

KESAN TERAPI AL QURAN TERHADAP KONFLIK WARGA EMAS: SATU KAJIAN KES
(The effects of the Qur'anic Therapy on Senior Citizens Conflicts: A Case Study)

Othman Ab Rahman
Universiti Sains Islam Malaysia

othmanrahman@usim.edu.my (corresponding author)

1.0 PENGENALAN

Tujuan kajian ini dijalankan adalah untuk mengesan isu sebenar yang dihadapi oleh subjek, mengenal punca dan seterusnya mengenal pasti tindakan yang berkesan dalam membantu subjek keluar dari persoalan yang sedang dihadapinya. Subjek dikatakan mengalami perubahan tingkah laku, emosi dan fikiran selepas anak sulungnya diserang sakit *stroke* hingga tidak boleh mengurus diri. Segalanya berlaku dengan mengejut dan di luar jangkaan. Subjek kehilangan seorang anak yang sedang meniti kejayaan dalam kerjayanya juga merupakan anak harapan dan sandaran keluarga dalam urusan kewangan. Kini subjek memiliki dua orang anak kelainan upaya (OKU). Sebelum ini subjek dihormati sebagai seorang wanita berpengalaman dalam urusan rumahtangga, pengurusan masakan dan gubahan bunga, kini subjek sudah diketepikan oleh ahli keluarga dan masyarakat kawasan perumahan. Beliau dianggap sebagai seorang yang tidak waras kesan perubahan tingkahlaku, pemikiran dan emosi yang ditunjukkan.

Subjek kajian merupakan seorang wanita warga emas. Berumur 81 tahun, seorang balu dan mempunyai dua orang anak OKU. Walaupun subjek mempunyai ramai anak tiri namun sejak 20 tahun yang lalu subjek tinggal bersama dua orang anaknya dengan aman dan bahagia. Tiada sebarang perubahan tingkah laku, pemikiran dan emosi yang keterlaluan ditunjukkan oleh subjek sebelum ini. Jika sebelum ini semua tugas rumah seperti urusan makanan, bayaran bil elektrik dan air, pengurusan adik OKU dijalankan oleh anak sulung subjek, kini subjek telah kehilangan sandaran utama untuk melaksanakan tugas-tugas tersebut.

2.0 METODOLOGI

Rekabentuk kajian adalah kajian etnografi. Kajian etnografi berkaitan isu warga emas sebelum ini turut dilaksanakan oleh Nor Raudah (2015) yang telah mengumpul dan menganalisa data secara kualitatif. Data kualitatif dikumpulkan melalui dokumen, pemerhatian, temubual dan sesi kaunseling individu. Ia selari dengan Genzuck (2003) yang menyatakan penyelidikan etnografi biasanya melibatkan tiga jenis pengumpulan data iaitu temubual, pemerhatian, dan dokumen. Sebanyak lima kali sesi kaunseling dengan menggunakan terapi Al-Quran telah dijalankan terhadap subjek. Antara terapi Al-Quran yang subjek jalani ialah zikir munajat, bacaan Surah Yaasin serta tahlil arwah. Subjek juga membaca petikan surah dalam Al-Quran seperti Surah Al Baqarah secara talaqi dengan pengkaji. Setiap kali lawatan sesi dilakukan pengkaji juga menjalankan sesi temubual dan pemerhatian terhadap subjek. Pengkaji juga menggunakan seorang pembantu jururawat yang sedang merawat anak sulung subjek sebagai pembantu pemerhati apabila pengkaji tiada di lokasi kajian. Pengkaji juga mendapatkan laporan pemeriksaan kesihatan subjek dalam pengumpulan data kajian.

Sebagai tambahan kepada teknik yang dijalankan pengkaji juga menjalankan terapi psikodrama. Menurut Gerald Corey dan J. L. Moreno (dalam Ekin Ahmad), psikodrama merupakan teknik yang digunakan oleh ahli terapi untuk mengeksplorasi dan memecahkan masalah klien menggunakan aksi dramatik.

