



05-4506832



pustaka.upsi.edu.my



Perpustakaan Tuanku Bainun
Kampus Sultan Abdul Jalil Shah



PustakaTBainun



ptbupsi

**FAKTOR PENGLIBATAN DAN PENOLAKAN ROKOK, DADAH, ALKOHOL
DAN TINGKAH LAKU SEKSUAL DALAM KALANGAN PELAJAR
TINGKATAN EMPAT**

SITHTHIRA THEVI A/P IYAVOO



05-4506832



pustaka.upsi.edu.my



Perpustakaan Tuanku Bainun
Kampus Sultan Abdul Jalil Shah



PustakaTBainun



ptbupsi

**TESIS DIKEMUKAKAN BAGI MEMENUHI SYARAT UNTUK MEMPEROLEH
IJAZAH SARJANA PENDIDIKAN (PSIKOLOGI PENDIDIKAN)
MOD PENYELIDIKAN**

**FAKULTI PEMBANGUNAN MANUSIA
UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS**

2017



05-4506832



pustaka.upsi.edu.my



Perpustakaan Tuanku Bainun
Kampus Sultan Abdul Jalil Shah



PustakaTBainun



ptbupsi



ABSTRAK

Kajian ini bertujuan mengkaji faktor penglibatan dan penolakan penggunaan rokok, dadah dan alkohol serta tingkah laku seksual dalam kalangan pelajar. Populasi kajian merupakan pelajar tingkatan empat di sebuah sekolah menengah harian di Negeri Sembilan. Kajian tinjauan ini menggunakan kaedah soal selidik dan temubual semi-struktur dalam mendapatkan data daripada sampel kajian. Sejumlah 260 orang pelajar telah terlibat dalam kajian ini dan dipilih menggunakan kaedah persampelan bertujuan. Dapatan kajian menunjukkan bahawa 68.5% responden terlibat dengan sekurang-kurangnya salah satu kes yang dikaji. Penglibatan dengan tingkah laku seksual mencatat peratusan yang tertinggi terutamanya dalam kalangan responden perempuan. Tiada responden yang mengaku terlibat dengan penyalahgunaan dadah. Punca yang paling kerap dinyatakan bagi tingkah laku merokok dan tingkah laku seksual ialah perasaan ingin tahu. Bagi pengambilan alkohol pula disebabkan ritual dan tradisi. Responden yang menolak penglibatan dalam sebarang salah laku pula menyatakan bahawa puncanya kerana ia tidak baik untuk kesihatan, ditakuti mendapat penyakit, larangan keluarga dan pandangan masyarakat. Kesimpulan kajian ini menunjukkan bahawa pelajar cenderung terlibat dalam salah laku kerana perasaan ingin tahu manakala pelajar menolak salah laku ini kerana kesedaran diri masing-masing. Beberapa saranan telah dikemukakan bagi golongan penyelidik, pembuat dasar, pihak sekolah dan kaunselor sekolah. Kajian ini memberi implikasi bahawa masalah berkaitan salah laku seks seperti kehamilan luar nikah, pembuangan bayi dan penyakit kelamin mungkin akan meningkat pada masa hadapan selaras dengan peratusan ketinggian penglibatan pelajar dalam kes ini.





FACTORS OF INVOLVEMENT AND AGAINST CIGARETTE, DRUGS, ALCOHOL AND SEXUAL BEHAVIOUR AMONG FORM FOUR STUDENTS

ABSTRACT

The purpose of this research is to study the factors that lead towards and against substance abuse such as cigarettes, drugs, alcohol and sexual behaviour among students. The research population was the form four students of a secondary school in Negeri Sembilan. This is a survey research. A total of 260 students were involved in this research and were sampled through purposive sampling method. The data analysis showed that 68.5% of the respondents were involved in at least one of the problems being studied. The analysis showed that the highest number of female respondents was involved with sexual behaviours. No respondents reported involvement in drugs. The most common justification given for being involve in smoking and sexual behaviours was curiosity. Whereas ritual and traditional practices was associated mainly with alcohol consumption. Respondents who choose not to be involved in both substance abuse and sexual behaviour gave justification for their decision such as bad health implication, fear of diseases, family values and social norms. The conclusion of this research is the indicator that students tend to accept substance abuse and sexual behaviours due to curiosity. On the other hand, the same population rejects substance abuse and sexual behaviours because of their self-realization. Recommendations have been made for future researchers, policy-makers, school administrators and school counsellors.





