

[**DEPRESSION SYMPTOMS RESULTING FROM DOUBTFUL MARRIAGE
DISSOLUTION: A CASE STUDY ANALYSIS**]

**GEJALA KEMURUNGAN AKIBAT PEMBUBARAN PERNIKAHAN SYUBHAH:
ANALISIS KAJIAN KES**

MUHAMMAD MUSTAQIM BIN ROSLAN^{1*}

MUHAMMAD ASYRAF BIN A AZIZ

Fakulti Pengajian Islam & Sains Sosial, Universiti Sultan Azlan Shah (USAS)

Email: muhd.mustaqim@usas.edu.my

Received: 2nd March 2025

Accepted: 30th May 2025

Published: 1st June 2025

ABSTRACT

Nikah syubhah is a marriage whose status is questioned due to certain factors. This is closely related to the case of two siblings whose marriage was annulled by the Klang Syariah Lower Court (MRSK) Selangor, in 2022. The annulment was directed by the officer in charge of their marriage affairs when it was identified that the guardian used, their brother, was classified as an illegitimate child (ATST). The claim was based solely on the fact that their brother's birth date was less than six months after their parents' marriage date, even though he was born prematurely and had to be raised in an incubator. Due to the lack of detailed verification, both siblings' marriage was annulled, resulting in severe mental health issues for them. Therefore, this study aims to analyze the symptoms of depression resulting from the annulment of this doubtful syubhah marriage. The philosophy behind this study is interpretive, with a case study approach as the research strategy. A qualitative design was adopted in this study, combining document analysis methods and semi-structured interviews involving four affected individuals. Once document data and interview data were obtained, document content analysis was used again in analyzing these data, with the results categorized thematically. The findings indicate that there are 10 signs or symptoms of depression experienced by both individuals due to the annulment of the doubtful syubhah marriage: difficulty concentrating, frequent anger, trouble sleeping, loss of appetite, low self-confidence, isolation, reduced speech, low self-esteem, frequent daydreaming, and loss of focus. Further research is needed to understand the effects after these individuals experience depression.

Keywords: *Illegitimate Child, Depression, Syubhah Marriage, Marriage Annulment, Premature*

ABSTRAK

Nikah syubhah merupakan perkahwinan yang diragui akan statusnya akibat daripada faktor-faktor tertentu. Hal ini berkait rapat dengan kes pasangan dua beradik yang telah dibubarkan perkahwinannya di Mahkamah Rendah Syariah Klang (MRSK), Selangor pada tahun 2022. Pembubaran perkahwinan tersebut adalah arahan daripada pegawai bertugas yang menguruskan hal ehwal pernikahan mereka tempoh hari, apabila dikenal pasti bahawa wali yang digunakan iaitu abang mereka telah diklarifikasikan sebagai anak tidak sah taraf (ATST). Dakwaan tersebut hanyalah dilihat daripada tarikh kelahiran abangnya dengan tarikh pernikahan kedua ibu bapa mereka yang kurang daripada tempoh enam bulan kelahiran, sedangkan abang mereka dilahirkan secara pramatang dan terpaksa dibesarkan dalam inkubator. Akibat tiada tabayyun yang terperinci, kedua-dua pasangan telah dibubarkan

perkahwinan mereka dan telah mengakibatkan masalah kesihatan mental yang kritikal dihadapi mereka. Oleh yang demikian, kajian ini bertujuan untuk menganalisis gejala kemurungan akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah yang diragui ini. Kajian ini merupakan kajian interpretif dengan pendekatan kajian kes sebagai strategi kajian. Reka bentuk kualitatif telah diadaptasikan dalam kajian ini dengan gabungan kaedah analisis dokumen dan temubual separa berstruktur melibatkan empat orang mangsa keadaan. Setelah data dokumen dan data temu bual diperoleh, kaedah analisis kandungan dokumen digunakan sekali lagi dalam proses menganalisis data ini yang mana hasilnya dikategorikan mengikut kaedah tematik. Hasil dapatan menunjukkan terdapat 10 tanda atau simptom kemurungan yang dihadapi oleh kedua-dua pasangan akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah yang diragui iaitu, sukar menumpukan perhatian, sering marah, kesukaran tidur, hilang selera makan, kurang keyakinan diri, bersendirian, kurang bercakap, rendah diri, sering termenung dan hilang fokus. Kajian lanjut diperlukan untuk mengetahui kesan setelah pasangan ini mengalami masalah kemurungan.

Kata kunci: Anak Tak Sah Taraf, Kemurungan, Nikah Syubhah, Pembubaran Perkahwinan, Pramatang.

1.0 PENDAHULUAN

Pembubaran perkahwinan adalah suatu pemisahan hubungan antara dua pasangan yang telah berkahwin dan terpaksa dipisahkan. Menurut Zaydan (1997) pembubaran perkahwinan adalah suatu keputusan ikatan pernikahan antara pasangan suami isteri atas faktor-faktor tertentu. Pembubaran perkahwinan di Malaysia dapat dilakukan atas beberapa faktor, antaranya persetubuhan syubhah ataupun dikenali sebagai nikah syubhah (Wan Ismail et al., 2018). Nikah syubhah adalah suatu pernikahan yang diragui akan kesahihannya. Takrifan ini disokong oleh Asmuni (2020) yang mentakrifkan pernikahan tersebut syubhah atau diragui jika pasangan itu diragui kelayakannya status hubungan antara keduanya. Antara faktor yang menjadikan sesuatu nikah itu syubhah adalah apabila terdapat keraguan pada wali nikah (Sarah, 2023). Wali menjadi rukun paling penting dalam perkahwinan kerana wali mempunyai kuasa menikahkan pengantin perempuan (Jabatan Kehakiman Syariah Pulau Pinang, 2023) Namun begitu, jika sesuatu pernikahan itu telah dikenal pasti menggunakan wali dalam kalangan anak tidak sah taraf (ATST), maka tergugurlah syarat sah wali tersebut dan pernikahan tersebut perlulah dibubarkan (Wan Ismail et al., 2018).

Hal ini secara realitinya berkait rapat dengan kes pasangan dua beradik yang telah dibubarkan perkahwinannya dari nikah syubhah yang diragui di Mahkamah Rendah Syariah Klang (MRSK), Selangor dengan nombor kes 10023-042-xxxx-2022 dan 10023-042-xxxx-2022. Pembubaran perkahwinan tersebut merupakan arahan pegawai bertugas yang menguruskan hal ehwal pernikahan mereka sebelum ini apabila dikenal pasti bahawa wali yang digunakan iaitu abang kandung, maka kes telah diklarifikasikan sebagai anak tidak sah taraf (ATST). Dakwaan tersebut dibuktikan daripada tarikh kelahiran abangnya dengan tarikh pernikahan kedua ibu bapa mereka yang kurang daripada tempoh enam bulan kelahiran, sedangkan abang kandung mereka dilahirkan secara pramatang dan terpaksa dibesarkan di dalam inkubator. Menurut Zulkifli (2023) seseorang individu yang lahir tidak cukup bulan atau dilahirkan pramatang tidak menjadi halangan baginya untuk menjadi wali keluarga. Akibat

tiada tabayyun yang terperinci, kedua-dua pasangan telah dibubarkan perkahwinan mereka dan telah mengakibatkan masalah kesihatan mental yang kritikal dihadapi mereka.

Sehubungan dengan itu, artikel ini bertujuan untuk mengenal pasti gejala kemurungan yang dihadapi oleh kedua-dua pasangan adik beradik itu akibat daripada pembubaran perkahwinan tersebut. Kajian ini penting bagi membuktikan kesan kesihatan mental yang terjadi akibat kesilapan dalam membuat keputusan tanpa pemeriksaan yang terperinci. Tambahan pula, gejala kemurungan itu juga boleh menyebabkan masalah yang serius dan memberikan kesan terhadap badan, pemikiran dan tingkah laku individu (Kamarul Bahrin & Ek Klai, 2020). Akibatnya, ia boleh menjejaskan kehidupan rumah tangga sesuatu pasangan yang mengalaminya. Oleh yang demikian, artikel ini akan menjawab satu persoalan yang berlegar iaitu, apakah masalah gejala kemurungan yang dihadapi oleh kedua pasangan akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah atau nikah yang diragui tersebut?

SOROTAN KAJIAN

Kajian ini telah menyoroti atau meneliti daripada empat kajian lepas yang berkaitan dengan masalah kemurungan. Jika merujuk kepada artikel lepas, terdapat satu artikel yang mempunyai kelompangan yang paling kecil dengan kajian yang sedang dijalankan oleh pengkaji iaitu artikel bertajuk, “Masalah Kemurungan Terhadap Penamaan Nasab Anak Tak Sah Taraf (ATST) Kepada Abdullah: Analisis Fatwa Kebangsaan” yang ditulis oleh Mustaqim Roslan pada tahun 2022. Namun begitu, artikel tersebut melihat masalah kemurungan yang dihadapi oleh ATST berbeza dengan kajian yang dilakukan oleh pengkaji yang melihat isu berkaitan kemurungan pasangan akibat daripada pembubaran perkahwinan dari justifikasi nikah syubhah yang diragui. Hasil dapatan kajian tersebut menunjukkan terdapat enam gejala kemurungan yang dihadapi oleh ATST iaitu bersendirian, kurang bercakap, hilang minat, rendah diri, sering termenung dan hilang fokus (Roslan, 2022). Seterusnya adalah artikel Hamidah Ab Razak, Luqman Zainal Abidin & Amr Mohammed Sayed Emam Sallam (2022) yang berjudul “Pendekatan Psikoterapi islam dalam merawat Kemurungan Wanita Muslimah.” Hasil dapatan kajian mendapati hampir 75% responden wanita mengalami gejala kemurungan dan mengalami serangan keresahan (anxiety attack), memilih untuk menyendiri, merasakan diri mereka tidak dihargai dan mempunyai dorongan untuk mencederakan diri. Artikel ini menonjolkan kelompangan dalam kajian apabila perbincangannya adalah berfokus kepada kaedah merawat masalah kemurungan dalam kalangan wanita.

