



السلام عليكم ورحمة الله وبركاته



مناعني بحالامينتل

MENANGANI GEJALA MENTAL

سمبوتن فرایان هاری کتوتراءن

کاوه دولي یعمها مليا قادک سري بکندا سلطان دان یعده قوان

نکارابونی دارالسلام لـ ٧٨٠ تاهون

Seminar Majlis Ilmu

KESIHATAN MENTAL DAN AMALAN TERAPI ISLAM DALAM KALANGAN WARGA BRUNEI DARUSSALAM

PROF. MADYA DR. MUHAMAD ZAHIRI BIN AWANG MAT
FAKULTI PENDIDIKAN, KUPU SB

Seminar Majlis Ilmu

Sempena Sambutan Perayaan Hari Keputeraan KDYMM Paduka Seri Baginda Sultan Dan Yang Di-Pertuan Negara Brunei Darussalam yang ke-78.

Tema: Menangani Gejala Mental.

2 Oktober 2024/ 29 Rabiulawwal 1446H.

Dewan Plenary, Pusat Persidangan Antarabangsa (ICC), Berakas.



PEMBENTANGAN



Kajian Tentang Kesihatan Mental

Kesihatan Mental & Amalan Terapi Agama

Dapatan Kajian Amalan Terapi Islam Dalam Kalangan Penjawat Awam Di Negara Brunei Darusalam



PENDAHULUAN

- Isu berkaitan kesihatan mental hangat dibincangkan secara global dan tidak terkecuali di Negara Brunei Darussalam.
- Faktor berkaitan ketidakseimbangan emosi, rohani, psikologi dan kognitif dapat menjadikan kesihatan mental mahupun fizikal individu.
- Tahun 2018 Perlembagaan Pertubuhan Kesihatan Sedunia (*World Health Organization - WHO*) melaporkan anggaran 450 juta orang mengalami masalah mental
- Tahun 2019 berlakunya peningkatan dengan anggaran hampir satu billion orang mengalami masalah mental termasuklah 14 peratus daripada kalangan remaja mengalami masalah kesihatan mental
- Gejala kesihatan mental boleh memberi kesan yang negatif terhadap individu yang mengalaminya termasuklah kesan terhadap kesihatan dan kehidupan seharian mereka.



KESIHATAN MENTAL: PERSPEKTIF ISLAM

ZAKIAH DHARAJAT

- Kesihatan mental adalah terwujudnya keserasian yang sungguh-sungguh antara fungsi-fungsi kejiwaan dan terciptanya penyesuaian diri antara manusia dengan dirinya dan lingkungannya, berlandaskan keimanan dan ketaqwaan, serta bertujuan untuk mencapai hidup yang bermakna dan bahagia di dunia dan bahagia di akhirat.
- Zakiah Daradjat. (1996). Kesehatan Mental, Cet. 23. Jakarta: Toko Gunung Agung.



HASAN LANGGULUNG

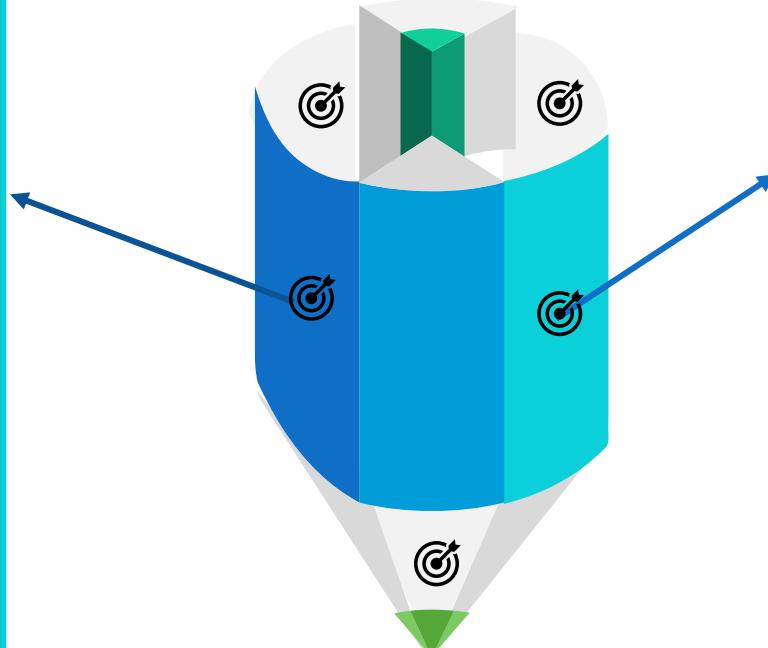
- Kesihatan mental adalah keadaan terpadu dari tenaga berbagai seseorang yang menyebabkan ia menggunakan dan mengeksplorasikannya sebaik-baiknya yang selanjutnya menyebabkan ia mewujudkan dirinya atau mewujudkan kemanusiaannya.
- Hasan Langgulung. (1992). Teori-Teori Kesehatan Mental, Cet. 2. Jakarta: Pustaka Al-Husna.



ISU KESIHATAN MENTAL WARGA KERJA

Yang Berhormat Dato Seri Setia Awang Haji Nazmi bin Haji Mohamad, Menteri Kebudayaan Belia dan Sukan dalam Ucapan Perasmian Forum Kesihatan Mental dan Kesejahteraan di Tempat Kerja menyatakan sebanyak 1.5 peratus penduduk Brunei mengalami gangguan kesihatan mental.

