

Bipolar Disorder Di Kalangan Kanak-Kanak: Kajian Di Johor Bahru

NAZIAH BINTI ABD. KADIR
Universiti Selangor
nazyia_87@yahoo.com

ABSTRAK

Bipolar Disorder adalah sejenis penyakit mental yang melibatkan gangguan emosi yang ketara yang bermaksud tidak berkemampuan untuk mengawal emosi disebabkan oleh ketidakseimbangan bahan kimia (neurotransmitter) di dalam otak iaitu Serotonin (emosi) dan Dopamin (pengawalan pergerakan, focus dan motivasi) . Ianya juga merupakan penyakit mental yang akan berulang sekiranya tidak dirawat. Bipolar Disorder di kalangan kanak-kanak tidak sama seperti Bipolar Disorder di kalangan dewasa. Semasa mengalami gangguan Bipolar, kanak-kanak tersebut akan menjadi sangat pemarah dan bertindak di luar kawalan. Mereka juga boleh menggigit, memukul, memaki hamun serta menjadi ganas dengan merosakkan harta benda atau membahayakan nyawa. Melihat kepada permasalahan ini, perlunya suatu kajian untuk mengenal pasti tanda-tanda awal seseorang kanak-kanak itu mempunyai Bipolar Disorder dan juga faktor-faktor yang menyebabkan mereka mendapat Bipolar Disorder. Walaupun agak sukar menangani perubahan emosi, tetapi ianya tidak mustahil sekiranya mendapatkan rawatan jangka panjang yang terdiri daripada ubat-ubatan dan psikoterapi. Kanak-kanak itu dan juga keluarganya perlulah konsisten dan jelas untuk mematuhi jadual pengambilan ubat agar dapat mengawal Bipolar Disorder. Kajian ini menggunakan kaedah kualitatif yang mana pengkaji akan menjalankan temu bual berstruktur separa bagi memahami makna yang diberikan oleh responden terhadap fenomena sosial yang berlaku ini

Kata kunci: Bipolar Disorder, kanak-kanak, penyakit mental, gangguan emosi, rawatan

PENGENALAN

Gangguan bipolar (bipolar disorder) atau turut dikenali sebagai kemurungan manik (manic depression) merupakan salah satu penyakit mental yang mewujudkan tempoh mania atau hipomania, atau kemurungan kepada penghidapnya (wikipedia). Sewaktu dalam fasa mania, pesakit akan menjadi luar biasa bertenaga, gembira atau mudah marah. Mereka cenderung untuk membuat keputusan tanpa berfikir sedalam-dalamnya serta tidak mengambil kira akibat daripada keputusan mereka itu. Hal ini berlawanan dengan sikap pesakit sewaktu fasa kemurungan. Ketika ini mereka menjadi pasif, kerap menangis, selalu negatif terhadap kehidupan malah hubungan mata dengan orang lain juga sangat rendah (wikipedia). Mereka hilang keyakinan untuk berdepan dengan sesiapa sahaja malah ahli keluarga dan kawan-kawan. Sesetengah daripada mereka cenderung untuk mengasingkan diri dari berjumpa dengan orang lain.

Dalam bahasa mudah, bipolar disorder merujuk kepada gangguan mental yang melibatkan perubahan emosi yang ketara pada penghidapnya (Firdaus, 2019). Tempoh perubahan emosi yang ketara ini tidak sama bagi setiap individu. Ada yang mengalami perubahan emosi dalam jangka masa yang cepat (bersilih ganti) dan ada juga yang mengalami sesuatu fasa emosi untuk tempoh yang lama (Firdaus, 2019). Misalnya terdapat pesakit yang

berada dalam tempoh mania selama 6 bulan, kemudian baru berubah kepada keadaan murung. Ada juga pesakit yang bertukar-tukar emosinya hanya dalam tempoh 1 hingga 2 bulan. Tidak kurang juga pesakit yang boleh berubah emosi hanya dalam sela masa beberapa jam sahaja. Keadaan emosi yang tidak menentu ini memberi impak yang sangat besar kepada kehidupan seseorang individu. Mereka sukar menumpukan perhatian pada sesuatu aktiviti disebabkan keadaan diri yang sentiasa berubah-ubah emosinya. Lebih parah adalah dalam mana-mana fasa pun mereka tetap tidak stabil dari segi pemikiran dan perasaan. Keadaan ini akan bertambah rumit sekiranya pesakit tidak mendapat rawatan yang sewajarnya daripada pakar psikiatri. Tanpa rawatan yang betul, lebih sukar untuk pesakit meneruskan kehidupan seperti orang sihat yang lain.

