

Religiositi dan Kebimbangan dalam Kalangan Mangsa Banjir di Daerah Kubang Pasu, Kedah

(Religiosity and Anxiety among Flood Victims in Kubang Pasu District, Kedah)

MD ZAWAWI ABU BAKAR, WAN AB RAHMAN KHUDZRI WAN
ABDULLAH, WAN IBRAHIM WAN AHMAD, YAHAYA MAHAMOOD &
FUZIAH SHAFFIE

Pusat Pengajian Pembangunan Sosial
Universiti Utara Malaysia
E-mel: zawawi@uum.edu.my

Abstrak

Kebimbangan boleh muncul disebabkan oleh pelbagai punca. Ketidapastian dan kegagalan menjangka sesuatu tragedi boleh menimbulkan kebimbangan yang berbeza di antara manusia. Tragedi banjir yang berlaku pada bila-bila masa tanpa dijangka boleh menggamit kerisauan penduduk yang pernah mengalaminya sebelum ini. Kebimbangan adalah berkaitan dengan strategi daya tindak untuk menghadapinya. Salah satu daya tindak adalah amalan agama. Kajian ini bertujuan untuk mengenal pasti tahap religiositi, serta meneroka tanda-tanda kebimbangan mangsa banjir di daerah Kubang Pasu, Kedah. Untuk mencapai tujuan ini, seramai 113 penduduk di daerah Kubang Pasu, Kedah telah dipilih secara bertujuan sebagai responden. Hasil kajian mendapati tahap religiositi sebahagian besar responden adalah tinggi. Hasil kajian juga mendapati responden mangsa banjir menunjukkan tanda-tanda seperti tidak boleh bertenang, takut perkara buruk berlaku, degupan jantung yang laju, rasa tidak kukuh, perasaan takut, perasaan bimbang, takut mati, dan cemas. Mereka menggunakan amalan agama seperti berdoa, bersolat atau membaca al Quran ketika berdepan musibah banjir. Kesimpulannya, praktis agama Islam dapat digunakan oleh mangsa jika berdepan dengan apa jua musibah khususnya bencana banjir.

Kata kunci: Religiositi, musibah, banjir.

Abstract

Anxiety can arise due to various causes. Uncertainty and failure to anticipate any tragedy can induce fear differently among people. Flood tragedy may

draw worries among those who had experienced it before. Anxiety is related with coping strategies to deal with it. One of the coping strategies is religious practice. This study is aimed to identify the level of religiosity and to explore the signs of anxiety among flood victims in Kubang Pasu district, Kedah. To meet the objectives, a total of 113 residents in Kubang Pasu, Kedah were purposively selected as respondents. The study found the religiosity level of most respondents is high. The study also found that flood victims show several signs of anxiety such as inability to relax, afraid of bad things happening, rapid heart rate, feeling not strong, fear, anxiety, worried and fear of death. They use religious practices such as reciting prayer, performing solat or reading the Qur'an to face the flood. In conclusion, Islamic practices can be used by victims when coping with any disasters, especially floods.

Keywords: *Religiosity, disaster, flood.*

Pengenalan

Banjir merupakan salah satu daripada bencana alam yang dapat mempengaruhi kehidupan manusia. Ia ditakrifkan sebagai limpahan badan air melepasi tebing sungai, tasik atau sistem saliran ke kawasan tanah yang berdekatan dengannya akibat daripada kejadian hujan ribut, air pasang atau halangan saluran air (Jabatan Pengairan dan Saliran, 2009). Banjir merupakan masalah yang dihadapi oleh seluruh negeri di Malaysia. Musibah banjir ini, terutama di Kelantan, Terengganu dan Pahang serta Johor, berlaku apabila angin monsun Timur Laut yang berasal dari Laut China Selatan bertiup dan melanda negeri-negeri ini di antara bulan-bulan Oktober hingga Disember setiap tahun. Di negeri-negeri lain, musibah banjir ini tidak dapat diduga. Ia boleh berlaku pada bila-bila masa jika ada hujan lebat. Melihat kepada keadaan setempat, banjir yang berlaku di negeri-negeri di Pantai Timur ini boleh dikatakan tidak mendatangkan keseimbangan besar kepada bangsa banjir. Malah bagi penduduk di Kelantan dan Terengganu musim banjir dianggap sebagai musim berpesta bagi mereka. Pada musim banjir inilah ramai anak-anak, termasuk muda mudi keluar bermain air di atas jalan-jalan raya yang ditenggelami air. Namun demikian, banjir besar atau bah kuning yang berlaku pada hujung Disember 2014 di negeri-negeri pantai Timur merubah persepsi ini dalam masyarakat. Ia merupakan bencana alam yang dahsyat melibatkan kehilangan nyawa dan kerugian harta benda yang sangat besar (Wan Ibrahim Wan Ahmad dan Syarif Muhidin Abdurahman, 2015). Data dalam Jadual 1 memberikan gambaran kawasan dan penduduk yang menjadi mangsa banjir di seluruh Malaysia.

