



Warga tua Melayu di pinggir wilayah metropolitan, Selangor: Pengalaman dan persepsi tentang diri

Aishah@Eshah Haji Mohamed¹, Katiman Rostam¹

Pusat Pengajian Sosial, Pembangunan dan Persekitaran, Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan,
Universiti Kebangsaan Malaysia

Correspondence: Aishah@Eshah Haji Mohamed (email: ehm01@ukm.my)

Abstrak

Pengalaman subjektif meningkat tua amat menekankan terutama bagi mereka yang sakit dan terpaksa bergantung kepada orang lain. Pengalaman ini telah mengubah cara warga tua melihat diri mereka. Mereka kerap merasa diri terpinggir, diabaikan, didera dan dilabel sebagai negatif oleh orang lain terutama golongan muda. Makalah ini mempunyai dua objektif utama, iaitu memahami pengalaman hidup warga tua dan menganalisis pengaruh pengalaman tersebut terhadap persepsi mereka tentang diri sendiri. Perbincangan ini diasaskan kepada kajian kualitatif yang dilakukan dalam jangka masa setahun (dari Jun 2009 ke Mei 2010) dengan menggunakan kaedah temu bual mendalam dengan 20 orang informan yang terdiri daripada warga tua yang dipilih dengan menggunakan kaedah pensampelan bertujuan di tiga daerah di Selangor (Kuala Selangor, Kuala Langat dan Sepang). Setiap informan ditemu bual secara mendalam sebanyak tiga kali yang hasilnya dianalisis berasaskan tema. Hasil kajian menunjukkan bahawa warga tua mengalami keterasingan sosial, kehilangan autonomi, perubahan nilai dan sumber keseronokan lama, terasing, sepi dan takut, penderaan, keperluan rohani dan merasa diri menjadi beban sosial, ekonomi dan emosi keluarga terdekat.

Katakunci: autonomi, beban, emosi, kerasingan sosial, penderaan, warga tua

The Malay elderly at the fringe of metropolitan region, Selangor: Experience and perception of self

Abstract

The subjective experience of being old has become increasingly distressing especially for those who are sick and relying on others. This experience has changed the way the elderly look at themselves. The elderly often feel rejected, neglected, abused and being labeled negatively by others especially young people. This paper has two main objectives, i.e. understand life experiences of elderly people and analyses the effect of these experiences on their perception of self. Data is drawn from qualitative research conducted over one year period (from June 2009 to May 2010) with 20 elderly informants selected by using purposive sampling in three districts in Selangor (Kuala Selangor, Kuala Langat and Sepang). An in-depth interview method was used whereby each informant was interviewed at least three times. The data were analysed based on themes. Results indicate that elderly people experienced social isolation, scared, loss of autonomy and old sources of happiness, abused, spiritual needs and feel that they are becoming social, economic and emotional burdens to their immediate families.

Keywords: abused, autonomy, burden, elderly, emotion, social isolation

Pengenalan

Trend demografi menunjukkan perubahan yang signifikan dalam komposisi penduduk dunia pada abad ini (*World Population Ageing 1950 – 2050*, 2002). Bilangan warga tua meningkat dengan begitu pesat sekali di beberapa negara di Asia (Jadual 1). Jadual 1 menunjukkan bahawa pada awal abad ini hanya 6.6 peratus populasi Malaysia yang berumur 60 ke atas. Pada tahun 2025, mereka yang berumur dalam lingkungan tersebut dijangka meningkat ke 13.4 peratus dan tahun 2050 meningkat ke 20.8 peratus. Trend ini dijangkakan akan terus meningkat. Perubahan demografi ini mempunyai implikasi sosial, ekonomi dan emosi kepada warga tua. Penambahan bilangan mereka diikuti dengan peningkatan dalam penjagaan dan sokongan sosial, baik dalam sektor formal mahupun tidak formal (Douglas, 1983). Susunan tempat tinggal, pilihan penjagaan dan perkhidmatan penjagaan amat perlu dalam memenuhi keperluan mereka yang berubah ekoran daripada peningkatan penyakit, kekurangan keupayaan fizikal dan ekonomi. Pilihan yang ada boleh mempengaruhi kualiti hidup mereka. Kualiti hidup mempunyai pelbagai dimensi, iaitu sosial, emosi, *spiritual*, fizikal dan informasi. Kualiti hidup warga tua dinilai daripada sudut status sosial, kemudahan infrastruktur (jalan raya, sanitasi, perparitan, bekalan air bersih dan elektrik) dan perkhidmatan asas (pemungutan sisa buangan, penjagaan kesihatan asas dan perkhidmatan kecemasan), kadar jenayah, jenis dan tempat kediaman, pencemaran, sokongan sosial dan kesihatan (iaitu sosial, fizikal, emosi dan *spiritual*) yang selalunya berubah akibat daripada proses pembandaran yang berlaku dalam persekitaran mereka (Aishah@Eshah et al., 2008).

Jadual 1. Profil demografi dan anggaran warga tua bagi beberapa negara di Asia

Negara	Jumlah penduduk 2000 (juta)	Umur 60+ (%)	Jumlah	Umur 60+ Pada 2025 (%)	Umur 60+ Pada 2050 (%)
China	1,275.3	10.1	128,788,420	19.5	29.9
Indonesia	212.0	7.6	16,118,990	12.8	22.3
Filipina	75.6	5.5	4,160,930	10.4	19.5
Malaysia	22.2	6.6	1,466,420	13.4	20.8
Singapura	4	10.6	425,920	30.0	35
Jepun	127.0	23.2	29,486,340	35.1	42.3
Hong Kong	6.8	14.3	980,950	28.2	35.4

Sumber: World Population Ageing 1950 – 2050 (2002).

Proses pembandaran mengubah persekitaran fizikal dan sosial pinggir wilayah metropolitan akibat daripada pembinaan kilang dan lebuhraya, pembukaan kawasan perumahan dan perladangan serta pengaliran barangan, manusia, ideologi, informasi dan citra bagi memenuhi keperluan pembangunan dan perindustrian (Aishah@Eshah et al., 2008). Pengaliran manusia, baik pendatang asing mahupun penduduk tempatan dari luar kawasan dalam usaha untuk mencari pekerjaan dan tempat kediaman serta kos hidup yang rendah, telah membawa peningkatan jumlah penduduk di pinggir wilayah metropolitan. Pengaliran ini diikuti dengan pengaliran barangan, ideologi, informasi dan nilai yang seterusnya mencadangkan situasi paradokikal kepada warga tua. Dari satu segi, kemajuan dalam bidang teknologi perubatan telah meningkatkan taraf kesihatan dan seterusnya meningkatkan jangka hayat mereka. Mereka yang mencapai tahap umur tua selalunya mengalami penurunan dari segi keupayaan fizikal (seperti pendengaran, penglihatan, pergerakan dan pemikiran) dan lebih terdedah kepada penyakit terutama penyakit tamadun (misalnya jantung, kencing manis dan kanser) (Lauer & Lauer, 2002). Keadaan ini menyebabkan mereka memerlukan sokongan sosial daripada orang lain terutama anak-anak. Anak-anak pula sibuk dengan pendidikan, kerjaya dan keluarga sendiri. Tuntutan pendidikan, kerjaya dan keluarga menyebabkan sesetengah anak terpaksa berhijrah ke daerah, negeri atau negara lain. Penghijrahan mengurangkan keupayaan mereka untuk

memberi penjagaan dan sokongan sosial kepada ibu bapa (Aishah@Eshah & Katiman, 2010). Ibu bapa yang telah tua tidak dapat mengikut anak yang baru memulakan kerjaya berhijrah kerana tempat tinggal mereka sempit, kos hidup tinggi dan tidak ada penjaga (Martin, 1989). Penghijrahan anak ke tempat lain dan diikuti dengan penurunan keupayaan fizikal dan berpenyakit yang dihadapi oleh warga tua boleh mempengaruhi kualiti hidup mereka.