KANDUNGAN

Muka Surat

PENGAKUAN	ii
PENGHARGAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KANDUNGAN	vi
SENARAI JADUAL	xi
SENARAI RAJAH	xiii
SENARAI SINGKATAN	xiv
SENARAI LAMPIRAN	xv

BAB 1 PENGENALAN



1.1	Pengenalan	1
1.2	Latar Belakang Kajian	2
1.3	Pernyataan Masalah Kajian	4
1.4	Tujuan Kajian	10
1.5	Objektif Kajian	10
1.6	Soalan Kajian	13
1.7	Kepentingan Kajian	15
1.8	Definisi Konsep dan Operasi	17
1.8.1	Remaja	17
1.8.2	Rokok	18
1.8.3	Dadah	18
1.8.4	Alkohol	19
1.8.5	Tingkah Laku Seksual	19
1.9	Pendekatan Teori	20
1.9.1	Teori Perkembangan Psikososial	20
1.9.2	Teori Pembelajaran Sosial	25
1.9.3	Teori Rasional Emotif Tingkah Laku	26
1.9.4	Teori Elkind	30
1.9.5	Teori Perkembangan Piaget	33





1.10	Kerangka Konseptual	35
1.11	Kesimpulan	36

BAB 2 TINJAUAN LITERATUR

2.1	Pengenalan	37
2.2	Pemahaman Diri, Identiti dan Emosi Remaja	38
2.2.1	Pemahaman Diri	38
2.2.2	Identiti Remaja	42
2.2.3	Emosi Remaja	45
2.3	Nilai, Agama dan Spiritual	46
2.4	Peranan Ibu Bapa Sebagai Pengurus Remaja	49
2.5	Persahabatan	51
2.6	Remaja dan Salah Laku	54
2.7	Rokok	59
2.8	Dadah	63
2.9	Alkohol	67
2.10	Tingkah Laku Seksual	71
2.11	Faktor-faktor Remaja Terlibat Dengan Salah Laku	77
2.12	Kesimpulan	80

BAB 3 KAEDAH KAJIAN

3.1	Pengenalan	82
3.2	Kaedah Kajian	82
3.3	Populasi dan Sampel	84
3.4	Prosedur Kajian	86
3.5	Kajian Rintis	88
3.6	Alat Kajian	90
3.6.1	Soal Selidik Kajian	90
3.6.2	Temu Bual Semi-struktur	97
3.7	Analisis Data	97
3.8	Kesimpulan	99



BAB 4 DAPATAN KAJIAN

4.1	Pengenalan	100
4.2	Profil Responden	101
4.3	Pola Umum Penglibatan Responden dengan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual	103
4.3.1	Status Penglibatan Responden dengan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual Mengikut Jantina dan Keturunan	103
4.3.2	Taburan Penglibatan Responden dengan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual mengikut Jantina dan Keturunan	105
4.3.3	Faktor Responden Terlibat Dengan Rokok, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual Secara Umum	107
4.3.4	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual Secara Umum	108
4.4	Dapatan berkaitan Kes Rokok	109
4.4.1	Penglibatan Responden Dengan Rokok	110
4.4.2	Faktor Penglibatan Responden Dengan Rokok dan Keturunan	111
4.4.3	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Rokok	114
4.4.4	Umur Responden Mula Rokok	116
4.4.5	Bilangan Rokok Yang Dihisap	117
4.4.6	Sumber Kewangan Bagi Membeli Rokok	119
4.4.7	Faktor Ingin Berhenti Merokok	121
4.5	Dapatan berkaitan Kes Dadah	123
4.5.1	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Dadah	123
4.6	Dapatan berkaitan Kes Alkohol	125
4.6.1	Penglibatan Responden Dengan Alkohol	125
4.6.2	Faktor Penglibatan Responden Dengan Alkohol	127
4.6.3	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Alkohol	129
4.6.4	Umur Responden Mula Mengambil Alkohol	131
4.6.5	Jenis Alkohol yang Pernah Diambil	132
4.6.6	Sumber Kewangan Bagi Membeli Alkohol	134
4.6.7	Faktor Ingin Berhenti Mengambil Alkohol	135
4.7	Dapatan berkaitan Kes Tingkah Laku Seksual	138
4.7.1	Penglibatan Responden Dengan Tingkah Laku Seksual	138



