



05-4506832



pustaka.upsi.edu.my



Perpustakaan Tuanku Bainun
Kampus Sultan Abdul Jalil Shah



PustakaTBainun



ptbupsi

KECENDERUNGAN PENGGUNAAN MAKANAN FUNGSIAN BERDASARKAN MANFAAT KESIHATAN DALAM KALANGAN MASYARAKAT MALAYSIA



05-4506832



pustaka.upsi.edu.my



Perpustakaan Tuanku Bainun
Kampus Sultan Abdul Jalil Shah



PustakaTBainun



ptbupsi

NURHANIE BINTI MAHJOM

UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS

2024



05-4506832



pustaka.upsi.edu.my



Perpustakaan Tuanku Bainun
Kampus Sultan Abdul Jalil Shah



PustakaTBainun



ptbupsi

**KECENDERUNGAN PENGGUNAAN MAKANAN FUNGSIAN
BERDASARKAN MANFAAT KESIHATAN DALAM
KALANGAN MASYARAKAT MALAYSIA**

NURHANIE BINTI MAHJOM

**TESIS DIKEMUKAKAN BAGI MEMENUHI SYARAT UNTUK MEMPEROLEH
IJAZAH DOKTOR FALSAFAH**

**FAKULTI PENGURUSAN DAN EKONOMI
UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS**

2024



Sila tanda (✓)
Kertas Projek
Sarjana Penyelidikan
Sarjana Penyelidikan dan Kerja Kursus
Doktor Falsafah

✓

INSTITUT PENGAJIAN SISWAZAH
PERAKUAN KEASLIAN PENULISAN

Perakuan ini telah dibuat pada ...29...(hari bulan).....Mei..... (bulan) 20.24...

i. Perakuan pelajar :

Saya, NURHANIE BINTI MAHJOM, P20142002584 dan Fakulti Pengurusan dan Ekonomi (SILA NYATAKAN NAMA PELAJAR, NO. MATRIK DAN FAKULTI) dengan ini mengaku bahawa disertasi/tesis yang bertajuk KECENDERUNGAN PENGGUNAAN MAKANAN FUNGSIAN BERDASARKAN MANFAAT KESIHATAN DALAM KALANGAN MASYARAKAT MALAYSIA

adalah hasil kerja saya sendiri. Saya tidak memplagiat dan apa-apa penggunaan mana-mana hasil kerja yang mengandungi hak cipta telah dilakukan secara urusan yang wajar dan bagi maksud yang dibenarkan dan apa-apa petikan, ekstrak, rujukan atau pengeluaran semula daripada atau kepada mana-mana hasil kerja yang mengandungi hak cipta telah dinyatakan dengan se jelasnya dan secukupnya


Tandatangan pelajar

ii. Perakuan Penyelia:

Saya, PM DR. FIDLIZAN BIN MUHAMMAD (NAMA PENYELIA) dengan ini mengesahkan bahawa hasil kerja pelajar yang bertajuk KECENDERUNGAN PENGGUNAAN MAKANAN FUNGSIAN BERDASARKAN MANFAAT KESIHATAN DALAM KALANGAN MASYARAKAT MALAYSIA

(TAJUK) dihasilkan oleh pelajar seperti nama di atas, dan telah diserahkan kepada Institut Pengajian Siswazah bagi memenuhi sebahagian/sepenuhnya syarat untuk memperoleh Ijazah DOKTOR FALSAFAH (EKONOMI ISLAM) (SILA NYATAKAN NAMA IJAZAH).

29/05/2024
Tarikh


Tandatangan Penyelia

Dr. Fidlizan Bin Muhammad
Jabatan Ekonomi
Fakulti Pengurusan & Ekonomi
Universiti Pendidikan Sultan Idris





**INSTITUT PENGAJIAN SISWAZAH /
INSTITUTE OF GRADUATE STUDIES**

**BORANG PENGESAHAN PENYERAHAN TESIS/DISERTASI/LAPORAN KERTAS PROJEK
DECLARATION OF THESIS/DISSERTATION/PROJECT PAPER FORM**

Tajuk / Title: KECENDERONGAN PENGGUNAAN MAKANAN FUNGSIAN BERDASARKAN MANFAAT
KESIHATAN DALAM KALANGAN MASYARAKAT MALAYSIA

No. Matrik / Matric's No.: P20142002584

Saya / I: NURHANIE BINTI MAHJOM

(Nama pelajar / Student's Name)

mengaku membenarkan Tesis/Disertasi/Laporan Kertas Projek (Kedoktoran/Sarjana)* ini disimpan di Universiti Pendidikan Sultan Idris (Perpustakaan Tuanku Bainun) dengan syarat-syarat kegunaan seperti berikut:-
acknowledged that Universiti Pendidikan Sultan Idris (Tuanku Bainun Library) reserves the right as follows:-

1. Tesis/Disertasi/Laporan Kertas Projek ini adalah hak milik UPSI.
The thesis is the property of Universiti Pendidikan Sultan Idris
2. Perpustakaan Tuanku Bainun dibenarkan membuat salinan untuk tujuan rujukan dan penyelidikan.
Tuanku Bainun Library has the right to make copies for the purpose of reference and research.
3. Perpustakaan dibenarkan membuat salinan Tesis/Disertasi ini sebagai bahan pertukaran antara Institusi Pengajian Tinggi.
The Library has the right to make copies of the thesis for academic exchange.
4. Sila tandakan (✓) bagi pilihan kategori di bawah / Please tick (✓) for category below:-

☐ **SULIT/CONFIDENTIAL**

Mengandungi maklumat yang berdarjah keselamatan atau kepentingan Malaysia seperti yang termaktub dalam Akta Rahsia Rasmi 1972. / Contains confidential information under the Official Secret Act 1972

☐ **TERHAD/RESTRICTED**

Mengandungi maklumat terhad yang telah ditentukan oleh organisasi/badan di mana penyelidikan ini dijalankan. / Contains restricted information as specified by the organization where research was done.

☒ **TIDAK TERHAD / OPEN ACCESS**


(Tandatangan Pelajar/ Signature)

Tarikh: 29 MEI 2024


(Tandatangan Pervelia / Signature of Supervisor)
& (Nama & Cop Rasmi / Name & Official Stamp)
Dr. Sulhan Bin Muhammad
Jabatan Ekonomi
Fakulti Pengurusan & Ekonomi
Universiti Pendidikan Sultan Idris

Catatan: Jika Tesis/Disertasi ini **SULIT @ TERHAD**, sila lampirkan surat daripada pihak berkuasa/organisasi berkenaan dengan menyatakan sekali sebab dan tempoh laporan ini perlu dikelaskan sebagai **SULIT** dan **TERHAD**.

Notes: If the thesis is **CONFIDENTIAL** or **RESTRICTED**, please attach with the letter from the organization with period and reasons for confidentiality or restriction.

PENGHARGAAN

Dengan nama Allah Yang Maha Pemurah Lagi Maha Mengasihani.
Selawat dan salam ke atas Baginda Rasulullah S.A.W dan keluarga,
serta para sahabat Baginda.

Ini adalah tesis yang dihasilkan daripada perjalanan hidup yang sangat panjang dengan pelbagai warna dan bentuk. Semoga penulisan ini dapat menyumbang kepada ilmu yang bermanfaat.

Setinggi-tinggi kesyukuran ke hadrat Allah SWT kerana dengan izin-Nya kajian ini dapat disempurnakan. Saya ingin merakamkan setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih kepada kedua penyelia saya iaitu Prof Madya Dr. Fidlizan bin Muhammad dan Prof Madya Dr. Azila binti Abdul Razak di atas sokongan, kesabaran, motivasi, serta dorongan yang telah diberikan tanpa mengenal masa dan ketika di sepanjang proses untuk saya menyiapkan tesis ini. Juga kepada sahabat-sahabat yang turut membimbing dan menyemangati usaha penulisan tesis ini sehingga akhir. Hanya Allah SWT sahaja yang mampu memberikan ganjaran yang terbaik buat anda semua.

Buat kedua ibu ayah yang saya muliakan dan sayangi, Allahyarham Tn. Haji Mahjom bin Sarwen dan Pn. Hajjah Satimah binti Haji Jauhir, terima kasih di atas kesabaran mendidik dan menangani karenah saya selama ini, serta iringan doa yang tidak pernah putus-putus buat saya. Penghargaan buat suami dan anakanda tercinta Cik Hanie Quratul 'Aini di atas sokongan, inspirasi, kesabaran dan doa-doa munajat padaNya khusus untuk saya. Semoga ALLAH SWT meredhai dan memberkati kasih sayang ini selamanya.

Akhir sekali, terima kasih kepada semua pihak khususnya pengurusan Fakulti Pengurusan dan Ekonomi dan Pusat Pengajian Siswazah, Universiti Pendidikan Sultan Idris serta semua taulan dan para pelajar yang telah terlibat secara langsung atau tidak langsung di sepanjang perjalanan pengajian PhD ini.

Bukan AKU yang mampu, tapi ALLAH yang menolong
Bukan AKU yang kuat, tapi ALLAH yang memudahkan
Bukan AKU yang pintar, tapi ALLAH yang memberi kefahaman
Tanpa ALLAH...

AKU BUKAN siapa-siapa, TIDAK TAHU apa-apa dan TIDAK MAMPU apa-apa.

Wassalam.

ABSTRAK

Objektif kajian adalah membincangkan tren penggunaan makanan fungsian di pasaran Malaysia dan global, menganalisis faktor yang mempengaruhi penggunaan makanan fungsian dalam kalangan masyarakat Malaysia berdasarkan Teori Tingkah laku Terancang (TPB) dan membuktikan peranan faktor Manfaat Kesihatan sebagai faktor perantara. Kajian ini berbentuk kuantitatif dan menggunakan borang soal selidik sebagai instrumen pengumpulan maklumat. Seramai 518 responden yang merupakan pengguna makanan fungsian terlibat dalam kajian ini dipilih melalui teknik pensampelan rawak kluster satu peringkat daripada empat buah bandar di Malaysia. Statistik deskriptif dan Model Persamaan Berstruktur berasaskan varian Kuasa Dua Terkecil Separa (PLS-SEM) digunakan untuk menganalisis objektif kajian. Dapatan kajian tren penggunaan makanan fungsian di pasaran Malaysia menunjukkan arah pengembangan produk keluaran tempatan dan mendorong peningkatan permintaan secara global sebanyak hampir sekali ganda (97 %) pada tahun 2030. Ketiga-tiga pemboleh ubah laten TPB iaitu pemboleh ubah sikap ($\beta = 0.205$; $p = 0.001$), pemboleh ubah norma subjektif ($\beta = 0.167$; $p = 0.002$) dan pemboleh ubah tanggapan kawalan tingkah laku ($\beta = 0.188$; $p = 0.005$) adalah mempengaruhi secara positif dan signifikan terhadap penggunaan makanan fungsian. Ujian terhadap pemboleh ubah perantara pula menunjukkan wujudnya pengaruh perantara penuh yang signifikan antara faktor pemboleh ubah norma subjektif ($\beta = 0.327$; $p = 0.005$) dan pemboleh ubah tanggapan kawalan tingkah laku ($\beta = 0.348$; $p = 0.005$) serta pengaruh perantara separa yang signifikan antara faktor pemboleh ubah sikap ($\beta = 0.175$; $p = 0.005$) terhadap penggunaan makanan fungsian. Kesimpulannya, faktor manfaat kesihatan adalah signifikan dalam meningkatkan penggunaan dan pengeluaran produk makanan fungsian. Implikasi daripada kajian ini memperkukuhkan tindakan pengeluar makanan fungsian yang sering mengemukakan testimonial pengguna sebagai bukti keberkesanan produk dan usaha meluaskan penguasaan pasaran. Sehubungan itu pihak bertanggungjawab perlu memastikan kandungan testimoni yang digunakan pengeluar adalah sahih dan mempunyai maklumat yang tepat.

THE CONSUMPTION TENDENCY OF FUNCTIONAL FOODS BASED ON HEALTH BENEFITS AMONG THE MALAYSIAN COMMUNITY.

ABSTRACT

The objective of the study is to discuss the trends of functional food consumption in the Malaysian and global markets, to analyze the factors influencing the consumption of functional food among the Malaysian population based on the Theory of Planned Behavior (TPB), and to demonstrate the role of health benefit as a mediating factor. This study uses a quantitative approach and uses a questionnaire as the data collection instrument. A total of 518 respondents, who are functional food consumers, participated in this study. One-stage cluster random sampling technique from four cities in Malaysia is applied. Descriptive statistics and Partial Least Squares Structural Equation Modeling (PLS-SEM) are employed to analyze the study objectives. The findings of the study on the trends of functional food consumption in the Malaysian market reveal a projected 97% increase in global demand for functional food by 2030. All three latent variables of TPB, namely attitude variable ($\beta = 0.205$; $p = 0.001$), subjective norm variable ($\beta = 0.167$; $p = 0.002$), and perceived behavioral control variable ($\beta = 0.188$; $p = 0.005$), significantly and positively influence the consumption of functional food. Tests on the mediating variables show the presence of a significant full mediating effect between the subjective norm variable ($\beta = 0.327$; $p = 0.005$) and perceived behavioral control variable ($\beta = 0.348$; $p = 0.005$), as well as a significant partial mediating effect between the attitude variable ($\beta = 0.175$; $p = 0.005$) on the functional food consumption. In conclusion, the health benefit factor is significant in increasing the consumption and production of functional food products. The implications of this study reinforce the actions of functional food producers who often present user testimonials as evidence of the effectiveness of products and efforts to expand market dominance. Therefore, responsible parties must ensure that the testimonials used by producers are authentic and contain accurate information.