Bagi golongan tua yang anak mereka tidak berhijrah ke tempat lain, iaitu masih tinggal di rumah yang sama, juga tidak dapat memberi perhatian kepada ibu bapa yang telah tua. Mereka sibuk dengan tanggungjawab di tempat kerja dan keluarga sendiri. Kebanyakan anak yang bekerja baik dalam sektor awam ataupun swasta, masa kerja mereka ditetapkan dan mereka tidak boleh datang dan balik kerja sesuka hati. Majoriti tidak mampu untuk mengambil pembantu bagi menjaga ibu bapa yang telah tua. Ibu bapa yang telah tua ini terpaksa tinggal di rumah merasa sepi, tersisih secara sosial, kehilangan autonomi dan identiti diri serta mengalami masalah kewangan (Aishah@Eshah & Katiman, 2010). Warga tua merupakan isu yang semakin ketara di Malaysia.

Makalah ini mempunyai dua objektif utama. Pertama, memahami pengalaman warga tua setelah menjadi tua. Kedua, menganalisis pengaruh pengalaman tersebut ke atas persepsi mereka tentang diri mereka. Pengalaman dan persepsi tentang diri ini seterusnya mempengaruhi kualiti hidup mereka. Perbincangan ini diasaskan kepada perspektif interaksi simbolik. Penghujahan di sini ialah diri warga tua terbentuk dan dikekalkan melalui hubungan sosial mereka dengan orang lain. Warga tua menggunakan pengalaman, makna budaya dan pengetahuan untuk terlibat dalam dialog mental tentang makna diri dan situasi semasa dan kewujudan mereka. Mereka melalui pengalaman dan menemui identiti baru. Mereka merasa diri menjadi beban, tersisih, sepi, takut, terdera, kehilangan keseronokan dan autonomi.

Kaedah dan kawasan kajian

Perbincangan ini diasaskan kepada kajian yang dilakukan di tiga daerah yang terletak di pinggir wilayah metropolitan Klang-Langat, Selangor yang sedang mengalami perubahan pesat, iaitu Kuala Selangor, Kuala Langat dan Sepang. Kawasan ini dipilih kerana proses perubahan ekonomi dan sosial yang pesat di kawasan tersebut telah banyak mempengaruhi kehidupan keluarga, termasuk warga tuanya. Kajian ini dilakukan selama setahun mulai Jun 2009 hingga Mei 2010 dengan menggunakan kaedah temu bual mendalam yang dilakukan terhadap 20 orang informan berumur 65 tahun ke atas dan berpenyakit. Tanpa mengira jenis penyakit dan gender (lihat Jadual 2), informan dipilih menggunakan kaedah pensampelan bertujuan. Setiap informan ini ditemu bual sekurang-kurangnya tiga kali berasaskan tema-tema yang telah ditetapkan, iaitu beban, penderaan, autonomi, keterasingan, sumber keseronokan, nilai dan emosi (takut dan sepi). Sebelum temu bual ini dilakukan, persetujuan mereka didapati terlebih dahulu. Temu bual juga dilakukan dengan beberapa orang informan utama yang terdiri daripada anak-anak informan yang menjaga ibu bapa mereka. Maklumat yang diperoleh daripada kedua-dua sumber tersebut saling-melengkapi antara satu sama lain.

Majoriti informan adalah wanita (17 orang), melainkan hanya tiga orang informan lelaki (Jadual 2). Daripada kesemua 20 informan yang dikaji, hanya lima orang mempunyai pasangan yang masih hidup. Dari segi bilangan anak pula, 14 orang (70 peratus) informan mempunyai anak yang ramai, di mana enam orang informan mempunyai antara lapan hingga sepuluh orang anak. Manakala tiga (3) orang informan mempunyai anak 11 orang. Hanya tiga orang informan sahaja yang tidak mempunyai anak langsung, tetapi seorang mengambil anak angkat.

Dari segi kesihatan, majoriti informan telah uzur dan mengidap berbagai-bagai penyakit yang kronik termasuk darah tinggi dan bermasalah jantung (mungkin juga dibetis). Tidak kurang yang telah terlantar di pembaringan, mungkin juga akibat diserang angin akhmar (stroke) dan tidak mampu untuk mengurus diri sendiri. Dari segi pendapatan, hanya seorang informan menerima pencen bulanan dan yang lain tidak mempunyai pendapatan yang tetap melainkan hasil kebun yang diusahakan secara mengupah orang lain. Hanya seorang informan mengaku menerima bantuan zakat (tiada yang melaporkan menerima bantuan daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat). Selebihnya dibantu oleh anak, cucu dan saudara mara yang lain. Umumnya mereka berada dalam keadaan miskin.

Jadual 2. Profil informan

Kes	Umur (Th.)	Jantina	Bil Anak	Penyakit yang Dihidapi	Status Perkahwinan	Sumber Pendapatan Informan
1	69	Perempuan	Tiada	Darah tinggi	Balu	Hasil kebun
2	66	Perempuan	Tiada	Uzur & gastrik	Balu	Hasil kebun & adik lelaki
3	75	Perempuan	4	Bedah tulang	Balu	Anak-anak
4	65	Perempuan	5	Strok & lumpuh	Berkahwin	Hasil kebun
5	89	Perempuan	6	Uzur	Balu	Hasil kebun, anak & cucu
6	65	Perempuan	8	Darah tinggi	Balu	Anak-anak
7	75	Perempuan	8	Uzur	Balu	Anak-anak
8	76	Perempuan	9	Darah tinggi	Balu	Anak-anak
9	±100	Lelaki	10	Uzur & terlantar	Berkahwin	Hasil kebun
10	85	Perempuan	11	Lumpuh (terlantar)	Balu	Anak-anak
11	65	Perempuan	Tiada	Uzur ringan	Balu	Anak angkat
12	73	Perempuan	8	Uzur	Balu	Bantuan zakat
13	85	Perempuan	11	Uzur	Balu	Anak-anak
14	70	Lelaki	6	Uzur	Berkahwin	Pencen
15	70	Perempuan	5	Uzur & sakit kaki	Berkahwin	Anak-anak
16	62	Lelaki	4	Darah tinggi & asma	Berkahwin	Kerja kampung
17	80	Perempuan	7	Sakit kaki	Balu	Anak-anak
18	76	Perempuan	4	Uzur	Balu	Anak-anak
19	80	Perempuan	8	Jantung & darah tinggi	Balu	kerja sendiri
20	84	Perempuan	11	Uzur & < pendengaran	Balu	Hasil kebun & anak-anak

Hasil kajian dan perbincangan

Majoriti informan yang ditemu bual mengatakan bahawa kualiti hidup mereka berubah setelah meningkat tua. Secara fizikal mereka tidak lagi mampu bergerak sebagaimana masa muda dahulu kerana penglihatan, pendengaran, tenaga serta daya ingatan dan koordinasi berkurangan. Malah ada yang terpaksa bergantung kepada orang lain sepenuhnya, baik dari segi pergerakan mahupun ekonomi. Kekurangan yang dialami oleh warga tua ini telah mengubah persepsi mereka tentang diri mereka sendiri. Pengalaman dan persepsi warga tua tentang diri mereka hasil daripada kajian ini dibincangkan berasaskan tema, iaitu beban, perubahan nilai dan sumber keseronokan, perasaan terasing, sepi dan takut, kehilangan autonomi, penderaan dan keperluan kerohanian.

