

---

## SANTAU: PERANAN PERUBATAN TRADISIONAL DAN KAITANNYA DENGAN AKTA 775

### WITCHCRAFT: THE ROLE OF TRADITIONAL MEDICINE AND ITS RELATIONSHIP WITH ACT 775

\*<sup>i</sup>Ahmad Nasir Yusoff, \*<sup>ii</sup>Nik Rosniwati Ismail, \*<sup>iii</sup>Mokhtar Kassan

<sup>i</sup>Jabatan Pengajian Kenegaraan dan Ketamadunan, Fakulti Ekologi Manusia, Universiti Putra Malaysia, Serdang Selangor, Malaysia

<sup>ii</sup>Felo Kolej Canselor, Universiti Putra Malaysia

<sup>iii</sup>Persatuan Perubatan, Pengubatan dan Kebajikan Islam Malaysia (Darussyifa'), Bangi, Selangor, Malaysia

\*Corresponding Author: e-mail: ahmadnasir@upm.edu.my

#### ABSTRAK

Santau ialah sejenis bahan sihir yang disediakan daripada ramuan-ramuan bagi tujuan menyakiti dan mencederakan seseorang; dipuja melaui mantera-mantera dan kaedah tertentu bagi menghadirkan jin untuk menyeksa mangsa sehingga ada yang mati perlahan-lahan dalam kesengsaraan. Boleh dikatakan santau diamalkan hampir di semua negara-negara Asia Tenggara, hanya mungkin dengan nama yang berbeza-beza; di Indonesia ia dikenali sebagai "santet". Artikel ini bertujuan mengenal pasti kesan teknik 'Tepuk Daun Nangka' sebagai kaedah rawatan yang kompeten, sistematik dan komprehensif terhadap pesakit santau, dalam memenuhi keperluan Perubatan Tradisional dan Komplementari (PT&K). Kajian kes ke atas seorang lelaki Melayu, berusia 42 tahun yang bertugas di sebuah agensi kerajaan dengan simptom terkena santau yang serius, adalah dibincangkan. Mangsa mengalami keadaan najis berwarna hitam pekat, tidur malam yang sering terganggu akibat badan tiba-tiba terasa panas dan berasa gelisah. Pada minggu ketiga, mangsa mendapat sedikit titisan darah daripada bahagian tekak, pernafasan menjadi tidak selesa, emosi terganggu seperti kurang sabar dan mudah naik angin. Pada bulan-bulan pertama menjalani rawatan, beberapa tindak balas telah berlaku pada badan mangsa, seperti timbul ruam yang banyak. Selepas dua kali mendapatkan rawatan 'Tepuk Daun Nangka' (kaedah ruqyah atau doa) daripada Tuan Haji Mokhtar Kassan, mangsa mula merasakan perubahan positif pada tahap kesihatannya. Mangsa diberi minum air rebusan daun dukung anak sebagai ubat dalaman untuk menghilangkan batuk, mencuci perut, memudahkan bahan-bahan santau keluar, menambah selera makan dan bagi memulihkan tenaga. Selepas beberapa kali mendapatkan rawatan daripada Tuan Haji Mokhtar Kassan, keadaan magsa telah pulih sepenuhnya. Peningkatan tahap kesihatan yang luar biasa berlaku selepas dua kali menjalani rawatan. Selain daripada memberikan hasil positif, kaedah rawatan 'Tepuk Daun Nangka' sebagai Perubatan Tradisional dan Komplementari (PT&K) adalah sistematis serta mampu memulihkan kesihatan tubuh badan mangsa santau dengan segera. Impak kajian adalah untuk menyediakan satu kaedah rawatan khusus bagi mangsa

santau yang sistematik dan komprehensif, serta melahirkan perawat Islam yang pakar, patuh syariah dengan mematuhi keperluan Akta 775 (Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari, 2016).

**Kata kunci:** Santau, rawatan ‘Tepuk Daun Nangka’, jin, Perubatan Tradisional dan Komplementari, Akta 775.

## ABSTRACT

*Santau is a type of magic substance prepared from poisonous potion for the purpose of hurting and injuring someone; worshiped through spells and certain methods to present jinn to torture victims until some die slowly in misery. It can be said that santau is practiced in almost all Southeast Asian countries, just maybe with different names; in Indonesia it is known as “santet”. This is aim to identify the effect of the “Tepuk Daun Nangka” technique as a competent systematic and comprehensive treatment method for Santau patients, in meeting the needs of Traditional and Complementary Medicine (PT&K). A case study on a 42-year-old Malay man working in a government agency with serious symptoms of santau is discussed. He experiences dark stools night sleep that is often disturbed due to the body suddenly feeling hot and restless. In the third week, he found a small drop of blood from the throat, breath become uncomfortable, emotional disturbances such as impatience and irritable. In the first months of treatment, some reactions have accurred in the victim’s body, such as a lot of rashes. After twice receiving the 'Tepuk Daun Nangka' treatment (ruqyah or prayer method) from Tuan Haji Mokhtar Kassan, the victim began to feel a positive change in his health. He is given to drink decoction of child support leaves as an internal medicine to relieve cough, wash the stomach, make it easier for substances to come out, increase appetite and restore energy. After receiving treatment from Tuan Haji Mokhtar Kassan several times, his condition has fully recovered. A remarkable improvement in health level occurred after two treatments. In addition to providing positive results, the treatment method of 'Tepuk Daun Nangka' as a Traditional and Complementary Medicine (PT&K) is systematic and able to im2mediately restore the health of the victim's body. The impact of the study is to provide a systematic and comprehensive specific treatment method for Santau victims, as well as to produce Islamic nurses who are experts, syariah-compliant by complying with the requirements of Act 775 (Traditional and Complementary Medicine Act, 2016).*

**Keywords:** Santau, “Teknik Tepuk Daun Nangka” treatment, genie, Traditional and Complementary Medicine, Act 775.

## PENGENALAN

Menurut Ibnu Qudamah Al-Maqdisi, sihir ditafsirkan sebagai ikatan-ikatan, jampi-jampi, perkataan yang dilontarkan secara lisan mahupun tulisan atau melakukan sesuatu yang mempengaruhi badan, hati atau akal orang yang terkena sihir tanpa berinteraksi langsung dengannya. Salah satu punca pergolakan umat Islam pada hari ini adalah disebabkan oleh sihir santau. Disebabkan olehnya, keharmonian rumah tangga bergolak, keselamatan

masyarakat dan negara tergugat, budaya fitnah dan hasad dengki berleluasa, huru-hara dan perpecahan dalam masyarakat berlaku. Kejahilan kelemahan iman, taklid iaitu iaitu ikutan secara membabi buta, meniru atau melakukan sesuatu mengikut kepercayaan orang kafir merupakan pintu-pintu yang mengundang kesyirikan kepada Allah. Perkara yang membimbangkan ialah, seperti terdapat suatu usaha terancang dan tersembunyi bertujuan menimbulkan pergeseran akidah secara senyap yang membawa gelombang kesyirikan secara massa melalui amalan ilmu sihir (Abdul Rashid Mat Amin, 2019).

### **LATAR BELAKANG KAJIAN**

Sihir merupakan perbuatan yang dilarang di dalam Islam. Pengamal sihir termasuk ke dalam golongan yang melakukan dosa besar. Rasulullah SAW bersabda yang bermaksud, “*Jauhilah tujuh perkara yang boleh membinasakan iman. Para sahabat bertanya, ‘Wahai Rasulullah, apakah perkara itu?’ Baginda berkata, ‘Mensyirikkan Allah, mengamalkan sihir, membunuh jiwa yang diharamkan oleh Allah melainkan dengan jalan yang benar, mengamalkan riba, memakan harta anak yatim, melarikan diri dari medan perang dan menuduh wanita yang beriman dan suci melakukan zina.’*” (Hadis Riwayat al-Bukhari, 2766).

Apabila mengamalkan sihir, maka rosaklah akidah seseorang itu kerana sihir adalah perbuatan syirik yang mengakui bahawa ada kuasa lain yang menyamai kuasa Allah SWT. Allah tidak mengampuni perbuatan syirik kerana ia merupakan dosa besar. Amat menghairankan kerana walaupun dalam zaman serba moden kini, penglibatan masyarakat dalam amalan sihir belum ada kesudahannya. Antara jenis sihir yang diamalkan pada hari ini termasuklah sihir pembenci, pengasih, santau, pelaris, pukau, ilmu hitam dan lain-lain. Penglibatan dan pengaruh sihir pada zaman ini masih berleluasa; meskipun Rasulullah SAW telah melarang perkara tersebut, masih terdapat dalam kalangan umat Islam yang mendapatkan khidmat tukang sihir.