Seterusnya artikel berjudul “Kemurungan Remaja dan Kaedah Menanganinya Menurut Perspektif Islam” oleh Shahril Nizam Zulkipli, Norazmi Anas, Ishak Suliaman & Amin Che Ahmat (2023). Hasil kajian menunjukkan wujudnya fenomena kemurungan remaja dengan faktor yang pelbagai melalui peringkat pendidikan yang berbeza. Adapun kajian terakhir oleh Mustaqim Roslan (2023) berjudul “Kesan Psikologi Terhadap Penamaan Nasab Anak Tak Sah Taraf Kepada Abdullah: Analisis Fatwa Kebangsaan” turut disoroti. Hasil kajian menunjukkan terdapat enam gejala kemurungan yang telah dikenal pasti akibat kesan penamaan nasab ATST kepada Abdullah ini iaitu, sukar menumpukan perhatian, sering marah, kesukaran tidur, hilang selera makan, hilang pergaulan dan kurang keyakinan diri (Roslan, 2023). Perbincangan

artikel-artikel lepas menunjukkan kelompangan yang turut membincangkan masalah kemurungan namun, ia hanyalah berfokus kepada ATST sahaja dan bukanlah merujuk kepada kesan pasangan yang dibubarkan perkahwinannya. Oleh yang demikian, membuka ruang kepada kajian ini untuk melihat gejala kemurungan yang dihadapi oleh dua pasangan suami isteri akibat daripada permasalahan keraguan dalam isu pernikahan syubhah.

METODOLOGI KAJIAN

Metodologi kajian adalah merujuk kepada tiga perkara asas iaitu reka bentuk kajian, kaedah pengumpulan data dan kaedah analisis data (Abdull Sukor Shaari, 2022). Pendekatan atau reka bentuk kajian boleh digunakan oleh pengkaji sesuai dengan epistemologi Islam dan objektif yang ditetapkan, sama ada menggunakan pendekatan kuantitatif, kualitatif atau gabungan kualitatif dan kuantitatif. Oleh yang demikian, kajian ini mengadaptasikan pendekatan interpretif iaitu pencarian penjelasan mengenai peristiwa-peristiwa sosial atau budaya yang didasari oleh perspektif persekitaran yang sedang dikaji (Muslim, 2016). Kajian kes dipilih sebagai strategi kajian ini kerana ia membolehkan penerokaan mendalam terhadap fenomena gejala kemurungan yang dihadapi oleh pasangan akibat daripada pembubaran perkahwinan.

Reka bentuk kualitatif telah digunakan dalam kajian ini dengan gabungan teknik analisis kandungan dokumen dan temu bual soalan separa berstruktur. Menurut Ritchie & Lewis (2003), kaedah temu bual separa berstruktur digunakan adalah bertujuan untuk mendapatkan maklumat yang diperlukan secara bersemuka dengan informan bagi mengenal pasti isu dan masalah kajian. Kaedah ini juga sesuai digunakan dalam kajian ini agar pengkaji dapat bertanyakan beberapa soalan tambahan kepada informan sekiranya persoalan kajian tidak dapat dijawab dengan jelas. Dalam konteks kajian ini, temu bual dijalankan kepada empat orang mangsa keadaan daripada dua pasangan suami isteri iaitu pasangan pertama dan pasangan kedua yang dibubarkan perkahwinan mereka akibat permasalahan keraguan dalam isu pernikahan syubhah. Pemilihan empat orang responden ini dipilih berdasarkan persampelan bertujuan (*purposive sampling*) yang dilihat berkemampuan untuk mencapai objektif kajian. *Purposive sampling* melibatkan pemilihan individu yang sesuai dengan kriteria yang berkaitan untuk memberikan maklumat yang relevan dan signifikan (Ghazali Darusalam & Sufean Hussin, 2016).

Data kajian kemudiannya dianalisis menggunakan pendekatan analisis tematik (*thematic analysis*). Proses analisis tematik melibatkan beberapa fasa yang pertama adalah penyaringan data, data transkripsi rakaman audio-video diproses untuk diubah kepada bentuk verbatim, iaitu ayat demi ayat atau frasa demi frasa. Seterusnya, transkrip diindeks dengan memberi kod tertentu kepada setiap informan berdasarkan transkrip mereka. Kod-kod ini membantu dalam penjanaan semula data asal serta memudahkan rujukan silang semasa penulisan dan menyiapkan laporan (Ghazali Darussalam et al, 2016). Terdapat lima langkah dalam mengatur analisis tematik iaitu dimulai dengan menyalin semula transkrip temu bual secara *verbatim*, membuat agihan soalan kajian, membuat pengkategorian awal, mencari tema dan membuat koding (Roslan, 2023).

KONSEP KEMURUNGAN

Menurut Kamus Dewan Bahasa & Pustaka (2017) gejala adalah tanda-tanda akan terjadinya sesuatu, alamat, petanda sesuatu penyakit yang berkaitan. Menurut Farhana (2011) kemurungan membawa maksud seseorang itu mengalami rasa kecewa dan putus asa yang diiringi dengan gejala seperti sukar tidur, lembab berfikir dan rasa bersalah yang keterlaluan yang tidak setimpal dengan kesalahan yang dilakukan. Dari segi istilah, kemurungan adalah satu sindrom penyakit emosi yang pada akhirnya akan menzahirkan perlakuan atau tingkah laku yang negatif dan berisiko (Yahya & Md. Sham, 2020). Ia merupakan suatu penyakit psikologi yang boleh mengakibatkan seseorang individu tersebut berubah daripada kelakuan yang kebiasaan menjadi seorang yang mempunyai perilaku negatif. Takrifan ini disokong oleh Mohamed Aiman et al. (2021) yang menyatakan bahawa, kemurungan adalah rasa kekecewaan, putus asa, hiba dan sedih yang berpanjangan sehingga tidak tertanggung oleh individu itu sendiri. Hal ini dapat dilihat apabila individu yang mengalami masalah kemurungan, emosi mereka menjadi tidak stabil dan seringkali boleh membahayakan nyawa serta orang di sekeliling. Apabila masalah kemurungan telah menguasai fikiran mereka, fikiran boleh bertindak di luar jangkaan. Perkara ini terdahulu telah ditonjolkan oleh Ramachandran (1994) yang menyatakan kemurungan boleh mencapai tahap kritikal pada peringkat psikotik yang mana seseorang itu tidak boleh berfikir dengan normal dan waras.

Individu akan disahkan kemurungan jika mengalami gejala-gejala tersebut dalam tempoh lebih dua minggu (Farhana, 2011). Menurut Yahya & Md. Sham (2020) gejala kemurungan dibahagi kepada empat iaitu afektif, kognitif, tingkah laku dan fisiologi. Gejala afektif adalah gangguan kepada kecelaruan perasaan seperti hilang minat melakukan sesuatu. Gejala kognitif pula adalah pemikiran seseorang mempengaruhi persepsi dan penilaian terhadap persekitaran dan diri sendiri. Gejala tingkah laku adalah rasa malas untuk melakukan aktiviti seharian seperti bersendirian manakala gejala fisiologi pula ialah perubahan yang ditunjukkan melalui fizikal seperti sukar tidur. Sehubungan itu, dapat dirumuskan bahawa individu yang mengalami gangguan afektif, tidak berminat melakukan aktiviti atau hobi yang sering dilakukan. Adapun individu yang mengalami gangguan kognitif akan merasa dirinya tidak berguna dan orang lain lebih baik dari dirinya (Tadjuddin Syabri, 2016). Selain itu, individu yang mengalami gejala tingkah laku lebih berminat untuk bersendirian daripada bersama dengan orang di sekelilingnya. Manakala individu yang mengalami gejala fisiologi pula akan mengalami kesukaran tidur dan boleh mengundang kepada masalah kesihatan. Oleh yang demikian, seseorang yang mengalami antara salah satu daripada empat simptom tersebut akan diklarifikasikan sebagai masalah kemurungan. Takrifan ini disokong oleh (Yahaya & Soo Yin (2007) bahawa setiap pesakit kemurungan akan mengalami simptom kemurungan yang berbeza-beza antara mereka. Akibatnya, gejala kemurungan ini dapat memberikan impak yang buruk terhadap individu, keluarga dan masyarakat itu sendiri.