Ini menunjukkan bahawa perlunya perhatian dan usaha perawatan serta menyebarkan kesedaran dalam menangani masalah kesihatan mental (Pelita Brunei, 12 Oktober 2022).



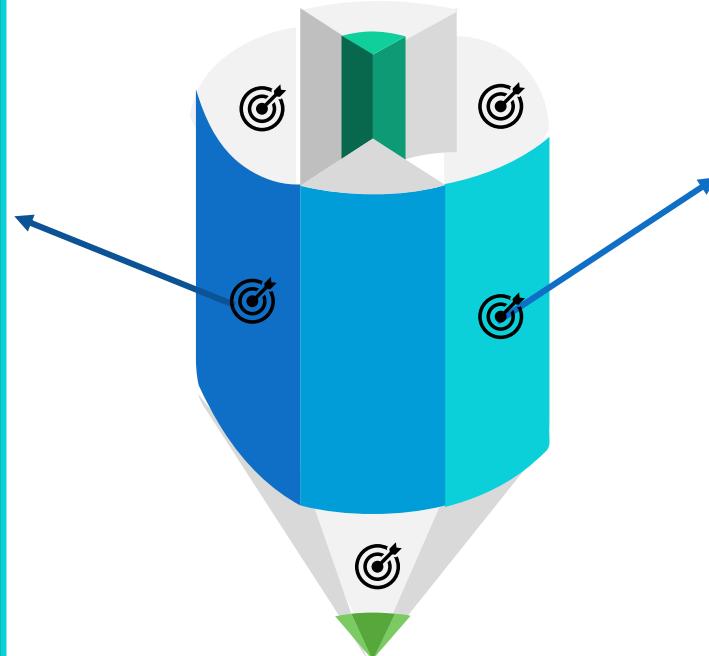
Yang Berhormat Dato Seri Setia Dr Haji Mohammad Isham bin Haji Jaafar, Menteri Kesihatan menyatakan tentang **kepentingan kesihatan mental di tempat kerja** perlu diberikan keutamaan kerana **kesejahteraan kesihatan mental juga dapat mempengaruhi prestasi dan produktiviti individu** dan memberi kesan terhadap ekonomi global. Buktinya catatan Organisasi Buruh Antarabangsa mendapati sebanyak 12 bilion hari bekerja hilang setiap tahun atas faktor kemurungan dan kebimbangan di tempat kerja (Borneo Buletin, 10 Oktober 2022).



ISU KESIHATAN MENTAL WARGA KERJA

Di Brunei mencatatkan lebih 3000 kes mengalami penyakit *mood disorder* seperti kemurungan dan *bipolar disorder* berlaku dalam kalangan penduduknya (Pelita Brunei, 2020).

Pada tahun 2021 menerusi rekod kesihatan BruHIMS mendapati bahawa seramai 1515 individu didiagnosis dengan masalah *anxiety disorder* dan 900 individu mengalami *depressive disorder* (Borneo Buletin, 10 Oktober 2022).



Selain itu, dalam MMN 2022/2023 dilaporkan masalah kemurungan (*depression*), keresahan (*anxiety*) dan tekanan (*stress*) berlaku dalam kalangan rakyat Brunei lebih-lebih lagi semasa gelombang *COVID-19* (Pelita Brunei, 9 November 2022).



PELAN TINDAKAN KESIHATAN MENTAL BRUNEI DARUSSALAM 2022-2025:

Antaranya untuk menggalakkan masyarakat Brunei menjaga kesihatan mental dan kesejahteraannya, mencegah gangguan mental, mengukuhkan penjagaan yang kos efektif dan mampan, menggalakkan dan meningkatkan pemulihan serta mengurangkan kematian, *morbiditi* dan hilang upaya bagi orang yang mempunyai masalah kesihatan.

For Brunei Darussalam, a 2020 survey looking into the mental well-being in workplaces carried out amongst 262 government employees sampled from the twelve ministries, indicated in its preliminary findings that:



17.6% of civil servants experience symptoms of depression, 27.7% experience anxiety & 21.1% reported stress

The same survey indicated **55.5%** of the sample reported high pace work and **41%** reported high demands at work

35.4% reported experiencing burnt out & **21.6%** have experienced bullying at the workplace

7.3% experienced sexual harassment at their workplace, **7.7%** encountered threats of violence & **5.4%** experienced physical violence

99% of sample showed very good levels of psychological capital (i.e. self-efficacy, resilience, hopefulness & optimism)



**BRUNEI DARUSSALAM
MENTAL HEALTH ACTION PLAN
2022 - 2025**

TOGETHER ENSURING A MENTALLY HEALTHY AND RESILIENT NATION



USAHA MENGATASI PENYAKIT KESIHATAN MENTAL



Kementerian Kesihatan: Menyediakan perkhidmatan **Talian Harapan 145** untuk membolehkan masyarakat Brunei mendapatkan perkhidmatan bantuan krisis kesihatan mental dan menjadi landasan bagi pemanggil untuk mereka dapat mengongsikan masalah yang dihadapi di samping mendapatkan khidmat nasihat dan kaunseling secara *anonymous*

(Pelita Brunei, 10 Oktober 2020; Laporan Majlis Mesyuarat Negara, 2020 & Pelita Brunei, 10 Oktober 2020).