Diri sebagai beban

Kualiti Hidup Warga Tua di pinggir wilayah metropolitan negeri Selangor menurun ekoran akibat daripada proses penuaan yang mereka alami. Majoriti informan mengalami masalah pendengaran, penglihatan, pergerakan, ingatan dan pemikiran, cuma kadarnya sahaja yang berbeza. Selain daripada proses penuaan itu sendiri, warga tua juga mudah terdedah kepada penyakit (seperti darah tinggi, kencing manis, sakit jantung, strok, gout). Penyakit yang dihidapi oleh majoriti informan ini boleh dikelaskan sebagai penyakit serius yang berkaitan dengan gaya hidup mereka, iaitu pemakanan, pergerakan/aktiviti fizikal /riadah dan tekanan. Proses penuaan dan penyakit yang dihidapi telah mempengaruhi keupayaan mereka mengurus diri sendiri. Dalam konteks ini, informan boleh dibahagikan kepada tiga kategori, iaitu tidak mampu (dua orang), separa mampu (sembilan orang) dan mampu mengurus diri sendiri (sembilan orang). Kesemua warga tua ini memerlukan bantuan orang lain dalam memenuhi keperluan harian mereka, cuma jenis dan jumlah sahaja yang berbeza (Jadual 3).

Jadual 3. Bantuan yang diperlukan oleh informan mengikut tahap kesihatan mereka

Bantuan yang Diperlukan		
Terlantar	Separa mampu	Mampu mengurus diri sendiri
Menyediakan makanan dan minuman	Menyediakan makanan dan minuman	Membeli dan menyediakan bahan makanan
Suapkan makanan dan minuman	Menghidang makanan dan minuman	Memberi sokongan moral
Beri ubat	Membawa warga tua ke hospital atau klinik /bomoh	
Membeli dan mengambil ubat	Membeli dan mengambil ubat	
Pakaikan dan tukar lampin	Sediakan tempat mandi/air mandian	
Pakaikan baju	Mengubah suai kediaman untuk keselesaan warga tua	
Memandikan	Memberi sokongan moral	
Mengangkat warga tua ke atas kerusi roda		
Membantu ke tandas		
Membantu merapikan diri		
Mengurut/memicit badan		
Membantu mengambil wuduk		
Memberi sokongan moral		
Temam bercakap		
Mengawasi keadaan warga tua		
Menyediakan tempat tidur		
Meyediakan keperluan ibadah		

Dua orang informan tidak dapat mengurus diri sendiri kerana hanya mampu berbaring sahaja. Segala keperluan mereka terpaksa dipenuhi oleh orang lain. Seorang daripada informan ini dianggarkan berumur 100 tahun, tidak dapat bangun, baik untuk duduk atau berdiri. Beliau cuma mampu berbaring dan melakukan pergerakan tangan dan kaki yang terhad. Bagi informan yang separa mampu, mereka bergerak sedikit-sedikit untuk ke luar rumah dan dalam rumah dengan berpaut pada dinding rumah, menggunakan tongkat dan kerusi roda selain dipimpin oleh penjaga. Manakala majoriti informan yang mampu mengurus diri sendiri menganggap perubahan, kekurangan dan penyakit yang mereka alami adalah normal dan pasti akan dilalui oleh semua orang apabila sudah menjadi tua. Seorang daripada mereka mengatakan, “Tanduk lembu tidak ke depan. Jadi ingat dan kasihan belumlah orang tua sebab satu hari nanti, semua orang muda akan jadi tua”.

Ketiga-tiga golongan informan ini (baik yang terlantar, separa mampu dan mampu mengurus diri sendiri) menganggap diri mereka sebagai beban. Golongan informan yang bergantung sepenuhnya kepada orang lain merasakan bahawa mereka membebankan anak-anak dan isteri, baik dari segi kewangan, sosial, emosi dan *spiritual* mahupun mengurus diri (seperti mandi, makan, ambil air sembahyang, ke tandas). Makanan, pakaian dan ubat-ubatan terpaksa ditanggung oleh penjaga kerana mereka tidak ada wang simpanan dan pendapatan. Secara sosioekonomi penjaga terbeban. Pergerakan penjaga terbatas (seperti hendak pergi kenduri, bercuti, menghantar anak ke asrama, menziarah orang sakit) kerana tidak boleh meninggalkan mereka terlalu lama seorang diri. Keadaan mereka yang terlentang di tengah rumah, busuk dan berkudis mengganggu emosi penjaga. Anak mungkin malu kepada pasangan mereka tetapi tidak boleh berbuat apa-apa kerana takut dengan dosa dan balasan di akhirat nanti. Mereka sedar bahawa anak dan isteri yang menjaga amat tertekan perasaan – hendak marah tak boleh. Perasaan yang sama juga dialami oleh informan yang separa mampu tetapi mereka ini cuba menyenangkan penjaga dengan berusaha melakukan apa yang termampu.

Perasaan diri sebagai beban juga dialami oleh warga tua yang berupaya mengurus diri sendiri terutama yang terpaksa bergantung kepada orang lain dari segi kewangan. Golongan ini masih

merasa mereka menbebankan anak-anak walaupun mereka masih boleh menyumbang tenaga seperti menolong memasak dan menjaga cucu. Ini dapat dilihat dalam kes informan nombor enam (6) dan 18 (rujuk Jadual 2) seperti berikut.

Informan nombor 6

Informan ini bersyukur kerana anak-anaknya sudi tinggal bersama dan menjaga beliau. Anak perempuan informan bersama dengan keluarganya berpindah tinggal dengan beliau setelah suaminya meninggal kerana kasihan beliau tinggal seorang diri. Anaknya bersama dengan suami kerja kilang. Masa kerja mereka tidak menentu. Beliau tinggal di rumah bersama-sama dengan lima orang cucu semasa ibu bapa mereka keluar bekerja. Empat orang cucunya telah bersekolah, cuma seorang sahaja yang belum. Sebelum anaknya pergi kerja beliau memasak makanan untuk makan pagi anak-anaknya. Kadang-kadang beliau juga memasak makanan untuk makan tengah hari, terutama sekali semasa ibunya tidak boleh bangun kerana pening. Semasa beliau tidak pening, beliau menolong mengurus makanan tengah hari cucu-cucunya. Kebanyakan masa, informan ini akan berusaha untuk meringankan beban anaknya dengan melakukan kerja-kerja rumah (seperti mengemas, menyapu dan memasak) serta menjaga cucu.

Informan nombor 18

Informan wanita ini berumur 76 tahun. Beliau terpaksa menjaga empat orang cucu yang masih kecil – yang tua berada dalam tingkatan tiga dan yang bongsu masih belum bersekolah. Anaknya ibu tunggal terpaksa meninggalkan anak-anaknya untuk dibela oleh beliau kerana terpaksa bekerja di bandar dan menyewa bersama kawan-kawan. Anaknya tidak mampu untuk menyewa rumah sendiri dan membawa anak-anak tinggal bersama. Beliau ini kesal dalam rela, sebagaimana katanya, “Ikutkan hati memang tidak larat dah hendak jaga cucu dan memasak tetapi kalau saya tidak lakukan siapa lagi? Bagaimana anak saya hendak bekerja dan kami semua hendak makan. Cucu-cucu saya ini hendak makan dan hendak belajar. Lagi pun macam mana saya hendak menolak kerana dia yang tanggung saya makan. Saya bergantung kepadanya dari segi wang, teman dan penjagaan semasa sakit”.

