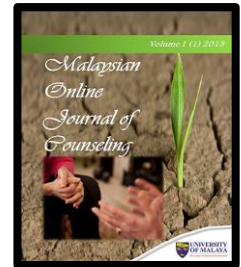


## KEMURUNGAN DALAM KALANGAN MUALAF DI PUSAT PENGAJIAN PERKIM WILAYAH PERSEKUTUAN

Nur Ain Sumaiyah Abdullah @ Sumitra A/P Valaitham & Noor Aishah Rosli



**Vol. 5, Issue 1,  
January 2018**

**Corresponding Author:**  
Department of Educational  
Psychology & Counselling,  
Faculty of Education  
[ciksue1908@gmail.com](mailto:ciksue1908@gmail.com)

### ABSTRACT

This study aims to determine the level of depression among mualaf. The study was conducted at the PERKIM, Wilayah Persekutuan. The study population was composed 50 people from Wilayah Persekutuan. The instrument used is an adaption of the Beck Depression Inventory by Beck (1994). Data were analysed using Statistical package for Social Science (SPSS) version 1.8. Descriptive analysis was used to analyse the frequency, percentage and mean. Inferential analysis involves the analysis of the t-test to test the difference between level of depression and mualaf sex. The result showed that the level of depression among mualaf at moderate level. T-test results showed no-significant difference in the level of depression between mualaf male and female. The symptom showed that "pass failure" was higher symptom among mualaf.

**Keywords:** *Level of Depression, Mualaf*

## LATAR BELAKANG

Kemurungan dikategori sebagai sesuatu masalah kecelaruan emosi yang disebabkan tekanan yang melampau dalam kehidupan. Rasquinha (2013) menyatakan bahawa kemurungan yang serius akan memberi impak kepada setiap ruang hidup seseorang yang mana mampu meragut ketenangan kehidupan seseorang. Hal ini juga memberi kesan kepada kehidupan, perhubungan, prestasi kerjaya dan kekurangan keyakinan diri. Dalam kajian Tim Penanggulangan Masalah Kesihatan Jiwa Akibat Bencana di Aceh (2005) menyatakan kemurungan itu adalah satu gangguan terhadap kesihatan mental seseorang yang mana mereka kehilangan perasaan positif, turunnyanya mood dan beberapa sikap lain. Menurut Taniza (1992), seseorang akan mengalami kemurungan sekurang-kurangnya tiga kali sepanjang kehidupan, namun kadang-kadang lebih dari kadar tersebut. Merujuk kepada DSM IV, symptom kemurungan harus berlaku selama 2 minggu. Antara simptom-simptomnya adalah keletihan,cepat marah,perubahan corak tidur dan kerap menangis.

Kajian ini memberi fokus terhadap tahap kemurungan yang dialami oleh golongan muallaf disebabkan rintangan yang perlu dilalui selepas pemeluk Islam. Dapatan kajian lepas menyatakan kebanyakannya daripada mereka mendapat tentangan keluarga dan menghadapi kesukaran dalam penerimaan masyarakat terhadap mereka (Tengku Hamzah, T, 2006). Oleh itu, mereka mengalami kesukaran dan tekanan untuk meneruskan kehidupan mereka. Kajian ini juga bertujuan untuk mengenalpasti simptom-simptom kemurungan yang dimiliki oleh muallaf. Pemahaman mengenai psikologi emosi muallaf ini penting bagi masyarakat untuk membantu memberi sokongan moral kepada golongan minoriti ini dan memahami cabaran yang dilalui. Hal ini disebabkan cabaran dalam dan luaran yang dialami muallaf menyebabkan masalah psikologi emosi akan menggugat ketenangan yang harus diperolehi oleh seorang muallaf. Menurut Badaruddin, 2005 dalam kajian *Keperluan Memahami Psikologi Saudara Muslim*, (2009), cabaran luaran lebih menjurus kepada perkara yang muncul daripada luar diri saudara baru.

## PENYATAAN MASALAH

Isu kemurungan dalam kalangan muallaf diketengahkan oleh pengkaji adalah disebabkan pelbagai cabaran yang dilalui oleh muallaf dari permulaan mereka memeluk Islam. Kecenderungan bagi mereka berada dalam kemurungan adalah tinggi. Hal ini demikian, cabaran yang dilalui oleh seorang muallaf sangat memeritkan dan boleh membawa mereka berada dalam keadaan kemurungan. Menurut Abdullah.A (2009) dalam kajian berkaitan kepentingan memahami psikologi menyatakan apabila golongan minoriti tidak diberi perhatian oleh mana-mana pihak terutamanya dalam aspek kekuatan psikologi emosi mereka akan menyebabkan mereka terbiar dan terus berada dalam kemurungan serta kemungkinan untuk mereka murtad adalah sesuatu yang membimbang. Oleh itu, kajian ini mementingkan simptom-simptom yang kerap dialami oleh muallaf yang perlu diambil perhatian oleh semua pihak bagi mereka sokongan kepada mereka. Dalam kajian Miller.Rhodes dan Yahne (1990) menyatakan kemurungan akan memperlihatkan simptom- simptom kemurungan seperti kurang tidur, pening kepala, kelesuan dan masalah kesihatan.