Rasulullah SAW bersabda yang bermaksud, “*Sesiapa yang mendatangi tukang ramal (dukun) dan bertanya kepadanya tentang sesuatu, maka tidak diterima solatnya selama empat puluh malam.*” (Hadis Riwayat Muslim, 5957). Sihir juga dikaitkan dengan aktiviti pemujaan, mantera dan jampi serapah, serta penggunaan tangkal yang dijadikan sebagai azimat. Mempercayai azimat atau tangkal memiliki kuasa pelindung atau penyembuh merupakan perbuatan syirik yang boleh membatalkan akidah.

Berdasarkan hasil kajian kajian The World's Muslims: Unity and Diversity yang dijalankan oleh Pew Research Centre (2012): entah berapa ramai umat Islam di Malaysia yang terpengaruh, terpesona, tergoda atau terdedah untuk mendekati dan mendapatkan khidmat daripada pengamal-pengamal ilmu sihir, sama ada untuk tujuan mendapat kehebatan diri atau untuk menganiaya dan menyakiti pesaing, atau sebagai ikhtiar kesembuhan daripada musibah sakit. Satu peratus umat Islam Malaysia percaya dan berusaha mencari khidmat perbomohan/tukang sihir (sorcery/witchcraft) (Pew Reserch Centre, 2012). Jika populasi penduduk Islam pada tahun 2018 diambil kira, maka jumlah yang berpotensi dan mudah terpengaruh untuk menggunakan khidmat amalan sihir adalah menakutkan, iaitu melibatkan lebih kurang 176,000 umat Islam di Malaysia (Abdul Rashid Mat Amin, 2020).

Santau sangat terkenal di rantau Nusantara walaupun hakikat ini tidak dipercayai oleh semua orang. Asal usul atau sejarah santau tidak dapat dipastikan kerana tiada rekod atau catatan berkaitan santau dalam mana-mana buku sejarah. Ini bukanlah suatu yang menghairankan kerana ilmu berkaitan sihir diwariskan daripada satu generasi kepada generasi seterusnya menerusi lisan dan latihan praktikal (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013). Kaedah rawatan ‘Tepuk Daun Nangka’ dipercayai berasal daripada Kepulauan Jawa, Indonesia. Ustaz Mokhtar Kassan mempelajari ilmu ini daripada Allahyarham Haji Pak Samad Warjan (meninggal dunia pada tahun 1980) yang menetap di Kajang. Sejak tahun 1988, kaedah ini sudah diperkenalkan dan diajar di Darussyifa’. Melalui kelas- kelas perubatan yang dianjurkan oleh Darussyifa’, kaedah ini sudah dikembangkan hampir ke seluruh negeri di Semenanjung Malaysia, Sabah dan Sarawak serta Negara Brunei Darussalam. Ustaz Mokhtar Kassan sering dijemput oleh pertubuhan NGO dan kerajaan bagi memberi ceramah dan seminar, terutamanya berkaitan dengan rawatan santau serta gangguan makhluk halus (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

Kaedah yang digunakan ini iaitu teknik rawatan ‘Tepuk Daun Nangka’ dikatakan begitu sistematik dalam merawat santau. Dinamakan sebagai rawatan ‘Tepuk Daun Nangka’ kerana kaedah ini menggunakan daun nangka yang ditepuk secara perlahan- lahan di belakang badan pesakit. Sekiranya terdapat anasir-anasir santau di dalam badan pesakit, ia akan keluar melalui liang-liang romah. Kaedah ini dianggap sistematik kerana ia menggabungkan kaedah ruqyah atau doa sebagai rawatan mengatasi masalah gangguan dan rohaniah; penggunaan herba untuk memulihkan kesihatan tubuh badan, berpantang makan dan pergerakan dalam tempoh rawatan. Ini bagi mengelakkan badan daripada bertambah sakit.

Kelebihan kaedah tepuk juga membolehkan perawat menganggarkan jangka masa mangsa terkena santau dan berapa banyak santau yang berada dalam badan mangsa. Sementara itu, herba berfungsi sebagai penawar kepada racun di dalam badan mangsa serta membersihkan organ-organ utama badan daripada bahan santau dan toksik makanan, justeru mengembalikan kecergasan badan (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

Perubatan Tradisional dan Komplementari (PT&K) bekerjasama dalam memberikan khidmat rawatan mengikut kaedah dan peraturan ketat berdasarkan kod etika dan kod amalan untuk pengamal-pengamal Perubatan Tradisional dan Komplementari. Masyarakat menerima kaedah PT&K dalam usaha untuk merawat, mencegah dan menguruskan penyakit supaya rakyat Malaysia boleh berada pada indeks bahagia dan sejahtera serta kesihatan yang baik meliputi fizikal, mental dan jiwa; mereka menerima PT&K di samping mendapat rawatan moden dari hospital kerajaan dan swasta. Inisiatif ini diambil oleh pihak kerajaan untuk mengintegrasikan penjagaan kesihatan dan kualiti hidup antara PT&K dengan perubatan moden adalah tepat dan sesuai pada masa kini.

Di bawah seliaan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM), terdapat Bahagian Perubatan Tradisional dan Komplementari (BPT&K) yang bermatlamatkan supaya pengamal PT&K mematuhi undang-undang, mewujudkan kolaborasi dengan agensi- agensi tertentu, menjadikan PT&K perkhidmatan yang profesional, meningkatkan perkhidmatan berkualiti, serta merekayasa maklumat penting berkaitan PT&K yang selamat dan terjamin (Ahmad Nasir et al., 2021).

Pengamal perubatan dan perawat aktif Darussyifa' tidak terkecuali daripada mematuhi Akta 775; ini termasuk juga pengamal perubatan tradisional Melayu, Cina, India, homeopati, kiropratik, osteopati dan seumpamanya. Mereka perlu mendaftar sebagai pengamal perubatan yang diiktiraf serta memiliki SKM bagi mengelakkan dikenakan denda atau diambil tindakan kerana salah laku sebelum, semasa dan selepas rawatan (Ahmad Nasir et all, 2021). Akta 775 menyatakan secara terperinci peranan majlis PT&K dan persatuan yang dilantik oleh KKM bagi mewakili tujuh kumpulan bidang amalan PT&K, garis panduan yang wajib dipatuhi oleh setiap pengamal PT&K merangkumi khidmat terapi dan produk kesihatan yang ditawarkan kepada para pelanggan (Ahmad Nasir et al., 2021).

Perkara tersebut diterangkan dengan jelas di dalam sesi taklimat Akta 775 yang dianjurkan oleh KKM di mana setiap pengamal PT&K wajib menghadirinya. Setiap peserta taklimat akan menerima sijil penyertaan atau slip kehadiran oleh KKM yang dianggap sebagai “permit” untuk melayakkan peserta mendapatkan “lesen” sebagai pengamal PT&K yang diiktiraf setelah memenuhi semua kriteria yang ditetapkan oleh KKM. Dalam masa peralihan ini, KKM masih membentarkan pengamal meneruskan bidang amalan PT&K seiring melakukan penambahbaikan selaras dengan pematuhan Akta 775 (Ahmad Nasir et al., 2021).

Artikel ini bertujuan mengenal pasti teknik ‘Tepuk Daun Nangka’, iaitu suatu kaedah perubatan komplementari yang kompeten, sistematik dan komprehensif sebagai ikhtiar yang membantu menyembuhkan mangsa santau. Pengetahuan yang dangkal dan keimanan yang rapuh menimbulkan kekeliruan masyarakat awam untuk memilih khidmat rawatan bagi mangsa santau. Mereka gagal mengenal pasti pengamal perubatan Islam yang benar-benar mengikut landasan syariat dek kerana banyaknya pusat rawatan alternatif yang wujud kini; ada dalam kalangan pusat rawatan ini tidak beretika dan mengamalkan ritual yang bercanggah dengan hukum Islam serta melanggar Akta 775. Kewujudan ramai “ustaz dukun” dan bomoh menyebabkan amalan syirik dan khurafat semakin berleluasa dalam era serba moden ini; ini jelas memberi kesan kepada akidah umat Islam. Menurut Mohd. Farhan (2012), walaupun berada dalam zaman serba moden, kita masih dibelenggu oleh kepercayaan-kepercayaan khurafat dan tasyul yang diwarisi daripada zaman nenek moyang kita. Pemujaan jin, tangkal, upacara ‘menurun’, santau, saka, hantu dan banyak lagi yang seumpamanya adalah antara elemen yang dibawa dalam amalan perbomohan yang menyalahihukum syarak. Tanpa iman yang kuat, mudah bagi seseorang terjerumus ke lembah syirik (Mohd. Farhan, 2012). Menurut Mohd. Farhan lagi, syirik merupakan pencemaran akidah, sementara khurafat adalah pencemaran kewarasan berfikir.