Warga tua ini juga merasa diri mereka sebagai beban dari segi kewangan. Majoriti informan (14 orang) bergantung kepada orang lain dari segi kewangan dalam menjalani kehidupan seharian. Seramai 11 orang informan bergantung anak-anak untuk sumber kewangan, seorang bergantung kepada cucu dan anak, seorang bergantung kepada anak angkat dan seorang lagi bergantung kepada bantuan zakat. Majoriti mereka ini bergantung sepenuhnya kepada orang lain dari segi kewangan. Cuma dua orang informan sahaja yang masih mampu bekerja untuk menyara diri sendiri, iaitu seorang informan lelaki dan seorang informan wanita.

Perubahan nilai dan sumber keseronokan

Majoriti informan berumur lebih daripada 70 tahun (rujuk Jadual 2 di atas) mengalami *developmental task* dan ada yang sudah menerima hakikat bahawa kemampuan fizikal mereka menurun, tetapi ada juga yang tidak menerima hakikat tersebut dan merasa bahawa mereka masih macam dahulu dan tidak suka mengikut apa yang orang lain cakap. Majoriti informan yang menerima hakikat tentang kekurangan diri menilai semula skop dan aktiviti mereka. Mereka mencari sumber keseronokan atau kegemaran baru untuk memuaskan keperluan diri. Bagi mereka yang tidak lagi mampu bekerja secara langsung, *sense of worth* dan kepuasan menurun. Kehilangan kemampuan untuk membuat kerja atau bekerja menurunkan nilai diri mereka. Semasa bekerja mereka merasa diri berguna tetapi setelah bersara, iaitu tidak lagi mampu bekerja, keyakinan diri mula menurun kerana pendapatan dan kawan juga berkurangan, tanggungjawab terhadap orang lain sudah tiada dan peranan terhadap anak-anak sudah berkurangan. Sebelum sakit dan tidak mampu bekerja mereka ada sumber pendapatan sendiri dan merasa diri ada kuasa terhadap anak-anak dan tidak bergantung kepada orang lain. Bagi informan lelaki, mereka menceritakan bahawa semasa dahulu, mereka boleh membelanja kawan, memberi sedekah, memberi wang kepada anak cucu dan membeli apa yang diinginkan. Setelah kehilangan sumber pendapatan mereka tidak lagi berbelanja sesuka hati kerana pendapatan sendiri

sudah tidak ada dan pada masa yang sama takut diri jatuh sakit dan memerlukan wang lebih untuk merawatnya. Sekarang bukan sahaja tidak mampu bekerja, malah anak-anak tidak memberi wang kerana pendapatan mereka juga tidak mencukupi.

Setelah tua dan tidak bekerja, kebanyakan informan mengatakan bahawa sumber keseronokan mereka sudah berubah. Semasa muda, sumber keseronokan adalah anak-anak, kerja, kawan-kawan, dapat ke mana-mana yang disukai dan kegiatan di luar rumah. Sekarang anak-anak sudah besar dan tidak lagi bergantung kepada mereka. Kawan setugas yang dahulu rapat sudah mula melupakan mereka. Majoriti informan yang sudah uzur dan tidak dapat lagi bergerak di luar rumah dengan bebas memberitahu bahawa pada awal mereka sakit, adalah kawan yang telefon, datang ziarah dan bertanya khabar, tetapi lepas itu tidak lagi. Anak-anak dan ahli keluarga lain juga jarang menjenguk, bercakap dan meminta pendapat mereka. Ini ditegaskan oleh seorang informan,

”Anak-anak saya lebih suka mendapat pandangan kawan-kawan, bos tempat kerja atau pasangan masing. Pandangan saya sejak sakit ini langsung tidak diberi perhatian atau didengar. Malah mereka pula yang cuba mengajar saya apa yang perlu dibuat, dimakan atau di mana saya perlu pergi bila sakit. Anak-anak yang dahulunya merupakan sumber keseronokan sekarang mula memuahkan hati saya. Mereka ingat mereka sudah pandai sangat hendak ajar kita. Mereka tak ingat dahulu siapa yang membesarkan dan mengajar mereka dalam kebanyakan hal. Apabila besar sudah pandai-pandai buat keputusan untuk kita. Saya sekarang lebih rapat dengan cucu-cucu kerana mereka selalu tanya dan bercakap dengan kita. Anak hanya bercakap bila ada hal, seperti ”Makan ayah”, ”Ayah sakit?”, ”Ayah hendak apa? Ada masanya mereka buat tak tahu sahaja terhadap saya.

Kehilangan sumber keseronokan ini sebenarnya menurunkan keyakinan diri mereka. Mereka ragu-ragu dengan kedudukan mereka sekarang. Majoriti informan merasakan bahawa mereka adalah golongan yang tidak berguna, Al-Quran buruk, beban atau orang tua yang menunggu mati. Menyedari kedudukan diri tidak bermakna, sebilangan mereka cuba membina keyakinan diri kembali. Hanya enam orang informan sahaja yang cuba membina keyakinan diri semula. Salah seorang daripada mereka mengatakan,

“Saya berguna bukan kerana kerja yang saya lakukan tetapi siapa diri saya, kualiti yang saya ada dan saya masih berguna selagi saya tidak menyusahkan orang lain. Saya sayang apa yang saya lakukan sekarang. Saya pergi sembahyang di surau lima waktu, cuba membuat kawan-kawan baru di sana. Kami banyak menghabiskan masa berbual tentang hal-hal agama, membaca Al-Quran dan pergi dengar kelas agama”.

Aktiviti yang memberi makna kepada mereka semasa muda seperti pendidikan, kerja, tanggungjawab mendidik anak-anak dan melakukan kerja yang produktif tidak lagi wujud untuk mereka. Ada informan yang mengatakan bahawa mereka mencari cabaran baru tetapi tidaklah mengubah gaya hidup mereka dengan drastik. Mereka cuba menyesuaikan diri tetapi tidak ingin menjadi orang lain serta merta. Mereka sangat marah apabila anak-anak mengajar dan memaksa mereka buat dan makan apa yang mereka tidak suka. Personaliti mereka susah hendak berubah. Orang tua yang semasa muda ganas, *anxious* dan tertekan juga berkeadaan sedemikian semasa tuanya (Eitzen, 1986; Lauer & Lauer, 2000). Situasi ini menyebabkan berlaku kontradiksi dari segi kualiti hidup yang diingini oleh mereka dengan apa yang orang lain rasa elok dan baik untuk mereka dari kacamata anak-anak atau penjaga. Keadaan yang sama ditegaskan oleh informan utama yang terdiri daripada anak yang menjaga ibunya.

”Mak saya semasa mudanya suka mengarah dan hendak orang ikut cakupnya. Keadaan tersebut terbawa-bawa sehingga sekarang. Bila beliau rasa lapar, beliau hendak makanan tersedia masa tu juga. Tetapi kalau kita beri dia makan makanan lebih semalam, beliau tak hendak makan dan marah-marah serta terjerit-jerit. Beliau

tidak peduli kita sibuk atau tidak, keperluannya yang mesti didahulukan. Kalau tidak kita dituduh anak derhaka dan celaka”.

