

KERJA SOSIAL DI HOSPITAL: MENEROKA PENGABAIAAN DALAM KALANGAN PESAKIT WARGA EMAS

(Social Work in Hospital: Exploring Negligence among Elderly Patients)

Siti Zaila Husin & Khadijah Alavi

ABSTRAK

Pengabaian warga emas adalah masalah sosial yang kian serius. Isu ini berkait rapat dengan fenomena penuaan penduduk menjelang abad ke-21 lantaran peningkatan jangka hayat dan populasi warga emas secara drastik. Justeru, fenomena tersebut secara tidak langsung memberi kesan kepada masalah penjagaan sekaligus menimbulkan pengabaian dan penderaan terutamanya kepada ibu bapa tua yang mengalami masalah kesihatan, ketidakupayaan fizikal dan mental. Masalah pengabaian dalam kalangan pesakit warga emas juga memberikan cabaran kepada pekerja sosial di hospital kerana perubahan gaya hidup dan corak struktur keluarga di zaman moden sekarang serta kekurangan terhadap sistem sokongan untuk penjaga warga emas telah memberikan implikasi kepada peranan pekerja sosial di hospital. Senario pengabaian pesakit warga emas merumuskan bahawa perlunya peranan intervensi awal daripada pekerja sosial di hospital dalam mencegah peningkatan masalah pengabaian di masa akan datang. Perbincangan senario ini juga turut berasaskan kepada analisis kandungan artikel-artikel jurnal dan buku-buku ilmiah yang berkaitan dengan isu pengabaian dan keperluan perkhidmatan kerja sosial di dalam bidang kesihatan daripada kajian lepas.

Kata kunci: kerja sosial di hospital, pengabaian, pesakit, warga emas, sokongan sosial

ABSTRACT

Neglect the elderly is an increasingly serious social problem. This issue is closely related to the phenomenon of the aging population by the 21st century because of increased life expectancy and the elderly population drastically. Thus, the phenomenon indirectly affects care problems as well as cause neglect and abuse, particularly to elderly parents who are experiencing health

problems, physical and mental disabilities. Blindness among elderly patients also pose a challenge to the social worker at the hospital due to changing lifestyles and patterns of family structure in modern times now, and lack of support systems for elderly caregivers have implications on the role of social workers in the hospital. Scenario neglect elderly patients concluded that the need for early intervention role of the social worker at the hospital to prevent an increase in blindness in the future. The discussion of this scenario is also based on a content analysis of journal articles and scientific books related to issues of neglect and needs of social work services in the field of health than previous studies.

Keywords: social work, hospital, neglect, elderly patients, social support

PENGENALAN

Pengabaian dan penderaan warga emas merupakan masalah global yang menyentuh isu kesihatan awam dan hak keadilan manusia (WHO 2002;Xin Qi Dong 2015). Mengikut Wolf (2000), secara umumnya penderaan terbahagi kepada dua iaitu *abuse* (keganasan) dan *neglect* (pengabaian). Menurut Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO 2002) dan *American Psychological Association* (2012), penderaan warga emas terbahagi kepada beberapa jenis seperti penderaan fizikal, penderaan psikologi (emosi), penderaan kewangan, penderaan seksual dan pengabaian. Pengabaian menurut Asiah dan Jal Zabdi (2015) bermaksud keengganan atau kegagalan dalam pelaksanaan obligasi penjagaan. Masalah pengabaian ini merangkumi aspek pengabaian kesihatan dan persekitaran tempat tinggal (Tengku Aizan & Khadijah 2002). Berlainan pula dengan Bonnie dan Wallace (2002) yang mengkategorikan *abuse*, *neglect* dan *exploitation* sebagai satu bentuk penganiayaan (*mistreatment*) terhadap warga emas.

Di mana-mana negara di dunia, senario pengabaian sering dianggap sebagai masalah sosial yang tersembunyi dan dipandang sepi dalam masyarakat (Abdul Razak 2002; McAlpine 2008; Jal Zabdi 2009; Xin Qi Dong 2015). Mengikut *National Center on Elder Abuse* (2005), pengabaian merupakan kegagalan seseorang yang memegang amanah untuk menyediakan keperluan asas hidup seseorang warga emas termasuk meninggalkan mereka keseorangan di rumah dan terabai dari segi penjagaan diri, kesihatan, kebersihan dan sebagainya. Senario

pengabaian warga emas bukan sahaja dilaporkan berlaku di negara-negara maju bahkan turut dilaporkan semakin berkembang di rantau Asia (Yan, Chan & Tiwari 2015). Menurut kajian itu lagi, jumlah mangsa pengabaian warga emas dijangka meningkat secara drastik di Asia pada tahun 2012 apabila 11% daripada penduduk di Asia yang berusia 60 tahun ke atas dijangka meningkat kepada 24% pada tahun 2050.

Fenomena penuaan memberi kesan langsung kepada masalah penjagaan dan seterusnya menimbulkan pengabaian dan penderaan khususnya terhadap ibu bapa yang kurang berkeupayaan (Khadijah dan Rahim 2010). Malaysia merupakan antara negara membangun yang turut menghadapi cabaran dalam permasalahan sosial ini. Menurut Rojanah dan Rumaya (2002), warga emas di Malaysia terdedah kepada pelbagai bentuk penderaan dan pengabaian daripada pasangan atau anggota keluarga sendiri. Masalah pengabaian dan penderaan golongan tua atau warga emas dilihat semakin membimbangkan negara apabila wujudnya kecenderungan (trend) menghantar ibu bapa yang telah tua, uzur dan tidak berkemampuan ke pusat-pusat penjagaan (Aishah@Eshah et al. 2010). Terdapat juga kes di mana pesakit warga emas ditinggalkan oleh anak di klinik, terlantar di hospital tanpa kunjungan dan kasih sayang dan dibiarkan terpinggir mengharungi sisa-sisa kehidupan secara sendirian dan kedaifan (Ikhsan 2010).

Menurut Champion, Lachs dan Pillemer (2015), warga emas yang mengalami masalah kesihatan seperti demensia, hilang upaya dan masalah kesihatan yang kronik mempunyai risiko yang lebih tinggi untuk mengalami masalah penderaan dan pengabaian. Malah menurut Jal Zabdi (2010), warga emas yang pada masa-masa tertentu yang terlalu bergantung pada pihak ketiga seperti anak-anak, cucu atau saudara mara terdekat juga berkecenderungan tinggi untuk menjadi mangsa penderaan atau pengabaian. Isu ini jelas menunjukkan bahawa di dalam usia yang lanjut dan tidak berkeupayaan, golongan warga emas sebenarnya amat memerlukan perhatian dan penjagaan ketika mereka sakit daripada anak-anak (Wook & Fariza 2009; Surina 2006).

Namun, desakan dan tekanan hidup dari keluarga luas (tradisional) kepada keluarga nuklear dan pertambahan guna tenaga wanita dalam sektor pekerjaan menyebabkan kurangnya masa dan penjagaan yang sewajarnya kepada warga emas khususnya kepada warga emas yang

mengalami masalah kesihatan (Rahimah et al. 2015; Fatimang & Rahmah 2011; Madden 1995). Menurut Rahimah et al. (2015), saiz keluarga yang semakin mengecil menjadikan tanggungjawab penjagaan orang tua semakin sukar dilunaskan terutamanya apabila anak-anak bekerja dan tinggal berjauhan daripada orang tua mereka. Dalam pada itu, kewujudan pelbagai jenis perkhidmatan penjagaan orang tua formal (sama ada kerajaan atau swasta) seharusnya tidak dilihat sebagai jalan penyelesaian terakhir untuk mengatasi masalah pengabaian pesakit warga emas di hospital. Mengambil kira daripada Pelan Tindakan Dasar Warga Emas Negara yang dikeluarkan oleh Kementerian Pembangunan Wanita Keluarga dan Masyarakat Malaysia (KPWKMM), warga emas seharusnya meneruskan kelangsungan hidup dengan lebih selamat, terjamin dan sejahtera di sisi anak-anak dan ahli keluarga serta masyarakat.

