

***AL-HUMMĀ MIN FAIHI JAHANNAM***

**(Studi *Mushkil al-Hadīth* Riwayat Imām Aḥmad Nomor Indeks 4719)**

**Skripsi**

Disusun untuk Memenuhi Tugas Akhir Guna Memperoleh  
Gelar Sarjana S1 (S-1)  
dalam Ilmu Hadis



Oleh:

**MUHAMMAD IZUL AROFI**

**E95214034**

**PROGRAM STUDI ILMU HADIS  
FAKULTAS USHULUDDIN DAN FILSAFAT  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL**

**SURABAYA  
2018**

***AL-ḤUMMĀ MIN FAIḤI JAHANNAM***

**(Studi *Mushkil al-Ḥadīth* Riwayat Imām Aḥmad Nomor Indeks 4719)**

**Skripsi**

Diajukan Kepada

Univesitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya

Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan

Dalam Menyelesaikan Program Sarjana Strata Satu (S-1)

Prodi Ilmu Hadis

Oleh:

**MUHAMMAD IZUL AROFI**

**E95214034**

**PRODI ILMU HADIS**

**FAKULTAS USHULUDDIN DAN FILSAFAT**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL**

**SURABAYA**

**2018**

## PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Muhammad Izul Arofi

NIM : E95214034

Program Studi : Ilmu Hadis Fakultas Ushuluddin dan Filsafat Universitas Negeri  
Sunan Ampel Surabaya

Judul Skripsi : *Al-Hummā Min Faihi Jahannam* (Studi *Mushkil al-Ḥadīth*  
Riwayat Imam Ahmad Nomor Indeks 4719)

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi ini secara keseluruhan adalah hasil penelitian karya sendiri, kecuali bagian-bagian yang dirujuk pada sumber yang telah dicantumkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari siapapun.

Surabaya, 4 Juni 2018



Muhammad Izul Arofi

NIM: E95214034

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi oleh:

Nama : Muhammad Izul Arofi

NIM : E95214034

Judul : *Al-Ḥummā Min Faiḥi Jahannam* (Studi *Mushkil*

*al-Ḥadīth* Riwayat Imam Ahmad Nomor Indeks 4719)

Ini telah di periksa dan disetujui untuk diujikan

Surabaya, 3 Juni 2018

Pembimbing I



**Prof. Dr. H. Zainul Arifin, M. Ag**

**NIP. 195503211989031001**

Pembimbing II



**Atho'illah Umar, MA.**

**NIP. 197909142009011005**

## PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi oleh Muhammad Izul Arofi ini telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Skripsi

Surabaya, 2018

Mengesahkan,

**Universitas Islam Negeri Sunan Ampel**

**Fakultas Ushuluddin dan Filsafat**

**Dean,**



Dr. Kanawi, M.Ag

NIP. 196409181992031002

**Tim Penguji:**

**Ketua,**

Prof. Dr. H. Zainul Arifin, MA

NIP. 195503211989031001

**Sekretaris,**

Dakhirotul Ilmiyah, S.Ag. MHI

NIP. 197402072014112003

**Penguji I,**

Dr. Hj. Nur Fadilah, M.Ag

NIP. 195801311992032001

**Penguji II,**

Atho'illah Umar, MA

NIP. 197909142009011005



KEMENTERIAN AGAMA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA  
PERPUSTAKAAN

Jl. Jend. A. Yani 117 Surabaya 60237 Telp. 031-8431972 Fax.031-8413300  
E-Mail: perpus@uinsby.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Muhammad Izul Arofi  
NIM : E95214034  
Fakultas/Jurusan : Ushuluddin dan Filsafat/Ilmu Hadis  
E-mail address : muhammadizularofi240696@gmail.com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Skripsi  Tesis  Desertasi  Lain-lain (.....)

yang berjudul :

*AL-HUMMA MIN FAIHI JAHANNAM* (Studi *Mushkil al-Hadith* Riwayat Imam Ahmad Nomor Indeks 4719)

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara *fulltext* untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 1 Agustus 2018

Penulis

(Muhammad Izul Arofi)































































Bab pertama, berisi penjelasan latar belakang masalah, identifikasi masalah, rumusan masalah, tujuan penelitian, kegunaan penelitian, kajian pustaka, metode penelitian dan sistematika pembahasan. Dalam bab ini berfungsi sebagai pedoman, acuan dan arahan sekaligus target penelitian, agar penelitian dapat terlaksana secara terarah dan pembahasannya tidak melebar.

Bab kedua, berisi landasan teori yakni kaidah ke-*ṣaḥīḥ*-an, kejujuran dan pemaknaan hadis. Bab ini merupakan landasan yang menjadi tolak ukur dalam penelitian ini.

Bab ketiga, menjelaskan tinjauan redaksional hadis tentang demam berasal dari serpihan api neraka, yang meliputi data hadis, *takhrīj* hadis, skema sanad hadis nomor indeks 4719, *i'tibār* dan skema sanadnya secara keseluruhan.