KANDUNGAN

Muka Surat

PERAKUAN KEASLIAN PENULISAN	ii
PENGESAHAN PENYERAHAN TESIS	iii
PENGHARGAAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KANDUNGAN	vii
SENARAI JADUAL	viii
SENARAI RAJAH	ix
SENARAI SINGKATAN	x
BAB 1 PENGENALAN	
1.1 Pendahuluan	1
1.2 Latar Belakang Kajian	5
1.3 Pernyataan Masalah	18
1.4 Objektif Kajian	26
1.5 Soalan Kajian	27
1.6 Hipotesis Kajian	27
1.7 Kerangka Konseptual Kajian	29
1.8 Kepentingan Kajian	33
1.9 Batasan.Kajian	36

1.10	Definisi Operasional	37
1.10.1	Niat dan Penggunaan Makanan Fungsian	38
1.10.2	Penggunaan	38
1.10.3	Makanan Fungsian	39
1.10.4	Manfaat Kesihatan	39
1.10.5	Tingkah Laku	40
1.10.6	Sikap	41
1.10.7	Norma Subjektif	41
1.10.8	Tanggapan Kawalan Tingkah Laku	42
1.11	Rumusan Bab	43

BAB 2 TINJAUAN LITERATUR

2.1	Pendahuluan	44
2.2	Perkembangan Industri Makanan Fungsian	45
2.2.1	Definisi dan Konsep Makanan Fungsian	45
2.2.2	Manfaat Kesihatan dan Peraturan Makanan Fungsian	51
2.2.3	Pasaran dan Produk Makanan Fungsian	57
2.3	Teori-Teori Penyelidikan Makanan Fungsian	62
2.3.1	Teori Motivasi Perlindungan (PMT)	63
2.3.2	Model Kepercayaan Kesihatan (HBM)	65
2.3.3	Teori Kognitif Sosial (SCT)	67
2.3.4	Teori Tindakan Beralasan (<i>Theory of Reasoned Action</i> , TRA) dan Teori Tingkah laku Terancang (<i>Theory of Planned Behaviour</i> , TPB)	68

2.4	Kajian Empirikal Penyelidikan Makanan Fungsian di Malaysia	72
2.4.1	Analisis Literatur Sistematis	73
2.4.2	Perbincangan Kajian Makanan Fungsian	75
2.4.3	Skop Kajian Terdahulu di dalam Bidang Makanan Fungsian	76
2.4.4	Aplikasi Model dan Teori di dalam Kajian Makanan Fungsian di Malaysia	81
2.5	Teori Tingkah Laku Terancang (TPB): Pemboleh Ubah dan Pengaruh	90
2.5.1	Niat	90
2.5.2	Penggunaan	92
2.5.3	Hubungan Sikap dan Penggunaan	96
2.5.4	Hubungan Norma Subjektif dan Penggunaan	99
2.5.5	Hubungan Tanggapan Kawalan Tingkah Laku dan Penggunaan	102
2.5.6	Manfaat Kesihatan	104
2.6	Rumusan Bab	110

BAB 3 METODOLOGI

3.1	Pendahuluan	111
3.2	Metodologi Penyelidikan	112
3.3	Paradigma Penyelidikan	113
3.3.1	Paradigma Positivisme	114
3.3.2	Paradigma Interpretivisme	115
3.4	Reka Bentuk Penyelidikan	118
3.4.1	Reka Bentuk Penyelidikan Eksploratif	118

3.4.2	Reka Bentuk Penyelidikan Deskriptif	119
3.4.3	Reka Bentuk Kajian Kes	120
3.5	Kaedah Penyelidikan	123
3.5.1	Pendekatan Strategi	123
3.6	Justifikasi untuk Menggunakan Pendekatan Kuantitatif	127
3.7	Populasi Kajian dan Kerangka Sampel	131
3.8	Penentuan Saiz Sampel	133
3.9	Pendekatan Pensampelan	137
3.9.1	Pensampelan Kebarangkalian	137
3.9.2	Pensampelan Bukan-Kebarangkalian	139
3.10	Instrumen Soal Selidik	144
3.10.1	Pembentukan Instrumen Kajian	144
3.11	Struktur dan Item Soal Selidik	147
3.11.1	Item Pemboleh Ubah Tingkah Laku Terhadap Penggunaan Makanan Fungsian	149
3.11.2	Item Pemboleh Ubah Sikap	149
3.11.3	Item Norma Subjektif	152
3.11.4	Item Tanggapan Kawalan Tingkah Laku	153
3.11.5	Item Manfaat kesihatan	155
3.11.6	Penterjemahan	156
3.12	Kesahan dan Kebolehpercayaan	162
3.13	Kutipan Data	163
3.14	Pertimbangan Etika	164

3.15	Teknik Penganalisaan Data	164
3.15.1	Pemodelan Persamaan Struktur (SEM)	167
3.16	Rasional Penggunaan Kuasa Dua Terkecil Separa-Model Persamaan Struktur (PLS-SEM) dalam Kajian	170
3.17	Pendekatan Dua Langkah Untuk Analisis Kuasa Dua Terkecil Separa (PLS)	170
3.18	Model Pengukuran Analisis Kuasa Dua Terkecil Separa (PLS)	172
3.18.1	Model Pengukuran Reflektif	172
3.18.2	Model Pengukuran Formatif	172
3.19	Penilaian Model Pengukuran Reflektif	173
3.19.1	Kebolehpercayaan Indikator	174
3.19.2	Kebolehpercayaan Ketekalan Dalaman	175
3.19.3	Kesahan Konvergen	176
3.19.4	Kesahan Diskriminasi	177
3.20	Penilaian Model Struktur	180
3.20.1	Penilaian Kolineariti	181
3.20.2	Penilaian laluan koefisien	182
3.20.3	Penilaian Penentuan Koefisien (R^2)	184
3.20.4	Penilaian Kesan Saiz (f^2)	184
3.20.5	Penilaian Kerelevanan Ramalan (Q^2)	185
3.21	Alat dan Teknik Ujian Perantara (<i>Mediation</i>)	187
3.21.1	Pendekatan Ujian Perantara	188
3.22	Kajian Rintis dan Kutipan Data	190
3.23	Kutipan Data dan Analisis Pengimbasan serta Penyaringan	192
3.24	Rumusan Bab	194

BAB 4 DAPATAN KAJIAN

4.1	Pendahuluan	196
4.2	Analisis Pengimbasan dan Penyaringan Data	198
4.2.1	Analisis Nilai Hilang	198
4.2.2	Analisis Kenormalan Data	200
4.2.3	Analisis Pencilan Data	202
4.2.4	Analisis Multikolineariti	204
4.3	Analisis Deskriptif Profil Demografi Responden	206
4.4	Analisis Model Ppengukuran Kuasa Dua Terkecil Separa– Model Persamaan Struktur (PLS-SEM)	216
4.4.1	Penilaian Model Pengukuran	216
4.4.2	Penilaian Model Struktur	223
4.5	Analisis Perantara (<i>Mediation</i>)	231
4.5.1	Ujian Sobel	233
4.6	Ringkasan Dapatan Kajian	235
4.7	Rumusan Bab	237

BAB 5 PERBINCANGAN, CADANGAN DAN RUMUSAN

5.1	Pendahuluan	238
5.2	Ringkasan Dapatan Kajian	239
5.3	Perbincangan	244
5.3.1	Objektif Pertama	245
5.3.2	Objektif Kedua	247
5.3.3	Objektif Ketiga	257
5.4	Perbincangan	262

5.4.1	Implikasi Teori	262
5.4.2	Implikasi Praktis	265
5.5	Limitasi dan Cadangan untuk Kajian di Masa Hadapan	266
5.6	Rumusan Bab	268
RUJUKAN		271
LAMPIRAN		290



SENARAI JADUAL

No. Jadual	Muka Surat
1.1 Keluasan Dan Pengeluaran Herba Mengikut Negeri, Malaysia, 2017- 2021	10
1.2 Senarai nutrisi, herba dan bahan mineral serta manfaatnya	12
1.3 Saiz pasaran dunia bagi makanan fungsian	13
1.4 Anggaran peningkatan kos rawatan di hospital swasta di Malaysia dan perbandingan beberapa jenis rawatan dengan hospital kerajaan	21
1.5 Kategori Pemboleh Ubah - Pemboleh Ubah Kajian	31
2.1 Manfaat Kesihatan Mengenai Makanan yang Dibenarkan oleh Pentadbiran Makanan dan Dadah (<i>Food and Drug Administration - FDA</i>) di bawah Akta NLEA (<i>Nutrition Labeling and Education Act of 1990 - NLEA</i>)	55
2.2 Saiz pasaran dunia bagi makanan fungsian di Asia pasifik, 1992 –2027	59
2.3 Contoh Produk Makanan Fungsian Tempatan di Malaysia	61
2.4 Pemain utama industri makanan fungsian di peringkat global.	62
2.5 Skop kajian terdahulu di dalam bidang makanan fungsian di Malaysia	78
2.6 Aplikasi model dan teori kajian terdahulu makanan fungsian di Malaysia.	84
3.1 Pendekatan Positivisme dan Interpretivisme untuk penyelidikan	117
3.2 Reka bentuk dan kaedah penyelidikan	122
3.3 Perbezaan di antara pendekatan kuantitatif dan kualitatif	126



3.4	Senarai 10 bandar mengikut kepadatan penduduk di Malaysia, 2010	132
3.5	Kaedah Pensampelan Kebarangkalian Kluster Rawak Mudah	142
3.6	Struktur dan Item Soal Selidik	148
3.7	Item Pengukuran Awal bagi Konstruk Sikap dan Sumber	150
3.8	Item Pengukuran Awal bagi Konstruk Norma Subjektif dan Sumber	152
3.9	Item Pengukuran Awal bagi Konstruk Kawalan Tingkah Laku dan Sumber	154
3.10	Item Pengukuran Awal bagi Pemboleh ubah Perantara Manfaat Kesihatan	155
3.11	Penambahbaikan dalam Borang Soal Selidik	159
3.12	Penambahbaikan terjemahan dalam Borang Soal Selidik	161
3.13	Prosedur Pengumpulan Data	163
3.14	Perbandingan di antara PLS-SEM dan CB SEM	169
3.15	Ringkasan kriteria untuk menilai model pengukuran reflektif	179
3.16	Ringkasan kriteria yang digunakan untuk penafsiran modul struktur	186
3.17	Panduan Umum Nilai Pekali Cronbach Alpha	191
3.18	Keputusan Ujian Kebolehpercayaan Terhadap Konstruk Soal Selidik	191
4.1	Hasil Dapatan Taburan Kenormalan Data (N=518)	202
4.2	Pemerhatian terhadap soal selidik yang dikesan sebagai pencilan data multivariate dan dikeluarkan daripada kajian	204
4.3	Hasil dapatan Nilai Toleransi (Tolerance Value) dan Nilai Faktor Inflasi (VIF)	207
4.4	Profil Demografi Responden (n=518)	208
4.5	Profil Umur Responden Mengikut Jantina (n=518)	209

4.6	Profil Pemilikan Polisi Insurans Responden Mengikut Jantina (n=518)	211
4.7	Profil Tujuan Pengambilan Makanan Fugsian dalam kalangan responden (N=518)	213
4.8	Keinginan Responden Terhadap Produk Makanan Fungsian (N=518)	214
4.9	Profil Perbelanjaan Bulanan makanan fungsian responden mengikut tujuan terpilih (n=518)	215
4.10	Nilai Muatan Faktor (Factor Loading), Kebolehpercayaan Komposit (CR) dan Purata Varians Diekstrak (Average Variance Extracted - AVE)	218
4.11	(Average Variance Extracted - AVE)	222
4.12	Ringkasan Hubungan Antara Pemboleh Ubah	225
4.13	Hasil Dapatan Nilai Variance Inflation Factor (VIF)	226
4.14	Ringkasan Hubungan Antara Pemboleh Ubah	230
4.15	Dapatan Pengiraan Menggunakan Templet Pengiraan Perantara	231
4.16	Dapatan Pengiraan Ujian Sobel	233
4.17	Dapatan Koefisien β Ke Atas Pemboleh Ubah Sikap, Norma Subjektif dan Kawalan Tingkah Laku	234
4.18	Ringkasan Keseluruhan Dapatan lapan belas (18) Hipotesis	236
5.1	Hubungan Antara Pemboleh Ubah Indikator dengan-Pemboleh Ubah Sikap	248
5.2	Hubungan Antara Pemboleh Ubah Indikator dengan-Pemboleh Ubah Norma Subjektif	250
5.3	Hubungan Antara Pemboleh Ubah Indikator dengan-Pemboleh Tanggapan Kawalan Tingkah Laku	252
5.4	Hubungan Antara Pemboleh Ubah TPB dan Manfaat Kesihatan	255

5.5	Hubungan Antara Pemboleh Ubah TPB dengan faktor Manfaat	256
5.6	Faktor Manfaat Kesihatan sebagai pemboleh Ubah Perantara	258



SENARAI RAJAH

No. Rajah	Muka Surat
1.1 Saiz pasaran makanan fungsian 2022-2032	14
1.2 Tren permintaan makanan fungsian di Asia Pasifik, 2002 – 2013	15
1.3 Sumber perbelanjaan bayaran rawatan pesakit di Malaysia	18
1.4 Kerangka Konseptual Kajian	32
2.1 Hasil yang dijana oleh Pasaran Dunia Industri Makanan Fungsian, 2019 – 2025 (<i>USD Bilion</i>)	58
2.2 Model Keseluruhan Teori Motivasi Perlindungan	64
2.3 Model Kepercayaan Kesihatan (<i>Health Belief Model</i> , HBM)	67
2.4 Teori Tingkahlaku Terancang (<i>Theory of Planned Behaviour</i> , TPB)	72
3.1 Penentuan Saiz Sampel menggunakan G*Power 3.1	136
3.2 Reka bentuk persampelan	143
3.3 Prosedur Pembinaan Instrumen	146
3.4 Rajah laluan Ujian Perantara (<i>Mediation</i>)	187
4.1 Model Pengukuran	216
4.2 Model Struktur	223
4.3 Penilaian Model Struktur	224



SENARAI SINGKATAN

ANMS	Agenda Nasional Malaysia Sihat
CAGR	Kadar Purata Pertumbuhan Kompaun Tahunan
IMP3	Pelan Induk Perindustrian ke-3
KKM	Kementerian Kesihatan Malaysia
NCD	penyakit tidak berjangkit
NHSM	Kaji Selidik Kesihatan dan Morbiditi
NRP	Penyelidikan Keutamaan Nutrisi di Malaysia
PLS-SEM	Kuasa Dua Terkecil Separa-Model Persamaan Struktur
PMT	Teori Motivasi Perlindungan
SCT	Teori Kognitif Sosial
SEM	Model Persamaan Struktur
TPB	Teori Tingkah laku Terancang
VIF	Nilai Faktor Inflasi

BAB 1

PENGENALAN

1.1 Pendahuluan

Pengguna hari ini meletakkan nilai kesihatan dan kesejahteraan diri sebagai hal yang utama melebihi nilai memiliki objek material (Balderjahn et. al., 2023; Smits et.al., 2022; Bakti, et. al., 2020; Forbes & Sawyer, 2019). Hal ini terbukti benar apabila definisi kesihatan dan kesejahteraan tidak lagi hanya merujuk kepada kekurangan kesakitan, penyakit, kesihatan mental, fizikal dan emosi individu semata-mata, (Pressman & Bowlin, 2020; Ahmad et.al, 2009; Bircher, 2005). Malah, ia turut mengambilkira keupayaan dan kebolehan semua organ di dalam tubuh badan untuk berfungsi secara harmoni dan seimbang (Yuldashov, 2023; Lerner & Berg., 2017; Nordenfelt, 2006)

Salah satu cara untuk mencapai matlamat kesihatan dan kesejahteraan ini adalah melalui amalan pemakanan yang baik. Amalan ini haruslah secara betul dan

tepat (Novotny et. al., 2023; John & Babu, 2021; Caplan, 1997). Umum telah mengetahui bahawa sesuatu makanan adalah mengandungi gabungan nutrisi tertentu yang menjadi sumber kepada keperluan tubuh badan. Namun, yang paling penting ialah setiap makanan perlu dipilih dan diambil padasukatan yang betul serta disediakan menggunakan teknik penyediaan yang bersesuaian (Birch & Bonwick, 2019). Amalan pengambilan makanan yang tepat inilah yang diramalkan secara klinikal mampu memberikan tenaga dan nutrisi yang optimum kepada sel-sel dan organ tubuh badan. Apabila hal ini berlaku, kesan pemakanan secara konsisten tersebut dapat membantu mencegah penyakit tidak berjangkit dan memperlahankan kesan penyakit degeneratif pada diri seseorang individu (Hekimi & Guarente, 2003).