Jadual 1

Negeri dan Jumlah Penduduk yang Terlibat Banjir di Malaysia

Negeri	Kawasan Yang Terlibat(km ²)	Jumlah Penduduk Terlibat
Perlis	26.74	12,736
Kedah	209.44	117,368
Pulau Pinang	206.83	342,524
Perak	662.84	275,374
Selangor	1,788.70	669,217
W. P. Kuala Lumpur	13.18	157,302
Negeri Sembilan	129.48	40,887
Melaka	80.85	27,811
Johor	2,366.71	290,571
Pahang	6,271.62	615,127
Terengganu	2,222.87	425,395
Kelantan	1,640.38	714,287
Sabah	3,284.04	652,174
Sarawak	10,895.50	478,492
Jumlah	29,799.18	4,819,265

Di negeri Kedah sahaja, telah berlaku beberapa siri banjir besar iaitu pada 17 hingga 26 Disember 2005, 17 hingga 20 September 2007 dan 6-9 September 2008 yang mengakibatkan kerugian harta benda (Jabatan Pengairan dan Saliran, 2009). Berlakunya bencana alam seperti gempa bumi, tsunami dan banjir boleh menyumbang kepada tahap tekanan yang tinggi dan masalah-masalah psikologi lain (Nasir, Zainah, & Khairudin, 2012). Kebanyakan kajian yang dilakukan menunjukkan terdapat hubungan antara masalah psikologi dan bencana alam yang terlibat secara langsung sama ada dalam kalangan mangsa mahupun golongan penyelamat (Norris et al., 2005; Stevens & Slone, 2005; Pynoos et al., 1987). Antara masalah yang boleh timbul akibat musibah ini ialah kebimbangan, stress dan tekanan emosi. Menurut Horwitz, Horwitz dan Cope (1986), kebimbangan merupakan perasaan tertekan, ketakutan, gementar dan bimbang yang seterusnya dapat membangkitkan perasaan gementar secara automatik. Prince (2002) menyatakan kebimbangan bukanlah seperti tanda-tanda *stress* yang lain. Hal ini kerana kebimbangan menghasilkan toksik. Mangsa-mangsa bencana seperti ribut taufan, puting beliung, gempa bumi, tsunami, mahupun bencana akibat perbuatan manusia dan keganasan menghadapi risiko

tekanan emosi yang tinggi (Assanangkornchai, Tangboonngam, & Edwards, 2004). Kajian menunjukkan masalah kesihatan mental yang sering dialami oleh mangsa bencana adalah seperti *stress*, kebimbangan, dan kemurungan (Green dan Lindy, 1994; Staab, Fullerton dan Ursano, 1999). Farj Abd al-Qadir (1993) menyatakan seseorang yang mengalami kebimbangan akan turut merasai ketakutan dan tertekan. Menurut Tawfiq (1998) perasaan ini biasanya diiringi perubahan psikologi dan merupakan satu ketakutan terhadap sesuatu yang tidak diketahui puncanya. Norris (2005) juga menjelaskan kesan bencana alam adalah seperti tekanan, kebimbangan, kemurungan yang tidak menentu, gangguan kognitif, cemas dan pelbagai masalah kesihatan.