Menerusi sorotan literatur, didapati beberapa kajian telah dijalankan berkaitan santau, namun, tiada kajian yang fokus kepada rawatan khusus terhadap mangsa santau, iaitu bagaimana rawatan dilakukan dan teknik apa yang digunakan untuk merawat mangsa santau tersebut. Ini memberi kesan negatif kepada kualiti kesihatan mangsa sekiranya mereka memilih pengamal perubatan yang kurang mahir dan teknik yang tidak tepat. Walaupun perubatan moden yang dilengkapi pelbagai peralatan moden semakin canggih, adalah sukar atau mustahil untuk merawat penyakit yang tidak dapat dibuktikan secara klinikal penyakit yang tidak dapat dikenal pasti puncanya. Contohnya, mangsa yang terkena santau atau ‘buatan orang’ yang berkisar dalam budaya masyarakat Melayu (Ainun Jariah, 2016). Dalam

keadaan begini, penjelasan yang khusus tidak dapat diberikan kepada mereka yang datang ke pusat rawatan. Akhirnya, pesakit diberikan ubat-ubatan klinikal yang biasa.

Maka, kesedaran menyediakan suatu teknik rawatan yang kompeten, sistematik dan komprehensif yang patuh syariat sangat diperlukan dalam usaha membantu mangsa santau untuk kembali sembuh. Usaha ini sejajar dengan matlamat PT&K untuk meningkatkan kualiti kesihatan masyarakat awam di Malaysia dengan mematuhi akta 775, Kementerian Kesihatan Malaysia. Menurut Ainun Jariah (2016), amalan santau ini memudaratkan mangsa dari pelbagai sudut fizikal dan emosi, menyebabkan tekanan perasaan dan sebagainya, yang mengganggu urusan sehari-hari mangsa. Tambahnya lagi, pelbagai punca boleh menyebabkan amalan santau ini berleluasa kerana tiada undang-undang yang dapat digunakan untuk mencegah amalan zalim tersebut.

Kajian ini sangat signifikan dalam membantu mangsa santau mendapatkan khidmat rawatan yang kompeten, sistematik dan patuh syariat sebagai ikhtiar penyembuhan yang memberikan hasil positif. Penambahbaikan bagi penyediaan perawat pakar dalam bidang berkaitan santau boleh dilakukan dengan menyediakan kelas amali atau praktikal di pusat-pusat rawatan Islam berdaftar dengan pihak Kementerian Kesihatan Malaysia. Menurut pakar rujuk santau Darussyifa', Haji Mokhtar Kassan, hanya perawat individu sahaja yang hadir membuat praktikal dengan beliau ekoran tiada kelas pengajian khas praktikal bagi perawat santau.

Maka, usaha secara bersepada dengan pihak Kementerian Kesihatan Malaysia dan pusat rawatan Islam perlu dilakukan bagi melahirkan perawat pakar dalam usaha menangani amalan sihir santau yang jelas semakin liar dan berleluasa. Usaha ini perlu dilakukan dengan hasrat supaya pengamal sihir santau dan pelanggan yang mendapatkan khidmat sihir ini kembali bertauhid kepada Allah, dan masyarakat dapat mengambil iktibar daripada ketirisan ilmu agama yang jauh terpesong daripada landasan ketauhidan yang sebenar.

Insya-Allah, dengan penyediaan teknik rawatan santau yang kompeten, sistematik dan patuh syariat, akan menambahkan keberkesanan Perubatan Tradisional dan Komplementari serta membantu pihak Kementerian Kesihatan Malaysia mencapai matlamat agar Akta 775 dipatuhi sepenuhnya, sejajar dengan usaha untuk meningkatkan penjagaan kualiti kesihatan dalam masyarakat awam di Malaysia.

## **Penjelasan Tentang Amalan Sihir Santau**

Santau adalah satu cabang sihir yang dicipta dan ‘dihantar’ oleh ahli sihir dengan niat untuk mencederakan atau memusnahkan seseorang, menimbulkan kesakitan yang berpanjangan kepada mangsa, dan mungkin menyebabkan kematian. Santau ‘diterima’ secara paksa oleh mangsa apabila sihir itu masuk ke dalam badan mangsa dan disebarluaskan secara halus (Ainun Jariah, 2016). Mangsa akan menderita dalam jangka masa yang lama tanpa menyedari yang dirinya telah disantau sehingga dia “tersilap makan limau atau nanas kerana mangsa sangat sensitif terhadap limau dan nanas”. (Sharhan Shafie & Fakhrul Ridzha Abd. Rahman, 2010:57).

Terdapat dua jenis santau: Pertama, diperbuat daripada campuran khusus yang tidak melibatkan jin dan syaitan serta mudah disembuhkan, manakala yang kedua ialah santau yang menggunakan bantuan jin dan memuja syaitan. Santau yang dikenali sebagai “santau angin” sukar diubati kerana ia melibatkan bantuan jin bersayap yang terbang di udara, dan selalunya mangsa santau ini akan menjadi kurus kering (Sharhan Shafie & Fakhrul Ridzha Abd. Rahman, 2010, pp. 58-59).

Menurut Kamus Dewan Edisi ke-4, santau ditakrifkan sebagai sejenis racun yang berbahaya, yang diperbuat daripada pelbagai jenis ramuan. Pengamal perubatan yang melibatkan diri dalam rawatan menyembuhkan daripada gangguan makhluk halus, santau didefinisikan sebagai bahan yang terdiri daripada tiga unsur, iaitu ramuan atau adunan bahan beracun, unsur-unsur sihir dan pemujaan serta penglibatan makhluk halus. Berdasarkan definisi yang dinyatakan, dapat difahami bahawa santau adalah sejenis bahan sihir yang disediakan daripada ramuan yang boleh menyakiti dan mencederakan seseorang, dipuja melalui mantera-mantera dan kaedah tertentu bagi menghadirkan jin untuk menyeksa mangsa sehingga mati perlahan-lahan dalam keadaan tersebut (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

## **Pembahagian Santau**

Santau dapat dibahagikan kepada beberapa kategori, antaranya, ‘santau makan dan minum’, ‘santau angin’, ‘santau tuju’ dan ‘santau langkah’. ‘Santau makan dan minum’ ialah santau yang sengaja diletakkan ke dalam minuman atau makanan seperti gulai semasa majlis kenduri (Haron Din, 2013). Makanan atau minuman yang telah disantau kemudian dihidangkan kepada mangsa. Sekiranya makanan/minuman yang telah disantau dihidangkan

kepada mereka yang mengamalkan ilmu pendinding diri, orang itu akan melihat hidangan yang disediakan menggelegak seperti diletakkan di atas api, walaupun hidangan itu sebenarnya tidak panas; ada juga keadaan di mana pinggan ataupun cawan yang dihidangkan makanan/minuman itu pecah atau retak secara tiba-tiba ketika disentuh (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

‘Santau angin’ biasanya dilakukan kerana “tabung yang menyimpan santau telah penuh” dan pembuat santau terpaksa membuang santau tersebut; sekiranya tidak “membuangnya”, dikhuatiri santau tersebut akan melimpah dan akan mengganggu dia dan keluarganya. Si pembuat santau akan membuang santaunya di tempat-tempat awam, seperti di kedai-kedai makan. Santau jenis ini biasanya memakan masa yang agak lama untuk merebak dalam tubuh mangsa (Haron Din, 2013). Santau jenis ini “dilepaskan” mengikut arah tiupan angin. Kebiasaannya, santau jenis ini diselitkan di bawah kuku dan dijentik ke arah orang ramai. Santau jenis ini dilepaskan di tempat keramaian seperti majlis perkahwinan, kenduri keramain ataupun kedai makan. Sekiranya santau jenis ini dilepaskan, ia akan menyerang kebanyakan orang yang berada dalam majlis itu, termasuk kanak-kanak dan orang tua, kecuali orang-orang yang dipelihara oleh Allah SWT (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

‘Santau tuju’ pula melibatkan penggunaan khidmat jin untuk memasukkan santau ke dalam mulut mangsa atau ke dalam makanan. Mangsa akan tersedak atau muntah darah setelah termakan makanan yang mengandungi racun santau yang dihantar itu (Haron Din, 2013). Santau jenis ini biasanya dilepaskan untuk orang tertentu yang sudah dikenal pasti dengan niat yang khusus. Kebiasaannya, santau ini dilepaskan padawaktu tengah malam, ketika mangsa sedang tidur. Biasanya lokasi rumah, waktu tidur mangsa dan sebagainya, sudah diketahui. Sekiranya sasaran itu tepat, orang yang dituju akan muntah darah dengan serta-merta. Ketika ‘santau tuju’ dilepaskan, ia akan kelihatan berbahaya seperti kunang-kunang ataupun tahi bintang yang terbang setinggi pokok kelapa, dan dapat dilihat dengan mata kasar. Santau jenis ini dikatakan mempunyai pantang, iaitu tidak boleh dilihat oleh orang ketika dilepaskan. Sekiranya terlihat oleh orang, ia akan tersasar ataupun mengenai dinding rumah orang lain (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

