

Psikologi Keselamatan Dalam Analisa Kes Ingkar Arahan Kawalan Pergerakan Melalui Kerangka Maqasid Syariah

[Security Psychology in Analysis of Movement Control Order Breach Cases through Maqasid Syariah Framework]

Mohd Azmir Mohd Nizah^{1*}, Afi Roshezry Abu Bakar², Wirawahida Kamarul Zaman³

¹ Pusat Pengajian Teras & Fakulti Kepimpinan dan Pengurusan, Universiti Sains Islam Malaysia, Bandar Baru Nilai, 71800 Nilai, Negeri Sembilan.

² Jabatan Kewartawanan, Fakulti Sastera dan Sains Sosial, Universiti Tunku Abdul Rahman, Jalan Universiti, Bandar Barat, 31900 Kampar, Perak. afi@utar.edu.my

³ Pensyarah, Jabatan Psikologi dan Kaunseling, Fakulti Sastera dan Sains Sosial, Universiti Tunku Abdul Rahman, Jalan Universiti, Bandar Barat, 31900 Kampar, Perak. wirawahida@utar.edu.my

* Corresponding author: azmirnizah@usim.edu.my

Abstrak

Psikologi keselamatan adalah bidang baharu yang menggabungkan psikologi dan keselamatan. Ia adalah perasaan daripada proses kognitif dan perlakuan daripada realiti keselamatan. Krisis kesihatan dunia dengan Covid 19 telah membawa naratif psikologi keselamatan dilihat secara konstruktif. Sikap dan tahap kesedaran terhadap Covid 19 menjadi ukuran dan persoalan dalam memerangi ancaman bahawa wabak ini. Artikel ini membincangkan kepentingan psikologi keselamatan yang menjadi faktor utama pembendungan wabak. Kemudian analisa kes ingkar arahan PKP sebagai indikator tahap kesedaran psikologi keselamatan dikemukakan. Data adalah melalui cerapan kes daripada 23 Mac hingga 8 Jun 2020. Huraian melalui kerangka Maqasid Syariah diujahkan. Kajian

Manuscript Received Date: 08/10/21

Manuscript Acceptance Date: 5/12/21

Manuscript Published Date: 25/12/21

©The Author(s) (2020). Published by USIM Press on behalf of the Universiti Sains Islam Malaysia. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>), which permits non-commercial re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. For commercial re-use, please contact: usimpress@usim.edu.my

DOI: 10.33102/uj.vol33no55.399



mendapati sikap tidak ambil peduli masyarakat terhadap kesihatan individu lain merupakan faktor utama berlaku kes ingkar arahan. Tahap kesedaran yang rendah merupakan halangan terbesar dalam pembendungan wabak ini. Cadangan penambahbaikan polisi dibincangkan dalam artikel ini.

Kata kunci: keselamatan; kesihatan; perintah kawalan pergerakan

Abstract

Security psychology is a new field that combines psychology and security. It is a feeling out of cognitive and behavioral processes from the reality of security. The world health crisis with Covid 19 has brought the narrative of security psychology viewed constructively. The attitude and level of awareness towards Covid 19 become a measure and a question in combating the threat that this epidemic has. This article discusses the importance of security psychology as a key factor in epidemic containment. Then the analysis of breach PKP instructions as an indicator of the level of security psychology awareness is presented. Data is through case observations from 23 March to 8 June 2020. The description through the framework of Maqasid Syariah is argued. Studies have found that society's indifference to the health of other individuals is a major factor in cases of disobedience. The low level of awareness is the biggest obstacle in the containment of this epidemic. Proposed policy improvements are discussed in this article.

Keywords: security; health; movement control order

1. Pengenalan

Psikologi keselamatan adalah realiti dan juga melibatkan perasaan seseorang individu. Realiti keselamatan boleh diukur melalui kebarangkalian risiko yang wujud dalam kondisi yang pelbagai. Ia juga boleh diukur melalui tahap keberkesanan langkah pencegahan dan hasil tindakbalas dalam pelbagai dimensi. Perasaan keselamatan pula melibatkan tindakbalas psikologi atau kognitif terhadap sesuatu risiko dan pelan pencegahan yang direka serta pelan tindakbalas yang dirangka. Ia hanya wujud dalam idea atau pemikiran seseorang individu. Kemudian ia diterjemahkan melalui perlakuan. Oleh yang demikian, boleh difahami bahawa, psikologi keselamatan ialah perasaan yang terhasil daripada proses kognitif dan perlakuan atau perbuatan yang dijana daripada realiti keselamatan. Perlakuan yang dijana melalui proses kognitif memerlukan pengetahuan dan kesedaran. Pengetahuan dan kesedaran ini adalah etika, sudut pandang atau pandangan alam (*worldview*) seseorang atau satu kelompok masyarakat atau juga komuniti. Oleh yang demikian, psikologi keselamatan adalah sangat berkait rapat dengan etika seseorang atau sesebuah kelompok. Dalam konteks psikososial ia digelar sebagai pemikiran kelompok (Browne, Thomson, Rockloff, & Pennycook, 2015; Lawson, 2020).

Perkataan etika bermaksud *ethes* yang berasal dari Yunani dan ia juga bermaksud adat (Syarifah Habibah, 2015). Menurut Kamus Dewan Edisi keempat, etika mempunyai dua maksud yang berlainan, iaitu yang pertama ialah ilmu bukan prinsip-prinsip akhlak atau

moral dan kedua pula merujuk kepada prinsip moral atau nilai-nilai akhlak yang dijadikan pegangan seseorang individu ataupun sesebuah kumpulan. Di samping itu juga, etika juga merupakan satu cabang yang membicarakan tentang hal perilaku manusia serta membicarakan sesuatu sama ada ianya baik ataupun buruk. Etika juga boleh ditakrifkan sebagai sesuatu moral dan juga norma seseorang ataupun secara berkumpulan. Etika yang diterjemah melalui perlakuan keselamatan adalah sangat penting dalam menangani krisis, konflik mahupun wabak dan pandemik.

Pada tahun 1918 selepas pandemik Selsema Sepanyol (Spanish Flu) yang menyebabkan kematian hampir 40 juta manusia, muncul pula virus baru iaitu COVID 19 yang bermula di daerah Wuhan, China pada penghujung 2019. Ia menjadi pandemik global pada Mac 2020 apabila Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) gagal menemukan punca dan juga vaksin dalam waktu yang diharapkan. Sehingga Ogos 2020, sejumlah 22.8 juta kes dilaporkan dengan 800 ribu kematian, serta hampir 14.6 juta kes yang pulih yang telah direkodkan (Johns Hopkins Coronavirus Resource Center, 2020). Amerika Syarikat merupakan negara yang tertinggi kes dilaporkan dengan kadar kematian yang tertinggi diikuti oleh Brazil dan India pada ketika itu. Di Malaysia, sehingga 22 Ogos 2020, sebanyak 9249 kes dilaporkan dengan bilangan kematian sebanyak 125 orang. Menghampiri setahun, sebanyak 1,183,110 kes telah dilaporkan dengan jumlah kes kematian meningkat sebanyak 9,598 pada 4 Ogos 2021. Data ini membuktikan bahawa, kehebatan teknologi dan kemodenan serta kewujudan pelbagai jenis vaksin belum mampu untuk menghalang wabak, dan perilaku serta kesedaran moral diri adalah benteng utama dalam mengawal penularan wabak. Ini dapat dijelaskan dengan saranan WHO serta Kementerian Kesihatan Malaysia sendiri dengan pengamalan 3W (*wash, wear, warn* atau basuh tangan, pakai pelitup muka serta beri amaran) serta elakkan 3C (*crowded places, confined spaces, close conversation* iaitu elakkan tempat yang sesak, ruang yang tertutup serta berbual dengan rapat). Oleh yang demikian, kesedaran terhadap persoalan keselamatan kesihatan dan sendiri mesti dimulakan dengan kesedaran secara psikologi terhadap keselamatan (Mohd Azmir Mohd Nizah, 2020c).

