tamkin dalam tulisannya "*Pemikiran Ekonomi Ibn Qayyim al-Jawziyyah*".⁵⁰ Penulis artikel ini ketika membincangkan aspek teori ekonomi dalam pemikiran Ibn Qayyim menjelaskan bahawa sumbangan beliau mendahului teori-teori yang dikemukakan oleh para sarjana Barat seperti Adam Smith (m. 1790M), Thomas Robert Malthus (m. 1834M) dan Alfred Marshal (m. 1924M). Perbahasan dalam penulisan beliau juga menyentuh aspek-aspek yang dibincangkan oleh 'Abd al-'AZĪm Iṣlāhī disamping memberikan justifikasi tentang teori ekonomi Ibn Qayyim dapat menyelesaikan pelbagai masalah yang berlaku dalam sistem ekonomi dan kewangan semasa.
13. Kajian Puteh bin Hj. Ishak berjudul: *Pemikiran Ibn Qayyim al-Jawziyyah Mengenai Pendidikan Kerohanian*.⁵¹ Kajian ini memaparkan latar belakang kehidupan, pendidikan dan keilmuan tokoh sehingga berkemampuan menjadi seorang ulama dan banyak menghasilkan karya penulisan dalam pelbagai bidang. Beliau memfokuskan kajiannya terhadap konsep pendidikan kerohanian dan cuba menggarap pemikiran kerohanian Ibn Qayyim dalam penulisannya. Antara aspek yang diperincikan ialah fenomena-fenomena berkaitan hati insani dan mengemukakan metode-metode penyembuhannya. Penekanan terhadap pelaksanaan *intergrated knowledge* dalam sistem pendidikan kebangsaan akan lebih memudahkan dan meningkatkan lagi

⁵⁰ Joni Tamkin, (2007), *Pemikiran Ekonomi Ibn Qayyim al-Jawziyyah*, Jurnal Usuluddin, 25 (1): 71-96, Akademi Pengajian Islam, Universiti Malaya, Kuala Lumpur.

⁵¹Puteh bin Hj. Ishak, (1988), *Pemikiran Ibn Qayyim al-Jawziyyah Mengenai Pendidikan Kerohanian*, Tesis Sarjana Pengajian Islam, Universiti Kebangsaan Malaysia, Bangi, Selangor.

keberkesannya. Metode pendidikan kerohanian yang diketengahkan Ibn Qayyim adalah antara saranan yang beliau cadangkan.

14. Sehubungan dengan teori kejiwaan Najātī menjelaskan dalam penulisannya “*al-Dirāsāt al-Nafsāniyyah ‘ind al-Ulamā’ al-Muslimīn*”⁵² beberapa isu mengenainya bersandarkan kepada pandangan Ibn Qayyim dan membuat perbandingan dengan teori yang dikemukakan oleh ahli falsafah dan ilmuwan yang lain. Beliau membincangkan teori-teori kejiwaan beberapa sarjana Islam antaranya; al-Kindī (801-873M), al-Rāzī (865-925M), al-Fārābī (872-950), Ibn Miskawayh (932-1030M), Ikhwān al-Ṣafā (10-), Ibn Sīnā (980-1037), Ibn Ḥazm (994-1064M), al-Gazhālī (1058-1111M), Ibn Bājjah (1095-1138M), Ibn Ṭufayl (1105-1185M), Ibn Rushd (1126-1198M), al-Rāzī (1149-1349M), Ibn Taimiyyah (1263-1328M) dan Ibn Qayyim (1292-1349M). Selain itu, beberapa persoalan aspek kejiwaan menyentuh tentang hakikat al-Nafs, deria dan pancaindera, akal, keinginan dan dorongan, tindakbalas perbuatan dan perasaan merangkumi penyakit kesedihan, ketakutan, kesukaan, kerinduan, asyik dan rindu, kelazatan dan kesakitan, perkembangan manusia dan pendidikan peringkat kanak-kanak.
15. ‘Iwād Allāh Jād Ḥijāzī dalam tulisannya berjudul *Ibn Qayyim wa Mawqifuhu min al-Taḥkīm al-Islāmī*.⁵³ Kajian peringkat Doktor Falsafah ini beliau kemukakan kepada Universiti al-Azhar pada tahun 1947. Kajian beliau membincangkan tentang pendirian Ibn Qayyim terhadap aliran pemikiran para ilmuawan yang mewarnai zamannya disamping perbincangan berkaitan sumbangan ilmuwan yang hidup sezaman dengan beliau seperti Ibn Kathīr (774H/ 1373M) dan Ibn Rajab (m. 795H/ 1397M).

⁵² Najātī, Muḥammad ‘Uthmān, (1993), *al-Dirāsāt al-Nafsāniyyah ‘ind al-Ulamā’ al-Muslimīn*, Dār al-Shurūq, Kaherah.

⁵³ Ḥijāzī, ‘Allāh Jād, (1989), *Ibn Qayyim wa Mawqifuhu min al-Taḥkīm al-Islāmī*, Dār al-Ṭibā‘ah al-Muḥammadiyyah, Kaherah.

Kekeliruan terhadap gelaran yang dinisbahkan kepada Ibn Qayyim dengan beberapa pengarang lain seperti Ibn al-Jawzī turut menjadi tumpuan perbincangan dalam buku ini. Namun, perbincangan Hījāzī agak ringkas ketika menyentuh aspek pemikiran perubatan Ibn Qayyim.

16. ‘Ishāwī dalam bukunya *al-Insān fī Fikr Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Dirāsah Nafsiyyah*.⁵⁴ Tulisan ini antara lain membicarakan aspek rohani dan perasaan dalam diri manusia dari aspek pemikiran perubatan kejiwaan Ibn Qayyim. Dalam perbincangan kedua-dua aspek tersebut beliau turut mengetengahkan perbincangan mengenai beberapa penyakit kejiwaan dan rawatannya. Antara perbincangan yang disentuh ialah penyakit terkena pandangan kedengkian (*al-‘ayn al-ḥāsīd*), kesurupan (*al-ṣar‘*), kesedihan (*al-ḥuzn*), keresahan (*al-karb*), kebimbangan (*al-hamm*), ketakutan (*al-faza‘*), kesukaran tidur (*al-araqq*) dan kerinduan (*al-‘ishq*). Ulasan dalam perbincangan yang dilakukan oleh pengarang agak menyeluruh mencakupi beberapa karya utama Ibn Qayyim, namun tumpuannya lebih kepada aspek pemikiran kemanusiaan dan kejiwaan. Aspek kemanusiaan yang dibincangkan diklasifikasikan kepada lima aspek iaitu fizikal (*al-bu‘d al-badani*), rohani (*al-bu‘d al-ruḥī*), perasaan (*al-bu‘d al-wijdānī*), akal (*al-bu‘d al-‘aqlī*) dan kelakuan (*al-bu‘d al-sulūki*).
17. Kajian yang dilakukan oleh Holtzman sepertimana yang disebut oleh Lowry dan Stewart menerusi artikel dalam buku berjudul *Essays in Arabis leterary Biografi: 1350-1850*. Holtzman mengulas berkenaan kitab *Zād al-Ma‘ād* tulisan Ibn Qayyim dan menyatakan andaian beliau bahawa kitab tersebut sebagai karya terakhir Ibn Qayyim. Manakala bahagian yang berkaitan dengan bidang perubatan menjadi tumpuan perbincangan ramai pengkaji bahkan layak menjadi sebuah kitab tersendiri

⁵⁴ ‘Ishāwī, Muṣṭafā, (2004), *al-Insān fī Fikr Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Dirāsah Nafsiyyah*, al-Motanabi Book Shop, Dammam.

yang dikenali sebagai kitab *al-Ṭibb al-Nabawī*. Namun, liputan yang dibuat oleh Holtzman lebih tertumpu kepada aspek pendekatan penulisan Ibn Qayyim yang disifatkan sebagai usaha menghubungkan perubatan dengan unsur kerohanian dan kesannya terhadap kesihatan manusia. Di sebalik penghargaan dan pujian terhadap kematangan pemikiran perubatan Ibn Qayyim yang berpandangan terbuka bahawa setiap penyakit ada penawarnya, Holtzman merumuskan di akhir penulisan beliau dengan menyatakan keraguan terhadap hubungan antara perlakuan baik dengan penyebaran penyakit.⁵⁵