Muzakarah Kementerian Kesihatan bersama ahli-ahli Majlis Mesyuarat Negara (MMN) pada 16 Februari 2023, Menteri Kesihatan menyatakan tentang pandangan beliau bahawa perlunya ada usaha dalam menangani isu kesihatan mental dalam kalangan masyarakat di mana menurutnya **pendekatan seperti kerohanian, kemahiran, pembangunan minda, pendidikan dan kewangan** sebagai usaha menangani isu ini. Tambah beliau lagi, rakyat Brunei yang sihat mental dan berdaya tahan akan melahirkan modal insan yang sempurna seterusnya menjana generasi yang berwawasan sesuai dengan matlamat Wawasan Brunei 2035 (Media Permata, 17 Februari, 2023).



AMALAN TERAPI ISLAM DAN KESIHATAN MENTAL



Petikan Titah Kebawah Duli Yang Maha Mulia Paduka Seri Baginda Sultan Haji Hassanal Bolkiah Mu'izzaddin Waddaulah Ibni Al-Marhum Sultan Haji Omar 'Ali Saifuddien Sa'adul Khairi Waddien, Sultan dan Yang di-Pertuan Negara Brunei Darussalam sempena Sambutan Hari Raya Aidil Adha 1443 Hijrah bersamaan 2022 Masehi. Baginda bertitah:

*....Gangguan mental boleh berlaku kerana hati tidak tenang atau takut melampau, sehingga memungkinkan pengidapnya memerlukan beberapa jenis rawatan seperti kaunseling psikoterapi dan pengambilan ubat psikotropik daripada doktor-doktor pakar mental. Ini, baru satu ikhtiar biasa. Tetapi kita orang Islam ada **ikhtiar khusus yang namanya ikhtiar keugamaan, yang sayugia jangan dilupa atau diabaikan, walaupun kiranya ikhtiar biasa telah atau sedang dilalui, tetapi ikhtiar khusus atau ikhtiar keugamaan ini diyakini lebih efektif untuk merawat gejala mental....***



KAJIAN TENTANG KESIHATAN MENTAL



The positive impact of religiosity has been detected in Muslim samples globally. Previous research clearly demonstrates that religiosity and mental health are positively related

Study of **1000 Pakistani Muslims** that found religiosity was related to greater life satisfaction, even after accounting for many other factors. As believers, we should be that much more optimistic and motivated to think about the positive effects of religiosity on mental health.

Ahmed M. Abdel-Khalek and Ghada K. Eid, "Religiosity and Its Association with Subjective Well-Being and Depression among Kuwaiti and Palestinian Muslim Children and Adolescents," *Mental Health, Religion and Culture* 14, no. 2 (2011): 117–27;

Ahmed M. Abdel-Khalek, "Religiosity, Subjective Well-Being, and Neuroticism," *Mental Health, Religion and Culture* 13, no. 1 (2010): 67–79;

Ahmed M. Abdel-Khalek, "Religiosity and Subjective Well-Being in the Arab Context: Addendum and Extrapolation," *Mental Health, Religion and Culture* 22, no. 8 (2019): 860–69;

Fouzia Gull and Saima Dawood, "Religiosity and Subjective Well-Being amongst Institutionalized Elderly in Pakistan," *Health Promotion Perspectives* 3, no. 1 (2013): 124;

Ali Ayten and Sezai Korkmaz, "The Relationships between Religiosity, Prosociality, Satisfaction with Life and Generalized Anxiety: A Study on Turkish Muslims," *Mental Health, Religion and Culture* 22, no. 10 (2019): 980–93;

Khadieja Munawar and Osama Tariq, "Exploring Relationship between Spiritual Intelligence, Religiosity and Life Satisfaction among Elderly Pakistani Muslims," *Journal of Religion and Health* 57, no. 3 (2018): 781–95.



KAJIAN TENTANG KESIHATAN MENTAL

Mental Health & Religiosity



- Within primarily **Christian samples, religious doubt has been found to relate to higher levels of depression, anxiety, and psychological distress.**
- These studies suggest that religious doubts stemming from confusion about suffering and evil in the world are especially related to psychopathology.
- Another line of research has found that **doubts concerning “divine struggles” (i.e., negative perceptions about God) or the meaning of life are also related to depression, anxiety and anger.**

Christopher G. Ellison and Jinwoo Lee, “Spiritual Struggles and Psychological Distress: Is There a Dark Side of Religion?,” *Social Indicators Research* 98 (2010): 501–517, Luke William Galen and James D. Kloet, “Mental Well-Being in the Religious and the Non-Religious: Evidence for a Curvilinear Relationship,” *Mental Health, Religion and Culture* 14, no. 7 (2011): 673–89, Kathleen Galek, Neal Krause, Christopher G. Ellison, Taryn Kudler, and Kevin J. Flannelly, “Religious Doubt and Mental Health across the Lifespan,” *Journal of Adult Development* 14, no. 1 (2007): 16–25.



