

KESEJAHTERAAN WARGA TUA DI PUSAT JAGAAN: KAJIAN DI RUMAH SERI KENANGAN CHENG, MELAKA

Zaiton Azman
Universiti Malaya

Abstract

Whilst there has been a general increase in the life expectancy of the population of the country, there are some less fortunate elders who have to spend the remnants of their lives in the care of a state. A survey was conducted in one care institution for the elderly in Cheng, Malacca. The objectives of the study were to identify problems faced by the residents, to identify the institution's actions in resolving the problems, and to identify the occupants' relationships with their family members. 40 residents of the centre were selected using simple random sampling as respondents of the study. The study found that ill-health and loneliness were major problems amongst the residents. Various measures were employed by the institution to meet the problems addressed by the residents. The study confirmed that collective cooperation of various sectors in society is substantial to improve the well-being of the elderly.

PENGENALAN

Jabatan Kebajikan Masyarakat Malaysia (JKMM) dan Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu (PBB) mentakrifkan warga tua sebagai mereka yang telah mencapai usia 60 tahun (Pala 1998). Berdasarkan takrifan tersebut, perangkaan menunjukkan bilangan warga tua di Malaysia terus meningkat dari setahun ke setahun. Perangkaan tahun 1999 menunjukkan 6.5 peratus penduduk Malaysia yang berjumlah 21.8 juta orang adalah warga tua. Bilangan tersebut dijangkakan meningkat kepada 11.3 peratus pada tahun 2020. Peningkatan ini berlaku sebagai salah satu akibat daripada peningkatan dalam jangka hayat penduduk Malaysia. Purata jangka hayat penduduk Malaysia pada tahun 2005 ialah 73.8 tahun. Purata jangka hayat tersebut telah meningkat kepada 74.2 tahun pada 2007. Pertubuhan Kesihatan Sedunia (*World Health Organization (WHO)*) menjelaskan bahawa sesebuah negara akan mengalami 'fenomena ketuaan' apabila jumlah warga tuanya mencapai tujuh peratus daripada keseluruhan penduduknya. Berdasarkan kepada bilangan dan penjelasan WHO di atas Malaysia berkemungkinan besar akan mengalami fenomena tersebut dalam jangka masa tidak lama lagi.

PENJAGAAN WARGA TUA

Pengertian warga tua boleh dibuat berasaskan lima takrifan umur, iaitu umur kronologikal, umur ekonomi, umur fizikal, umur psikologi dan umur sosial. Menurut Kalish (1982), keadaan tua seseorang dapat dilihat melalui tahap kronologi umur yang boleh dijadikan sebagai satu pengukuran semasa untuk menggambarkan usia tuanya. Ketuaan seseorang selalunya dikaitkan dengan umur persaraan. Setiap orang yang telah bersara daripada dunia pekerjaan akan dikatakan sebagai 'orang tua'. Sebagai contoh kebanyakan pengkaji gerontologi Amerika Syarikat menggunakan umur persaraan 65 tahun ke atas sebagai ukuran untuk membezakan warga tua dengan individu lain.

Berasaskan umur ekonomi, seseorang dianggap tua apabila seseorang individu yang telah tamat tempoh bekerja atau bersara (50 tahun ke atas). Umur ekonomi juga dikenali sebagai umur produktif iaitu had umur yang disewakan untuk menghasilkan keluaran kepada sesebuah organisasi secara berkesan. Menurut Cowen (1987), golongan ini terpaksa diberhentikan kerja memandangkan usia mereka yang telah mencecah tahap umur persaraan dan secara umumnya mereka yang berada pada peringkat usia ini dianggap tidak lagi produktif serta kurang berkualiti dalam melakukan pekerjaan.

Umur fizikal pula kerap kali dirujuk kepada perubahan tahap fizikal yang dialami setiap manusia seperti rambut yang memutih dan nipis, kulit dan wajah berkedut, otot yang lemah, badan membongkok dan kerapuhan tulang (Kalish 1982). Selain itu, pada peringkat usia tersebut suara mereka juga bergetar-getar dan menggigil serta pengucapan setiap patah perkataan menjadi tidak begitu jelas. Keupayaan penglihatan dan pendengaran turut terjejas sehingga boleh menjadi kabur atau pekak.

Umur psikologi pula merujuk kepada perubahan aspek perasaan, sikap dan fikiran seseorang, atau mengikut penjelasan Kart (1997), ia merupakan umur yang menggambarkan keupayaan individu mengadaptasikan proses kognitif atau *personality trait*. Bagi Cowen (1987), tanda-tanda seseorang itu menghampiri usia tua dapat dikenal pasti dengan mudah melalui penelitian ke atas aspek perasaannya. Golongan ini akan mengalami satu perubahan yang jelas, melibatkan gangguan sensitiviti emosi seperti cepat marah, rungsing, mudah tersinggung dan bersedih. Perubahan sikap pula biasanya boleh diperhatikan melalui tingkah laku, khususnya dalam pergaulan dengan rakan-rakan pada peringkat umur yang sama. Malah mereka juga berfikiran ortodoks, menolak pendapat orang lain, mempunyai daya ingatan yang lemah, berkecenderungan untuk tidak bercakap dengan jelas pada setiap patah perkataan yang diucapkan dan mempamerkan ciri-ciri *dementia* iaitu sejenis penyakit otak.