Jenis makanan yang memenuhi ciri-ciri di atas dikenali sebagai makanan fungsian. Makanan fungsian adalah merupakan makanan yang direncanakan pengambilannya secara amalan teratur pada jumlah tertentu bertujuan memberi faedah kepada kesihatan fungsi tubuh badan. Makanan fungsian boleh didapati dalam pelbagai bentuk makanan, iaitu makanan asal atau makanan proses yang sama ada telah diperkayakan (*enriched*) mahupun yang telah dipertingkatkan (*fortified*). Umumnya, nutrisi makanan ini berpotensi memberi kesan yang mencukupi dan mampu untuk meminimumkan risiko penyakit dan menambah baik tahap kesihatan dan kesejahteraan diri (Hawkes, 2004). Antara istilah lain bagi makanan fungsian di berbagai negara adalah nutraseutikal (*nutraceutical*), makanan vita (*vitafood*), makanan 'phyto' (*phytofood*), makanan 'pharma' (*pharmafood*), makanan yang telah direkabentuk (*designed food*) dan makanan khusus untuk kesihatan (*food for specified health use*) (Alsubhi et. al., 2023; Baker et. al., 2022; Yustinus Marsono, 2007).



Berdasarkan kepada berbagai istilah yang diberikan kepada makanan fungsian ini, tahap kefahaman masyarakat tentang keperluan pemilihan makanan fungsian yang tepat dan sesuai untuk kesihatan, telah mendorong kepada perubahan tren permintaan industri makanan dan minuman pada hari ini (Baker et. al., 2022). Senarai faktor-faktor penentu permintaan industri makanan dan minuman tidak lagi hanya berfokus kepada tingkat harga, keenakan rasa dan betapa mudah makanan ini boleh diperolehi semata-mata (Franco et. al., 2022; Urala & Lähteenmäki, 2003). Malah, faktor-faktor lain kini turut dipertimbangkan oleh pengguna apabila membuat pilihan terhadap makanan dan minuman yang dapat menambah baik tahap kesihatan dan kesejahteraan diri ini. Antara faktor-faktor tersebut ialah tahap kesihatan dan kesejahteraan, keselamatan dan pengalaman seseorang individu serta kesan pemilihan makanan dan minuman tersebut kepada sosial (Patel, 2023; Deloitte, 2019). Hal ini adalah bertujuan untuk memastikan setiap individu menerima kebaikan yang maksimum daripada makanan dan minuman yang dipilih dan dapat menjalankan amalan pemakanan yang baik secara berterusan.

Secara ideal, amalan pemakanan yang baik ini seterusnya dijangka dapat memberi kesan berganda kepada negara (IPH, 2015). Kesan langsung boleh diukur melalui statistik jumlah bilangan pesakit penyakit tidak berjangkit yang semakin berkurang. Manakala, kesan tidak langsung pula berlaku apabila produktiviti pengeluaran dalam industri makanan dan minuman semakin meningkat akibat peningkatan dalam jumlah permintaan berkesan (Bogue & Repar, 2023). Secara keseluruhan, gabungan kedua-dua kesan ini akhirnya dapat meningkatkan produktiviti negara dan menyumbang kepada pertumbuhan dan pembangunan ekonomi negara secara signifikan (MOH, 2016).





Melihat kepada perkembangan pasaran makanan dan minuman di peringkat dunia untuk tempoh tahun 2020 hingga 2025, dijangkakan ia adalah pesat pada kadar purata pertumbuhan kompaun tahunan (*Compound Annual Growth Rate*, CAGR) sebanyak 8.0 peratus (Statistica, 2019). Perkembangan pesat industri makanan ini adalah berasaskan kepada peningkatan permintaan pengguna terhadap produk-produk makanan yang dapat menyumbang secara langsung kepada tahap penambahbaikan kesihatan para pengguna (Zawistowski, 2019; Mollet & Rowland, 2002). Corak permintaan produk-produk makanan dan minuman ini diteliti lebih tertumpu kepada permintaan pengambilan makanan yang juga dikenali sebagai makanan kesihatan. Jenis makanan kesihatan ini juga adalah merupakan makanan fungsian. Tambahan pula, pengeluar secara jelas menyatakan pada label produk-produk tersebut tentang manfaat kesihatan yang boleh diperolehi daripada penggunaan produk makanan dan minuman kesihatan tersebut (Chaloupkova et. al., 2020). Antara manfaat kesihatan yang sering dinyatakan pada label produk-produk ini adalah seperti dapat meningkatkan daya ingatan, menghalang atau melambatkan kesan penyakit kanser, menguatkan kesihatan sel-sel kulit dan sebagainya.

Tren peningkatan pasaran untuk makanan dan minuman kesihatan ini juga (rujuk Jadual 1.3 dan Rajah 1.1), secara langsung menggambarkan tentang besarnya potensi pasaran makanan fungsian, khususnya segmen makanan dan minuman kesihatan pada masa depan. Namun, hal ini sangat bergantung kepada kesedaran dan penerimaan pengguna (*consumer driven*) (Sinha & Parmar, 2023).. Situasi yang berlaku ini telah mewujudkan peluang untuk lebih banyak kajian dilakukan dari pelbagai perspektif samada pada peringkat individu, masyarakat, pengeluar mahupun pembuat dasar di sesebuah negara. Secara umum, kajian ini bertujuan untuk meneliti



tren terkini pasaran tempatan dan global terhadap permintaan untuk produk-produk makanan fungsian ini. Memandangkan produk kesihatan wujud secara meluas dalam pasaran masa kini, penelitian kecenderungan pengguna terhadap penggunaan produk ini relevan untuk diteliti secara lanjut. Hal ini didorong oleh strategi pemasaran pengeluar yang mempamerkan dan menonjolkan secara jelas berkaitan faedah atau manfaat kesihatan di label-label produk sebagai daya tarikan untuk menarik minat dan permintaan dalam kalangan pengguna (Contini et. al., 2023; Conroy et. al., 2021).

1.2 Latar Belakang Kajian

Kepesatan pertumbuhan dan pembangunan ekonomi Malaysia hari ini, telah berjaya meletakkan kedudukan negara dalam kelompok negara berindeks pembangunan manusia sangat tinggi dengan menduduki tempat ke 62 (IPM = 0.810) daripada 191 negara pada tahun 2021/2022 (*United Nations Development Programme* - UNDP, 2022). Laporan Program Pembangunan Bangsa-bangsa Bersatu (UNDP) pada tahun 2019 mencatatkan bahawa 80.0 peratus daripada jumlah penduduk negara ini telah mendapat pendidikan sekurang-kurangnya di peringkat menengah dan 67.3 peratus daripada jumlah tenaga buruh adalah merupakan tenaga buruh mahir. Daripada jumlah tersebut 61.6 peratus daripada jumlah tenaga buruh adalah berada dalam sektor perkhidmatan dan 27.4 peratus adalah dalam sektor pembuatan. Penyertaan besar kumpulan tenaga kerja dalam sektor ini yang bertumpu di kawasan bandar telah menjadikan kependudukan pesat (75.4%) di kawasan berkaitan. (UNDP, 2018) Maklumat ini menerangkan bahawa lebih separuh pekerja di Malaysia mempunyai pekerjaan dan pendapatan yang tetap secara bulanan. Fakta ini dapat dibuktikan dengan meneliti lokasi-lokasi tumpuan sektor perkhidmatan terutamanya yang terletak

di kawasan yang mempunyai infrastruktur sokongan yang baik. Manakala selebihnya adalah berada di luar bandar (Jabatan Perangkaan Malaysia, 2022). Terdapat sepuluh buah bandar (10) daripada lima (5) buah negeri yang mempunyai bandar yang padat penduduk melebihi setengah juta orang iaitu Selangor, Pulau Pinang, Johor, Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur dan Perak. Selangor merupakan satu-satunya negeri yang memiliki lima buah bandar terpadat di negara ini.

Kajian oleh MARDI (2015) mendapati masyarakat di Malaysia, khususnya di kawasan bandar adalah semakin cenderung menjaga tahap kesihatan diri melalui gaya hidup yang lebih sihat. Hal ini disokong oleh penganjuran pelbagai aktiviti oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) dan pertubuhan bukan kerajaan (NGO) yang telah mendorong masyarakat untuk hidup dengan lebih aktif dan sihat (KKM, 2010). Aktiviti-aktiviti seperti pemeriksaan kesihatan secara percuma, program kecergasan berkala, pameran kesihatan melibatkan amalan pemakanan sihat, pencegahan wabak, punca serta pencegahan penyakit merupakan inisiatif yang sering dilaksanakan bagi memberi kesedaran tentang kepentingan gaya hidup sihat kepada masyarakat dinegaraini.

Sejajar dengan matlamat ini, Malaysia telah merancang secara strategik pelan tersusun untuk jangka panjang menerusi Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS) bagi tempoh masa 10 tahun yang bermula 2020 hingga 2030. Dasar ini dirangka untuk dijayakan dalam dua penggal iaitu 2020 hingga 2025, dan 2026 hingga 2030, serta ditambahbaik melalui pencapaian yang dinilai secara berfasa iaitu fasa pertama (2020-2022), fasa kedua (2023-2025), fasa ketiga (2026-2028) dan fasa keempat (2029-2030). (KKM, 2021). Empat teras penting digariskan untuk

direalisasikan dalam tempoh ini iaitu memantapkan pembudayaan hidup sihat, memantapkan perkhidmatan kesejahteraan kesihatan, memperkasakan kawalan kesihatan sendiri dan memantapkan kebersihan persekitaran. Teras ANMS berkaitan pembudayaan hidup sihat yang mensasarkan objektif meningkatkan literasi kesihatan rakyat merupakan asas penting menentukan kejayaan agenda berkaitan. Rentetan itu, pelbagai aktiviti dirangka yang melibatkan pelbagai pihak berkepentingan secara langsung dan tidak langsung untuk merealisasikan objektif ini.

Peningkatan kesedaran masyarakat tentang hubungan positif antara amalan pemakanan yang sihat dengan tahap kesihatan, telah menyebabkan industri makanan kesihatan berkembang dengan pesat (Febian et. al., 2021). Kebanyakan makanan kesihatan, terutamanya yang berada di dalam kategori makanan fungsian dan makanan tambahan telah dibuktikan secara saintifik dan secara testimoni bahawa ia mempunyai kesan yang positif terhadap tahap kesihatan pengguna (Hobbs, Malla & Sogah, 2014). Produk- produk makanan fungsian jenis makanan dan minuman yang telah dilancarkan di pasaran, telah diperkayakan dengan sebatian fungsian seperti sebatian probiotik, fiber, kalsium, vitamin E mahupun nutrisi semulajadi dengan menggabungkan beberapa jenis makanan untuk memberikan kesan yang diinginkan.

Secara umum, makanan fungsian mengandungi tujuh unsur penting iaitu, i) protein dan asid amino, ii) prebiotik, iii) karoneid, iv) serat dan karbohidrat, v) asid lemak Omega 3, vi) vitamin dan mineral, dan fitokimia dan ekstrak tumbuhan (*New Market Reports*, (n.d.). Penghasilan makanan fungsian menggunakan unsur-unsur inididapati berbeza-beza mengikut pasaran atau segmen pengguna. Transparency Market Research (2019) mendapati tiga elemen utama diadaptasi dalam pengeluaran

makanan fungsian iaitu vitaman, asid lemak Omega 3 dan prebiotik dan mineral. Pengeluaran makanan fungsian yang berasaskan prebiotik dan mineral banyak diguna oleh pengguna di Asia Tenggara iaitu Malaysia, Indonesia, Vietnam, Filipina dan Singapura. Manakala, pengguna di rantau Asia Pasifik pula banyak menggunakan makanan fungsian berasaskan asid lemak Omega 3.