## OBJEKTIF KAJIAN

Objektif kajian secara umum difokuskan dan dikhususkan untuk mengenal pasti tahap kemurungan dalam kalangan muallaf disekitar Kuala Lumpur yang berhadapan dengan pelbagai cabaran bagi meneruskan kehidupan sebagai saudara baru dalam agama Islam. Kajian ini juga menyatakan simptom kemurungan dalam kalangan muallaf sekitar Kuala Lumpur yang berhadapan dengan pelbagai cabaran sebagai saudara baru Islam. Tahap kemurungan yang dikenal pasti bergantung kepada cabaran yang dihadapi muallaf yang menyumbang kepada kemurungan dimana

menyebabkan mereka berada dalam sukar untuk meneruskan kehidupan dalam kalangan masyarakat

## **KEPENTINGAN KAJIAN**

Kajian mengenai masalah kemurungan bukan sesuatu yang baru malah ia sering dijadikan satu perbincangan. Hal ini demikian, kemurungan merupakan salah satu kecelaruan psikologi emosi yang akan menyumbang kepada pelbagai masalah dalam masyarakat yang mana berhadapan dengan pelbagai cabaran kehidupan yang berteraskan kemajuan globalisasi. Oleh itu, kajian ini mempunyai kepentingan yang tersendiri dimana memberi manfaat kepada semua lapisan masyarakat terutamanya orang yang beragama Islam bagi membantu saudara baru. Dalam kajian Abdullah.A (2009) menyatakan muafaf akan melalui 5 peringkat pengislaman apabila mereka memeluk Islam iaitu peringkat tenang, peringkat konflik kepercayaan, peringkat desakan dalaman pengakuan dirinya tentang ajaran Islam, tenang semula dan peringkat terakhir adalah pengukuhan penghayatan terhadap ajaran Islam. Kajian ini dijalankan untuk mengkaji tahap kemurungan yang dilalui oleh muafaf yang mana golongan minoriti yang sering diabaikan dan diketepikan kepentingan mereka dalam masyarakat. Hal ini demikian, tahap kemurungan yang kritikal perlu diberi rawatan supaya mereka dapat menjalani kehidupan seperti saudara muslim yang lain. Tambahan lagi, perkara ini dapat membantu muafaf untuk meneruskan kehidupan mereka dengan sokongan daripada masyarakat sekeliling disebabkan pendedahan tahap kemurungan dalam kalangan muafaf. Jadi ini merupakan perkara penting untuk melihat tahap kemurungan muafaf bagi membantu mereka tidak terus berada dalam kecelaruan mood dimana menjurus ke arah tingkah laku abnormal.

Disamping itu, kajian ini dapat memberi kesedaran kepada golongan muafaf tentang tahap kemurungan mereka dan menimbulkan kesedaran tentang kepentingan mempunyai tahap emosi yang baik dalam kehidupan seharian mereka supaya mereka lebih mendekati diri dengan Allah untuk mendapatkan ketenangan. Tambahan lagi, rawatan dapat diberikan kepada mereka yang berada dalam tahap kemurungan yang agak kritikal.

Selain itu, kajian ini dapat membantu pihak kaunselor untuk memahami golongan minoriti seperti kelompok saudara baru dari aspek psikologi. Kaunselor dapat mengenalpasti golongan muafaf yang mempunyai masalah kemurungan. dan membantu mereka dalam membantu tekanan emosi yang mendorong kepada kemurungan yang dilalui mereka. Hal ini juga dapat membantu kaunselor memahami golongan minoriti ini dan memberi sokongan moral kepada mereka serta dapat menjalankan program yang sejajar dengan kumpulan sasara ini. Sasaran kumpulan kecil memudahkan kaunselor menjalankan program melalui dapatan daripada yang diperolehi dalam kajian ini. Kesimpulannya, kajian ini dapat memberi manfaat kepada kumpulan sasaran ini sendiri dan pelbagai pihak dalam membantu muafaf yang mempunyai masalah kemurungan untuk mengatasi kemurungan yang dihadapi. mendapatkan responden yang ramai adalah tinggi.

## **BATASAN KAJIAN**

Dapatan kajian ini mungkin akan berbeza dengan kajian lain. Kajian ini merupakan kajian rintis pertama yang melibatkan golongan muafaf dalam menguji tahap kemurungan. Oleh itu, pengkaji kesukaran mendapatkan dapatan kajian lepas menyokong tentang tahap kematangan dalam kalangan muafaf. Selain itu, sampel kajian adalah kecil iaitu 50 orang muafaf yang tinggal disekitar Wilayah Persekutuan. Oleh hal demikian, dapatan kajian tidak sesuai digeneralisasikan kepada populasi yang lebih besar lagi lebih-lebih lagi kajian ini banyak melibatkan responden yang daripada luar negara yang tinggal di Malaysia dan memeluk Islam.