Umur sosial diukur melalui peranan dan tabiat sosial seseorang di dalam kelompok masyarakat mereka. Menurut Kart (1997), peringkat tua merupakan satu proses peralihan daripada zaman-zaman kanak-kanak kepada dewasa dan akhirnya menjadi tua. Walau bagaimanapun, proses peralihan ini tidak banyak membantu meningkatkan dan memberikan penghormatan kepada orang tua. Peranan mereka menjadi semakin terhad dan lebih tertumpu kepada aktiviti sosial di dalam sekumpulan kecil masyarakat. Tabiat sosial mereka juga berubah selari dengan peningkatan usia, di mana aktiviti-aktiviti lasak yang pernah mereka ceburi semasa usia muda tidak lagi menjadi aktiviti rutin mereka sama ada secara individu ataupun kelompok.

Bagi Cox (1996), kronologi penuaan penting untuk diketahui supaya langkah-langkah pencegahan awal dapat dibuat. Ini kerana kronologi penuaan banyak dipengaruhi oleh faktor seperti struktur dan perubahan fungsi anggota badan yang menjurus kepada kekurangan daya fizikal seseorang. Kajian menunjukkan bahawa warga tua mampu berdikari jika mendapat sokongan daripada masyarakat (Chechaway 1983). Misalnya, warga tua yang diberi sokongan mampu mengatasi kekecewaan, meningkatkan peraga diri, integrasi sosial dan keyakinan diri.

Kajian dan tulisan mengenai warga tua banyak tertumpu kepada masalah kesihatan dan penjagaannya (Grant 1998), masalah kesihatan mental (Rouse 1995) dan masalah buang air kecil (Hamilton 1997). Antara masalah kesihatan yang sering dikaitkan dengan warga tua ialah kemurungan (Hall 1980; Raskin dan Sathanantham 1979). Kemurungan merupakan masalah yang berkaitan dengan status psiko-sosial warga tua dan sering diperkatakan dalam kajian-kajian geriatrik. Kemurungan dalam kalangan warga tua juga dikaitkan dengan masalah kebimbangan. Mereka bimbang atau takut kehilangan seseorang yang disayangi dan hilang penguasaan. Gurland et. al. (1982) mendapati ramai dalam kalangan warga tua yang murung menunjukkan perasaan kebimbangan yang berlebihan berbanding dengan mereka yang tidak murung. Fenomena ini, menurut Monk (1989), adalah disebabkan golongan tua merasakan yang mereka kurang mempunyai kuasa untuk mengawal kehidupan akibat daripada masalah fizikal dan mental. Keadaan ini menunjukkan bahawa masalah kesihatan fizikal dan emosi adalah berkaitan rapat.

Oleh hal demikian, cara bagaimana orang tua mengatasi masalah fizikal dan gangguan emosi adalah berbeza-beza bagi setiap individu. Menurut Lipowski (1970), terdapat dua cara, iaitu pertama, cara bertingkah laku dan kedua, kognitif. Cara yang pertama dikaitkan dengan usaha individu menjauhkan diri daripada masalah tersebut. Ini boleh juga dikaitkan dengan tindakan atau usaha warga tua itu melengkapkan dirinya

dengan persiapan untuk hari tua mereka. Ini termasuklah pemilikan harta (kewangan), pelaburan dan penjagaan kesihatan. Tingkah laku sebegini boleh dikaitkan dengan konsep pengawalan dalaman atau luaran seseorang individu seperti yang dikemukakan oleh Rotter (1966). Cara kedua pula berlaku apabila individu tua itu lebih memikirkan tentang diri dan perasaannya sahaja, dan ini mirip kepada konsep *introspective* yang dikemukakan oleh Mechanic (1983).

Aspek persekitaran sosial warga tua dikaitkan pula dengan konsep sokongan sosial (Antonovsky 1972; Azzarto 1993). Aspek sokongan sosial mempunyai kesan psiko-sosial ke atas orang tua. Sokongan sosial datangnya daripada keluarga, dan jiran tetangga serta anggota komuniti. Umumnya, bagi warga tua, anak adalah tempat mereka bergantung harapan dan sokongan yang penting. Sokongan yang diperlukan semakin jelas sekiranya tahap sokongan yang diberikan oleh pasangan mereka tidak mencukupi (Stoller 1994). Untuk memenuhi sokongan yang diperlukan, anak adalah penting.