KAJIAN TENTANG KESIHATAN MENTAL

Kesihatan Mental & Agama

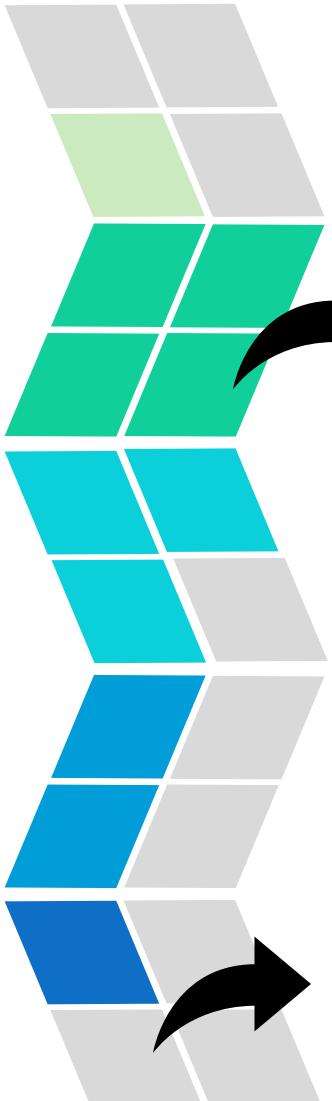


- ✓ Pendekatan psikoterapi Islam mampu membantu mengurangkan tekanan atau stress yang dialami.
- ✓ Nilai keagamaan dapat meningkatkan kesejahteraan pesakit.
- ✓ Elemen batiniah yang kurang sihat memberi kesan terhadap gangguan kejiwaan seperti marah, sedih, cemas, resah, pilu dan jiwa tidak tenteram sehingga memberi kesan terhadap kesihatan mental.
- ✓ Keperluan elemen agama dalam proses membantu individu dalam menangani masalah kesihatan mental telah mendapat perhatian di Barat

-
- Norhafizah & Che Zarrina. (2019). Pendekatan Psikoterapi Islam dalam Menguruskan Tekanan Pesakit Kronik. *Jurnal Usuluddin*, 47(1), 1-34.
- Abdul Rashid et. al. (2020). Pengamalan Nilai Agama dalam Mengatasi Kemurungan Semasa Pandemik COVID-19. *Malaysian Journal of Social Sciences and Humanities (MJSSH)*, 5(12), 31 - 44.
- Sharifah Basirah & Che Zarrina (2015). *Kaedah Psikoterapi Islam Berdasarkan Konsep Maqamat Abu Talib Al-Makki*. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa Dan Pustaka.
- Mohd. Nasir .(2016). *Aplikasi Modul Terapi Jiwa dalam Kalangan Pesakit mMntal dan Faedahnya Terhadap Kesihatan Jiwa*. Tesis PHD. Fakulti Tamadun Islam, Universiti Teknologi Malaysia.
- Skinner, R. (2018).. Tradition, paradigms and basic concepts in Islamic psychology. *Journal Of Religion and Health*, 58, 1097-1094.



PENDEKATAN AGAMA DALAM KESIHATAN MENTAL



- **Systematic Literature Review (SLR) Tentang Kesihatan Mental. Empat Tema**
 - Pendekatan Tazkiyat al-Nafs
 - Pengubatan al-Tibb Nabawi
 - Pendekatan Terapi Psikospiritual
 - Kesihatan Mental Berpandukan Sunnah

Kamal Azmi et al. (2021). Kajian Systematic Literature Review (SLR) Tentang Kesihatan Mental Di Malaysia Semasa Pandemik Covid-19. Sains Insani 2021, Volume 06 No 3: 167- 182. eISSN: [0127-7871]



KAJIAN AMALAN TERAPI ISLAM DALAM KALANGAN PENJAWAT AWAM DI NEGARA BRUNEI DARUSSALAM





KAJIAN LAPANGAN AMALAN TERAPI ISLAM

- **Objektif Kajian**
- Mengenal pasti amalan terapi Islam untuk mengatasi masalah kesihatan mental dalam kalangan penjawat awam di Negara Brunei Darussalam.



- **Rekabentuk kajian**
- Kajian ini telah dilaksanakan secara kajian tinjauan. Analisis deskriptif dijalankan bagi mencapai objektif kajian.

- **Sampel kajian**
- Seramai 361 responden, terdiri dari pegawai-pegawai dan kakitangan di bawah Kementerian Hal Ehwal Ugama (KHEU) dan Institut Tahfiz Al-Quran Sultan Haji Hassanal Bolkiah (ITQSHHB).



DEMOGRAFI RESPONDEN AMALAN TERAPI ISLAM

| Perkara | Kekerapan | Peratus |
|---------------------------------|-----------|---------|
| Jantina | | |
| Lelaki | 181 | 50.1 |
| Perempuan | 175 | 48.5 |
| Tiada makluman | 5 | 1.4 |
| Umur (tahun) | | |
| 18-29 tahun | 48 | 13.3 |
| 30-39 tahun | 95 | 26.3 |
| 40-49 tahun | 140 | 38.8 |
| 50-60 tahun | 76 | 21.1 |
| Tiada makluman | 2 | 0.6 |
| Daerah Tempat Berkhidmat | | |
| Brunei Muara | 304 | 84.2 |
| Tutong | 19 | 5.3 |
| Kuala Belait | 19 | 5.3 |
| Temburong | 18 | 5 |
| Tiada makluman | 1 | 0.3 |
| Bahagian | | |
| Division 1 | 2 | 0.6 |
| Division II | 148 | 41 |
| Division III | 94 | 26 |
| Division IV | 69 | 19.1 |
| Division V | 34 | 9.4 |
| Lain-lain | 6 | 1.7 |
| Tiada makluman | 8 | 2.2 |