Menurut Pegawai Perubatan Dr Latif Saad (Metro, 2018), seseorang pesakit gangguan bipolar dapat dikenalpasti daripada tanda-tanda yang terbahagi kepada 2 fasa. Pertama, fasa mania dan kedua adalah fasa murung (depresi).

Sewaktu berada dalam fasa mania, seseorang itu akan:

1. Mempunyai keyakinan diri yang luar biasa. Misalnya mereka aktif bercerita di media sosial dengan kekerapan yang tinggi. Mereka boleh bercerita tentang apa sahaja, termasuklah hal-hal yang tidak memberi makna apa-apa.
2. Terlebih aktif dibandingkan dengan kawan-kawan sebaya yang lain.
3. Kurang tidur yang ketara.
4. Kurang selera makan dan mudah kehilangan berat badan.
5. Bercakap dengan laju dari satu topik ke topik yang lain, tanpa ada kesudahan bagi topik terdahulu yang dibicarakan. Hal ini berlaku kerana idea yang melimpah-ruah di dalam minda mereka. Keadaan ini turut berlaku dalam penulisan yang mereka hasilkan.
6. Tidak fokus kepada sesuatu perkara kerana terlampau banyak idea atau hal yang mahu dilakukan.
7. Terlampau bekerja sehingga boleh memudaratkan diri sendiri. Sebagai contoh, A bukanlah seorang yang rajin mengemas rumah. Namun ketika dalam fasa mania, A berubah menjadi orang yang sangat rajin sehingga tidak ada seminit pun waktu untuk dia berehat. Semua kerja mahu dilakukannya, hatta mencuci saluran air di atas bumbung sekalipun.
8. Berbelanja tanpa menyemak apa dan berapa banyak yang telah dibelanjakan.

Fasa depresi atau kemurungan pula dapat ditandai dengan simptom-simptom seperti berikut:

1. Berasa sedih yang keterlaluan serta putus harapan untuk melakukan apa sahaja.
2. Nampak lemah tak bertenaga.
3. Sentiasa berasa bersalah dan kurang keyakinan diri.
4. Hilang minat terhadap perkara yang sebelumnya sangat disukai.

5. Berfikiran negatif sepanjang masa.
6. Selalu merasakan hidup tidak mempunyai makna.

Sekiranya pesakit tidak dirawat dan keadaannya menjadi lebih teruk, mereka akan mula terdorong dengan idea-idea untuk membunuh diri (Latif Saad, 2018). Kira-kira 3 peratus penduduk di Amerika Syarikat dianggarkan pernah mengalami masalah bipolar pada suatu ketika dalam kehidupan mereka. Manakala anggaran lebih rendah iaitu 1 peratus bagi lain-lain negara (wikipedia). Peratusan ini mungkin meningkat di masa hadapan sekiranya manusia semakin terdedah kepada pelbagai isu yang menyebabkan terjadinya gangguan mental. Di Malaysia sahaja kita boleh melihat semakin ramai orang awam yang dinasihatkan untuk merujuk kepada pakar psikiatri bagi mengesahkan keadaan kesihatan mental mereka sama ada sihat atau sebaliknya. Ini kerana penyakit mental seperti bipolar sukar difahami jika tidak mendapat rujukan daripada pakar yang bertauliah.

PERMASALAHAN KAJIAN

Masalah 1

Tanda-tanda awal seorang kanak-kanak mempunyai gangguan bipolar.

Agak sulit untuk mengesan tanda-tanda bipolar bagi seorang kanak-kanak. Ibubapa boleh terkeliru sama ada sesuatu ragam yang ditunjukkan adalah petanda kepada gangguan bipolar atau karakter anak kecil itu sendiri. Ramai ibubapa yang lewat menyedari keadaan anak masing-masing kerana tidak tahu bagaimana untuk mengesan kelainan yang ditunjukkan. Malah ada ibubapa yang menganggap kelainan tingkahlaku tersebut adalah sesuatu yang normal bagi seorang anak kecil.

Doktor Rizal Fazli di dalam artikel yang disiarkan di portal halodoc bertajuk 'Bipolar Pada Anak Biasanya Menunjukkan 5 Tanda Ini' (2020) menyenaraikan beberapa simptom yang perlu diberi pemerhatian lebih oleh ibubapa. Simptom-simptom tersebut adalah:

- 1) Mudah gelisah dan bercakap dengan sangat cepat.
Ibubapa perlu peka pada pola pertuturan anak. Sekiranya tiba-tiba anak menunjukkan tanda gelisah serta mula bercakap dengan laju sehingga sukar difahami, ibubapa perlu segera merujuk kepada doktor.
- 2) Mengalami perubahan mood yang signifikan.
Kanak-kanak lazimnya ceria dan sesekali meragam disebabkan sesuatu hal yang jelas. Sekiranya ibubapa mendapati anak-anak mereka kerap mengalami perubahan mood yang ketara, rujukan pakar adalah sangat perlu.