Bab keempat, menjelaskan analisis dari pemaknaan hadis tentang demam berasal dari serpihan api neraka jahannam dalam *Musnad Aḥmad Ibn Ḥanbal* karya Imām Aḥmad Ibn Ḥanbal nomor indeks 4719 antara teori dan syarah hadis, serta analisis kejujuran hadis berdasarkan sanad, implikasi dan matannya.

Bab kelima, ialah penutup yang berisi kesimpulan dari hasil penelitian yang merupakan jawaban dari rumusan masalah dan juga saran penulis dari penelitian ini untuk masyarakat Islam, masyarakat akademid dan khususnya para ahli medis.





















































**b. Faktor Eksternal (*al-āmil al-khārijī*)**

Yaitu faktor yang disebabkan oleh konteks penyampaian dari Nabi, yang menjadi ruang lingkup dalam hal ini adalah waktu, dan tempat dimana Nabi menyampaikan hadisnya.

**c. Faktor Metodologi (*al-Bu'du al-manhajī*)**

Yakni berkaitan dengan bagaimana cara dan proses seseorang memahami hadis tersebut. Ada sebagian dari hadis yang dipahami secara tekstualis dan belum secara kontekstual yaitu dengan kadar keilmuan dan kecenderungan yang dimiliki oleh seorang yang memahami hadis, sehingga memunculkan hadis-hadis yang *mukhtalif*.

**d. Faktor Ideologi (*al-bu'du al-madhhabī*)**

Yaitu berkaitan dengan ideologi atau mazhab seseorang ketika memahami suatu hadis, sehingga memungkinkan terjadinya perbedaan dengan berbagai aliran yang sedang berkembang. Suatu hadis dinilai bertentangan dengan hadis atau ayat tertentu yang menjadi dasar ideologi madhhab atau aliran tertentu.<sup>126</sup>

---

<sup>126</sup>Abdul Mustaqim, *Ilmu Ma'anil Hadits; Paradigma Interkoneksi Berbagai Teori dan Metode Memahami Hadis Nabi* (Yogyakarta: Idea Press, 2016), 86-87.

















































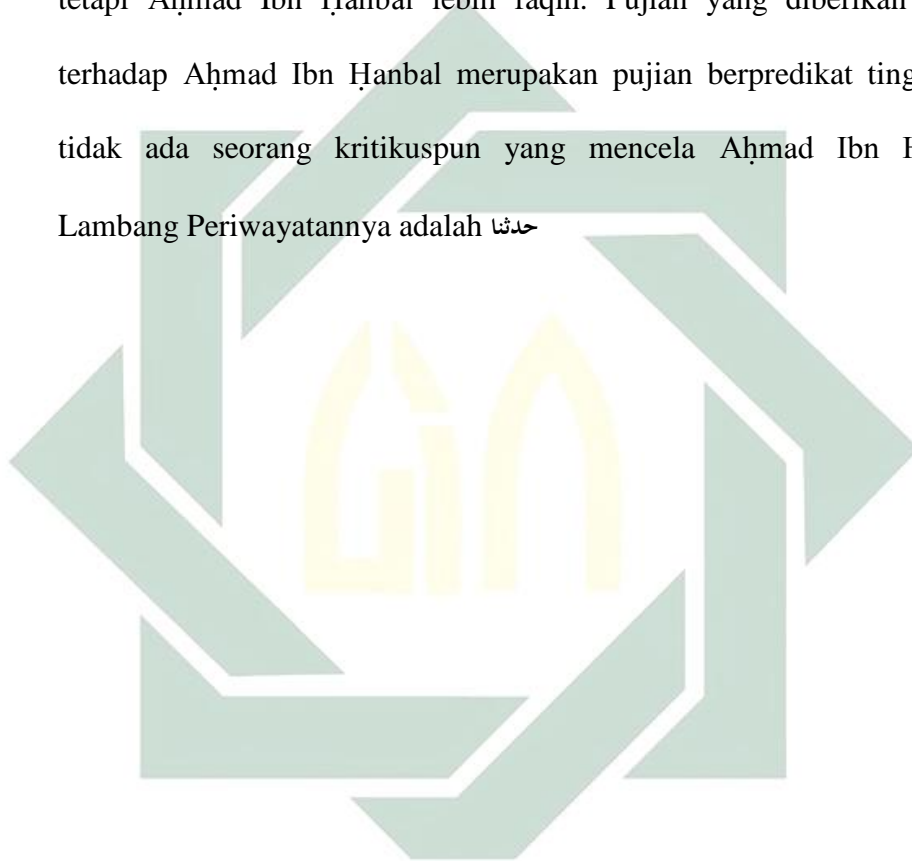








“siapakah dia?” , dia menjawab Aḥmad Ibn Ḥanbal. Ibn Hatim menuturkan aku bertanya kepada ayahku tentang ‘Alī Ibn al-Madāni dan Aḥmad Ibn Ḥanbal tentang siapa diantara keduanya yang paling hafidz? Maka ayahku menjawab “keduanya berada di hafalan yang hampir sama, tetapi Aḥmad Ibn Ḥanbal lebih faqih. Pujian yang diberikan ulama terhadap Aḥmad Ibn Ḥanbal merupakan pujian berpredikat tinggi dan tidak ada seorang kritikuspun yang mencela Aḥmad Ibn Ḥanbal. Lambang Periwatannya adalah حدثنا





