Kajian juga mempunyai satu pemboleh ubah sahaja dan tidak dapat melakukan perbandingan secara spesifik. Ianya tidak boleh dikaitkan tahap kemurungan dengan tingkah laku manusia yang lain khususnya yang melibatkan cabaran-cabaran yang dilalui oleh mualaf berbeza dengan mereka yang sememangnya Islam. Kajian ini hanya memfokuskan kepada tahap kemurungan mualaf sahaja. Oleh itu, pengkaji tidak dapat melihat secara keseluruhan psikologi emosi mualaf.

## LITERATUR KAJIAN

### *Kajian lepas berkaitan kemurungan*

Dalam kajian See Ching Mey dan Lee Siew siew, (2005), yang mana menjalankan kajian kemurungan terhadap pelajar sekolah mendapati 43.41% mengalami kemurungan klinikal iaitu melebihi skor 17. Pelajar - pelajar ini bakal menghadapi Peperiksaan Menengah Rendah (PMR) yang menyebabkan mereka hampir sebahagian daripada mereka berada dalam kemurungan.

Terdapat perbezaan dalam dapatan kajian Ramli,J, Yahya. A, Yahya.N, Md. Lazim. S (2010) menyatakan anak-anak yatim di daerah tersebut mengalami kemurungan pada tahap yang ringan iaitu dengan skor min 12.23. Walaubagaimanapun jika dilihat dari aspek peratusan dapatan kajian ini menunjukkan tiada kemurungan yang berlaku dalam kalangan mereka. Hal ini kemungkinan disebabkan kehidupan mereka selesa dengan penginapan dan segala kemudahan asas disediakan oleh pihak rumah anak-anak yatim tersebut.

Terdapat beberapa simptom dalam kajian lepas bagi mengenal pasti sama ada dalam kemurungan kritikal atau normal. Dalam kajian Ramli,J, Yahya. A, Yahya.N, Md .Lazim. S (2010) terdapat 20 simptom yang dikenalpasti dan beberapa simptom menjadi kebiasaan dalam kalangan anak-anak yatim iaitu sukar mendapat kepuasan, banyak menangs, berasa keletihan, sukar membuat keputusan, sukar menumpukan perhatian, bimbang kesihatan fizikal, berasa diri gagal, berasa diri dianiaya, berasa menyesal dan kesedihan. Sukar mendapat kepuasan adalah simptom yang paling tinggi iaitu min (1.06). Hal ini disebabkan peraturan di asrama menyebabkan mereka terikat dan tidak bebaskan melakukan sesuatu perkara mendorong mereka ketiadaan kepuasan.

Dalam kajian E.Romans, et.al, (2007) mengkaji berkaitan perbezaan simptom antara lelaki dan perempuan. Oleh itu, simptom perubahan selera makan dan corak tidur adalah tinggi dalam kalangan wanita. Simptom ini diikuti juga dengan sering menangis apabila berada dalam kemurungan. Menurut Middeldorp. C.M, Wray N.R, Andraus.G, Martin N.G and Boomsma.G (2006) simptom yang kerap berlaku dalam kalangan pasangan kembar adalah kesedihan, kekurangan tumpuan dan memikirkan kematian serta perubahan corak tidur.

Tahap kemurungan juga dikatakan berbeza diantara jantina yang mana dalam kajian Abdelati, N., Zaharim, N., & Mydin, Y. (2014) menyatakan terdapat perbezaan tahap kemurungan yang berlaku diantara jantina iaitu wanita muslim Libyan lebih tinggi tahap kemurungan berbanding responden lelaki muslim Libyan. Hal ini mungkin disebabkan perubahan hormon estrogen dan progesteron dalam kalangan wanita. Tambahan lagi, peranan yang mereka sebagai ibu dan wanita kerjaya juga menjadi punca mereka berada dalam kemurungan. Dapatan ini disokong oleh kajian Galambos, N., Leadbeater, B., & Barker, E. (2004). dimana remaja perempuan lebih terdedah dengan kemurungan berbanding dengan remaja lelaki. Hal ini disebabkan remaja lelaki suka melakukan aktiviti fizikal berbanding remaja perempuan. Oleh itu, remaja perempuan mudah terdedah dengan simptom kemurungan.

Walau bagaimanapun dapatan ini terdapat perbezaan dalam kajian William G. Masten et.al, (2003) menyatakan tidak terdapat perbezaan yang signifikan tahap kemurungan remaja lelaki dan perempuan Mexico yang secara puratanya terdiri daripada umur 15-18 tahun. Walaupun banyak kajian yang mengatakan terdapat perbezaan antara lelaki dan perempuan namun kajian ini menyatakan, tiada perbezaan kemurungan antara remaja lelaki dan perempuan. Dapatan ini disokong oleh kajian See Ching Mey dan Lee Siew siew, (2005), yang menyatakan tidak terdapat perbezaan tahap kemurungan dalam kalangan pelajar tingkatan 3. Hal ini mungkin disebabkan tahap umur yang dinyatakan dalam kajian Petersen et.al (1991) iaitu perbezaan kemurungan akan wujud pada umur 13-14 dan akan signifikan pada umur 17-18 yang mana remaja perempuan akan lebih tinggi kemurungan daripada remaja lelaki. Jika kajian lepas sebelum ini tidak mempunyai signifikan dalam kalangan remaja tetapi kajian Christel Middeldorp. C.M, Wray N.R, Andraus.G, Martin N.G and Boomsma.G (2006) menyatakan tiada perbezaan tahap kemurungan diantara lelaki dan perempuan yang kembar. Mereka mempunyai tahap kemurungan yang sama. Dapatan ini disokong dalam kajian Halit A.H (2014) yang menjalankan kajian ke atas orang dewasa mendapati tidak mempunyai signifikan juga dalam kalangan dewasa wanita dan lelaki.