Contoh, jika ibubapa melihat anak aktif dan ceria pada sebelah pagi tetapi selang beberapa jam kemudian anak berubah menjadi pendiam, tidak mahu bermain dengan kawan-kawan atau mula bersedih, mereka perlu memastikan adakah perubahan emosi tersebut kerap terjadi. Jika ya, ini mungkin petanda anak mereka menghidap gangguan bipolar. Segera bawa anak berjumpa pakar untuk pengesahan.

- 3) Anak menjadi hiperaktif.

Lazimnya keadaan ini berlaku ketika anak sedang dalam fasa mania. Mereka mempunyai lonjakan semangat yang tinggi sehingga mendorong diri untuk melakukan pelbagai aktiviti.

- 4) Mengasingkan diri daripada keluarga dan kawan-kawan.
Jika secara tiba-tiba anak memilih untuk bersendirian dan enggan bergaul dengan kawan-kawan, maka ibubapa perlu memantau keadaan tersebut. Itu mungkin petanda bahawa anak sedang mengalami gangguan bipolar.
- 5) Hilang minat untuk melakukan aktiviti yang digemari secara tiba-tiba.
Keadaan ini juga merupakan petanda kepada sesuatu masalah. Ada ibubapa yang mungkin beranggapan itu sekadar perubahan hobi si anak. Namun begitu, pemerhatian lanjut perlu dilakukan oleh ibubapa. Bimbang kehilangan minat terhadap perkara yang disukai ini adalah tanda anak sedang mengalami gangguan bipolar.

Masalah 2

Faktor yang menyebabkan kanak-kanak mendapat bipolar.

Dalam dunia perubatan, bayi yang dilahirkan mempunyai risiko mendapat penyakit mental sekiranya didorong oleh faktor-faktor seperti dilahirkan dalam keluarga bermasalah, ibubapa yang tidak bersedia menerima kelahiran anak dan dilahirkan oleh ibu yang mengalami masalah kemurungan (BHarian, 2015). Hal ini mungkin disebabkan oleh tekanan yang dialami para ibubapa dilepaskan kepada anak-anak sehingga akhirnya meninggalkan kesan trauma kepada anak itu sendiri. Dalam keadaan murung dan tertekan, ibubapa juga cenderung bertindak di luar kewarasan akal manusia.

Profesor Madya Dr Fairuz Nazri Abdul Rahman seorang Perunding Psikiatri Am/Psikiatri Kanak-kanak dan Remaja di Hospital Canselor Tuanku Mukhriz, Pusat Perubatan Universiti Kebangsaan Malaysia (PPUKM) menyatakan bahawa bayi yang mungkin mengalami gangguan mental kebiasaannya cenderung untuk menangis lebih kerap berbanding bayi lain. Tangisan yang berlebihan serta berlanjutan perlu diberi perhatian oleh ibubapa. Jika tidak dirawat dari awal, keadaan bayi akan menjadi lebih serius apabila usianya meningkat (BHarian, 2015).

Ramai ibubapa menganggap apabila bayi menangis terlalu kerap atau lama, bayi mereka mungkin terkena 'sawan tangis'. Ini adalah kepercayaan biasa orang-orang lama terutamanya masyarakat Melayu. Mereka lazimnya menggunakan air penawar atau air tangkal untuk menghentikan gejala tangisan tersebut.

Faktor sosio-ekonomi yang tidak stabil juga boleh menjadi punca kepada anak-anak mendapat gangguan bipolar atau penyakit mental lain. Risiko bagi anak-anak yang dilahirkan dalam keadaan keluarga yang kurang pendapatan, ahli keluarga terlalu ramai dan masing-masing kurang pendidikan adalah lebih tinggi jika dibandingkan dengan anak-anak dari keluarga yang lebih stabil (BHarian, 2015). Perkara ini sangat jelas berlaku di sekeliling kita. Ramai anak-anak yang terbiar, tidak terurus dengan baik, malah tidak mendapat pendidikan yang sepatutnya kerana ibubapa tidak mampu dari segi kewangan. Keinginan untuk menjalani kehidupan seperti kawan-kawan lain kadangkala mendorong anak-anak untuk memendam perasaan sehingga akhirnya menjadi gangguan mental yang tidak disedari.