Terdapat banyak punca yang boleh menyebabkan kemurungan antaranya adalah kegagalan seseorang untuk mencapai sesuatu yang dihasratkan dalam kehidupan (Mohd Salleh, 2006). Hal ini dapat dibuktikan apabila sesuatu perkara yang diinginkan tidak dapat dicapai dalam kehidupan dan mengakibatkan kekecewaan seterusnya mendatangkan kemurungan. Ia turut disokong oleh pandangan Ye xin (2021) apabila seseorang menetapkan sasaran pencapaian, emosi pasti boleh terganggu dan berpotensi untuk mengalami kemurungan apabila sasaran tersebut tidak dapat dicapai. Hal sebegini jugalah yang terjadi kepada dua pasangan suami isteri yang telah dibubarkan perkahwinan mereka daripada permasalahan keraguan dalam isu pernikahan syubhah. Kedua-dua pasangan ini turut mengimpikan kebahagiaan sepanjang hayat perkahwinan mereka, namun perkahwinan mereka terpaksa dibubarkan akibat kecuai pihak yang tidak bertanggungjawab. Akibat daripada kelalaian itu, telah menimbulkan masalah

kesihatan mental yang serius kepada mereka iaitu gejala kemurungan. Oleh yang demikian, pengkaji akan meneruskan perbincangan terhadap gejala-gejala kemurungan yang dihadapi oleh pasangan tersebut akibat daripada pembubaran perkahwinan daripada permasalahan keraguan dalam isu pernikahan syubhah yang diragui dalam sub topik seterusnya.

ANALISIS GEJALA KEMURUNGAN AKIBAT PEMBUBARAN PERKAHWINAN DALAM ISU PERNIKAHAN SYUBHAH

Hasil dapatan temubual terhadap dua pasangan suami isteri tersebut menunjukkan terdapat 10 tanda atau simptom kemurungan yang dihadapi oleh kedua-dua pasangan akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah ini iaitu, sukar menumpukan perhatian, sering marah, kesukaran tidur, hilang selera makan, kurang keyakinan diri, bersendirian, kurang bercakap, rendah diri, sering termenung dan hilang fokus. Kesemua gejala ini disokong oleh dua literatur lepas seperti 'Masalah Kemurungan terhadap Penamaan Nasab Anak Tak Sah Taraf kepada Abdullah: Analisis Fatwa Kebangsaan' oleh Mustaqim Roslan pada tahun 2022. Hasil dapatan daripada artikel ini menunjukan terdapat enam tanda kemurungan iaitu bersendirian, kurang bercakap, hilang minat, rendah diri, sering termenung dan hilang fokus (Roslan, 2022). Kesemua gejala kemurungan yang dihadapi oleh empat orang mangsa keadaan telah dirumuskan seperti dalam jadual di bawah. R1 adalah merujuk kepada suami bagi pasangan pertama manakala R2 adalah merujuk kepada isteri bagi pasangan pertama. Manakala, R3 adalah merujuk kepada suami bagi pasangan kedua manakala R4 pula adalah merujuk kepada isteri bagi pasangan kedua. Berikut adalah hasil dapatan umum bagi masalah gejala kemurungan yang dihadapi oleh kedua-dua pasangan akibat pembubaran perkahwinan yang diragui:

Bil.	Gejala Kemurungan	R 1	R 2	R 3	R 4
1	Sukar Menumpukan Perhatian	√	√	√	√
2	Sering Marah	√	√	√	√
3	Kesukaran Tidur	√	√	√	√
4	Hilang selera Makan	√	√	√	√
5	Kurang Keyakinan Diri	√	√	√	√
6	Bersendirian	√	√	√	√
7	Kurang Bercakap	√	√	√	√
8	Rendah Diri	√	√	√	√
9	Sering Termenung	√	√	√	√
10	Hilang Fokus	√	√	√	√

Jadual 1.0 : Hasil Kajian Khusus Gejala Kemurungan yang dihadapi oleh Pasangan Akibat Pembubaran Perkahwinan daripada Permasalahan Keraguan dalam Isu Pernikahan Syubhah (Sumber: Adaptasi daripada jadual (Roslan, 2022))

Kajian ini memulakan perbincangan gejala kemurungan pertama yang dihadapi oleh pasangan akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah iaitu sukar menumpukan perhatian. Sukar menumpukan perhatian boleh ditakrifkan sebagai tidak fokus dalam melakukan sesuatu perkara dan selalunya kelihatan seperti tidak mendengar perbualan atau arahan walaupun bercakap secara bersemuka (Retnaningsalih, 2023). Oleh itu, dapat difahami seseorang yang mengalami sukar menumpukan perhatian akan sukar dalam melakukan pekerjaan dan hubungan kekeluargaan yang tidak stabil. Individu yang mengalami kesukaran menumpukan perhatian akan sering mengelamun dan akan memberi kesan negatif terhadap kehidupan mereka. Takrifan ini disokong oleh Hassan (2018) bahawa orang yang sukar menumpukan perhatian ini bukan sahaja mempunyai masalah dalam pembelajaran dan mereka

turut mempunyai masalah untuk bergaul di dalam persekitaran kerana mereka sukar untuk bergaul bersama orang lain. Perkara ini juga terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut.

- | | |
|---|-----------|
| <i>"Saya tidak dapat menumpukan perhatian kepada tugas"</i> | <i>R1</i> |
| <i>"Saya menjadi seorang yang mudah hilang tumpuan"</i> | <i>R2</i> |
| <i>"Saya tidak dapat menumpukan sepenuh perhatian pada perniagaan saya"</i> | <i>R3</i> |
| <i>"Kesukaran menumpukan perhatian pada rambut pelanggan"</i> | <i>R4</i> |

Kedua-dua pasangan tersebut mengakui bahawa mereka mengalami kesukaran untuk menumpukan perhatian kerana pada sebelum ni mereka seorang yang selalu fokus dalam melakukan pekerjaan dan dalam rumah tangga. Sebagai contoh iaitu R1 yang mana tidak dapat menumpukan perhatian terhadap tugas pekerjaannya kerana sering memikirkan tentang nasib anak-anak, isteri serta persepsi masyarakat selepas terjadi isu ini. Akibat daripada masalah pembubaran perkahwinan ini, prestasi kerja dia semakin menurun dengan teruk dan kehilangan peluang untuk naik pangkat baru. Selain itu, perkara ini turut disokong oleh Nurfadhillah et al. (2021) yang menyatakan bahawa individu yang mengalami kesukaran menumpukan perhatian dapat menyebabkan ketidakseimbangan sebahagian besar aktiviti kehidupan mereka. Hal ini juga menyebabkan mereka tidak dapat menumpukan perhatian kepada pasangan dan anak-anak mereka sendiri Individu yang sukar menumpukan perhatian akan tidak mampu berfikir secara rasional dan sukar membuat keputusan dalam kehidupan mereka dan boleh mecatutkan masalah (Abd et al., 2020). Sebagai contoh dapat dilihat iaitu R4 yang berkerja di pusat pendandan rambut telah menimbulkan masalah dengan pelanggan dan mengakibatkan dia telah diberhentikan kerja. Justeru itu akibat daripada pembubaran perkahwinan ini kedua-dua pasangan tersebut telah mengalami gejala kesukaran menumpukan perhatian.

Gejala kemurungan yang kedua dihadapi oleh kedua pasangan tersebut ialah sering marah. Sering marah adalah tindak balas emosi yang kuat terhadap situasi atau rangsangan yang dianggap sebagai ancaman, ketidakadilan, atau pencabulan terhadap nilai peribadi seseorang (Lerner & Keltner, 2001). Sering marah boleh ditakrif sebagai orang sentiasa mempunyai perasaan marah dan tidak mampu mengawalnya dalam pelbagai keadaan. Selain itu, sering marah ini ialah selalu mempunyai perasaan amarah dan secara tidak langsung mendorong kepada agresif tetapi biasanya hanya menyertai kecenderungan untuk menyerang serangan daripada orang lain. Semakin rendah tahap kawalan menahan amarah semakin tinggi perilaku agresi (Agustin, 2004). Maka boleh difahami bahawa perasaan marah ini juga boleh terjadi jika seseorang itu dimarahi oleh individu lain dan sering bertindak untuk melawannya kembali. Perasaan marah ini dalamnya meliputi brutal, mengamuk, benci, marah besar, jengkel, kecil hati, terganggu, rasa pahit, berang, tersinggung, bermusuhan, tindakan kekerasan dan kebencian patologis (Adam, 2012). Oleh yang demikian, orang yang sering marah ini selalunya ia seorang yang mudah tersinggung dan mempunyai benci yang mendalam terhadap sesuatu perkara. Gejala ini juga turut terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah .

- | | |
|--|-----------|
| <i>"Saya juga selalu memarahi anak- anak saya"</i> | <i>R1</i> |
| <i>"Saya sangat-sangat mudah marah"</i> | <i>R2</i> |
| <i>"Saya juga selalu memarahi anak-anak"</i> | <i>R3</i> |
| <i>"Saya selalu ingin memarahi suami saya"</i> | <i>R4</i> |

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya tidaklah seorang yang pemaarah tetapi selepas pembubaran perkahwinan diperintahkan, mereka tidak mampu untuk menahan emosi dan sering menjadi seorang pemaarah. Hal ini menyebabkan, mereka memberi persekitaran yang negatif kepada orang di sekelilingnya. Sebelum ini takrif ini ditonjolkan oleh Hayati & Indra (2018) yang mengatakan bahawa marah juga termasuk di dalam emosi negatif terhadap orang itu sendiri dan sekelilingnya. Perkara ini dapat dilihat apabila mereka sering memarahi anak-anak mereka tanpa sebab yang munasabah. Sebagai contoh iaitu R2 yang sering memarahi anaknya dirumah dan menyebabkan anaknya ketakutan dan sering menangis apabila melihat ibu mereka bertindak sedemikian. Selain itu, kedua-dua pasangan ini juga sering bertengkar sesama sendiri atas perkara yang remeh. Sebagai contoh iaitu R3 yang sering menengking isterinya apabila lambat mengemas rumah sedangkan sebelum ini dia sendiri akan membantu isterinya mengemas rumah. Sehubungan itu, emosi marah yang muncul pada individu dapat disebabkan oleh berbagai macam penyebab, mulai dari hal yang remeh atau pun hal yang membuat kita terluka, seperti marah karena orang lain menghina diri kita, atau marah pada diri sendiri karena merasa tidak mampu menyelesaikan masalah (Susanti et al., 2015). Justeru itu, dapat dilihat bahawa akibat pembubaran perkahwinan ini telah menyebabkan pasangan ini mengalami gejala kemurungan iaitu sering marah.