18. Birgit Krawietz dalam tulisannya, *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: his life and works*⁵⁶ menyatakan bahawa karya Ibn Qayyim berjudul *al-Ṭibb al-Nabawī* disifatkan sebagai penerbitan mengenai perubatan Islam paling banyak mendapat liputan para pengkaji menggantikan karya yang ditulis oleh al-Suyūṭī (m. 911H/1505M). Malahan menurut beliau bidang perubatan Nabi sebagai salah satu aspek penulisan Ibn Qayyim adalah yang paling intensif dikaji oleh para ilmuwan barat dalam bidang ilmu-ilmu keislaman. Di samping pengiktirafan terhadap kecemerlangan pemikiran perubatan Ibn Qayyim yang dipaparkan, beliau turut memberi ulasan dan mengkritik tentang kandungan kitab *al-Ṭibb al-Nabawī* ini banyak mengandungi unsur dan amalan ghaib terutamanya ketika perbahasan mengenai pandangan kedengkian (*al-‘ayn al-ḥāsīd*). Ketika membahaskan aspek ini juga, beliau menjelaskan bahawa pendekatan Ibn

⁵⁵ Hotzman menyatakan bahawa: “*In a Ṭibb al-Nabawī, which conveys the mature insight of its author, Ibn Qayyim al-Jawziyyah reveals his optimistic view that “every malady has its cure” alongside a realistic perspective that doubts, for example, whether immoral behavior leads to the out break of plagues.*” Beliau juga berpendapat bahawa penulisan Ibn Qayyim ini bertujuan bagi mempertahankan penemuan dan pandangan beliau mengenai perubatan agar bersesuaian dengan hadis-hadis nabi s.a.w.. Kenyataan ini bersandarkan kepada sebahagian besar bahan perbincangan dalam teks adalah berdasarkan buku-buku perubatan yang ditulis pada abad pertengahan khususnya kitab *al-Qānūn fī al-Ṭibb* karya Ibn Sīnā. Lihat dalam Lowry, Joseph E. & Stewart, Derin J., Ed. (2009), *Essays in Arabis leterary Biografi: 1350-1850*, Harrassowitz Verlag, Wiebaden, hlm. 217-219.

⁵⁶ Krawietz, Birgit, (2006), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: his life and works*. *Mamlūk Studies Riview*, 10 (2): hlm. 58-59.

Qayyim dalam banyak keadaan tidak mengemukakan nama dan tajuk bagi sumberambilannya. Umumnya, kajian yang diketengahkan oleh Krawietz lebih menjurus kepada pendekatan kaedah penulisan Ibn Qayyim menerusi karyanya *Zād al-Ma'ād*. Pendekatan metode terapi rawatan adalah diluar skop perbincangan kajian beliau dan hanya membuat kritikan terhadap beberapa pendekatan rawatan yang menurutnya berkaitan unsur dan amalan ghaib.

19. Nurazmallail bin Marni⁵⁷ dalam tulisannya berjudul *Epistemologi Perubatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah dalam al-Tibb al-Nabawi*. Kajian peringkat Doktor Falsafah ini dilihat bertujuan untuk menganalisis tentang epistemologi perubatan Ibn Qayyim berdasarkan kepada teks *al-Tibb al-Nabawī*. Hasil dapatan dalam kajian tersebut beliau menyimpulkan bahawa *al-Tibb al-Nabawī* adalah wacana utama Ibn Qayyim dalam menjelaskan epistemologi perubatan Nabi yang merupakan kesinambungan daripada ilmu perubatan terdahulu, khasnya perubatan Greek. Sumbangan utama beliau dalam epistemologi perubatan ialah melakukan islamisasi terhadap ilmu perubatan sedia ada dengan meletakkan nilai agama yang tinggi kepada panduan perubatan nabi s.a.w. Ketika membahaskan aspek ini juga pengkaji merumuskan bahawa sumber utama epistemologi Ibn Qayyim merujuk kepada al-Quran dan hadis. Di samping itu beliau juga merujuk kepada sumber-sumber ilmu perubatan yang terdiri daripada penyaksian (*al-mushāhadah*), pengamatan (*tadabbur*), pemerhatian (*ta'ammul*), penemuan daripada ujikaji dan pandangan tokoh-tokoh perubatan klasik dan tokoh-tokoh yang sezaman dengan tokoh ini. Kajian ini juga turut mengetengahkan cabang ilmu perubatan menurut Ibn Qayyim berbanding perubatan Greek yang di analisis menerusi teks perubatannya yang berkaitan. Namun

⁵⁷ Nurazmallail bin Marni, (2012), *Epistemologi Perubatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah dalam al-Tibb al-Nabawī*, Tesis Doktor Falsafah, Universiti Putra Malaysia, Serdang, Selangor.

perbincangannya lebih cenderung kepada kajian epistemologi dan bukannya terapi pengobatan dan rawatan Ibn Qayyim.

20. Satu corak penulisan berbentuk kompilasi telah diusahakan oleh Majid bin Abī al-Layl berjudul *Tazkiyat al-Nufūs wa tartībuhā kamā yuqarriruhū ulamā' al-salaf*.⁵⁸ Tulisan ini pada umumnya membicarakan konsep pembersihan jiwa yang dikemukakan oleh para ulama Salaf. Penulisnya telah memasukkan tiga tokoh pendukung ulama Salaf sebagai model penulisannya yang terdiri daripada al-Imām Ibn Rajab al-Ḥanbalī (736-795H), Ibn Qayyim (691-751H/1292-1350M) dan Abū Ḥāmid al-Ghazālī (m.505H/1111M). Buku ini memberi penekanan kepada konsep pembersihan jiwa menurut pemikiran tiga tokoh yang dimaksudkan.
21. Kitab *al-Ḥaqā'iq al-Ṭibbiyyah fī al-Islām*⁵⁹ adalah antara hasil penulisan 'Abd al-Razzāq Asyraf Kaylānī. Beliau banyak menghuraikan pendapat Ibn Qayyim berkenaan dengan aspek perubatan dari perspektif tradisi Islam dalam beberapa bahagian buku tulisan beliau.
22. Buku *Kedokteran Islam* hasil tulisan Ahmad Taha. Penulisan buku ini banyak merujuk kepada pendapat Ibn al-Qayyim khususnya dalam bab kelima tentang gambaran dan keistimewaan perubatan Islam.⁶⁰ Perbincangan yang dilakukan oleh penulis lebih kepada memberi gambaran tentang keistimewaan perubatan Islam yang mempunyai perbezaan nilai dan kefahaman dalam aspek penjagaan kesihatan dan konsep penyakit serta sebabnya. Pandangan Ibn Qayyim dan al-Razī⁶¹ dikemukakan sebagai gambaran keistimewaan perubatan Islam dalam aspek menjaga kesihatan

⁵⁸ Tulisan ini telah ditahkik oleh Majid bin Abī al-Layl, (t.th.), dikemaskini oleh Dr. Aḥmad Farid. Lihat dalam *Tazkiyyah al-Nufūs wa tartībuhā kamā yuqarriruhū ulamā' al-salaf*, Dār al-Qalam, Beirut.

⁵⁹ 'Abd al-Razzak Asyraf Kaylānī, (1992), *Al-Ḥaqā'iq al-Ṭibbiyyah fī al-Islām*, Ed.1, Maktabah al-Risālah al-Ḥadīthah, 'Āmman.

⁶⁰ Ahmad Taha, (1992), *Kedokteran Islam*, terj. Ismail Ibrahim, Dewan Bahasa dan Pustaka, Kuala Lumpur.

⁶¹ Abū Bakr Muḥammad Zakaria al-Rāzī, *Al-Ṭibb al-Rūḥānī*, (sunt.) Dr. Abdul Latif al-'Abd. Maktabah al-Nahḍah al-Misri, Kaherah. hlm 3-36. Lihat Ahmad Taha, (1992), *Kedokteran Islam*, hlm. 84-112.

hati. Kajian penggunaan metode dan model terapi dan rawatan Ibn Qayyim yang menekankan asas *al-ishtibak* (kebersilangan) bagi menangani penyakit rohani bahkan juga jasmani tidak dibincangkan.

23. Fazlur Rahman seorang sarjana Islam kelahiran Pakistan menulis buku berjudul: *Kesihatan dan perubatan dalam Tradisi Islam*.⁶² Penulisan buku ini banyak merujuk kepada pandangan Ibn Qayyim di samping itu beliau mengemukakan kritikan dan sering mencetuskan persoalan yang membuka pintu perbincangan kepada pembacanya.
24. Buku *al-Ṭibb al-Nabawiyy panduan rawatan perubatan berdasarkan al-Quran dan al-Sunnah li Ibn Qayyim al-Jawziyyah* yang di susun oleh Rozali Muhammad Isa⁶³ Penulisan buku ini banyak mengemukakan pandangan al-Imām Ibn Qayyim berkenaan dengan konsep dan amalam perubatan Islam. Penulisan lebih kepada terjemahan dan bukan dalam bentuk penilaian terhadap kaedah terapi dan rawatan yang dikemukakan oleh Ibn Qayyim dalam kitab perubatan beliau.
25. *Panduan Perubatan Nabi: Ibn Qayyim al-Jawziyyah*. Buku ini membincangkan panduan berkenaan konsep perubatan dan pengamalannya dalam tradisi hadis dari perspektif al-Imam Ibn Qayyim. Buku ini telah diterjemahkan ke bahasa Melayu oleh Dr Agil Husin al-Munawwar dan Dr. Abd Rahman Umar.⁶⁴

Keseluruhan bahan penulisan dan kajian yang dinyatakan di atas didapati tiada yang menyentuh secara khusus mengenai tajuk perbincangan mengenai konsep *al-shifā'* menurut al-Quran dan metode terapi penyembuhan yang holistik berdasarkan perspektif Ibn Qayyim. Begitu juga penilaian terhadap kaedah pengubatan yang tinggi nilai

⁶² Fazlur Rahman, (1992), *Kesihatan dan perubatan dalam Tradisi Islam*, Terj. Wan Mohd Nor wan Daud dan Shahrul Amal Abdullah, Dewan Bahasa dan Pustaka, Kuala Lumpur.