3.0 DAPATAN DAN PERBINCANGAN

Semasa lawatan kajian dijalankan subjek diperhatikan sering mengeluh terhadap nasib malang yang sedang dihadapinya. Subjek juga sering mengulangi permintaan untuk mendapatkan seorang pembantu rumah ditugaskan sebagai pembantunya namun permintaan tersebut tidak dapat ditunaikan oleh ahli keluarga kerana kekangan kewangan. Subjek juga mudah menjadi pemarah dan meluahkan emosi panas barannya sehingga memukul anak bongsunya yang juga seorang OKU apabila menghadapi kesulitan

dalam menguruskan anak tersebut. Kecelaruhan fikiran subjek semakin kronik apabila dia menunjukkan emosi cemburu terhadap perhatian yang diperoleh oleh anak sulungnya yang sedang mendapat rawatan akibat *stroke*. Subjek pernah bertindak mencederakan diri sendiri dengan mencurahkan air panas ke atas kedua-dua peha, betis dan lengannya sehingga menyebabkan kecederaan kulit.

Selepas kecederaan kulit pulih, subjek telah bertindak lebih agresif dengan merebahkan dirinya seolah-olah dia sedang mengalami sakit pinggang dan lutut yang serius sehingga tidak boleh bangun untuk mengurus diri dan anak bungsunya. Ini menyebabkan situasi di rumah menjadi tidak terurus juga kesan bau yang tidak menyenangkan.

Subjek telah dibawa ke hospital untuk pemeriksaan dan rawatan. Ujian pemeriksaan darah menunjukkan subjek tidak mengalami masalah organ dalaman badan. Pemeriksaan x-ray menunjukkan subjek mengalami masalah tulang belakang yang membengkok. Pemeriksaan fisioterapi telah dijalankan terhadap subjek dan mendapati subjek hanya mengalami simpulan urat pinggul yang tidak begitu serius dan boleh dirawat melalui senaman pemulihan. Lima latihan senaman telah diajar kepada subjek. Subjek dilihat mampu melakukan senaman rawatan fisioterapi tersebut. Bagaimanapun, subjek masih tidak menunjukkan kesungguhan untuk bangun dan mengurus diri. Konflik tingkahlaku, pemikiran dan emosi yang ditunjukkan oleh subjek kajian menjadi faktor kepada pengkaji menjalankan sesi kaunseling individu dengan menggunakan terapi Al-Quran.

Firman Allah swt dalam Al-Quran, Surah Yunus, ayat 57:

“Wahai umat manusia! Seungguhnya telah datang kepada kamu Al-Quran yang menjadi nasihat dan pengajaran dari Tuhan kamu, dan menjadi penawar bagi penyakit-penyakit batin yang ada di dalam dada kamu, dan juga menjadi hidayah petunjuk untuk keselamatan, serta membawa rahmat bagi orang-orang yang beriman.”

Dapatan kajian menunjukkan subjek akan bertindak positif jika dimaklumkan pihak berkuasa seperti hospital atau Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM) akan bertindak membawa subjek ke pusat jagaan orang tua dan memisahkannya dengan anak-anak OKU. Begitu juga subjek telah menunjukkan tahap agresif yang semakin terkawal apabila dipandu membacakan ayat-ayat suci Al Quran dan zikir munajat.

4.0 KESIMPULAN

Kesimpulan kajian mendapati tahap pemikiran serta emosi subjek masih waras, boleh dikawal dan dibantu pulih jika mendapat terapi yang sesuai oleh terapis berpengalaman. Ia selari dengan saranan (Norazam & Ismail, 2016) yang menyatakan pendekatan bukan ubatan atau *non-pharmacology* perlu ditekankan sebagai langkah pencegahan dan rawatan utama. Rawatan psikoterapi seperti terapi kognitif dan tingkah-laku atau *Cognitive-Behaviour Therapy* (CBT) dan terapi individu seperti penyelesaian masalah dan kaunseling sokongan boleh dilakukan oleh perawat yang bertaualiah.