Menurut Sigmund Freud (1924), kebimbangan merupakan emosi yang tidak menyenangkan dan dialami oleh individu yang mempunyai kebimbangan neurosis, dihanui oleh ketakutan atau jangkaan terhadap sesuatu yang menakutkan dan keadaan ini dianggap sebagai keresahan. Di samping, itu simptom-simptom kebimbangan psikologi adalah seperti denyutan jantung yang kuat, ketegangan otot, menggigil, sesak nafas atau sukar untuk bernafas, rasa mual dan pening. Nasir, Zainah dan Khairudin (2012) telah menjalankan kajian tentang kesan psikologi terhadap mangsa-mangsa banjir di Johor pada tahun 2006/2007. Kajian ini bertujuan melihat kesan-kesan psikologi daripada aspek kognisi, perasaan, emosi dan tingkah laku. Melalui kajian yang menggunakan pendekatan penerokaan kualitatif, iaitu secara temubual bersemuka, mereka mendapati mangsa-mangsa banjir mengalami gangguan kognitif, emosi dan tingkah laku seperti ketakutan, kebimbangan, putus asa, tidak berdaya dan tekanan. Kebimbangan juga boleh mendatangkan mudarat kepada diri seseorang sekiranya kebimbangan itu berada pada tahap yang tinggi lebih-lebih lagi jika kebimbangan itu menyebabkan seseorang itu menjadi murung, sedih, tidak menaruh harapan dalam hidup, tidak mampu bergembira seperti orang lain serta sering berasa lesu dan pesimistik terhadap kebolehan diri sendiri (Hairunnaja, 2002; Mubayyad, 1995).

Beberapa kajian lain (Dewey, 1988; Walls dan Zarit, 1991; Eng, Hatch & Callan, 1985; Pargament, 1986) menunjukkan agama merupakan faktor penting dalam menentukan tindak balas trauma. Kajian-kajian yang dijalankan juga mendapati hubungan antara agama dan kesihatan mental tidak dapat dipisahkan daripada kehidupan pelbagai kumpulan dalam masyarakat (Yeung & Chan, 2007; Koenig & Larson, 2001). Hal ini kerana agama menjadi sumber yang dominan bagi kebahagiaan, jangkaan, kepercayaan, kesejahteraan, dan keselesaan (Koenig et al., 1998; Koenig et al., 2004; Park & Cohen, 1993; Mitchell, 2003). Pargament (1997) menjelaskan agama dikatakan dapat memberi lebih keselesaan kepada manusia ketika menghadapi krisis mahupun trauma. Hal ini kerana agama dapat menjadi mekanisme sebagai sumber untuk mencari kepentingan seperti kerohanian, makna, kesihatan fizikal, keintiman dan dunia yang lebih baik.

Dalam ajaran Islam, mangsa yang ditimpa apa jua bencana atau musibah dianjurkan untuk bersabar. Ini kerana ujian daripada Allah SWT kepada hambanya dalam pelbagai bentuk. Ada manusia diuji dengan kesenangan, ada yang diuji dengan kesempitan. Begitu juga dengan musibah banjir juga adalah ujian daripada Allah SWT. Banjir adalah ujian yang didatangkan daripada Allah SWT untuk menilai tahap keimanan hambanya. Justeru, umat Islam hendaklah bersabar berdasarkan firman Allah SWT yang bermaksud

“Sesungguhnya Allah bersama orang-orang yang sabar.” (al-Baqarah, 2: 153)

Selain itu terdapat juga hadis Rasulullah SAW yang bermaksud:

“Sabar sebahagian daripada iman.” (Riwayat Bukhari)

Dalil-dalil di atas menunjukkan Islam mempunyai kaedah dalam menangani musibah, antaranya dengan sifat sabar. Imam al-Ghazali (1994a, 2000, 1994b, 1995, 2000) menyatakan, jika ditimpa musibah, ada lima cara bagaimana seseorang itu perlu berdepan ujian iaitu:

Pertama: Jika menerima musibah atau ujian yang terlalu besar dan berat bagi dirinya, seseorang itu perlu bayangkan bahawa ada ujian lebih besar dan lebih teruk menimpa orang lain berbanding apa dialaminya.

Kedua: Datangnya bencana itu mungkin sekali sebagai musibah kerana kekurangan taatnya dalam agama.

Ketiga: Takutilah jika musibah itu menimpa secara berterusan di dunia hingga akhirat. Oleh itu, terimalah ujian itu dengan sabar kerana lebih baik disiksa di dunia saja dengan harapan semoga Allah SWT tidak melanjutkan ujian itu hingga semua makhluk dihidupkan semula di akhirat.

Keempat: Setiap bencana atau musibah ditentukan secara pasti dan tercatat tanpa ada kuasa mampu mengubahnya selain Allah SWT.

Kelima: Ketahuilah bahawa pahala diterima seseorang lebih besar sewaktu mereka ditimpa musibah.