Justeru, fokus penulisan ini adalah untuk mengupas secara ilmiah berkaitan masalah pengabaian yang dialami oleh pesakit warga emas di hospital dengan memberi penekanan kepada dua aspek. Pertama meneroka faktor-faktor yang menyumbang kepada fenomena pengabaian dalam kalangan pesakit warga emas di hospital. Kedua, mengkaji cabaran-cabaran peranan pekerja sosial di hospital dalam mengatasi masalah pengabaian. Menurut Fatimang dan Rahmah (2009) bagi kes pesakit warga emas terdampar, ketiadaan penjaga dan mempunyai masalah perancangan keluar wad (discaj) memerlukan intervensi daripada pekerja sosial di hospital dan situasi tersebut merupakan peranan dan cabaran yang perlu dihadapi dalam menangani masalah pengabaian pesakit warga emas.

Dalam konteks kerja sosial, pekerja sosial di hospital bertindak mengendalikan masalah pengabaian warga emas secara interaktif. Peranan dan cabaran yang perlu dihadapi oleh pekerja sosial di hospital dalam menangani masalah pengabaian pesakit warga emas dilihat semakin mencabar berikutan pertambahan penduduk yang bergelar warga tuapada tahun 2035. Oleh yang demikian, peranan pekerja sosial dalam mencegah dan mengatasi masalah pengabaian dalam kalangan warga emas oleh anak-anak dan keluarga perlu diteroka demi mencapai keharmonian dan kesejahteraan masyarakat secara holistik.

Senario Penuaan Penduduk Dunia dan Malaysia

Penuaan penduduk merupakan fenomena universal yang dialami oleh semua negara di dunia. Pada abad ke-21, bilangan penduduk dunia akan terus meningkat dan ia lebih cepat berbanding dengan abad-abad sebelumnya (Usman 2001). Secara umumnya, warga tua ditakrifkan sebagai golongan berumur 60 tahun ke atas berpandukan kepada takrifan yang dibuat di *World Assembly on Aging* (1982) di Vienna. Menurut Doris Padmini et al. (2009) di peringkat global, perangkaan tahun 2020 menunjukkan terdapat 635 juta warga emas yang berusia 65 tahun ke atas di seluruh dunia iaitu 10.0% daripada jumlah penduduk dunia. Menjelang tahun 2050 pula, bilangan warga emas dijangka meningkat kepada kira-kira 30.0% daripada jumlah penduduk dunia. Manakala menurut Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu (PBB 2001), pada tahun 2012 terdapat lebih kurang seramai 810 juta penduduk dunia yang berumur 60 tahun dan ke atas dan jumlah ini diramalkan menjadi dua kali ganda pada tahun 2050.

Di Malaysia sahaja pada tahun 2009 dianggarkan 737 juta penduduk yang berumur 60 tahun dan lebih dua pertiga daripada jumlah tersebut tinggal di negara-negara membangun (Jamaluddin, Chuan & Taher 2015). Malaysia antara negara yang dijangka menjadi sebuah negara tua (*aged nation*) pada tahun 2035 apabila penduduk negara ini yang berumur 60 tahun dan ke atas mencapai 15% daripada jumlah keseluruhan penduduk pada tahun tersebut (Noor Azina & Tey Nai Peng 2015). Pada masa kini, jangka hayat bagi penduduk lelaki dan wanita di Malaysia masing-masing mencatatkan umur 71.9 tahun bagi lelaki dan wanita adalah 77 tahun dan pada tahun 2020 pula menjadikan umur masing-masing adalah 75.5 dan 80.4 tahun (Noor Azina & Tey Nai Peng 2015). Transisi demografi ini adalah hasil daripada peningkatan kualiti kehidupan dan perkhidmatan kesihatan, kemajuan taraf pendidikan dan pembangunan sosioekonomi negara (Rahimah et al. 2015; Zainon & Azlinda, 2013; Aishah@Eshah et al. 2010; Wook & Fariza 2009). Hakikatnya, peningkatan jangka hayat yang mengakibatkan pertambahan populasi dalam kalangan warga emas telah mengubah landskap kehidupan sejagat dan menimbulkan pelbagai isu sosial dalam masyarakat khususnya mengenai kesihatan, penjagaan, ekonomi dan kewangan warga emas (Rahimah 2001; 2015; Doris Padmini et al. 2009; Wook & Fariza 2009).

Oleh yang demikian, pertambahan populasi warga emas menjadi satu isu sosial yang sangat penting dan perlu diberi perhatian. Dalam mengharungi usia lanjut, terdapat tiga masalah utama yang dihadapi oleh warga emas iaitu masalah kewangan, penjagaan kesihatan dan penjagaan sokongan emosi (Zainab & Wan Ibrahim 2015). Justeru, warga emas amat memerlukan bantuan dan sokongan (fizikal dan emosi) yang padu daripada ahli keluarga dan saudara-mara yang lain dalam meneruskan kehidupan (Tengku Aizan 2001; Rahimah 2015; Zainab & Wan Ibrahim 2015).

Kesukaran Meneroka Gejala Pengabaian Warga Emas

Di negara barat, isu penderaan dan pengabaian telah lama diiktiraf sebagai satu masalah sosial yang membimbangkan sejak dikesan sekitar tahun 80-an (*National Clearinghouse on Abuse in Later Life* 2013). Namun begitu, sama ada disedari atau tidak, penderaan dan pengabaian dalam kalangan warga emas oleh anak-anak dan penjaga dewasa jarang dibincangkan secara terbuka dan kurang dilaporkan ke pihak berkuasa mengenai perkara ini (Esther E. et al. 2006; Jal Zabdi 2009; Noraini et al. 2015). Di Malaysia, senario penderaan dan pengabaian warga emas dianggap sebagai isu yang tersembunyi dari pengetahuan umum malah antara isu sosial yang dipinggirkan dalam kelompok masyarakat (Abdul Razak 2002; Rahimah 2001). Asiah (2013) juga menyatakan bahawa isu penderaan dan pengabaian adalah sangat sensitif dan hanya menjadi isu terpencil serta kurang diberi perhatian atau pendedahan berbanding kes penderaan kanak-kanak. Dalam pada itu masalah pengabaian warga emas khususnya yang berlaku kepada warga emas yang uzur hanya diakui sebagai masalah sosial atau lebih dikenali sebagai keganasan rumahtangga sahaja (Abdul Razak 2002). Berbeza dengan Jal Zabdi (2009) yang beranggapan bahawa kurangnya kes-kes pengabaian dilaporkan kepada pihak berkuasa bukan kerana tidak didedahkan tetapi berkemungkinan sememangnya tidak pernah berlaku dan diakui dalam lingkungan masyarakat. Persoalannya, adakah masyarakat atau pihak perkhidmatan kesihatan menyedari kewujudan masalah negara yang berskala besar ini dalam kalangan pesakit warga emas?.

Menurut Jal Zabdi (2015), masalah untuk mendapatkan data mengenai kes-kes penderaan dan pengabaian warga emas daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM), polis dan

Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) didapati sebagai punca yang menyumbang kepada berlakunya senario ini. Lantaran itu, isu atau permasalahan ini tidak dilihat sebagai masalah yang membimbangkan kerana situasi penderaan yang berlaku berada dalam lingkungan kerahsiaan mangsa dera dan pelaku (Jal Zabdi 2011; 2009). Sehubungan itu, masyarakat tidak dapat mengetahui jumlah sebenar warga emas dalam negara ini yang menjadi mangsa penderaan dan pengabaian oleh anak-anak dan penjaga. Mengikut Esther E. et al. (2006), masalah pengabaian terhadap pesakit warga emas gagal dikesan akibat kurangnya pemahaman dan pengetahuan masyarakat terutamanya di kalangan kakitangan penjagaan kesihatan. Dalam pada itu, kekurangan pemahaman mengenai penderaan dan pengabaian terhadap warga emas menyebabkan golongan pakar dan pegawai perubatan gagal melindungi kepentingan dan hak sebenar golongan tua daripada dizalimi ahli keluarga mereka sendiri (Yan et al. 2015; Fitzwater, & Puchta 2010). Maka tidak hairanlah ramai daripada warga emas yang tidak berkeupayaan dan uzur kesihatannya menderita dan merana secara tersembunyi tanpa mendapat pembelaan yang sewajarnya daripada komuniti setempat (Abdul Razak 2002).