Kesimpulan yang dapat diambil dari penelitian matan hadis tersebut ialah, matan hadis tentang Demam berasal dari serpihan api neraka jahannam riwayat Imām Aḥmad Ibn Ḥanbal nomor indeks 4719 berstatus ṣaḥīḥ. Sebab tidak bertentangan dengan Alquran, tidak bertentangan dengan hadis ṣaḥīḥ yang setema pembahasannya, tidak mengandung shādh dan illat, dan juga tidak bertentangan dengan rasio dan keilmuan. Jika digabungkan antara sanadnya yang ṣaḥīḥ dan kualitas matan yang ṣaḥīḥ maka, hadis demam berasal dari serpihan api neraka jahannam berstatus hadis *Ṣaḥīḥ li Dhatihi*.

Terkait kehujahan hadis demam berasal dari serpihan api neraka jahannam, penulis menyimpulkan bahwa hadis tersebut dapat dijadikan hujah. Karena hadis tersebut berkualitas ṣaḥīḥ, sehingga tergolong hadis maqbūl dan dapat diamalkan.

Sekalipun demikian hadis ini masih belum cukup untuk memenuhi kualifikasi sebagai hadis mutawatir dan masih tergolong hadis ahad. Hal ini tampak jelas dari skema seluruh sanad, bahwa yang meriwayatkan hadis ini dari kalangan sahabat hanya dua orang, yaitu ‘Āisyah dan ‘Abdullāh Ibn ‘Umar saja. Tentu, yang dimaksud dengan hadis Ahad yang dijadikan dasar beramal adalah yang memenuhi syarat sebagai hadis ṣaḥīḥ, setidaknya hasan. Lebih dari duapuluh alasan dikemukakan oleh muṣṭhafa al-Shiba’i bahwa hadis ahad juga diperlukan sebagai dasar syariat Islam.

Adapun hadis yang dijadikan sebagai objek penelitian ini jika ditinjau dari asal sumbernya, maka status hadis ini adalah marfū’, karena hadis tersebut langsung disandarkan kepada Nabi.

### C. Penyelesaian Hadis *Mushkil* dengan Metode *al-Jam'*

Melihat matan hadis tersebut secara lahiriah, akal kita tidak bisa menerima secara logis. Sehingga perlu adanya pelesaian untuk mengetahui ke-*mushkil*-an hadis tersebut. Pemaknaan dari hadis tersebut bahwa demam berasal dari serpihan api neraka jahannam, padahal panasnya neraka jahannam merupakan hal yang gaib atau metafisis. Mana mungkin bisa suatu yang gaib sudah ditampakan ke manusia sedangkan demam sendiri merupakan perkara yang real yang dapat dirasakan oleh penderita.

Untuk menyelesaikan ke-*mushkil*-an yang ada dalam matan hadis tersebut, ada syarat utama yang harus dipenuhi yakni penyeleksian kualitas hadis. Hadis tersebut setelah dilakukan kritik sanad hadis memperoleh kesimpulan bahwa kualitasnya *sahīh li dhatihi* atau dalam kategori hadis *maqbul* (diterima).

Selanjutnya, setelah kita mengetahui bahwa kualitas hadis tersebut dalam segi sanadnya *sahīh* dan *maqbul*, maka tahap penyelesaian selanjutnya adalah pentsarahan (penta'wilan). Hal-hal yang harus dilakukan dalam melakukan pentsarahan atau pentakwilan terhadap hadis yang *mushkil* ialah, kesesuaiannya dengan Alquran, akal, kaidah bahasa, fakta ilmiah, fakta sejarah, panca indera, adat, budaya dan kearifan lokal.

**Pertama**, melihat kembali kritik matan yang sebelumnya dilakukan, bahwa matan hadis demam berasal dari serpihan api neraka jahannam didukung dan diperkuat oleh hadis lain yang setema pembahasannya.

**Kedua**, kesesuaiannya dengan akal atau rasio. Melihat hadis tersebut dipandang rumit bagi mayoritas kalangan medis yang kurang memahami.

Bagaimana mungkin demam berasal dari percikan api atau serpihan api neraka?. Hadis tersebut dianggap tidak masuk akal dan bertentangan dengan sistem terapi dan pengobatan terhadap demam.

Dengan adanya hal tersebut, maka kita butuh penjelasan dari beberapa ulama hadis dan pensyarah hadis untuk mengetahui dan mendapat solusi dari kerumitan makna matan hadis tersebut. Ali nizar dalam bukunya Hadis versus Sains memaparkan bahwa, dalam menyikapi hadis tersebut sebagian ulama hadis memhami hadis tersebut dengan melihat aspek teologisnya. Pada dasarnya penyakit demam diakibatkan karena tubuh terjangkit virus, microba, atau infeksi. Panas (yang ditimbulkan demam) adalah derivasi (turunan) dari api neraka. Allah SWT mengeluarkan sedikit titik api neraka dan menyebarkannya di bumi, sehingga dapat menerpa makhluk di bumi. Manakala orang terkena infeksi atau virus yang dapat menyebabkan kekebalan tubuhnya lemah, maka pada saat itu titik api neraka ini dengan mudah menerpanya, sehingga suhu badan naik dan panas akan menyelimutinya.