Selaras dengan perkembangan ini, banyak makanan fungsian baru telah dilancarkan dalam pasaran makanan antarabangsa dan tempatan. Pasaran makanan fungsian di peringkat global telah berkembang daripada USD 161.99 bilion pada tahun 2020 kepada USD 171.25 bilion pada tahun 2021 pada kadar pertumbuhan tahunan kompaun (CAGR) sebanyak 5.7 peratus. Pertumbuhan ini adalah disebabkan oleh syarikat-syarikat telah menyambung semula operasi mereka dan menyesuaikan diri dengan normal baharu sambil pulih daripada impak pandemik COVID-19, yang sebelum ini membawa kepada langkah-langkah pembendungan sekatan yang melibatkan penjarakan sosial, kerja dari jauh dan penutupan aktiviti komersial yang mengakibatkan cabaran operasi.

Pasaran ini seterusnya dijangka akan dapat mencapai USD 228.79 bilion pada tahun 2025 pada CAGR sebanyak 8 peratus (The Business Research Company, 2021). Manakala di rantau Asia Pasifik pula, jumlah pasaran makanan fungsian adalah bernilai USD \$ 5.1 bilion pada 2014, dan telah berkembang pada kadar pertumbuhan kompaun tahunan (CAGR) 7.5 peratus bagi tempoh enam tahun iaitu daripada 2014 sehingga 2020 (Frost & Sullivan, 2015). Bagi pasaran tempatan di Malaysia pula, pasaran makanan fungsian adalah bernilai USD \$ 85 juta pada 2014, dan telah berkembang pada kadar pertumbuhan kompaun tahunan (CAGR) 9.6% bagi tempoh



enam tahun yang sama (Frost & Sullivan, 2015). Statistik ini menunjukkan pasaran tempatan produk makanan ini masih mempunyai banyak ruang dan peluang untuk dikembangkan lagi pada masa hadapan.

Tambahan pula, Malaysia kaya dengan sumber herba, buah-buahan dan tenusu (Tee, 2011; Lau et al, 2012) yang menjadi asas kepada penghasilan produk-produk makanan fungsian. Sebagai contoh, menurut Ahmad (1996), Malaysia memiliki 8000 spesis tumbuhan berbunga dan sekitar 6000 daripada spesis tersebut memiliki nilai perubatan. Manakala, 1200 spesis tumbuhan berbunga ini telahpun digunakan didalam penghasilan produk perubatan alternatif tradisional (Muhamad ZMAM, 1991). Ini membuktikan masih banyak lagi potensi sumber-sumber flora negara yang masih belum dibangun dan diketengahkan. Hal ini secara langsung menyokong kepada tren peningkatan permintaan produk makanan fungsian dalam kalangan masyarakat. Di samping itu, infrastruktur pemasaran sedia ada juga membantu merencanakan lagi aktiviti pasaran. Kesemua faktor-faktor tersebut dilihat amat signifikan dalam menyokong perkembangan potensi pengeluaran pelbagai produk makanan fungsian dipasaran tempatan.

Peningkatan dalam permintaan dan sumbangan makanan fungsian terhadap kesihatan dan ekonomi wajar dititiberatkan dalam penggubalan polisi negara kini. Kecukupan bekalan bahan mentah amat penting bagi memastikan produk ini dapat dihasilkan secara berterusan dan ditawarkan pada harga berpatutan. Berdasarkan statistik ditunjukkan dalam Rajah 1.1 di bawah, keluasan tanah yang ditanam dengan tanaman herba dari tahun 2017 hingga 2021 didapati semakin berkurangan.



Jadual 1.1

Keluasan Dan Pengeluaran Herba Mengikut Negeri, Malaysia, 2017-2021

Negeri State	2017		2018		2019		2020		2021	
	Luas Bertanam Planted Area (Ha)	Pengeluaran Production (MT)	Luas Bertanam Planted Area (Ha)	Pengeluaran Production (MT)	Luas Bertanam Planted Area (Ha)	Pengeluaran Production (MT)	Luas Bertanam Planted Area (Ha)	Pengeluaran Production (MT)	Luas Bertanam Planted Area (Ha)	Pengeluaran Production (MT)
JOHOR	394.77	2,316.48	453.38	3,080.00	179.02	3,586.12	179.02	2,586.12	266.78	2,642.03
KEDAH	169.76	563.01	175.04	532.63	174.91	942.78	196.42	367.19	103.53	319.67
KELANTAN	122.82	545.15	129.73	969.31	135.67	793.76	160.33	802.00	133.47	709.67
NEKA	78.46	235.30	81.30	103.08	3.40	58.70	12.40	53.80	5.30	61.70
NEGERI SEMBILAN	41.08	86.03	7.34	49.74	8.54	8.62	3.00	21.23	15.58	53.65
PAHANG	363.54	2,260.78	404.18	2,438.79	210.02	757.45	162.43	634.90	220.54	396.76
PERAK	177.56	1,040.25	594.51	1,503.90	560.09	1,027.57	498.39	1,016.41	422.75	1,305.61
PERLIS	0.84	4.57	1.57	1.14	2.07	10.21	3.53	20.25	0.42	52.77
PULAU PINANG	0.40	5.40	-	-	-	-	0.10	0.80	0.50	1.04
Selangor	185.78	1,306.63	91.23	868.83	91.93	710.64	88.52	496.07	82.70	513.16
TERENGGANU	156.17	369.93	477.74	208.62	209.14	409.03	120.13	257.94	113.40	333.87
SEM. MALAYSIA Peninsular Malaysia	1,738.78	8,725.48	2,344.03	9,547.03	1,638.79	8,812.79	1,424.07	6,287.29	1,373.97	6,392.71
SABAH	-	-	-	-	1.20	0.90	1.20	0.93	1.00	0.20
SARAWAK	685.40	3,016.43	666.50	2,043.40	660.00	2,054.71	654.37	2,009.35	643.57	2,347.39
WP. LABUAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MALAYSIA	2,424.18	11,741.89	3,010.53	12,389.43	2,304.99	9,868.40	2,079.64	9,077.08	2,018.54	9,341.00

Sumber: Statistik Tanaman Herba dan Rempah-ratus, DOA (2021)

Saiz penanaman herba yang berkurangan didapati mempengaruhi secara langsung terhadap hasil pengeluaran yang diperlukan untuk menghasilkan makanan fungsian. Senario ini didapati sedikit berbeza dengan unjuran yang dirancang melalui Pelan Induk Perindustrian ke-3 (2006-2020) (Industrial Malaysia Plan 3, IMP3). Melalui IMP3, Malaysia mengunjurkan potensi industri ini dijangka mencecah RM24.6 bilion (MITI, 2012). Keupayaan mengekalkan sumber mentah dalam penghasilan makanan fungsian ini signifikan disebabkan pemain utama dalam pengeluaran makanan fungsian banyak didominasi oleh firma-firma berskala kecil dan sederhana yang terlibat secara langsung dalam pengeluaran produk-produk makanan fungsian, makanan kesihatan (*health food*), makanan ringkas (*snack*), bahan-bahan makanan (*food ingredients*) dan makanan halal (Kartinah & Rabaah, 2013).

Kemunculan banyak syarikat-syarikat pengeluaran makanan fungsian baru kini menunjukkan bahawa permintaan pengguna terhadap produk makanan fungsian semakin meningkat dari masa ke semasa (rujuk Jadual 1.3 dan Rajah 1.1). Sehubungan



itu, perkembangan industri ini dilihat berpotensi dan kompetitif menjadi salah satu penyumbang yang dinamik kepada produktiviti pengeluaran makanan fungsian dan menjana pendapatan negara pada masa hadapan (IPH, 2015). Pasca Covid-19 merupakan antara faktor signifikan yang mendorong kesedaran pengguna untuk menggunakan makanan fungsian bercirikan kesihatan (Kutyaouripo et al., 2021; Fanelli, 2021).

Maka jelas dilihat bahawa kepesatan dan kejayaan industri makanan fungsian ini adalah ekoran daripada keyakinan pengguna dan pengeluar terhadap keupayaannya dalam memberi faedah kesihatan seperti membantu mengurangkan dan mencegah penyakit tidak berjangkit (NCD), mengekalkan tahap kesihatan, meningkatkan kecantikan kulit dan membantu perkembangan kecerdasan, menambahkan tenaga, mengawal selera makan dan sebahagiannya juga dapat merangsang pengeluaran hormon tubuh badan (Lee et al., 1996). Jadual 1.2 di bawah menunjukkan senarai nutrisi, herba dan bahan mineral terpilih yang sering digunakan untuk mempertingkatkan fungsi makanan dan juga manfaatnya.

Manakala Jadual 1.3 di seterusnya menunjukkan bahawa industri makanan fungsian di peringkat dunia mahupun di Malaysia berada pada aliran meningkat ke arah perkembangan yang positif. Pada tahun 2015, nilai pasaran makanan fungsian di peringkat global adalah bernilai USD 129.38 billion (Grand View Research, 2016).



Jadual 1.2

Senarai nutrisi, herba dan bahan mineral serta manfaatnya

Kandungan	Manfaat
Kalsium	Mengekalkan kemampatan tulang
Chamomile	Membantu tidur yang nyenyak
Flavonoids	Mengurangkan risiko penyakit kardiovaskular
<i>Folic Acid</i>	Mencegah spina-bifida
<i>Fructo-oligosaccharide (FOS)</i>	Menggalakkan bakteria baik di usus kecil
<i>Griffonia seeds</i>	Membantu tidur yang nyenyak
<i>Inulin</i>	Menggalakkan bakteria baik di usus kecil
<i>Isoflavones</i>	Mencegah hormone yang menggalakkan kanser dan mengurangkan kolesterol
Asid lemak Omega-3	Mengurangkan risiko penyakit jantung
<i>Panax Ginseng</i>	Meningkatkan tenaga
Vitamin A	Mengukuhkan tulang, mengekalkan daya penglihatan
Vitamin D	Mengekalkan kemampatan tulang
Vitamin E	Mempercepatkan penyembuhan luka, Mengurangkan keletihan otot

Sumber: Diadaptasi daripada Friedman, 2002

Angka dalam Jadual 3 di bawah ini dijangka boleh mencapai sehingga USD 255.10 billion menjelang tahun 2024. Secara purata, anggaran pasaran ini akan berkembang pada kadar pertumbuhan kompaun tahunan (CAGR) sebanyak 7.9 peratus sepanjang tempoh ramalan tersebut. Manakala dalam laporan pasaran yang lain, pasaran makanan fungsian berpotensi menjana pendapatan global kira-kira USD 299.32 billion menjelang akhir tahun 2017 dan dijangka mencapai USD 441.56 billion

pada tahun 2022 (Statistica, 2018).

Jadual 1.3

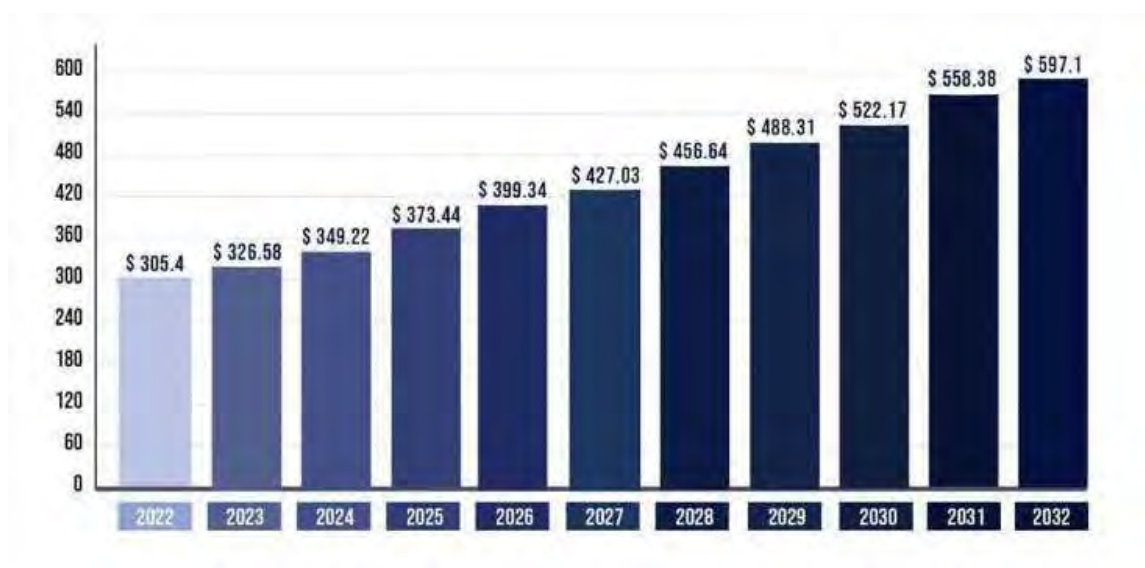
Saiz pasaran dunia bagi makanan fungsian

Anggaran saiz pasaran (USD Juta)	Tahun	Sumber
16 200	1999	Heller (2001)
33 000	2000	Hilliam (2000)
50 000	2004	Euromonitor (2000)
49 000	2010	Heller (2001)
129 380	2015	Grand View Research (2016)
138 000	2016	Statista (2018)
299 320	2017	Statista (2018)
441 560	2022	Statista (2018)
255 100	2024	Grand View Research (2016)

Sumber: Diadaptasi daripada pelbagai sumber

Unjuran oleh Presedence Research (Precedence Research, 2024) turut menyokong saiz pasaran industri makanan fungsian yang dijangka meningkat secara positif untuk tempoh masa 10 tahun yang bermula dari 2022 hingga 2032. Berdasarkan unjuran ini, saiz pasaran makanan fungsian dijangka berkembang hampir 100 peratus kepada USD597.1 bilion pada tahun 2032 berbanding USD305.4 bilion pada tahun 2022.