⁶³ *Al-Ṭibb al-Nabawiyy panduan rawatan perubatan berdasarkan al-Quran dan al-Sunnah li Ibni al-Qayyim al-Jawziyyah*, Susunan Rozali Muhammad Isa (1996), Thinker Library, Selangor Edisi 1.

⁶⁴ *Panduan perubatan Nabi: Ibn Qayyim al-Jawziyyah*, terj. Dr. Agil Husin al-Munawwar dan Dr. Abd Rahman Umar, Percetakan Zafar, edisi 1, 2002.

kerohaniannya dan model metode terapi bagi rawatan penyakit jasmani mahupun rohani Ibn Qayyim masih terbuka luas untuk dilakukan penilaian dan kajian.

1.12 KESIMPULAN

Ibn Qayyim merupakan tokoh ulama dan cendekiawan yang cuba membawa pembaharuan masyarakat pada zamannya dengan menentang segala bentuk penyakit kebatilan yang terjadi sama ada daripada kejahilan, kekeliruan ataupun kejahatan nafsu yang sengaja dimasukkan ke dalam agama. Gagasan yang diperjuangkan ini meliputi pelbagai aspek kehidupan mahupun disiplin pelbagai bidang ilmu pengetahuan termasuk perubatan. Usaha-usaha beliau ini sebenarnya adalah kesinambungan daripada peranan yang dimainkan oleh guru beliau, iaitu al-Imām Ibn Taimiyyah (661-728H/1263–1328M).⁶⁵ Hal sebegini bukanlah menjadi suatu perkara yang pelik kerana untuk memulakan perubahan menentang kebatilan yang telah berakar umbi dalam sesebuah masyarakat memerlukan kepada prinsip yang teguh dan kecekalan yang jitu di samping keberanian yang bukan sedikit bagi memastikan segala usaha yang dijalankan tidak sia-sia.

Memenuhi tuntutan tersebut juga maka Ibn al-Qayyim menghasilkan karya penulisannya mencakupi pelbagai bidang.⁶⁶ Pengkaji berpandangan bahawa usaha yang dilakukan membuktikan betapa luas penguasaan ilmu beliau sehingga dalam satu kitab mengandungi pelbagai bidang seperti kitab *Zād al-Ma'ād fi Hadyi Khair al-'Ibād* yang boleh terhasil bahan-bahan ilmiah yang lain. Sumbangan berharga ini sebagai bukti betapa tingginya keikhlasan tokoh ini membuka ruang kepada pengkaji-pengkaji lain memperkembangkan lagi idea yang telah dilontarkan.

⁶⁵ Walau bagaimanapun terdapat beberapa perbezaan antara kedua tokoh ini dalam pendekatan yang digunakan. Antara lain jika diperhatikan secara mendalam, pendekatan yang dilakukan oleh gurunya Ibn Taimiyyah dianggap lebih 'keras' berbanding dengan muridnya Ibn Qayyim al-Jawziyyah.

⁶⁶ Bakr bin 'Abd Allāh Abū Zayd (1980), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah Hayātuhu wa Atharuhu*, hlm. 119 -198.

Merujuk kepada hasil tinjauan literatur yang diperolehi, pengkaji mendapati kajian dan penulisan terdahulu yang merujuk kepada karya penulisan tokoh ulama dan ilmuwan ini lebih tertumpu kepada aspek pemikiran beliau dalam bidang teologi, fikah, tafsir, pendidikan, ekonomi dan perundangan. Penulisan terhadap pemikiran beliau dalam bidang perubatan lebih kepada usaha nukilan dan terjemahan yang sangat bermanfaat. Namun kajian dan analisis terhadap metode dan model rawatan dan terapi yang bersifat holistik masih belum dilakukan tanpa menafikan bahawa tinjauan literatur yang diperolehi sangat membantu pengkaji untuk menyelesaikan kajian ini.

BIBLIOGRAFI

Al-Quran al-Karim

‘Abd al-‘Azīm ‘Abd al-Salām, Sharaf al-Dīn. (1967). *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: ‘Asruhu wa Manhajuhu wa Ārā’uhu fī al-Fiqh wa al-‘Aqā’id wa al-Tasāwuf*, Kaherah: Maktabat Kulliyyāt al-Azhār.

‘Abd al-‘Azīm Islāhi dalam kajian beliau yang berjudul “*Economic Thought of Ibn Qayyim (1292-1350 A.D)*”

‘Abd al-Fattāḥ Abū Ghuddah. (1994). ketika mentahkikkan kitab Ibn Qayyim, *al-Manār al-Munif fī al-Ṣaḥīḥ wa al-Ḍa‘īf*. Beirut: Dār al-Basyā‘ir al-Islāmiyyah.

‘Abd al-Laṭīf al-Baghdādī. (1990). *al-Tibb al-Nabawiy*. Cet. Pertama. Beirut: Dār Ibn Kathīr Lī al-Tibā‘ah wa al-Nasyr wa al-Tauzī‘.

‘Abd al-Rahmān bin Nāṣir bin al-Sa‘dī. (2000). *Taisīr Karīm al-Rahmān fī Tafsīr kalām al-Mannān*. Edisi Pertama. Beirut: al-Muassasah al-Risālah.

‘Abd al-Razzāq Ashrāf Kaylānī. (1992). *Al-Ḥaqā’iq al-Ṭibbiyyah fī al-Islām*, Edisi Pertama. Ammān: Maktabah al-Risālah al-Ḥadīthah.

‘Abd al-Sattār Abū Ghuddah, (1986), *Aḥādīth al-Tibb khasāiṣuhā wa tasnīfuhā wa manhaj jai‘ihā*.

‘Abd. Al-‘Azīm al-Salām Syarf al-Dīn (Dr.) (1967), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah Ara’ahu wa Manhajuhu*.

‘Alī Ibrāhīm Ḥassan. (1967). *Tārīkh al-Mamālīk*. Cetakan Ketiga. Kaherah: Maktabah al-Nahḍah al-Miṣriyyah.

- ‘Ishāwī, Muṣṭafā. (2004). *al-Insān fī Fikr Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Dirāsah Nafsiyyah*, Dammam: al-Motanabi Book Shop.
- ‘Umar Riḍā Kahhālah. (1957). *Mu‘jam al-Mu‘allifin*.
- Abd al-Malik bin Habib al-Andalusi al-Albiri. (1993). *al-Tibb al-Nabawi*. Dimashq: Dār al-Qalam.
- Abdul Qadir Djaelani. (t.th.). *Sikap Muslim Terhadap Rancangan Undang-Undang Organisasi*. Kuala Lumpur: Gedung Gua.
- Abū Anas Majid al-Bankanī al-‘Iraqī. *Ṣaḥiḥ al-Ṭibb al-Nabawī*.
- Abū Dawūd, Sulaiman bin al-Ash‘ath al Sijistānī al-Azdi. (t.th.). *Sunan Abī Dawūd*, Beirut: Dār al-Fikr.
- Abū Mu‘āz Muḥammad bin Ibrāhīm. (2001). *Panduan Menjampi dan Mengguna Jin Menurut al-Quran dan al-Ḥadith*. Terjemahan ‘Abdullah al-Qār bin Hj. Salleh. Kuala Lumpur: al-Hidayah Publishers.
- Abu Umar Basyir al-Maidāni. (2005). *Metode Pengobatan Nabi s.a.w*. Jakarta: Griya Ilmu.
- Abū Zuhrah, Muḥammad. (t.th.). *Tārīkh Madhāhib al-Islāmiyyah wa Siyāsah wa al-‘Āqā’id wa Tārīkh Madhāhib al-Fiqhiyyah*. Kaherah: Dār al-Fikr al-‘Arabī.
- Achmad Mubarak, MA, Dr. (2000), *Konseling Agama: Teori dan kasus*. Cetakan Pertama. Jakarta: PT. Bina Rena Pariwisata.
- Aḥmad Farid, Dr. *Tazkiyyah al-Nufūs wa tartībuhā kamā yuqarriruhū ulamā’ al-salaf*. Beirut: Dār al-Qalam.