KONSTRUK AMALAN TERAPI ISLAM

1

3

Kepercayaan Spiritual dan
Penyerahan Diri kepada Allah

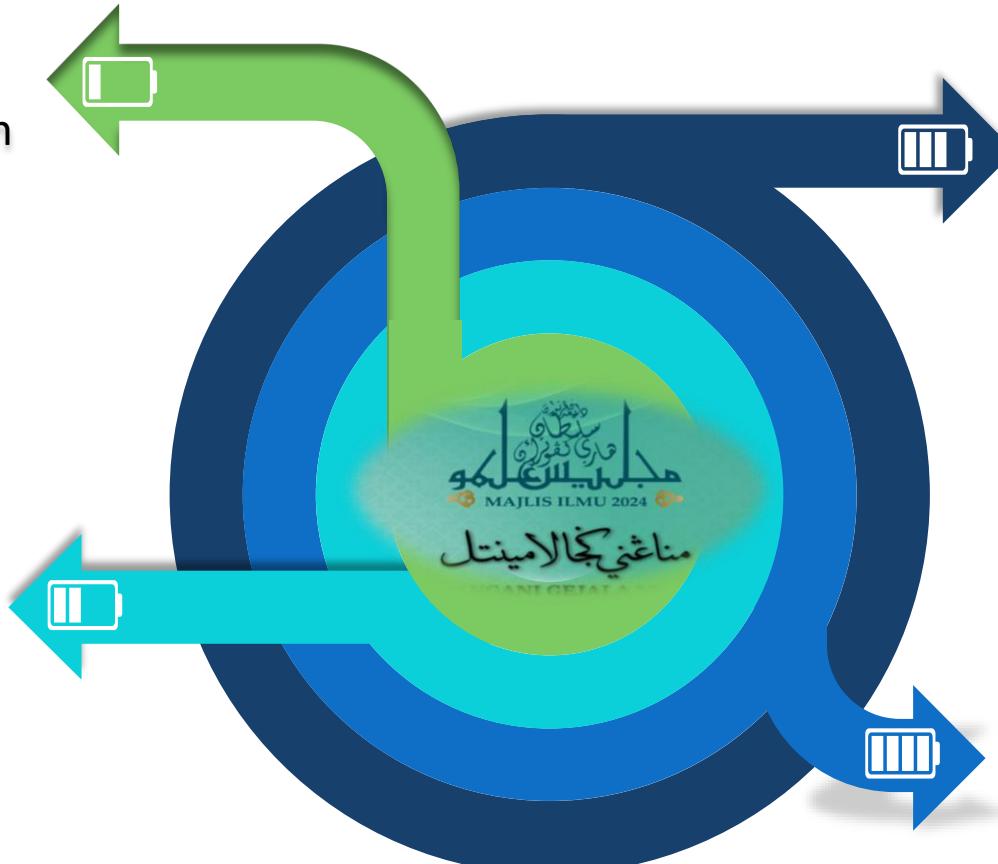
Keperibadian Mulia (Jujur, Integriti,
Tanggungjawab, Ikhlas)

2

4

Penyucian Jiwa

Penglibatan Spiritual dan Hasil





KONSTRUK AMALAN TERAPI ISLAM

| Konstruk | Jumlah Item |
|--|-------------|
| Kepercayaan Spiritual dan Penyerahan Diri kepada Allah | 7 |
| Penyucian Jiwa | 12 |
| Keperibadian Mulia (Jujur, Integriti, Tanggungjawab, Ikhlas) | 10 |
| Penglibatan Spiritual dan Hasil | 9 |
| Jumlah Keseluruhan | 38 |

PENGUKURAN SKALA POIN AMALAN TERAPI ISLAM

| | |
|---|---------------|
| 1 | Tidak Pernah |
| 2 | Jarang-Jarang |
| 3 | Kadang-Kadang |
| 4 | Kerap |
| 5 | Sangat Kerap |