Pakar Perunding Psikiatri yang juga merupakan Timbalan Presiden Persatuan Kesihatan Mental Malaysia, Dr Andrew Mohanraj menjelaskan bahawa faktor keturunan boleh menyebabkan seseorang lebih berisiko untuk mewarisi sebarang penyakit mental termasuk bipolar. Namun, untuk meletakkan hukum bahawa semua ahli keluarga tertentu sebagai

penghidap penyakit tersebut adalah tidak wajar (BHarian, 2015). Seperti kata pepatah, dalam setandan pisang tidak semuanya busuk. Maksud peribahasa ini adalah dalam sebuah keluarga atau komuniti, walaupun ada yang bermasalah, masih ada juga yang baik. Begitu juga perumpamaan bagi isu gangguan bipolar ini. Walaupun lahir dalam keluarga yang mempunyai sejarah penyakit ini, tidak semua anak cucu akan mewarisinya. Ada sebahagian besar daripada mereka akan membesar dengan sihat serta bebas daripada gejala gangguan tersebut.

Bipolar di kalangan anak-anak juga boleh terjadi disebabkan oleh faktor tekanan berat yang mengakibatkan trauma psikologi. Trauma ini boleh terjadi disebabkan hal-hal seperti perceraian ibubapa, kematian ahli keluarga terdekat, didikan yang salah, keganasan rumahtangga atau perbuatan buli yang teruk (Caturangga, 2019). Kejadian-kejadian yang berlaku semasa mereka sedang membesar tentu sekali meninggalkan kesan kepada perasaan seorang anak kecil. Kelukaan yang dirasai jika tidak dirawat dengan baik, lama-kelamaan membawa mereka ke jurang penderitaan yang memilukan.

METODOLOGI

Menurut Thinakaran Perumal (2014) penyelidikan boleh dianggap sebagai proses untuk menyelesaikan sesuatu masalah melalui perancangan, pengumpulan, penganalisan dan penafsiran data yang sistematik. Pengumpulan data sangat penting dalam penyelidikan kerana penyelesaian masalah menjadi tidak lengkap tanpa disokong dari data.

Tema yang dikenalpasti dalam kajian ini melibatkan input mengenai Bipolar Disorder di kalangan kanak-kanak. Secara umumnya, kajian ini menggunakan kaedah kajian kualitatif bagi mengkaji Bipolar Disorder di kalangan kanak-kanak. Menurut Boeije (2010), tujuan kajian kualitatif adalah untuk menerangkan dan memahami makna yang diberikan oleh individu terhadap fenomena sosial. Persoalan dikaji secara fleksibel membolehkan setiap individu yang terlibat dihubungkan untuk memahami skop dan bidang kajian.

Struktur kajian ini adalah penyelidikan jenis fenomenologi yang menggunakan temu bual berstruktur separa yang dijalankan secara bersemuka bagi mendapatkan maklum balas dan informasi daripada responden berkaitan perkara yang dikaji. Analisis fenomenologi kualitatif meneroka konsep dan memberikan pandangan tambahan terhadap perkara pokok yang dikaji yang mungkin tidak dapat diperolehi menerusi kajian kuantitatif. Sementara itu, penggunaan temu bual separa berstruktur bertujuan untuk memudahkan perkembangan pembelajaran dan penelitian penyelidik tentang kumpulan berkenaan. Hasilnya, penyelidik dapat mengenal pasti Bipolar Disorder di kalangan kanak-kanak semasa temu bual dijalankan.

Kajian ini menggunakan kaedah kualitatif fenomenologi di mana data kajian dikelaskan mengikut tema berdasarkan kepada topik yang dikaji iaitu Bipolar Disorder di kalangan kanak-kanak.

KESIMPULAN

Bagi kanak-kanak yang mengalami penyakit Bipolar Disorder, ini bukanlah pengakhiran hidup. Pengesanan awal amatlah penting bagi membantu kanak-kanak ini mendapat rawatan yang sebetulnya. Rawatan yang dimaksudkan adalah pengambilan ubat-ubatan, bantuan psikologi dan juga kaunseling. Pengambilan ubat-ubatan dalam waktu yang ditetapkan dapat mengelakkan perubahan emosi di kalangan kanak-kanak yang menghidapi Bipolar Disorder. Rawatan secara berkala dan berterusan hendaklah dilakukan mengikut nasihat pakar perubatan demi kesihatan mental kanak-kanak itu.