Nabi mengaitkan panas yang dialami manusia dengan neraka mengindikasikan bahwa sumber energi panas berasal dari neraka, termasuk sumber panas bumi ini juga berasal dari neraka. Jika ada pendapat yang menyatakan bahwa sumber panas adalah matahari, maka pertanyaan yang muncul kemudian adalah darimana sumber panas matahari itu sendiri? Atau dengan kalimat lain, darimana matahari memperoleh energi panas itu? Pertanyaan ini masih menjadi masalah bagi para ahli fisika.



























Dilihat dari aspek gejalanya, demam dibagi menjadi menjadi lima bagian diantaranya ialah:

- 1) Demam disertai menggigil. Demam disertai menggigil menunjukkan sindrom<sup>226</sup> luar akibat perlawanan antara faktor patogen<sup>227</sup> angin dengan Qi-Pertahanan. Manifestasi klinis yang muncul adalah demam dan menggigil, demam ringan tanpa keringat, takut angin dan dingin, nyeri kepala dan tubuh, serta nadi superficial.
- 2) Demam serta menggigil bergantian. Demam dan menggigil bergantian menunjukkan sindrom pertengahan. Perlawanan antara faktor pathogen dengan Qi-pertahanan terjadi pada pertengahan jalan dari permukaan ke dalam organ dalam tubuh, terletak antara sindrom luar dan sindrom dalam. Manifestasi klinis yang muncul adalah demam tinggi, menggigil dan berkeringat bergantian, rasa haus, mulut pahit, dan sesak dada.
- 3) Demam tanpa menggigil.
  - a) Demam tinggi, berkeringat berlebihan tanpa menggigil, dan haus menunjukkan sindrom panas dalam.

---

<sup>226</sup>Ialah kumpulan dari beberapa ciri klinis, tanda-tanda, fenomeba, atau karakter yang sering muncul bersamaan. Kumpulan ini dapat meyakinkan dokter dalam menegakkan diagnosis. Istilah sindrom dapat digunakan hanya untuk menggambarkan berbagai karakter dan gejala. Lihat: <https://id.m.wikipedia.org/wiki/sindrom/> (Jumat 06 April 2018 09:00).

<sup>227</sup>Merupakan penyebab penderitaan. Agen biologis yang menyebabkan penyakit pada inangnya. Pada umumnya pathogen pernah berada di luar sel tubuh denan rentang waktu tertentu saat mereka terpapar oleh mekanisme antibody. <https://id.m.wikipedia.org/wiki/pathogen/> (Jumat 06 April 2018 09:00).









tentang efektivitas kompres hangat dalam menurunkan demam pada pasien. Penelitian tersebut mendapat hasil  $p < 0,05$  yang menunjukkan tindakan kompres hangat sangat efektif dalam menurunkan demam pada pasien dengan penurunan mencapai  $1\text{ }^{\circ}\text{C}$ .

Sedangkan penelitian tentang penanganan demam dengan mengompres menggunakan air biasa didukung oleh penelitian yang dilakukan oleh Axelrod (2000). Dalam penelitian tersebut dilakukan tindakan peredaman demam secara tradisional dengan berpakaian minimal, menghadapkan langsung kulit dengan udara, menurunkan suhu kamar, dan memberi kompres air temperature suhu normal pada kulit (dahi dan ketiak). Hasil penelitiannya menunjukkan bahwa terjadi rata-rata penurunan dibawah pengompresan menggunakan air hangat yaitu  $0,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ .

Dari hasil analisis dengan menggunakan *Mann-Whitney*<sup>234</sup> didapatkan hasil p-value  $(0,034) < (0,05)$ . Hal ini menunjukkan bahwa ada perbedaan efektivitas kompres air hangat dan kompres air biasa terhadap penurunan suhu tubuh pada penderita demam. Dari nilai *mean* dapat disimpulkan bahwa kompres air hangat lebih efektif menurunkan suhu tubuh pada penderita demam dibandingkan dengan kompres air biasa, dengan pembuktian nilai *mean*  $25,09 >$  nilai *mean* kompres air biasa  $9,91$ .