Terasing, sepi dan takut

Majoriti informan, baik yang tinggal bersama anak (16 orang) atau sendirian (4 orang) menyatakan mereka merasa terasing, sepi dan takut. Mereka tidak lagi bebas hendak ke mana-mana kerana takut apa-apa yang tidak baik berlaku (seperti kena ragut atau jatuh). Bagi yang tinggal dengan anak, mereka merasa terasing dan sepi kerana anak cucu jarang berbual dan membawa mereka bersama apabila keluar berjalan, makan di luar, menghadiri kenduri atau menziarah keluarga. Mengikut mereka, anak-anak sibuk dengan hal sendiri. Pagi keluar pergi kerja dan petang baru balik ke rumah dan dalam keadaan penat dan banyak urusan yang terpaksa dilaksanakan di rumah. Hari minggu pula anak-anak ada aktiviti sendiri dengan keluarga mereka seperti pergi ke pasar, memasak, membasuh pakaian, menghadiri kenduri, berbelanja atau pergi menziarah. Majoriti informan merasakan anak-anak malu untuk membawa mereka bersama, di samping menyusahkan. Mereka ini ditinggalkan sendirian di rumah. Mereka ini juga ada keinginan untuk keluar rumah untuk mengambil angin luar dan menghilangkan merasa bosan. Seorang informan wanita yang tinggal dengan anak meluahkan perasaannya,

”Saya sedih kerana anak-anak atau orang muda menganggap kami sebagai beban dan tidak berusaha mencari masa untuk bersama kami. Kami juga manusia biasa yang mempunyai keinginan – hendak tahu apa yang berlaku dalam keluarga, dalam kejiranan dan dunia. Semasa mereka kecil, kami tidak pernah merasa mereka sebagai beban. Ke mana kami pergi dan apa yang kami buat, mereka adalah keutamaan kami. Anak-anak zaman sekarang lebih pentingkan kawan-kawan, majikan dan orang luar daripada kami. Kenapa anak-anak menyiksa perasaan kami dan tidak cuba memahami keinginan kami yang hanya sedikit”.

Mengikut majoriti informan yang tinggal di rumah dengan salah seorang anak, anak-anak lain merasa tidak bebas untuk datang menziarahi mereka. Anak-anak lain hanya datang apabila diberitahu beliau sakit, hari raya atau ada kenduri kendara. Ada kes di mana anak-anak lain terus melepas tangan daripada tanggungjawab menjaga ibu bapa setelah ada adik beradik lain menjaga mereka. Ini diakui oleh tiga orang informan utama yang menjaga ibu bapa mereka. Mengikut mereka adik beradik lain hanya beri wang sahaja. Bagi empat orang informan yang tinggal sendiri, mereka hanya berpeluang bercakap apabila ada orang datang atau anak-anak pulang menziarah terutama pada hujung minggu atau pada musim buah-buahan. Seorang informan ini menceritakan bahawa anak-anaknya lebih kerap balik pada musim buah-buahan berbanding dengan musim lain. Pada masa lain mereka lebih kerap telefon bertanya khabar.

Bagi informan yang tidak ada anak, mereka hanya mengharapkan jiran dan kaum keluarga sahaja yang datang. Bila ada orang datang ke rumah mereka, barulah mereka dapat bercakap. Bercakap dengan orang lain amat perlu kerana ia boleh menghilangkan kebosanan, mendapat informasi tentang apa yang berlaku di sekeliling, rasa dihargai dan diri berguna. Kedua-dua golongan informan ini mengatakan bahawa tinggal sendirian bukanlah masalah bagi mereka tetapi ia membawa kepada rasa kesunyian dan ketakutan. Warga tua ini takut sakit, mati dan/atau dicerobohi pencuri. Semua informan mengatakan bahawa mereka memerlukan orang lain sepanjang masa dalam hidup di tahap umur tua. Mati sendirian amat ditakuti terutama bagi informan yang tinggal sendirian. Mereka takut mayat mereka reput dimakan ulat dahulu baharu ditemui. Mereka juga menyatakan bahawa mereka rasa takut tinggal seorang diri di rumah terutama sekali di waktu malam kerana rasa sunyi dan sayu.

Dalam arus pemandaran, kos hidup tinggi di bandar menyebabkan ada anak informan yang terpaksa meninggalkan anak-anak mereka untuk dijaga oleh informan di pinggir bandar kerana tak mampu untuk menyewa rumah untuk tinggal bersama anak-anak. Ini dialami oleh seorang informan wanita. Dengan adanya cucu tinggal bersama beliau tidak lagi merasa sepi dan sunyi. Sakit peningnya juga orang yang ambil tahu. Cuma beliau menyatakan ketakupayaan untuk melakukan

apa yang diinginkan, seperti katanya, “Saya tidak dapat ke masjid untuk berjemaah buat bekal akhirat atau pergi mengikut kelas agama seperti orang tua yang lain”. Dengan ada cucu tinggal bersama, warga tua ini tidak sepi tetapi terpaksa membiayainya dengan memikul tanggungjawab membela dan mendidik cucu. Mengikut majoriti informan, pada tahap umur tua ini mereka sepatutnya duduk rehat dan memberi tumpuan kepada ibadat sahaja dan bukan menjaga bayi atau kanak-kanak kecil. Dengan ada cucu yang masih kecil tinggal bersama mereka terpaksa mengalas peranan baru dalam keadaan fizikal yang lemah, tiada pendapatan dan tanpa bantuan keluarga lain untuk mengurus keperluan hariannya sekeluarga. Keadaan ini mencadangkan situasi paradoksikal bagi warga tua. Dari satu segi mereka dapat menghilangkan rasa sunyi dan takut apabila cucu datang tinggal bersama. Manakala dari satu segi lagi mereka terpaksa menggalas tanggungjawab jawab mendidik dan menjaga cucu pada tahap umur tua di mana keupayaan fizikal mereka sudah menurun. Rumah riuh rendah dengan cucu tetapi diri penat kerana terpaksa mengurus keperluan makan minum, pakaian dan menyiapkan mereka untuk ke sekolah. Mereka ini juga mengeluh kerana tidak dapat untuk keluar ke masjid atau surau untuk sembahyang berjemaah atau mengikut kelas agama.

Mempunyai anak yang ramai tidak menjamin bahawa diri tidak akan mengalami kesepian dan kesunyian apabila tua. Ada anak-anak yang tidak mampu untuk membawa ibu bapa mereka tinggal bersama dengan mereka di tempat lain atau ibu bapa tidak sesuai tinggal dengan anak-anak di tempat lain. Seorang informan yang mempunyai anak yang ramai (11 orang) tetapi sepi dan ketakutan kerana anaknya banyak bekerja di luar daerah dan negeri. Cuma dua orang sahaja yang tinggal dalam kampung yang sama tetapi rumah anak tersebut terletak agak jauh dari rumahnya. Anak-anak mempunyai tanggungjawab terhadap keluarga sendiri. Ini dapat diperhatikan daripada kes informan tersebut:

Wanita yang berumur 84 tahun dan mempunyai anak 11 orang tetapi tinggal seorang diri dan terpenjara dalam rumah sendiri kerana takut hendak buka pintu dan tingkap. Beliau memasak keperluan makanannya sendiri. Sembilan anaknya bekerja di daerah dan negeri lain. Manakala dua orang anaknya tinggal dalam daerah yang sama tetapi di kampung lain dan rumahnya agak jauh. Jarak rumah wanita tersebut dengan rumah jiran terdekat adalah kira-kira 500 meter (dipisahkan oleh empat ekar tanah). Anak-anak pula tidak mampu untuk membawa ibu bapa yang telah tua untuk tinggal dengan mereka di tempat baru kerana rumah sempit, masa untuk bersama kurang dan tidak mampu mengambil pembantu bagi menemani dan menjaga ibu yang telah tua. Anak lelakinya hanya kadang-kadang datang menemani beliau tidur pada waktu malam. Anak-anaknya yang lain hanya pulang pada hari raya, atau sewaktu beliau sakit, pada musim buah-buahan dan cuti sekolah. Itupun tidak semuanya balik.