Menurut Awang Had (1989), keperluan warga tua secara keseluruhannya dapat dibahagikan kepada tiga kategori utama iaitu keperluan fizikal, mental dan emosi. Ketiga-tiga kategori ini mempunyai pembahagian domain yang tertentu seperti domain psikomotor, kognitif dan afektif. Domain psikomotor lebih menjurus kepada aktiviti fizikal seperti keperluan beriadah. Sekiranya warga tua mengabaikan domain ini dengan tidak melibatkan diri dalam sebarang aktiviti riadah, maka mereka akan kelihatan lesu dan tidak bermaya. Keperluan fizikal juga merangkumi aspek pemakanan dan kesihatan dan tempat tinggal. Domain kognitif pula melibatkan aktiviti mental seperti keperluan kepada perbincangan, pembacaan dan berfikir, manakala domain afektif berkait dengan emosi seperti perasaan yang terlalu sensitif dan merangkumi layanan dan perhatian, hiburan dan amalan keagamaan. Oleh itu, dalam domain ini perasaan mereka perlu dijaga dan aktiviti yang dijalankan hendaklah mempunyai pendekatan bersepadu tanpa menyentuh perasaan dan hati kecil individu berkenaan.

Sabitha (1996) pula berpendapat bahawa walaupun terdapat pelbagai tanggapan yang tidak positif terhadap warga tua, namun ia amat meleset kerana ramai warga tua yang masih berkebolehan dalam pelbagai bidang. Walaupun ramai daripada golongan orang tua ini merupakan pesara, persaraan bukanlah bererti berakhirnya kemahuan mereka untuk terus bekerja. Ini kerana ada dalam kalangan mereka yang masih aktif melibatkan diri dalam kerja-kerja sukarela dan kebajikan, manakala yang lebih bernasib baik pula ditawarkan pekerjaan semula kerana berupaya memberi sumbangan pengalaman dan kemahiran yang mereka miliki.

Pada asasnya penjagaan warga tua di kebanyakan negara Asia termasuk Malaysia menjadi tanggungjawab ahli keluarga masing-masing. Walau bagaimanapun dalam era milenium ini, terdapat anak-anak yang tidak sanggup untuk memelihara ibu bapa mereka yang telah tua. Alasan yang sering kita dengar kononnya tidak mempunyai masa, sibuk dengan bekerja, tidak tahan dengan karenah orang tua, atau mahukan ibu bapa mereka lebih terjaga serta mempunyai ramai teman. Tidak dinafikan terdapat juga sebahagian warga tua itu sendiri yang tidak mahu tinggal bersama anak-anak mereka kerana bimbang akan menyusahkan orang lain (Lukman, Mohamad & Zainol 2000). Bagi warga tua yang daif dan memerlukan bantuan, mereka terpaksa memilih untuk tinggal di Pusat-pusat Penjagaan Warga Tua sama ada milik kerajaan ataupun persendirian untuk meneruskan hidup. Oleh itu perancangan penjagaan warga tua adalah penting dalam memastikan program yang dibentuk boleh dilaksanakan dengan berkesan. Menurut Rowe & Kahn (1987), program-program seperti pendedahan amalan penjagaan kesihatan, motivasi dan pemulihan fungsi anggota badan merupakan '*morale boosting*' kepada warga tua. Program ini bukan sahaja dapat menjauhkan mereka daripada penyakit, malah ia juga menaikkan semangat warga tua untuk terus aktif dan berada dalam kelompok masyarakat setempat tanpa merasa tersisih.

Pusat penjagaan warga tua pula diwujudkan untuk menyediakan perkhidmatan dan kemudahan yang diperlukan oleh warga tua. Walau bagaimanapun, ada kajian yang mendapati bahawa polisi-polisi sosial yang tertumpu kepada pembentukan pusat penjagaan warga tua menimbulkan pelbagai tekanan psikologi kepada kumpulan sasaran. Menurut Cowgill (1974), perkembangan pusat penjagaan warga tua menunjukkan berlakunya penyisihan golongan ini daripada masyarakat sekeliling. Ini kerana pihak berkuasa dan masyarakat berpandangan bahawa penjagaan warga tua di pusat-pusat penjagaan tersebut hanyalah melibatkan aspek-aspek fizikal diri golongan ini sahaja tanpa menitik beratkan masalah emosi dan peranan yang boleh mereka mainkan. Perkhidmatan yang disediakan hanya untuk memenuhi keperluan asas sahaja seperti perkhidmatan penjagaan, kebersihan, makanan harian dan pakaian yang mencukupi. Ini tidak mencukupi kerana sebagai seorang manusia, warga tua juga mempunyai emosi, naluri dan perasaan yang perlu bantu dan diberi perhatian.