Dijelaskan oleh sodikin (2002) tentang prinsip perawatan demam, bahwa penggunaan air hangat dalam kompres dapat mencegah penderita demam agar tidak menggigil sehingga penderita tidak mengalami

---

<sup>234</sup>*Mann-Whitney* ialah metode untuk mengetahui perbedaan efektivitas dua variable bebas

peningkatan suhu tubuh akibat menggigilnya otot. Hangat dari air kompres tersebut meraangsang vasodilatasi sehingga mempercepat proses evaporasi dan konduksi yang pada akhirnya dapat menurunkan suhu tubuh. Sedangkan untuk kompres air biasa dalam kompres dapat menimbulkan sedikit keterlambatan dalam mengatasi dan meredakan suhu panas tubuh.<sup>235</sup>

Hal tersebut didukung oleh penelitian yang dilakukan Sri Purwanti dan Winarsih Nur Ambarwati (2008) tentang pengaruh kompres air hangat terhadap penurunan suhu tubuh pada pasien penderita demam di ruang inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Penelitian tersebut mendapatkan hasil  $p < 0,05$  yang menunjukkan bahwa terdapat pengaruh dari kompres air hangat yang dilakukan selama 10 menit terhadap penurunan suhu tubuh dengan penurunan mulai 1 °C. Pemberian kompres hangat pada area tubuh akan memberikan sinyal ke hipotalamus melalui sum-sum tulang belakang. Ketika reseptor yang peka terhadap panas di hipotalamus dirangsang, sistem afektor mengeluarkan sinyal untuk memulai berkeringat dan vasodilatasi perifer. Perubahan ukuran pembuluh darah diatur oleh pusat vasomotor pada medulla oblongata dari tangkai otak, di bawa pengaruh hipotalamik bagian anterior sehingga

---

<sup>235</sup>Karina Indah Permatasari, “Perbedaan Efektivitas Kompres Air Hangat dan Kompres Air Biasa Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Dengan Demam Di RSUD Tugurejo Semarang”, [http://article.viafile.com/2013/03/12/kompres air hangat atau kompres air biasa/](http://article.viafile.com/2013/03/12/kompres-air-hangat-atau-kompres-air-biasa/) (Jum’at, 27 Juli 2018, 21:25).



terjadi vasodilatasi. Vasodilatasi ini yang menyebabkan pembuangan panas melalui kulit meningkat sehingga terjadi penurunan suhu tubuh.<sup>236</sup>

Dalam penelitian yang dilakukan Carpenito (2000) tentang diagnosis keperawatan, ada perbedaan kecocokan pengguna dalam kompres air hangat dan air biasa. Air hangat lebih cocok diberikan kepada anak dibawah usia 4 tahun yang kekebalan tubuhnya minim. Kecepatan penurunan suhu air hangat adalah 1 °C, sehingga sangat efektif jika pengompresan ini diberikan pada penderita demam di bawah umur 4 tahun. Selain itu kompres air hangat lebih dikhususkan pada penderita demam karena *febris* dan demam *thypoid abdominalis*. *Ferbris* merupakan keadaan dimana individu mengalami atau beresiko dalam peningkatan suhu tubuh secara terus menerus di atas 37,8 °C karena faktor eksternal. *Thypoid abdominalis* ialah penyakit infeksi yang ditandai adanya demam 7 hari atau lebih yang berakibat kejang-kejang dan kehilangan kesadaran. Oleh karena itu demam *febris dan thypoid abdominalis* lebih efektif dikompres menggunakan air hangat dengan penurunan suhu yang cepat dibanding dengan air biasa. Sedangkan penggunaan kompres dengan air biasa temperatur normal lebih dikhususkan pada penderita demam di atas umur 4 tahun, karena kekebalan tubuh sudah kuat. Begitu juga pada penderita demam yang disebabkan oleh kecapekan, karena luka, terkena minyak goreng, dan

---

<sup>236</sup>Aryanti Wardiyah dkk., “Perbandingan Efektivitas Pemberian Kompres dan *Tepid Sponge* Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak Yang Mengalami Demam Di Ruang Alamanda RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2015”, *Jurnal Kesehatan Holistik*, Vol. 10 No. 1 (Januari, 2016), 39.



Seorang ilmuwan berkata, bahwa banyak penyakit yang diobati dengan demam. Orang yang demam diberi kabar baik adanya kesehatan. Sehingga, demam lebih bermanfaat daripada banyak minum obat. Seperti obat reumatik pada persendian yang menusuk-nusuk ruas persendian sehingga menyebabkan seseorang tidak kuat bergerak. Oleh karena itu, salah satu penyembuhan medis adalah dengan “demam buatan”, yaitu membuat kondisi demam pada pasien dengan menyuntikan zat-zat tertentu.

Dari sini kita mengetahui hikmah dari sabda Rasulullah tentang larangan takut demam, karena beliau memuji dengan mensifatinya sebagai pembersih dosa, seperti api yang membersihkan karat pada besi.

Hingga kini, ilmu pengetahuan belum menemukan fungsi demam secara lengkap. Fungsi demam masih menjadi rahasia yang belum terkuak, kecuali hanya dari sebagian sisi saja. Berikut ini adalah fungsi demam secara singkat sesuai dengan teori kedokteran:

- 1) Proses kimiawi menyebutkan, bahwa setiap suhu panas yang menyelubungi reaksi sesuatu, dan setiap kali kadar reaksi tersebut semakin cepat, semakin aktif dan semakin bertambah maka waktu untuk proses tersebut semakin berkurang. Ketika suhu panas menurun, reaksi menjadi lemah dan lamban, sehingga membutuhkan waktu yang lebih lama untuk menyelesaikan proses tersebut. Kita sudah melihat, bahwa ketika sedang sakit, tubuh memerlukan reaksi-reaksi metabolisme berbeda-beda yang sangat cepat, sehingga meningkatnya

suhu panas tubuh menjadi suatu proses pembantu yang memiliki peran penting untuk mengaktifkan reaksi dan menambah kecepatannya. Saat menghitung kadar metabolisme tubuh yang sedang terkena demam, ditemukan bahwa reaksi-reaksi yang terjadi bertambah 10 % setiap kali suhu tubuh bertambah satu derajat celsius dari biasanya.