Kerajaan Malaysia, melalui Kementerian Kesihatan dan Majlis Keselamatan Negara telah menetapkan Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) secara berperingkat dengan pelaporan dibuat setiap hari. Antara isi kandungan pelaporan ialah dari aspek kesihatan dan pelaporan kes, dan pelaporan dari aspek keselamatan dan pematuhan prosedur operasi standard (SOP) yang dibangunkan secara bersasar dalam mengekang penularan. Walaupun PKP, dan Perintah Kawalan Pergerakan Diperketat (PKPD) telah tamat secara rasminya pada 8 Jun 2020 yang lalu, pihak kerajaan meneruskan polisi PKP ini dengan Perintah Kawalan Pergerakan Pemulihan (PKPP) sehingga 31 Ogos 2020 (tetapi telah diaktifkan semula pada Mac 2021). Namun, data terkini (sehingga 22 Ogos 2020) menunjukkan kes positif yang telah dicatatkan agak membimbangkan dengan peningkatan kes aktif hingga tiga angka dengan kemunculan kluster-kluster baharu. Kes-kes aktif yang dilaporkan seperti di negeri di Sarawak, kluster Sivagangga di Kedah dan yang terbaru kluster Kurau di Perak, kluster Sanglang di Perlis dan Kluster Tawar di daerah Baling, yang juga di Kedah. Terkini ialah kluster Maju di Titiwangsa, Kuala Lumpur merupakan kluster terkini yang diisytihar oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Sehingga Ogos 2021, sejumlah 3702 kluster yang telah dikenalpasti. Ini secara tidak langsung memperlihatkan kepekaan dan kepatuhan rakyat

terhadap Standard Operating Procedure (SOP) atau Prosedur Amalan Standard yang dianjurkan oleh pihak kerajaan tidak diambil serius dan ini amat mendukacitakan. Disamping itu, ia juga membuktikan bahawa tahap kesedaran terhadap keselamatan secara psikologi adalah masih rendah, serta kesedaran terhadap kepentingan psikologi keselamatan masih belum berada di tahap yang baik. Oleh yang demikian, artikel ini membincangkan kepentingan serta menganalisa tahap kesedaran rakyat Malaysia berdasarkan cerapan data kes keingkaran PKP. Ini sangat penting kerana hanya melalui kesedaran secara psikologi dan diterjemah melalui perlakuan adalah perkara paling utama dalam membendung wabak Covid 19 dan ia akan kekal sehingga vaksin ditemukan dan imuniti kelompok dapat diwujudkan. Kerangka Maqasid Syariah pula akan menjelaskan lagi keperluan kesedaran psikologi keselamatan dalam menjaga nyawa dan masyarakat.

2. Tinjauan Literatur

Persoalan keselamatan seseorang atau sesebuah komuniti terhasil daripada proses pemikiran kelompok yang dijana melalui pengalaman, perasaan dan juga realiti keselamatan yang wujud. Keselamatan juga terangkum di dalam psikologi manusia, proses kritikal dan juga teknologi (D'Addario, 2013; Kabay, Robertson, Akella, & Lang, 2015; MF, G, M, WJ, & R, 2020; Von Hippel, 2017). Realiti keselamatan boleh diukur melalui kebarangkalian risiko dan keberkesanan pencegahan tindak balas yang wujud dalam pelbagai aspek. Perasaan keselamatan pula adalah melibatkan tindakbalas psikologi terhadap risiko serta bentuk pencegahan yang boleh diambil dan juga aspek tindakbalas terhadap risiko yang memungkinkan sesuatu perkara mampu dihasilkan. Oleh yang demikian, boleh difahami psikologi keselamatan ialah perasaan hasil daripada proses kognitif dan juga perlakuan atau perbuatan yang dijana daripada realiti keselamatan. Tidak banyak sarjana yang membincangkan tentang psikologi keselamatan. Carian yang dilakukan oleh penulis melalui pengakalan data *Scopus* dan *Web of Science* mendapati sangat kurang literatur yang membincangkan tentang psikologi keselamatan berbanding carian keselamatan psikologi. Banyak penulisan sarjana adalah berkisar terhadap kesan psikologi, teknologi maklumat, media sosial atau radikalisme. Oleh yang demikian, perbincangan berkaitan psikologi keselamatan dalam konteks sosial dan kehidupan adalah amat penting terutama dalam waktu pandemik (Mohd Azmir Mohd Nizah, 2020a).

3. Memahami Psikologi Keselamatan

Keselamatan adalah suatu aspek yang berkait rapat dengan emosi dan juga realiti. Realiti keselamatan adalah seperti matematik, ianya berdasarkan kebarangkalian pelbagai risiko dan langkah-langkah pencegahan yang berbeza (Schneier, 2008). Langkah-langkah keselamatan diambil sekiranya wujud kesedaran terhadap bahaya yang bakal terjadi. Sebagai contoh, sejak pandemik Covid-19 menular ke Malaysia sejak awal tahun 2020 yang lalu, pihak kerajaan telah mengambil beberapa inisiatif dan langkah-langkah pembendungan dengan menyenaraikan beberapa SOP yang mesti di patuhi oleh semua rakyat Malaysia (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2021). Sebagai contoh, pemakaian pelitup muka di tempat awam adalah wajib bagi semua rakyat walaupun berada di kawasan berhampiran kerana risiko yang tinggi akan jangkitan yang boleh berlaku. Ini dibuktikan dengan beberapa kes jangkitan yang dikaitkan varian-varian yang pelbagai seperti yang

dinyatakan oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (World Health Organization, 2021). SOP ini bukan sahaja terpakai di Malaysia, malah dipraktiskan di seluruh dunia. Kesedaran tentang keselamatan ini juga merangkumi aspek seperti kos rawatan, kos emosi dan psikologi, kos penyediaan fasiliti, dan juga kos masa yang akan ditanggung sekiranya langkah-langkah keselamatan yang telah dianjurkan oleh pihak kerajaan khususnya Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) tidak diambil peduli. Hakikatnya, kos ini bukan sahaja memberi kesan kepada individu yang terkena jangkitan, malah ia juga memberi kesan terhadap orang sekeliling, komuniti malah juga negara dan merangkumi semua aspek kehidupan.