Sehubungan itu, musibah yang dialami seharusnya diterima dengan tenang tanpa kebimbangan dan menerimanya dengan sabar kerana ia adalah ujian Allah SWT bagi menguji kekuatan iman hamba-Nya. Bagaimanapun sama ada responden kajian boleh menerima musibah banjir ini dengan tenang tanpa kebimbangan dan menerimanya dengan sabar atau sebaliknya masih tidak ada jawapan yang jelas. Untuk mengenal pasti sama ada musibah banjir yang dialami boleh diterima atau sebaliknya maka dirasakan perlunya kajian ini dilakukan.

Metodologi

Kajian yang menggunakan reka bentuk tinjauan ini dilakukan di daerah Kubang Pasu, Kedah. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kaedah temu bual bersemuka berpanduan soal selidik yang telah disiapkan terlebih dahulu. Soal selidik ini, antara lain mengandungi instrumen untuk mengukur tahap kebimbangan dan religiositi. Instrumen yang digunakan ini merupakan instrumen yang telah diubahsuai daripada instrumen kajian Vincent A. P (2010) berkaitan kebimbangan, manakala instrumen berkaitan religiositi adalah diambil daripada kajian Krauss, S.E. et al. (2005). Sebelum diedarkan kepada responden, instrumen ini telah melalui ujian rintis untuk menguji kebolehpercayaannya terlebih dahulu. Seramai 113 penduduk di daerah Kubang Pasu, Kedah telah dipilih secara bertujuan untuk dijadikan responden. Soal selidik yang diperolehi dianalisis secara deskriptif dengan menggunakan perisian SPSS.

Dapatan Kajian

Hasil kajian dan perbincangan ini ditumpukan kepada tiga aspek, iaitu (1) profil sosiodemografi responden, (2) tanda-tanda kebimbangan, dan (3) tahap religiositi mangsa banjir.

Profil Sosiodemografi

Merujuk kepada Jadual 2 responden lelaki seramai 56 orang dan perempuan 57 orang. Dari segi umur kebanyakan responden berumur antara 53 hingga 62 tahun iaitu 32.7 peratus. Ini diikuti responden yang berumur 63 tahun ke atas dan 43 hingga 52 tahun masing-masing berjumlah 16.8 peratus. Manakala dari segi taraf perkahwinan pula, responden yang berstatus bujang adalah 19.5 peratus, berkahwin 68.1 peratus, bercerai 2.7 peratus dan balu 9.7 peratus. Dari segi pendidikan, secara majoriti responden adalah berpendidikan rendah iaitu 47.8 peratus. Dalam aspek pekerjaan pula, bekerja sendiri merupakan kerja sebahagian besar responden, iaitu 33.8 peratus, diikuti suri rumah tangga 22.1 peratus dan swasta 16.8 peratus (Jadual 2).

Jadual 2

Profil Sosiodemografi

Item	F	Peratus(%)
Jantina		
Lelaki	56	49.6
Perempuan	57	50.4

(sambungan)

Item	F	Peratus(%)
Umur		
13 tahun – 22 tahun	12	10.6
23 tahun – 32 tahun	13	11.5
33 tahun – 42 tahun	10	8.8
43 tahun – 52 tahun	19	16.8
53 tahun – 62 tahun	37	32.7
63 tahun ke atas	19	16.8
Tidak Menjawab	3	2.7
Taraf		
Perkahwinan		
Bujang	22	19.5
Kahwin	77	68.1
Berceraai/berpisah	3	2.7
Balu/duda	11	9.7
Kelulusan Akademik		
Ijazah dan keatas	7	6.2
Sijil/Diploma	4	3.5
SPM/STPM	26	23.0
Rendah dan ke bawah	54	47.8
Tidak Menjawab	22	19.5
Pekerjaan		
Kerajaan	2	1.8
Swasta	19	16.8
Sendiri	38	33.8
Suri Rumah	25	22.1
Tidak Bekerja/ Penganggur	8	7.1
Tidak Menjawab	21	18.6
f = Frekuensi N = 113		