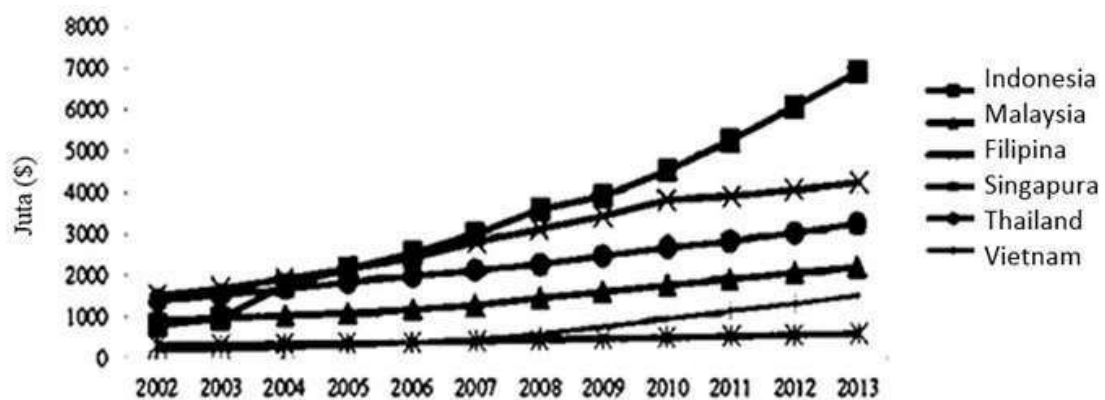
Rajah 1.1 di bawah menunjukkan potensi pasaran makanan fungsian berkaitan.



Rajah 1.1. Saiz pasaran makanan fungsian 2022-2032 Dirujuk daripada Precedence Research. (2024)

Di Malaysia, tempoh kajian masih lagi belum melepasi tempoh tamat Pelan Tindakan Pemakanan Kebangsaan Malaysia III (NPANM III), bagi tempoh tahun 2016 sehingga 2025. Maka, masih tiada lagi data-data terkini kajian semula yang diterbitkan oleh pihak bertanggungjawab yang dapat dikemukakan. Peningkatan kesedaran masyarakat terhadap pengambilan makanan dengan nutrisi yang seimbang dan makanan yang diperkayakan dengannutrisi telah turut menyokong perkembangan industri pemprosesan makanan (MARDI, 2016). Seiring dengan perubahan corak permintaan makanan masyarakat di negara ini (rujuk Rajah 1.2), KKM juga telah menggariskan keperluan untuk memastikan peranan makanan fungsian kesihatan terhadap penyakit tidak berjangkit (*Non Communicable Disease*, NCD) diberi keutamaan dalam mempromosikan gaya hidup sihat masyarakat (NCCFN, 2016). Hal ini adalah bertujuan untuk menangani kebimbangan terhadap angka pesakit NCD yang

semakin meningkat di negara ini dimana pesakit diabetes meningkat daripada 13.8 peratus (2015) kepada 18.3 peratus (2019). Manakala pesakit tekanan darah tinggi kekal 30.0 peratus sejak tahun 2015 hingga 2019. Jumlah pesakit yang mempunyai kadar kolesterol tinggi pula meningkat daripada 35.1 peratus (2013) kepada 38.1 peratus (2019) (IKU, 2020). Keputusan yang dibuat oleh KKM ini secara tidak langsung turut memberi kesan positif terhadap sektor pertanian negara.



Rajah 1.2. Tren permintaan makanan fungsian di Asia Pasifik, 2002 – 2013. Diadaptasi daripada Euromonitor International, 2014

Beberapa subsektor pertanian seperti pertanian herba, rumpai laut, buah-buahan, sayur-sayuran dan akuakultur, telah dikenalpasti sebagai Bidang Keberhasilan Utama Negara (NKEA) Pertanian. Bidang ini diharapkan dapat melonjakkan sumbangan kepada peningkatan pendapatan negara kasar berjumlah RM21.44 billion menjelang tahun 2020 (Bahagian Perancangan Strategik dan Antarabangsa Kementerian Pertanian dan Industri Asas Tani, 2011). Pada tahun 2015, hasil eksport industri barangan makanan ialah bernilai RM18 billion yang merangkumi produk akuakultur, buah-buahan, sayur-sayuran, bijirin serta herba dan organik. Kesemua produk-produk yang dihasilkan terbukti mengandungi nutrisi yang baik untuk



kesihatan individu. Kepesatan industri pemprosesan makanan, terutamanya makanan fungsian di negara ini juga pada masa sama dapat berfungsi sebagai pelengkap kepada usaha Malaysia meletakkan negara sebagai hub makanan fungsian halal di peringkat global pada tahun 2020 (MARDI, 2017).

Memandangkan peranan industri makanan fungsian ini bukan hanya mampu untuk menyumbang kepada pendapatan sektor pertanian negara dan pertumbuhan ekonomi negara semata-mata, tetapi ia juga dilihat berupaya untuk memberi lebih banyak pilihan makanan sihat kepada masyarakat di Malaysia dan sekaligus membantu masyarakat menikmati kualiti hidup yang lebih tinggi (MARDI, 2017; NCCFN, 2016; BPSA-MOA, 2011). Berdasarkan bukti potensi makanan fungsian ini, maka penyelidikan ini mencadangkan agar tumpuan terhadap kajian corak perbelanjaan makanan fungsian dalam kalangan masyarakat Malaysia dijalankan (Ozen, 2012) di mana secara tidak langsung ia boleh memberikan kesan positif sosial yang ketara.

Di samping potensi besar industri makanan fungsian ini, statistik laporan rasmi Bahagian Perancangan Dan Pembangunan, KKM (2012) merekodkan bahawa, daripada jumlah keseluruhan perbelanjaan penjagaan kesihatan di negara-negara berpendapatan rendah dan sederhana, sebahagian besar daripada jumlah tersebut sering ditanggung sendiri oleh pesakit. Ini dibuktikan dengan maklumat di dalam Rajah 1.3 di bawah yang menunjukkan pada tahun 2006, pesakit di Malaysia menanggung 40.5 peratus (RM10.05 bilion) daripada jumlah perbelanjaan perubatan.





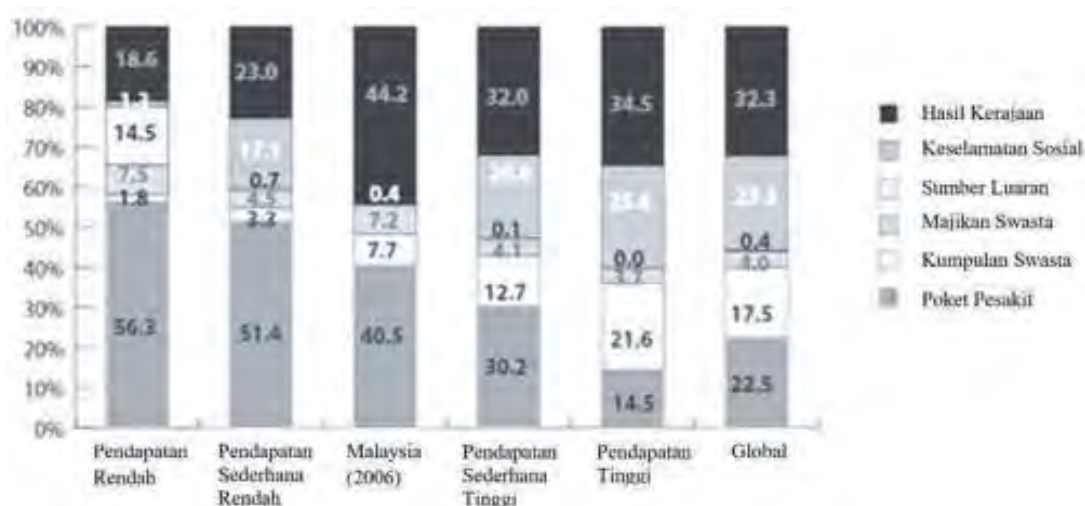
Di Malaysia, perbelanjaan ubat sahaja telah meningkat dari MYR 1.61 bilion pada tahun 2010, kepada MYR 1.76 bilion pada tahun 2011 dan sebanyak MYR1.98 bilion pada tahun 2012 dan seterusnya MYR 2.2 bilion pada tahun 2013. Perbelanjaan perubatan menyumbang kira-kira 11.4 peratus daripada anggaran operasi Kementerian Kesihatan Malaysia pada 2012. Ini bermakna, jumlah yang terpaksa ditanggung oleh pesakit juga akan turut meningkat. Tambahan pula, kajian yang dijalankan oleh Plasek & Temesi(2019), Rezai et al. (2012) dan Teng et al. (2012) menyokong pernyataantersebut apabila hasil dapatannya mendapati bahawa majoriti pengguna di Malaysia sanggup untuk membayar atau memperuntukkan bajet kewanganuntuk membeli makanan fungsian (rujuk Rajah 1.3).



Kaji Selidik Kesihatan dan Morbiditi (NHSM) tahun 2015 mendapati 47.7 peratus rakyat Malaysia mengalami masalah berat badan berlebihan yang boleh mendorong kepada berbagai penyakit NCD. Ditambah pula dengan laporan kolum di dalam Dewan Masyarakat (Mac, 2012) yang melaporkan bahawa rakyat Malaysia pada tahun berkenaan berbelanja sebanyak USD 1.1 bilion (RM3.42 bilion) untuk tujuan kecantikan sahaja. Oleh itu, secara umum, penyelidikan ini mencadangkan untuk mengkaji corak perbelanjaan makanan fungsian seseorang individu yang menggunakan produk makanan kesihatan sebagai langkah pencegahan dan rawatan alternatif. Penyelidikan ini jugaakan menganalisis tingkah laku pengguna produk makanan fungsian di Malaysia berdasarkan kepada tiga (3) tujuan faedah kesihatan yang dipilih. Tujuan faedah-faedah kesihatan tersebut ialah untuk tujuan merawat dan mencegah penyakit, kecantikan dan kecerdasan minda. Ketiga-tiga tujuan faedah kesihatan makanan fungsian ini paling kerap dibincangkan dalam kajian-kajian



terdahulu (Phuah et al., 2015; . Menrad, 2003; Rezai et. al., 2012;Teck et. al., 2013; Sloan, 2000; Moorman & Matulich, 1993).



Rajah 1.3. Sumber perbelanjaan bayaran rawatan pesakit di Malaysia. Diadaptasi daripada World Bank, 2005

1.3 Pernyataan Masalah

Bagi tempoh Rancangan Malaysia Ke-10 (RMK10) (2011-2015), kajian dan penyelidikan tentang kandungan nutrisi sesuatu makanan dan penelitian terhadap tingkah laku pengguna yang mengambil makanan fungsian telah menjadi salah satu agenda khusus di dalam Penyelidikan Keutamaan Nutrisi di Malaysia (*Nutrition Research Priorities in Malaysia*; NRP) (MOH, 2009) Agenda nasional ini merupakan petunjuk penting mengenai keperluan mengubah gaya hidup masyarakat yang tidak sihat dan tidak aktif kepadamewujudkan masyarakat Malaysia yang lebih sihat dan aktif dalam jangka masa panjang. Seterusnya dalam tempoh RMK 11 (2016 – 2020), KKM masih lagi meletakkan peranan makanan fungsian sebagai salah satu alternatif yang boleh berperanan untuk memastikan tahap kesihatan masyarakat bebas dan

terkawal daripada penyakit tidak berjangkit (NCD). Matlamat ini diletakkan sebagai keutamaan dan masyarakat daripada semua peringkat digalakkan untuk menjadikan iasebagai gaya hidup sihat yang baharu (NCCFN, 2016).

Hal menjadikan makanan fungsian sebagai keutamaan di peringkat nasional inisememangnya wajar, memandangkan berlakunya peningkatan yangtinggi dalam jumlah kos untuk rawatan NCD seperti obesiti, hipertensi, paras lemak darah yang tinggi, kardiovaskular, kanser, masalah sistem respirasi dan diabetes. Kos untuk pencegahan NCD dan menjaga kesihatan juga turut telah meningkat (MMA, 2014). Kos rawatan penyakit-penyakit ini di hospital- hospital swasta mencatatkan peningkatan di antara 15 peratus sehingga lebih 200 peratus (rujuk Jadual 1.4). Oleh yang demikian, keputusan memilih makanan fungsian sebagai makanan alternatif yang boleh diamalkan oleh masyarakat untuk mengurangkan dan mencegah NCD ini, mahupun untuktujuan kesihatan yang lain amatlah tepat (Vicentini, Liberatore, & Mastrocola, 2016).

Faedah lain yang boleh juga diperolehi dengan mengambil sebahagian makananfungsian ini di dalam diet seharian adalah seperti mengurangkan dan mencegah kesan negatif penyakit tertentu, dapat memberi faedah kesihatan bercirikan kecantikan seperti mengekalkan struktur dan pigmen kulit, menambah tenaga, melancarkan peredaran cecair badan (contohnya, darah), dan meningkatkan fungsi organ tubuh badan (seperti kecerdasan) (Phuah etal, 2015). Inilah di antara alasan mengapa pihak kerajaan memberi fokus kepada kepentingan pengeluaran makanan fungsian sebagai makanan kesihatan.

Senario di atas disokong oleh pihak kerajaan apabila pada tahun 2016, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah menerbitkan Pelan Tindakan Pemakanan Kebangsaan Malaysia III (NPANM III), bagi tempoh tahun 2016 sehingga 2025. Objektif utama NPANM III ialah untuk mencapai kesejahteraan nutrisi yang optimum bagi rakyat Malaysia menjelang tahun 2025. Penerbitan NPANM III ini dilihat sebagai tindakbalas positif daripada pihak KKM yang mengambil perhatian serius terhadap Laporan Tinjauan Kesihatan dan Morbiditi Kebangsaan (NHMS) 2015 yang telah melaporkan bahawa amalan pemakanan yang baik belum mencapai tahap yang memuaskan dan masih memerlukan penambahbaikan dalam pelbagai aspek di negara ini (NHMS, 2015). Di tambah pula, laporan tinjauan yang sama juga mendedahkan bahawa 46 peratus daripada 8 juta orang di negara ini yang sakit pada tahun berkenaan memilih untuk melakukan kaedah rawatan ‘self- medicated’.

Hal ini dapat dijelaskan dan disokong oleh keputusan kajian-kajian yang telah dijalankan oleh penyelidik terdahulu tentang bagaimana sesebuah masyarakat yang mempunyai pengetahuan tentang nutrisi akan lebih peka dan bersikap prihatin dalam tingkah lakunya apabila membuat pemilihan terhadap makanan yang diambil (Camillo, 2013; Gaston et. al., 2008). Malah, individu yang amat mengambil berat tentang tahap kesihatan dan sentiasa memastikan tubuhnya dapat berfungsi dengan baik akan cenderung untuk mempunyai persepsi dan bersikap positif terhadap manfaat-manfaat makanan fungsian ini.

Jadual 1.4.