Fungsi otak akan sentiasa menganalisa risiko yang berada di sekeliling kita dan membentuk suatu jalan pintas mental, peraturan praktikal, stereotaip, dan bias yang dipanggil heuristik (Kuhlmann, Stegmaier, & Konrad, 2019; Mohd Azmir Mohd Nizah, Afi Roshezry Abu Bakar, & Wirawahida Kamarul Zaman, 2020a). Heuristik ini membantu individu untuk mengenalpasti keadaan persekitaran melalui templat mental yang diperolehi daripada pengalaman, pembacaan atau dari pelbagai sumber pengetahuan. Sekiranya individu membaca berkenaan karektor seorang peragut, heuristik dicipta dari pembacaan tersebut. Contohnya, apabila terlihat penunggang motor, berjaket hitam berlegar-legar di kawasan perumahan, akan tercetus rasa curiga terhadap penunggang motor tersebut dan seterusnya akan timbul perasaan untuk berhati-hati dan berwaspada. Pendekatan heuristik sebenarnya merangkumi semua bidang kerana ia boleh menjelaskan data dengan lebih baik (Hodkinson, Biesta, & James, 2008; Kuhlmann et al., 2019).

Salah satu bahagian otak iaitu amygdala akan bertindak dikala individu berdepan keadaan yang ditafsirkan berbahaya. Tindakan amygdala akan menyebabkan adrenalin dan hormon lain dipam ke dalam saliran darah. Ia juga mencetuskan tindak balas yang pantas, menyebabkan peningkatan degupan jantung, peningkatan ketegangan otot, dan menyebabkan tapak tangan berpeluh. Tindakan ini membolehkan individu bertahan dari sesuatu yang berbahaya (Fiske, 2005; Sardar, Serra, & Jordan, 2019; Schneier, 2008).

Keunikan fungsi otak ini harus disyukuri. Ini kerana sekiranya berlaku kemalangan contohnya di jalan raya, otak akan sentiasa mengingati trauma tersebut dan ianya memberikan rasa takut. Rasa takut ini akan menjadikan individu lebih berhati-hati di masa akan datang dengan memandu lebih berhati-hati, mematuhi had laju, memakai tali pinggang keledar, dan sebagainya. Namun, heuristik ini bertindak dalam dua hala; ianya boleh menyebabkan individu memandang tinggi atau rendah sesuatu keadaan yang menyebabkan perasaan paranoid atau leka dan menganggap ianya tidak akan berlaku ke atas mereka. Ini disebut sebagai kebarangkalian heuristik (Mohd Azmir Mohd Nizah et al., 2020a). Jika andaian akan kebarangkalian adalah salah, maka sesuatu keadaan akan disalah tafsir. Merujuk kepada contoh penunggang motor tadi, sekiranya tafsiran kebarangkalian heuristik yang penunggang motor itu adalah orang yang sedang mencari rumah kawannya di kawasan perumahan tersebut, maka tindakannya tidak mencurigakan dan langkah-langkah keselamatan seperti mengunci pintu dan pagar dan tidak keluar rumah tidak akan diambil.

Penjelasan dan contoh yang diberi diatas, semuanya adalah berkaitan tentang apakah yang dimaksudkan dengan psikologi keselamatan. Maka dapatlah difahami, psikologi keselamatan ialah suatu bentuk naratif dan kefahaman berkaitan persoalan keselamatan diri dan sekeliling. Ia bermula di dalam fikiran yang didasarkan kepada emosi dan logik, dengan perkiraan risiko dan tindakan pencegahan, yang saling berkait antara perasaan dan realiti (Schneier, 2008).

4. Kerangka Teori

Kebarangkalian heuristik ini boleh dikaitkan dengan persepsi individu terhadap sesuatu perkara akan mendorong tindakan mengikut persepsi tersebut. Model Kepercayaan Kesihatan (*The Health Belief Model*) adalah model yang dikembangkan pada tahun 1950 oleh pengamal psikologi sosial di Perkhidmatan Kesihatan Awam Amerika Syarikat untuk memahami kegagalan orang awam untuk menggunakan strategi pencegahan penyakit atau ujian saringan untuk pengesanan awal penyakit. HBM berasal dari teori psikologi dan tingkah laku dengan asas bahawa dua komponen tingkah laku yang berkaitan dengan kesihatan adalah (1) keinginan untuk mengelakkan penyakit, atau sebaliknya sembuh sekiranya sudah sakit; dan (2) kepercayaan bahawa tindakan kesihatan tertentu akan mencegah, atau menyembuhkan penyakit (Tong, Chen, Yu, & Wu, 2020). HBM mempunyai beberapa komponen penting untuk memberikan kerangka penjelasan berkaitan bagaimana individu mentafsir sesuatu keadaan dan sekaligus bertindak mengikut tafsiran tersebut (Al-Tahitah, Al-Sharafi, & Abdulrab, 2021; Costa, 2020; Taylor et al., 2006).

Komponen pertama ialah kerentanan yang dirasakan. Ia adalah merujuk kepada persepsi subjektif individu terhadap risiko mendapat penyakit dan kesakitan. Terdapat banyak variasi dalam perasaan kerentanan seseorang terhadap penyakit dan kesakitan. Kedua ialah keparahan yang dirasakan yang merujuk kepada perasaan individu terhadap keseriusan dijangkiti penyakit (atau membiarkan penyakit atau kesakitan tanpa rawatan). Terdapat banyak variasi perasaan keparahan ini, dan individu akan mempertimbangkan akibat dari segi perubatan (misalnya kematian, kecacatan) dan akibat dari segi sosial (misalnya kehidupan keluarga, hubungan sosial) ketika menilai keparahannya. Ketiga, ialah manfaat yang dirasakan, yang merujuk kepada persepsi individu mengenai keberkesanan pelbagai tindakan yang ada untuk mengurangkan ancaman penyakit atau kesakitan (atau untuk menyembuhkan penyakit atau kesakitan). Tindakan yang dilakukan untuk mencegah (atau menyembuhkan) penyakit atau kesakitan bergantung pada pertimbangan dan penilaian terhadap kerentanan yang dirasakan dan manfaat yang dirasakan, sehingga orang tersebut akan menerima tindakan kesihatan yang disyorkan sekiranya dirasakan ianya bermanfaat. Ini juga bergantung kepada penilaian risiko dan dagangan keselamatan (Mohd Nizah, 2020). Keempat, halangan yang dirasakan yang merujuk kepada perasaan individu terhadap halangan untuk melakukan tindakan kesihatan yang disyorkan. Terdapat banyak variasi dalam halangan perasaan seseorang, atau halangan, yang menyebabkan mereka menganalisa kos atau faedah. Pertimbangan keberkesanan tindakan terhadap persepsi bahawa ia mungkin mahal, berbahaya (sebagai contoh, kesan sampingan), tidak menyenangkan (contohnya menyakitkan), memakan masa, atau menyusahkan. Kelima, isyarat untuk bertindak yang merujuk kepada rangsangan yang diperlukan untuk memacu proses membuat keputusan untuk menerima tindakan kesihatan yang disyorkan. Petunjuk

ini boleh bersifat dalaman (seperti sakit dada, sukar bernafas, dan lain-lain) atau luaran (contohnya menerima nasihat dari orang lain, terdapat anggota keluarga dijangkiti sakit tersebut, terbaca artikel surat khabar mengenai penyakit tersebut, dan sebagainya). Keenam, keberkesanan diri yang merujuk kepada tahap keyakinan seseorang terhadap kemampuannya untuk berjaya melakukan sesuatu tingkah laku. Konstruk ini ditambahkan pada model terkini pada pertengahan 1980 (Ban & Kim, 2020). Keberkesanan diri adalah konstruk dalam banyak teori tingkah laku kerana secara langsung berkaitan dengan sama ada seseorang melakukan tingkah laku yang diinginkan.