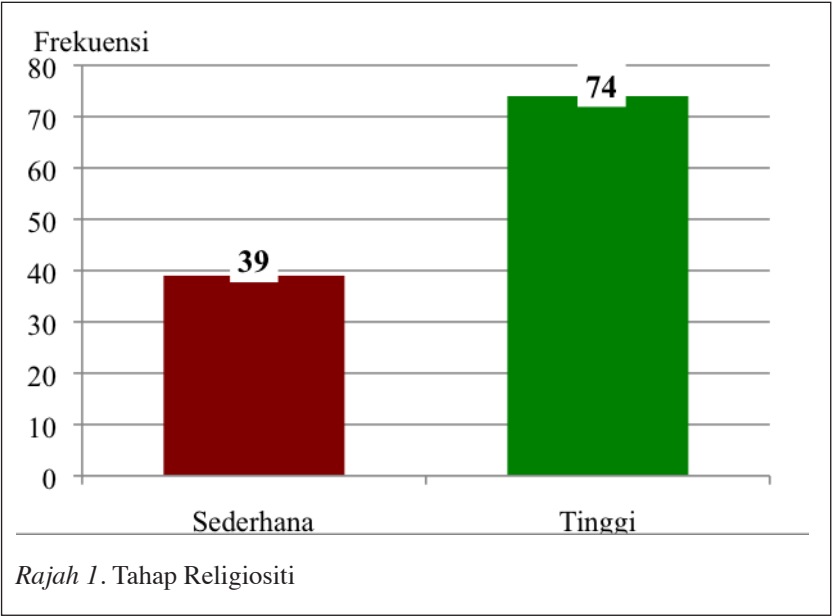
Tahap Religiositi

Satu lagi aspek yang diukur dalam kajian ini ialah tahap religiositi mangsa banjir. Hasil kajian menunjukkan responden mangsa banjir juga telah menunjukkan tahap religiositi yang tinggi dengan nilai min 183.40 (Jadual 3 dan Rajah 1). Daripada seramai 113 orang mangsa banjir yang menjadi responden kajian, sebahagian besar mereka mempunyai tahap religiositi yang tinggi, iaitu 74 orang, berbanding 39 orang yang mempunyai tahap religiositi sederhana.

Jadual 3

Tahap Religiositi

Tahap Religiositi	Skor/N
Rendah	46-107 (-)
Sederhana	108-169 (39)
Tinggi	170-230 (74)



Tanda-tanda Kebimbangan

Kajian ini juga berusaha untuk meneroka tanda-tanda kebimbangan yang ditunjukkan oleh mangsa banjir. Responden telah dikenalpasti mengalami sindrom kebimbangan berdasarkan tanda-tanda yang telah dikenalpasti. Tanda-tanda kebimbangan ini termasuklah tidak boleh bertenang, takut perkara buruk berlaku, degupan jantung yang laju, rasa tidak kukuh, perasaan takut, perasaan bimbang, takut mati dan perasaan cemas.

Analisis menunjukkan mangsa tidak boleh bertenang (41 orang), takut perkara buruk berlaku (42 orang), degupan jantung yang laju (45 orang), rasa tidak kukuh (51 orang), perasaan takut (60 orang), perasaan bimbang (47 orang), takut mati (41 orang) dan perasaan cemas (40 orang). Hasil seperti ini

didapati tidak jauh berbeza dengan hasil kajian Nasir, Zainah dan Khairudin (2012) berhubung simptom-simptom kebimbangan.

Kebimbangan akibat musibah banjir telah mendorong mangsa banjir mencari jalan untuk mengatasi atau mengurangkan kebimbangan tersebut. Hasil kajian mendapati kebanyakan mangsa banjir apabila berhadapan dengan musibah ini, khususnya apabila timbul kebimbangan, mendorong mereka mengamalkan ajaran agama seperti solat, membaca doa, membaca al-Quran, atau berzikir. Mereka percaya amalan agama ini dilakukan untuk mengurangkan rasa bimbang, mengatasi rasa takut dan mereka sedaya upaya untuk redha dengan ketentuan Allah SWT.

Perbincangan

Kajian ini menunjukkan sebahagian besar responden mempunyai tahap religiositi yang tinggi. Ini menunjukkan dalam berdepan dengan musibah banjir, majoriti responden tidak lupa akan ajaran agama Islam. Bahkan mereka terus istiqamah dengan amalan-amalan yang dianjurkan Islam seperti bersabar (*al Baqarah*, 2: 153). Hasil analisis ini adalah selari dengan hasil kajian di luar negara yang dilakukan oleh Pargament (1997) bahawa nilai-nilai agama boleh dijadikan sebagai mekanisme dalam berdepan ujian dan musibah. Amalan agama seperti solat, membaca al-Quran, zikir atau berdoa sangat dianjurkan oleh Islam. Umat Islam digalakkan berusaha untuk melipatgandakan amalan-amalan sunat ini (*al Baqarah* 2:148). Justeru apabila ditimpa musibah, bencana, malapetaka dan seumpamanya maka sewajarnya umat Islam melaksanakan ajaran Islam tersebut.