## ***Kajian Lepas Berkaitan Mualaf***

### ***Dorongan Kemasukan Islam***

Faktor-faktor kekurangan kajian kemurungan dalam kalangan mualaf juga telah mendorong untuk menjalankan kajian. Oleh itu, pengkaji melihat kajian lepas dari sudut pendorong dan cabaran seseorang mualaf memasuki Islam bagi mengaitkan dengan kemurungan yang dilalui. Dalam kajian Tengku Hamzah, T (2006) yang dijalankan kepada saudara baru di Kota Bharu, Kelantan yang mana terdiri majoriti daripada bangsa Cina yang merupakan penganut agama Buddha yang mana pegangan agama mereka tidak sekuat agama lain mendorong mereka memeluk Islam. Pergaulan mereka dengan orang Melayu Islam disekelilingi juga menjadi salah satu faktor mereka memilih Islam sebagai agama pilihan. Hal ini dibuktikan dengan kemasukan Islam oleh Dr Riduan Tee dan adiknya Ahmad Borhan Tee Abdullah yang mana pergaulan dan persahabatan mereka dengan orang beragama Islam mendedahkan mereka tentang agama islam dan corak kehidupan. Sejurus itu telah mendorong mereka memeluk Islam disebabkan sifat-sifat agama Islam itu. Abdullah A.G. (2013).

Kajian Tengku Hamzah, T (2006) menyatakan dorongan saudara baru memeluk Islam adalah disebabkan dorongan keluarga untuk memeluk Islam satu keluarga bersama anak-anak. Turut terdapat dalam kajian yang bertajuk *Mualaf Di Negeri Selangor Darul Ehsan : Kajian tentang kepuasan diri dalam kehidupan islam*, (2012) yang menyatakan kelahiran dalam suasana mualaf mendorong mereka pun mengikut ibu bapa mereka.

Tambahan lagi, saudara baru ini mencari sinaran baru dalam kehidupan mereka dengan menerima keindahan Islam sebagai agama anutan memberi ketenangan kepada mereka. Dalam kajian Abdullah A. G. (2013) juga menyatakan faktor mendorong saudara baru memeluk Islam adalah untunk mencari kebenaran jiwa dalam pencarian sinar baru kerana tidak mempunyai keserasian dalam agama asal mereka.

Terdapat juga individu yang memeluk Islam disebabkan kepentingan peribadi seperti perkahwinan. Oleh itu, saudara baru ini yang memeluk Islam disebabkan perkahwinan perlu diberi perhatian yang lebih supaya mereka mempunyai akidah yan betul dan mendapat pendidikan berkaitan agama Islam. Hal ini disokong oleh kajian Abdullah A. G. (2013) menyatakan kebanyakan saudara baru yang tinggal di Wilayah Persekutuan memeluk Islam disebabkan perkahwinan dengan orang melayu atau saudara baru sendiri..Terdapat juga perkahwinan antara saudara baru warganegara tempatan

dengan berwarganegara Malaysia. Kajian yang dijalankan oleh Majid, (2012) turut menyatakan perkahwinan dengan pasangan Islam mendorong mereka memilih Islam kerana ingin mengubah corak kehidupan sebelum Islam.

Selain itu, kebanyakan mereka memeluk Islam bagi mendapatkan hak kerakyatan. Hal ini dibuktikan dalam kajian Tengku Hamzah, T (2006) yang mana temubualnya dengan Penolong Pengawai Kerja Dakwah, PERKIM Kelantan iaitu Ust. Nordin Bin Abdullah menyatakan hampir setiap hari akan datang saudara baru untuk mendapatkan surat sokongan bagi permohonan kewarganegaraan. Berdasarkan temubual dengan Ust. Osman B Ibrahim yang mana merupakan Pengawai Dakwah, MAIK menyatakan terdapat sesetengah yang beranggapan memeluk Islam adalah masuk melayu dan akan mendapat segala keistimewaan yang diberikan kepada Bumiputra. Pengkaji Abdullah A.G (2013) dalam kajiannya menyatakan pada permulaannya terdapat saudara baru yang memeluk Islam disebabkan inginkan sesuatu namun begitu, apabila bersama-sama umat Islam mereka menyelidik tentang Islam telah menyebabkan Islam meresapi dalam kehidupan mereka maka secara tidak langsung hati mereka akan menjadi ikhlas dan tertarik kepada agama Islam untuk mendapat ganjaran di akhirat kelak.