Majoriti informan, baik yang tinggal sendirian atau bersama-sama dengan anak-anak mengatakan bahawa mereka sedih dengan anak-anak dan kaum keluarga yang hanya datang bercakap atau menjujuk apabila ada benda yang diperlukan daripada mereka seperti hendak minta pinjam duit, pinjam geran tanah untuk digadai/buat cagaran pinjaman bank, atau mengambil buah-buahan pada musim buah. Bagi mereka, hubungan sosial amat penting dalam kehidupan kerana ia boleh menjamin kesejahteraan serta kepuasan hidup. Warga tua yang hidup sendirian kerap merasa tidak puas hati. Kajian membuktikan bahawa lelaki yang tinggal sendirian mempunyai tahap tekanan darah yang tinggi berbanding dengan mereka yang tidak tinggal bersendirian. Lelaki tua yang bercerai mempunyai kadar bunuh diri 3.3 kali lebih tinggi berbanding dengan yang tidak bercerai (Lauer & Lauer, 2002). Ini membayangkan tekanan yang dihadapi oleh golongan tua yang tinggal bersendirian.

Warga tua perlukan teman untuk berbual bagi mengelakkan kebosanan dan kesunyian. Bagi yang ada pasangan, pasanganlah yang menjadi teman untuk berbual. Apabila pasangan meninggal, mereka merasa sangat kehilangan. Umumnya, ramai yang beranggapan bahawa warga tua membebaskan dan banyak kerenah. Ini menyebabkan tidak ramai orang suka berbual dengan mereka, apatah lagi jika mereka menghadapi masalah kesihatan dan pendengaran. Seorang informan (tetapi menurut pandangan menantu perempuannya) selalu merungut dan membuat bising jika kehendaknya tidak

diberi perhatian. Menantu perempuannya kadangkala tidak tahan dengan kelakuan beliau sebagaimana katanya, "Emak selalu bisung-bising apabila telinganya sakit. Saya tinggalkan beliau. Lama kelamaan, emak senyap. Tinggal di rumah kami sehari dua bolehlah, makan sama-sama dan berborak-borak. Tapi lepas itu, emak suka menyindir ahli keluarga kami. Jika ada orang makan lebih sikit, dia cakap banyak makan nanti habis duit anak dia".

bagaimanapun, ibu mertuanya pula menyatakan hal yang berbeza,

"kalau saya tidak buat bisung, mereka buat tak indah sahaja kepada permintaan saya. Saya kena tunggu sehingga mereka layan dan ada masa mereka terlupa terus. Jadi saya tidak ada pilihan selain daripada buat bisung dan menjerit-jerit. Bila hendak ke tandas, saya panggil-panggil mereka sehingga mereka datang. Mereka datang tolong bukan kerana apa tetapi malu kepada jiran tetangga".

Kehilangan autonomi

Autonomi warga tua tercabar apabila mereka tidak lagi dapat mengurus sendiri keperluan diri sendiri.. Mereka memerlukan bantuan orang lain untuk menyempurnakan kemahuan mereka. Apabila mereka tidak dapat bergerak dan terpaksa bergantung kepada orang lain, mereka berasa menjadi beban kepada orang lain yang menjaga mereka dan autonomi mereka hilang. Bagi golongan ini, anak-anak membuat keputusan, baik dari segi tempat kediaman, perubatan, makanan dan segala keperluan lain. Warga tua ini terutama yang terlantar dan separa mampu mengurus diri tidak ada keupayaan untuk mengawal sendiri kehidupan dan masa depan mereka. Keadaan ini menimbulkan rasa bersalah dan malu dalam diri mereka. Mereka cuba untuk mengurangkan perasaan tersebut dengan melakukan sendiri apa yang termampu atau dalam banyak keadaan memendam perasaan atau keinginan sahaja. Seorang informan yang mengalami kesukaran bergerak kerana masalah sakit kaki (bengkak/gout) dan tinggal bersama anak perempuan melakukan sendiri kebanyakan keperluan hariannya jika sakit kakinya tidak menyerang kerana tidak ingin membebankan orang lain. Sebagaimana katanya,

"Saya berusaha untuk buat beberapa perkara sendiri. Anak perempuan saya hanya menyediakan makanan untuk sarapan, makan tengahari dan makan petang. Saya masih boleh mandi sendiri. Bilik air pun dekat. Kalau hendak kencing waktu malam, saya bawa satu bekas ke bilik. Kalau hendak kencing, kencing dalam bekas itu saja. Satu malam satu besen. Banyak kali kencing. Tidak boleh di tahan-tahan sebab sakit dekat perut. Anak perempuan saya juga ada tanggungjawabnya sendiri. Saya bersyukur kerana suaminya membenarnya beliau masak untuk saya".

Majoriti informan mempunyai peranan dan tanggungjawab baru. Kebanyakan warga tua terpaksa melepaskan peranan sosial dan mengambil peranan baru yang lebih rendah nilainya. Mereka menjadi orang yang bergantung kepada anak-anak, sedangkan sebelumnya merekalah tempat anak-anak bergantung. Sekarang anak-anak yang membuat keputusan untuk mereka seperti di mana hendak tinggal, apa yang mereka perlu makan dan ke mana mereka boleh pergi. Menjadi tua, sebenarnya membuat mereka merasa nilai dan harga diri menjadi rendah dan terpaksa menghadapi cabaran baru. Tua mengikut mereka adalah masa yang penuh dengan masalah psikologikal, harga diri yang rendah, tertekan, terbiar dan tidak dipedulikan. Masalah ini boleh menjadi lebih teruk sekiranya tidak ada sistem sokongan sama ada dari segi kewangan atau bantuan daripada individu lain seperti anak dan kaum keluarga, kawan sekerja dan jiran. Trauma pribadi meningkat menjadi lebih teruk sekiranya mereka tidak lagi mampu bekerja, mengurus diri sendiri, terpisah daripada anak-anak dan pasangan hidup. Status diri mereka mungkin terus berubah daripada orang yang bergantung, menjadi janda/duda, sakit, tidak dapat bergerak dan mati. Bagi warga tua, transisi daripada isteri kepada balu atau daripada suami ke duda adalah pengalaman amat memedihkan. Kehilangan orang tersayang memang menyedihkan dan ini diburukkan lagi dengan nilai yang diberikan oleh masyarakat kepada balu. Peranan baru sebagai balu mempunyai konotasi negatif. Balu selalunya kesunyian kerana tinggal

sendiri, kekurangan peluang untuk melibatkan diri dalam hubungan interpersonal. Balu yang tinggal sendiri mempunyai hubungan yang kurang dengan anak-anak, tidak gembira, takut dan sedih berbanding dengan wanita yang sama umur tetapi ada pasangan. Duda lebih bernasib baik kerana mereka boleh kahwin semula.