Gejala kemurungan yang ketiga dihadapi oleh kedua pasangan tersebut ialah kesukaran tidur. Menurut Ulfiana (2018) kesukaran tidur adalah gangguan untuk mendapatkan tidur yang berkualiti dan tidak mencukupi. Oleh itu dapat difahami bahawa kesukaran tidur ialah seseorang itu mempunyai masalah untuk meletakkan mata dan tidak mempunyai waktu tidur yang cukup. Selain itu juga, menurut Zaini & Selamat (2023) kesukaran tidur juga dikenali sebagai *insomnia* iaitu merupakan salah satu bentuk gangguan tidur. Secara umum *insomnia* ialah simptom kesukaran untuk memulakan dan mengekalkan tidur atau tidak mendapat tidur yang berkualiti dan dikaitkan dengan kesan yang tidak baik. Seterusnya, individu yang terjejas oleh gangguan *insomnia* akan mengalami gejala yang paling ketara iaitu kesukaran dan kesulitan untuk tidur (Kirin et al., 2023). Jelaslah bahawa individu yang mengalami kesukaran tidur akan mudah untuk terjaga daripada tidur yang dan mempunyai tempoh masa tidur yang terlalu singkat. Takrifan ini turut disokong oleh Ayuningsih (2017) yang mengatakan individu yang mengalami *insomnia* akan ketidakmampuan untuk tidur, sering terbangun, ketidakmampuan untuk kenali tidur dan terbangun pada tengah malam. Gejala ini juga turut terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah.

"Saya tidak dapat tidur kerana memikirkan masalah"	R1
"Kesukaran tidur betul-betul mengganggu saya"	R2
"Bila malam saya agak susah untuk tidur"	R3
"Kesukaran tidur adalah salah satu asbab berlakunya emosi saya tidak stabil"	R4

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya tidaklah seorang yang mengalami kesukaran tidur tetapi selepas pembubaran perkahwinan diperintahkan, mereka mengalami kesukaran tidur pada malam hari. Akibatnya tiga orang daripada pasangan iaitu R1, R2 dan R4 telah mengalami kemerosotan kesihatan kerana sering mengalami *Panic Attack* dan sesak nafas atau sakit dada. Sebagai contoh iaitu R2 yang dikejarkan ke Hospital Serdang kerana mengalami *Panic Attack* dan perlu bergantung kepada ubat tidur akibat daripada kesukaran tidur. Menurut Md Dai (2011) orang yang mengalami kesukaran tidur akan mudah mengalami masalah kesihatan seperti masalah pernafasan. Selain itu, kesukaran tidur ini terjadi kerana mereka sering memikirkan masalah yang dihadapi dan telah mengundang

kepada berlakunya emosi yang tidak stabil. Hal ini kerana mereka sering memikirkan nasib anak mereka akibat daripada pembubaran perkahwinan ini. Secara psikologi, kurang tidur boleh menyebabkan individu tersebut mengalami emosi yang tidak (Suatan & Koh, 2022). Sebagai contoh iaitu R3 apabila melelapkan mata dia pasti akan memikirkan tentang nasib anak-anak terutama anak perempuannya yang akan berkahwin apabila sudah dewasa nanti. Justeru itu, dapat dilihat bahawa akibat pembubaran perkahwinan ini telah menyebabkan pasangan ini mengalami gejala kemurungan iaitu kesukaran tidur yang mengakibatkan mereka mengalami kemerosotan kesihatan dan emosi tidak stabil.

Gejala kemurungan yang keempat dihadapi oleh kedua pasangan tersebut ialah hilang selera makan. Menurut Sulistyorini & Sabarisman (2017) hilang selera makan adalah apabila individu tersebut tidak mempunyai keinginan makan dan terlupa makan tanpa disedarinya. Oleh itu, dapat difahami daripada takrif ini bahawa hilang selera makan membuatkan seseorang individu tersebut tiada nafsu terhadap makanan dan membuatkan jadual makanannya tidak teratur. Individu yang mengalami kehilangan selera makan, berat badannya akan menurun dengan mudah dalam waktu yang singkat (Abd et al., 2024). Hal ini kerana, akibat daripada kesedihan dan tekanan melampau boleh menyebabkan kemurungan dan kehilangan berat badan. Oleh yang demikian, boleh difahami bahawa hilang selera makan boleh terjadi akibat daripada beberapa faktor dan masalah kekeluargaan. Ini disokong Andreae et al. (2013) punca hilang selera makan ataupun penurunan keinginan makan mungkin berbeza-beza disebabkan oleh perubahan psikologi dan faktor persekitaran. Gejala ini turut terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut.

<i>"Saya merasa seperti tidak tahu nak makan apa"</i>	R1
<i>"Saya tidak makan seharian"</i>	R2
<i>"Selera makan berkurangan kerana saya selalu memikirkan nasib anak-anak"</i>	R3
<i>"Makan ke restoran untuk saya meningkatkan semula nafsu makan saya"</i>	R4

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya tidaklah seorang yang mengalami hilang selera makan tetapi selepas pembubaran perkahwinan diperintahkan, mereka mengalami hilang selera makan dan sanggup menahan lapar. Antara punca hilang selera makan ataupun penurunan keinginan makan mungkin berbeza-beza disebabkan oleh perubahan psikologi dan faktor persekitaran (Andreae et al., 2013). Hal ini berkait rapat dengan kedua pasangan tersebut apabila sebelum ini sering mengikuti jadual makanan harian tetapi apabila persekitaran mereka dalam masalah ini membuatkan mereka hilang selera makan. Sebagai contoh iaitu R1 yang wajib makan pagi, tengahari dan malam tetapi selepas konflik tersebut dia hanya makan malam sahaja kerana hilang selera makan. Faktor persekitaran keluarga dan konflik keluarga serta penghinaan terhadap ahli keluarga yang kurang memberikan perhatian dan sokongan dapat menimbulkan atau kesal yang boleh memicu hilang selera (Azzahara & Dhanny, 2021). Oleh yang demikian, konflik keluarga juga boleh memicu kepada hilangnya selera makan, dan ini juga turut terjadi kepada pasangan tersebut. Sebagai contoh iaitu R4 yang sebelum ini seorang yang suka makan dan selepas terjadi isu perkahwinan ini dia menjadi seorang yang suka membazirkan makanan kerana kehilangan selera makan. Justeru itu, dapat dilihat bahawa akibat isu ini mereka mengalami gejala hilang selera makan.

Gejala kemurungan yang kelima yang dihadapi oleh pasangan tersebut ialah kurang keyakinan diri. Menurut Adler (2018) kurang keyakinan diri adalah perasaan asas ketidakcukupan dan rasa tidak selamat, yang berpunca daripada kekurangan fizikal atau psikologi yang sebenar atau yang dibayangkan, yang mungkin mengakibatkan ekspresi tingkah laku individu tersebut tidak percaya kemampuan dirinya. Sehubungan itu, boleh difahami

bahawa kurang keyakinan diri ialah seseorang tidak percaya akan kebolehan dirinya dan sering merasa dirinya tidak mampu berbuat apa-apa. Jelaslah bahawa mereka yang kurang yakin dengan kemampuan dirinya akan cenderung ragu-ragu untuk mencuba dan kurang memiliki keberanian dalam melakukan sesuatu sehingga mereka merasa tidak selesa dan tidak optima dalam mengembangkan diri yang akhirnya berpengaruh terhadap hasil psikomotorik (Khundriatussholikhah, 2018). Selain itu, seseorang yang mempunyai keyakinan diri yang rendah menganggap dirinya pada asalnya tidak mampu untuk melakukan segala perkara yang disekitarnya (Ghufron & Risnawitaq, 2017). Oleh yang demikian, individu yang kurang keyakinan diri akan mudah putus asa jika mengalami situasi yang sulit. Gejala ini juga telah terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut .

<i>"Saya sering merasa tidak buat yang terbaik untuk ahli keluarga"</i>	<i>R1</i>
<i>"Saya sering merasakan saya bukan ibu dan isteri yang baik"</i>	<i>R2</i>
<i>"Saya sering merasakan saya gagal menjadi seorang ayah dan suami"</i>	<i>R3</i>
<i>"Kurang keyakinan diri berlaku pada saya sekiranya saya berkumpul bersama keluarga saya"</i>	<i>R4</i>

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya tidaklah seorang yang mengalami kurang keyakinan diri tetapi selepas pembubaran perkahwinan mereka tidak yakin akan diri mereka. Keyakinan diri yang rendah boleh menyebabkan beberapa keadaan psikologi seperti rasa tidak selamat, ketakutan, kebimbangan, dan tingkah laku antisosial (Rubio, 2007). Hal ini dapat dilihat apabila pasangan tersebut sering merasa kurang keyakinan apabila berada atau berkumpul bersama keluarga. Sebagai contoh iaitu R4 apabila dia berkumpul bersama keluarga, rakan atau dalam sesuatu acara dia akan menjadi sorang yang pemalu dan merasakan bahawa status perkahwinannya berbeza dengan orang lain. Menurut Vivin Ariyanti & Budi Purwoko (2023) individu yang kurang keyakinan diri akan cenderung merasa tidak berharga dan tidak kompeten dan mereka mencuba untuk mengelola emosi negatif yang timbul dari keyakinan tersebut dan menyebabkan stres. Perkara ini dapat dilihat apabila pasangan tersebut sering merasakan mereka gagal menjadi ibubapa dan anak yang baik terhadap keluarga mereka. Sebagai contoh iaitu R1 yang merasakan dirinya bukan ayah, suami, anak atau abang yang baik kepada mereka. Dia seringkali merasa bahawa dirinya tidak buat yang terbaik untuk ahli keluarganya. Justeru itu, akibat pembubaran perkahwinan ini telah menyebabkan pasangan ini mengalami gejala kemurungan iaitu kurang keyakinan diri yang mengakibatkan mereka kehilangan jati diri.

Gejala kemurungan yang keenam yang dihadapi oleh pasangan tersebut ialah bersendirian. Menurut Roslan (2023) bersendirian ialah tidak bersama orang lain atau, berasingan, tidak bersekutu dengan yang lain. Sehubungan itu, boleh difahami daripada takrif tersebut bahawa bersendirian ialah seseorang yang tidak ingin diganggu dan suka melakukan hal sendiri. Selain itu, bersendirian juga boleh diistilahkan sebagai *introvert*. Menurut Nachiappan (2009) boleh ditakrif sebagai *introvert* merujuk kepada perilakunya yang suka menjauhkan diri dan menghindar daripada tempat keseronokkan. Individu yang *introvert*, kehadirannya mereka untuk dunia luar kurang baik, jiwa dan perasaannya tertutup, sulit dalam bergaul dan berhubungan dengan orang lain, kurang dapat menarik hati orang lain terhadapnya (Agus Sujanto et al., 1999). Oleh itu, dapat difahami bahawa orang yang *introvert* ini lebih gemar untuk melakukan hal sendiri dan tidak suka untuk hidup dalam kelompok atau bermasyarakat. Mereka tidak suka untuk bercakap dan bergaul bersama dengan orang lain dan lebih mementingkan fikiran mereka sendiri. Hal ini disokong oleh Jamilah (2012) bahwa individu *introvert* mereka lebih menyukai pemikiran sendiri daripada berbicara dengan orang lain. Oleh yang demikian perkara ini turut terjadi terhadap pasangan tersebut.

<i>"Saya lebih suka bersendirian berbanding bersama isteri dan anak-anak"</i>	<i>R1</i>
<i>"Bersendirian sudah menjadi rutin harian saya sejak perkara ini berlaku"</i>	<i>R2</i>
<i>"Kerana pada saya menyendiri lebih baik"</i>	<i>R3</i>
<i>"Dirumah saya suka bersendirian"</i>	<i>R4</i>

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya seorang yang suka bergaul tetapi selepas pembubaran perkahwinan mereka suka bersendirian. Sejak berlakunya pembubaran perkahwinan, pasangan ini lebih suka bersendirian berbanding duduk bersama pasangan dan anak-anak. Biasanya mereka lebih suka hidup dalam dunia mereka sendiri tanpa mempedulikan orang lain. Sebagai contoh iaitu R2 yang sering mengurungkan diri di dalam bilik dan tidak suka untuk keluar berkomunikasi dengan suami mahupun anak-anak. Mereka juga lebih suka bertindak mengikut emosi mereka, kurang berkomunikasi atau berinteraksi dengan orang lain (Che Ahmad et al., 2010). Hal ini dapat dikaitkan dengan pasangan tersebut apabila mereka lebih berminat melayari telefon daripada berkumpul bersama keluarga. Pasangan ini juga lebih berminat untuk berada di dalam bilik atau di pejabat daripada menghabiskan masa bersama keluarga. Mereka ini cenderung lebih tertutup dalam kehidupannya, menarik diri dari persekitaran sosial masyarakat dan cenderung berfikir pada sesuatu yang subjektif (Falah, 2020). Misalnya seperti R3 yang menolak jemputan kenduri atau hari keluarga kerana menganggap bersendirian di bilik pejabat lebih baik sambil memikirkan masa depan anak-anaknya. Justeru itu, akibat pembubaran perkahwinan ini telah menyebabkan pasangan ini mengalami gejala kemurungan iaitu bersendirian.

Gejala kemurungan yang ketujuh yang dihadapi oleh pasangan tersebut ialah kurang bercakap. Menurut Pustaka (2017) kurang bermaksud tidak atau belum cukup, tidak atau belum sampai kepada angka yang tertentu. Manakala bercakap bererti kata, kecek, bicara, tutur. Sehubungan itu boleh difahami daripada takrif tersebut bahawa kurang bercakap adalah seseorang tersebut kurang gemar untuk berinteraksi dengan orang lain. Selain itu, kurang bercakap ini sering kali tidak memberi maklum balas terhadap pertanyaan yang diajukan sedangkan mereka tahu jawapannya (Hafidzin, 2019). Dilihat dari kenyataan ini, bahawa orang kurang bercakap ini bukan hanya tidak mahu berinteraksi malahan tidak mahu bertindak balas terhadap pertanyaan orang lain. Oleh yang demikian, dapatlah difahami bahawa kurang bercakap itu bererti menggunakan sebahagian besar dari masa interaksi sosialnya dengan mendengar apa yang disampaikan (Deraman, 2000). Jelaslah bahawa orang yang kurang bercakap lebih berminat untuk berdiam diri dan lebih gemar untuk mendengar. Gejala ini juga telah terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut.

<i>"Mulut terasa berat serta tidak tahu apa yang nak saya ucapkan"</i>	<i>R1</i>
<i>"Saya lebih suka menyendiri dari bercakap dengan sesiapa"</i>	<i>R2</i>
<i>"Saya jadi janggal untuk berborak dengan kenalan"</i>	<i>R3</i>
<i>"Saya menjadi kurang bercakap dengan suami"</i>	<i>R4</i>

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya seorang yang suka berhujah dan bercakap tetapi selepas pembubaran perkahwinan mereka menjadi kurang bercakap. Menurut kedua-dua pasangan tersebut mereka menjadi kurang bercakap selepas berlakunya pembubaran perkahwinan tersebut. Mereka menjadi janggal untuk bercakap dengan masyarakat. Perkara ini disokong oleh Daradjat (1979) individu yang mengalami gejala kemurungan akan hilang minat untuk melakukan aktiviti seharian dan kurang berinteraksi dengan masyarakat. Sebagai contoh iaitu R4 lebih banyak berdiam diri dan bermain telefon bimbit daripada bercakap dengan suami dan keluarganya sedangkan sebelum ini dia adalah

orang yang paling ceria. Selain itu, individu yang mengalami gejala kurang bercakap akan mempunyai masalah dengan kerecakan fungsi psikomotor seperti intonasi suara yang lemah, pergerakan menjadi perlahan, kurang bercakap dan lebih gemar menggunakan ekspresi muka apabila berinteraksi dengan orang lain (Yahaya & Soo Yin, 2007). Perkara ini turut terjadi terhadap pasangan tersebut misalnya R1 yang mana mulutnya terasa berat serta tidak tahu apa yang ingin diucapkan serta sudah tidak pandai untuk bergaul dengan kenalan rapat lebih-lebih lagi orang yang baru dikenalnya. Justeru itu, akibat pembubaran perkahwinan ini telah menyebabkan pasangan ini mengalami gejala kemurungan iaitu kurang bercakap.

Gejala kemurungan yang kelapan yang dihadapi oleh pasangan tersebut ialah rendah diri. Menurut Tanzizi (2024) rendah diri adalah merasakan diri adalah tidak berguna dan hilang motivasi dalam kehidupan. Dari segi istilah rendah diri adalah perasaan menganggap terlalu rendah pada diri sendiri dan orang yang rendah diri menganggap diri sendiri tidak mempunyai kemampuan (Sarastika & Pradipta, 2014). Boleh difahami bahawa, seseorang yang sudah merasa bahwa seseorang yang rendah diri akan merasakan dirinya lebih rendah dan lebih lemah dibanding dengan orang lain yang ada disekelilingnya, maka mereka akan cenderung untuk menyendiri dan akan rasa terpencil dari pergaulan. Hal ini disokong oleh Nadira & Yeni Karneli (2019) bahawa individu yang mempunyai perasaan rendah diri dapat juga diakibatkan oleh pola pikir yang tidak rasional sehingga merasa dirinya lebih rendah dibandingkan dengan teman-temannya. Maka orang rendah diri ini akan lebih membelakangkan diri dan tidak boleh mengambil sesuatu keputusan yang baik kerana tidak kepercayaan terhadap dirinya sendiri. Gejala ini juga telah terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut.