HBM dapat memberikan kerangka penjelasan terhadap pematuhan PKP. Sebagai contoh, sekiranya orang awam merasakan mereka mudah mendapat jangkitan Covid19 kerana virus ini boleh menjangkiti sesiapa sahaja tanpa mengira peringkat umur (kerentanan yang dirasakan). Mereka tahu yang virus ini sangat bahaya kerana ianya boleh menyebabkan kematian (keparahan yang dirasakan). Mereka sedar sekiranya mereka mematuhi semua SOP semasa PKP berlangsung, mereka akan dapat memutuskan rantaian Covid19 dalam kalangan masyarakat sekaligus menyelamatkan mereka dari jangkitan (manfaat yang dirasakan). Mereka juga merasakan mematuhi SOP tidaklah sukar dan berada di rumah sepanjang PKP mempunyai hikmah sebaliknya iaitu mereka dapat menghabiskan masa bersama ahli keluarga (mereka dapat mengatasi halangan yang dirasakan). Mereka juga menerima maklumat yang tepat berkenaan pematuhan PKP dan tatacara standard dari pelbagai media yang memberi kesedaran kepada mereka akan pentingnya pematuhan PKP. Akhir sekali, mereka tahu mereka memainkan peranan yang penting dengan mematuhi PKP dan semua SOP boleh memutuskan rantaian Covid19 ini (keberkesanan diri).

Namun jika sebaliknya, sekiranya mereka yakin mereka tidak akan dijangkiti dan merasakan mereka masih muda dan boleh melawan virus tersebut walaupun mereka sedar akan keperluan mematuhi PKP dan semua SOP. Tetapi mereka merasakan halangan untuk mematuhi PKP ini lebih tinggi dari manfaatnya seperti berasa bosan tinggal di rumah, rimas memakai pelitup muka dan sebagainya, dan orang di sekeliling mereka juga tidak mematuhi PKP, tentunya mereka akan terpengaruh untuk tidak mematuhi PKP kerana mereka tidak yakin yang mereka mampu memutuskan rantaian Covid19 ini. Persepsi kepercayaan ini menyebabkan mereka ingkar pematuhan PKP. Kerangka teori ini dapat memberi penjelasan bahawa pematuhan PKP ini adalah berkait rapat dengan bagaimana kognitif menilai sesuatu situasi berdasarkan risiko dan perdagangan keselamatan seterusnya mengubah perlakuan masyarakat.

Keselamatan psikologi boleh dianggap sebagai fenomena sosio-budaya (Mohd Azmir Mohd Nizah, Afi Roshezry Abu Bakar, & Wirawahida Kamarul Zaman, 2020b), yang memerlukan pendekatan yang komprehensif dan menyatukan banyak aspek realiti sosial, yang masing-masing penting untuk individu dan masyarakat secara keseluruhan. Ia menunjukkan bahawa ada keinginan dan keperluan sejagat tertentu yang dinilai oleh semua budaya dan masyarakat sebagai aspek penting untuk memberikan nilai tambah kepada kualiti hidup. Melalui pendekatan ini, status keselamatan masyarakat secara langsung bergantung pada proses yang berlaku dalam masyarakat secara keseluruhan, dan keinginan untuk keselamatan dan perlunya bertindak sebagai perangsang untuk perubahan sosial yang signifikan. Kajian Zotova dan Karapetyan (2018) mendapati bahawa keselamatan

adalah proses yang dinamik, kerana pada setiap titik masa ia menilai dan mungkin berhadapan dengan pelbagai jenis bahaya baru. Kesannya, keselamatan psikologi harus dibuat berulang-ulang kali. Karakter keselamatan seringkali hanya ditunjukkan setelah ancaman sebenar terhadap kehidupan, kesihatan, dan kesejahteraan berlaku atau terjadi pada diri seseorang individu. Pada waktu ini, banyak kemudaratan telah berlaku seterusnya impak pemulihan memakan masa lebih lama.

Melalui perbincangan diatas, dapat disimpulkan bahawa penulisan sarjana terhadap psikologi keselamatan masih memerlukan eksplorasi dari sudut persekitaran politik, ekonomi, sosial, dan budaya (Mohd Azmir Mohd Nizah et al., 2020a; Schneier, 2008). Penulisan dalam konteks psikologi keselamatan banyak dibincangkan dalam aspek kesan, teknologi maklumat, media sosial dan juga keselamatan antarabangsa (Aleksandra, 2017; Butcher, 2019; D'Addario, 2013; West, 2008; Zotova, 2011). Kerangka Model Kepercayaan Kesihatan digunakan dalam mendalami tahap kesedaran masyarakat, terutamanya dalam konteks kesedaran dan pengetahuan terhadap polisi PKP, PKPD, PKPB dan juga PKPP yang di implimentasikan oleh kerajaan dalam menghadapi dan membendung pandemik Covid 19.

5. Maqasid Syariah Dalam Pembendungan Wabak Covid 19

Islam adalah agama lengkap yang merangkumi pelbagai hukum dan panduan untuk umatnya. Konsep Maqasid Syariah adalah merupakan satu asas penting dalam menentukan sesuatu hukum syarak bagi menyelesaikan persoalan-persoalan dalam kehidupan umat Islam (Alias et al., 2018; Jalil, 2006). Korpus perbincangan Maqasid Syariah boleh dibahagikan kepada tiga fasa dengan fasa klasik, pertengahan dan kontemporari. Pada setiap zaman tersebut telah wujud pelbagai perbahasan yang panjang dan berbagai, tetapi membawa tujuan iaitu bagaimana Islam sebagai agama yang mempunyai tujuan-tujuan dalam penetapan sesuatu hukum (Paryadi, 2021; Pramesi & Nazarudin, 2020). Prof. Dr. Sheikh Wahbah al-Zuhaili mendefinisikan Maqasid Syariah sebagai nilai-nilai dan objektif syarak yang terkandung dalam pelbagai hukum yang mempunyai tujuan yang lebih besar. Begitu juga definisi yang diberi oleh Sheikh Yusuf al-Qardhawi, bahawa Maqasid Syariah tujuan bagi sesuatu teks atau hukum yang diwujudkan dalam kehidupan manusia dan mempunyai hikmah yang terbaik. Ini sejajar dengan ayat Al-Quran dalam Surah Al-Baqarah, ayat 185. Ia akhirnya membawa kepada kesejahteraan kehidupan manusia. Terdapat lima prinsip Maqasid Syariah yang wajib diketahui umum iaitu- (a) Menjaga agama (hifz ad-din), (b) Menjaga nyawa (hifz al-nafs), (c) Menjaga akal (hifz al-'aql), (d) Menjaga harta (hifz al-mal, dan (e) Menjaga keturunan (hifz an-nas). Secara asasnya, pelaksanaan hukum syariah dan ajaran Islam adalah untuk menjaga kemaslahatan seluruh manusia bagi mengelakkan segala keburukan. Terdapat tiga keperluan utama kemaslahatan manusia, iaitu *daruriyyah*, *hajiyyah* dan *tahsiniyyah*. Dharuriyyat adalah keperluan asasi setiap manusia. Di bawah keperluan inilah terkandung kelima-lima maqasid syariah tersebut. Hajiyyat adalah kemaslahatan yang bersifat keperluan dan hajat manusia untuk mengelakkan dari mengalami kesulitan dan kesusahan. Manakala Tahsiniyyat pula adalah kemaslahatan dari sudut pandang adat dan kesempurnaan akhlak. Tanpa masalah ini, kehidupan manusia menjadi buruk melalui pandangan akal (Paryadi, 2021; Sulaeman, 2021). Pematuhan PKP adalah salah satu keperluan menjaga kemaslahatan manusia yang

juga merupakan etika dalam norma baharu ini. Ia bertujuan untuk memelihara nyawa kerana menjaga nyawa adalah sebahagian daripada prinsip hifz-al-nafs. Pandemik Covid 19 telah banyak mengorbankan jutaan nyawa dan ratusan juta telah dibelanjakan untuk mengawal pandemik ini dari terus tersebar di seluruh dunia. Etika Islami yang berlandaskan ketiga-tiga keperluan kemaslahatan manusia sepatutnya menjadi tunjang utama dalam memerangi pandemik ini.