### ***Cabaran - cabaran yang dilalui oleh saudara baru***

Dalam kajian Abdullah.A (2009) yang menekankan keperluan memahami psikologi saudara baru menyatakan kecelaruan psikologi lebih-lebih lagi dari aspek emosi menyebabkan mereka hidup dalam keadaan tertekan. Cabaran utama yang menjadi masalah kepada saudara baru adalah tentangan keluarga yang belum memeluk Islam. Saudara baru dipulau dan hubungan kekeluargaan diputuskan oleh ibu bapa sendiri telah menyebabkan mereka terganggu emosi dan berada dalam tekanan Hal ini disokong oleh kajian Tengku Hamzah, T (2006) hampir keseluruhan saudara baru yang memeluk Islam akan menghadapi masalah dalam penerimaan keluarga. Kajian Abdullah, A. (2013) juga bersetuju dengan tekanan ahli keluarga yang akan bertindak mengejek, memulau bahkan menganggap ibubapa menganggap anak-anak mereka derhaka dengan mereka. Malah jika mereka yang masih belajar akan dihentikan pelajaran dan tidak dibenarkan keluar untuk berkawan dengan orang yang beragama Islam. Oleh itu, kebanyakan yang memeluk Islam akan menghadapi tekanan melainkan mereka yang memeluk secara tidak keseorangan.

Salah tanggapan dalam kalangan masyarakat Melayu juga menjadi satu masalah kepada golongan saudara baru ini yang mana semangat kemelayuan yang ada dalam masyarakat membuat mereka pandang rendah kepada saudara baru jika tidak mengubah cara kehidupan kepada adat melayu. Penyataan ini disokong oleh kajian Tengku Hamzah, T (2006) kekurangan kefahaman sesetengah masyarakat berkaitan perbezaan amalan melayu dan agama Islam telah menimbulkan salah faham dalam kalangan saudara muslim dan bukan Islam. Oleh itu, terdapat ulama Fiqh yang menekankan kefahaman berkaitan agama Islam dan budaya lebih mendalam bagi mengelakkan berlaku fitnah bagi agama Islam itu sendiri. Dapatan kajian Abdullah, A. (2013) menyokong bahawa pandangan negatif masyarakat melayu terhadap golongan mualaf ini yang mana mahu melihat mereka mengamalkan kehidupn seperti orang melayu secara keseluruhan supaya mereka senang diterima masyarakat. Jika tidak mengamalkan sebegitu, masyarakat melayu melihat saudara baru sebagai golongan Islam kelas kedua.

Kehidupan yang daif dalam kalangan mualaf juga menyebabkan mereka memeluk Islam yang mana mereka menghadapi penyakit kronik atau keluarga yang besar dan keperluan keluarga melebihi daripada pendapatan yang diperolehi kini. (Tengku Hamzah, T, 2006) Bantuan dan sumbangan daripada Majlis Agama Islam akan membantu mengurangkan bebanan kehidupan mereka. Walau bagaimanapun, hal ini disangkal dalam kajian Abdullah.A (2009) dimana bagi membuktikan bukan

unsur kekayaan atau kewangan menjadi unsur yang penting dalam kehidupan sebaliknya kekayaan ilmu akan membentuk peribadi dan ketaqwaan terhadap Allah S.W.T lebih tinggi daripada segalanya.

## METODOLOGI KAJIAN

### *Populasi dan Sampel Kajian*

Pengkaji menggunakan persampelan bertujuan yang melibatkan seramai 50 orang muallaf di sekitar Wilayah Persekutuan. Mereka adalah yang mendaftarkan pengislaman Majlis Agama Islam Wilayah Persekutuan (MAIWP) dan bermastautin di Kuala Lumpur, golongan muallaf yang mengikuti program pendidikan dan dakwah anjuran Bahagian Dakwah MAIWP dan pegajian anjuran PERKIM Jalan Ipoh, Kuala Lumpur.

### *Instrumen Kajian*

Instrumen kajian ini adalah soal selidik yang mana mengandungi *Beck Depression Inventory* (BDI). Instrumen ini dihasilkan oleh Beck dan telah diubah suai oleh kajian-kajian lepas. Soal selidik ini salah satu cara untuk mengukur tahap kemurungan yang dialami seseorang. Menurut Goresntein (2005) *Beck depression Inventory* (BDI) adalah sesuai digunakan secara meluas bagi menguji responden bukan klinikal. Inventori ini mempunyai 20 soalan dan dikategorikan kepada 4 aspek iaitu afektif, kognitif, tingkah laku dan fisiologi mengikut kriteria DSM IV.

### *Analisis data*

#### *Dapatan Soalan Kajian 1 : Tahap kemurungan dalam kalangan Muallaf*

Jadual 1.0

*Kekerapan kemurungan*

<b>Skor</b>	<b>Kekerapan</b>	<b>Peratusan (%)</b>
Normal	8	16
Ringan	13	26
Sederhana	19	38
Teruk	10	20

Tahap kemurungan dalam kalangan muallaf menunjukkan secara keseluruhan. Seramai 8 orang muallaf (16 %) menunjukkan berada dalam kadar normal manakala 13 orang muallaf (26.0 %) menunjukkan tahap kemurungan mereka pada tahap yang ringan. Bilangan muallaf yang berada pada tahap sederhana adalah seramai 19 orang (38.0 %). Jumlah Muallaf yang mengalami kemurungan pada tahap kritikal menunjukkan seramai 10 orang iaitu 20.0 %.. Tahap kemurungan pada tahap sederhana paling tinggi. Oleh itu, hasil analisis yang keseluruhan (N=50) menunjukkan tahap kemurungan berada pada tahap ringan dan sederhana yang mana melepasi sempadan skor 17 yang memerlukan rawatan.