<i>"Saya seringkali merasakan yang orang lain lebih baik"</i>	<i>R1</i>
<i>"Saya betul-betul merasakan rendah diri yang teramat sangat"</i>	<i>R2</i>
<i>"Saya sering merasakan yang orang lain lebih baik daripada saya"</i>	<i>R3</i>
<i>"Disebabkan anak-anak saya ada surat lain selepas surat beranak jadi saya menjadi rendah diri"</i>	<i>R4</i>

Kajian ini mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya seorang yang kompeten tetapi selepas pembubaran perkahwinan mereka menjadi sangat rendah diri. Menurut Sarastika & Pradipta (2014) individu yang mengalami gejala ini akan menganggap terlalu rendah pada diri sendiri dan menganggap diri sendiri tidak mempunyai kemampuan. Hal ini berkait rapat dengan pasangan tersebut apabila mereka sering menganggap diri mereka tidak layak menjadi ibubapa kepada anak-anak mereka. Sebagai contoh iaitu R2 yang cuba memperbaiki masalah hubungan suami, anak-anak dan keluarga terutama adik beradik serta ipar duai sebelah keluarganya kembali normal selepas dinikahkan semula. Namun, dia merasa sangat terhina dan rendah diri kerana beberapa orang adik beradiknya menjadikan pernikahan semula ini sebagai bahan jenaka. Perkara ini disokong oleh Amirah (2018) apabila seseorang itu mengalami rendah diri akan merasakan keraguan yang serius dan terus-menerus tentang diri sendiri dan merasakan ketidakmampuan tak kunjung henti yang merembes ke seluruh hidup. Hal ini terus menerus menghantui kehidupan pasangan ini dan membuatkan mereka terbatas dalam pergaulan seperti yang terjadi terhadap R3 yang merasakan orang lain lebih baik daripadanya dan sering membandingkan keluarganya dengan keluarga orang lain. Justeru itu, akibat pembubaran perkahwinan ini telah menyebabkan pasangan ini mengalami gejala kemurungan iaitu rendah diri yang mengakibatkan mereka tidak percaya akan kemampuan diri sendiri.

Gejala kemurungan yang kesembilan yang dihadapi oleh pasangan tersebut ialah sering termenung. Sering termenung boleh dikenal pasti sebagai individu yang sering memikirkan sesuatu perkara yang bersifat negatif secara terus menerus (Cristy Pane, 2020). Kesan daripada itu, membuat pemikiran menjadi negatif dan sukar untuk diberhentikan. Oleh itu, boleh difahami daripada takrif tersebut bahawa sering termenung ialah seseorang itu kerap berfikir dan memikirkan sesuatu dalam kehidupan. Hal ini pernah diutarakan oleh Roslan (2023) bahwa sering termenung itu ialah selalu duduk diam menyendiri sambil berfikir sesuatu. Sering termenung juga dikaitkan dengan *Maladaptive Daydreaming* (MD) iaitu seseorang menggunakan lamunan sebagai salah satu cara normal menangani masalah fikiran dalam kehidupan sehari-hari (Prasetyo, 2022). Selain itu, MD merupakan keadaan seseorang secara rutin mengalami lamunan yang intensif dan sangat mengganggu kehidupan sehari-hari (Summer, 2021). Sehubungan dengan itu, individu yang mengalami gejala sering termenung atau MD akan duduk bersendirian dan memikirkan perkara yang mana boleh mengakibatkan kepada terjejas kehidupan dan perkerjaan harian. Gejala ini juga telah terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut.

- | | |
|---|----|
| <i>"Bila mendengar cerita, melihat movie dan sebagainya saya akan sering termenung"</i> | R1 |
| <i>"Saya suka termenung tanpa menghiraukan keadaan sekeliling"</i> | R2 |
| <i>"Saya lebih kerap termenung mengenangkan nasib anak-anak saya"</i> | R3 |
| <i>"Saya sering termenung jika saya duduk bersendirian"</i> | R4 |

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya seorang yang fokus tetapi selepas pembubaran perkahwinan mereka menjadi sering termenung. Sering termenung yang turut dikenali MD yang dimana termasuk dalam gangguan kognitif. Ia ditandai dengan sulit untuk berkonsentrasi, tidak fokus ketika sedang belajar, sering melamun dan termenung sendiri (Fu'ady, 2011). Hal ini berkait rapat dengan pasangan tersebut apabila sering termenung ketika duduk bersendirian dan tidak menghiraukan keadaan sekeliling mereka. Sebagaimana yang berlaku terhadap R1 apabila dia menonton filem atau mendengar cerita dan sebagainya dia akan sering termenung. Kadangkala termenung itu tidak memikirkan apa-apa cuma sekadar hanyut dalam fikirannya sendiri. Fikiran orang yang mengalami kemurungan ini selalunya bercelaru dan sentiasa diselubungi dengan pemikiran yang negatif mengenai masa hadapan (Mohd. Hussain Habil & Ahmad Hatim Sulaiman, 2006). Pasangan ini sering termenung memikirkan nasib anak-anak mereka selepas terjadinya pembubaran perkahwinan dan tidak fokus ketika melakukan sesuatu aktiviti seperti yang terjadi terhadap R4 yang sering termenung memikirkan nasib anak-anak dan suami terutamanya hubungan dia dan suami yang selalu bertengkar. Oleh yang demikian, akibat daripada pembubaran perkahwinan mereka menjadi sering termenung dan fikiran sentiasa melayang-layang memikirkan masalah yang dihadapi oleh mereka.

Gejala kemurungan yang kesepuluh yang dihadapi oleh pasangan tersebut ialah hilang fokus. Menurut Pustaka (2017) hilang bermaksud tidak kelihatan lagi, lenyap, tiada lagi. Fokus pula membawa maksud bertumpu atau tempat ia mencapah selepas pembalikan atau pembiasan atau tumpuan dan perhatian. Menurut literatur lepas juga, ada di antara mereka yang turut mentakrifkan hilang fokus itu sebagai hilang tumpuan (Muda, 2021). Oleh yang demikian, dapat difahami bahawa hilang fokus ini sebagai tidak mampu memberikan perhatian sepenuhnya terhadap sesuatu yang dilakukan. Hilang fokus atau hilang tumpuan juga dikenali sebagai *Brain Fog* (BF) iaitu menjadi seseorang masalah untuk mengingat, bahasa resptif, masalah mental dan fungsi eksekutif (Bilali et al., 2024). Individu yang mengalami BF akan mengalami lemah daya ingatan, kesukaran menumpukan perhatian dan pemikiran (Nasbah,

2021). Hal ini, dapat disimpulkan bahawa individu yang mengalami BF atau hilang fokus akan mempunyai masalah dalam menumpukan perhatian dalam apa jua hal keadaan yang boleh menjejaskan kehidupan dalam melakukan pekerjaan. Gejala ini juga turut terjadi terhadap kedua-dua pasangan tersebut.

- | | |
|---|-----------|
| <i>"Saya seringkali hanyut/terlupa jalan cerita awal dan terpaksa pause dan rewind"</i> | <i>R1</i> |
| <i>"Hilang focus pada anak-anak adalah perkara yang paling sering saya lakukan"</i> | <i>R2</i> |
| <i>"Saya tak dapat fokus tentang perniagaan saya"</i> | <i>R3</i> |
| <i>"Hilang focus terjadi apabila saya sedang berbual dengan seseorang"</i> | <i>R4</i> |

Pengkaji mendapati bahawa kedua-dua pasangan ini pada sebelumnya seorang yang memberikan tumpuan tetapi selepas pembubaran perkahwinan mereka mejadi sering hilang fokus. Hilang fokus itu juga merujuk kepada seseorang yang hilang tumpuan dalam apa jua hal yang dilakukannya sehingga menjejaskan perkara tersebut (Roslan, 2022). Sehubungan itu, dapat dilihat bahawa pasangan ini sering kehilangan fokus ketika melakukan sesuatu aktiviti. Sebagai contoh yang boleh dilihat di atas iaitu melalui R3 yang sering hilang fokus terhadap perniagaannya hingga menyebabkan perniagaannya hampir musnah. Selain itu, dia tidak dapat fokus melakukan sesuatu tugas sebagai contoh apabila menggunakan aplikasi *waze*, dia akan sering tersilap masuk simpang lain sedangkan sebelum ini dia sangat mahir menggunakan aplikasi tersebut. Individu yang mengalami simptom hilang fokus ini akan kesukaran untuk berfikir secara rasional dalam membuat sesuatu keputusan dan kesukaran untuk mengingati sesuatu perkara (Ismail et al., 2018). Sebagai contoh yang boleh dilihat iaitu R2 sering hilang fokus ketika memasak yang menyebabkan makanan menjadi hangus dan boleh menyebabkan nyawanya terancam. Selain itu, dia juga sering hilang fokus ketika melakukan kerja rumah seperti terlupa menutup api dapur yang sudah digunakan. Justeru itu akibat daripada pembubaran perkahwinan, pasangan ini telah mengalami gejala hilang fokus.