Namun begitu, bagi warga tua yang daif dan tidak berkemampuan, tempat ini merupakan pilihan terakhir untuk meneruskan usia tua mereka. Selain itu berlaku juga ketegangan semasa proses penjagaan ke atas warga tua, sama ada dalam kalangan pekerja di pusat jagaan atau ahli keluarga mereka sendiri. Tahap ketegangan yang mereka alami ini berkait rapat dengan keadaan fizikal dan mental warga tua tersebut. Smerlia

dan Deimling (1997) berpendapat, keputusan yang di buat oleh sama ada pusat jagaan atau ahli keluarga untuk menjaga warga tua pastinya mempunyai akibat tertentu yang tidak dapat dijangkakan. Dalam hal ini hanya bentuk penjagaan yang sesuai dan pengurusan kewangan yang cekap sahaja dikatakan boleh membantu meringankan ketegangan yang diterima oleh penjaga warga tua. Persoalannya ialah sejauh manakah pihak pusat penjagaan orang tua ini mampu menjaga kesejahteraan warga tua ini? Apakah perkhidmatan dan aktiviti yang mampu ditawarkan oleh pusat jagaan ini dalam menjaga kesejahteraan fizikal, emosi dan mental golongan ini?

OBJEKTIF KAJIAN

Secara umumnya kajian ini adalah bertujuan untuk mengenal pasti kesejahteraan hidup warga tua yang tinggal di Pusat Penjagaan Warga Tua di Rumah Seri Kenangan Cheng Melaka (RSKCM). Secara khususnya kajian ini bertujuan untuk:

- i. Mengetahui masalah yang dihadapi oleh penghuni RSKCM;
- ii. Mengetahui tindakan institusi untuk mengatasi masalah penghuni RSKCM; dan
- iii. Mengetahui hubungan penghuni RSKCM dengan ahli keluarga.

METODOLOGI KAJIAN

Kajian ini dilakukan di Rumah Seri Kenangan di Cheng Melaka (RSKCM). Pusat jagaan ini dipilih kerana ianya merupakan salah satu Pusat Penjagaan Warga Tua milik kerajaan di Melaka yang dikelolakan oleh Jabatan Kebajikan Masyarakat Malaysia (JKMM). Maklumat kajian diperolehi melalui temu bual menggunakan borang soal selidik. Soalan-soalan yang dikemukakan berkaitan dengan latar belakang sosio-ekonomi dan kehidupan mereka di RSKCM. Soalan-soalan dalam borang soal selidik merangkumi kedua-dua bentuk, iaitu soalan tertutup dan soalan terbuka. Temu bual secara tidak berstruktur juga turut dilakukan dengan pihak pentadbir RSKCM untuk mendapatkan maklumat tentang pengurusan perkhidmatan dan penjagaan yang disediakan. Selain itu maklumat sekunder yang diperolehi daripada perpustakaan juga turut digunakan bagi melengkapkan kajian ini. Seramai 40 orang penghuni RSKCM telah dipilih secara rawak mudah sebagai responden kajian. Maklumat yang diperolehi melalui borang soal selidik dianalisis menggunakan kaedah program *Statistical Package of Social Science* (SPSS). Maklumat kajian dibentangkan dalam bentuk bilangan dan peratusan.

HASIL KAJIAN***i. Latar Belakang Warga Tua***

Latar belakang sosio-demografi responden dibentangkan dalam Jadual 1.

Jadual 1: Maklumat latar belakang warga tua

Maklumat Demografi	Bilangan (orang)	Peratus
Umur (tahun)		
< 60	8	20.0
60-69	16	40.0
70-79	13	32.5
> 97	3	7.5
Etnik		
Melayu	17	42.5
Cina	15	37.5
India	6	15.0
Indonesia	2	5.0
Negeri Asal		
Melaka	27	67.5
Johor	4	10.0
Pahang	1	2.5
Terengganu	1	2.5
Perak	2	5.0
Selangor	3	7.5
Indonesia	2	5.0
Tempoh tinggal		
< 1 tahun	13	32.5
1 - 5 tahun	11	27.5
6 - 10 tahun	11	27.5
11 -15 tahun	4	10.0
> 15 tahun	1	2.5
Tahap pendidikan		
Tidak Bersekolah	22	55.0
Sekolah Rendah	16	40.0
Sekolah Menengah	2	5.0
Pekerjaan dahulu		
Petani	13	32.5
Kerajaan	2	5.0
Swasta	10	25.0
Sendiri	15	37.5