Dapatan terhadap kebimbangan terhadap banjir pula didapati tidak jauh berbeza dengan hasil kajian Nasir, Zainah dan Khairudin (2012) berhubung simptom-simptom kebimbangan. Kebimbangan akibat musibah banjir telah mendorong mangsa banjir mencari jalan untuk mengatasi atau mengurangkan kebimbangan tersebut. Hasil kajian mendapati kebanyakan mangsa banjir apabila berhadapan dengan musibah ini, khususnya apabila timbul kebimbangan, mendorong mereka mengamalkan ajaran agama seperti solat, membaca doa, membaca al-Quran, atau berzikir. Mereka percaya amalan agama ini dilakukan untuk mengurangkan rasa bimbang, mengatasi rasa takut dan mereka sedaya upaya untuk redha dengan ketentuan Allah SWT.

Penutup

Sebagai kesimpulannya, hasil kajian ini menunjukkan responden mangsa yang pernah terlibat dengan musibah banjir merasa bimbang pada setiap kali berlakunya banjir atau bimbang apabila berlaku hujan lebat kerana dikhuatiri

berlaku banjir. Ada di antara mereka yang tidak boleh rileks, takut perkara buruk berlaku, degupan jantung meningkat, takut, bimbang, cemas, malah ada yang merasa semacam akan mati. Kebimbangan tersebut jika tidak ditangani boleh memberi kesan kepada diri mangsa. Kajian ini menunjukkan mangsa banjir di kawasan kajian percaya agama adalah alat yang boleh digunakan untuk mengatasi atau mengurangkan kesan kebimbangan akibat musibah banjir. Sehubungan itu mereka mengamalkan amalan agama Islam ketika berdepan dengan musibah banjir. Selain itu mereka berusaha untuk redha dengan ujian banjir daripada Allah SWT.

Rujukan

- Jabatan Kemajuan Islam Malaysia. (1998). *Al Quran dan terjemahan*. Tafsir pimpinan Rahman.
- Assanangkornchai, S., Tnagboonngam, S., & Edwards, J. G. (2004). The flooding of Hatyai: predictors of adverse emotional responses to a natural disaster. *Stress and Health*, 20, 81-89.
- Australian Psychological Society. (2009). *Psychological preparation for natural disasters*. Diperoleh daripada <http://www.psychology.org.au>
- Dewey, D. (1988). When a congregation cares: Organizing ministry to the bereaved. Special Issue: Cultural and religious perspectives of death. *Death Studies*, 12, 123-135.
- Eng, E., Hatch, J., & Callan, A. (1985).). Institutionalizing social support through the church and into the community. *Health Education Quarterly*, 12, 81-92.
- Farj Abd al-Qadir Taha. (1993). *Mawsu'ah illm al-nafs wa al-tahlil al-nafsiyy*. Kaherah: Su'ad al-Sabah.
- Freud, S. (1924). *Criticism of the anxiety neurosis-collected papers*. London: International Psychoanalytic Press.
- Green, B., & Lindy, J. (1994). Posttraumatic stress disorder in victims of disasters. *Psychiatric Clinics of North America*, 17(2), 301-309.
- Hairunnaja Najmuddin. (2002). *Psikologi ketenangan hati*. Pahang: PTS Publication & Distributors Sdn.Bhd.
- Jabatan Pengairan dan Saliran. Diperoleh daripada http://forum.mygeoportal.gov.my/smanre/sungai/kaw_banjir_msia.php.
- Kamus Dewan Edisi Keempat (2005). Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- Khairul Azhar Idris. (tanpa tarikh). *Sabar, reda ubat mujarab elak gangguan jiwa*. Diperoleh daripada <http://mukmin.com.my/baca.php?id=881&andkategorI=12>
- Koenig, H. G., George, L. K., & Peterson, B. L. (1998). Religiosity and remission of depression in medically ill older patients. *American Journal of Psychiatry*, 155, 536-542.