INTERPRETASI SKOR MIN

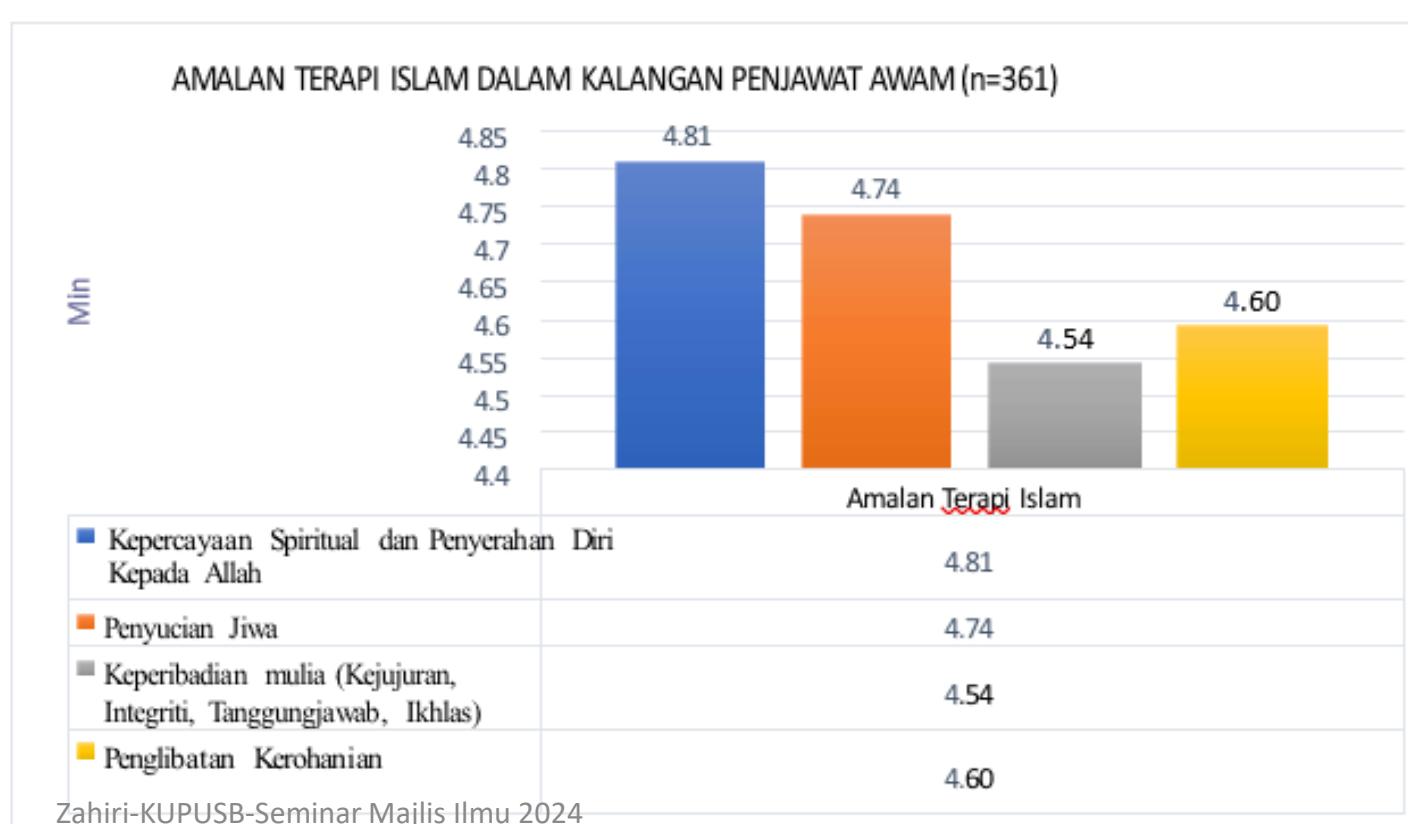
| Skor Min | Interpretasi |
|-----------|------------------|
| 1.00-2.00 | Rendah |
| 2.01-3.00 | Sederhana Rendah |
| 3.01-4.00 | Sederhana Tinggi |
| 4.01-5.00 | Tinggi |



مناخی بخالامینت
MANAJI GEJALAH

Perbandingan Nilai Min bagi Konstruk Amalan Terapi Islam (*n*= 361)

| Kategori | JUMLAH ITEM | MIN | SP |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Kepercayaan Spiritual dan Penyerahan Diri kepada Allah | 7 | 4.81 | .383 |
| Penyucian Jiwa | 12 | 4.74 | .400 |
| Keperibadian Mulia (Jujur, Integriti, Tanggungjawab, Ikhlas) | 10 | 4.54 | .443 |
| Penglibatan Spiritual dan Hasil | 9 | 4.60 | .471 |
| Jumlah Keseluruhan | 38 | 4.67 | .388 |





Tahap Amalan Terapi Islam Bagi Konstruk Kepercayaan Spiritual Dan Penyerahan Diri Kepada Allah

| Item | Penyataan | f / (%) | | | | | Min | SP |
|------------------------------------|--|-------------|-------------|--------------|---------------|----------------|-------------|-------------|
| | | TP | JJ | KK | K | SK | | |
| 1 | Saya percaya dengan kuasa Allah boleh membantu saya melaksanakan urusan harian. | 1 (0.3%) | 3 (0.8%) | 8 (2.2%) | 31 (8.6%) | 318 (88.1%) | 4.83 | .516 |
| 2 | Tidak kira keadaan saya, saya masih boleh mengubah nasib saya melalui doa kepada Allah Ta‘ala. | - | 3 (0.8%) | 12 (3.3%) | 51 (14.1%) | 295 (81.7%) | 4.77 | .544 |
| 3 | Tidak kira keadaan saya, saya masih boleh berusaha mengubah nasib saya melalui tawakkal kepada Allah Ta‘ala. | 1 (0.3%) | 2 (0.6%) | 12 (3.3%) | 61 (16.9%) | 285 (78.9%) | 4.74 | .573 |
| 4 | Saya percaya bahawa doa akan menambahkan kekuatan dalam diri saya. | - | 1 (0.3%) | 4 (1.1%) | 42 (11.6%) | 316 (87%) | 4.85 | .406 |
| 5 | Saya rasa lebih dekat dengan Allah Ta‘ala apabila membaca al-Quran. | - | 1 (0.3%) | 8 (2.2%) | 38 (10.5%) | 314 (87%) | 4.84 | .441 |
| 6 | Kepercayaan agama saya membimbing tindakan sehari-hari saya. | 1 (0.3%) | 2 (0.6%) | 10 (2.8%) | 44 (12.2%) | 304 (84.2%) | 4.80 | .534 |
| 7 | Keimanan saya memberi makna kepada hidup saya. | - | - | 9 (2.5%) | 42 (11.6%) | 310 (85.9%) | 4.83 | .435 |
| Jumlah Keseluruhan (n= 361) | | | | | | | 4.81 | .384 |