Secara keseluruhannya tahap pendidikan penghuni RSKCM adalah rendah. Disebabkan pendidikan yang rendah, lebih separuh daripada penghuni RSKCM terlibat dalam sektor pekerjaan tidak mahir. Begitu juga, dalam kalangan mereka yang pernah bekerja, kebanyakan mereka terlibat dalam kerja-kerja dalam sektor tidak mahir. Mereka bekerja sehingga tidak berdaya atau sakit hingga mereka dimasukkan ke hospital. Bagi yang tidak mempunyai waris, mereka dimasukkan ke pusat ini. Penemuan ini hampir sama dengan penemuan kajian oleh Johari (1992) iaitu ramai dalam kalangan warga tua itu terus bekerja selepas umur persaraan wajib (55 tahun) untuk membantu keluarga, menampung keperluan harian sendiri dan untuk mengisi masa lapang.

ii. Masalah Warga Tua

Terdapat beberapa masalah yang dihadapi oleh warga tua yang menghuni RSKCM ini. Masalah yang dihadapi oleh penghuni adalah berpunca daripada sikap mereka sendiri serta keadaan fizikal mereka selari dengan proses penuaan. Antara masalah utama yang dihadapi oleh warga tua di RSKCM ialah masalah kesihatan, masalah kesunyian, masalah kebebasan, makanan, kebisingan dan bergaduh. Masalah kesihatan merupakan masalah utama yang dihadapi penghuni warga tua di RSKCM (27 orang) (67.5%). Antara masalah kesihatan yang dihadapi oleh penghuni di sini ialah lelah (40.7%), darah tinggi (40.7%), jantung (11.1%), lumpuh (3.7%) dan penyakit kulit (3.7%). Masalah kesihatan yang dihadapi warga tua disebabkan oleh pelbagai faktor. Antaranya kelas sosial, kedudukan ekonomi, peristiwa hidup, kepercayaan, amalan budaya dan kemerosotan sistem biologikal (Helman 1994; Kart 1997). Masalah kesihatan lain yang berkaitan dengan warga tua ialah masalah dari segi penglihatan kabur, pendengaran kurang jelas dan kurang daya ingatan. Penghuni di sini juga menghadapi masalah gigi. Sebilangan besar mereka mengalami masalah gigi luruh. Masalah ini berkait dengan penjagaan gigi yang tidak sempurna. Keadaan ini menjejaskan kebolehan mereka untuk mengambil makanan yang seimbang.

Selain masalah kesihatan, terdapat sebilangan (47.5%) penghuni RSKCM menghadapi masalah kesunyian. Masalah kesunyian berpunca daripada kekosongan sokongan emosi daripada anak-anak dan para penghuni serta keengganan mereka untuk melibatkan diri secara aktif dengan aktiviti yang diadakan. Keengganan segelintir penghuni menceburi atau melibatkan diri dengan aktiviti sosial yang diadakan menyebabkan mereka berasa tersisih, kesunyian seterusnya mencederakan emosi yang sememangnya sensitif. Masalah kesunyian sering dikaitkan dengan aspek sokongan sosial (Antonovsky 1972; Azzarto 1993). Sokongan

sosial mempunyai kesan psiko-sosial ke atas warga tua. Sokongan sosial kepada warga tua selalunya datang daripada keluarga, jiran tetangga serta anggota komuniti. Bagi kebanyakan warga tua anak merupakan tempat mereka bergantung harapan dan mendapatkan sokongan sosial. Kajian menunjukkan hubungan antara anak-anak dengan penghuni di sini adalah tidak rapat. Kesunyian yang dialami penghuni di sini membawa kepada masalah kemurungan. Gurland, et al. (1982) mendapati ramai warga tua yang murung turut mengalami masalah kebimbangan. Ini disebabkan warga tua merasakan mereka tidak mempunyai kuasa untuk mengawal kehidupan akibat daripada masalah fizikal dan mental (Monk 1989).

Masalah terkongkong (15.0%) dan kebisingan (15.0%) juga merupakan masalah yang sering dialami oleh penghuni di RSKCM ini. Penghuni pusat terikat dengan peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak pentadbiran RSKCM. Peraturan ini mungkin dirasakan oleh penghuni mengongkong kebebasan mereka. Masalah bising pula wujud disebabkan terdapat sebilangan penghuni yang mengalami masalah panas baran. Golongan ini suka menyalahkan orang lain, menaruh syak wasangka yang tinggi terhadap orang lain dan emosi tidak stabil (Reichard, et. al 1962).

iii. Tindakan Penghuni dan Institusi

Terdapat beberapa tindakan yang diambil oleh penghuni dan pihak pentadbiran bagi membantu mengatasi masalah yang dialami oleh warga penghuni RSKCM. Antara tindakan yang dilakukan oleh penghuni ialah melakukan kerja sendiri atau tidak mempedulikan hal orang lain (32.5), mendiamkan diri (27.5%), berbual dengan penghuni lain (25.0%) dan memberitahu pihak pentadbiran (15.0%). Cara bertindak balas dengan yang dilakukan oleh penghuni di pusat ini melibatkan cara bertingkah laku dan secara kognitif (Lipowski 1970). Cara bertingkah laku adalah dengan cara individu menjauhkan diri daripada masalah yang berlaku. Cara kognitif dilakukan dengan cara memikirkan diri dan perasaan sendiri sahaja. Individu yang menggunakan pendekatan berbual-bual dengan penghuni lain adalah terdiri daripada mereka yang mempunyai hubungan yang baik, bersikap terbuka dan dapat menerima hakikat tentang usia mereka dengan tenang. Bagi mereka ini hidup perlu diteruskan walaupun terpaksa mengharungi pelbagai kepayahan.