- Koenig, H. G., George, L. K., & Titus, P. (2004). Religion, spirituality, and health in medically ill hospitalized older patients. *Journal of the American Geriatrics Society*, 52(4), 554-562.
- Koenig, H. G., & Larson, D. B. (2001). Religion and mental health: Evidence for an association. *International Review of Psychiatry*, 13, 67-79. Diperoleh daripada <http://dx.doi.org/10.1080/09540260124661>
- Krauss, S.E., Azimi, H., Turiman S., Sidek, M.N., Khairul, A.M., Rumaya, J., Hasnan, K., Azma, M. & Jamiah, M. (2005). *The Muslim religiosity-personality measurement inventory (MRPI)'s religiosity measurement model: Toward filling the gaps in religiosity research on Muslims*. *Pertanika Journal of Social Science and Humanities*, 13(2), 131-145.
- Mitchell, J. T. (2003). Prayer in disaster: Case study of Christian clergy. *Natural Hazards Review*, 4(1), 20-26.
- Mubayyad, Ma'mun. (1995). *Al-Mursyid fi al-'amrad al-nafsiyyah wa idtirabatal-suluk*. Beirut: al-Maktab al-Islami.
- Norris, F.H., Friedman, M.J., Watson, P.J., Byrne, C.M., Diaz, E. & Kaniasty, K. (2002). 60,000 disaster victims speak: Part I. An empirical review of the empirical literature, 1981-2001. *Psychiatry*, 65(3), 207-239.
- Norris, F. (2005). Range, magnitude and duration of the effects of disasters on mental health: Review Update 2005. Diperoleh daripada <http://www.redmh.org/research/general/effects.html>.
- Pargament, K. I. (1985). God help me: Toward a theoretical frame work of coping for the psychology of religion. *Journal for the Scientific Study of Religion*, 2, 195-224.
- Pargament, K. I. (1986). The psychology of religion: A clinical/community psychology perspective. *Journal of Psychology and Christianity*, 5, 68-72.
- Pargament, K. I. (1997). *The psychology of religion and coping: Theory, research, practice*. New York: Guilford.
- Park, C. L., & Cohen, L. H. (1993). Religious and nonreligious coping with the death of a friend. *Cognitive Therapy and Research*, 17, 561-577. Diperoleh daripada <http://dx.doi.org/10.1007/BF01176079>
- Prince, G.M. (2002). *Anxiety: Definition and strategies*. Prentice Hall: New York.
- Pynoos, R. S., Frederick, C., Nader, K., Arroyo, W., Steinberg, A., Eth, S., Nunez, F., & Fairbanks, L. (1987). Life threat and posttraumatic stress in school-age children. *Archives of General Psychiatry*, 44, 1057-1063. Diperoleh daripada <http://dx.doi.org/10.1001/archpsyc.1987.01800240031005>
- Rohany Nasir, Zainah Ahmad Zamani, & Rozainee Khairudin. (2012). Psychological effects on victims on the Johor flood 2006/2007. *Asian Social Sciences*, 8(8), 126-133.
- Staab, J., Fullerton, C., & Ursano, R. (1999). A critical look at PTSD: Constructs, concepts, epidemiology, and implications. In R. Gist &

- B. Lubin (Eds.), *Response to disaster: Psychosocial, community, and ecological approaches*. Ann Arbor, MI: Braun-Brumfield.
- Stevens, S., & Slone, L. (2005). The tsunami and mental health. What can we expect. A National Center for PTSD fact sheet.
- Vincent A. P. (2010). *Tahap keseimbangan keadaan atlet Malaysia sebelum dan semasa pertandingan: Faktor-faktor yang mempengaruhinya*. Tesis Ijazah Kedoktoran (tidak diterbitkan). Universiti Kebangsaan Malaysia
- Walls, C. T., & Zarit, S. H. (1991). Informal support from Black churches and the well being of elderly Blacks. *Gerontologist*, 31, 490-495.
- Yeung, W. J., & Chan Y. (2007). The positive effects of religiousness on mental health in physically vulnerable populations: A review on recent empirical studies and related theories. *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 11(2), 37-52.
- Wan Ibrahim Wan Ahmad & Syarif Muhidin Abdurahman. 2015. Kelantan flood 2014: Reflections from relief aid mission to *Kampung Kemubu*, Kelantan. *Mediterranean Journal of Social Sciences*. Vol 6. No. 3 S2: 340 – 344.