Kekurangan Perkhidmatan Sokongan Sosial dalam Kalangan Penjaga Warga Emas

Pengabaian terhadap warga emas merupakan isu sejagat yang perlu diberikan perhatian. *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahawa fenomena global tersebut bukanlah sesuatu perkara yang baru kerana ianya berlaku hampir di semua negara di dunia (WHO 2002). Menurut WHO, pengabaian dan penderaan terhadap warga emas adalah satu perlakuan yang melanggar hak asasi manusia dan merupakan penyebab ketara penyakit, kehilangan produktiviti dan mewujudkan rasa pengasingan dan putus asa. Walaupun isu pengabaian dilihat sebagai satu masalah tersembunyi dan kurang dilaporkan oleh ahli keluarga dan masyarakat kepada pihak berkuasa namun masalah ini tetap dilihat semakin meluas dan bakal menjejaskan kehidupan berpuluh-puluh ribu warga emas di seluruh dunia (Cooper et al. 2008; Jal Zabdi 2009; Mahnaz A. & Mark S. 2002).

Justeru, fenomena pengabaian terhadap golongan tua akhir-akhir ini menimbulkan kebimbangan kepada masyarakat dan negara khususnya terhadap aspek penjagaan warga emas itu sendiri (Noraini et al. 2015). Dari segi fizikal, warga emas yang mengalami masalah

kesihatan pasti menempuh kesukaran untuk menjaga diri sendiri dan sudah pasti mereka memerlukan bantuan daripada pihak ketiga untuk melakukan aktiviti fizikal seperti bangun, duduk, berjalan, mandi, makan dan sebagainya (Seow & Shalini 2014). Menurut Abdul Aziz et al. (2001), kecenderungan berlakunya kes-kes pengabaian warga emas menunjukkan bahawa peranan anak-anak dan institusi keluarga mengalami era kemerosotan nilai-nilai moral. Menerusi dapatan kajian Noraini et al. (2015) memperlihatkan bahawa peningkatan warga emas di rumah-rumah kebajikan atau di rumah perlindungan NGO adalah berpunca daripada kebanyakan ahli keluarga yang tidak mahu bertanggungjawab atau menjaga kedua ibu bapa mereka yang tua dan uzur. Di samping itu, situasi ini juga didorong oleh perubahan sosial, kesihatan dan kualiti hidup yang akhirnya telah menyebabkan warga emas kehilangan sokongan sosial di hari tua (Aishah@Eshah 2013).

Di Malaysia, penjagaan warga emas oleh anak dewasa telah mengalami banyak perubahan akibat fenomena perubahan struktur keluarga, modenisasi dan urbanisasi (Norah 2006; Khadijah et al. 2015). Penyertaan golongan wanita yang bertambah ramai dalam dunia pekerjaan juga turut memberi kesan kepada corak demografi penduduk ekoran daripada perubahan citarasa mereka terhadap elemen kekeluargaan seperti umur perkahwinan, saiz keluarga dan mobiliti (Rahimah 2015). Manakala menurut Aishah@Eshah dan Katiman (2012) pula, menjadi penjaga dan dalam masa yang sama terpaksa memikul tanggungjawab terhadap rumah tangga sendiri, tempat kerja dan dalam komuniti adalah peranan yang amat membebankan mereka. Alasan seperti kesibukan bekerja, tuntutan pendidikan, mempunyai urusan keluarga sendiri, tekanan ekonomi selain ketiadaan tempat bersesuaian untuk ibu atau bapa mereka dalam meneruskan rawatan lanjut merupakan faktor-faktor yang menyebabkan anak-anak mempunyai batasan kemampuan untuk terus menjaga ibu atau bapa mereka yang uzur dan sakit (Khadijah et al. 2015; Mark S. & Karl A. 2015; Aishah@Eshah & Katiman 2012; Khadijah et al. 2012; Saodah 2002). Situasi ini beri tekanan dan cabaran langsung kepada kurangnya sokongan keluarga dalam soal penjagaan warga emas (Khadijah et al. 2012). Sebahagian anak dewasa sekarang pula kurang berkemampuan untuk menjaga ibu bapa terutama mereka yang menghidap penyakit kronik (Khadijah 2010; Fatimah & Rahmah 2011). Kekurangan sistem sokongan kebajikan daripada pelbagai pihak meningkatkan lagi beban keluarga terutamanya penjaga dewasa untuk menjaga warga emas yang mengalami masalah ketidakupayaan atau kesihatan

(Khadijah et al. 2011; Cooper et al. 2008). Menurut Abdul Aziz et. al (2001), keadaan kehidupan masyarakat yang semakin mencabar pada abad ini menyebabkan anak-anak dan kaum keluarga memerlukan sokongan pihak luar seperti badan kerajaan, sektor swasta dan badan bukan kerajaan.

Walaupun bebanan anak dewasa yang memikul tanggungjawab sebagai penjaga kepada ibu bapa yang tua dan uzur dilihat semakin ketara (Khadijah & Rahim 2010) namun penjaga atau anak dewasa tetap dianggap sebagai aset dan sumber yang berharga kepada warga emas yang kurang upaya dan sakit terlantar (Khadijah et al. 2015). Hari ini, penjaga kepada pesakit amat memerlukan maklumat, pendidikan, kepercayaan dan pemahaman tentang penyakit dan proses penjagaan daripada penyedia penjagaan kesihatan seperti pegawai perubatan, jururawat dan seumpamanya kerana kekurangan pengetahuan tentang perkara ini berkemungkinan akan memudaratkan pesakit dan membantutkan proses rawatan yang berkesan (Norhayati 2014). Malah, anak dewasa juga memerlukan bantuan dan sokongan daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM) dan perkhidmatan kesihatan melalui hospital bagi menjaga warga tua terutamanya ibu bapa yang uzur secara fizikal dan mental (Khadijah 2010). Oleh yang demikian, kerajaan perlu meningkatkan peranannya membantu keluarga yang mempunyai warga emas dalam beberapa aspek penting yang tidak mampu disediakan oleh penjaga dewasa seperti penyediaan latihan penjagaan, kemudahan rawatan dan sebagainya (Usman 2001).

Sokongan Sosial dalam Kalangan Warga Emas

Menjalani proses atau transisi penuaan, warga emas biasanya memerlukan bantuan bukan sahaja dalam bentuk kewangan bahkan beberapa keperluan lain lagi yang perlu diberi perhatian. WHO (2007) mentakrifkan sokongan sosial sebagai peringkat hubungan interpersonal atau rangkaian yang memberi impak ke atas kefungsiian individu dari segi sokongan yang disediakan oleh individu atau institusi. Menurut Norhayati (2014), kepelbagaian bentuk sokongan yang diterima oleh pesakit-pesakit membolehkan mereka meneruskan kehidupan dengan keadaan yang lebih selesa dan situasi inilah yang akan turut mempengaruhi kualiti hidup pesakit. Bagi pesakit di hospital, sokongan sosial dapat dijadikan sebagai satu cabang perubahan yang dapat melegakan kesakitan terutamanya berkaitan dengan emosi pesakit (Nor Hasifah 2002; Sharifah 2013). Ini

bermakna penyertaan ahli keluarga melalui penjagaan pesakit di wad dianggap sebagai hadiah kepada penjagaan kesihatan dalam membantu keperluan pesakit. Dalam pada itu menurut Sharifah (2013), walaupun penglibatan ahli keluarga terhad, namun ianya merupakan penghubung yang amat signifikan ke arah perawatan yang berjaya.