Selepas diteliti oleh pengkaji, kedua pasangan ini telah mengalami sepuluh gejala kemurungan iaitu sukar menumpukan perhatian, sering marah, kesukaran tidur, hilang selera makan, kurang keyakinan diri, bersendirian, kurang bercakap, rendah diri, sering termenung dan hilang fokus. Hal ini telah diuraikan satu persatu oleh pengkaji seperti diatas. Sehubungan dengan itu, pengkaji mendapati daripada sepuluh gejala kemurungan yang dilalui oleh kedua pasangan tersebut yang paling kritikal adalah sering hilang fokus. Hal ini berkait rapat dengan faktor jiwa yang boleh mengakibatkan kehilangan nyawa. Sebagai contoh yang boleh diambil diatas ialah R2 yang sering hilang fokus ketika memasak yang menyebabkan makanan menjadi hangus dan boleh menyebabkan nyawanya terancam jika dibiarkan secara berlarutan. Seterusnya ialah gejala yang kurang kritikal yang diamati oleh pengkaji ialah hilang selera makan. Hal ini kerana, kedua-dua pasangan tersebut masih lagi menjaga pemakanan walaupun seleranya sudah kurang. Sebagai contoh yang boleh diambil di atas ialah R4 yang sebelum ini seorang yang suka makan dan selepas terjadi isu perkahwinan ini dia menjadi seorang yang suka membazirkan makanan kerana kehilangan selera makan. Sehubungan dengan itu, dapat dilihat R4 masih lagi makan walaupun selera makannya telah berkurang. Oleh yang demikian, dapat disimpulkan bahawa kedua-dua pasangan tersebut mengalami sepuluh masalah gejala kemurungan yang dihadapi oleh pasangan tersebut akibat pembubaran perkahwinan daripada nikah syubhah.

KESIMPULAN

Secara tuntasnya, kemurungan adalah suatu penyakit psikologi yang boleh mengakibatkan seseorang individu tersebut berubah daripada kelakuan yang kebiasaan menjadi seorang yang perilakunya negatif. Hasil dapatan menunjukkan terdapat sepuluh gejala yang dihadapi oleh pasangan akibat pembubaran perkahwinan dari nikah syubhah yang diragui iaitu sukar menumpukan perhatian, sering marah, kesukaran tidur, hilang selera makan, kurang keyakinan diri, bersendirian, kurang bercakap, rendah diri, sering termenung dan hilang fokus. Gejala yang paling kritikal adalah gejala sering hilang fokus, manakala gejala yang kurang kritikal adalah hilang selera makan. Oleh yang demikian, pihak berwajib perlulah berhati-hati dan meneliti secara menyeluruh sebelum membuat keputusan membubarkan perkahwinan kerana ia memberikan kesan yang sangat teruk kepada pasangan. Kajian ini mencadangkan agar agensi-agensi kerajaan perlulah menilai semula garis panduan terhadap semakan dokumen wali yang dipertanggungjawabkan sebagai wali nikah sebelum pernikahan diadakan. Ia bertujuan agar dakwaan-dakwaan yang tidak baik memberikan kesan kepada pasangan pada masa mendatang. Sehubungan itu, kajian lanjutan diperlukan untuk mengetahui kesan setelah pasangan ini mengalami masalah kemurungan.

RUJUKAN

- Ab Razak, H., Zainal Abidin, L., & Emam Sallam, A. M. S. (2022). Pendekatan psikoterapi islam dalam merawat kemurungan wanita muslimah. *Jurnal Pengajian Islam*, 15(1), 83–95.
- Abd, A., Noraini Abdol Raop, & Mohd Sufiean Hassan. (2020). Peranan kesihatan mental sebagai moderator terhadap kecenderungan bunuh diri. *Jurnal Sains Sosial*, 5(1), 87–99. https://www.researchgate.net/publication/344440554_Peranan_Kesihatan_Mental_Sebagai_Moderator_Terhadap_Kecenderungan_Bunuh_Diri
- Abd, A., Noraini Abdol Raop, & Mohd Sufiean Hassan. (2024). Peranan kesihatan mental sebagai moderator terhadap kecenderungan bunuh diri. *Jurnal Sains Sosial*, 5(1), 87–99.
- Abdull Sukor Shaari. (2022). *Kaedah penyelidikan pendidikan kuantitatif (UUM press)*. UUM Press.
- Adam, S. (2012). *Hubungan antara kematangan emosi dengan hubungan antara kematangan emosi dengan problem focused coping mahasiswa di ma'had putra sunan ampel al ali uin maliki malang*. <http://etheses.uin-malang.ac.id/2609/>
- Adler, A. (2018). *APA dictionary of psychology*. Dictionary.apa.org. <https://dictionary.apa.org/inferiority-complex>
- Agus Sujanto, Halim Lubis, & Taufik Hadi. (1999). *Psikologi kepribadian*. Bumi Aksara.
- Agustin, R. (2004). *Hubungan antara manajemen amarah dengan perilaku agresif*.
- Amirah, N. (2018). *Bullying dengan rendah diri pada siswa kelas XI SMA negeri 5 palembang*.
- Andreae, C., Strömberg, A., & Arestedt, K. (2013). Caring for appetite among patients with chronic heart failure – the extent of appetite and associated factors in outpatient clinic settings. *EuroHeartCare*.
- Asmuni, F. (2020, December 21). *Akad Nikah Perlu Dilakukan Dengan Teliti*. ISMA. <https://isma.org.my/akad-nikah-perlu-dilakukan-dengan-teliti/>
- Ayuningsih, I. L. (2017). *Penerapan rendam air hangat pada kaki terhadap kualitas tidur ny. R dengan insomnia di RT 13 RW V kelurahan. program studi keperawatan*.
- Azzahara, N. F., & Dhanny, D. R. (2021). Hubungan Psikososial dan Status Gizi pada Remaja Wanita dengan Anoreksia Nervosa. *Muhammadiyah Journal of Midwifery*, 2(1), 1. <https://doi.org/10.24853/myjm.2.1.1-9>
- Bilali, A., Anagnosti, F., Stamati, P., & Gatanas, K. (2024). “Brain fog” as A symptom of the “long-covid” syndrome, its impact on the mental health of those affected by COVID-19 and its treatment. *Applied Psychology Research*, 3(1).
- Che Ahmad, A., Ghani, M. Z., Omar, S., & Md Isa, Z. (2010). Kanak-kanak bermasalah tingkah laku. *Pendidikan Khas*, 10(2). https://www.researchgate.net/publication/291997651_Kanak-kanak_Bermasalah_Tingkahlaku
- Cristy Pane, M. D. (2020, November 2). *Penyebab sering merenung dan cara mengatasinya*. Alodokter. <https://www.alodokter.com/penyebab-sering-merenung-dan-cara-mengatasinya>
- Daradjat, Z. (1979). *Kesehatan mental* (12th ed.). PT Gunung Agung, Jakarta.
- Deraman, A. Aziz. (2000). *Aspek kebudayaan dan perpaduan kaum: Relevannya denganIPTA*. Kolej Cempaka Kenanga Universiti Teknologi Mara.
- Falah, N. (2020). *Perbandingan prestasi belajar siswa yang memiliki tipe kepribadian introvert dengan siswa yang memiliki tipe kepribadian ekstrovert di min 2 lombok barat tahun pelajaran 2019/2020*.
- Farhana. (2011, September 18). *Kemurungan (dewasa)*. Portal MyHEALTH. <http://myhealth.moh.gov.my/kemurungan-dewasa/>

- Fu'ady, M. A. (2011). Dinamika psikologis kekerasan seksual. *Psikoislamika : Jurnal Psikologi Dan Psikologi Islam*, 8(2). <https://doi.org/10.18860/psi.v0i0.1553>
- Ghazali Bin Darusalam, & Sufean Hussin. (2016). *Metodologi penyelidikan dalam pendidikan : Amalan dan analisis kajian*. Penerbit Universiti Malaya.
- Ghufron, M. N., & Risnawitaq, R. (2017). *Teori-Teori psikologi* (R. Kusumaningratri, Ed.; Vol. II, pp. 1–197). Ar-Ruzz Media.
- Hafidzin, S. N. (2019, May 23). *Anak kurang bercakap*. Harian Metro. <https://www.hmetro.com.my/hati/2019/05/458519/anak-kurang-bercakap>
- Hassan, M. F. (2018). *Kesan penggunaan aplikasi realiti augmentasi pembelajaran sains tahun empat terhadap pencapaian akademik, pemahaman dan tumpuan murid lembam sekolah rendah*.
- Hayati, R., & Indra, S. (2018). Hubungan marah dengan perilaku agresif pada remaja. *Jurnal Bimbingan Konseling*, 4(1), 67–74. https://www.researchgate.net/publication/337488025_Hubungan_Marah_Dengan_Perilaku_Agresif_Pada_Remaja
- Ismail, R. F., Abd. Rashid, R., Ishak, Z., & Wahab, H. (2018). Wanita dan kemurungan dari perspektif jurang gender: Simptom dan faktor. *Malaysian Journal of Social Administration*, 19(1), 78–100.
- Jabatan Kehakiman Syariah Pulau Pinang. (2023). *Bidang kuasa wali dalam pernikahan*. Jksnpp.penang.gov.my. <https://jksnpp.penang.gov.my/index.php/en/media-menu/court-publication?view=article&id=88:bidang-kuasa-wali-dalam-pernikahan&catid=18:penerbitan-mahkamah>
- Jamilah, I. (2012). *Hubungan tipe kepribadian dengan strategi*.
- Kamarul Bahrin, F., & Ek Klai, M. (2020). Kesedaran tentang masalah kemurungan dalam kalangan guru geografia. *Malaysian Journal of Society and Space*, 16(4).
- Kamus Dewan Bahasa & Pustaka, K. D. (2017). *Carian umum*. Prpm.dbp.gov.my. <https://prpm.dbp.gov.my/Cari1?keyword=kamus+dewan&d=175768&>
- Khundriatussholikhah, A. (2018). *Pengaruh interaksi teman sebaya dan keyakinan diri terhadap hasil perilaku psikomotorik siswa dalam pelajaran fiqih kelas VII MTS sunan ampel jetis,jatirejo,mojokerto*.
- Kirin, A., Muhammed, W., Hamidi, A., & Muhammad Deni Putra. (2023). Pengaruh media sosial terhadap insomnia dalam kalangan pelajar UTHM Pagoh. *Journal of Social Sciences & Humanities*, 20(3), 116–127. <https://doi.org/10.17576/ebangi.2023.2003.10>
- Lerner, J. S., & Keltner, D. (2001). Fear, anger, and risk. *Journal of Personality and Social Psychology*, 81(1), 146–159. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.81.1.146>
- M., M. R., & N. F. (2025). Kesan Positif Selepas Perceraian: Analisis Kualitatif Kesedaran Hak dalam Kalangan Isteri yang Telah Berceraai/ Positive Impact After Divorce: A Qualitative Analysis of Rights Awareness Among Divorced Wives. *UMRAN – Journal of Islamic and Civilizational Studies*, 12(1), 61-74. <https://doi.org/10.11113/umran2025.12n1.725>
- Md Dai, F. (2011, September 18). *Gangguan tidur*. Portal MyHealth. <http://www.myhealth.gov.my/gangguan-tidur/>
- Mohamed Aiman, S. N., Zainul Rijal, F. A., Panting, A. J., Amirudin, N., Kassim, R., Kaundan, M. K., & Ithnain, N. (2021). Tahap kemurungan dalam kalangan jururawat di fasiliti kesihatan kuala lumpur. *Malaysian Journal of Social Sciences and Humanities (MJSSH)*, 6(12), 40–49. <https://doi.org/10.47405/mjssh.v6i12.1209>
- Mohd Salleh, N. S. (2006). *Teori kemurungan al-Kindi (m.873) : Kajian dan terjemahan risalah al-Hilah li daf'i al-Ahzan*. Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Mohd. Hussain Habil, & Ahmad Hatim Sulaiman. (2006). *Kemurungan*. Universiti Malaya.