Berdasarkan apa yang berlaku pada ketika ini, amat wajar bagi semua rakyat untuk terus menjaga tiga keperluan utama seperti yang disebut di atas iaitu darruriyah, hajiyyah dan juga tahsiniyyah. Dharuriyyah itu mengandungi penjagaan dalam lima perkara, iaitu menjaga agama, nyawa, keturunan, akal dan juga harta. Penjagaan terhadap kelima-lima perkara ini adalah satu perkara yang disepakati oleh seluruh umat Islam, walaupun tiada nas yang khusus menyatakannya. Ini kerana pada dasar Maqasid tersebut ialah untuk memberi manfaat, dan mengelakkan segala bentuk mudarat. Oleh yang demikian, kefahaman tentangnya adalah suatu yang sangat mustahak. Jika darruriyah tidak dijaga, urusan kehidupan tidak akan berjalan seperti biasa malah ia mampu membawa kepada kemudaratkan kepada setiap manusia, dan ia tidak boleh mencipta kesejahteraan. Larangan membahayakan nyawa adalah bertepatan dengan sebuah hadis bertaraf hasan yang bermaksud, *“seseorang cukup dikatakan berdosa jika ia meremehkan orang yang dibawah tanggungjawabnya”*.

Dalam konteks pematuhan PKP, keputusan untuk tidak membenarkan rumah-rumah ibadah seperti masjid dibuka, atau menerima jemaah dalam solat jumaat. Dalam konteks ini, illat atau sesuatu yang substantif yang mempengaruhi adanya sesuatu hukum. Ini dapat dilihat dalam Al-Quran, Surah At-Taubah, ayat 122. Prof. Dr Wahbah Az-Zuhaili juga sebagaimana dalam Fiqh dan Perundangan Islam (Wahbah al-Zuhaili, 1994) yang menyatakan bahawa beberapa kondisi yang membolehkan tidak berjemaah seperti sakit, wujudnya bahaya, cuaca yang buruk, buang hajat, makan sesuatu yang berbau kurang enak, dan tertahan di sesuatu tempat. Maka di atas hujah inilah, SOP dilaksanakan di Malaysia menepati kerangka Maqasid Syariah. Hakikatnya, ia bertujuan bagi mengurangkan risiko keberjangkitan virus Covid-19 kepada semua jemaah yang hadir. Jika masalah hajiyyah ini tidak dapat dipenuhi oleh pihak pemerintah, ia tidak akan merosakkan peraturan tetapi hanya akan menyulitkan kehidupan rakyat jika dijangkiti virus Covid-19 ini. Manakala, yang terakhir adalah tahsiniyyah adalah bagi pelengkap untuk menjaga kemuliaan dan ketinggian nilai dalam hidup bermasyarakat. Isu yang melibatkan hak awam seperti kesihatan, kebersihan, kecantikan, keselesaan, budaya, hiburan dan seumpamanya adalah hanya bagi memenuhi fitrah manusia tetapi ia juga terletak di bawah kepentingan asasi yang biasa. Jelas disini dengan menjaga ketiga-tiga perkara asas iaitu darruriyah, hajiyyah dan juga tahsiniyyah dapat menjaga bukan sahaja hak seseorang individu itu malah hak ummah secara keseluruhannya. Oleh itu, atas dasar maqasid ini rakyat harus patuh dan terus beretika dalam memastikan semua SOP yang dianjurkan oleh pemerintah terus diikuti.

6. Metodologi

Data penulisan artikel ini adalah didasarkan kepada hasil cerapan laporan setiap hari daripada sidang media yang dilaksanakan oleh Majlis Keselamatan Negara. Data yang dicerap adalah bermula daripada 23 Mac 2020 sehingga 8 Jun 2020 sahaja. Walaupun Malaysia dan seluruh dunia masih lagi berhadapan dengan bahaya Covid 19, tetapi data yang dicerap ini mampu menjadi generalisasi dan rujukan utama kepada perbincangan dan cadangan dalam artikel ini. Penulis merekod semula data yang didapati melalui sidang media harian oleh Majlis Keselamatan Negara yang disiarkan secara langsung setiap hari bermula daripada jam 2 petang bagi pelaporan bukan kesihatan. Kemudian data disemak semula berdasarkan maklumat yang dikongsi melalui aplikasi *Telegram* rasmi Majlis Keselamatan Negara. Data yang direkod hanya sehingga 8 Jun kerana PKPB berakhir dan digantikan dengan PKPP secara umum dan PKPDSB atau *Targeted Enhanced Movement Control Order* (TEMCO) di kawasan-kawasan yang berisiko dan telah wujud kluster dijangkiti Covid 19. Data kemudian di terjemah dalam bentuk graf bagi perbincangan dalam artikel ini.

7. Perbincangan

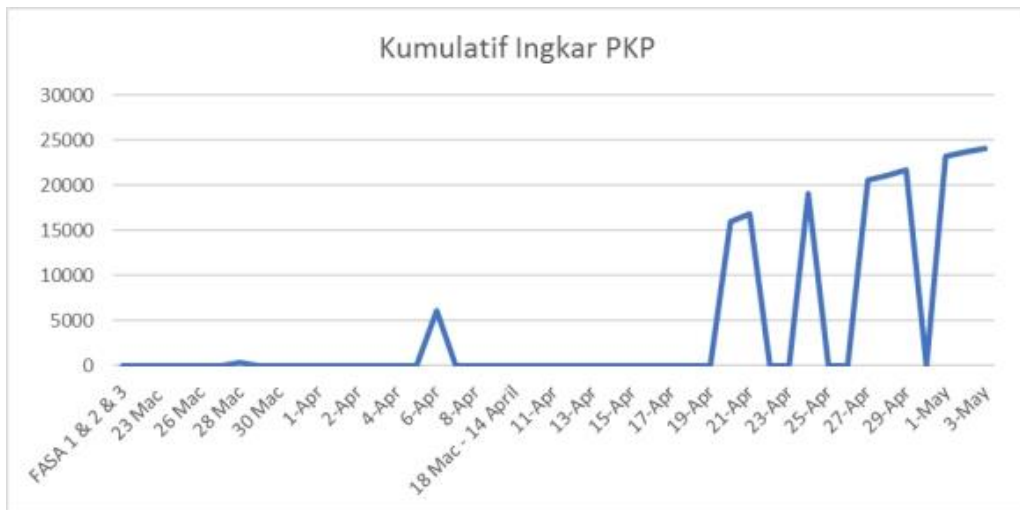


Rajah 1 Jumlah Kes Ingkar PKP/PKPD/PKPB

Berdasarkan Rajah 1 sebagaimana yang di atas, menunjukkan jumlah kes ingkar yang dilaporkan sepanjang waktu cerapan yang bermula pada 23 Mac sehingga 8 Jun. Dapat diperhatikan trend kes ingkar semakin meningkat dalam kerangka waktu Mac hingga April. Ianya adalah disebabkan pelbagai faktor. Antara faktor utama adalah pihak berkuasa iaitu pihak Polis Di Raja Malaysia (PDRM) tidak lagi menumpukan kepada kompaun RM1000 namun lebih terarah kepada reman dan dihadapkan ke mahkamah bagi kepada mana-mana rakyat yang ingkar PKP. Walaupun statistik menunjukkan kes covid 19 memang tinggi jumlahnya pada awal April lalu namun segelintir rakyat masih melakukan kesalahan ingkar PKP tanpa ada rasa takut dengan penularan Virus Covid 19 ini.