Sehubungan itu, beberapa isu perlu dilihat seiring dengan pertambahan populasi warga emas secara signifikan. Kesan modenisasi dikatakan sebagai faktor yang menyebabkan perubahan corak dan struktur keluarga sekaligus mengurangkan pergantungan sosial warga emas. Di peringkat atau *setting* perkhidmatan kesihatan, kes-kes seperti warga emas terdampar, ketiadaan penjaga dan masalah perancangan keluar wad (*discharge planning*) bagi pesakit warga emas menjadi salah satu isu permasalahan utama terjadinya pengabaian pesakit di hospital (Fatimang & Rahmah 2009). Justeru, keperluan sokongan sosial pada masa kini perlu dipandang serius bilamana keadaan kehidupan masyarakat yang semakin mencabar menyebabkan anak-anak atau golongan muda dan keluarga saling memerlukan sokongan pihak luar seperti daripada pihak kerajaan, sektor swasta dan badan bukan kerajaan. Keutamaan atau kepentingan sokongan sosial turut ditekankan oleh Norhayati (2014) apabila aspek tersebut dikatakan kerap dikaitkan dengan bidang kesihatan, penyakit kronik dan kematian pesakit. Malah dalam penulisannya ada menyatakan bahawa sokongan sosial memainkan peranan yang sangat penting kepada pesakit untuk berhadapan dengan penyakit rawatan dan proses pemulihan.

Manakala dalam penulisan Usman (2001) pula menyatakan penghijrahan penduduk luar bandar ke bandar juga menjadi punca berlakunya pengabaian tanggungjawab anak menjaga golongan tua. Menurutnya, golongan tua terpaksa bergantung hidup dan belas ihsan jiran terdekat untuk membolehkan mereka menjalani kehidupan seharian apabila ada di kalangan anak tidak pernah menghulurkan sebarang bantuan terhadap ibu bapa mereka. Dalam pada itu, kesibukan dengan kerjaya dan pendidikan, tuntutan keluarga sendiri, dan penghijrahan golongan muda ke bandar mengurangkan lagi keupayaan golongan muda dalam memberikan penjagaan dan sokongan sosial yang terbaik kepada ibu bapa. Ini secara tidak langsung telah mempengaruhi kualiti kehidupan warga emas seandainya golongan tersebut mengalami masalah kesihatan. Permasalahan dalam sistem sokongan sosial juga wujud dalam kalangan warga emas yang turut tinggal serumah dengan anak-anak bilamana tuntutan kos hidup yang serba tinggi sekarang

memerlukan kedua-dua pasangan suami dan isteri keluar bekerja bagi menambah pendapatan keluarga.

Berbanding dengan penulisan Noriah (2008) yang menyatakan walaupun banyak perubahan yang berlaku dalam faktor keluarga adalah dipengaruhi oleh urbanisasi dan kemodenan, hakikatnya keluarga di Malaysia sebenarnya mempunyai limitasi untuk berfungsi sepenuhnya dalam memberi sokongan kepada warga emas. Situasi ini dibuktikan dengan kajian Khadijah et al. (2011), selain warga emas yang kurang berkeupayaan dan uzur, penjaga anak dewasa juga didapati kurang mendapat sokongan secara fizikal dan emosi. Kajian tersebut berpendapat bagi meringankan beban penjagaan anak dewasa, sokongan dan bantuan daripada anggota keluarga dan komuniti amat perlu. Menyedari hakikat kepentingan sokongan sosial yang padu, kajian tersebut telah mencadangkan agar sokongan sosial yang berteraskan pendidikan komuniti dapat dibentuk untuk menggerakkan secara berterusan antara hubungan ahli keluarga dengan ahli komuniti yang lain bagi tujuan mencapai penuaan yang berjaya. Hasil dapatan kajian tersebut juga mengambil kira mengenai kekurangan penjagaan harian dan penjagaan sementara untuk tahun-tahun mendatang sekaligus diharapkan agar akan adanya polisi yang signifikan yang dapat mengurangkan beban penjagaan oleh anak dewasa sekaligus menjamin kesejahteraan warga emas.

Menerusi kajian yang dijalankan Zainon et al. (2013) pula mendapati kesemua sembilan responden kajiannya sangat memerlukan khidmat sosial yang boleh membantu warga emas yang mengalami masalah psikososial emosi seperti merasa kesunyian, penyisihan dan kebosanan dalam kehidupan harian mereka. Lebih utama, hasil penemuan dalam kajian beliau telah menunjukkan bahawa perkhidmatan sosial yang khusus sangat diperlukan oleh warga emas. Menurut kajian itu lagi, untuk menjamin kesejahteraan hidup atau sosial warga tua hingga ke akhir hayat adalah sangat penting mewujudkan satu kemudahan sistem sokongan sosial alternatif dalam setiap komuniti bagi membolehkan mereka berinteraksi antara satu sama lain sekaligus dapat mengatasi masalah psikososial yang dihadapi oleh warga emas.

Apakah Status Kesehatan Penyebab Pengabaian Warga Emas?

Kadar jangka hayat di Malaysia didapati semakin meningkat kesan daripada kemajuan sains dan teknologi perubatan, peningkatan taraf hidup, penurunan kadar mortaliti, kemerosotan fertiliti, peningkatan tahap pendidikan dan perubahan kesedaran terhadap kepentingan kesihatan (Pala 1998; Doris Padmini et al. 2009). Malangnya, pertambahan usia dan bilangan warga emas telah memberikan kesan yang kurang menyenangkan apabila golongan ini dikatakan sebagai generasi yang tidak lagi produktif dan dianggap menambahkan beban kepada anak-anak jika menghadapi masalah kesihatan yang kronik (Fatimah 2006; Wook & Fariza 2009). Malah ada yang menyatakan bahawa perjalanan kehidupan warga emas biasanya dilalui dalam keadaan yang tidak memuaskan, berkeadaan uzur dan turut mengalami masalah ketidakupayaan (Mohd Khairul Anuar 2012).

Dari segi kesihatan, peningkatan usia secara relatifnya akan menyebabkan berlakunya perubahan atau penurunan fizikal dan psikologikal dalam kalangan warga emas (Wan Ibrahim et al. 2009). Menurut Suzana et al. (2007) masalah ketidakupayaan fizikal yang berlaku dalam kalangan warga emas seiring dengan peningkatan usia dan pengasingan diri daripada masyarakat pula telah menyebabkan warga emas menjadi kurang berminat untuk melibatkan diri dalam aktiviti sosial di sekeliling. Manakala Wan Ibrahim et al. (2009) pula menyatakan warga emas yang mempunyai taraf kesihatan yang rendah mempunyai darjah kebergantungan yang tinggi kerana terpaksa berharap untuk mendapat sokongan yang lebih banyak daripada ahli keluarga bagi tujuan bergerak dan melakukan pelbagai aktiviti harian. Ini bermakna warga emas yang mengidap pelbagai penyakit secara tidak langsung telah menambahkan kesan terhadap keupayaan warga emas yang akhirnya telah mengganggu kualiti hidup mereka (Rokiah et al. 2011). Justeru, warga emas yang uzur dan mempunyai status kesihatan yang rendah amat memerlukan sokongan dan penjagaan daripada ahli keluarga secara signifikan.

Peningkatan usia selalunya dikaitkan dengan kemunculan pelbagai masalah kesihatan. Dalam pada itu, berdasarkan kajian Rokiah (2011) mendapati hampir 98% warga emas dalam kajiannya mengalami masalah kesihatan dan 55% warga emas pula mengalami sekurang-kurangnya dua jenis masalah kesihatan dalam satu masa. Masalah utama kesihatan yang dialami

ialah penyakit arteritis (28 orang), hipertensi (18 orang), lelah (12 orang), penyakit jantung (12 orang) dan diabetes (9 orang). Namun demikian, menerusi kajian Aishah@Eshah et al. (2010) mendapati bahawa masalah kesihatan merupakan salah satu faktor utama yang menyebabkan kemasukan warga emas ke institusi jagaan. Menerusi kajiannya di Rumah Seri Kenangan Cheng, Melaka mendapati majoriti responden warga emas mempunyai latar belakang dan corak penyakit yang pelbagai antaranya seperti penyakit kencing manis, masalah jantung, darah tinggi dan strok selain mempunyai masalah lain seperti kurangnya daya penglihatan, pendengaran dan ingatan.