- 2) Tubuh yang mengalami sakit atau luka akan berusaha untuk memerangi bakteri yang membentuk kadar lebih banyak. Bakteri akan terbagi dan terus bertambah dalam jaringan-jaringan tubuh yang luka. Sedangkan sistem kekebalan mengalami penurunan drastis untuk sementara waktu. Hal ini dialami pada awal terjadinya penyakit dan bakteri-bakteri yang ada berperan sebagai penyempit racun. Jika sudah sampai pada sirkulasi darah, maka akan menyebar dalam tubuh dan akan menetap di dalam beberapa tempat lainnya. Dalam berbagai keadaan, bakteri-bakteri tersebut akan terbagi dan akan semakin banyak dan kadang menyempitkan racun. Pengembangbiakan ini akan mencapai jumlah yang sangat banyak, jika tubuh manusia memiliki suhu panas lebih rendah dari normalnya suhu tubuh manusia (25-37 °C). Ketika terjadi demam dan suhu panas tubuh meningkat karena terjadi interaksi pada sel-sel kekebalan dengan bakteri-bakteri, maka suhu tubuh akan naik sampai 38, 39, atau 40 °C. Suhu panas tubuh yang meningkat ini merupakan proses penghancuran dan pengepungan terhadap bakteri yang pada akhirnya kadar perkembangbiakannya dan pembagiannya menurun, sehingga akan





merasakan panas yang tinggi. Fungsi air di sini bukan untuk menghilangkan panas tersebut, melainkan meredakan suhu panasnya. Karena tubuh kita tidak akan kuat menerima suhu panas secara terus menerus. Ketika air mulai meredakan suhu panas, proses pematangan dalam tubuh tetap bekerja dengan fungsinya sebagai penghilang racun dan senyawa berat. Jadi proses pematangan tidak terhambat peredahan oleh air terhadap demam.

Dapat disimpulkan bahwa secara substansial, hadis Nabi tentang demam berasal dari serpihan api neraka jahannam berisi informasi pengetahuan tentang sakit demam dan terapinya. Dapat digolongkan sebagai salah satu mukjizat Nabi dibidang ilmu pengetahuan kedokteran yang tidak mungkin dapat diketahui kecuali melalui perantaraan wahyu atau pembelajaran. Padahal Nabi tidak pernah mengenyam pendidikan. Dengan demikian, pengetahuan tersebut diperoleh Nabi melalui petunjuk dan bimbingan wahyu Allah SWT.





penurunan kondisi tubuh secara drastis, dan pinsan yang menjadi sebab kematiannya. Sehingga yang tercantum dalam hadis tersebut adalah tamtsil yang artinya Allah SWT mengumpamakan panas demam yang bergejolak seperti uap jahannam. Oleh karena itu, jika Rasulullah terkena demam, beliau segera menyuruh menyediakan air.

4. Hadis tersebut merupakan salah satu dari cara pengobatan yang pernah dilakukan oleh Nabi. Hingga sekarang masih tetap efektif dan dikenal dengan istilah kompres. Apabila seorang terkena demam, hendaknya ia dikompres dengan air untuk meringankan rasa demamnya. Pemberian kompres merupakan upaya memberikan rangsangan pada area preoptik hipotalamus agar menurunkan suhu tubuh. Sinyal hangat yang di bawah oleh darah ini menuju hipotalamus akan merangsang area preoptik mengakibatkan pengeluaran sinyal oleh sistem efektor. Sinyal ini akan menyebabkan terjadinya pengeluaran panas tubuh yang lebih banyak melalui dua mekanisme yang diatasi pembuluh darah perifer dan berkeringat. Dijelaskan oleh sodikin (2002) tentang prinsip perawatan demam, bahwa penggunaan air hangat dalam kompres dapat mencegah penderita demam agar tidak menggigil sehingga penderita tidak mengalami peningkatan suhu tubuh akibat menggigilnya otot. Pengompresan menggunakan air hangat lebih dikhususkan pada penderita demam di bawah umur 4 tahun dan demam *febris* serta *thypoid abdominalis*. Hangat dari air kompres tersebut meraangsang vasodilatasi sehingga mempercepat proses evaporasi dan konduksi yang pada akhirnya dapat menurunkan suhu tubuh. Sedangkan untuk kompres air biasa dalam kompres

dapat menimbulkan sedikit keterlambatan dalam mengatasi dan meredakan suhu panas tubuh. Penanganan ini biasanya dilakukan pada penderita demam di atas umur 4 tahun dan penyakit-penyakit karena luka, meriang, sengatan matahari, kecapekan dan lain-lain.

## B. Saran

Setelah menyelesaikan skripsi ini, maka penulis menyadari bahwa penelitian ini masih banyak kekurangan. Oleh karena keterbatasan penulis baik secara kemampuan maupun waktu.