- Ahmad Sunawari Long. (2008). *Sejarah Falsafah*. Edisi ke- 2. Bangi: Penerbit Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Aḥmad Ṭaha. (t.th.). *al-Ṭibb al-Islāmī*. Dār al-Íṭisām. (t.tp).
- Ahmad Taha. (1992). *Kedoktoran Islam, terjemahan Ismail Ibrahim*. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- Ahmed Lathiff dan Md. Firdaus. (1994). *Madu Lebah Penawar Penyakit Zahir & Batin*. Kuala Lumpur: Dār Nu'man.
- Al- Ashqar, Muhammad Sulaymān. (1993). *Madā al-Iḥtijāj bi al-Aḥādith al-Nabawiyah fī ṣhu'ūn al-Tibbiyyah wa al-'Ilājiyyah*, Jordan: Dār al-Nafā'is.
- Al-Baqri, Aḥmad Mahir. (1987). *Ibn Qayyim min Atharihi al-Ilmiyyah*, Iskandariah: Mu'asasah Shabab al-Jami'ah.
- Al-Bārr, Muḥammad 'Alī. (1988). *Hal Hunāka Ṭibb al-Nabawī?*. Jeddah: al-Dār al-Sa'ūdiyyah.
- Al-Dahlawī, Shah Waliyyullāh Aḥmad bin 'Abd al-Raḥīm al-Ghārūqi al-Dahlawī. (t.th). *Ḥujjat Allāh al-Bālighah*. Mesir: Dār al-Kutub al-Ḥādithah.
- Al-Damaghānī, al-Ḥusayn bin Muḥammad. (1977). *Qāmus al-Qur'ān aw Iṣlāḥ al-Wujūh wa al-Naḍā'ir fī al-Qur'ān al-Karīm*. Edisi 2. Beirut: Dār al-'Ilm lī al-Malāyīn.
- Al-Dhahabī, Abū 'Abdillāh Shams al-Dīn Muḥammad bin Aḥmad bin 'Uthmān bin Qaymāz. (1961). *al-Ṭibb al-Nabawī*. Kaherah.
- Al-Dhahabī, Abū 'Abdillāh Shams al-Dīn Muḥammad bin Aḥmad bin 'Uthmān bin Qaymāz. (1996). *al-Ṭibb al-Nabawī*. Riyādh: Maktabah Nizār Muṣṭafā al-Bāz.

- Al-Ghunaymī, Muslim. (1977). *Ibn Qayyim al-Jawziyyah hayātuhu wa Athāruhu*. Damsyiq: al-Maktab al-Islāmī.
- Al-Haddād, Yāsin Khiḍir. (2001). *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Manhajuhu wa Marwiyyatuhu al-Tārīkhiyyah fī Sīrah al-Nabawiyyah*. Kaherah: Dār al-Fajr.
- Al-Hāfiz Shams al-Din al-Dhahabi Muhammad bin Ahmad bin Uthmān. (1996). *al-Tibb al-Nabawi*, al-Mukarramah: Maktabah Nazār Mustafha al-Bāz. Makkah
- Al-Ḥakim. (1978). *Al-Mustadrak*. (4 juzuk). Beirut: Dār al-Fikr.
- Al-Imām Majd al-Dīn Abī al-Sa‘ādāt al-Mubārak bin Muḥammad al-Jazarī Ibn al-Athīr. (1347H). *al-Nihāyah fī Gharīb al-Ḥadīth wa al-Athār*. (5 juzuk). Tahkik: Maḥmūd Muḥammad al-Ṭanāhī dan Zāhir Aḥmad al-Zāwī, Qom: Mu’asasah Maṭbu‘ātī Ismā‘īliyyān.
- Al-Imām Shams al-Dīn Muḥammad bin Aḥmad al-Khatīb al-Sharbīnī. (t.th). *Mughnī al-Muḥtāj ilā Ma‘rifat Ma‘ānī Alfāz al-Minhāj*. Beirut: Dār al-Kutub al-‘Ilmiyyah.
- Al-Jamal. (2003). *Penyembuhan dengan Dzikir dan Doa*. Jakarta: cendekia Sentra Muslim.
- Al-Kattānī, ‘Abd al-Kabīr bin Muḥammad al-Ḥasanī al-Idrīsī. (1900). *al-Tarātīb al-Idāriyyah (Nizām al-Hukūmah al-Nabawiyyah)*. Beirut: Muḥammad Amīn Damaj.
- Al-Maqrīzī, Taqiy al-Dīn, Abū al-‘Abbās Aḥmad bin ‘Alī. (1933). *al-Khiṭaṭ al-Maqriziyyah (al-Mawā‘iz wa al-I‘tibār fī Dhikr al-Khiṭaṭ wa al-Āthār)*. Kaherah: Muassasah al-Ḥalabī.
- Al-Maqrīzī, Taqiy al-Dīn, Abū al-‘Abbās Aḥmad bin ‘Alī. (1958). *al-Sulūk lī Ma‘rifat Duwal al-Mulūk*. Edi. Muḥammad Muṣṭafā Ziyādah. Kaherah: Maṭba‘ah Lujnat al-Ta’līf wa al-Tarjamah wa al-Nashr.

- Al-Nadawī, Abū Ḥasan Alī. (2002). *Rijāl al-Fikr wa al-Da‘wah fī al-Islām*. Damsyik: Dār al-Qalam.
- Al-Nadwī, Abū al-Ḥassan ‘Alī al-Ḥusnī. (1985). *Rijāl al-Fikr wa al-Da‘wah fī al-Islām biḥayāt Syaikh al-Islām al-Ḥāfiẓ Aḥmad Ibn Taimiyyah*. Kuwait: Dār al-Qalam.
- Al-Naḥlawī, ‘Abd al-Raḥman. (1991). *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Dirāsah Mawdu‘iyyah Taḥlīliyyah Tarbawiyah*. Beirut: Dār al-Fikr al-Mu‘āshir.
- Al-Nasīmī, Māḥmūd Nāẓim. (1987). *āl-Ṭibb al-Nabawī wa al-‘Ilm al-Ḥadith*. Cet. 2, Beirut: Muassasat al-Risālah.
- Al-Qādi ‘Iyād, Abū al-Faḍl ‘Iyād bin Mūsā bin ‘Iyād āl-Yāḥsubī. (t.th.). *al-Shifā’ biḥuqūq al-Muṣṭafā*. Edi. Ḥusayn ‘Abd al-Ḥamīd, Beirut: Nīl Dār al-Arqām.
- Al-Qifṭī, Jamāl al-Dīn Abū al Ḥasan ‘Alī bin Yūsuf. (2005). *Ikhbār al-Ulamā’ bi Akhbār al-Hukamā’*. Edi. Ibrāhīm Shams al-Dīn. Beirut: Dār al-Kutub al-‘Ilmiyyah.
- Al-Rāghib al-Asfahānī, Abū al-Qāsim al-Ḥusayn Muḥammad. (t.th.). *Al-Mufradāt fī Gharib al-Quran*. Ed. Muḥammad Said Kilānī. Beirut. Dār al-Ma‘rifah.
- Al-Rāghib al-Asfahānī. (1997). *Mu‘jam Mufradāt Alfāz al-Qur‘ān*.
- Al-Rāzī. (1987). *Mukhtār al-Ṣiḥāḥ*, susunan dan tahkik oleh Maḥmūd Khāṭir (m.1367H) dan Ḥamzah Faṭḥ Allāh (m.1336H). Beirut: Dār al-Baṣā’ir.
- Al-Sa‘īd, ‘Abdullah ‘Abd al-Razzāq Mas‘ūd. (1987). *Al-Mushtashfayāt al-Islāmiyyah min ‘Asr al-Nabawī ilā ‘Asr ‘Uthmānī*. Ammān: Dār al-Ḍiyā’.
- Al-Ṣafadī, Ṣalāḥ al-Dīn Khalīl bin Aybik. (1949). *al-Wāfi bi al-Wafayāt*, Istanbul: Maṭba‘ah al-Ma‘ārif.