Namun begitu, satu kajian atas talian di *Telegram* MKN mendapati sebanyak 92% daripada 196,917 ribu rakyat Malaysia menyokong jika PKP 3 dilaksanakan dengan lebih ketat. Hanya seramai 8% rakyat Malaysia yang bersetuju untuk ia dilaksanakan dengan lebih longgar. Ini secara tidak langsung menunjukkan terdapat perubahan sikap segelintir rakyat Malaysia berkenaan isu pematuhan undang-undang berkenaan PKP ini.

Proses normalisasi kompaun maksimum sebanyak RM1000 yang didasarkan kepada Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 telah membina persepsi positif terhadap masyarakat terhadap tindakan dan kelakuan individu terhadap kesalahan yang dilakukan. Ia memberi isyarat akan keseriusan kerajaan dalam membendung pandemik ini. Ini dapat dilihat melalui statistik yang sedikit mendatar pada Mei 2020, tetapi sedikit meningkat pada penghujung Mei hingga Jun kerana pelaksanaan Perintah Kawalam Pergerakan Bersyarat yang lebih longgar berbanding pada Fasa 1 hingga 4. Maka, kes keingkaran mencatatkan sedikit peningkatan. Ini membuktikan bahawa proses normalisasi adalah sangat penting dalam membentuk kelakuan dan sikap masyarakat dalam mendepani ancaman Covid19.

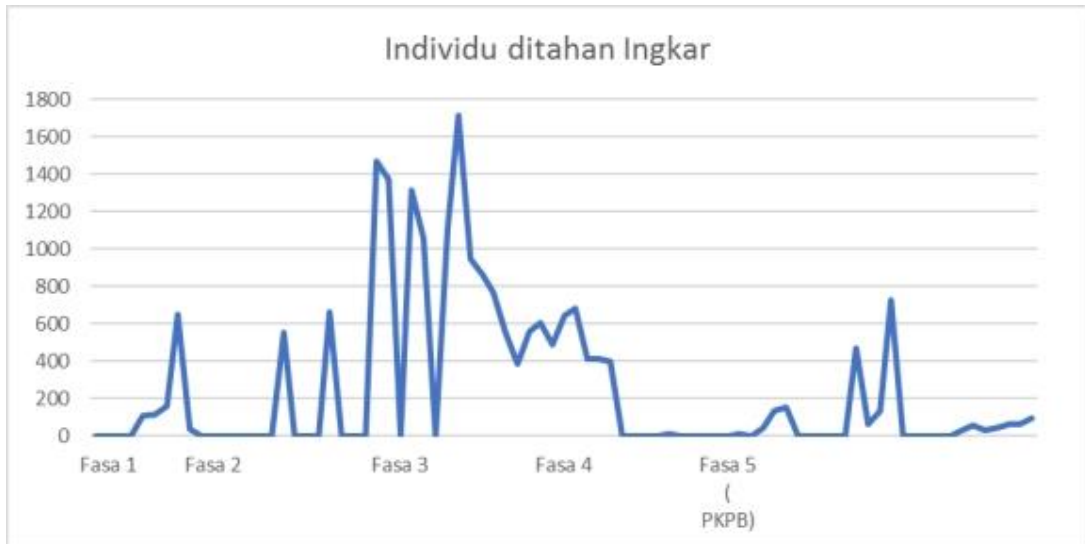


Rajah 2 Jumlah Kumulatif Kes Ingkar PKP

Carta di atas pula menunjukkan jumlah kumulatif kes ingkar yang telah dilaporkan sebagaimana dalam pelaporan harian oleh Menteri Kanan melalui siaran media dan perkongsian *Telegram*. Dapat diperhatikan kumulatif kes semakin meningkat sejajar dengan jumlah kes harian yang dilaporkan. Secara ringkas, kes ingkar PKP banyak dilaporkan semasa Fasa 3 dijalankan iaitu dari 15 April 2020 sehingga 28 April 2020. Penguatkuasaan ingkar PKP juga dipertingkatkan pada Fasa 3 PKP. Malahan sebanyak 13 Pusat Latihan dan Akademi Jabatan Penjara telah dijadikan pusat tahanan kepada pesalah ingkar PKP bagi mengatasi masalah kesesakan di penjara. Ini adalah kerana tindakan tegas pihak polis yang akan terus menangkap, mereman dan mendakwa pesalah-pesalah mulai Fasa ke 3 ini. Oleh yang demikian, statistik data memperlihatkan trend yang menaik sepanjang data dicerap.

Ini juga menunjukkan bahawa kesedaran, pengetahuan dan kebertanggungjawaban rakyat perlu menjadi perhatian dalam bersama-sama membendung pandemik Covid19. Peningkatan kumulatif ini sebenarnya membimbangkan tetapi dengan khidmat dan komitmen petugas barisan hadapan daripada pelbagai agensi telah membolehkan pembendungan ini hampir berjaya. Laporan akhbar juga membuktikan bahawa masyarakat semakin akur dengan PKP, walaupun kes import dan kes dalam bukan kalangan warganegara semakin meningkat. Peningkatan kes ingkar secara kumulatif juga adalah

sejajar dengan jumlah sekatan jalan raya yang dilaksanakan oleh pihak berwajib (Hasniza Hussain & Khairil Anwar Mohd Amin, 2020; Ruzki, 2020).



Rajah 3 Jumlah individu ditahan ingkar arahan PKP

Carta di atas, yang menunjukkan jumlah kes individu yang di tahan kerana ingkar arahan PKP berdasarkan fasa yang telah dilaksanakan. Jumlah kes semakin meningkat apabila PKP memasuki fasa 3. Ini sangat menarik kerana pada fasa 3 ini, kes jangkitan Covid 19 adalah sangat tinggi. Malah pada ketika ini juga pihak berkuasa terutamanya pihak polis lebih tegas dalam pelaksanaan undang-undang yang berkait dengan ketidakpatuhan PKP ini berdasarkan Akta 342 iaitu Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988. Ini secara tidak langsung memperlihatkan masih ramai rakyat Malaysia yang tidak cakna dan mengambil serius perkembangan semasa, malah mengambil mudah isu-isu yang berkaitan keselamatan kesihatan dan PKP ini. Kes ingkar yang semakin meningkat di kala kes positif Covid19 semakin meningkat memberi indikasi tentang kecaknaan masyarakat terhadap keselamatan kesihatan mereka. Walaupun jumlah ini mungkin sekadar 10 peratus daripada jumlah keseluruhan penduduk, tetapi pandemik ini merupakan ancaman terhadap keselamatan negara. Apabila kes positif menunjukkan penurunan dan fasa 5 mula menampakkan keberkesanan, pendekatan sedikit kelonggaran telah menyumbang sedikit kenaikan pada awal Jun tetapi terkawal.