Pihak pentadbiran RSKCM telah mengambil pelbagai tindakan untuk membantu mengatasi masalah dan memenuhi keperluan sosial penghuninya. Antara aktiviti sosial yang dijalankan ialah aktiviti terapi muzik yang diadakan pada setiap hari Rabu. Dalam aktiviti ini, dua orang atendan akan mengawasi atau membantu warga tua. Peralatan muzik yang mudah dimainkan oleh mereka seperti loceng, kastenet, kompang dan

sebagainya dengan diiringi sebuah lagu yang dipasang di radio. Aktiviti ini disertai oleh penghuni yang sihat fizikal dan mental untuk memenuhi masa lapang dan meringankan tekanan perasaan mereka agar tidak berasa sunyi di samping bersosial dengan rakan-rakan. Mereka juga berlatih untuk membuat persembahan jika ada program seperti Hari Rumah Terbuka.

Aktiviti tanaman dan landskap yang dijalankan adalah seperti menanam pokok buah-buahan dan sayur-sayuran di kawasan yang ditetapkan. Jenis-jenis pokok yang ditanam termasuklah pokok cili, pokok jambu air dan pokok mangga. Jenis sayur-sayuran yang ditanam pula ialah sayur sawi, ubi kayu dan tanaman herba seperti serai dan kunyit. Walau bagaimanapun, tidak ramai penghuni yang berminat dalam aktiviti ini: hanya seorang penghuni berbangsa Cina yang bersungguh-sungguh melibatkan diri. Namun begitu, pihak pentadbir cuba meningkatkan minat penghuni lain untuk menyertai aktiviti sihat ini. Aktiviti ternakan yang diusahakan adalah seperti membela ayam dan ikan. Aktiviti ini juga hanya diusahakan oleh penghuni yang berminat sahaja. Hasil ternakan dijual dan mereka akan mendapat elaun hasil dari titik peluh mereka.

Di samping itu, aktiviti keagamaan turut diadakan seperti ceramah agama dan kelas fardu ain bagi penghuni-penghuni beragama Islam. Pihak pentadbir RSKCM telah melantik seorang guru agama untuk mengajar penghuni Islam tentang cara-cara sembahyang, mengaji Al-Quran dan lain-lain pengisian kerohanian. Guru agama ini menjalankan tugas selama 3 jam sehari dalam seminggu dan dibayar elaun. Aktiviti ini mendapat sambutan yang menggalakkan dari penghuni yang sihat dari segi fizikal dan mental. Bagi yang kurang mampu untuk bergerak, pengajar akan mengajar dari wad ke wad. Ceramah dan syarahan agama turut diadakan oleh pihak pentadbir semasa sambutan hari tertentu untuk menambah pengisian kerohanian dalam jiwa para penghuni.

Aktiviti kekeluargaan turut diadakan untuk mewujudkan kemesraan dan mengeratkan lagi hubungan antara penghuni dengan penghuni lain dan antara penghuni dengan kakitangan RSKCM. Pihak pentadbir telah mengadakan aktiviti kekeluargaan dengan pelbagai acara seperti lawatan, berkelah di taman-taman rekreasi atau di pantai. Hanya mereka yang sihat dan terkawal sahaja dibenarkan menyertai lawatan ini.

Sambutan Hari Warga Tua diadakan pada 1 Oktober setiap tahun. Sempena sambutan ini, pihak pentadbir mengadakan aktiviti gotong-royong yang melibatkan kakitangan RSKCM, jabatan luar seperti bank, syarikat minyak, pelajar-pelajar dan pertubuhan/persatuan sukarela. Sukaneka di antara penghuni dan pelawat juga diadakan semasa sambutan hari warga tua. Majlis makan malam turut diadakan. Para penghuni akan dihidangkan makanan yang lazat dan dilayan dengan penuh mesra. Malah

pada hari perayaan, jemputan dari hotel-hotel untuk menyambut hari raya bersama penghuni Rumah Seri Kenangan juga sering diterima. Secara tidak langsung aktiviti-aktiviti seperti ini dapat menghilangkan rasa sunyi dan kesedihan dan mereka tidak berasa tersisih oleh masyarakat sekeliling. Ini menunjukkan keprihatinan masyarakat luar terhadap warga tua yang ditempatkan di rumah orang tua adalah amat penting untuk meningkatkan kesejahteraan mereka.