- Muda, K. (2021). Persepsi mahasiswa tahun satu USIM terhadap pembelajaran di rumah ketika pandemik COVID-19. *Jurnal Islam Dan Masyarakat Kontempori*, 22(2), 119–128.
- Muslim. (2016). Varian-Varian paradigma, pendekatan, metode, dan jenis penelitian dalam ilmu komunikasi. *Jurnal Wahana*, 1(10).
- Mustaqim Roslan, M. & Nurul Farzana, B. (2025). Lambakan Permohonan Menggunakan Wali Hakim dalam Urusan Perkahwinan dan Cabarannya kepada Mahkamah Rendah Syariah Kuala Kangsar (MRSKK). (2025). *International Journal of World Civilizations and Philosophical Studies*, 2(2). <https://ejournal.usm.my/ijwcps/article/view/4909>
- MyHealth, P. (2011, September 18). *Gangguan tidur*. Portal MyHEALTH. <http://www.myhealth.gov.my/gangguan-tidur/#:~:text=Gangguan%20tidur%20merujuk%20kepada%20gangguan>
- Nachiappan, S. (2009). *Pembelajaran dan perkembangan pelajar*. Oxford Fajar .
- Nadira, D., & Yeni Karneli. (2019). Rational emotive behavior therapy untuk mengatasi rendah diri siswa. *Jurnal Pendidikan Dan Keislaman*, 2(2), 269–275. <https://doi.org/10.30821/alfatih.v2i2.47>
- Nasbah, N. N. (2021). *kabut otak akibat COVID-19* . Berita Harian. <https://www.bharian.com.my/hujung-minggu/sihat/2021/09/862846/kabut-otak-akibat-covid-19>
- Nurfadhillah, S., Nurlaili, D. A., Syapitri, G. H., Shansabilah, L., & Hernawati Dewi, N. H. (2021). Attention deficit hyperactive disorder (ADHD) pada siswa kelas 3 di SD negeri larangan 1. *Jurnal Pendidikan Dan Ilmu Sosial*, 3(2), 453–462.
- Prasetyo, G. A. (2022). *Perancangan buku ilustrasi pengenalan gangguan maladaptive daydreaming bagi dewasa awal*.
- Ritchie, J., & Lewis, J. (2003). *Qualitative research practice: a guide for social science students and researchers*. Sage.
- Roslan, M. (2022). Masalah kemurungan terhadap penamaan nasab anak tak sah taraf kepada abduallah: Analisis fatwa kebangsaan. *Firdaus Journal*, 2(2), 31–42. https://www.researchgate.net/publication/375496275_Masalah_kemurungan_terhadap_Penamaan_Nasab_Anak_Tak_Sah_Taraf_kepada_Abdullah_Analisis_Fatwa_Kebangsaan?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InByb2ZpbGUiLCJwYWdlIjoicHJvZmlsZSJ9fQ
- Roslan, M. M. (2024). Metodologi Pendalilan Terhadap Fatwa Pensabitan Nasab Anak Tak Sah Taraf Di Malaysia: Analisis Penamaan Kepada Bapa Biologi: [Argument Methodology Against Fatwa Conviction Of Illegitimate Children's Lineage In Malaysia: Analysis Of The Name Of The Biological Father]. *KQT EJurnal*, 4(2), 1–19. Retrieved from <http://ejurnal.kqt.edu.my/index.php/kqt-ojs/article/view/90>
- Roslan, M. (2023). Kesan psikologi terhadap penamaan anak tak sah taraf kepada abduallah: Analisi fatwa kebangsaan. *Joural Fatwa Managment and Research*, 28(3), 1–16.
- Rubio, F. (2007). *Self-Esteem and foreign language learning*. University of Heulva: Cambridge Scholars.
- Sarah, S. (2023). *Penentuan nasab anak hasil wathi' syubhat menurut mazhab hanafi (analisis metode istinbat)* (pp. 1–55).
- Sarastika, & Pradipta. (2014). *Buku pintar tampil percaya diri*. Araska.
- Suatan, M., & Koh, D. (2022). Tahap kualiti tidur murid sekolah rendah ketika pandemik covid-19. *Malaysian Journal of Social Sciences and Humanities (MJSSH)*, 7(5), e001475–e001475. <https://doi.org/10.47405/mjssh.v7i5.1475>
- Sulistyorini, W., & Sabarisman, M. (2017). Depresi : Suatu tinjauan psikologis. *Sosio Informasi*, 3(2), 153–164.

- Summer, J. (2021, April 30). *Maladaptive daydreaming: Symptoms and diagnosis* | sleep foundation. Sleep Foundation. <https://www.sleepfoundation.org/mental-health/maladaptive-daydreaming>
- Susanti, R., Desma Husni, & Eka Fitriyani. (2015). Perasaan terluka membuat marah. *Jurnal Psikologi*, 10(2), 103–109. <https://doi.org/10.24014/jp.v10i2.1188>
- Tadjuddin Syabri, N. (2016). *Kognitif* (3rd ed.). Harakindo Publishing.
- Tanzizi, N. H. (2024, March 11). *Sering rasa rendah diri*. Harian Metro. <https://www.hmetro.com.my/mutakhir/2024/03/1068939/sering-rasa-rendah-diri>
- Ulfiana, N. (2018). *Hubungan penggunaan media sosial dengan kejadian insomnia pada mahasiswa jurusan keperawatan*.
- Vivin Ariyanti, & Budi Purwoko. (2023). Faktor – faktor yang memengaruhi self-esteem remaja: Literature review. *Terapeutik*, 6(3), 362–368. <https://doi.org/10.26539/terapeutik.631389>
- Wan Ismail, W. A. F., Hashim, H., Abdul Shukor, S., & Harun, A. (2018). Faraq Perkahwinan bagi Pasangan Tak Sah Taraf di Negeri Sembilan. *International Journal of Islamic Thought*, 13(1). <https://doi.org/10.24035/ijit.06.2018.012>
- Yahaya, A., & Soo Yin, T. (2007). *Kesihatan mental* (p. 253). UTM Press.
- Yahya, N. A., & Md. Sham, F. (2020). Sejarah dan simptom kemurungan : Kajian literatur. *Sains Insani*, 5(1), 34–42. <https://doi.org/10.33102/sainsinsani.vol5no1.130>
- Ye xin , Y. (2021). *Punca-Punca menyebabkan remaja mengalami masalah kemurungan dan langkah mengatasinya*.
- Zaini, M. I. H., & Selamat, M. N. (2023). Hubungan antara personaliti dan insomnia dalam kalangan pelajar prasiswazah universiti kebangsaan malaysia. *Jurnal Wacana Sarjana*, 7(2), 1–10. <https://journalarticle.ukm.my/22288/>
- Zaydan, A. A.-K. (1997). *Al-Mufasssal fi-Ahkam al-Mar'ah wa al-Bayt al-Muslim: Fi al-Shari'ah al-Islamiyyah*. Mu'assasah al-Risalah.
- Zulkifli, B. (2023, October 13). #3483: *Lahir tidak cukup bulan adakah boleh menjadi wali?* Maktabah al Bakri. <https://maktabahalbakri.com/3483-lahir-tidak-cukup-bulan-adakah-boleh-menjadi-wali/>
- Zulkiplia, S. N., Suliaman, I., Zainal Abidin, M. S., Anas, N., Che Ahmat, A., & Mohamad, M. A. (2023). Kemurungan remaja dan kaedah menanganinya menurut perspektif islam. *Islam Journal of Islamic Philanthropy & Social Finance*, 5(2), 85–98.