Anggaran peningkatan kos rawatan di hospital swasta di Malaysia dan perbandingan beberapa jenis rawatan dengan hospital kerajaan

Jenis Kanser	Anggaran Kos Rawatan di Hospital Swasta	Anggaran Kos Rawatan Selepas 10 Tahun
Kanser Payudara	RM18,000 - RM395,000	RM62,000 - RM1,353,000
Kanser Kolorektal	RM36,000-RM121,000	RM123,000-RM414,000
Kanser Paru-paru	RM45,000 - RM56,000	RM154,000-RM192,000
Kanser serviks	RM20,000 - RM60,000	RM68,000-RM205,000
Kanser Nasofaring	RM22,000 - RM70,000	RM75,000-RM240,000
Jenis Rawatan	Hospital Kerajaan	Hospital Swasta
Pembedahan Pintasan Jantung	RM4,000	RM80,000
Strok	RM4,000 ke atas	RM40,000-RM80,000
Katarak	RM100-RM500	RM3,500 - RM6,000
Batu Karang	RM3,000 RM10,000 (bergantung kepada kerumitan kes)	RM9,000-RM40,000 (bergantung kepada kerumitan kes)
Kimoterapi	RM200 (bagi setiap rawatan)	RM50 - RM4,000 (bagi setiap kitaran)
Pembedahan Tulang Belakang	RM15,000 RM36,000	RM40,000 - RM55,000
Denggi	Percuma	RM1,000-RM3,000

Sumber: Kementerian Kesihatan Malaysia, Private Healthcare Facilities and Services Order 2013 dalam Muhammad Wa'iz (2023)

Hari ini, terdapat pelbagai jenis makanan kesihatan yang telah dihasilkan oleh industri makanan dan minuman di negara ini yang membuat tuntutan bahawa ia dapat memberi manfaat kepada kesihatan pengguna. Di antara jenis-jenis makanan



kesihatan yang ada di dalam pasaran hari ini ialah makanan kesihatan jenis makanan tambahan (contohnya vitamin C untuk rangsangan imuniti, asid lemak omega-3 untuk meningkatkan fungsi jantung, spirulina untuk sistem imun yang kuat dan minyak primrose petang untuk kesihatan wanita secara keseluruhan), ubatan alternatif (contohnya jamu, scha inchi, morringa, tongkat ali dan camu-camu), penggunaan diet khusus (contohnya keju slim cheese (rendah kalori), bahan perapan dan perasa asli seperti parsley, rosemary, oregano flakes, cajun, paprika, mustard dan chilli powder (rendah sodium), roti rendah nilai glysemic index), makanan yang telah dipertingkatkan (contohnya minuman susu kultur dengan penambahan bakteria baik (probiotik) iaitu *Lactobacillus* dan *Bifidobacterium* ke dalam susu kultur dan penambahan komponen prebiotik untuk menyokong pertumbuhan bakteria baik dalam usus besar contohnya, inulin yang ditambah pada susu formula boleh menguatkan sistem imun bayi) dan juga makanan fungsian (contohnya sayur bayam yang mempunyai kadar vitamin K yang tinggi dan buahan sitrus seperti oren yang mengandungi vitamin C mampu meningkatkan tahap imunisasi badan dan mengurangkan risiko menghidap penyakit Alzheimer). Namun begitu, kesemua jenis makanan kesihatan ini tidak bertujuan untuk menggantikan diet atau senaman yang sihat.

Namun begitu, masih terdapat juga kajian-kajian yang telah dijalankan mempersoalkan tentang kebaikan dan keberkesanan penggunaan makanan fungsian ini. Contohnya, Mente *et al.* (2009) telah mempersoalkan kesan keseluruhan suplemen antioksidan dalam mencegah penyakit, mencadangkan bahawa interaksi antioksidan dalam makanan keseluruhan mungkin lebih bermanfaat daripada sebatian antioksidan yang terpencil. Begitu juga dengan Hill *et al.* (2018) yang menekankan bahawa keberkesanan probiotik boleh berbeza, dan penyelidikan berterusan mengenai





keberkesanan jenis strain tertentu masih dijalankan untuk pelbagai keadaan kesihatan. Beliau juga mempersoalkan konsistensi dan kekuatan bukti yang menyokong penggunaan probiotik ini. Seterusnya terdapat perdebatan berterusan mengenai nisbah optimum asid lemak omega-3 kepada omega-6 dalam diet dan sumber yang paling berkesan. Beberapa kajian mencadangkan keperluan keseimbangan dan berhati-hati terhadap pengambilan suplemen omega-3 yang berlebihan (Mozaffarian and Rimm, 2006).

Hampir kesemua produk makanan kesihatan ini memenuhi pemilihan ciri-ciri asas masyarakat terhadap produk makanan kesihatan tersebut, iaitu ia mampu dibayar, memiliki rasa yang sedap dan mudah untuk diperolehi (No- Seong & David, 2001). Maka, bukan sesuatu yang pelik sekiranya sekurang- kurangnya 3.68 juta penduduk negara ini (sejak tahun 2015) memilih mengamalkan kaedah 'self-medicated' (NHMS, 2015) untuk merawat penyakit mereka. Hal ini secara tidak langsung menunjukkan bahawa sejak tahun 2015, masyarakat Malaysia telah bertingklaku dengan sikap yang positif ketika membuat pertimbangan dalam menentukan keputusan untuk menggunakan makanan fungsian sebagai alternatif rawatan. Namun, persoalan yang masih belum terjawab ialah adakah pada hari ini, masyarakat Malaysia yang mempunyai pengetahuan dan tahap kepercayaan serta keyakinan yang tinggi tentang maklumat-maklumat tentang kebaikan makanan fungsian ini juga masih bersikap positif ketika membuat pertimbangan dalam menentukan keputusan untuk menggunakan makanan fungsian sebagai rawatan alternatif.



Tambahan pula, individu di Malaysia yang mempunyai ahli keluarga atau kenalan terdekat yang mempunyai masalah berkaitan diet atau NCD, didapati mempunyai kebarangkalian yang tinggi untuk menggunakan produk makanan fungsian (Landström, et al., 2007). Hal ini boleh di rujuk sebagai persepsi seseorang individu terhadap tekanan sosial (iaitu bimbang terhadap tanggapan masyarakat sekeliling terhadap penggunaan makanan fungsian sebagai kaedah pencegahan atau rawatan) yang disertai dengan keputusan samaada akan menggunakan atau tidak makanan fungsian dalam diet mereka. Keadaan ini dikenali juga dengan istilah norma subjektif yang menerangkan tentang kesan daripada kepercayaan normatif seseorang terhadap keputusan tingkah laku individu penting lain dalam hidup mereka terhadap penggunaan makanan fungsian ini (Ajzen, 1991). Oleh kerana data- data statistik daripada KKM menunjukkan bahawa bilangan individu yang mengalami NCD adalah agak ramai (IKU, 2020), maka hal berkaitan norma subjektif ini perlu diperhatikan kerana ia boleh dijadikan sebagai asas kepada perancangan strategi pengeluaran dan pemasaran produk makanan fungsian yang dihasilkan. Maka, aspek norma subjektif ini wajar juga untuk diteliti.

Seterusnya, perkembangan pesat peranan teknologi maklumat telah membuka peluang yang luas kepada pengeluar industri makanan dan minuman tempatan untuk memasarkan produk-produk mereka, termasuklah pengeluar produk makanan fungsian. Sehubungan itu, mereka ini turut dilihat memainkan peranan penting selaras dengan perkembangan semasa di peringkat global yang berhasrat untuk mengurangkan dan mencegah NCD daripada terus mengancam kehidupan manusia. Pada masa sama, keupayaan pengguna untuk mengawal dan menguruskan bukan sahaja maklumat tetapi lebih dari itu termasuklah kewangan, masa dan sebagainya juga



berperanan penting dalam memastikan kejayaan sesuatu produk makanan fungsian yang dihasilkan oleh pihak pengeluar. Hal ini kerana tingkah laku pengguna juga turut ditentukan oleh kemampuan mereka sendiri untuk mengawal faktor-faktor yang memudahkan atau menghalang niatnya untuk menggunakan sesuatu produk. Faktor ini dikenali sebagai faktor tanggapan kawalan tingkah laku, seperti yang di sarankan oleh Ajzen, (1991). Maka, sekiranya pengguna percaya bahawa dia mampu untuk mengawal penerimaan maklumat, jumlah wang yang dibelanjakan atau masa untuk mendapatkan sesuatu produk, pengguna tersebut akan mempamerkan tingkahlaku yang positif terhadap penggunaan produk tersebut. Dengan perkataan lain, kawalan tingkah laku ini boleh ditakrifkan sebagai persepsi seseorang tentang betapa mudah atau sukarnya untuk melakukan sesuatu tingkah laku (Ajzen, 1991).



dan tanggapan kawalan tingkah laku sering digugurkan sebagai fokus kajian. Banyak kajian yang telah dijalankan lebih tertumpu kepada faktor sikap sahaja (Mazalán et. al., 2021; Amoako et. al., 2020; Bebetos, 2020; Karelakis et.al., 2020; Chaloupkova et. al., 2020; Nystrand & Olsen, 2020; Chammas et. al., 2019; Kavooosi-Kalashami et. al., 2017; Büyükkaragöz et. al., 2014; Annunziata & Pascale, 2011; Arvola et. al., 2008; Armitage & Christian, 2003; Parker et. al., 1996). Maka, adakah penggunaan makanan fungsian oleh masyarakat bandar di Malaysia juga ditentukan oleh faktor-faktor norma subjektif dan tanggapan kawalan tingkah laku selain daripada faktor sikap.

Merujuk kepada permasalahan situasi yang diterangkan di atas, ia akan dapat mewujudkan peluang untuk lebih banyak kajian dilakukan dari pelbagai perspektif samada daripada dalam kalangan masyarakat, pengeluar mahupun pihak



industri makanan dan minuman fungsian di Malaysia. Namun, apa yang lebih mendapat perhatian kajian ini ialah untuk mengkaji penggunaan dan potensi makanan fungsian Malaysia dan global semasa serta tingkahlaku pengguna terhadap penggunaan makanan kesihatan, jenis makanan fungsian ini. Selain itu juga, kajian turut mengkaji sejauhmana faktor manfaat kesihatan yang didakwa atau dipromosi oleh pengeluar pada label produk makanan fungsian kesihatan ini di pasaran mempengaruhi penggunaan masyarakat di Malaysia.

1.4 Objektif Kajian

Maka, objektif penyelidikan ini boleh dijelaskan seperti berikut:

1. Membincangkan senario penggunaan dan potensi makanan fungsian Malaysia dan global.
2. Menganalisis pengaruh pemboleh ubah - pemboleh ubah dalam Teori Tingkahlaku Terancang terhadap penggunaan makanan fungsian dalam kalangan masyarakat bandar di Malaysia.
3. Mengukur pengaruh pemboleh ubah manfaat kesihatan sebagai pemboleh ubah perantara dalam hubungan antara pemboleh ubah dalam Teori Tingkahlaku Terancang dan penggunaan makanan fungsian dalam kalangan masyarakat bandar di Malaysia.

1.5 Soalan Kajian

Bertitik tolak daripada senarai objektif diatas, beberapa persoalan kajian boleh dikemukakan dan ditentukan. Maka arah persoalan kajian yang dilaksanakan adalah seperti berikut:

1. Apakah senario penggunaan dan potensi makanan fungsian Malaysia dan global semasa?
2. Apakah pengaruh pemboleh ubah-pemboleh ubah dalam Teori Tingkah Laku Terancang terhadap penggunaan makanan fungsian dalam kalangan masyarakat bandar di Malaysia?
3. Apakah pengaruh pemboleh ubah manfaat kesihatan sebagai pemboleh ubah perantara dalam hubungan antara pemboleh ubah dalam Teori Tingkah laku Terancang dan penggunaan makanan fungsian dalam kalangan masyarakat bandar di Malaysia?

1.6 Hipotesis Kajian

Terdapat lapan belas hipotesis yang dapat dikemukakan dalam kajian ini. Hipotesis yang dibentuk adalah untuk menguji laluan koefisien pada model struktur kajian. Koefisien laluan yang ingin diteliti menggunakan model persamaan struktur (SEM) mewakili kesan pembolehubah dan bukannya korelasi. Ia ditafsirkan sebagai koefisien regresi piawai (*standardized regression coefficient*). Koefisien laluan menunjukkan kekuatan dan arah hubungan antara pembolehubah dalam model analisis laluan.

Maka, berdasarkan rangka kerja konsetual, berikut adalah senarai hipotesis untuk kajian ini;

- Ha1: Terdapat hubungan signifikan antara pengetahuan dengan sikap individu.
- Ha2: Terdapat hubungan signifikan antara rutin penggunaan dengan sikap individu.
- Ha3: Terdapat hubungan signifikan antara tanggapan kualiti dengan sikap individu.
- Ha4: Terdapat hubungan signifikan antara pengaruh persekitaran dengan norma subjektif individu.
- Ha5: Terdapat hubungan signifikan antara pengaruh maklumat dengan norma subjektif individu.
- Ha6: Terdapat hubungan signifikan antara fasiliti dengan tanggapan kawalan tingkah laku individu.
- Ha7: Terdapat hubungan signifikan antara teknologi dengan tanggapan kawalan tingkah laku individu.
- Ha8: Terdapat hubungan signifikan antara efikasi diri dengan tanggapan kawalan tingkah laku individu.
- Ha9: Terdapat hubungan signifikan antara sikap dengan niat / penggunaan individu.
- Ha10: Terdapat hubungan signifikan antara norma subjektif dengan niat / penggunaan individu.
- Ha11: Terdapat hubungan signifikan antara tanggapan kawalan tingkah laku dengan niat / penggunaan individu.
- Ha12: Terdapat hubungan signifikan antara manfaat kesihatan dengan

niat /penggunaan individu.