Tahap Amalan Terapi Islam Bagi Konstruk Penyucian Jiwa

| Item | Penyataan | f / (%) | | | | | Min | SP |
|-----------------------------|--|-------------|-------------|---------------|----------------|----------------|------|------|
| | | TP | JJ | KK | K | SK | | |
| 8 | Saya memohon perlindungan daripada Allah Ta‘ala setiap kali saya fikir saya akan melakukan dosa. | 1 (0.3%) | 4 (1.1%) | 11 (3%) | 48 (13.3%) | 297 (82.3%) | 4.76 | .586 |
| 9 | Zikir membantu saya untuk mengawal hawa nafsu. | 1 (0.3%) | 3 (0.8%) | 12 (3.3%) | 62 (17.2%) | 283 (78.4%) | 4.73 | .591 |
| 10 | Selawat membantu saya untuk mengawal hawa nafsu. | 1 (0.3%) | 4 (1.1%) | 18 (5%) | 65 (18%) | 273 (75.6%) | 4.68 | .648 |
| 11 | Zikir akan membantu untuk mencapai ketenangan jiwa | - | 1 (0.3%) | 10 (2.8%) | 51 (14.1%) | 299 (82.8%) | 4.80 | .485 |
| 12 | Selawat akan membantu untuk mencapai ketenangan jiwa | - | - | 10 (2.8%) | 46 (12.7%) | 305 (84.5%) | 4.82 | .453 |
| 13 | Saya memilih untuk menghindari perbuatan dosa atas kesedaran beragama saya. | 1 (0.3%) | 2 (0.6%) | 10 (2.8%) | 68 (18.8%) | 280 (77.6%) | 4.73 | .566 |
| 14 | Solat subuh memberikan ketenangan kepada saya. | - | 3 (0.8%) | 8 (2.2%) | 31 (8.6%) | 319 (88.4%) | 4.84 | .475 |
| 15 | Solat Zohor memberikan ketenangan kepada saya | - | - | 9 (2.5%) | 42 (11.6%) | 310 (85.9%) | 4.83 | .435 |
| 16 | Solat Asar memberikan ketenangan kepada saya. | - | 1 (0.3%) | 7 (1.9%) | 41 (11.4%) | 312 (85.9%) | 4.84 | .437 |
| 17 | Solat Maghrib memberikan ketenangan kepada saya. | - | - | 7 (1.9%) | 44 (12.2%) | 310 (85.9%) | 4.84 | .417 |
| 18 | Solat Isya’ memberikan ketenangan kepada saya. | - | 3 (0.8%) | 5 (1.4%) | 40 (11.1%) | 313 (86.9%) | 4.84 | 4.64 |
| 19 | Saya melakukan muhasabah diri pada setiap hari. | 2 (0.6%) | 9 (2.5%) | 68 (18.8%) | 126 (34.9%) | 156 (43.2%) | 4.18 | .861 |
| Jumlah Keseluruhan (n= 361) | | | | | | | 4.74 | .400 |



مناخی بجا الامینت
MANAJI GEJALA

Tahap Amalan Terapi Islam bagi konstruk

Keperibadian Mulia (Jujur, Integriti, Tanggungjawab, Ikhlas)

| Item | Penyataan | f / (%) | | | | | Min | SP |
|-----------------------------|--|-------------|-------------|---------------|----------------|----------------|------|------|
| | | TP | JJ | KK | K | SK | | |
| 20 | Tidak kira keadaan saya, saya masih boleh mengubah nasib saya melalui usaha berterusan | 2 (0.6%) | 6 (1.7%) | 20 (5.5%) | 89 (24.7%) | 244 (67.6%) | 4.57 | .724 |
| 21 | Saya akan berasa kesal jika saya mengikut keinginan tanpa berfikir. | 9 (2.5%) | 5 (1.4%) | 48 (13.3%) | 85 (23.5%) | 214 (59.3%) | 4.36 | .938 |
| 22 | Saya sentiasa mempelajari ilmu agama untuk peningkatan diri. | 1 (0.3%) | - | 32 (8.9%) | 87 (24.1%) | 241 (66.8%) | 4.57 | .676 |
| 23 | Saya terdorong untuk melakukan perbuatan baik selepas menghadiri program keagamaan. | - | 3 (0.8%) | 18 (5%) | 85 (23.5%) | 255 (70.6%) | 4.64 | .617 |
| 24 | Saya menemui ketenangan jika saya bersikap jujur dalam kehidupan. | - | 1 (0.3%) | 11 (3%) | 60 (16.6%) | 289 (80.1%) | 4.76 | .508 |
| 25 | Saya menganggap tanggungjawab sebagai satu amanah dalam diri saya. | 1 (0.3%) | 1 (0.3%) | 3 (0.8%) | 61 (16.9%) | 295 (81.7%) | 4.80 | .480 |
| 26 | Saya boleh dipercayai untuk mengambil tanggungjawab. | - | - | 26 (7.2%) | 116 (32.1%) | 219 (60.7%) | 4.53 | .628 |
| 27 | Saya boleh membantu orang ramai tanpa mengharapkan ganjaran sebagai balasan. | 1 (0.3%) | 3 (0.8%) | 24 (6.6%) | 92 (25.5%) | 241 (66.8%) | 4.58 | .679 |
| 28 | Saya melakukan perbuatan baik tanpa diminta oleh orang lain | - | 1 (0.3%) | 18 (5%) | 106 (29.4%) | 236 (65.4%) | 4.60 | .598 |
| 29 | Saya menyelesaikan segala masalah mengikut kehendak saya sendiri. | 4 (1.1%) | 11 (3%) | 97 (26.9%) | 119 (33%) | 130 (36%) | 4.00 | .923 |
| Jumlah Keseluruhan (n= 361) | | | | | | | 4.54 | .443 |