- Al-Sayyid al-‘Arabī bin Aḥmad Ḥusayn. (1994). Dalam pengenalannya ketika mentahkik kitab Ibn Qayyim berjudul, *al-Dā’ wa al-Dawā’ aw al-Jawāb al-Kāfi lī man Sa’ala ‘an al-Dawā’ al-Shāfi*. Al-Manṣūrah: Dār al-Khulafā’ lī Nasyr wa al-Tawzi’.
- Al-Shaikh Khalīl Ma’mūn Shaihān. (2003). ketika mentahkik kitab Ibn Qayyim berjudul *Fatawa Rasulullah s.a.w..* Beirut: Dar al-Ma’rifah.
- Al-Sharīf al-Murtaḍa. (1989). *Tanzih al-Anbiya’*. Cet. Kedua. Beirut: Dār al-Aḍwā’.
- Al-Suyūṭī, Jalāl al-Dīn bin ‘Abd al-Raḥmān. (1384). *Bugyāt al-Wu’ah fī Tabaqāt al-Lughawiyīn wa al-Nuḥah*, Kaherah: Maṭba’ah ‘Isā al-Babiy al-Ḥālābiy wā Shurakā’uhu.
- Al-Suyūṭī, Jalāl al-Dīn bin ‘Abd al-Raḥmān. (t.th.). *al-Jāmi’ al-Saghīr*. (2 jilid). Beirut: Dār al-Fikr.
- Al-Syawkānī, Muhammad bin ‘Alī. (1351 H). *Fath al-Qadīr*. Mesir: Muṣṭafā Bāby al-Ḥalabī.
- al-Zirikli, Khayr al-Dīn. (1995). *al-A’lam: Qāmus tarājim lī Ashhar al-Rijāl wa al-Nisā’ mian al-‘Arab wa al-Musta’ribīn wa al-Mustashriqīn*. Edisi- 11. Dār al-‘Ilm lī al-Malāyīn.
- Anees, Munawwar A. & Hamarneh, Sāmī, K. (1983). *Health Sciences in Early Islam*. Texas: Noor Health Foundation and Zahra Publications.
- Anwār al-Jundī. (1973). *Suqūt al-‘Ilmyyah*. Beirut: Dār al-Kutub al-Lubnānī.
- Anwar Jundi. (1985). *Pancaran Pemikiran Islam*. Terj. Afif Mohammad. Bandung: Penerbit Pustaka.

- As'adī Muḥammad. (2011). *Kedahsyatan Air untuk Pelbagai Terapi Kesihatan (The Power of Water)*. Selangor: Al-Hidayah House of Publishers Sdn. Bhd.
- Bahar Azwar. (2007). *Manfaat Haji dan Umrah Bagi kesihatan*. Jakarta: Qultum Media.
- Bakr bin 'Abd Allāh Abū Zayd. (1980). *Ibn Qayyim al-Jawziyyah Hayatuhu wa Atharuhu*. Cetakan pertama. al-Riyāḍ al-Hilāl.
- Bishri, Hasan. (2005). *Penjelasan Lengkap tentang Ruqyah Terapi Gangguan Sihir dan Jin Sesuai Syariat Islam*. Jakarta: Ghaib Pustaka.
- Brian J Saharkey. (2003). *Fitness and Health*. Terj. Eri Darmarini Nasution. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada.
- Dorland's Pocket Medical Dictionary*. (2009). Edi. ke-28, Philadelphia: Elsevier Inc.
- Dr. Khālid bin 'Abd al-Rahmān al-Jarisi. (2006). *al-Ruqyah al-Syar'iyah: Irtq Nafsaka wa Ahlaka wa Kun Anta Syaikhan*. Riyādh: Matabah al-Riyādh.
- Elgood, Cyril. (1970). *Safavid Medical Practice: The Practice of Medicine, Surgery, and Gynecology in Persia between 1500 A.D.* London: Luzac & Company Ltd.
- Fadzlur Rahman. (1992). *Kesihatan dan perubatan dalam Tradisi Islam*. Terj. Wan Mohd Nor wan Daud dan Shahrul Amal Abdullah. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- Fadzlur Rahman. (1993). *Health and Medicine in the Islamic Tradition*. Kuala Lumpur: S. Abdul Majeed & Co.
- Fahrus Muis. (2009). *Berubat Dengan Solat*. Batu Caves Selangor: PTS Islamika Sdn. Bhd.
- Fatimah Ibrahim, Wan Abu Bakar Wan Abas dan Ng Siew Cheok. (2009). *Solat Kebaikan Dari Perspektif Sains*. Kuala Lumpur: Universiti Malaya.

- Glasse, Cyril. (1999). *Ensiklopedia Islam (Ringkas)*. Jakarta: Raja Grafindo.
- Glubb, John Bagot. (1967). *The Lost Centuries: from the Muslim Empires to the Renaissance of Europe 1145-1453*, London: Hodder and Stoughton.
- Groff, Peter S. dan Leaman, Oliver. (2007). *Islamic Philosophy A-Z*, Edinburgh: Edinburgh University Press.
- H. M. Amin Syukur. Prof Dr. dan Hj. Fatimah Usman Dra. M.Si. (2012). *Terapi Hati*. Jakarta: Penerbit Erlangga
- Hamka, Haji Abdul Karim Amrullah, Prof. Dr. (1990). *Tafsīr al-Azhar*. (10 Jilid).
- Hawari, Dadang. (1998). *Doa dan Dzikir sebagai Pelengkap Terapi Medis*, Jakarta: Dana Bhakti Primayas.
- Helen Buss Mitchell. (2011). *Roots of Wisdom: A Tapestry of Philosophical Traditions*. Edisi Keenam. Bostom USA: Wadsworth.
- Highroads Dictionary – Pronouncing & Etymological*. (1951). London: Thomas Nelson and Sons Ltd.
- Ḥijāzī, ‘Iwād Allāh Jād. (1989). *Ibn Qayyim wa Mawqifuhu min al-Taḥkīm al-Islāmī*. Kaheerah: Dār al-Ṭibā‘ah al-Muḥammadiyyah.
- Holtzman dalam Lowry, Joseph E. & Stewart, Derin J., Ed. (2009). *Essays in Arabis leterary Biografi: 1350-1850*, Wiebaden: Harrassowitz Verlag.
- Husin al-Habsyi. (2005), *Kamus al-Kautsar: Terjemahan Lengkap Arab- Bahasa Malaysia*. Kuala Lumpur: Penerbit Victory Agencie

- Ibn Abī Uṣaybi‘ah, Muwaffaq al-Dīn Abū al-‘Abbas Aḥmad bin Qāsim bin Khalīfah bin Yūnus al-Sa‘dī al-Khazrajī. (t.th). *‘Uyūn al-Anbā’ fī Tabaqāt al-A‘tibā’*. ed. Nizār Riḍā. Beirut: Dār Maktabat al-Ḥayāh.
- Ibn al-‘Imād al-Ḥambalī, Abū al-Fallāḥ ‘Abd al-Ḥayy Ibn Aḥmad bin Muḥammad. (1998). *Shadharāt al-dhahab fī akhbār man dhahab*. Beirut: Dār Kutub ‘Ilmiyyah.
- Ibn Ḥajar al-‘Asqalānī, Shihāb al-Dīn bin Aḥmad bin Ḥajar al-‘Asqalānī. (773-852 H/1372-1449 M) (1988). *Fath al-Bārī Sharḥ Ṣaḥīḥ al-Bukhārī*. Edisi Kedua. Kaherah: Dār al-Rayyān lī al-Turāth.
- Ibn Ḥajar, Aḥmad bin ‘Ali bin Muḥammad al-Asqalānī. (t.th.). *Al-Durar al-Kāminah fī A‘yan al-Mi‘ah al-Thāminah*. Maktab al-Hind.
- Ibn Kathīr, Abū al-Fidā’ Ismail bin Umar bin Kathīr al-Qurashī al-Dimashqī. (1994). *al-Bidāyah wa al-Nihāyah*. (14 juzuk). Tahkik Aḥmad ‘Abd al-Wahhāb Fātih. Kaherah: Dār al-Ḥadith
- _____ (t.th.). *Tafsīr al-Qur’ān al-‘Azīm*. Kaherah. Dār Iḥyā’ al-Kutub al-‘Arabiyyah.
- _____ (1993). *al-Bidāyah wa al-Nihāyah*. (14 Juzuk). Taḥqīq dan Ta‘līq oleh Maktab Taḥqīq al-Turāth, Dār Iḥyā’ al-Turāth al-‘Arabi.
- Ibn Khaldun, ‘Abd al-Raḥmān bin Muḥammad bin Khaldūn. (2002). *Mukadimah Ibn Khaldun*. Cetak Keempat. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- Ibn Manzūr, Muḥammad bin Mukarram bin ‘Alī āl-Anṣārī. (1995). *Lisān al-‘Arab*, Beirut: Dār al-Iḥyā’ al-Turāth al-‘Arabi wa al-Muassasāt al-Tarīkh al-‘Arabi.

Ibn al-Qayyim al-Jawziyyah. (1992). *Zād al-Ma'ād fī Hadyi Khair al-'Ibād*, taḥqīq, takhrīj dan ta'liq oleh Shu'ayb dan 'Abd al-Qādir al-Arnaūṭ. Beirut: Muassasah al-Risālah & Maktabat al-Manār al-Islāmiyyah.

Ibn Qayyim al-Jawziyyah. (1994). *al-Manār al-Munīf fī al-Ṣaḥīḥ wa al-Da'if* cet.ke-7, tahkik 'Abd al-Fattāḥ Abū Ghiddah. Ḥalb: Maktab al-Maṭbū'āt al-Islāmiyyah.