Menerusi kajian Aishah@Eshah et al. (2010) lagi terdapat warga emas yang menerima rawatan di hospital sudah tidak dipedulikan oleh anak-anak dan saudara mara lantaran masalah kesihatan yang dihadapi. Tambahnya lagi masalah menjadi rumit apabila ada dalam kalangan anak-anak dan keluarga gagal dihubungi oleh pihak hospital untuk membawa pulang pesakit warga emas. Perkara ini juga berlaku ke atas pesakit warga emas yang terpaksa di hantar ke institusi jagaan apabila ada dalam kalangan anak-anak yang tidak meninggalkan sebarang alamat untuk dihubungi atau memberi alamat yang tidak tepat kepada pihak hospital. Dapatan kajian oleh Seow dan Shalini (2014) juga menunjukkan bahawa tidak kurang juga terdapat anak-anak yang menghantar ibu bapa ke rumah kebajikan kerana tidak berdaya untuk merawat atau menjaga mereka yang sakit dan beranggapan masalah kesihatan ibu atau bapa mereka yang uzur itu akan dijaga oleh pihak rumah kebajikan dengan baik.

Salah satu punca kepada pengabaian terhadap pesakit warga emas secara tidak langsung apabila wujudnya birokrasi seperti pembayaran caj perkhidmatan yang terlalu mahal di rumah penjagaan warga tua swasta dan syarat kemasukan ke rumah penjagaan orang tua awam yang ketat menyebabkan anak-anak tidak mempunyai pilihan yang banyak dalam menguruskan penjagaan ibu bapa mereka yang mengalami masalah kesihatan atau keuzuran (Wook & Fariza 2009). Sementara itu kajian Khadijah (2010) juga menyatakan bahawa penggunaan perkhidmatan penjagaan yang terhad juga menyebabkan masalah kepada anak dewasa. Menurutny anak dewasa yang berpendapatan rendah terutama dalam masyarakat Melayu menghadapi masalah dalam usaha mendapatkan maklumat mengenai penyakit spesifik ibu bapa mereka, program latihan penjagaan, *respite care*, sokongan dan bantuan berterusan yang diperlukan oleh ibu bapa yang kurang upaya dan sakit melarat. Kekangan atau bentuk-bentuk

halangan sebegini menyebabkan anak-anak dan penjaga kian melepaskan tanggungjawab kepada pihak hospital dengan memberikan alasan kesibukan waktu bekerja, ketiadaan ahli keluarga untuk menjaga pesakit di rumah, kos perubatan rawatan yang tinggi dan pelbagai alasan lagi. Berbeza dengan kajian Khadijah dan Rahim (2010) yang menyatakan bahawa walaupun penjaga yang berpotensi (anak dewasa) mempunyai batasan kemampuan untuk menjaga ibu bapa yang tua dan uzur namun penjaga tetap memerlukan sokongan dan bantuan institusi formal dan tidak formal bagi mengendalikan penjagaan ibu bapa yang uzur agar terus tinggal bersama keluarga mereka. Ini disokong menerusi kajian Fatimah et al. (2011) yang menyatakan cara yang paling baik untuk membantu para penjaga memenuhi keperluan mereka adalah dengan mencadangkan perkongsian bijak antara sektor penjagaan formal dan tidak formal dalam meneruskan tanggungjawab menyediakan penjagaan.

Cabaran Pekerja Sosial Perubatan Terhadap Isu Pengabaian Pesakit Warga Emas

Perkhidmatan kerja sosial di hospital atau lebih dikenali Kerja Sosial Perubatan merupakan salah satu daripada perkhidmatan sokongan klinikal di bawah bahagian “*Allied Health Professional*”, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Menurut Ismail (1998), kerja sosial perubatan adalah salah satu cabang penting dalam bidang kerja sosial. Pentingnya perkhidmatan ini dilihat melalui peranan dan bidang tugas pekerja sosial perubatan yang seiring dengan pihak doktor dan jururawat dalam memberikan perkhidmatan perubatan kepada pesakit-pesakit di hospital (Mohd Suhaimi 2007). Malaysia dijangkakan mengalami peningkatan bilangan penduduk warga emas menjelang tahun 2030 maka perkhidmatan kerja sosial perubatan di hospital dengan warga emas dirasakan amat penting demi memastikan kesejahteraan dan kualiti hidup mereka lebih terjamin. Pernyataan ini selari dengan Zarina (2005) yang menerangkan bahawa amalan kerja sosial dengan warga emas akan menjadi semakin signifikan dengan berlakunya pertambahan warga emas. Menurut Zarina (2005) dan Rozita (2008), pekerja sosial dalam lapangan perubatan bertanggungjawab secara profesional untuk membantu pesakit mengenal pasti permasalahan yang dihadapi, menjadi perantara antara pesakit dan pasukan profesional yang lain, mengenal pasti sumber-sumber yang boleh membantu pesakit dan penjaga selain menerangkan perkara yang sukar difahami oleh pesakit atau keluarga.

Menurut Alisoun et al. (2014) fokus utama pekerja sosial di dalam disiplin perubatan bukan sahaja ke atas masalah kesihatan fizikal dan mental secara total tetapi juga menyentuh konteks sosio-politik, status ekonomi dan isu-isu alam sekitar yang dialami warga emas. Mengakui hakikat pertambahan populasi dan peningkatan jangka hayat warga emas, adalah menjadi tanggungjawab pihak di barisan hadapan dalam komuniti dan negara untuk membekalkan perkhidmatan kebajikan kepada golongan ini. Kajian Adi Fahrudin (2009) juga menyatakan keperluan perkhidmatan pekerja sosial dalam bidang kesihatan didorong oleh kesedaran bahawa persoalan penyakit dan kesihatan bukan sahaja disebabkan oleh faktor biofizikal sahaja malah turut dipengaruhi oleh pelbagai faktor lain seperti masalah ekonomi, sosial, budaya dan emosional.

Secara amnya, perkhidmatan kerja sosial perubatan di hospital merangkumi pelbagai isu psikososial dan sosioekonomi yang melibatkan pendekatan multidisiplin dalam mencapai objektif *total patient care*. Dalam pada itu, Jessica A. et al. (2009) menyatakan bahawa sebagai sebahagian daripada *multidisciplinary team*, Pekerja Sosial Perubatan (PSP) di hospital mempunyai pelbagai kefungsiannya dan merupakan sumber rujukan terpenting kepada pihak doktor dan jururawat. Tambahnya, kepentingan peranan PSP di hospital adalah untuk mendidik dan membantu pesakit dan keluarga agar memahami rancangan atau cadangan yang diatur oleh pihak doktor dalam meneruskan rawatan ke atas pesakit. Kajian Sharifah (2013) pula menyatakan bahawa pelbagai masalah sosial dari bentuk fizikal sehinggalah mental dan emosi pesakit sebenarnya memerlukan perancangan dan tindakan yang awal dalam pengurusan kes. Tambahnya lagi proses memahami pesakit secara lebih telus bukan sahaja dari segi masalah kesihatan maka keseluruhan aspek biopsikososial yang boleh mempengaruhi setiap rawatan dan perkhidmatan yang diterima sepanjang berada di hospital.

Sehubungan itu isu seperti pengabaian dalam kalangan pesakit warga emas secara langsung atau tidak langsung telah memberi impak berskala besar kepada pihak hospital terutamanya kepada PSP. Masalah komunikasi, penurunan taraf kesihatan pesakit warga emas seperti gangguan pendengaran, penglihatan dan perubahan sikap golongan tua menyebabkan tujuan perkhidmatan rawatan psikososial pesakit menjadi terbatas. Justeru, peranan PSP adalah penting memandangkan peningkatan pesakit-pesakit di hospital bukan hanya disebabkan oleh

masalah kesihatan (fizikal) tetapi juga disebabkan masalah sosial seperti berlakunya masalahkeganasan rumahtangga (Sam Mei Ai 2002). Kewujudan perkhidmatan kerja sosial perubatan melalui peranan Pekerja Sosial Perubatan di hospital sesungguhnya membantu warga emas mendapatkan bantuan kewangan untuk kos perubatan, rawatan pemulihan dan bebarapa perkhidmatan lain yang bersesuaian dengan keperluan warga emas (Norhafiza 2006).