مناغني بخالامينت
MANAGNI GEJALAT

Tahap Amalan Terapi Islam bagi konstruk

Penglibatan Spiritual dan Hasil

| Item | Penyataan | f / (%) | | | | | Min | SP |
|----------------------------|---|-------------|--------------|----------------|---------------|----------------|------|-------|
| | | TP | JJ | KK | K | SK | | |
| 30 | Saya menyertai ceramah-ceramah agama. | 4 (1.1%) | 31 (8.6%) | 136 (37.7%) | 90 (24.9%) | 100 (27.7%) | 3.70 | 1.003 |
| 31 | Saya berdoa untuk menguatkan kehidupan rohani saya | - (1.1%) | 4 (3.3%) | 12 (21.3%) | 77 (74.2%) | 268 | 4.69 | .591 |
| 32 | Saya membaca al-Quran untuk menguatkan kehidupan rohani saya. | - (1.7%) | 6 (5.8%) | 21 (21.1%) | 76 (71.5%) | 258 | 4.62 | .672 |
| 33 | Amalan Kerohanian saya mempengaruhi kesihatan fizikal saya. | 2 (0.6%) | 7 (1.9%) | 25 (6.9%) | 98 (27.1%) | 229 (63.4%) | 4.51 | .757 |
| 34 | Amalan kerohanian saya mempengaruhi kesihatan mental saya. | 3 (0.8%) | 7 (1.9%) | 20 (5.5%) | 79 (21.9%) | 252 (69.8%) | 4.58 | .756 |
| 35 | Saya percaya segala amalan rohani (seperti do'a dan zikir) mempunyai kesinambungan selepas kematian. | - (3.6%) | - (10%) | 13 (86.4%) | 36 | 312 | 4.83 | .464 |
| 36 | Saya percaya segala amalan kebajikan (seperti derma dan sedekah) mempunyai kesinambungan selepas kematian. | - (0.3%) | 1 (1.4%) | 5 (10.8%) | 39 (87.5%) | 316 | 4.86 | .410 |
| 37 | Amalan rohani (seperti berdoa, berpuasa atau lain-lain) membantu untuk meningkatkan kesihatan fizikal saya. | - (0.8%) | 3 (3.6%) | 13 (13%) | 47 (82.5%) | 298 | 4.77 | .534 |
| 38 | Amalan rohani (seperti berdoa, berpuasa, atau lain-lain) membantu untuk meningkatkan kesihatan mental saya. | - (0.6%) | 2 (2.8%) | 10 (12.5%) | 45 (84.2%) | 304 | 4.80 | .497 |
| Jumlah Keseluruhan (n=361) | | | | | | | 4.60 | .471 |

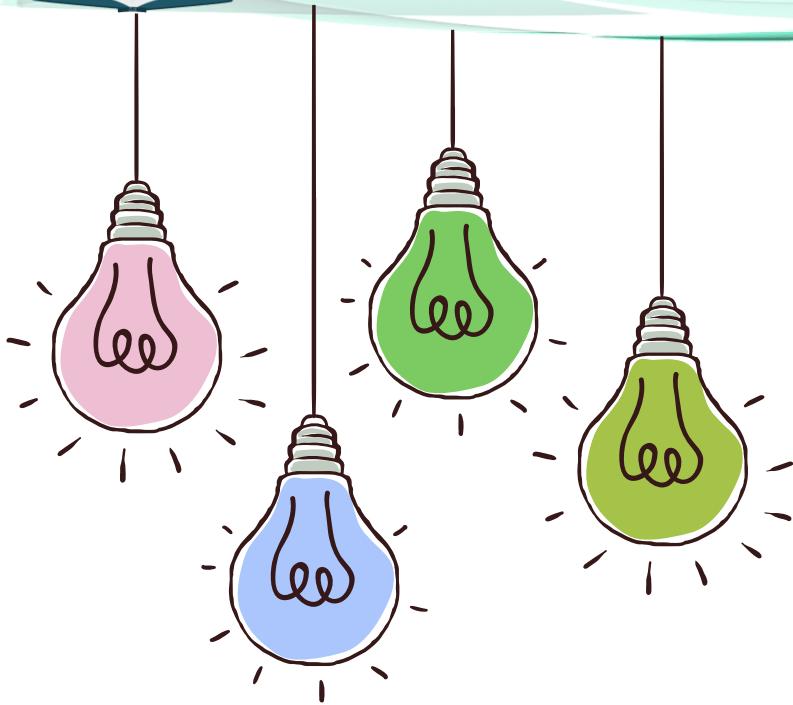




KESIMPULAN



Kesejahteraan mental amat penting dalam kehidupan seseorang, lebih-lebih lagi dalam kalangan warga kerja. Banyak faktor yang mendorong ke arah kesejahteraan minda dan emosi dan yang utama adalah faktor keugamaan. Amalan terapi agama mampu menjadikan individu lebih sihat minda, emosi, rohani dan psikologi dimana akhirnya dapat membantu membangunkan masyarakat dan negara secara proaktif.



الحمد لله

شکرًا جزیلًا