## Dapatan Soalan Kajian 2: Kekerapan Simptom

Jadual 2.0

Simptom	Minimum	Maksimum	Min	Sisihan Piawai
Kegagalan masa lalu	0	3.00	1.44	0.84
Menangis	0	3.00	1.3	0.90
Keletihan	0	3.00	1.22	0.91
Cepat marah	0	3.00	1.2	0.86
Tumpuan	0	3.00	1.16	0.68
Corak tidur	0	3.00	1.16	0.79
Bersalah	0	3.00	1.14	0.76
Resah	0	3.00	1.10	0.83
Sedih	0	2.00	1.06	0.61
Membuat keputusan	0	3.00	1.04	0.67
Keseronokan	0	2.00	1.02	0.55
Selera makan	0	2.00	0.98	0.68
Tenaga	0	3.00	0.96	0.78
Kritik	0	3.00	0.96	0.83
Hukum	0	3.00	0.96	0.70
Hilang minat aktiviti	0	3.00	0.90	0.68
Putus asa	0	2.00	0.84	0.60
Tidak berguna	0	2.00	0.74	0.66
Hilang minat intim	0	3.00	0.68	0.77
Tidak suka diri	0	3.00	0.64	0.91
Bunuh diri	0	3.00	0.42	0.83
Skor Min	0	29	1.00	0.75

Min dan sisihan piawai simptom -simptom kemurungan dari min paling tinggi kepada paling rendah. Pengkaji mendapati simptom kemurungan yang paling tinggi adalah perasaan kegagalan yang masa lalu iaitu min 1.44 (SP = 0.84) diikuti pula simptom banyak menangis dengan min 1.3 (SP = 0.90) , keletihan dengan min 1.22 (SP = 0.91) , cepat marah dengan min 1.2 (SP = 0.86), kesukaran dalam memberi tumpuan dengan min 1.16 ( SP = 0.68) , perubahan corak tidur dengan min yang sama dengan kesukaran mmberi tumpuan iaitu 1.16 (SP = 0.79) dan rasa bersalah dengan min 1.14 ( SP = 0.76) .Simptom kemurungan yang paling rendah adalah perasaan ingin bunuh diri iaitu dengan min 0.42 ( SP = 0.83).



## Dapatan Soalan Kajian 3: Analisis Perbezaan Tahap Kematangan dan Jantina

Jadual 3.0

Jantina	N	M	Sd	t	P
Lelaki	15	2.6	1.06	-036	0.7
Perempuan	35	2.7	0.96	-.036	0.7

Tahap signifikan adalah pada aras  $p < 0.05$  (2 tailed)

Berdasarkan keputusan ujian - t dalam jadual 4.4 di atas menunjukkan tidak terdapat perbezaan yang signifikan di antara tahap kemurungan dengan perempuan dan lelaki muaf.  $t(50) = -0.55, p = 0.7$ . Nilai min muaf perempuan lebih tinggi ( $n = 35, M = 2.7, SP = 0.96$ ) berbanding nilai min muaf lelaki ( $n = 15, M = 2.6, SP = 1.06$ ), namun perbezaan ini tidak menunjukkan perbezaan yang signifikan.

## PERBINCANGAN

### *Tahap kemurungan dalam kalangan muaf*

Berdasarkan kajian yang dijalankan oleh pengkaji, terdapat empat tahap yang diutarakan dalam kajian iaitu normal, ringan, sederhana dan kritikal. Kajian mendapati bahawa kebanyakan muaf berada pada tahap sederhana. Bilangan muaf yang mempunyai kemurungan pada tahap sederhana adalah seramai 19 orang. (38.0 %) daripada 50 orang responden muaf. Kajian ini juga mendapati terdapat beberapa responden muaf berada pada tahap ringan kemurungan mereka iaitu 13 orang (26 %). Walau bagaimanapun, terdapat sebilangan yang mempunyai tahap kemurungan pada tahap kritikal iaitu 10 orang (20 %).