Keupayaan untuk membuat dan melakukan sendiri segala keperluan diri diberi nilai yang tinggi dalam masyarakat. Majoriti informan mengatakan bahawa hak dan keupayaan mereka untuk membuat keputusan mula hilang apabila diri bertambah tua. Mereka tidak lagi mampu untuk melakukan segala-gala keperluan hidup sendiri. Mereka perlu bergantung kepada orang lain. Mereka tidak ada autonomi. Apabila mereka sakit, orang lain yang membuat keputusan untuk membawa mereka ke hospital. Mereka tidak lagi boleh membuat keputusan sendiri walaupun mampu dari segi kewangan kerana secara fizikal mereka tidak mampu untuk bergerak sendiri. Semua informan takut tidak berupaya menjaga diri sendiri, tetapi lebih dirasai oleh informan yang tidak ada anak. Mereka takut ditempatkan di rumah kebajikan apabila sudah tidak berdaya untuk mengurus diri. Di tempatkan di institusi amat menyedihkan warga tua. Mereka kehilangan autonomi dan terpaksa menyesuaikan diri dengan tempat baru dan mengikut segala peraturan. Mereka tidak lagi boleh mengawal persekitaran dan kehidupan mereka sendiri. Bagi yang mempunyai anak, mereka juga bimbang kerana anak-anak sibuk dengan kerjaya masing atau tidak mampu dari segi kewangan untuk mengurus ibu bapa kerana miskin dan perlu bekerja. Ini bermakna warga yang mempunyai anak juga berkemungkinan untuk dihantar ke rumah orang tua.

Penderaan

Warga tua tidak berkuasa untuk melindungi diri daripada didera dan terbiar. Mereka sama dengan kanak-kanak atau bayi. Penderaan yang mereka alami terdiri daripada penderaan emosi, fizikal, spiritual dan sosial. Tinggal sendiri di tahap umur tua dan uzur itu sendiri dikatakan sebagai satu penderaan. Ini dialami oleh empat orang informan. Tinggal dengan anak tidak bermakna mereka tidak didera kerana ada informan yang dibiarkan sendiri di rumah anak semasa mereka keluar bekerja. Anak-anak perlu mengambil peranan sebagai penjaga dan sepatutnya tidak membiarkan mereka sendirian. Ini suatu perkara yang cukup membebankan. Menjadi penjaga dan dalam masa yang sama terpaksa memikul tanggungjawab: (a) rumah tangga sendiri, (b) tempat kerja dan (c) dalam komuniti, adalah peranan yang amat membebankan mereka. Majoriti informan mengatakan bahawa mereka tidak mengalami penderaan tetapi menceritakan bahawa mereka ditinggalkan seorang diri, lambat makan, diberi makanan yang tidak digemari dan susah untuk dikunyah. Cuma ada dua orang informan yang mengatakan bahawa mereka didera secara emosi dan *spiritual*. Penderaan yang mereka alami dapat dilihat dalam Jadual 4 berikut:

Jadual 4. Jenis penderaan yang dialami oleh informan

Jenis Penderaan	Apa yang berlaku
Fizikal	Tidak menjaga Tidak beri makan/ubat Pukul/pegang kuat-kuat
Psikologikal	Maki hamun Ancaman Isolasi Takut
Material	Mengguna duit mereka Mengguna harta mereka
Pencerobohan hak	Memaksa mengikut ke hendak anak-anak Masuk ke institusi untuk warga tua Hantar ke hospital

Secara keseluruhannya, majoriti informan yang mengidap penyakit kronik menyatakan mereka lambat diberi makan, dimandikan, lambat diberi ubat atau lambat dibawa ke tandas dan kadangkala

dibiarkan seorang diri. Antara keperluan yang majoriti mereka ini perlukan ialah makanan, membersihkan diri, mengambil wuduk, teman berbual, mendengar kelohan dan mendapatkan rawatan. Mereka memerlukan orang lain untuk melakukan kebanyakan keperluan tersebut. Mendengar kelohan mereka, iaitu susah senang mereka amat mereka perlukan. Perasaan dan keperluan mereka berbeza daripada golongan muda. Bagi warga tua yang tidak mempunyai anak dan tidak dapat mengurus diri, selalunya mereka dihantar ke Rumah Seri Kenangan apabila tidak ada ahli keluarga yang hendak menjaga. Mereka ini kebanyakannya sedar keterbatasan yang mereka miliki. Tidak ada orang yang ingin menjaga dan mendengar kelohan. Bagi mereka tinggal di rumah orang tua lebih baik daripada tinggal bersendirian.

Bagi informan yang mempunyai anak, terutamanya anak perempuan, keperluan mereka disediakan oleh anak. Bagi yang mempunyai isteri atau suami keperluan mereka disediakan oleh pasangan. Bagi warga tua yang tinggal dengan pasangan, ada keperluan yang pasangan tidak boleh mereka lakukan seperti ambil air sembahyang. Ini dialami oleh seorang informan wanita yang lumpuh. Beliau yang tinggal dengan suaminya telah lama tidak sembahyang kerana tidak ada orang yang hendak ambilkan air sembahyangnya. Suaminya tidak boleh melakukannya. Anak menantu keluar berkerja kilang dan balik tidak tentu masa. Apabila mereka ada di rumahpun mereka jarang datang menolongnya dari segi ibadat dan makan. Makan suaminya yang uruskan. Informan ini cukup kesal kerana anak-anaknya, walaupun tinggal berdekatan di atas tanah miliknya, tetapi tidak menghiraukan keperluan beliau dan pasangan.

Keperluan kerohanian

Majoriti informan menghadapi dilema dalam soal kerohanian akibat daripada peningkatan umur. Tua disamakan oleh mereka dengan penghujung hidup, iaitu sama dengan apa yang diistilahkan oleh Donatelle (2008) sebagai perjalanan terakhir sebelum 'rehat yang panjang'. Hal ini berikutan dengan kebimbangan terhadap hakikat bahawa kematian yang semakin menghampiri terutama mereka yang menghidap penyakit kronik dan tidak ada harapan untuk sembuh. Ketakupayaan diri untuk melakukan ibadat akibat daripada kekurangan keupayaan fizikal telah menyebabkan sesetengah daripada informan semakin jauh dari Allah SWT. Ada pula yang berusaha untuk beribadat seperti sembahyang tetapi solat mereka tidak betul kerana sudah lupa bacaan, perbuatan dan tatacara untuk bersolat. Di samping itu, ada juga informan yang mengatakan bahawa tidak ada pula orang yang mengingatkan dan membimbing mereka untuk bersolat.

Secara keseluruhannya, dari segi kerohanian informan ini boleh dibahagikan kepada tiga kategori, iaitu: (a) yang mendekati diri dengan Allah SWT; (b) yang semakin jauh daripada Allah SWT; dan (c) yang takut dengan Allah SWT dan kehidupan selepas mati. Empat orang Informan yang mengidap penyakit yang serius dan mengalami kesukaran fizikal lebih serius memikirkan tentang kematian dan soal kehidupan sesudah mati. Oleh itu, tingkah laku mereka lebih banyak tertumpu kepada soal ibadat dan amalan baik semasa hidup. Seorang informan wanita berusaha sedaya upaya untuk memenuhi tuntutan agama walaupun beliau mengalami masalah kaki akibat daripada penyakitnya. Dalam hal sembahyang, beliau tetap menunaikannya walaupun tidak dapat melakukannya dengan sempurna. Seorang lagi informan yang mengidap sindrom nyayuk, tetapi masih lagi ingin bersembahyang walaupun kadangkala sudah lupa waktu sembahyang dan bacaan-bacaan dalam sembahyang. Hal ini dinyatakan oleh anak perempuannya;

"Dia cakap hendak solat tapi tidak tahu apa yang perlu dibuat. Saya ambilkan air wuduk. Saya bagi dia telekung. Tapi dia tidak tahu apa yang perlu dilakukan pada telekung tersebut. Kalau dia ingat waktu sembahyangt, dia akan cuba untuk sembahyang. Sekarang dia sudah tidak ingat bacaan dan perkara-perkara dalam sembahyang. Dia tahu masa itu masa sembahyang bila dia nampak kita pakai telekung. Kalau dia hendak sembahyang pun dia tidak boleh buat dan ingat semua".