Terdapat beberapa perkara yang perlu dilihat dalam konteks psikologi keselamatan. Pertama, realiti keselamatan yang terdiri daripada risiko, keberkesanan dan tindakbalas terhadap soal keselamatan dapat dilihat masih belum mencapai kesedaran maksimum dalam kalangan rakyat Malaysia. Walaupun secara perbandingan, rakyat Malaysia adalah lebih baik berbanding dengan masyarakat di Eropah, Amerika Syarikat atau India, mahupun di Indonesia, tetapi dalam konteks keselamatan negara, ia adalah perkara yang utama. Pada hari ini, nilai R yang menjadi kayu ukur kebolehjangkitan adalah sangat membimbangkan. Kedua, ialah perasaan, atau emosi yang mencipta perlakuan. Perasaan

selamat atau tidak selamat pada hakikatnya akan mencipta perlakuan. Oleh yang demikian wujud paradoks yang berlainan berkaitan soal pematuhan dan keingkaran PKP dan ia sangat penting untuk dianalisa bagi terus memahami kepentingan psikologi keselamatan dalam pengawalan pandemik (Mohd Azmir Mohd Nizah, 2020b).

Oleh kerana hanya dengan sikap sahaja pembendungan pandemik ini boleh dijayakan (Mohd Azmir Mohd Nizah, 2020c), maka kecaknaan, kesedaran, kefahaman dan pemikiran yang betul menjadi faktor utama. Oleh yang demikian, pemakluman setiap hari melalui sidang media oleh menteri kanan dan juga Ketua Pengarah Kesihatan merupakan pendekatan yang berkesan dan sangat baik dalam mencipta kesedaran masyarakat terhadap Covid19. Pendekatan kompaun terhadap ingkar arahan juga merupakan pendekatan yang baik sebagai langkah pencegahan, tetapi amaun yang mungkin rendah sedikit sebanyak tidak diindahkan oleh segelintir pihak. Sebagai perbandingan, Brunei meletakkan jumlah denda yang tinggi iaitu BND 10,000 berbanding Malaysia RM 1000. Kerajaan juga telah mengambil beberapa inisiatif denganewartakan beberapa ordinan khusus bagi menambah baik jumlah denda yang dikenakan. Hukuman ini juga dilihat sedikit baik berbanding hukuman tangkapan yang dilaksanakan oleh Filipina. Selain daripada itu, bagi mengekang pandemik menular pantas, penggunaan gelang eletronik perlu menjadi salah satu alternatif agar kes ingkar kuarantin tidak berulang lagi dan menjadi pandemik fasa kedua sebagaimana yang sedang dihadapi di beberapa kluster baharu. Mewajibkan penggunaan aplikasi MySejahtera juga merupakan langkah berjaga-jaga yang efektif. Antara polisi lain yang boleh dijadikan saranan ialah menggantung lesen memandu pesalah ingkar arahan PKP bagi memastikan kesalahan tidak berulang, sekurang-kurangnya di waktu pandemik ini. Dalam konteks perkembangan ilmu, cabang psikologi keselamatan dilihat mampu menjadi pemangkin dalam memberi penekanan terhadap kepentingan keselamatan daripada aspek psikologi sebelum ia menjadi sebuah polisi. Individu yang melanggar SOP sewaktu pandemik boleh dianalisa melalui aspek psikologi keselamatan yang mengancam tahap keselamatan awam, sekaligus menjejaskan keselamatan negara. Kajian terhadap mangsa Covid 19 dengan meneroka amalan sebelum dan selepas jangkitan juga boleh menjelaskan peri penting aspek psikologi keselamatan. Ini sekurang-kurangnya dapat membantu negara dalam mendepani bahaya Covid 19 terhadap keselamatan kesihatan awam, yang juga menjejaskan keselamatan sosial masyarakat serta keselamatan negara. Pengwujudan imuniti kelompok adalah sasaran sebenar dalam menghadapi pandemik ini, tetapi pada waktu yang sama, ia sangat bergantung kepada etika dan amalan individu. Ia boleh dimulai dengan kesedaran dalam konteks psikologi keselamatan.

8. Kesimpulan

Pandemik Covid 19 telah mengubah norma biasa manusia kepada norma baharu. Pemakaian pelitup muka, pencuci tangan (*hand sanitizer*) dan juga penjarakkan sosial atau penjarakkan fizikal menjadi norma baharu bagi setiap lapisan masyarakat. PKP, PKPD, PKPB dan juga PKPD mengajar rakyat untuk lebih berdisplin, dengan pematuhan-pematuhan prosedur operasi standard yang dianjurkan oleh kerajaan. Pengalaman baru ini akan menjadi satu perkara yang akan sukar dilupakan oleh setiap rakyat yang melaluinya. Pengalaman yang berharga adalah lahir dari pengalaman yang dialami oleh seseorang inidvidu itu sendiri kerana ia sukar jika hanya melalui pemerhatian. Namun, di Malaysia

masih ada lagi segelintir rakyat yang mengambil mudah dan tidak mengikut SOP yang dicadangkan oleh pihak MKN. Ia dapat dilihat dengan trend turun naik kes positif covid 19 ini sejak PKPP dilaksanakan. Malah masih terdapat lagi beberapa kluster baru yang wujud atas kegagalan dan ketidakpatuhan rakyat berkenaan SOP PKPP yang dianjurkan oleh pihak kerajaan. Dalam konteks Maqasid Syariah, ia adalah sebuah tuntutan baharu dalam norma baharu memahami prinsip-prinsip dasar, makna-makna yang universal, serta tujuan-tujuan yang terkandung di dalam Maqasid Syariah agar kesejahteraan kehidupan dapat dicari dan kemudaratannya dapat dielak. Hal ini membolehkan umat Islam terus kekal relevan dengan kaedah saintifik dan rasional, pada waktu yang sama dapat memenuhi objektif syariah. Kesimpulan dari kajian ini ialah masih ramai rakyat yang gagal mematuhi SOP yang telah dibuat oleh kerajaan, termasuklah golongan atasan, pemimpin politik dan juga pihak berkuasa. Perkara ini amat dikesali kerana golongan ini seharusnya menjadi contoh dan teladan bagi rakyat teramai. Jelas, etika dan amalan yang dianjurkan merupakan cara terbaik menghalang jangkitan yang lebih serius, selain daripada proses vaksinasi dalam usaha mencapai imuniti kelompok. Prinsip Maqasid Syariah, yang bertujuan memberi makna besar kehidupan yang sejahtera, menjadi dasar kepada peraturan yang dianjurkan oleh pemerintah, dan pada hakikatnya menepati objektif Maqasid Syariah. Dalam waktu yang sama, psikologi keselamatan juga adalah kerangka yang bertepatan dengan objektif Maqasid Syariah itu sendiri. Kes ingkar arahan mesti dikawal dan dibanteras, bagi membantu kerajaan mengurangkan risiko jangkitan dan memberi jaminan keselamatan kesihatan kepada semua warga, seterusnya mewujudkan Malaysia yang lebih selamat dan sihat.