‘Santau langkah’ pula diletakkan di kawasan yang sentiasa dilalui oleh mangsa, seperti di pintu pagar rumah ataupun pintu pejabat mangsa. Santau jenis ini menyerang mangsa sebaik sahaja mangsa melangkahi tempat santau itu disembunyikan (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd Ramly, 2013). ‘Santau langkah’ yang ditabur di hadapan pintu atau pagar rumah – sesiapa yang melangkahinya akan terkena kecuali jika santau itu dikhaskan dan dituju kepada individu tertentu (Haron Din, 2011). Tujuan orang membuat santau adalah sebagai amalan diri, pertahanan diri, menimbulkan huru- hara, membala dendam dan untuk kebanggaan supaya dihormati atau ditakuti (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

### **Ramuan Santau yang Digunakan oleh Tukang Sihir Santau**

Ramuan santau adalah berbeza-beza mengikut kawasan dan daerah, serta ilmu santau yang dipelajari (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013). Santau merupakan sihir yang melibatkan pemujaan makhluk halus dengan mengadunkan bahan-bahan bisa dan kotor. Antara bahan ramuan santau ialah miang rebung, kaca botol dan kaca lampu kalimantan (ditumbuk dan diayak, diambil serbuk kaca yang halus), rambut, kuku, bisa ular, lipan, hemedu katak puru (biasanya digunakan di Kedah atau Perlis; katak puru yang diambil dari atas pokok daun keladi yang layu yang terletak di sawah padi), miang tebu, jerami enau, ulat bulu mati beragan (mati tergantung), kulit lipas, tali sabut (direndam selama 44 hari kemudian diracik halus), serpihan tulang manusia atau haiwan seperti kera atau beruk, dan sebagainya. Bahan- bahan ini ditumbuk halus dan dicampurkan, kemudian dipuja dengan kaedah tertentu seperti membaca jampi mantera bertujuan memanggil jin dan syaitan agar bahan-bahan tersebut menjadi sebatи dan berbisa (Haron Din, 2013).

### **METODOLOGI**

Analisis kandungan artikel yang diterbitkan dibuat untuk mengenal pasti kesan ‘Tepuk Daun Nangka’ sebagai kaedah rawatan yang kompeten, sistematik dan komprehensif ke atas mangsa santau dalam memenuhi keperluan Perubatan Tradisional dan Komplementari, keperluan menyediakan tenaga pakar pengamal perubatan Islam komplementari yang cekap untuk merawat mangsa santau dalam PT&K, dan Akta 775. Kajian dibuat berdasarkan analisis penerbitan terpilih seperti buku-buku kaedah merawat santau, kajian ilmiah, jurnal dan artikel-artikel relevan yang dipilih dari pangkalan Google Scholar, laman sesawang KKM, dokumen Undang-undang Malaysia, Akta 775, Perubatan Tradisional dan

Komplementari, Perpustakaan Universiti Putra Malaysia sebagai pusat rujukan utama. Reka bentuk kajian adalah jenis kualitatif dan strategi kajian ini pula adalah berbentuk kajian kes.

### **Kajian Kes Kluster Penyakit Misteri**

Gejala terkena sihir santau: Terdapat banyak tanda bahawa seseorang itu terkena sihir santau. Tanda-tanda yang biasa dialami ialah batuk yang sering menyerang pada waktu malam sehingga menjelang subuh. Batuk ini tidak seperti batuk biasa tetapi mirip kepada batuk kering yang tidak mengeluarkan kahak. Selain batuk, pesakit juga berasa seperti hendak demam apabila menjelang pagi dan senja; sendi-sendi dan badan juga terasa lemah. Batuk keras dan berpanjangan ini menyebabkan sakit dada dan semput. Batuk ini tidak hilang walapun selepas memakan ubat batuk, atau hilang hanya sementara, dan menyerang kembali selepas kesan ubat batuk hilang. Apabila sampai ke peringkat yang teruk, mangsa mungkin pitam akibat batuk yang terlalu kuat hingga menyebabkan oksigen tidak sampai ke otak (Haron Din, Mokhtar Kassan & Azizan Mohd. Ramly, 2013).

Pengalaman seorang pegawai penyiasat: Beliau berusia 42 tahun dan bertugas sebagai pegawai penyiasat di sebuah agensi kerajaan. Tugasan beliau melibatkan penguatkuasaan undang-undang seperti mengadakan serbuan dan menjalankan siasatan. Sebelum tahun 2007, santau hanyalah sekadar cerita yang beliau dengar, baca dan tonton di kaca televisyen. Namun, pada awal tahun 2008, pengalaman terkena santau ini dialami sendiri oleh beliau. Beliau tidak mahu terlalu berfikir ataupun membuat analisis mendalam mengenai bagaimana beliau boleh terkena santau tersebut. Beliau mengambil pendekatan rasional dengan meletakkan penyakit ini sebagai ujian daripada Allah SWT, supaya beliau lebih mengingati-Nya.

Pada tahun 2008, beliau menikmati minum pagi dengan beberapa orang rakan di sebuah kedai di sebuah bandar. Beberapa minit setelah menghabiskan minuman, beliau ketandas kerana terasa ingin membuang air besar. Pada waktu itu, beliau mendapati najisnya seakan-akan air yang berwarna hitam pekat. Seumur hidupnya, itulah kali pertama beliau melihat najis berwarna begitu. Walaupun timbul perasaan pelik, beliau cuba untuk tidak berfikir perkara-perkara buruk.

Namun, beliau dapat merasakan terdapat perubahan pada dirinya; beberapa hari selepas hari tersebut, tapak kaki dan tapak tangan beliau akan berasa panas, terutamanya pada waktu maghrib dan tengah malam; badan beliau juga berasa seolah-olah demam pada

waktu maghrib; perut beliau pula seolah-olah berangin sehingga kadangkala terasa sesak nafas. Pada waktu tertentu, tapak tangan beliau menjadi kemerah-merahan. Tidur malam beliau terganggu apabila sering terjaga daripada tidur. Adakala, badan beliau tiba-tiba berasa panas, selain timbul perasaan gelisah. Keadaan tersebut berterusan selama seminggu; beliau sudah beberapa kali berjumpa doktor. Berdasarkan pemeriksaan, doktor memberikan ubat demam dan ubat batuk untuk mengurangkan angin dalam badan beliau.

Masuk minggu ketiga, beliau mendapati sedikit titisan darah daripada tekak sewaktu berkumur pada waktu pagi. Keadaan pernafasan beliau juga semakin menjadi tidak selesa, teruattamanya selepas beliau makan buah limau. Pada waktu itu, terdapat banyak limau mandarin yang diperolehi kerana masyarakat Tionghua dalam suasana muhu menyambut Tahun Baru Cina. Beliau juga merasakan kualiti emosinya semakin merosot; beliau menjadi kurang penyabar dan mudah naik angin. Beliau juga mudah berasa letih dan cepat mengantuk.

Beliau mengambil keputusan untuk merujuk masalah tersebut kepada seorang kawan yang pernah mempelajari kaedah rawatan Islam; kawannya itu mencadangkan beliau berubat dengan Tuan Haji Mokhtar. Alhamdulillah, selepasdua kali menjalani rawatan dengan Tuan Haji Mokhtar, beliau dapat merasakan sedikit perubahan positif. Kaedah rawatan itu sendiri membuatkan beliau berasa selesa untuk berubat dengan kaedah rawatan Islam ini. Terus-terang beliau mengatakan, kaedah rawatan yang menyarankan pesakit banyak melakukan amalan ibadah terutamanya pada waktu tengah malam, membuatkan beliau seperti mendapat suatu kekuatan rohani.

Pada bulan pertama menjalani rawatan dengan Tuan Haji Mokhtar Kassan, badan beliau memberikan beberapa tindak balas, seperti timbul ruam yang banyak. Beliau terus mengamalkan meminum air rebusan herba dukung anak (ubat dalaman) seperti yang disarankan oleh Tuan Haji. Alhamdulillah, dengan izin Allah, kesan ruam tersebut menjadi semakin berkurangan. Selepas beberapa kali menjalani rawatan dengan Tuan Haji Mokhtar, beliau merasa keadaan dirinya kembali seperti sebelum beliau terkena santau. Sehingga kini, beliau masih terus mendapatkan rawatan daripada Tuan Haji Mokhtar. Beliau yakin, kaedah rawatan Islam ini adalah pilihan terbaik untuk beliau dalam usaha mengelakkan diri daripada terjerumus dengan kaedah rawatan yang mungkin mempunyai unsur-unsur syirik.