RSKCM juga berusaha untuk memenuhi keperluan jagaan, perlindungan dan keselesaan hidup para penghuni dengan menyediakan keperluan-keperluan asas seperti makanan, pakaian dan tempat tinggal sebaik mungkin. Keperluan ini disediakan secara percuma dengan bantuan Jabatan Kebajikan Masyarakat Malaysia.

Kaunseling dan bimbingan diadakan untuk membantu para penghuni mengatasi masalah psikologi terutamanya bagi penghuni yang baru menyertai RSKCM. Pihak pentadbir sentiasa mengadakan sesi kaunseling secara individu atau berkelompok. Di samping itu, perbincangan kes turut diadakan sebagai usaha untuk memahami dan membantu menyelesaikan masalah yang dihadapi oleh para penghuni.

Carapulih kerja diadakan di RSKCM sebagai usaha memupuk perasaan bahawa mereka masih produktif dan boleh memberi sumbangan sesuatu kepada diri sendiri dan masyarakat. Semua penghuni digalakkan mengambil bahagian seperti bermain muzik, membantu kerja ringan di dapur, berkebun dan menternak.

Perkhidmatan carapulih anggota diadakan untuk menguatkan dan memulihkan anggota badan penghuni yang lemah dan sakit-sakit. Antara aktiviti carapulih anggota yang dijalankan ialah senaman pagi dengan diiringi muzik dan fisioterapi. Fisioterapi dijalankan di sebuah bilik yang dilengkapi dengan pelbagai peralatan senaman. Seorang kakitangan akan memantau mereka semasa mereka menjalani aktiviti pulih anggota ini.

Rawatan perubatan juga disediakan di mana seorang pegawai perubatan dari hospital berdekatan akan melawat seminggu sekali. Satu bilik khas disediakan untuk merawat penghuni yang sakit ringan seperti demam dan pening. Penghuni yang sakit teruk akan dibawa ke hospital untuk mendapatkan rawatan lanjut.

iv. Hubungan Penghuni dengan Keluarga

Hubungan kekeluargaan merupakan aspek penting untuk mengetahui kesejahteraan emosi penghuni-penghuni RSKCM. Maklumat yang diperolehi menunjukkan majoriti responden tidak mempunyai hubungan atau tidak dilawati langsung oleh anak-anak atau saudara masing-masing (65.0%), 25.0% mempunyai hubungan sederhana rapat dan hanya

10.0% mempunyai hubungan yang rapat. Purata lawatan saudara mara termasuklah anak-anak, adik beradik dan kawan baik mereka dalam setahun adalah lebih 3 kali.

Terdapat pelbagai alasan mengapa mereka tidak dikunjungi. Antaranya anak-anak tinggal atau bekerja di tempat yang jauh dan kesibukan bekerja. Ada responden yang tidak memberitahu kepada sesiapa mengenai kemasukan mereka ke RSKCM ini. Responden yang tidak dihubungi langsung adalah disebabkan mereka sudah kehilangan saudara mara, di mana adik beradik dan ibu bapa sudah meninggal dan mereka tinggal sebatang kara. Selain itu, bagi responden yang tidak berkahwin dan berasal dari luar negeri Melaka, kemasukan mereka tidak diketahui oleh saudara masing-masing akibat terputus hubungan.

Hasil kajian mendapati alasan-alasan yang diberikan di atas adalah berkaitan dengan amalan kehidupan moden yang telah banyak mengubah corak hidup sesebuah masyarakat. Kedudukan warga tua yang banyak disanjung dalam masyarakat tradisional dahulunya, kini mulai luput ditelan oleh arus permodenan. Ramai pengkaji mengaitkan faktor perbandaran sebagai punca perubahan institusi kekeluargaan. Menurut Yaacob Harun (1991), proses perindustrian, perbandaran, orientasi nilai, norma dan perbezaan serta perluasan institusi lain dalam masyarakat merupakan faktor-faktor utama yang mengakibatkan perubahan keluarga. Wirth (1945) mendapati, perbandaran mengakibatkan saiz keluarga menjadi kecil kerana pengaruh mobiliti geografi dan kos hidup yang tinggi di bandar.

KESIMPULAN

Kesejahteraan warga tua adalah amat penting, selari dengan peningkatan jangka hayat penduduk. Terdapat segelintir warga tua yang tidak bernasib baik kerana terpaksa menjadi penghuni pusat jagaan di penghujung usia mereka. Tidak dinafikan terdapat sesetengah warga tua yang merasakan kehidupan mereka lebih baik bila berada di pusat jagaan berbanding dengan berada di luar institusi. Pelbagai kemudahan dan perkhidmatan disediakan bagi memenuhi keperluan hidup mereka di pusat jagaan. Walau bagaimanapun mereka tetap bersedih dengan nasib yang menimpa diri mereka dan berasa kesunyian akibat kekurangan sokongan emosi dan sosial.