Satu lagi golongan informan ialah mereka yang semakin melupakan tuntutan agama sejak mendapat penyakit dan uzur. Mereka memberi alasan bahawa mereka tidak dapat menunaikan

tuntutan agama kerana sakit dan mereka merasakan bahawa Islam memberi pengecualian bagi golongan seperti mereka. Setelah terlantar, seorang informan tidak mahu menunaikan sembahyang lagi. Beliau sudah berhenti menunaikan sembahyang sejak sebulan yang lalu (ketika temu bual) kerana sudah terlalu uzur. Ketika beliau masih lagi boleh duduk, beliau sembahyang dengan duduk. Setelah terlantar, beliau memberi alasan bahawa beliau tidak tahu cara sembahyang secara baring kerana belum pernah belajar. Ini seperti yang dinyatakan oleh anak perempuannya;

”Sembahyang sudah tidak buat”. (Maksudnya, dia sudah tidak mahu untuk bersembahyang lagi. Katanya; “Ah, badan aku tak sihat”. Saya pujuk; “Sembahyang secara baringlah, bapak. Saya tolong wudukkan”. Dia beri alasan belum lagi belajar sembahyang dengan baring. Macam itu pula perangnya. “Macam ini, saya hadapkan kepala bapak dekat sini, saya ambilkan wuduk dalam besen”. Dia tetap memberi alasan yang sama. Dia tidak mahu walaupun di suruh. Jika sebelum ini dia boleh sembahyang secara duduk dengan bantuan saya, bila sudah terlantar, dia tidak mahu. Kiranya, alasannya sebab belum belajar lagi cara sembahyang secara baring.

Begitulah pengalaman beberapa warga tua tentang aspek kerohanian mereka. Rata-rata tidak mempunyai persiapan rohani yang baik untuk melalui hari tua. Ini mungkin dapat dikaitkan dengan taraf pendidikan mereka yang rendah, kemiskinan, cara hidup dan budaya yang kurang acuh dan tak prihatin terhadap pendidikan dan amalan agama menyebabkan ramai warga tua yang tidak mempunyai persediaan kerohanian yang sepatutnya untuk melalui hari tua yang penuh cabaran. Pembandaran desa dan pembangunan pesat di kawasan sekitarnya menyebabkan kehidupan warga tua kian tertekan akibat perubahan sosioekonomi, penglibatan isi rumah dengan sektor ekonomi formal bandar. Mereka melihat diri mereka terabai sebab isi rumah lain kurang simpati dan tidak memberi perhatian sewajarnya untuk memperbaiki tahap kerohanian mereka.

Kesimpulan

Kualiti hidup warga tua menurun apabila kemampuan fizikal dan ekonomi mula menurun. Apabila tidak bekerja bukan sahaja tidak ada pendapatan tetapi pada masa yang sama kehilangan kawan-kawan. Mereka memerlukan bantuan anak-anak atau orang lain dalam mengurus kehidupan harian. Mereka mula menilai diri dalam hubungan dengan orang lain. Warga tua sentiasa merasa diri mereka tersisih, terabai, terbeban dan kehilangan autonomi. Mereka tidak lagi berkuasa dalam membuat kebanyakan keputusan tentang diri mereka. Orang lain banyak membuat keputusan untuk mereka. Mereka juga terpaksa menyesuaikan diri dengan perubahan yang berlaku dalam hidup, baik dari segi perubahan fizikal, sosial mahupun ekonomi. Ada juga dalam kalangan mereka yang merasa diri terdera. Bagi warga tua yang tidak mempunyai anak dan kaum keluarga lain, mereka kehilangan autonomi apabila keupayaan untuk mengurus diri berkurangan. Mereka ini selalunya berserah kepada pihak berwajib untuk menguruskan mereka. Golongan ini selalunya dihantar ke rumah Seri Kenangan apabila sudah tidak berupaya mengurus diri sendiri. Bila berada di sana persekitaran mereka berubah langsung. Mereka terpaksa mengikut peraturan yang ditetapkan. Mereka kehilangan kuasa dalam mengurus keperluan harian.

Rujukan

- Aishah@Eshah Haji Mohamed, Katiman Rostam (2010) Globalisasi dan impak sosio-budaya. *Jurnal Antropologi* x (12), 31-46.
- Aishah@Eshah Haji Mohamed, Katiman Rostam, Abd. Rahim Md Nor, Zaini Sukaimi (2008) Kualiti hidup warga tua di pinggir bandar: Kes Selangor. Kertas kerja yang dibentangkan dalam *International Conference On Social, Development And Environmental Studies: Global Change*

- and Transforming Spaces, organised by Centre for Social, Development & Environment, Faculty of Social Science and humanities, UKM. 18 – 19 November.*
- Atcheley RC, Barusch AS (2004) *Social forces & aging: An introduction to social gerontology 10th Ed.* Wadsworth, Victoria.
- Budlender D (2004) *Why should we care for unpaid care work?* [cited 2 Mei 2008]. Available from: www.unifem.zw.org. Harare: UNIFEM, Harare.
- Douglass RL (1983) Domestic neglect and abuse of the elderly: Implications for research. *Family Relations* 32 (3), 395-402.
- Eitzen DS (1986) *Social problems*. 3rd ed. Allyn and bacon, Inc., Boston.
- Esterman A, Andrews GR (1992) Southeast Asia and Pacific: A comparison of older people in four countries. In: Kendig HL, Akiko Hashimoto, Coppard C (eds) *Family support for the elderly*. Oxford Medical Publication, Oxford.
- Lauer RH, Lauer JC (2002) *Social problems and the quality of life*. 8th ed. McGraw Hill, Boston.
- Litt JS, Zimmerman (2003) Guest editor's introduction global perspectives on gender and carework: An introduction. *Gender and Society* 17 (2), 156-165 [cited 1 Oktober 2007]. Available from: <http://www.jstor.org>.
- Martin LG (1989) Living arrangements of the elderly in Fiji, Korea, Malaysia, and the Philippines. *Demography* 26 (4), 627-643.
- Scharlach AE, Midanik LT, Runkle MC, Scoghikin K (1997) Health practices of adults with elder care responsibilities. *Preventive Medicine* 26, 155–161.
- Stevens GL, Walsh RA, Baldwin BA (1993) Family caregivers of institutionalized and noninstitutionalized elderly individuals. *Nursing Clinics of North America* 28, 349-362.
- United Nations (2009) *World population ageing 2009*. Department of Economic and Social Affairs. Population Division. ESA/P/WP/212 December 2009.
- United Nations (2002) *World population ageing 1950 - 2020*.
- Wallhagen MI, Yamamoto-Mitani N (2006) The meaning of family caregiving in Japan and the United States: A qualitative comparative study. *Journal of Transcultural Nursing* 17 (1), 65-75.
- World Population Ageing 1950 – 2050 (2002) Department of Economic and Social Affairs. Population Division. United Nations Publications. New York.
- Zarit SH, Reever KE, Bach-Peterson J (1980) Relatives of the impaired elderly: Correlates of feelings of burden. *Gerontologist* 20 (6), 649 –55.
- Zimmer Z, Kim SK (2001) Living arrangements and sociodemographic conditions of older adults in Cam-bodia. *Journal of Cross-Cultural Gerontology* 16 (4), 353-381.