Rujukan

- Alias, M. N., Samsudin, M. A., Lubis, M. A., Kamis, M. S., Omar, A. F., & Mokhtar, A. I. (2018). Maqasid Syariah Sebagai Sandaran Hukum Menurut Mazhab. *ASEAN Comparative Education Research Journal on Islam and Civilisation (ACER-J)*, 2(1), 48–58.
- Al-Tahitah, A. N., Al-Sharafi, M. A., & Abdulrab, M. (2021). How COVID-19 Pandemic Is Accelerating the Transformation of Higher Education Institutes: A Health Belief Model View. *Studies in Systems, Decision and Control*, 348, 333–347. https://doi.org/10.1007/978-3-030-67716-9_21
- Aleksandra, D. (2017). Operational Psychology – The Last Range of Military Psychology: Science and Application. *40th Years of Faculty Security Conference*, 68–73.
- Ban, H.-J., & Kim, H.-S. (2020). Applying the Modified Health Belief Model (HBM) to Korean Medical Tourism. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(10), 3646. <https://doi.org/10.3390/ijerph17103646>
- Browne, M., Thomson, P., Rockloff, M. J., & Pennycook, G. (2015). Going against the Herd: Psychological and Cultural Factors Underlying the ‘Vaccination Confidence Gap.’ *PLOS ONE*, 10(9), e0132562. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0132562>

- Butcher, F. (2019). Role of research psychology in defence and security. *Journal of the Royal Army Medical Corps*, 165(2), 113–115. <https://doi.org/10.1136/jramc-2018-001045>
- Costa, M. F. (2020). Health belief model for coronavirus infection risk determinants. *Revista de Saude Publica*, 54. <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2020054002494>
- D'Addario, F. J. (2013). The Psychology of Security. *Influencing Global Risk Mitigation*, 1–14. <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-417233-3.00001-2>
- Fiske, S. T. (2005). Social Cognition and the Normality of Prejudgment. In J. F. Dovidio, P. Glick, & L. A. Rudman (Eds.), *On the Nature of Prejudice* (pp. 36–53). Massachusetts: Blackwell Publishing.
- Hodkinson, P., Biesta, G., & James, D. (2008). Understanding Learning Culturally: Overcoming the Dualism Between Social and Individual Views of Learning. *Vocations and Learning*, 1(1), 27–47. <https://doi.org/10.1007/s12186-007-9001-y>
- Jalil, A. (2006). The Significances of Maslahah Concept and Doctrine of Maqasid (Objectives) Al- Shari ' Ah in Project Evaluation. *The Journal of Muamalat and Islamic Finance Research*, 3(1), 171–202.
- Kabay, M. E., Robertson, B., Akella, M., & Lang, D. T. (2015). Using Social Psychology to Implement Security Policies. In *Computer Security Handbook*. <https://doi.org/10.1002/9781118820650.ch50>
- Kementerian Kesihatan Malaysia. (2021). Home | COVID-19 MALAYSIA. Retrieved March 16, 2020, from <http://covid-19.moh.gov.my/>
- Kuhlmann, S., Stegmaier, P., & Konrad, K. (2019). The tentative governance of emerging science and technology—A conceptual introduction. *Research Policy*, 48(5), 1091–1097. <https://doi.org/10.1016/j.respol.2019.01.006>
- Lawson, E. (2020). Herd Thinking. *British Journal of General Practice*, 70(699), 476–476. <https://doi.org/10.3399/BJGP20X712661>
- MF, W., G, B., M, D., WJ, H., & R, P.-C. (2020). COVID-19 Interconnectedness: Health Inequity, the Climate Crisis, and Collective Trauma. *Family Process*, 59(3).
- Mohd Azmir Mohd Nizah, ., Afi Roshezry Abu Bakar, ., & Wirawahida Kamarul Zaman, . (2020a). Analisa Kes Ingkar Arahan Perintah Kawalan Pergerakan Fasa 1 - Fasa 5 Semasa Pandemik Covid-19. *Jurnal Psikologi Keselamatan*, 2, 83–92.
- Mohd Azmir Mohd Nizah, ., Afi Roshezry Abu Bakar, ., & Wirawahida Kamarul Zaman, . (2020b). Analisa Psikologi Keselamatan Terhadap Kes Ingkar Arahan Perintah Kawalan Pergerakan Fasa 1 - Fasa 5 Melalui Kerangka Maqasid Syariah. *3rd International Seminar on Islam and Science 2020*, 85–98. Nilai: USIM Press.

- Paryadi. (2021). Maqashid Syariah: Definisi dan Pendapat Para Ulama. *Cross-Border*, 4(2), 201–216.
- Pramesi, N. A., & Nazarudin. (2020). Implementasi Maqashid Syari'ah dalam Menghadapi Wabah Covid 19. *Medina-Te: Jurnal Studi Islam*, 16(1), 1–8.
- Sardar, Z., Serra, J., & Jordan, S. (2019). *Muslim Societies in Postnormal Times*. United Kingdom: International Institute of Islamic Thought.
- Schneier, B. (2008). The Psychology of Security. In *The Psychology of Security*. In: Vaudenay S. (eds) *Progress in Cryptology – AFRICACRYPT 2008*.: Vol. 5023 LNCS (pp. 50–79). Berlin: Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-540-68164-9_5
- Sulaeman, M. (2021). Maqasid Al-Shariah: Cara Islam Menghadapi Pandemi Covid 19. *Tribakti: Jurnal Pemikiran Keislaman*, 32(2), 263–282.
- Taylor, D., Bury, M., Campling, N., Carter, S., Garfield, S., Newbould, J., & Rennie, T. (2006). A Review of the use of the Health Belief Model (HBM), the Theory of Reasoned Action (TRA), the Theory of Planned Behaviour (TPB) and the Trans-Theoretical Model (TTM) to study and predict health related behaviour change. In *National Institute for Health and Clinical Excellence*.
- Tong, K. K., Chen, J. H., Yu, E. W. yat, & Wu, A. M. S. (2020). Adherence to COVID-19 Precautionary Measures: Applying the Health Belief Model and Generalised Social Beliefs to a Probability Community Sample. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 12(4). <https://doi.org/10.1111/aphw.12230>
- Von Hippel, W. (2017). Evolutionary psychology and global security. *Science and Global Security*, 25(1), 28–41. <https://doi.org/10.1080/08929882.2017.1273668>
- Wahbah al-Zuhaili, . (1994). *Fiqh dan Perundangan Islam*. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- West, R. (2008). The Psychology of Security. *Communications of the ACM*, 51(4), 34–41.
- World Health Organization. (2021). Tracking SARS-CoV-2 variants. Retrieved August 5, 2021, from <https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>
- Zotova, O. Y. (2011). Need for Safety in Different Social and Economic Groups. *Psychology in Russia: State of Art*, 4, 335–347. <https://doi.org/10.11621/pir.2011.0022>
- Zotova, O. Y., & Karapetyan, L. V. (2018). Psychological security as the foundation of personal psychological wellbeing (analytical review). *Psychology in Russia: State of the Art*, 11(2), 100–113. <https://doi.org/10.11621/pir.2018.0208>