Gandingan pelbagai pihak dari sektor awam, swasta, media massa, badan sukarela harus mempunyai tanggapan yang positif terhadap warga tua. Warga tua mempunyai pelbagai potensi dan kebolehan yang perlu diturunkan kepada generasi muda. Dalam masa yang sama warga tua perlu diberikan sokongan bagi mengatasi kekecewaan serta meningkatkan esteem

kendiri, integrasi sosial, keyakinan diri. Ini akan membantu mengatasi masalah mereka terbiar dalam tanpa perhatian.

Selain itu, perancangan persaraan perlu dibuat dengan teliti bagi memastikan hari-hari bersara akan menjadi "golden days" yang sentiasa aktif, sihat, produktif dan berkemampuan dari segi kewangan. Ini penting supaya penduduk menjadi "warga emas" yang dapat menikmati hidup dengan selesa pada semua ketika. Usaha-usaha merancang dan melaksanakan pelan persaraan perlu dibuat lebih awal. Kelewatan merancang akan memberi kesan kepada kehidupan di umur bersara. Usaha-usaha yang digerakkan mestilah jauh lebih besar dan pelbagai dan tidak hanya bergantung kepada yang wang pencen atau simpanan KWSP semata-mata. Para majikan perlu mengambil tindakan proaktif yang sewajarnya bagi membantu para pekerja merancang persaraan mereka di peringkat lebih awal lagi. Ia bukan sahaja untuk faedah pekerja semasa bersara, tetapi juga akan melahirkan pekerja-pekerja lebih produktif dan suasana hubungan majikan-pekerja yang lebih mesra.

Rujukan:

- Abdul Aziz Jemain, Rahimah Abdul Aziz & Lukman Z. Mohamad. (2000). *Warga tua isu dan fenomena*. Selangor: Pusat Pengajian Sains Matematik Fakulti Sains dan Teknologi Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Abdul Aziz Jemain, Lukman Z. Mohamad & Wan Mohamed. (2001). *Jaminan sosial warga tua*. Selangor: Prentice- Hall.
- Aiken Lewis. (1995). *Aging: an introduction to gerontology*. Thousand Oaks, CA: Sage Publication.
- Awang Had Salleh. (1989). Pelaksanaan dan penilaian program-program semasa. *Prosiding Seminar Kebangsaan Warga Tua: Cabaran Warga Tua ke Arah Wawasan 2020*. Kuala Lumpur: Lembaga Penduduk dan Pembangunan Keluarga Negara.
- Bahiah Zakaria. (1998). *Kebajikan warga tua: satu kajian kes di RSK Taman Kemumin, Pengkalan Chepa Kelantan*. Tesis Sarjana, Universiti Malaya.
- Baum, M & Baum R.C. (1980). *Growing old: a societal perspective*. New Jersey: Prentice Hall.
- Cox, H. G. (1996). *Later life: the realities of aging* (4th. Edn.) New Jersey: Prentice Hall.
- Jabatan Kebajikan Masyarakat Malaysia (1998). *Proses Kerja Kemasukan ke Rumah Seri Kenangan*.
- Kamus Dewan. Edisi ke-4. (2007). Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.

- Lim, Patricia Mei Ling. (1994). *Institusi kebajikan warga tua: satu kajian di RSK Sibul dan Rumah Rawatan Sibul Benevolent Society, Sibul Sarawak*. Tesis Sarjana, Universiti Malaya.
- Lukman Z. Mohamad & Zainol Mustafa. (2000). Warga tua: satu penelitian umum. Dlm. Abdul Aziz Jemain et.al. *Warga Tua: Isu dan Fenomena*. Bangi: Pusat Pengajian Sains Matematik UKM.
- Muht Zuki Pileh, Hamidah Zabidi & Rohaiza Ismail. (2003). Laporan khas: persediaan menghadapi hari tua. *Massa* September: 6-12.
- Sabitha Marican. (1996). Penelitian ke atas perkembangan warga tua dalam mencapai dasar masyarakat penyayang. *Jurnal Kebajikan Masyarakat*. 19(1):1-10.
- Wan Ibrahim Wan Ahmad. (2000). Penjagaan warga tua pada abad ke-21: tanggungjawab keluarga atau pemerintah? Dlm. Abdul Rahman Embong (pnty). *Negara, Pasaran dan Pemodenan Malaysia*. Bangi: Penerbit UKM.
- Yahaya Ibrahim. (1995). *Perbandaran dan keajiranan*. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.