## **Kaedah Rawatan Islam dan Kesan Menggunakan Teknik ‘Tepuk Daun Nangka’ kepada Mangsa Santau**

Haron Din (2011) menyatakan, rawatan penyakit sihir santau perlu menjalani empat peringkat; jika salah satu peringkat ini tidak dilaksanakan, pesakit akan mengambil masa yang lama untuk sembuh. Empat peringkat tersebut ialah: pertama, mengeluarkan racun dengan rawatan tepuk; peringkat kedua, menggunakan ubat khusus penawar sihir santau; peringkat ketiga, menjaga pantang larang makanan; dan peringkat yang keempat ialah beramal menggunakan amalan menghindar sihir.

### **Langkah-langkah Mengeluarkan Santau daripada Badan Pesakit**

Ada dua cara ‘menepuk’ sama ada menggunakan daun nangka atau menggunakan tangan perawat itu sendiri (tapi jika menggunakan tangan sendiri, dikhawatir pesakit tidak dapat menahan akan kekuatan daya zikir perawat, sebab itu dialas dengan daun nangka). Beza daun nangka dengan daun-daun lain ialah, struktur daun nangka kuat atau keras berbanding daun pokok lain seperti daun pokok getah atau pokok rambutan atau durian atau manggis, yang mana jika digunakan daun-daun ini (selain daun nangka), akan cepat hancur. Untuk sehelai daun nangka boleh digunakan untuk lebih daripada seorang pesakit.

Peralatan yang digunakan untuk merawat seorang pesakit: satu helai daun nangka (untuk menepuk), satu pelepas daun pokok pisang yang baru mula terbuka (berwarna hijau muda; jika tiada, boleh gunakan sehelai surat khabar sebagai alas), empat klip atau sepit rambut yang panjang (biasa digunakan di kedai gunting rambut), sekeping kertas lukis pelan berwarna putih yang digunting empat segi panjang dan diletakkan di atas suratkhabar (di bahagian tengah) dan kemudian disepit setiap penjuru kertas itu dgn sepit rambut panjang tadi, lampu suluh, getah gelung untuk mengikat bungkusan surat khabar sebelum dibuang, air hidup atau air mineral (tidak digalakkan menggunakan air yang dimasak), dan bekalan ubat pesakit seperti yang diterangkan sebelum ini untuk didoakan. Antara doa-doa yang dibaca semasa rawatan dijalankan adalah surah Al- Fatihah, selawat syifa, surah Mariam ayat (17 kali), basmallah (7 kali: antara khasiatnya sebagai penawar bisa), ayatul Kursi, surah Al-Hasyr, ayat 21-24 (dikenali sebagai ayat pemecah, ‘pengebom’ (pesakit kanser, perempuan mengandung dan yang muntah darah tidak boleh dibacakan ayat ini kepada mereka kerana dikhawatir akan mendatangkan kesan yang buruk seperti tumor pecah (bagi pesakit kanser) dan doa-doa.

Merawat mengikut keadaan pesakit: sesetengah mangsa santau, apabila dirawat boleh mengalami hysteria dan lain-lain. Oleh sebab itu, untuk kaedah ‘menepuk’, bagi pesakit lelaki hendaklah berjumpa dengan perawat lelaki manakala pesakit perempuan semestinya berjumpa dengan perawat perempuan di dalam bilik, apatah pesakit perlu membuka baju ketika rawatan dengan kaedah ‘tepuk’ ini. Jika baju tidak dibuka, serbuk santau akan melekat pada baju pesakit; serbuk santau adalah beracun. Baju yang dipakai semula setelah rawatan ‘Tepuk Daun Nangka’ perlu direndam dan direbus untuk ‘mematikan’ racun tadi. Jika dipakai semula tanpa proses merendam dan merebus, ia boleh menyebabkan penyakit kulit seperti kudis dan kayap. Jika tidak direndam dan direbus, baju itu perlu dibuang untuk tidak memudaratkan pesakit. Perawat lelaki atau perempuan akan membuat kaedah ‘menepuk’ pada bahagian tengkuk ke pinggang saja; hanya baju saja yang perlu dibuka.

Apabila memulakan rawatan, posisi pesakit adalah seperti merangkak, di atas surat khabar atau pelepas daun pisang yang disediakan. Mengapa dalam posisi merangkak? Posisi ini dikatakan paling sesuai kerana apabila kedudukan tulang belakang berada di atas dan organ dalaman di bawah, akan memudahkan ramuan santau yang ditepuk itu keluar dan tidak melekat pada anggota badan yang lain.

Cara menepuk: Sebelum hendak dan mula ‘menepuk’, perawat disarankan membaca selawat, ayat Kursi dan berdoa memohon perlindungan Allah SWT serta mendoakan pesakit itu sembuh. Daun nangka kemudiannya dipegang (di bahagian depan daun yang licin dgn ibu jari, di bahagian belakang daun yg timbul rangka bentuk daun dipegang dengan dua atau tiga jari tangan yg lain). Cara ‘menepuk’ ialah seperti mengibas-ngibas selari dengan perlahan. Sebelum ‘menepuk’, perawat dinasihatkan menggunakan tangan menyentuh bahagian tulang belakang pesakit dari atas ke bawah bertujuan untuk memeriksa dan mengesan tempat santau; sekiranya terasa ada bahagian yang panas, berkemungkinan besar santau terletak pada bahagian tersebut.

Oleh itu,proses ‘menepuk’ di tempat yang berasa panas itu dimulakan. Jika masih tidak dapat dikesan, perawat boleh memulakan kaedah ‘menepuk’ bermula di bahagian tengkuk pesakit selari dengan tulang belakang hingga sampai bahagian pinggul, kemudian naik ke sebelah kiri bahu pesakit. Tepuk pada bahagian tersebut dan dibawa selari ke bahagian bahu kanan, buat sampai habis tiba ke paras pinggang (ini adalah untuk sekali sahaja). Dalam satu rawatan ‘tepuk’ dinasihatkan dibuat tiga kali sahaja. Hal ini demikian

kerana, berdasarkan pengalaman, pesakit tidak mampu bertahan jika dibuat lebih dari tiga kali. Perawat akan mengamalkan zikir – biasanya, membaca surah Al-Ikhlas – ketika menjalankan rawatan ‘tepuk’ ini.

Jika terdapat tindak balas semasa merawat pesakit (iaitu tindak balas jin), maka perawat perlu menahan nafas dan membaca ayatul-Kursi untuk menghalang gangguan tersebut. Dalam rawatan tersebut, tindak balas akan menyerang melalui tangan perawat, menyebabkan perawat akan merasa bias-bisa sendi di bahagian tangan. Maka, cara untuk menolak, akan dibaca ayat Kursi (ayat 255, surah Al-Baqarah) dan menahan nafas dengan sebelah tangan memegang pangkal bahu pesakit menolak dari pangkal bahu sampai ke hujung jari. Jangan sesekali menepuk bahagian kepala pesakit kerana dikhawatirkan otak dan sistem dalaman kepala pesakit akan bergegar (ini amaran penting); hanya perlu mulakan menepuk dari bahagian tengkuk pesakit terus ke bahagian pinggang saja.

Jika pesakit hendak membuat rawatan tepuk sendiri di rumah (ikut cara tepukan perawat), elakkan menepuk di bahagian kepala; mulakan menepuk dari bahagian tengkuk sampai ke kaki (bagi pesakit, mereka boleh membuat sendiri rawatan tepuk ini dengan dibekalkan daun nangka yang sudah dibacakan doa oleh perawat, tetapi hendaklah dibuat di dalam bilik air dan jika perlu, minta bantuan daripada pasangan atau ahli keluarga). Setelah selesai, pesakit perlu mandi bersabun dan bersihkan diri serta bilik air bersih-bersih; jika ada tertinggal sisa-sisa santau yang jatuh ke lantai dan tempat-tempat lain, dikhawatirkan akan terkena pada orang lain yang menggunakan tempat yang sama itu. Bagi rawatan sendiri, sekurang-kurangnya pesakit perlu membuat dua kali atau tiga kali sehari.