Kajian tentang hadis, khususnya *ma'ānī al-ḥadīth* dalam menginterkoneksi berbagai teori dan metode memahami hadis Nabi seharusnya lebih diperhatikan lagi untuk dikaji. Mengingat problematika yang dihadapi umat saat ini semakin banyak dan bervariasi, yang tidak semua problematika itu dapat terjawab dengan Alquran, maka kajian tentang *ma'ānī al-ḥadīth* secara mendalam sangat diperlukan, agar problematika yang dihadapi tidak sampai terjadi kevakuman hukum.

Penelitian atau pembahasan seputar hadis-hadis medis yang telah dianjurkan atau diajarkan oleh Nabi semestinya juga lebih diangkat dalam pembahasan-pembahasan intelektual dan ilmu pengetahuan. Supaya lebih memperkaya wawasan umat Islam dan mengukir kemukjizatan Nabi Muhammad, bahwa apa yang telah disabdakan atau disyariatkan mengandung hikmah dan kemanfaatan yang begitu besar bagi kesehatan manusia. Seperti dalam skripsi ini tentang Demam yang dibahasakan berasal dari serpihan api neraka jahannam. Di sini penulis merasa masih kurang banyak dan sempurna dalam mengukir pemaknaan



## DAFTAR PUSTAKA

- ‘Ashqalani (al-), Ibn Hajar. *Fathul Barri*, terj. Amiruddin. Jakarta: Pustaka Azzam, 2011.
- . *Tahdhīb al-Tahdhīb*. Vol. 1. India: Dāiroh al-Ma ‘ārif, 1326 H.
- ‘Itr, Nuruddin. *Ulumul Hadis*. terj. Mujiyo. Bandung: PT REMAJA ROSDAKARYA, 2014.
- Abbas, Hasjim. *Kritik Matan Hadis Versi Muhaddisin dan Fuqaha*. Yogyakarta: Teras, 2004.
- . *Kritik Matan Hadis*. Yogyakarta: Teras, 2004.
- Alafah, Shabri ibnu Abi. *Syurūh Sunan ibn Mājjah*. Riyadh: Bait al-Afkār al-Dauliyyah, 2007.
- Ali, Hasan Bin. *Manhaj Tarbiyah Ibnu Qayyim* terj. Muzaidi Hasbullah. Jakarta: al-Kautsar, 2001.
- Ali, Nizar. *Hadis Versus Sains*. Yogyakarta: Teras, 2008.
- Ali, Sayuti. *Metodologi Penelitian Agama; Teori Pendekatan dan Praktek*. Jakarta: PT RAJA GRAVINDO PERSADA, 2002.
- al-Kaheel, Abdel Daem. *Rahasia Medis dalam Al-Quran dan Hadis Operasi Tanpa Luka*. Jakarta: Amzah, 2011.
- al-Khathib, Muhammad ‘Ajaj. *Uṣūl al-Ḥadīth*. Jakarta: Gaya Media Pratama, 2013.
- Al-Mizī. *Tahdhīb al-Kamāl fī Asmā’ al-Rijāl*. Vol. 32. Beirut: Mu’assasah al-Risālah, 1980.
- al-Qardhawi, Yusuf. *Studi Kritis As-Sunnah*. TK.: Tri Genda Karya, 1996.



- Hilali (al), Syaikh Salim bin 'Ied. *Syarah Riyadhus Salihin* terj. A. Sjingithy Djamaluddin. Jakarta: Tim Pustaka Imam al-Syafi'i, 2012.
- Ibnu Hajar. *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Kuantitatif Dalam Pendidikan*. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada, 1999.
- Ismail, M. Syuhudi. *Hadis Nabi yang Tekstual dan Kontestual*. Jakarta: Bulan Bintang, 1994.
- . *Kaidah Kesahihan Sanad Hadis*. Jakarta: Bulan Bintang, 1995.
- . *Metodologi Penelitian Hadis Nabi*. Jakarta: Bulan Bintang, 2007.
- . *Metodologi Penelitian Hadis Nabi*. Jakarta: PT Bulan Bintang, 2007.
- Jauziyyah (al), Ibnu Qayyim. *al-Ṭib al-Nabawiy* terj. Abu Umar Basyir. Jakarta: Griya Ilmu, 2017.
- Ḳatib (al), Muhammad Ajjāj. *Al-Sunnah Qabla Al-Tadwīn*. Beirut: Dar Al-Fikr, 1997.
- Lidwa Pustaka. (Kitab 9 Imam, ver. 1.2).
- M. Azami. *Hadis Nabawi dan Sejarah Kodifikasinya*. Pejaten Barat: Pustaka Firdaus, 2014.
- M. Isa. *Metodologi Kritik Hadis*. Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada, 2004.
- M. Zuhri. *Hadis Nabi Telaah Historis dan Metodologis*. Yogyakarta: Tiara Wacana, 2011.
- . *Telaah Matan Hadis Sebuah Tawaran Metodologis*. Yogyakarta: LESFI, 2003.
- Majjah, Imam ibn. *Sunan Ibnu Mājjah* juz 2. Beirut: Dar al-Fikr, 2004.
- Maktabah Syamelah. (Syamelah Library, ver.2).
- Mu'nis, Ali. *al-Thibb al-Nabawy* terj. M. Toha Anwar. Kairo: Kitab al-Yaum, 1987.
- Mubarak, Faishal bin Abdul Aziz Alu. *Ṭaṭrīz riyādh al-Ṣālihīn* terj. Tim Penerjemah Ummul Qura. Jakarta: UMMUL QURA, 2017.