Dapatan ini disokong oleh kajian See Ching Mey dan Lee Siew siew, (2005) yang menyatakan kebanyakan pelajar mengalami kemurungan yang klinikal disebabkan bakal menghadapi Peperiksaan Menengah Rendah (PMR). Kerisauan yang terhadap peperiksaan menyebabkan mereka tertekan dan berada dalam tahap kemurungan yang memerlukan rawatan. Walaubagaimanapun, dapatan ini bercanggah dengan kajian Ramli.J, Yahya. A, Yahya.N, Md .Lazim. S (2010) menjalankan kajian kemurungan ke atas golongan minoriti juga iaitu anak-anak yatim di Kota Bahru, Kelantan tidak mempunyai tahap kemurungan yang klinikal malah apabila dilihat daripada aspek peratus golongan ini tahap kemurungan mereka berada pada tahap yang normal. Hal ini disebabkan mereka mendapat segala kemudahan asas yang diperlukan dan tiada sebarang desakan atau mengganggu yang dilalui mereka di asrama anak-anak yatim tersebut. Melalui kajian, dapat dilihat tahap kemurungan muaf berada pada tahap sederhana yang mana melebihi skor 17. Mereka perlu diberikan rawatan yang sewajarnya bagi mereka dapat berada dalam keadaan yang stabil. Pihak yang berkenaan perlu mengambil berat terhadap tahap kemurungan golongan ini untuk membantu memulih tekanan kehidupan yang dilalui mereka selepas pemelukan Islam.

### *Simptom-simptom Kemurungan*

Dalam kajian ini juga, pengkaji melihat simptom - simptom yang kerap dialami oleh golongan muaf yang mana diukur menggunakan min dan sisihan piawai. Min dan sisihan piawai yang paling tinggi menunjukkan kekerapan simptom dan skor min yang paling rendah. Hasil kajian mendapati simptom perasaan mengingati kegagalan masa lalu menunjukkan paling tinggi. Skor min adalah 1.44 (SP= 0.84) diikuti pula simptom kemurungan banyak menangis dengan skor min 1.3 (SP = 0.90). Simptom sentiasa berasa dalam keletihan mencapai skor min 1.22 (SP = 0.91) diikuti dengan simptom cepat marah iaitu skor min 1.2 (SP = 0.86). Skor min 1.16 (SP= 0.68) adalah menunjukkan kepada simptom

kesukaran memberi tumpuan dalam sesuatu perkara. Skor min yang paling rendah adalah bunuh diri iaitu 0.42 (SP = 0.83). Secara keseluruhannya, simptom kemurungan yang paling tinggi adalah perasaan mengingati kegagalan masa lalu yang menyebabkan muafaf berada dalam keadaan kemurungan.

Dapatan ini bercanggah dengan kajian yang dijalankan oleh Ramli, J., Yahya, A., Yahya, N., Md. Lazim, S. (2010) ke atas anak-anak yatim di Kota Bharu yang mana simptom kemurungan paling tinggi adalah sukar mendapat kepuasan. Hal ini disebabkan mereka terikat dengan peraturan asrama dan tidak mendapat kebebasan seperti kanak-kanak yang seusia dengan mereka. Kajian Romans, S. E., Tyas, J., Cohen, M. M., & Silverstone, T. (2007). juga tidak menyokong dapatan ini disebabkan kebanyakan simptom yang adalah perubahan selera makan dan corak tidur. Oleh itu, dapatan kajian ini yang menyatakan simptom kemurungan yang paling tinggi adalah kegagalan masa lalu tidak sokong oleh mana-mana kajian yang lalu. Hal ini disebabkan simptom kemurungan yang dilalui oleh setiap kelompok adalah berbeza. Golongan muafaf mengalami simptom kemurungan kegagalan masa lalu disebabkan mereka menyesali apa yang telah mereka lakukan sebelum memeluk Islam dan mereka ingin mencari sinar baru dalam kehidupan mereka. Kajian Abdullah A. (2013) menyokong bahawa muafaf memeluk Islam ingin mencari sinar baru dan memperbaiki kehidupan mereka sebelum memeluk Islam. Oleh itu, muafaf menyesali perbuatan dulu bagi memperbetulkannya selepas menghayati kehidupan sebagai Islam. Hal ini telah menyebabkan mereka mengingati kegagalan masa lalu dan mudah tertekan dengan kegagalan tersebut.

### ***Perbezaan Tahap Kemurungan antara Jantina***

Kajian ini ingin mengetahui sama ada terdapat perbezaan tahap kemurungan dalam kalangan muafaf diantara lelaki dan perempuan. Hasil daripada kajian, didapati bahawa tidak terdapat perbezaan yang signifikan tahap kemurungan dengan muafaf perempuan dan lelaki.  $t(50) = -0.55, p = 0.7$ . Hasil analisis menunjukkan nilai min muafaf perempuan lebih tinggi berbanding muafaf lelaki. Walaupun terdapat perbezaan min, namun tahap kemurungan dan perbezaan jantina tidak menunjukkan perbezaan yang signifikan. Kebanyakan muafaf mempunyai tahap kemurungan yang sederhana.