_____ (1961). *Igāthatu al-Lahfān Min Mashāyidi al-Syaiṭān*, Tahkik: Muhammad Sayyed Kailaniy, Kaherah: Mustafhā al-Babiy al-Halabiy.

_____ (1979). *al-Wābil al-Ṣayyib min al-Kalim al-Ṭayyib*, tahkik 'Abd al-Qādir al-Arnā'awūṭ. Riyad: Ri'asah Idārah al-Buhūth al-'Ilmiyyah wa al-Iftā' wa al-Da'wah wa al-Irshād.

_____ (1979). *al-Wābil al-Ṣayyib*. Tahkik dan Takhrij 'Abd al-Qādir al-Arna'ūṭ. Saudi Arabiah: Riāsah Idārah al-Buhūth al-'Ilmiyyah wa al-Iftā' wa al-Da'wah wa al-Irsyād.

_____ (1979). *Kitāb al-Rūḥ*. Beirut: Dār Kutub al-'Ilmiyyah.

_____ (1988). Cet. 2. *Al-Jawāb al-Kafī lī Man Sa'ala 'an al-Dawā' al-Shāfi'*. Al-Qāherah: Dār al-Bayān lī al-Turāth.

_____ (1992). *al-Fawā'id lī Ibn Qayyim al-Jawziyyah*. Tahqīq: Sa'īd al-Laḥḥām, Beirut: Dār al-Fikr al-Lubnānī.

_____ (1992). *al-Fawā'id*. Tahkik Sa'īd al-Laḥḥām, Beirut: Dār al-Fikr al-Lubnānī.

_____ (1993). *Ḥadi al-Arwah ilā bilād al-Afraḥ aw Wasf al-Jannah*, tahkik dan takhrij oleh Yūsuf 'Alī Badiwī dan Muhyi al-Dīn Mustu. Damsyik: Dār Ibn Kathīr.

- _____ (1994). *al-Dā' wa al-Dawā' aw al-Jawāb al-Kāfi li man sa'ala 'an al-Dawā' al-Shāfi'*. al-Manşūrah: Dār al-Khulafā' li al-Nashr wa al-Tawzi'.
- _____ (1995). *Rawdāt al-Muhibbīn wa Nuzhat al-Mushtāqīn*. Komentar Aḥmad Shams al-Dīn, Beirut: Dār al-Kutub al-'Ilmiyyah.
- _____ (2003). *al-Badāi' fī 'Ulūm al-Qur'ān*. tahkik Yusri al-Sayyid Muhammad. Beirut: Dār al-Ma'rifah,.
- _____ (2003). *Fatawā Rasulullah s.a.w*. Tahkik al-Shaikh Khalil Ma'mūn Shaihān. Beirut: Dār al-Ma'rifah.
- _____ (2007). *Ṭibb al-Qulūb*. Cet. ke-4. Disusun atur oleh Şālih Aḥmad al-Shāmi, Dimashq: Dār al-Qalam.
- _____ (T.th.). *al-Tibyān fī Aqsām al-Qur'ān*. Tahkik oleh al-Fāqi. Beirut: Dār al-Ma'rifah.
- _____ (t.th.). *al-Wābil al-Şayyib min Kalim al-Ṭayyib*, (terj.) Michael Abdurrahman Fitzgerald, The Invocation of God. Malta: Interprint Limited.
- _____ *Al-Dā' wa al-Dawā' aw al-Jawāb al-Kāfi li man Sa'ala 'an al-Dawā' al-Shāfi'*. Tahkik al-Sayyid al-'Arabī bin Aḥmad Husayn. al-Manşūrah: Dār al-Khulafā' li Nasyr wa al-Tawzi'.
- Ibn Qayyim al-Jawziyyah: Min Āthārihi al-'Ilmiyyah*. Muassasat Shabāb al-Jaa'iyyah, Iskandariyyah.
- Ibn Rajab al-Ḥanbal, al-Ḥāfiz. (1391H). *Kalimat al-Ikhlāş wa Taḥqiq Ma'nahā*, Beirut: al-Maktab al-Islāmi.

- Ibn Taghrī Birdī, Jamāl al-Dīn Abū al-Maḥāsīn Yūsuf bin Taghrī Birdī al-Atābakī. (1956). *al-Manhal al-Ṣāfī wa al-Muṣṭaufā ba'da al-Wāfī*, ed. Aḥmad Yūsuf Najātī, Kaheerah: Maktabah Dār al-Kutub al-Miṣriyyah.
- Ikmalhisam Daroġi dan Hilezan Zainal. (2014). *Kesihatan Diri dan Kecergasan*. Selangor: Penerbitan Multimedia Sdn. Bhd.
- Iskandar bin Zulkarnain. (2007). *Metodologi Ibn Qayyim al-Jawziyyah dalam Kitāb al-Amthāl fī al-Qur'ān (Perumpamaan di dalam al-Qur'an)*. Disertasi Sarjana. Kuala Lumpur: Universiti Malaya.
- Jalāl Abū al-Rub (pntrj). (1999). *Healing with the Madicine of the Prophet*. Riyādh: Darussalam Publishers and Distributors.
- Jalaludin al-Suyuti, Muhammad Ibrahim Salim. (2015). *al-Quran sang Penyembuh: Terapi Melalui Keagungan Ayat-Ayat Suci al-Quran*. Cilangkap, Depok. Jawa Barat: Keira Publishing.
- Joni Tamkin. (2007). *Pemikiran Ekonomi Ibn Qayyim al-Jawziyyah*. Jurnal Usuluddin. 25 (1): 71-96.
- Jubrān Mas'ūd. (1986). *al-Rā'id: Mu'jam al-Lughawī 'Aṣrī*. Ed. Ke-5. Beirut: Dār al-'Ilm lī al-Malāyīn.
- Judith Swarth. (2004). *Stress and Nutrition*. Terj. Dr. Irwan. Jakarta: PT. Bumi Aksara.
- Kaadān dan Shāyib, (t.th), dalam sebuah artikel yang diterbitkan secara atas talian oleh International Society for The History of Islamic Medicine (ISHIM).
- Kaḥḥālah, 'Umar Ridhā. (1957). *Mu'jam al-Mu'allifīn*, Damsyik: al-Maktabah al-'Arabiyyah.
- Kamus Dewan*. (1994). Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.

Kamus Dwi Bahasa. (1998). Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.

Kamus Dwibahasa Bahasa Inggeris-Bahasa Melayu. (2002). Edi. Ke-2. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.

Kamus Dwibahasa Oxford Fajar. (1993). Edi. Ke-8. Shah Alam: Penerbit Fajar Bakti Sdn. Bhd.

Kamus Jururawat. (1997). cet, ke -17. Shah Alam: Penerbit Fajar Bakti Sdn. Bhd.

Kathleen Liwijaya Kuntaraf dan Jonathan Kuntaraf. (2000). *Olahraga Sumber Kesehatan.* Jakarta: Indonesia Publishing House.

Khalid Gadd. (2011). *Ensiklopedia Pengubatan Herba: Terapi Alternatif Kedokteran Islam.* Terj. Fadzilah binti Mohd Arif. Selangor Darul Ehsan: Al Hidayah House of Publishing Sdn Bhd, Batu Caves.

Krawietz, Birgit. (2006), Ibn Qayyim al-Jawziyyah: his life and works. *Mamlūk Studies Riview.* 10 (2): hlm. 58-59.

Laith Nasr al-Din Muhammad bin Ahmad bin Ibrāhim al-Samarqandi. (1992). *Tanbih al-Ghāfilin.* Beirut: Dār al-Fikr.

Lexicon Webster Dictionary. (1985).

Lowry, Joseph E. & Stewart, Derin J., Ed. (2009). *Essays in Arabis Ieterary Biografi: 1350-1850.* Wiebaden: Harrassowitz Verlag.

M. Solohin, Dr. M.Ag. (2004). *Terapi Sufistik: Penyembuhan Penyakit Kejiwaan Perspektif Tasawuf.* Bandung: Penerbit Pustaka Setia.

Maan Z. Madina. (1973). *Arabic-English Dictionary of the Modern Literary Language.* New York: Pocket Books.