Setelah selesai proses ‘menepuk’, perawat boleh menggunakan lampu suluh untuk melihat bahan santau yang keluar daripada badan pesakit dengan mematikan lampu bilik dan menyuluh dengan lampu suluh selari dengan permukaan surat khabar. Insya-Allah, jenis santau yang dikeluarkan akan kelihatan. Jika menggunakan daun pisang, bahan santau akan jatuh tercacak ke atas daun pisang tersebut, dan menyebabkan daun pisang menjadi layu. Perawat perlu berhati-hati apabila mengemaskan perkakas rawatan (peralatan, suratkhabar atau daun pisang yang digunakan); perawat perlu berhati-hati apabila menggulung surat khabar atau daun pisang tersebut, jangan sampai terkena cebisan-cebisan santau yang jatuh di atas permukaan surat khabar atau daun pisang (jika menggunakan sepit rambut, boleh ditarik dan digunakan semula setelah dicuci). Surat khabar atau daun pisang hendaklah digulung kemas-kemas; setelah digulung kemas,

bahagian hujung dan pangkal surat khabar atau daun pisang dilipat sehingga hujung dan pangkal bertemu di tengah, lalu diikat rapi dengan getah.

Kemudian, ia boleh dibuang ke dalam tongsampah (kebiasaannya, lori sampah akan membawa sampah ke tapak pelupusan sampah) atau boleh juga dibakar di tempat sampah. Kebiasaan waktu dahulu, setelah selesai rawatan, perawat akan menggali lubang di halaman rumah untuk menanam lipatan daun pisang yang berisi santau. Setelah selesai semuanya, cuci tangan dan mandi dengan sabun bersih-bersih, kemudian lakukan solat sunat.

Sebelum mengambil daun nangka dari pokok nangka atau daun pokok pisang, dinasihatkan supaya berdoa dan niat, memberi salam kepada Nabi Ilyas (surah Al- Soffat, ayat 130 yang bermaksud: "...salam sejahtera kepada Nabi Ilyas"). Mengapa perlu memberi salam kepada Nabi Ilyas? Ini kerana Nabi Ilyas ditugaskan untuk menjaga tumbuh-tumbuhan); niatkan mengambil daun untuk dibuat ubat, kemudian baca surah Al-Fatihah sekali dan surah Al-Ikhlas 11 kali. Sama juga jika ingin menggunakan daun tersebut untuk ‘menepuk’, perlu membaca surah Al-Fatihah sekali dan surah Al-Ikhlas 11 kali. Dinasihatkan juga, jika hendak mengambil sebarang jenis tumbuhan untuk tujuan rawatan, hendaklah diambil pada waktu siang, jangan diambil pada waktu malam. Ini kerana, tumbuhan juga makhluk Allah SWT; mereka juga beristirahat pada waktu malam, seperti manusia.

Pemutus ubat: Jika pesakit sudah sembuh, dibolehkan pesakit membawa tiga biji limau nipis setangkai (dipetik tangkainya dari pokok limau tersebut dengan menghadap kiblat, jangan memetik terkena bayang-bayang, memberi salam kepada Nabi Ilyas (sekiranya tiada atau sukar mendapatkan tiga biji limau setangkai, memadai membelinya dari kedai), garam halus dan sebilah pisau. Barang-barang ini akan dibawa kepada perawat; biasanya bahan-bahan ini akan digunakan oleh perawat untuk menandakan tamatnya rawatan ke atas pesakit. Contohnya, dari sebiji limau yang dibawa pesakit, perawat akan memotong dan mengambil satu belahan limau dan disapu dengan garam halus, lalu diberikan kepada pesakit untuk dihisap, satu lagi belahan limau nipis akan digunakan oleh perawat sama seperti pesakit. Perawat akan membaca ruqyah pada air untuk diminum oleh pesakit. Antara doa ruqyah tersebut ialah surah Al-Fatihah, Bismillah lima, dan selawat syifa.

Jika pesakit tidak dapat menyediakan limau nipis dan bahan-bahan lain yang disebutkan, memadai jika pesakit memberi hadiah ikhlas hati, contohnya peralatan yang boleh digunakan untuk solat, seperti sejadah, telekung, kopiah, kain sarung atau selipar untuk ke masjid. Sebenarnya tidak ada perkataan ‘wajib’ bagi seorang pesakit untuk memutuskan ubat dan tiada istilah ‘pengeras’ dalam perubatan Islam.

### **Pusat Rawatan Islam Darussyifa’ dan Kepercayaan Masyarakat**

Nama “Darussyifa” tidak asing lagi sebagai sebuah pusat rawatan Islam yang terkenal, khususnya dalam kalangan penduduk di Bangi dan masyarakat luar. Selepas mendapatkan rawatan dari klinik dan hospital, Darussyifa’ menjadi alternatif kepada orang ramai untuk mendapat rawatan bagi kesembuhan penyakit. Bukan hanya penyakit fizikal, kebanyakannya pesakit yang datang ke pusat rawatan ini lazimnya melibatkan penyakit rohaniah, seperti terkena ganguan makhluk halus dan seumpamanya. Kaedah rawatan menggunakan ayat-ayat al-Quran, dan doa-doa oleh Darussyifa’ menambahkan keyakinan orang ramai dengan rawatannya.

Darussyifa’ merupakan pusat rawatan Islam yang berdaftar di bawah Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari 2016 (Akta 775), Kementerian Kesihatan Malaysia. Kajian ini akan menggunakan kaedah rawatan Islam yang digunakan oleh Darussyifa’ dalam merawat mangsa santau kerana pusat rawatan ini menggunakan kaedah yang telah diluluskan mengikut Prosedur Kendalian Standard (SOP) oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Nama Darussyifa’ sudah terkenal dalam kalangan masyarakat Malaysia, namun, bukan masyarakat Melayu Islaam sahaja yang mendapatkan khidmat rawatan di Pusat Rawatan Islam Darussyifa’ ini, malahan ia turut mendapat kepercayaan daripada kaum India dan Cina, penganut Kristian, termasuk juga rakyat luar negara, contohnya dari negara Arab, Bangladesh, Nepal dan lain-lain.

Menurut bekas Mufti Wilayah Persekutuan, Sahibus Samahah Datuk Dr Zulkifli Al Bakri, kaedah rawatan Islam yang diperkenalkan oleh Darussyifa’ merupakan satu usaha dakwah dan benteng bagi umat Islam daripada kaedah rawatan yang bercanggah dengan agama Islam dan syirik. Pusat rawatan ini telah memenuhi tuntutan fardu kifayah dalam kalangan umat Islam. Almarhum Tuan Guru Ustaz Haron Din telah mengingatkan kita bahawa bidang rawatan Islam merupakan satu jihad melawan syirik dan khurafat – demikian menurut Sahibus Samahah Datuk Dr Zulkifli Al Bakri yang merupakan salah

seorang Penasihat Darussyifa', menggantikan Almarhum Tuan Guru Harun Din, semasa merasmikan Mesyuarat Agung Persatuan Perubatan, Pengubatan, & Kebajikan Islam Malaysia (Darussyifa') ke-28 di Darussyifa' Pusat di Bangi (Datuk Dr Zulkifli Al Bakri, 23 September 2017).

## **DAPATAN KAJIAN**

Teknik ‘Tepuk Daun Nangka’ sebagai kaedah rawatan yang kompeten, sistematik dan komprehensif terhadap pesakit santau daripada pakar perawat yang terlatih, jelas memberi sumbangan yang besar serta impak positif kepada Perubatan Tradisional dan Komplementari. Teknik ‘Tepuk Daun Nangka’ ini juga menunjukkan bahawa rawatan alternatif berperanan sebagai komplementari dan memberi manfaat kepada praktis rawatan kontemporari; tidak dapat dinafikan peranannya sebagai membantu melengkapi perubatan alopati atau moden (memenuhi standard kompetensi berdasarkan Akta 775). Impak kajian Perubatan Tradisional dan Komplementari justeru menyediakan satu kaedah rawatan khusus untuk pesakit santau melalui tatacara yang kompeten, sistematik dan komprehensif di samping melahirkan perawat Islam yang pakar dan patuh syariat dengan mematuhi keperluan Akta 775 (Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari, 2016).

Kajian ini menunjukkan bahawa kaedah dan pendekatan yang sistematik dan terbaik bagi merawat sihir santau adalah dengan menggunakan kaedah ‘Tepuk Daun Nangka’ yang menggabungkan penggunaan ruqyah bagi mengatasi masalah gangguan dan rohaniah, dan herba untuk memulihkan kesihatan tubuh badan dengan segera ditambah amalan berpantang makan dan pergerakan dalam tempoh rawatan. Perlu diingat dalam perkara merawat sihir ini, Nabi Muhammad SAW pernah melakukan rawatan sihir ke atas diri Baginda sendiri seperti diriwayatkan Asy-Syaikhan dalam Bukhari dan Muslim, Nabi Muhammad pernah disihir oleh Labid Al-Asham.