Hasil kajian ini berbeza oleh dapatan kajian Abdelati, N., Zaharim, N., & Mydin, Y. (2014) yang menyatakan terdapat perbezaan tahap kemurungan antara lelaki dan perempuan Libyan. Wanita Libyan lebih tinggi tahap kemurungan berbanding lelaki Libyan disebabkan peranan sebagai ibu dan wanita berkerjaya yang perlu dimainkan oleh mereka menyebabkan mereka mempunyai tahap kemurungan yang tinggi. Dapatan ini disokong juga dalam kajian Masten, W. G., Helton, J., Caldwell-Colbert, A., Williams, V., Jerome, W. W., Mosby, L., & Barrios, Y. (2003). yang membuat kajian terhadap remaja yang mana menunjukkan tiada perbezaan dalam tahap kemurungan yang dapat dilihat. Walaupun, pengkaji menjalankan kajian ke atas remaja Mexico yang tinggal di *United State* tetapi mereka tidak mempunyai perbezaan daripada tahap kemurungan. Hal ini berkemungkinan corak kehidupan di *United State* antara lelaki dan perempuan tidak mempunyai perbezaan yang nyata. Malah, lelaki dan perempuan mempunyai peranan yang hampir sama dan persekitaran kehidupan yang sama. Hasil daripada kajian tiada perbezaan tahap kemurungan disebabkan cabaran selepas memeluk Islam yang dilalui oleh muafaf adalah lebih kurang dan mereka perlu menghadapi ujian tersebut dengan sokongan daripada orang sekeliling. Oleh itu, pentingnya mengetahui simptom kemurungan muafaf supaya dapat dibendung sebelum berada pada tahap yang kritikal.

## RUJUKAN

- Abdelati, N., Zaharim, N., & Mydin, Y. (2014). Examine Islamic Perspective of Depression Causes among Libyan Muslims Adult. *International Proceedings of Economics Development and Research*, 73, 51.
- Abdul Rahim. A.H (1994) *Pengantar Psikologi Bilazim*: Dewan Bahasa dan Pustaka
- Abdullah, A. (2013). *Permasalahan Saudara Baru dan Penyelesaian Di Wilayah Persekutuan* Dissertation thesis Akademi Pengajian Islam, Universiti Malaya
- Abdullah, N. (2009). Keperluan Memahami Psikologi Saudara Muslim. (2), 83-97.
- Ahmad. N.S dan Nasir. R (2013) *Aplikasi Praktik Teori kaunseling dan Psikoterapi*: Penerbit Universliti Malaya
- Beck (1996) *Depression Inventory (BDI) 4<sup>th</sup> Edition*. <http://www.real-depression-help.com/beck-depression-inventory>
- Cing Mey, S., & Siew siew, L (2005). Kemurungan Dikalangan Pelajar. *Jurnal Pendidik dan Pendidikan* (20) 113-129
- Cuijpers.P, Van Srtraten A and Andersson.G, Van Oppen.P (2008) Psychotherapy for Depression in Adults: A Meta-Analysis of Comparative outcome Studies  
*Journal of Consulting and Clinical Psychology* 76(6) 909-922
- Galambos, N., Leadbeater, B., & Barker, E. (2004). Gender Differences In And Risk Factors for Depression In Adolescence: A 4-year longitudinal study. *International Journal of Behavioral Development*, 28(1), 16-25
- Habil. M dan Sulaiman. A (2005) *Kemurungan: Punca dan Rawatan* Kuala Lumpur: Fakulti Perubatan Universiti Malaya
- Halit. A.H (2014) Self Esteem And Its Relation to Depression among the Elderly. *International Journal Of Business And Social Science* (5)3
- Masten, W. G., Helton, J., Caldwell-Colbert, A., Williams, V., Jerome, W. W., Mosby, L., & Barrios, Y. (2003). Gender differences in depressive symptoms among Mexican adolescents. (19) 91-95
- Middeldorp.C.M, Wray N.R , Andraus.G , Martin N.G and Boomsma.G (2006): Sex Differences In Symptoms Of Depression In Unrelated Individual Nd Opposite Sex Twin And Sibling Pairs  
*Twin Researach and Human Genetik* (9)5 632-636
- Ramli.J, Yahya. A, Yahya.N , Md .Lazim. S (2010): *Kemurungan dalam kalangan Penghuni Rumah Anak Yatim* Di daerah Kota Bharu, Kelantan
- Romans, S. E., Tyas, J., Cohen, M. M., & Silverstone, T. (2007). Gender differences in the symptoms of major depressive disorder. *The Journal of nervous and mental disease*, 195(11), 905-911.

Shedler, J. (2012). The efficacy of psychodynamic psychotherapy. In *Psychodynamic Psychotherapy Research* (pp. 9-25). Humana Press.

Sumari.M, Ahmad Tharbe. I, Md Khalid.N, Md Nor. A (2014). *Teori Kaunseling dan Psikoterapi* Kuala Lumpur Universiti Malaya

Teasdale, J. D., Segal, Z. V., Williams, J. M. G., Ridgeway, V. A., Soulsby, J. M., & Lau, M. A. (2000). Prevention of Relapse/Recurrence In Major Depression By Mindfulness- Based Cognitive Therapy. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(4), 615

Tengku Hamzah, T (2006) Saudara baru di Kelantan: *Suatu kajian mengenai dorongan dan cabaran* di Kota Bharu Kelantan Dissertation (M. Usuluddin) -- Jabatan Sejarah dan Tamadun Islam, Akademi Pengajian Islam, Universiti Malaya,

Yahya.A dan Ramli. J (2007). *Psikologi Abnormal*, Skudai: Penerbit Universiti Teknologi Malaysia