Walau sesukar mana sekalipun tekanan yang dihadapi oleh para ibu bapa kepada anak-anak yang menghidapi Bipolar Disorder ini, ibu bapa perlulah bersyukur dengan amanah Allah dan ingat bahawa itu adalah darah daging mereka sendiri. Ibu bapa seharusnya menjadi

pelindung dan pemberi semangat kepada anak-anak mereka supaya mereka tidak merasa tersisih atau terasing.

Rujukan

- Brown, Malcomb R.; Basso, Michael R. (2004). *Focus on Bipolar Disorder Research*. Nova Science Publishers. ISBN 978-1-59454-059-2
- Charney A, Sklar P (2018). "Genetics of Schizophrenia and Bipolar Disorder". Dalam Charney D, Nestler E, Sklar P, Buxbaum J (para penyunting). *Charney & Nestler's Neurobiology of Mental Illness* (ed. 5th). New York: Oxford University Press.
- Healy, David (2011). *Mania: A Short History of Bipolar Disorder*. Baltimore: Johns Hopkins University Press. ISBN 978-1-4214-0397-7.
- Joseph, Chris (2008). *Manicdotes: There's Madness in His Method*. London: Austin & Macauley. ISBN 978-1-905609-07-9. Amazon review.
- Goodwin, F. K.; Jamison, K. R. (2007). *Manic–depressive illness: bipolar disorders and recurrent depression* (ed. 2nd.). Oxford University Press. ISBN 978-0-19-513579-4. OCLC 70929267. Dicapai pada April 2, 2016.
- Jamison, Kay Redfield (1995). *An Unquiet Mind: A Memoir of Moods and Madness*. New York: Knopf. ISBN 978-0-330-34651-1.
- Liddell, Henry George; Scott, Robert (1980). *A Greek-English Lexicon* (ed. Abridged). Oxford University Press. ISBN 978-0-19-910207-5.
- Millon, Theodore (1996). *Disorders of Personality: DSM-IV-TM and Beyond*. New York: John Wiley and Sons. ISBN 978-0-471-01186-6.
- Mondimore, Francis Mark (2014). *Bipolar Disorder: A Guide for Patients and Families* (ed. 3rd). Baltimore: Johns Hopkins University Press. ISBN 978-1-4214-1206-1.
- Sadock, Benjamin J.; Kaplan, Harold I.; Sadock, Virginia A. (2007). *Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry* (ed. Tenth). ISBN 978-0-7817-7327-0. Dicapai pada April 2, 2016.
- Yatham, Lakshmi (2010). *Bipolar Disorder*. New York: Wiley. ISBN 978-0-470-72198-8.
- Bipolar Disorder* <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/bipolar-disorder/symptoms-causes/syc-20355955>
- Kimberly, Holland & Emma Nicholls (2018) *Everything You Need To Know About Bipolar Disorder* <https://www.healthline.com/health/bipolar-disorder>
- Melinda Smith, M.A. and Jeanne Segal (2019) *Bipolar Disorder Signs and Symptoms* <https://www.helpguide.org/articles/bipolar-disorder/bipolar-disorder-signs-and-symptoms.htm>
- Tim Newman (2020) *Want To Know About Bipolar Disorder* <https://www.medicalnewstoday.com/articles/37010>
https://ms.m.wikipedia.org/wiki/Gangguan_bipolar
- Ahmad Johari Mohd Ali (2015) *Penyakit Mental Tidak Mengenal Usia* <https://www.bharian.com.my/node/69731>
- Siti Nadirah Hafidzin (2018) *Antara Kemurungan, Mania* <https://www.hmetro.com.my/hati/2018/10/385390/antara-kemurungan-mania>
- Fina Prima Handayani (2018) *Waspada! Ini 4 Jenis Gangguan Bipolar Yang Bisa Menyerang Anak* <https://id.theasianparent.com/bipolar-pada-anak/>
- Dr. Rizal Fadli (2020) *Bipolar Pada Anak Biasanya Menunjukkan 5 Tanda Ini* <https://www.halodoc.com/bipolar-pada-anak-biasanya-menunjukkan-5-tanda-ini>

Dr. Kevin Adrian (2019) *Gangguan Bipolar Pada Anak, Ini Gejala Dan Penyebabnya*
<https://www.alodokter.com/gangguan-bipolar-pada-anak-ini-gejala-dan-penyebabnya>

Alexey Portnov (2019) *Gangguan Bipolar Pada kanak-Kanak: Sebab, Gejala, Diagnosis, Rawatan*
https://ms-m.iliveok.com/health/gangguan-bipolar-pada-kanak-kanak-sebab-gejala-diagnosis-rawatan_108173i15956.html