- Mahir Hasan Mahmud. (2007). *Mukjizat Kedokteran Nabi*. terjemahan Hamzah Hasan Lc. Jakarta: Qultummedia.
- Majdī bin Mansūr bin Sayyid al-Şhūrī. (1995). *Tafsīr al-Imām al-Shāfi*. Beirut: Dār al-Kutub al-‘Ilmiyyah.
- Mana Sikana. (2005). *Teori sastera Kontemporari*. Selangor: Pustaka Karya.
- Mannfred Ullmann. (1978). *Islamic Medicine*. Islamic Surveys. No. 11, Edinburgh: Edinburgh University Press.
- Mar‘iy bin Yusuf al-Karmi al-Hanbali. (1983). *al-Shahadah al-Zakiyyah fi Thana’ al-A’immah ‘ala Ibn Taymiyyah*. tahkik Najm ‘Abd al-Rahman Khalaf. Beirut: Mu’asasah al-Risalah.
- Marks David & Yardley, Lucy. Ed. (2004), *Research Methods for Clinical and Health Psychology*. Sage. London.
- Mas Rahim Salaby, Drs. (2000). *Mengatasi Kegoncangan Jiwa: Perspektif al-Quran dan Sains*, Bandung: Pt. Remaja Rosdakarya.
- Moh. Sholeh Imam Musbikin. (2005). *Agama Sebagai Terapi Telaah Menuju Ilmu Kedokteran Holistik*. Yohyakarta: Pustaka Pelajar.
- Mohamad Kamal Abd. Aziz. (1995). *Halal & Haram Dari Pandangan Al-Quran dan Sains*. (Terj. Daud Mohd Salleh). Johor Bahru: Bismi Publisher.
- Mohamed Hatta Shaharom. (2000). *Perubatan – Psikologi – Islam*. Edi. Ke-2. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- Mohd Hilmi bin Abdullah. (2006). *Tatacara Penjagaan Kesihatan Menurut Ibn Sina*. Kota Bharu: Pustaka Hilmi.

- Mohd Rifqi Zainuddin (pntrj). (2006). *Berubat Mengikut Nabi s.a.w. Terapi Alternatif bagi Orang Islam*. Kuala Lumpur: Jasmin Enterprise.
- Mohd Rozani bin Pawan Chek. (2006). *Kuasa Minda Separa Sedar*. Batu Caves Selangor: PTS Professional Publishing Sdn. Bhd.
- Mohd. Takiyuddin Hj. Ibrahim. (2000). *Konsep tauhid dan sifat-sifat Allah menurut Ibn Qayyim al-Jawziyyah*. Disertasi Sarjana. Kuala Lumpur: Universiti Malaya.
- Muhammad Idris ‘Abd al-Ra’ūf al-Marbawī. (1354H). *Qamus Idris al-Marbawī*. (2 juzuk). Jakarta: Syarikat Nūr al-Thaqāfah al-Islāmiyyah.
- Muḥammad ‘Alī al-Barr. (1988). *Hal Hunaka Ṭibb Nabawī?*, Jeddah: al-Dār al-Ṣa‘ūdiyyah.
- Muḥammad ‘Alī al-Jūzū. (1983). *Maḥmūm al-‘Aql wa al-Qalb fī al-Qurān wa al-Sunnah*. Beirut: Dār al-‘Ilm lī al-Malāyīn.
- Muḥammad Abū Zahrah. (t.th). *Ibn Taimiyyah Ḥayātuhu wa ‘Asruhu - Āra’uhu wa Fiqhuhu*. Kaherah: Dār al-Fikr al-‘Arabī.
- Muḥammad Amīn Farshūh. (1996). *Mawsū‘ah ‘Abāqirah al-Islām: Fī al-‘Ilm wa al-Fikrah wa al-Adāb wa al-Qiyādah*. Beirut: Dār al-Fikr al-‘Arabī.
- Muhammad bin Aḥmad al-Qurṭubī. (1945). *al-Jāmi‘ lī Aḥkām al-Qur’ān*. Dār al-Kutub al-Miṣriyyah.
- Muhammad bin Ṣu‘ūd. (2001). *Manhaj Tarbiyah Ibnu Qayyim*. Jakarta: Penerbit al-Kautsar.
- Muḥammad Ḥusnī al-Zayn. (1979). *Manṭiq Ibn Taimiyyah*. Beirut: al-Maktab al-Islāmī.

- Muhammad Khalaf Yusuf. (2007). *al-Syifaa Ubat Penyejuk Jiwa*. Kuala Lumpur: Jasmine Enterprise.
- Muhammad Muslim al-Ghunaimi. (1977). *Hayāt al-Imām Ibn Qayyim al-Jawziyyah*.
- Muhammad Salim Khan. (2008). *Islamic Medicine*. Boston and Henlet: Routledge & Kegan Paul, London.
- Muhammad Sayyid Kaylani dan diterbitkan oleh Syarikah wa Maktabah Muṣṭaffā al-Bābiyy al-Ḥalabiyy wa Awlāduh di Mesir 1961.
- Muslim, Abu al-Hajjaj al-Qusyairi al-Naisāburi. (T.th.). *al-Jāmi‘ al-Sahih*. Beirut: Dār al-Fikr.
- Mustamir Pedak. (2011). *Terapi Ibadah: Pengobatan Berbagai Penyakit Dengan Rukun Islam*. Semarang: Dahara Prize.
- Najāṭī, Muḥammad ‘Uthmān. (1993). *al-Dirāsāt al-Nafsāniyya ‘ind al-Ulamā’ al-Muslimīn*. Kaherah: Dār al-Shurūq.
- Nakosteen, Mehdi. (1964). *History of Islamic Origins of Western Education*. University of Colorado: Colorado Press.
- Newton, K. M. (1990). *Interpreting the Text: A Critical Introduction to the Theory and Practice of Literary Interpretation*, New York: Harvester Wheatsheaf.
- Nor Hasanuddin. (2009). *Ruqyah Syar‘iyyah: Himpunan Doa-Doa Ma’tthur Untuk Mengubati Guna-Guna, Sihir, Kerasukan Iblis dan Syaitan*. Kuala Lumpur: al-Hidayah Publication.

- Nurazmallail bin Marni. (2012). *Epistemologi Perubatan Ibn Qayyim al-Jawziyyah dalam al-Tibb al-Nabawī*, Tesis Doktor Falsafah, Selangor: Universiti Putra Malaysia, Serdang.
- Nurdeng Deuraseh. (2009). *Preservation of Health in Islamic Law*. International Islamic University Malaysia, IIUM Press.
- Ong Hean Chooi. (2006). *Tumbuhan Liar: Khasiat Ubatan dan Kegunaan Lain*. Kuala Lumpur: Utusan Publications & Distributors Sdn Bhd.
- Osman Bakar. (2008). *Tauhid and Science: Islamic Perspectives on Religion and Science*. ed. 2, Kuala Lumpur: Arah Publications.
- Palmer, Richard, E. (1969). *Hermeneutics*. hlm. 242-252 dan Ricoeur. Paul. (1981). *Hermeneutics and the Human Science*.
- Panduan perubatan Nabi: Ibn Qayyim al-Jauziyyah*. (2002). Edisi 1. Terj. Dr. Agil Husin al-Munawwar dan Dr. Abd Rahman Umar. Percetakan Zafar.
- Penelope Johnstone. (1998). *Medicine of the Prophet*. Cambridge: The Islamic Texts Society.
- Poole, Stanley-Lane. (1969). *The Mohammadan Dynasties*. Karachi: PAK Publishers Limited.
- Pormann P. E & Savage-Smith, Emilie. (2007). *Medieval Islamic Medicine*. Edinburgh: Edinburgh University Press Ltd.
- Prof. Abdul Basit Muhammad al-Sayyid. (2013). *Cara Nabi s.a.w. Berubat & Mencegah Penyakit*. Selangor: Berlian Publications Sdn. Bhd.

- Prof. Dr. H. Dadang Hawari, Psikiater. (Mac 2005). Makalah *Doa dan Zikir Sebagai Ubat (Prayer as Medicine)*. Seminar Islamic Psychology Fair. Auditorium Universitas Indonesia dengan tema: Menyongsong Lahirnya Psikoterapi Islam.
- Puteh bin Hj. Ishak. (1988). *Pemikiran Ibn Qayyim al-Jauziyyah Mengenai Pendidikan Kerohanian*. Tesis Sarjana Pengajian Islam. Bangi, Selangor: Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Rahmani Astuti dan M.S. Nasrullah. Terj. Bahasa Indonesia. (1998). *The Tao of Islam: Kitab Rujukan tentang Relasi Gender dalam Kosmologi dan Teologi Islam*. Bandung: Pustaka Mizan.
- Ramli Awang, Zulkiflee Haron dan Mohd Nasir Ripin. (2012). *Sains Tamadun Islam*, Skudai Johor: Penerbit Universiti Teknologi Malaysia.
- Ramli Awang. (1997). *Tasawwur Rabbani Menurut Al-Qur'an dan al-Sunnah*. Kuala Lumpur: al-Hidayah Publisher.
- Ricoeur, Paul. (1981). *Hermeneutics and the Human Science*. New York: Press Syndicate of the University of Cambridge.
- Roberts, Carl. W. (1997). *Teks Analysis for the Social Sciences*. London & New York: Taylor & Francis Group.
- Rozali Muhammad Isa. (1996). *Al-Tibb al-Nabawiyy panduan rawatan perubatan berdasarkan al-Quran dan al-Sunnah li Ibni al-Qayyim al-Jauziyyah*. Edi. 1. Selangor: Thinker Library.
- Rozali Muhammad Isa. (2002). *al-Tibb al-Nabawiy Panduan Rawatan Perubatan Berdasarkan al-Quran dan al-Sunnah li Ibn Qayyim al-Jawziyyah*. Kuala Lumpur: Percetakan Zafar Sdn. Bhd.