*“Aku kedatangan dua laki-laki, salah seorang duduk di sisi kepalaku, seorang lainnya duduk di sisi kakiku,” kata Nabi Muhammad kepada Aisyah. Salah seorang malaikat yang berwujud laki-laki tersebut menjelaskan bahawa Nabi Muhammad tengah terkena sihir. Labid bin Al-Asham adalah pelakunya. Kata malaikat tersebut, Labid menyihir dengan menggunakan sisir dan rambut Nabi Muhammad serta kulit mayang kurma jantan. Sihir Labid ditempatkan di bawah batu di dalam sumur*

*Dzarwan.*

*Daripada Aisyah R.Anha, beliau berkata yang bermaksud; “Bahawa Rasulullah SAW jika sakit, beliau membacakan pada dirinya sendiri al-Mu’awwizat (ayat-ayat perlindungan) dan meniupkannya. Jika rasa sakitnya bertambah, maka saya yang membacakan kepada Baginda dan mengusapkannya dengan tangan Baginda dengan mengharap barakahnya.” (Riwayat al-Bukhari (5016) dan Muslim (5844)*

Justeru setiap pendekatan dan kaedah rawatan yang dibuat oleh Baginda SAW perlu dijadikan panduan dan rujukan utama dalam rawatan sihir; kaedah rawatan dan pendekatan yang tidak jelas kesahihannya atau diragui, mahupun menyerupai amalan dukun atau bomoh, wajib ditinggalkan.

Walau bagaimanapun, beberapa isu berkaitan kredibiliti dan kelayakan pengamal perubatan Islam perlu diteliti, anataranya: apakah diiktiraf badan berautoriti seperti KKM; apakah bukti yang menunjukkan bahawa perawat tersebut memiliki kelayakan untuk mengubati orang lain; adakah bukti saintifik produk yang dikeluarkan pusat perubatan Islam terjamin keselamatan, kebersihan atau status halalnya; apakah jika ada kesalahan yang dilakukan oleh perawat boleh didakwa di mahkamah atau bagaimana hendak dibuktikan secara forensik akan kes-kes yang melibatkan sihir, santau, gangguan mistik di mahkamah; bagaimana pusat-pusat rawatan perubatan Islam yang tumbuh seperti cendawan dapat dipantau dari sudut pendaftaran syarikat atau lain-lainnya; dan memastikan rawatan, kaedah dan bahan yang digunakan perawat tidak bercanggah dengan syariat dan etika pengamal perubatan (Khadher Ahmad, 2014).

Antara yang menjadi sebab utama setiap pengamal perubatan Islam di Malaysia perlu mendapatkan Sijil Kemahiran Malaysia (SKM) ialah untuk mengelak prasangka masyarakat awam dan pesakit yang ingin mendapatkan rawatan (Mazni Nawi, 2011). Justeru, Akta 755 yang diluluskan meminta semua perawat supaya memiliki SKM dengan harapan dapat mengembalikan kepercayaan dan keyakinan masyarakat terhadap rawatan alternatif Islam, untuk mengelak daripada dikenakan tindakan undang- undang serta yang paling utama, untuk melayakkan perawat merawat pesakit dengan ilmu, kepakaran serta pengalaman perubatan yang sudah sebatи dalam diri perawat Islam (Ahmad Nasir et all, 2021).

### **Fokus utama: Institusi**

Hasil penyelidikan adalah bagi memenuhi keperluan fardu kifayah dengan menyediakan khidmat rawatan kesihatan yang patuh syariah agar dapat meningkatkan kualiti kesihatan awam masyarakat di Malaysia. Darussyifa' memperkenalkan kaedah rawatan Islam sekali gus memenuhi tuntutan fardu kifayah dalam kalangan umat Islam; kewujudan pusat rawatan ini juga merupakan suatu usaha dakwah dan benteng bagi umat Islam daripada kaedah rawatan yang bercanggah dengan ajaran Islam, dan syirik (Datuk Dr Zulkifli AlBakri, 2017). Matlamat dasar Perubatan Tradisional dan Komplementari telah dapat direalisasikan dan membantu Kementerian Kesihatan Malaysia membangunkan polisi kebangsaan Perubatan Tradisional dan Komplementari. Teknik ‘Tepuk Daun Nangka’ merupakan satu kaedah perubatan komplementari yang mampu memberi sumbangan dalam membantu pihak Kementerian Kesihatan Malaysia meningkatkan kualiti kesihatan awam di Malaysia. Pemantapan peranan Perubatan Tradisional dan Komplementari dalam sistem penjagaan kesihatan kebangsaan dan pelengkap, dengan membangunkan polisi kebangsaan Perubatan Tradisional dan Komplementari di Malaysia dalam usaha menuju integrasi rangkaian penjagaan kesihatan untuk kebaikan pembekal penjagaan kesihatan dan juga masyarakat (Dasar Perubatan Tradisional Dan Komplementari Kebangsaan, Kementerian Kesihatan Malaysia).

Penyelidikan ini juga menyumbang kepada penemuan baharu dengan membuktikan bahawa khidmat rawatan kesihatan spiritual bersumberkan ruqyah Islam yang diperkenalkan ini boleh dijadikan medium khidmat rawatan komplementari kepada khidmat rawatan kesihatan moden yang disediakan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Hasil kajian ini boleh dimanfaatkan oleh pihak hospital yang telah mewujudkan bahagian rawatan tradisional dan komplementari di hospital integriti terpilih. Pendekatan kaedah yang ditampilkan dalam penyelidikan ini boleh dijadikan penanda aras proses rawatan bagi pesakit di makmal penyelidikan dan jabatan agama.

### **Undang-undang Kerajaan Brunei Terhadap Jenayah Sihir: Seksyen 208 Perintah**

#### **Kanun Hukuman Jenayah Syariah Brunei 2013**

Mana-mana orang yang mengamalkan atau mengiklankan sihir adalah melakukan suatu kesalahan dan hendaklah, jika sabit kesalahan dikenakan suatu denda tidak melebihi B\$20,000, dihukum penjara selama suatu tempoh tidak melebihi 5 tahun atau kedua-

duanya sekali. Mana-mana orang yang meminta pertolongan daripada ahli sihir untuk mencapai apa-apa hajatnya adalah melakukan suatu kesalahan dan hendaklah, jika sabit kesalahan dikenakan suatu denda tidak melebihi B\$8,000, dihukum penjara selama suatu tempoh tidak melebihi 2 tahun atau kedua-duanya sekali.

Langkah proaktif yang diambil oleh kerajaan Brunei jelas membuktikan bahawa mereka sangat memandang berat akan isu jenayah sihir ini. Penggubalan dan pelaksanaan undang-undang ini jelas membuktikan bahawa kerajaan Brunei benar-benar serius mahu mengekang jenayah sihir ini daripada berleluasa. Bagaimana pula dengan kerajaan Malaysia? Adakah masih mahu mengambil sikap tunggu dan lihat?

Amalan ilmu sihir bukanlah suatu yang baru dalam masyarakat di Malaysia. Amalan ilmu hitam ini telah lama berleluasa kerana tiadanya perundangan khusus yang boleh menghukum si pelakunya. Semenjak tahun 1975 telah ada usaha yang dilakukan untuk menggubal undang-undang yang boleh menangani jenayah sihir. Namun begitu, undang-undang sihir ini masih tidak dapat direalisasikan sepenuhnya. Maka, sudah tiba masanya undang-undang jenayah sihir dikanunkan agar pengamal sihir serta mereka yang mendapatkan khidmat sihir dapat didakwa dan dihukum sewajarnya. Ini sekali gus akan dapat membela nasib mangsa yang teraniaya akibat perbuatan terkutuk ini (Mohd. Sabree Nasri, 2016).

Adalah menjadi suatu keperluan mewujudkan akta bagi menangani kesalahan jenayah sihir santau dan mencegahnya daripada terus berleluasa kerana jenayah sihir ini dikategorikan sebagai “*silent killer*”. ‘Popularitinya’ semakin meningkat kerana tiada tindakan undang-undang yang jelas boleh dikenakan kepada pelaku jenayah sihir santau tersebut. Namun, penguatkuasaan undang-undang memerlukan perincian yang lebih jelas, spesifik dan lebih komprehensif terhadap Jenayah Syariah berkaitan sihir (santau). Perkara ini perlu diberi perhatian demi untuk memartabatkan undang-undang Islam di Malaysia dan memelihara keharmonian masyarakat Islam khususnya, di negara ini.