Di sebalik kepentingan perkhidmatan kerja sosial di dalam bidang kesihatan, wujud juga cabaran terhadap peranan Pekerja Sosial Perubatan di hospital. Peranan PSP khususnya di Malaysia ditafsirkan secara tidak jelas yang akhirnya membataskan kakitangan profesion perubatan lain untuk memohon perkhidmatan untuk pesakit (Haris 2003). Menurutny, potensi untuk berlakunya pertindihan peranan antara profesion Pekerja Sosial Perubatan dengan profesion kejururawatan misalannya adalah sangat besar terutamanya dalam perancangan keluar wad dan intervensi psikososial bersama pesakit dan keluarga. Kajian Mohd Suhaimi (2007) yang menyatakan bahawa perkhidmatan kerja sosial di hospital sering disalah tafsirkan atau disamakan dengan bantuan yang diberikan oleh Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM) terhadap golongan miskin dan tidak berupaya. Manakala, istilah kerja sosial sebenarnya agak sukar untuk didefinisikan memandangkan pekerja sosial melakukan pelbagai kerja malahan ada sesetengah masyarakat masih tidak sedar akan peranan sebenar pekerja sosial sehinggalah mereka menggunakan perkhidmatan kerja sosial itu sendiri.

Walau bagaimanapun menurut Abdul Razak (2002), kesedaran tentang keperluan keperluan kerja sosial dalam bidang perubatan pada hari ini seharusnya dijadikan satu cabaran kepada mereka yang mendukung profesion ini untuk lebih berusaha menimba ilmu, menanam nilai-nilai murni dalam diri dan meningkatkan kemahiran yang berkualiti. Malah pasukan profesional dalam disiplin perubatan yang memberikan perkhidmatan kepada warga emas seperti pegawai perubatan, jururawat, pekerja sosial dan seumpamanya juga diminta untuk terus bekerjasama dalam menangani masalah pengabaian dan penderaan warga emas sekaligus dapat mengurangkan impak yang buruk terhadap kualiti hidup warga emas (Mark S. & Karl A.; 2015; The Author 2008; Mahnaz & Mark S. 2002; C. Madden 1995).

KESIMPULAN

Sudah tiba masanya pesakit warga emas yang mengalami masalah pengabaian di hospital mendapat hak dan keadilan yang sewajarnya daripada semua pihak. Golongan tua ini yang suatu ketika dahulu pernah mencurahkan jasa dan bakti kepada anak-anak seharusnya meniti hari-hari mendatang dengan penuh kesejahteraan dan ketenangan. Malangnya, pendedahan menerusi akhbar, televisyen, radio dan internet mengenai kes-kes pengabaian warga emas oleh anak-anak dan penjaga jelas membuka mata masyarakat mengenai hubungan kemanusiaan pada zaman sekarang yang telah terancam hasil pembangunan kehidupan yang tidak seimbang. Di samping itu juga kelonggaran dalam perhubungan sosial antara keluarga, komuniti termasuk jiran tetangga turut menambahkan lagi senario pengabaian warga emas.

Namun sejauh mana masyarakat atau komuniti menyedari kewujudan isu pengabaian dalam kalangan warga emas bukanlah satu titik persoalan yang mudah untuk diberi jawapan. Penafian sama ada diabai atau didera oleh anak-anak dan penjaga dewasa sementahlah menganggap anak-anak sibuk dengan komitmen peribadi dan keluarga merupakan bom jangka yang tidak dapat dipastikan dalam mencari kesahihan wujudnya permasalahan pengabaian atau penderaan. Berkemungkinan anak-anak kekurangan kemahiran untuk menjaga ibu atau bapa yang mengalami masalah kesihatan terutama berpenyakit kronik dan barangkali juga ada anak-anak dan penjaga dewasa yang sama sekali tidak berniat untuk gagal melawat ibu bapa mereka di hospital kerana wujudnya kekangan masa dan tenaga yang dihadapi. Namun begitu, turun-naik kes atau statistik yang dilaporkan melalui media massa dan media sosial jelas membuktikan warga emas yang bermasalah kesihatan dan tidak berkeupayaan harus dijaga maruah dan kebajikan mereka. Sesungguhnya penghujung riwayat golongan tua yang bermasalah kesihatan tidak harus berakhir di pusat-pusat jagaan orang tua sebaliknya berada dengan lebih sejahtera di samping ahli keluarga dan komuniti. Di samping itu, amalan kerja sosial bukan sahaja dapat mengupayakan pesakit warga emas yang terabai daripada terus hanyut dengan ‘masalah sendiri’ bahkan dapat mengembangkan kolaborasi dalam komuniti bersama barisan profesional perubatan sekaligus menyasarkan sifar dalam jumlah pengabaian pesakit warga emas di hospital.

RUJUKAN

- Abdul Aziz Jemain, Lukman Z. & Wan Norsiah. 2001. Kesejahteraan Hidup di Hari Tua. Dlm. *Jaminan Sosial Warga Tua*, disunting oleh Abdul Aziz Jemain. hlm. 1-8. Selangor: Prentice Hall.
- Abdul Razak Abd. Manaf. 2002. Elemen Kerja Sosial: Satu Tinjauan Umum. Dlm. *Kerja Sosial: Artikel-artikel Pilihan*, disunting oleh Abdul Razak Abd. Manaf & Zakiyah Jamaluddin. hlm. 1-19. Kuala Lumpur: Utusan Publications & Distributors.
- Abdul Razak Abd. 2002. Penderaan Warga Tua: Masalah yang Tersembunyi. Dlm. *Kerja Sosial: Artikel-artikel Pilihan*. disunting oleh Abdul Razak Abd. Manaf & Zakiyah Jamaluddin. hlm. 172-187. Kuala Lumpur: Utusan Publications & Distributors.
- Adi Fahrudin. 2009. Kertas Kerja Seminar Membangun Sinergitas Pelayanan Sosial Medis dan Peningkatan Peran Pekerja Sosial Medik di Rumah Sakit. Anjuran Rumah Sakit Kanker Dharmais. Jakarta, 23 Mei.
- Aishah@Eshah Haji Mohamed. 2013. Perubahan Sosial, Kesihatan dan Kualiti Hidup di Wilayah Metropolitan Lembah Klang-Langat. *Jurnal Akademika* 83(1): 11-24.
- Aishah@Eshah Haji Mohamed, Rafidah Abdul Aziz, Mashrom Muda, Mohd. Khairuddin Mohad, Salehuddin & Norhani Bebe Altamiah. 2010. Warga Tua di Institusi Formal: Kes Rumah Sri Kenangan Cheng Melaka. *Jurnal Kebajikan Masyarakat* 36: 75-97.
- Alisoun Milne, Mary Pat Sullivan, Denise Tanner, Sally Richards, Mo Ray, Liz Lloyd, Christian Beech & Judith Phillips. 2014. Future directions for investment: Social work with older people. 2-37.
- American Psychological Association. 2012. Elder Abuse and Neglect: In Search of Solution. Washington DC: APA. <http://www.apa.org/pi/aging/resources/guides/elderabuse.pdf>. Diakses pada 22 Mei 2015.
- Asiah Bidin & Jal Zabdi. 2015. Experience of Domestic Abuse Among Malaysian Elderly. *Pertanika Journal Social Sciences & Humanities* 23(S): 107-118.
- Bonnie, R.J. & Wallace, R.B. 2002. *Elder Mistreatment : Abuse, Neglect and Exploitation in an Aging America*. Washington: The National Academy Press.
- Campion, E. W., Lachs, M. S. & Pillemer, K. A. 2015. Elder Abuse. *New England Journal of Medicine*, 373(20), 1947–1956. doi:10.1056/NEJMra1404688
- Claudia Cooper, Amber Selwood & Gill Livingston. 2008. The Prevalance of Elder Abuse and Neglect: A Systematic Review. *Journal of Age & Ageing* 37: 151-160.
- Dong, X. Q. 2015. Elder abuse: Systematic review and implications for practice. *Journal of the American Geriatrics Society*, 63(6), 1214–1238. doi:10.1111/jgs.13454