- Sa'īd al-Andalūsī, Abū al-Qāsim Ṣā'īd bin Aḥmad Ṣā'īd al-Andalūsī. (1912). *Ṭabaqāt al-Umam*, Beirut: Edi. P. Louis Cheikho s.j. Impremerie Catholique.
- Sa'īd al-Laḥḥām. (1991). *al-Tadāwī bi' al-Qur'ān al-Karīm*. Beirut: Dār al-Fikr al-Lubnānī.
- Sa'īd Ḥawwā. (1977). *al-Islām*. Kaheerah: Maktabah wahbah.
- Sachiko Murata. (1992). *The Tao of Islam: A Sourcebook on Gender Relationship in Islamic Thought*. USA: State University of New York.
- Sagirani. (2007). *Mukjizat gerakan Solat*. Jakarta: Qultum Media.
- Ṣāliḥ Aḥmad al-Shāmi. (penys). (2007). *Ṭibb al-Qulūb li al-Imām Ibn Qayyim al-Jawziyyah*.
- Sayyid Abi al-Tayyib Sadiq bin Hasan bin Abu Lutf Allah al-Qunuji. (1963). *al-Taj al-Mukallaf*, al-Matba'ah al-Hidayah al-'Arabiyyah.
- Siddiqui, Abdul Hameed. (1969), *A Philosophical Interpretation of History*. Revised Edition June. Idara Nashriyat al-Islam.
- Siti Fauziah Yusuf. (2011). *Mari Berubat Dengan Tumbuhan Sekeliling Anda*. Batu Caves Selangor: al-Risalah Production Sdn. Bhd.
- Sudirman Tebba. (2005). *Sihat Lahir Batin*. Jakarta: Serambi Ilmu Semesta.
- Syaikh Gulam Moinuddin. (2000). *The Book of Sufi Healing*. Terj. Ary Rahmat. Jogjakarta: Yayasan Bentang Budaya.
- Syed Muhammad Naquib al-Attas, (1980), *The Concept of Education in Islam: A Framework for an Islamic Philosophy of Education*. An address to the Second World Conference on Muslim Education, Islamabad, Pakistan, (1980); Kuala

Lumpur: Muslim Youth Movement of Malaysia (ABIM), second impression, International Institute of Islamic Thought and Civilization (ISTAC).

Syed Muhammad Naquib Al-Attas. (2011). *Islam dan Sekularisme*. Terj. Khalif Muammar, Bandung: Institut Pemikiran Islam dan Pembangunan Insan.

Syihab al-Badri Yasin. (2005). *Bekam: Sunnah Nabi & Mukjizat Medis*. Terj. Hawin Murtadlo. Solo: Al-Qowam.

Tamar Jaya bin Nizar. (1999). *Pemikiran Kalam Ibn Qayyim al-Jauziyyah: Suatu Studi Analisis tentang Tuhan, Manusia dan alam Akhirat*. Kajian Peringkat Doktor Falsafah. Jakarta: IAIN Syarif Hidayatullah.

Taylor, S.J. & Bogdan, R. (1984). *Introduction to Qualitative Research Methods: The Search for Meanings*. New York: John Wiley & Sons.

Teuku Iskandar. (2000). *Kamus Dewan*. Edi Ke-3. Kuala Lumpur: Dewan bahasa dan Pustaka.

The Encyclopaedia of Islam. (1991). New Edition. E.J. Brill, Leiden dan Levey, M, (1973), *Early Arabic Pharmacology, An Introduction Based on Ancient and Medieval Sources*. Leiden: E.J. Brill.

Times Lingua English Dictionary. (1992). Singapore: Times Publishing Limited.

Ullman, Manfred. (2007). *Islamic Medicine, Islamic Surveys*. No. 11. Edinburgh: University Press Ltd.

Veikko Anttonen, manakala Iikka Pyysiainen pula bertindak sebagai editor, *Current Approaches in the Cognitive Science of Religion* (Ogos, 2002).

Wan Mohd Nor Wan Daud. (1997). Cet. Ke-3. *Penjelasan Budaya Ilmu*. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.

Webster's New Explorer Desk Encyclopedia. (2003). Federal Street Press, a division of Merriam- Webster. Incorporated. Springfield.

Yusri al-Sayyid Muhammad. (2003). *al-Bada'i fi 'Ulum al-Qur'an li al-Imam Ibn Qayyim*. Beirut: Dar al-Ma'rifah.

Yūsuf al-Qaradawi. (t.th). *al-Imān wa al-Ḥayāt*. Beirut: Dār al-Ma‘rifah & Dār al-Bayḍā’.

Zakiah D. (1992). *Doa Menunjang Semangat Hidup*. Jakarta: Yayasan Pendidikan Islam Ruhama.

Belief and beyond: Religious categorization of reality (Religionsvetenskapliga skrifter), (1996); *Beyond language and reason: Mysticism in Indian Buddhism* (Annales Academiae Scientiarum Fennicae), (1993); *Pre-retirement Training/Education: Are We Leading or Following?*, (Mar 1986).

Laporan The New York Times oleh Daniel Goleman yang telah diterbitkan pada 10 September, (1991), berjudul “*Therapist See Religion as Aid, Not Illusion*” dalam <http://www.nytimes.com/1991/09/10/science/therapist-see-religion-as-aid-not-illusion.html>. Capaian pada 13/4/2012.

Laporan yang dibuat oleh *The Christian Post*. Tuesday, February 09, 2010 berjudul “Psychologist Explore Religion, Moral Link”

Krawietz, Birgit, (2006), *Ibn Qayyim al-Jawziyyah: his life and works*, Mamlūk Studies Review. 10 (2), hlm. 20 dan Cook, Michael. (1992). *On the origins of Wahhabism*. Journal of the Royal Asiatic Society. Siri ke-3. 2 (2).

Malik Badri. (1998). Abū Zayd al-Balkhī: a genius whose psychiatric contributions needed more than ten centuries to be appreciated, *Malaysian Journal of Psychiatry*. 6(2): 48-53.

Nurdeen Deuraseh. "The emergence and objective of Islamic medicine." dalam *al-Shajarah*, vol. 9, no. 1, (2004): 95-121 dan "Physical medicine and spiritual medicine in Islam: an interweaving" dalam *The Yale Journal for Humanities in Medicine*. 19 Januari 2007 di alamat <http://yjhm.Yale.edu/essays/ndeuraseh3.htm>. Capaian pada 28/5/2012.

[http://en.wikipedia.org/wiki/Abū al-Faraj Ibn al-Jawzi](http://en.wikipedia.org/wiki/Abū_al-Faraj_Ibn_al-Jawzi). Capaian pada 31/5/2012.

[http://en.wikipedia.org/wiki/Marc Hauser](http://en.wikipedia.org/wiki/Marc_Hauser). Capaian pada 3/6/2012.

<http://www.christianpost.com/news/psychologist-explore-religion-morality-link-43684/>.
Capaian pada 13/4/2012.

<http://dharma-haven.org/tibetan/tibetan-art-of-healing.htm>, capaian pada 28/5/2012.

[http://en.wikipedia.org/wiki/Ibn al-Jawzi](http://en.wikipedia.org/wiki/Ibn_al-Jawzi). Capaian pada 31/5/2012.

[http://fi.wikipedia.org/wiki/Ilkka Pyysi%C3%A4inen](http://fi.wikipedia.org/wiki/Ilkka_Pyysi%C3%A4inen). Capaian pada 3/6/2012: Ilkka Pyysiäinen, Prof, *Supernatural Agents: Why We Believe in Souls, Gods, and Buddhas* (April 27, 2009); *How Religion Works: Towards a New Cognitive Science of Religion* (Ogos 2003).

<http://www.iranicaonline.org/articles/jalinus>, capaian pada 8/5/2012.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048721X03000939#VT1>. Capaian pada 3/6/2012.

<http://www.umm.edu/altmed/articles/ayurveda-000348.htm#ixzz1w9achTkb>. Capaian pada 28/5/2012.

http://en.wikipedia.org/wiki/Ibn_al-Baitar. Capaian pada 17/5/2012).

<http://content.usatoday.com/communities/sciencefair/post/2010/02/620010081/1>. Capaian pada 3/6/2012.

<http://id.wikipedia.org/wiki/Hippokrates>, dengan sedikit ubah suai, capaian pada 8/5/2012.

http://www.historylearningsite.co.uk/history_of_medicine.htm, capaian pada 21/5/2012.