## **KESIMPULAN**

Ikhtiar mendapatkan khidmat rawatan Islam yang bernaung di bawah Perubatan Tradisional dan Komplementari, Kementerian Kesihatan Malaysia, dalam kajian kes ini disebabkan oleh dua faktor. Pertama, tekanan yang dialami apabila gagal mendapatkan penyelesaian melalui perubatan moden. Ini memaksa mangsa/pesakit yang terdesak mendapatkan rawatan alternatif. Ini jelas menunjukkan kronologi bagi kajian kes ini bahawa pilihan untuk mendapatkan rawatan tidak dipengaruhi oleh penolakan terhadap perubatan moden. Kedua, kepercayaan terhadap PT&K tertanam dalam hati kebanyakan masyarakat – setelah mereka bertahan menghadapi ujian dan menanggung kesakitan dalam masa yang lama seolah-olah tiada penawar lagi, perubatan tradisional dan komplementari menawarkan alternatif yang mampu memberi kesan yang memberangsangkan. Berdasarkan bukti, PT&K belum lagi mencapai status ubat tetapi peningkatan keberkesanannya berbanding perubatan moden dalam rawatan penyakit tertentu, menjadikannya semakin penting dan relevan dalam bidang perubatan. Kepentingan PT&K diakui oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) dan telah mengembangkan strategi bagi menyokong negara-negara anggota untuk memanfaatkan potensi perubatan tradisional dan mempromosikan penggunaan ubat tradisional yang selamat dan berkesan.

Pertubuhan Kesihatan Sedunia mendefinisikan ‘perubatan tradisional’ sebagai kaedah penjagaan kesihatan yang mempunyai teori dan kepercayaan tersendiri, dan perubatan komplementari sebagai amalan penjagaan kesihatan, tidak sepenuhnya digabungkan ke dalam sistem penjagaan kesihatan yang dominan (WHO, 2013). Justeru, lebih banyak kajian tentang kaedah rawatan komplementari Islam diperlukan bagi mengenal pasti sifat penyakit atau gangguan secara lebih spesifik.

Kerajaan pula perlu memainkan peranan dalam usaha mengenakan tindakan undang-undang ke atas sesiapa yang terlibat dengan sihir umumnya, dan santau khususnya. Ini tujuan untuk mencegah penipuan yang dilakukan oleh golongan tidak bertanggungjawab yang mengaku memiliki kekuatan ghaib (bomoh palsu), mencegah masyarakat mencari pihak yang mendakwa mempunyai kekuatan ghaib untuk tujuan kejahatanmendorong masyarakat agar tidak menghiraukan golongan yang dianggap mempunyai kekuatan ghaib, dan mendorong masyarakat untuk sentiasa berfikiran rasional, objektif dan saintifik untuk kemajuan agama, bangsa dan negara.

Melakukan sihir santau merupakan kesalahan formal yang melanggar hukum Islam. Kesalahan formal bermaksud, jika semua kriteria kesalahan telah dipenuhi, maka ia boleh dikenakan tindakan undang-undang jenayah tanpa mengira akibat tindakan mereka. Santau tidak merumuskan bukti kewujudan kekuatan ghaib kerana ia wujud dalam ‘dimensi lain’. Namun, bukti daripada seseorang yang dengan sengaja menyampaikan, memberitahu dan menerima permintaan untuk melakukan sihir boleh dijadikan bahan bukti kes. Proses membuktikannya tidak berdasarkan ilmu sihir melainkan tawaran atau pengakuan bahawa seseorang dapat mempraktik ilmu sihir. Maka, apa yang dibuktikan bukanlah ilmu sihir tetapi hubungan antara ilmu sihir dengan pihak yang melakukannya sehingga hubungan itu akan dilihat sebagai jenayah konspirasi jahat. Sekiranya terbukti, pihak tersebut boleh dikenakan hukuman jenayah yang berat.

## **RUJUKAN**

Al-Quran Al-Karim

Abdul Rashid Mat Amin. (2019). *Ancaman Sihir Terhadap Aqidah Masyarakat Islam Malaysia*.

Abdul Rashid Mat Amin. (2020). *Road Map Perubatan Islam Darussyifa'*. Lajnah R&D Persembahan Online DS Pusat Bandar Baru Bangi 18hb Disember 2020.

Ahmad Nasir Mohd Yusof, Ratna Roshida Ab Razak, Nik Rosniwati Ismail, Muhammad Hannan Abdul Aziz & Islam AHM Shafiqul. 2021. *Kajian Keperluan Perawat-Perawat Aktif Persatuan Perubatan Darussyifa' Malaysia Terhadap Pemilikan Sijil Kemahiran Malaysia (SKM) Dalam Perawatan Ruqyah*. 22: ICIS 2021: 245-328 International Conference On Contemporary Islamic Studies (ICIS2021).

Ainun Jariah. (2016). *Amalan Budaya Sihir (Santauf) dan Rawatan dalam Masyarakat Melayu*.

Al-Bukhari, Abu Abdullah Muhammad b. Ismail. (1993). *Sahih Al-Bukhari*. Dar Ibnu Kathir, Jilid 3 .hlmn. 1017.

Buku Undang-Undang Malaysia, Akta 775, *Akta Perubatan Tradisional Dan Komplementari 2016*.

D. Haron dan K. Mokhtar. (2013). *Kaedah Merawat Santauf*. Selangor: PTS Islamika Sdn. Bhd.

- Dasar Perubatan Tradisional Dan Komplementari Kebangsaan. Bahagian Perubatan Tradisional Dan Komplementari. Kementerian Kesihatan Malaysia 2001-2003.
- Haron Din, Dato' Dr. (2011). *Rawatan Penyakit Akibat Sihir*, Jilid 5, Bandar Baru Bangi, Selangor: Persatuan Kebajikan dan Pengubatan Islam Malaysia (Darussyyifa'), h. 161 163.
- <Https://islam.nu.or.id/sirah-nabawiyah/saat-nabi-muhammad-diserang-tukang-sihir-labid-bin-al-asham-oo8eP>
- <Https://muftiwp.gov.my/artikel/irsyad-fatwa/irsyad-fatwa-umum/2656-irsyad-al-fatwa-249-hukum-jumpa-tukang-sihir-untuk-ubati-sihir>
- Khadher Ahmad, Mohd. Farhan Md Ariffin & Ishak Hj. Suliaman. (2014). *Pusat Rawatan Alternatif Islam di Malaysia: Analisis terhadap Latar Belakang Pengasas dan Isu Penggunaan Jin dalam Rawatan*. Jurnal Usuluddin, APIUM 40 (Julai- Disember):71 98 (Non-WoS/Non-SCOPUS)
- Mahyudin Ismail. (2021). *Sejarah Perundangan Berkaitan Sihir (Modul 1)*. Modul Pengurusan Sihir Tafriq JAI Perak.
- Mahyudin Ismail. (2011). *Ahli Sihir ke Tali Gantung*. Kuala Lumpur: PTS Millennia Sdn. Bhd.
- Mazni Nawi dan Anisah Che Ngah. (2011). *Skop Kelakuan Buruk Dalam Kod Kelakuan Professional 1987: Satu Analisis Menurut Etika Perubatan Islam*. Jurnal Undang Undang dan Masyarakat, 15. pp. 53-74. ISSN 1394-7729
- Mohd. Farhan Md Ariffin. 2015. *Pusat Perubatan Islam Alternatif Di Malaysia: Persepsi Perawat Terhadap Aplikasi Jin Dalam Rawatan*. Jurnal Islam Dan Masyarakat Kontemporari. Bil.9Ainun Jariah, 2016
- Mohd Sabri Nasri. (2015). *Jenayah Sihir Di Malaysia: Permasalahan Dan Cadangan Perlaksanaan Undang-Undang*. Jurnal UM.51-58
- Muslim b. al-Hajjaj (1955), *Sahih Muslim*. Dar Ihya' al-Turath al-'Arabi. Jilid 1. hlmn. 92. Perubatan, Pengubatan, & Kebajikan Islam Malaysia (Darussyyifa) yang ke-28 di Darussyyifa Pusat di Bangi (Datuk Dr. Zulkifli Al Bakri, 23 September 2017).
- Pew Research Centre. (2012). The World's Muslims: Unity and Diversity.
- Sharhan Shafie & Fakhrul Ridzha Abd. Rahman. (2010). *Perubatan Islam Menangkis Kejahatan Makhluk Halus (2 ed.)*. Kuala Lumpur, Wilayah Persekutuan, Malaysia: Sinar Zamurrani.

Undang-undang Kerajaan Brunei terhadap Jenayah Sihir: Seksyen 208 Perintah Kanun Hukuman Jenayah Syariah Brunei 2013.

WHO (2013). WHO Traditional Medicine Strategy 2014-2023.

WHO (2020). ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics ((Version :09/2020). [Online].

Available:<https://icd.who.int/browse11/lm/en#/http://id.who.int/icd/entity/1374925>

79. [Accessed: 07-Oct2020].