- Doris Padmini, Nor Aini Idris & Norlaila Abu Bakar . 2010. *Warga Emas di Malaysia : Ke Arah Kesejahteraan Ekonomi dan Sosial*. Bangi: Penerbit Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Esther E. , Shahrul K. & Low WY. 2006. Elder Abuse: A Silent Cry. *The Malaysian Journal of Psychiatry*
- Fatimah Abdullah. 2006. Perkahwinan dan Keluarga. *Khidmat Sosial di Malaysia*, disunting oleh Faizah Yunus, hlm.201-234. Kuala Lumpur: Penerbit Universiti Malaya.
- Fatimah Abdullah, Mohd Suhaimi Mohamad & Siti Hajar Abu Bakar. 2011. Seminar Cabaran Penjagaan Tak Formal di Malaysia: Satu Tinjauan. Kertas Kerja untuk Seminar Antarabangsa Bersama UKM-UNHAS ke-V anjuran Universitas Hasanuddin Makassar. Sulawesi Selatan, 8-9 Jun.
- Fatimang Ladola & Rahmah Mohd Amin. 2009. Sokongan Sosial dan Penggunaan Perkhidmatan Sokongan Dalam Mempengaruhi Beban Jagaan Warga Tua Strok. *Malaysian Journal of Social Policy and Society* 6: 45-63.
- Fitzwater, E. L. & Puchta, C. 2010. Elder Abuse and Financial Exploitation. *Journal of Gerontological Nursing*., doi:10.3928/00989134-20101102-02
- Haris Abd. Wahab. Jangkaan Terhadap Peranan Pekerja Sosial Perubatan di Malaysia. 2003. *Jurnal Kebajikan Masyarakat* 25(2): 8-30.
- Ikhsan Othman. 2010. Fenomena Dalam Masyarakat dan Pendekatan Menangani Melalui Pendidikan. *Jurnal Kebajikan Masyarakat* 36: 1-16.
- Ismail Baba. 1998. 'The need for professionalism of social work in Malaysia', Paper presented at Advancing Social Work Education Conference. Anjuran Universiti Malaysia Sarawak. Kuching Sarawak, 16-17 November.
- Jessica A. Ritter, Halaevalu F.O. Vakalahi & Mary Kiernan. 2009. *101 Careers in Social Work*. New York: Springer Publishing Company.
- Khadijah Alavi. 2010. Pengalaman Penjagaan Ibu Bapa Tua Oleh Anak Dewasa: Satu Kajian Dalam Kalangan Penduduk Melayu Bandar Berpendapatan Rendah. *Akademika* 78(1): 77-87.
- Khadijah Alavi & Rahim M. Sail. 2010. Peranan Wanita Melayu Dalam Proses Penjagaan Ibu Bapa Tua: Dilema dan Cabaran Dalam Era Globalisasi. *Jurnal Kajian Malaysia* 28(2): 71-105.
- Khadijah Alavi, Rahim M. Sail, Khairuddin Idris, Asnarulkhadi Abu Samah & Christine Chan. 2011. Keperluan Sokongan Emosional Dalam Kalangan Anak Dewasa yang Menjaga Warga Tua. *Jurnal e-Bangi*6(1): 102-114.

- Khadijah Alavi. 2012. *Dilema Penjagaan Ibu Bapa Tua*. Bangi: Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Khadijah Alavi, Nasrudin Subhi, Mohd Suhaimi Mohamad, Fauziah Ibrahim, Norulhuda Sarnon dan Salinan Nen. 2015. Peranan Kesejahteraan Keluarga dan Daya Tahan Dalam Pengukuhan Keluarga Sandwich. *Akademika*85(1): 25–32.
- Jal Zabdi Mohd Yusoff. 2009. Jenayah Dalam Keluarga: Penderaan dan Pengabaian Warga Tua di Malaysia. *International Conference on Corporate Law (ICCL)*, (June), 11. Retrieved from http://repo.uum.edu.my/1144/1/Jal_Zabdi_Mohd_Yusoff.pdf
- Jal Zabdi Mohd Yusoff. 2010. *Jenayah Keganasan Rumah Tangga*. Kuala Lumpur: Penerbit Universiti Malaya.
- Jamaluddin, S. Z. B., Chuan, G. C. & Taher, M. A. 2015. Strategies in the Prevention or Reduction of Elder Abuse in Bangladesh and Malaysia. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 172, 42–48. doi:10.1016/j.sbspro.2015.01.333
- Madden, C. 1995. Elder abuse in the United States. *Journal of clinical forensic medicine*, 2(1), 1–8. doi:[http://dx.doi.org/10.1016/1353-1131\(95\)90033-0](http://dx.doi.org/10.1016/1353-1131(95)90033-0)
- Mahnaz Ahmad & Mark S. Lachs. 2002. Elder Abuse and Neglect: What Physicians Can and Should Do. *Cleveland Clinic Journal of Medicine* 69(10): 801-808.
- Mark S. Lachs & Karl A. Pillemer. 2015. Elder Abuse. *The New England Journal of Medicine* 373: 1947-1956.
- McAlpine, C. H. 2008. Elder abuse and neglect. *Age and Ageing*, 37(2), 132–133. doi:10.1093/ageing/afn008
- Mohd Suhaimi Mohamad. 2007. Tahap pengetahuan dan pola penggunaan perkhidmatan kerja sosial di kalangan pesakit: Kajian kes di Hospital UKM. e-BANGI: Jurnal Sains Sosial, 2, 1–13. Retrieved from <http://journalarticle.ukm.my/1540/>
- Mohd Khairul Anuar Rahimi. 2012. Pengalaman Hidup dan Pengalaman Kaunseling Warga Emas di Rumah Seri Kenangan Cheras Malaysia. Tesis Sarjana Sains, Universiti Putra Malaysia.
- National Clearinghouse on Abuse in Later Life. 2013. *An overview of Elder Abuse: A Growing Problem*. http://www.ncdsv.org/images/NCALL_Overview-of-elder-abuse-a-growing-problem_2013.pdf.
- National Centre on Elder Abuse. 2005. *Elder Abuse Prevalence and Incidence*. Washington, DC: National Centre on Elder Abuse.
<http://www.ncea.aoa.gov/ncearoot/Main_Site/pdf/publication/FinalStatistics050331.pdf> [diakses pada 22 November 2015].