- Ha13: Terdapat hubungan signifikan antara sikap dengan manfaat kesihatan.
- Ha14: Terdapat hubungan signifikan antara norma subjektif dengan manfaatkesihatan.
- Ha15: Terdapat hubungan signifikan antara tanggapan kawalan tingkah lakudengan manfaat kesihatan.
- Ha16: Manfaat kesihatan mempunyai kesan perantara terhadap hubungan di antara sikap dan niat / penggunaan makanan fungsian dalam kalangan masyarakat bandar di Malaysia.
- Ha17: Manfaat kesihatan mempunyai kesan perantara terhadap hubungan di antara norma subjektif dan niat / penggunaan makanan fungsian dalam kalanganmasyarakat bandar di Malaysia.
- Ha18: Manfaat kesihatan mempunyai kesan perantara terhadap hubungan di antara tanggapan kawalan tingkah laku dan niat / penggunaan makanan fungsian dalamkalangan masyarakat bandar di Malaysia.

1.7 Kerangka Konseptual Kajian

Pembinaan kerangka konseptual dibangunkan adalah untuk membantu memahamilebih lanjut tentang isu yang ingin dikaji dan menjadi asas kepada keseluruhan penyelidikan (Sekaran 2000). Menurut Khalid (2003), kerangka konseptual berperanan memberi huraian pertalian antara teori, model atau dapatan kajian lepas dengan masalahyang dikaji.

Dalam konteks kajian makanan fungsian, kerangka kajian yang komprehensif berkaitan tingkah laku pengguna dapat dirujuk kepada beberapa teori dan model daripada pelbagai bidang kajian seperti kesihatan, pemasaran, pendidikan dan psikologi sosial yang kerap digunakan sebagai asas kajian. Misalnya kerangka Teori Motivasi Perlindungan (PMT), Model Kepercayaan Kesihatan (HBM), Teori Kognitif dan sebagainya. Malah, sejak kebelakangan sehingga hari ini, para penyelidik yang datang daripada bidang psikologi sosial amat berminat terhadap kajian-kajian yang melibatkan penelitian terhadap faktor-faktor yang mempengaruhi tingkah laku seseorang individu di dalam pelbagai situasi tertentu. Disamping itu, diperhatikan juga bahawa corak yang sama juga berlaku di dalam pelbagai skop penyelidikan lain yang telah dijalankan.

Penelitian terhadap kajian-kajian lepas menunjukkan bahawa kedua-dua teori; Teori Tindakan Beralasan (*Theory of Reasoned Action*, TRA) dan Teori Tingkah laku Terancang (*Theory of Planned Behaviour*, TPB) daripada bidang psikologi sosial ini sering digunakan sebagai asas untuk tujuan meramalkan niat tingkah laku seseorang. Untuk itu kajian ini mengadaptasi kerangka peramalan tingkah laku yang diperkenalkan oleh Ajzen (1991) dalam konteks tingkah laku sosial. Ajzen (1985; 1991) dan Ajzen dan Fishbein, (2010) mendapati bahawa sikap individu, tekanan daripada persekitaransosial (norma subjektif) dan persepsi keupayaan melakukan pengawalan diri (tanggapan kawalan tingkah laku) adalah merupakan tiga faktor utama yang sentiasa memandu arah niat setiap individu terhadap tingkah laku yang diambil atau tingkah laku yang dipamerkan.

Maka, secara khusus kajian ini akan mengkaji pemboleh ubah - pemboleh ubah yang dicadangkan oleh Teori Tingkah Laku Terancang (TPB) iaitu pemboleh ubah - pemboleh ubah sikap, norma subjektif dan juga tanggapan kawalan tingkah laku. Ketiga-tiga pemboleh ubah ini kemudiannya, akan dikaitkan dengan kecenderungan penggunaan makanan fungsian dalam kalangan pengguna di bandar. Seterusnya, pemboleh ubah - pemboleh ubah tersebut juga dikaitkan dengan pemboleh ubah manfaat kesihatan makanan fungsian yang dicadangkan bertindak sebagai pemboleh ubah perantara terhadap hubungan kecenderungan penggunaan dan pembelian makanan fungsian ini. Jadual 1.5 di bawah ini menunjukkan kategori pemboleh ubah - pemboleh ubah yang digunakan di dalam kajian ini secara khusus.

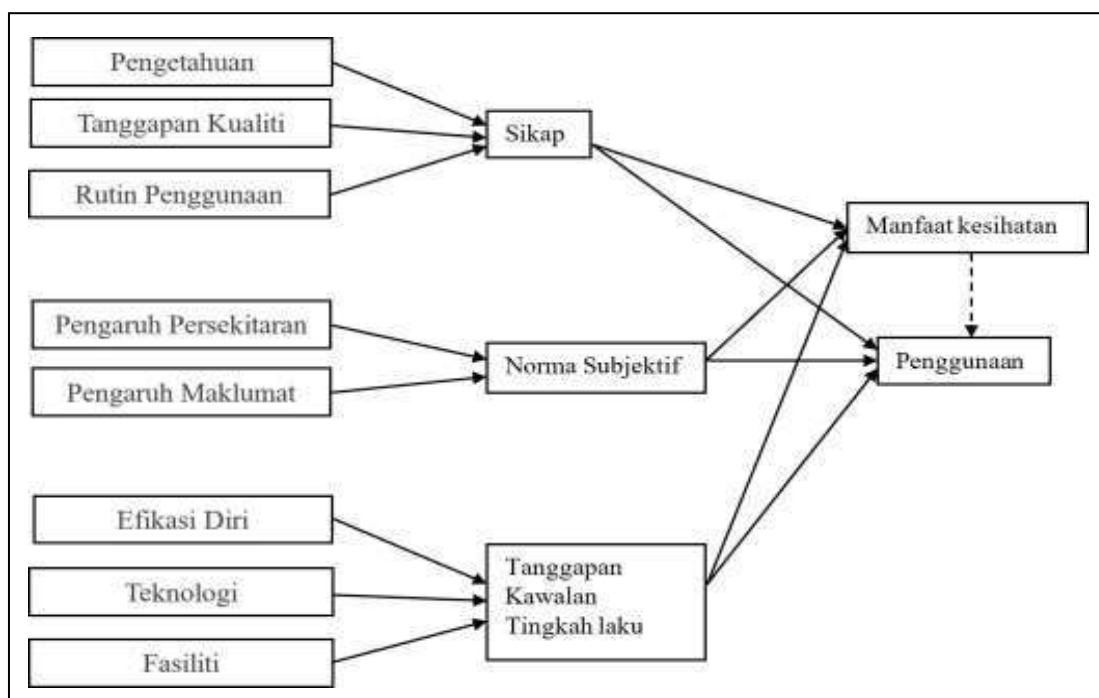
Jadual 1.5

Kategori Pemboleh Ubah - Pemboleh Ubah Kajian

Pemboleh ubah Indikator	Pemboleh Ubah Pendam	Pemboleh Ubah Perantara	Pemboleh Ubah Bersandar
Pengetahuan			
Tanggapan Kualiti	Sikap		
Rutin Penggunaan			
Pengaruh Persekitaran		Manfaat	
Pengaruh Maklumat	Norma Subjektif	Kesihatan	Penggunaan
Efikasi Diri			
Teknologi	Tanggapan Kawalan		
Fasiliti	Tingkah Laku		

Sumber: Kajian Penyelidik

Oleh demikian, kerangka penyelidikan yang digunakan dalam kajian ini adalah seperti Rajah 1.4 di bawah:



Rajah 1.4. Kerangka Konseptual Kajian. Diadaptasi daripada Kajian penyelidikan

Merujuk kepada Rajah 1.4 di atas, pemboleh ubah kajian ini boleh dijelaskan dalam kerangka Teori Tingkah laku Terancang (TPB) di mana tingkah laku individu ditentukan oleh interaksi item-item yang kompleks antara sikap, norma subjektif dan tanggapan kawalan tingkah laku mereka. Item-item yang mewakili konstruk indikator untuk konstruk laten sikap ialah pengetahuan, tanggapan kualiti dan rutin penggunaan. Item-item konstruk indikator yang mewakili konstruk laten norma subjektif pula ialah pengaruh persekitaran dan pengaruh maklumat. Manakala item-item konstruk indikator yang mewakili konstruk laten tanggapan kawalan tingkah laku pula diwakili oleh item- item teknologi, fasiliti dan efikasi diri. Seterusnya, konstruk bersandar ialah penggunaan makanan fungsian dan konstruk perantara ialah manfaat kesihatan.

Setelah kerangka konseptual ini dapat dihasilkan dengan cara merujuk kepada teori yang akan digunakan dan berdasarkan kepada maklumat- maklumat penting daripada kajian-kajian terdahulu, satu perancangan pembentukan tentang hubungan antara pemboleh ubah atau dimensi yang akan digunakan di dalam sesuatu kajian boleh dilakukan (Sekaran, 2003; Sekaran & Bougie, 2013). Kerangka konseptual ini adalah lebih bersifat tentatif dan belum dibangunkan secara sepenuhnya berbanding kerangka teori (Norwood, 2000:78). Maka, kerangka konseptual kajian ini juga tertakluk kepada proses pengesahan (*validation*) yang menggunakan pendekatan soal selidik yang dianggap sesuai bagi tujuan dan maksud kajian ini. Justifikasi terhadap pendekatan inidiri perihal hipotesis-hipotesis kajian dibincangkan di dalam bab seterusnya.

Hasil daripada kajian ini dilihat dapat memberikan sumbangan secara teoretikal dan praktikal. Pertama, secara teoretikal kajian ini dikupas daripada perspektif ekonomi pembangunan terhadap tingkah laku masyarakat bandar, khususnya pengguna di Malaysia. Konteks pemerhatian adalah dengan melihat isu penggunaan makanan fungsian menerusi dimensi yang berbeza untuk setiap faktor-faktor yang dikemukakan oleh Teori Tingkah Laku Terancang. Aplikasi teori terpilih telah banyak dijalankan terhadap isu yang sama di dalam kajian terdahulu di Malaysia, namun pemilihan indikator-indikator faktor adalah berbeza terutamanya untuk dua faktor iaitu faktor norma subjektif dan juga faktor tanggapan kawalan tingkah laku (Teng et. al., 2020; Lau, 2019; Hassan et. al., 2016; Ong et. al., 2014; Hasnah, 2011). Kedua-dua faktor ini diwakili oleh indikator-indikator yang berbeza daripada kajian lepas



yang pernah dijalankan di negara ini. Keunikan lokasi pilihan kajian juga menyumbang kepada penemuan maklumat-maklumat baharu. Hasil dapatan kajian ini menerangkan tentang gelagat pengguna makanan fungsian yang tinggal di lokasi bandar dalam negara ini turut mempertimbangkan manfaat kesihatan yang diterima secara khususnya untuk mencegah penyakit tidak berjangkit (seperti obesiti, diabetes, tekanan darah tinggi dan sebagainya), kecantikan dan juga kecerdasan. Selain itu, bilangan kajian terdahulu yang membincangkan peranan faktor manfaat kesihatan sebagai faktor perantara terhadap penggunaan makanan fungsian di Malaysia juga adalah terhad. Hal ini sekaligus menjadikan kajian ini sebagai penyumbang terhadap bilangan kajian empirikal yang mengemukakan indikator-indikator faktor, faktor perantara dan lokasi yang berbeza berkaitan dalam bidang ini.



Kedua, secara praktikal kajian ini dapat membawa manfaat kepada beberapa pihak yang berkepentingan. walaupun terdapat banyak kajian terdahulu di negara ini yang telah dijalankan, namun ia lebih banyak tertumpu kepada kajian tentang faktor-faktor yang mempengaruhi keinginan atau keputusan untuk membeli makanan fungsian secara umum (Salleh, et al., 2015; .Ong, et al., 2014; Siti Hasnah Hassan, 2011a; Shah Alam, et al., 2011; Phuah, et al., 2015). Di samping itu juga, terdapat juga kajian-kajian lain yang meneliti pembangunan dan penambahbaikan industri ini (Tan, 2014; Wan Zahari, et al., 2009; . Ahmad, S., & Ph, D., 1996) termasuklah daripada aspek perundangan (Lau, 2014) mahupun budaya sesebuah masyarakat tertentu (Siti Hasnah Hassan, 2011b; Lau, et al., 2012; Rezai, G., et al., 2012; Fatimah, A., 2002; Siti Hasnah Hassan, 2011c;). Walau bagaimanapun, pengkaji mendapati kajian tentang corak permintaan masyarakat terhadap makanan fungsian di



Malaysia masih lagi terhad kerana bidang ini adalah bersifat dinamik. Kumpulan fokus kajian juga adalah unik kerana ia menumpukan kepada masyarakat di kawasan bandar terpadat di negara ini sahaja. Maka kajian ini merupakan usaha untuk memenuhi kelompangan atau kekurangan maklumat yang wujud dalam bidang ekonomi pembangunan terutamanya terhadap industri makanan fungsian pada tempoh masa terkini, terutamanya setelah Pelan Tindakan Pemakanan Kebangsaan Malaysia III (NPANM III, 2016-2025) telah melepasi tempoh 5 tahun pertama.

Seterusnya, berkaitan dengan usaha mencapai kualiti hidup yang lebih baik, maklumat tentang tingkah laku perbelanjaan makanan fungsian ini perlu diteliti memandangkan ia penting untuk membantu pihak pemegang taruh merangka perancangan dan strategi yang efektif untuk masa hadapan. Contohnya, bagi pihak KKM untuk menambahbaik kempen dan program sedia ada yang bukan sekadar hanyamenerangkan punca dan akibat sesuatu penyakit, tetapi menerangkan sejauhmana pentingnya mengamalkan cadangan piramid makanan agar dapat mencegah penyakit tidak berjangkit, sekaligus menjimatkan kos sara hidup masyarakat (Nguyen et. al., 2022). Hal ini adalah perlu kerana maklumat yang mempunyai pembuktian secara empirikal dan saintifik adalah lebih dipercayai dan diyakini oleh masyarakat (Siti Hasnah Hasan & Yanti, 2010), terutamanya masyarakat generasi Z pada hari ini.