- Muhid dkk. *Metodologi Penelitian Hadis*. Surabaya: IAIN Sunan Ampel Press, 2013.
- Muslim, Imām. *Ṣaḥīḥ Muslim*. juz 2. Riyad: dar-Ṭoyyibah, 1426 H.
- Mustaqim, Abdul. *Ilmu Ma'anil Hadits paradigma interkoneksi berbagai teori dan metode memahami hadis Nabi*. Yogyakarta: Idwa Press, 2016.
- Najjar (al), Zaghlul. *Al-I'jāz al-'ilmi fi Alquran wa al-Sunnah* terj. Miftahul Ulum. Jakarta: PT Lentera Abadi, 2012.
- Najjar (al), Zaghlul, Zaghlul dan Abdul Daim Kahil. *Ensiklopedi Mukjizat ilmiah alQuran dan hadis*. Jakarta: PT Lentera Abadi, 2012.
- , *Sains dalam Hadis Mengungkap Fakta Ilmiah dari Kemukjizatan Hadis Nabi*. Jakarta: Amzah, 2011.
- Narbuko, Cholid dan Abu Achmadi. *Metodologi Penelitian*. Jakarta: PT Bumi Aksara, 1997.
- Nawawi (al), Imam. *Al-Minhāj fi Syarhi Ṣaḥīḥ Muslim bin al-Hajjāj*. Riyadh: Bait al-Afkār al-Dauliyyah, tt.
- Nawawi, Hadari. *Instrumen Penelitian Bidang Sosial*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press, 1995.
- Noorhidayati, Salamah. *Ilmu Mukhtalif al-Ḥadīth Kajian metodologis dan Praktis*. Yogyakarta: Lentera Keasindo, 2016.
- Poerwadarminta. *Kamus Bahasa Indonesia*. Jakarta: Balai Pustaka: 1993.
- Prastowo, Andi. *Memahami Metode-metode Penelitian*. Yogyakarta: Ar Ruzz Media, 2011.
- Qardawi, Yusuf. *As-Sunnah sebagai Sumber IPTEK dan Peradaban*. Jakarta: Pustaka Kautsar, 1998.
- Qushaimy (al), Abdullah bin Ali al-Najdy. *Mushkilāt al-Aḥādīth al-Nabawiyyah* terj. Kathur Suhardi. Solo: CV. PUSTAKA MANTIQ, 1993.
- Rahman, Fatchur. *Ikhtisar Mushthalahul Hadis*. Bandung: PT al-Ma'arif, 1974.

- Ridho, Achmad Ali. *Bekam Sinergi*. Solo: AQWAMEDIKA, 2015.
- Suryadi dan M. Alfatih Suryadilaga. *Metodologi Penelitian Hadis*. Yogyakarta: Teras, 2009.
- Suryadi. *Metode Kontemporer Memahami Hadis Nabi; perspektif Muhammad al-Ghazali dan Yusuf Qardhawi*. Yogyakarta: Teras, 2008.
- Suryadilaga, M. Alfatih. *Metodologi Syarah Hadis Era Klasik Hingga Kontemporer*. Yogyakarta: SUKA-Press UIN Sunan Kalijaga, 2012.
- . *Ulumul Hadis*. Yogyakarta: Kalimedia, 2015.
- Susanto. *Pemikiran Pendidikan Islam*. Jakarta: Amzah, 2009.
- Tahhan (al), Mahmud. *Tafsir Musthalah al-Hadis*. Surabaya: Syarikat Bungkul Indah, 1985.
- Tim Widyatamma. *Kamus Kedokteran*. Jakarta: Widyatamma, 2009.
- Tirmidzi (al), Imam. *al-Jāmi' al-Kabīr* juz 3. t.k, Dar al-Gharib al-Islami, 1998.
- Utsaimin (al), Muhammad bin Salih. *Syarh Sahih al-Bukhari* terj. Fathoni Muhammad. Jakarta: Darus Sunnah Press, 2016.
- Wensinck, Arentjan. *al-Mu'jam al-Mufahras li al-Fāz al-Ḥadīs al-Nabawī*. Madinah: Maktabah Birbil, 1936.
- Yaqub, Ali Mustafa. *Cara Benar Memahami Hadis*. Jakarta: Pustaka Firdaus, 2014.
- Zahw, Muhammad Abu. *The History Of Hadith*. Depok: Keira Publishing, 2015.
- Zindani (al), Abdul Madjid bin Azis Azis. *Mukjizat al-Qur'an dan al-Sunnah tentang IPTEK*. Jakarta: Gema Insani Press, 1997.