- Nayan, S. 2006. Keprihatinan yang Luntur Terhadap Warga Emas. *Jurnal Intelek*,. Retrieved from http://ir.uitm.edu.my/11562/1/AJ_SURINA_NAYAN_JI_06.pdf
- Noraini Che' Sharif, Khadijah Alavi, Ponnusamy Subramaniam & Zainah Ahmad Zamani. 2015. Pengalaman Dan Faktor Pengabaian Warga Emas Dalam Komuniti. *Jurnal e-Bangi* 10(1) 2015; 118-134.
- Norhayati Ibrahim. 2014. Kualiti Hidup dan Pengurusan Pesakit Buah Pinggang Tahap Akhir. Bangi: Universiti Kebangsaan Malaysia
- Noriah Mohamed. 2006. Rangkaian Sokongan Warga Emas Wanita Luar Bandar. *Khidmat Sosial di Malaysia*, disunting oleh Faizah Yunus, hlm.240-251. Kuala Lumpur: Penerbit Universiti Malaya.
- Norhafiza Ali. 2006. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualiti Hidup Warga Tua di Hospital Alor Star. Tesis Sarjana Kerja Sosial Perubatan, Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Nor Hasifah Md. Isa. 2002. Kajian Kepuasan Sokongan Sosial Terhadap Pekerja yang Dimasukkan ke Wad Melebihi Empat Hari Di Hospital Kuala Terengganu. Tesis Sarjana Kerja Sosial Perubatan,Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Noor Azina dan Tey Nai Peng. 2015. Kertas Kerja Persidangan Meja Bulat Realiti Masyarakat Menua: Punca dan Cabarannya Di Malaysia. Anjuran Institut Kefahaman Islam Malaysia. Dewan Besar IKIM, Kuala Lumpur, 17 Mac.
- Pala, J. 1998. Warga Tua dan Penuaan Penduduk di Malaysia. *Siri Monograf Banci Penduduk* No. 4. Kuala Lumpur: Jabatan Perangkaan Malaysia.
- PBB. 2001. Policies and Programmes for Older Persons in Asia and The Pacific: Selected Studies. Social Policy Paper No. 1, Economic and Social Commission for Asia and Pacific. New York: USA.
- Rahimah Abdul Aziz. 2000. Pembangunan Sosioekonomi dan Cabaran Penuaan di Abad ke-21. Pusat Pengajian Sains dan Matematik, Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Rahimah Abdul Aziz. 2001. Perubahan Populasi Warga Tua, Perkhidmatan Penjagaan dan Implikasi Dasar.Dlm. *Jaminan Sosial Warga Tua*, disunting oleh Abdul Aziz Jemain, Lukman Z. Mohamad & Wan Norsiah Mohamed, hlm. 11-22. Selangor: Prentice Hall.
- Rahimah Abdul Aziz. 2015. Penuaan dan Hubungan Intergenerasi Dalam Keluarga. Dlm. *Institusi Keluarga di Malaysia: Peranan dan Kualiti*, disunting oleh Rika Fatimah dan Abdul Aziz Jemain. hlm. 96-115. Bangi: Penerbit UKM.
- Rahimah Ibrahim, Norisma Aiza Ismail, Siti Suhailah Abdullah & Nurhilmayani Ismail. 2015. Perkhidmatan Kesihatan dan Kesejahteraan Warga Emas. Kertas Kerja Persidangan Meja Bulat Realiti Masyarakat Menua: Punca dan Cabarannya Di Malaysia. Anjuran Institut Kefahaman Islam Malaysia. Dewan Besar IKIM, Kuala Lumpur, 17 Mac.

- Rojanah Kahar & Rumaya Juhari. 2002. *Keganasan Dalam Keluarga*. Dlm. *Keluarga dan Keibubapaan*, disunting oleh Jayaletchumi Mottan, Rohani Abdullah & Abdullah Al-Hadi Hj. Muhamed, hlm. 124-144. Serdang: UPM Publication.
- Rokiah Omar, Victor Feizal Knight, Nur Zakiah Mohd Saat, Sazlina Kamaralzaman & Sharifah N Syed Alwi. 2011. *Gangguan Penglihatan dan Kualiti Hidup Warga Emas di Pusat Jagaan*. *Jurnal Sains Kesihatan Malaysia* 9(1): 23-27.
- Rozita Yusoff. 2008. *Amalan Kerja Sosial*. Dlm. Sabitha Marican et al. (pnyt.) *Pentadbiran dan Amalan Kerja Sosial*, hlm. 167-191. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- Sam Mei Ai. 2002. *Pengetahuan dan Persepsi Perkhidmatan Kebajikan Perubatan Hospital Tengku Ampuan Afzan Kuantan*. Tesis Sarjana Kerja Sosial Perubatan Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Seow Ta Wee dan Shalini Sanmargaraja. 2014. *Isu Penuaan dan Fasiliti di Rumah Orang Tua*. Batu Pahat: Universiti Tun Hussein Onn Malaysia.
- Sharifah Syajaratul Nurul Aina Abdullah. 2013. *Faktor-Faktor Ketidakpuasan Sosial Pesakit Pelbagai Wad di PPUKM*. Tesis Sarjana Kerja Sosial Perubatan Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Surina Nayan. 2006. *Keperihatinan yang Luntur Terhadap Warga Emas*. *Jurnal Intelek* 4(1): 95-105.
- Suzana Shahr, Zuriati Ibrahim, Suriah Abdul Rahman & Siti Nur 'Asyura Adznam. 2007. *Pemakanan dan Penilaian Kesihatan Warga Tua*. Bangi: Penerbit Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Tengku Aizan Hamid. 2001. *Sokongan Sosial, Kualiti Hubungan dan Kesejahteraan Psikologi Antara Anak Dewasa Dengan Ibu Bapa*. *Pertanika Jurnal Social Sciences & Humanities* 9(1): 61-69.
- Tengku Aizan Hamid & Khadijah Alavi. 2002. *Warga Tua Dianiaya*. Dlm. *Keluarga dan Keibubapaan*, disunting oleh Jayaletchumi Mottan, Rohani Abdullah & Abdullah Al-Hadi Hj. Muhamed, hlm. 146-153. Serdang: Penerbit UPM.
- The Author. 2008. *Elder Abuse and Neglect*. *Journal Age and Ageing*, 37: 132-133.
- Usman Yaakob. 2001. *Peranan Keluarga Dalam Penjagaan Warga Tua di Malaysia*. Dlm. *Jaminan Sosial Warga Tua*, disunting oleh Abdul Aziz Jemain, Lukman Z. Mohamad & Wan Norsiah Mohamed, hlm. 37-49. Selangor: Prentice Hall.
- Wan Ibrahim Wan Ahmad, Ma'rof Redzuan, Zahid Emby & Abdul Halin Hamid. 2009. *Kesejahteraan Subjektif Warga Tua di Malaysia: Kes Warga Tua Desa Kelantan*. *IJSM* 16(2): 63-96.

- Wolf, R. S. 2000. Elder As Victims of Crime, Abuse, Neglect and Exploitation. Dlm. Rothman, M.B., Dunlop, B.D. Entzel, P. (ed.) *Elders, Crime and the Criminal Justice System- Myth, Perceptions, and Reality in the 21st Century*. New York, USA: Springer Publishing Company. hlm. 19-42.
- Wook Endut dan Fariza Ahmad. 2009. Prospek Permintaan Terhadap Perkhidmatan Penjagaan Warga Tua. *Prosiding Perkembangan IV, 1*, 337–353.
- World Health Organization (2002). *Toronto Declaration on the Global Prevention of Elder Abuse*. Geneva: WHO. Diakses dari http://www.who.int/ageing/projects/elder_abuse/alc_toronto_declaration_en.pdf
- Xin Qi Dong. 2015. Elder Abuse: Systematic Review and Implications fir Practice. *Journals of American Geriatrics Society* 63: 1214-1238
- Yan, E., Chan, K.-L. & Tiwari, A. 2015. A Systematic Review of Prevalence and Risk Factors for Elder Abuse in Asia. *Trauma, Violence & Abuse, 16*(2), 199–219. doi:<http://dx.doi.org/10.1177/1524838014555033>
- Zainab Ismail & Wan Ibrahim Wan Ahmad. 2015. Sokongan Keluarga Terhadap Warga Tua. Dlm. *Institusi Keluarga di Malaysia: Peranan dan Kualiti*, disunting oleh Rika Fatimah & Abdul Aziz Jemain. hlm. 81-95. Bangi: Penerbit UKM.
- Zainon Ghazaley, Ismail Baba & Azlinda Azman. 2013. Kajian Keperluan Psikososial Warga Tua Pelbagai Kaum Di Kawasan Cheras, Selangor. *Jurnal Kebajikan Masyarakat* 1 : 17-20.
- Zarina Mat Saad. 2005. Amalan Kerja Sosial Dengan Warga Tua. Dlm. *Polisi, Perundangan dan Amalan Kerja Sosial*, disunting oleh Azlin Hilma Hillaluddin, Fatimah Zailly Ahmad Ramli, Rusimah Sayuti & Yusmarhaini Yusof. hlm. 35-42. Sintok : Penerbit Universiti Utara Malaysia.

Siti Zaila Husin & Khadijah Alavi
Faculty of Social Sciences and Humanities
Universiti Kebangsaan Malaysia
Bangi, Selangor
Email: khadijah@ukm.edu.my