Ketiga, pihak industri juga dijangka akan dapat memanfaatkan dapatan-dapatan daripada objektif kajian ini. Peranan faktor-faktor demografi (terkini) yang mampu mempengaruhi keinginan dan keputusan pengguna untuk melakukan permintaan efektif adalah penting dan dapat menggambarkan potensi industri

makanan fungsian yang kian kompleks dan menangani kontroversi untuk menguasai bahagian pasaran (Gurău & Ranchhod, 2016). Jumlah perbelanjaan yang sanggup diperuntukkan oleh pengguna dan faktor-faktor yang mempengaruhi pembelian produk akan membantu pihak industri dalam aspek perletakkan harga produk yang dikeluarkan dan tingkat keuntungan yang dijangka. Pihak industri sering menggunakan maklumat-maklumat terkini untuk membuat keputusan penting. Oleh itu, walaupun telah ada kajian terdahulu dijalankan, keperluan kepada dapatan kajian terkini masih lagi menjadi keutamaan. Kerjasama antara pihak akademik dan industri makanan fungsian dalam penyelidikan dapat menentukan perkembangan masa depan dan pertumbuhan industri makanan fungsian tempatan (Tee, 2011). Dengan ini, pasaran dan segmen baru yang berpotensi tinggi akan dapat dikenalpasti.

Bidang ekonomi pembangunan yang mengkhusus kepada isu kesihatan merupakan bidang pengajian ekonomi yang bersifat pelbagai dimensi. Salah satunya ialah dimensi peningkatan kualiti hidup melalui peningkatan dan penambahbaikan tahap kesihatan individu. Matlamat kajian tidak terhenti setakat mengetahui faktor-faktor penentu terhadap niat dan penggunaan makanan fungsian tersebut semata-mata, malah ciri-ciri pengguna dan perspektif tujuan makanan fungsian ini digunakan turut diteliti.

Responden kajian dihadkan kepada empat bandar di Malaysia dengan kriteria kepadatan penduduk yang tertinggi telah dipilih iaitu Subang Jaya (1,683,589 orang), Kuala Lumpur (1,674,620 orang), Johor Bahru (1,386,569 orang) dan Ipoh (866,772). Rasionalnya ialah, produk-produk makanan fungsian yang telah melalui

proses penghasilan di kilang banyak dijual dipasaraya atau kedai-kedai di lokasi bandar. Sehubungan itu, pengguna di kawasan bandar terdedah dan mempunyai lebih banyak pilihan dalam penggunaan makanan fungsian. Situasi ini menyumbang kepada batasan pengumpulan data kajian yang diperlukan dalam tempoh masa yang ditetapkan.

Penggunaan instrumen soal selidik telah dipilih atas kesesuaiannya dengan objektif kajian. Pengumpulan maklumat yang melibatkan beberapa pemboleh ubah, lebih sistematik dikumpulkan menggunakan soal selidik yang piawai berbanding kaedah temu bual dan sebagainya. Pengendalian kajian menggunakan soal selidik membolehkan maklumat dikumpulkan secara terus daripada responden dalam masa yang paling cepat, bahkan juga membolehkan sesuatu kajian dapat diselesaikan mengikut tempoh waktu yang dikehendaki (Rea & Parker, 2005; Chua, 2011). Di samping itu, penggunaan instrumen ini mempunyai kebarangkalian yang tinggi untuk mendapatkan bilangan responden yang sesuai dan cukup serta hasil penyelidikan dapat digeneralisasikan kepada populasi dengan tepat (Creswell, 2020).

1.10 Definisi Operasional

Definisi operasional menjelaskan beberapa istilah penting yang digunakan dalam konteks kajian ini. Hal ini adalah bertujuan untuk memudahkan pemahaman terhadap penyelidikan ini. Istilah-istilah tersebut akan diuraikan dengan lebih terperinci seperti berikut :

1.10.1 Niat

Niat untuk penggunaan adalah merujuk kepada pemikiran dan perancangan yang dibuat sebelum membeli atau menggunakan produk atau perkhidmatan. Hal ini berkaitan dengan perancangan awal untuk membuat keputusan, contohnya tentang sama ada seseorang itu ingin membeli sesuatu barangan atau tidak (Fishbein & Ajzen, 2010; Ajzen 1991). Niat ini dipengaruhi oleh pelbagai faktor, contohnya adakah seseorang itu menyukai sesuatu produk, adakah produk itu sangat berguna, apa yang difikirkan oleh rakan atau keluarga jika seseorang membelinya, dan berapa banyak wang yang dia ada. Maka niat di dalam kajian ini ialah merujuk kepada pemikiran dan perancangan yang dibuat sebelum membeli atau menggunakan sesuatu produk makanan fungsian dengan tujuan yang tertentu.

1.10.2 Penggunaan

Manakala penggunaan ialah kesan daripada tindakan niat dan diikuti dengan tingkah laku untuk memperuntuk dan membelanjakan sejumlah wang terhadap sesuatu produk makanan fungsian untuk tujuan dimakan atau diguna dalam tempoh masa yang agak lama (Berta et. Al., 2015). Maka dalam kajian ini, penggunaan atau pengambilan produk makanan fungsian ini adalah amalan di dalam diet harian untuk tujuan tertentu. Tujuan penggunaan makanan fungsian yang dirujuk di dalam kajian ini adalah penggunaan untuk tujuan mengurangkan, merawat atau mencegah penyakit, kecantikan dan kecerdasan minda. Ketiga-tiga tujuan faedah atau manfaat kesihatan makanan fungsian ini dipilih kerana ia merupakan tujuan paling kerap dibincangkan

dalam kajian- kajian terdahulu (Phuah et al., 2015; . Menrad, 2003; Rezai et. al., 2012; Teck et. al., 2013; Sloan, 2000; Moorman & Matulich, 1993).

1.10.3 Makanan fungsian

Makanan fungsian adalah makanan konvensional atau makanan yang telah diproses dan dipercayai dapat memberi faedah kepada kesihatan tubuh badan pengamalnya (Helen et. al., 2022; Yustinus Marsono, 2007). Makanan fungsian yang berbentuk konvensional ialah seperti halia, bawang putih dan ikan salmon. Manakala, makanan fungsian yang diubah suai pula terbahagi kepada tiga iaitu, makanan yang diperkukuh (contoh: garam bukit), makanan yang diperkaya (contoh: roti jagung) dan makanan yang dipertingkatkan (contoh: susu rendah lemak). Kajian ini mempertimbangkan maksud makanan fungsian yang diubah suai. Hal ini kerana pengkaji ingin menganalisis tingkah laku pengguna yang sanggup membuat pembelian efektif terhadap produk diubah suai ini.

1.10.4 Manfaat kesihatan

Manfaat kesihatan adalah merujuk kepada manfaat kesihatan yang boleh diperolehi daripada penggunaan makanan fungsian. Menurut Hassan (2008) makanan fungsian boleh didefinisikan sebagai kategori makanan yang mempunyai sifat yang meningkatkan kesihatan, di mana ianya bukan ubat, bahan kimia atau vitamin dan tidak ditetapkan oleh doktor atau pengamal perubatan yang mempunyai kelayakan secara rasmi. Manfaat kesihatan sesuatu makanan fungsian itu boleh didapati melalui pengambilan makanan fungsian yang berupa makanan semula jadi atau makanan

konvensional atau makanan terproses yang mengandung manfaat kesihatan dan boleh dimakan sebagaisebahagian daripada diet harian (Teck et. al, 2013). Maka, tumpuan manfaat kesihatan di dalam kajian ini adalah merujuk kepada untuk mengurangkan, merawat atau mencegah penyakit tidak berjangkit, kecantikan dan kecerdasan minda.

1.10.5 Tingkah laku

Tingkah laku adalah konsep yang terdiri daripada elemen kognitif, afektif, konatif dan psikomotor (Rahardjo et al., 2016). Oleh itu, konsep tingkah laku menzahirkan bukan sahaja amalan atau tindakan yang ditunjukkan oleh seseorang tetapi juga tahap pengetahuan, sikap dirinya dan niat asalnya dalam melaksanakan amalan atau tindakan tersebut (Papp-Bata & Szakály, 2020; Petty et al., 2002; Glanz et al., 2008; Rahardjo et al., 2016). Pengetahuan mewakili wawasan seseorang terhadap sesuatu, sikap menunjukkan keutamaan atau persetujuan seseorang terhadap sesuatu, niat menunjukkan kecenderungan seseorang untuk melakukan sesuatu dan amalan atau tindakan yang menunjukkan aktiviti yang dapat diperhatikan secara langsung (Ajzen, 1991; Saaksjarvi et al., 2009; Rahardjo et al., 2016). Berdasarkan Petty et al. (2002), amalan atau tindakan seseorang adalah berdasarkan kepada pengetahuan, sikap dan niat yang cenderung dikekalkan untuk tempoh masa yang lama. Manakala di dalam kajian ini, definisi tingkah laku yang digunapakai adalah yang dikemukakan oleh Ajzen (1985; 1991) dan Ajzen & Fishbein, (2010) yang sepakat bersetuju dan di dalam Teori Tingkah Laku Terancang (TPB), bahawa sikap individu, tekanan daripada persekitaran sosial (norma subjektif) dan persepsi keupayaan melakukan pengawalan diri (tanggapan kawalan tingkah laku) adalah merupakan tiga faktor utama yang sentiasa memandu arah niat setiap individu terhadap tingkah laku yang diambil atau

tingkah laku yang dipamerkan.

1.10.6 Sikap

Sikap adalah konstruk utama dalam Teori Tingkah Laku Terancang (TPB), yang mencerminkan penilaian seseorang terhadap tingkah laku tertentu. Ini adalah salah satu daripada tiga penentu utama niat tingkah laku, bersama dengan norma subjektif dan tanggapan kawalan tingkah laku (Ajzen, 1991). Sikap dapat dipengaruhi oleh pelbagai faktor, sama ada yang bersifat peribadi mahupun luaran. Sikap ini merupakan faktor penting yang mempengaruhi peramalan tingkah laku. Sikap juga mencerminkan penilaian seseorang terhadap tingkah laku tertentu yang dilakukan. Di dalam kajian ini, pemboleh ubah yang berperanan sebagai indikator kepada sikap yang dipertimbangkan oleh pengkaji ialah pengetahuan tentang makanan fungsian, tanggapan terhadap kualiti produk makanan fungsian dan rutin terhadap penggunaan produk makanan fungsian.

1.10.7 Norma Subjektif

Norma subjektif adalah konstruk kedua dalam Teori Tingkah Laku Terancang (TPB) yang mewakili pengaruh kumpulan atau tekanan sosial untuk melakukan sesuatu tingkah laku (Ajzen, 1991). Ini merujuk kepada kepercayaan tentang sama ada kebanyakan orang bersetuju atau tidak bersetuju terhadap tingkah laku tersebut. Norma subjektif dapat mempengaruhi niat tingkah laku dengan membentuk persepsi seseorang terhadap tekanan sosial untuk melakukan atau tidak melakukan tingkah laku tersebut. Kekuatan pemboleh ubah yang berperanan sebagai indikator kepada



norma subjektif di dalam kajian ini yang dipertimbangkan oleh pengkaji ialah adalah kebergantungan motivasi individu untuk mematuhi pengaruh sosial persekitaran dan juga pengaruh maklumat yang ada di dalam sosialnya

1.10.8 .Tanggapan Kawalan Tingkah Laku

Tanggapan kawalan tingkah laku adalah konstruk ketiga dalam Teori Tingkah Laku Terancang (TPB) yang mencerminkan persepsi seseorang terhadap kemampuan mereka untuk melakukan tingkah laku tertentu. Konstruk ini membawa maksud sejauhmana seseorang percaya bahawa mereka mempunyai kawalan terhadap tingkah laku tersebut, dan dipengaruhi oleh faktor dalaman dan luaran. Faktor dalaman yang dapat mempengaruhi tanggapan kawalan tingkah laku termasuklah kemampuan dan tekad seseorang untuk melakukan tingkah laku tersebut. Manakala faktor luaran yang dapat mempengaruhi kawalan tingkah laku yang dirasakan termasuk sumber dan sokongan yang ada pada seseorang individu untuk melakukan tingkah laku tersebut. Semakin banyak kawalan yang dirasakan oleh seseorang terhadap tingkah laku, semakin kuat niat mereka untuk melaksanakannya. Kawalan tingkah laku yang dirasakan juga boleh mempengaruhi tingkah laku seseorang secara langsung; jika mereka merasakan bahawamereka mempunyai tahap kawalan yang tinggi, mereka akan berusaha lebih keras dan lebih lama untuk berjaya. Maka, di dalam kajian ini pemboleh ubah yang berperanan sebagai indikator kepada tanggapan kawalan tingkah laku yang dipertimbangkan oleh pengkaji ialah kesediaan teknologi, kesediaan fasiliti dan efikasi diri.





1.11 Rumusan Bab

Bahagian ini, merumuskan konsep, prinsip, idea dan gagasan yang terdapat di dalam bab. Penerangan Bab satu ini adalah merupakan pengenalan kepada penyelidikan yang dijalankan dan dimulakan dengan perbincangan mengenai latar belakang dan pernyataan masalah yang timbul. Sejajar dengan itu, objektif kajian pula dibentuk bagi menjawab kesemua persoalan yang diketengahkan dalam kajian yang ingin dilaksanakan. Bagi memfokuskan aspek-aspek yang ingin dikaji, ia dapat dilihat dalam rajah rekabentuk kajian. Selain itu, kepentingan, sumbangan dan definisi operasional kajian juga turut diterangkan.

Selanjutnya, penerangan akan diteruskan dengan Bab 2 yang membincangkan tentang penelitian terhadap kajian-kajian oleh pengkaji terdahulu dalam bidang yang dikaji. Dalam Bab 3, rekabentuk kajian dan metodologi kajian dibincangkan secara terperinci. Kupasan tersebut merangkumi perbincangan mengenai kerangka teori yang digunakan dalam kajian dan juga berkenaan pemboleh ubah bersandar dan tidakbersandar yang diguna pakai dalam kajian ini. Selain itu, maklumat mengenai kajian kuantitatif (kaedah pengumpulan data, populasi dan pensampelan, instrumen yang digunakan dan lain-lain), prosedur pengumpulan dan analisis data juga dibincangkan dalam bahagian ini. Selanjutnya, Bab 4 pula akan membincangkan penemuan hasil dapatan kajian yang diperolehi daripada analisis yang dijalankan. Berdasarkan dapatan yang diperolehi, rumusan kajian seterusnya dibincangkan dalam bab terakhir (Bab 5).