4.7.2	Faktor Penglibatan Responden Dengan Tingkah laku seksual	139
4.7.3	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Tingkah laku seksual	141
4.7.4	Umur Responden Mula Terlibat Dengan Tingkah laku seksual	143
4.7.5	Jenis Tingkah Laku Seksual	145
4.7.6	Pemilihan Penggunaan Perlindungan Ketika Aktiviti Seksual	146
4.7.7	Sumber Kewangan Bagi Aktiviti Seksual	148
4.7.8	Faktor Ingin Berhenti Terlibat Dengan Tingkah Laku Seksual	149
4.8	Kesimpulan	152

BAB 5 PERBINCANGAN

5.1	Pengenalan	153
5.2	Pola Umum Penglibatan Responden dengan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual	154
5.2.1	Status Penglibatan Responden dengan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual mengikut Jantina dan Keturunan	154
5.2.2	Faktor Responden Terlibat Dengan Rokok, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual Secara Umum	156
5.2.3	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual Secara Umum	157
5.3	Perbincangan Tentang Tingkah Laku Merokok	158
5.3.1	Penglibatan Responden Dengan Rokok	158
5.3.2	Faktor Penglibatan Responden Dengan Rokok	160
5.3.3	Umur Responden Ketika Mula Merokok	164
5.3.4	Bilangan Rokok Yang Dihisap Sehari	165
5.3.5	Sumber Kewangan	166
5.3.6	Faktor Ingin Berhenti Merokok.	168
5.4	Perbincangan Tentang Tingkah Laku Pengambilan Dadah	169
5.4.1	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Dadah	169
5.5	Perbincangan Tentang Tingkah Laku Pengambilan Alkohol	171
5.5.1	Penglibatan Responden Dengan Alkohol	171
5.5.2	Faktor Penglibatan Responden Dengan Alkohol	172



5.5.3	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Alkohol	175
5.5.4	Umur Responden Ketika Mula Alkohol	179
5.5.5	Sumber Kewangan Bagi Membeli Alkohol	180
5.5.6	Faktor Ingin Berhenti Mengambil Alkohol	181
5.6	Perbincangan Tentang Tingkah Laku Seksual	183
5.6.1	Penglibatan Responden Dengan Tingkah Laku Seksual	184
5.6.2	Faktor Penglibatan Responden Dengan Tingkah Laku Seksual	184
5.6.3	Faktor Responden Tidak Terlibat Dengan Tingkah Laku Seksual	187
5.6.4	Umur Responden Ketika Mula Tingkah Laku Seksual	190
5.6.5	Jenis Tingkah Laku Seksual	191
5.7	Kesimpulan Faktor Penerimaan dan Penolakan Penggunaan Rokok, Dadah, Alkohol dan Tingkah Laku Seksual	194
5.7.1	Kesimpulan FaktorPenerimaan Tingkah Laku Merokok, Pengambilan Alkohol dan Tingkah Laku Seksual	194
5.7.1.1	Perasaan Ingin Tahu	195
5.7.1.2	Ritual atau Tradisi	197
5.7.1.3	Tekanan	199
5.7.1.4	Keluarga	201
5.7.1.5	Desakan Rakan, Teman Wanita / Teman Lelaki	202
5.7.2	Kesimpulan FaktorPenolakan Tingkah Laku Merokok, Pengambilan Alkohol dan Tingkah Laku Seksual	205
5.7.2.1	Implikasi Negatif Terhadap Kesihatan	205
5.7.2.2	Perlakuan Tidak Baik di Mata Masyarakat	207
5.7.2.3	Larangan Keluarga	209
5.8	Ringkasan Kajian	211
5.9	Implikasi Kajian	213
5.10	Saranan Kajian	217
5.11	Batasan dan Kelemahan Kajian	219
5.12	Kesimpulan	220

RUJUKAN	221
----------------	-----

LAMPIRAN	-
-----------------	---

**SENARAI JADUAL**

No. Jadual		Muka Surat
1.1	Faktor pendorong dan penolak penggunaan bahan dan tingkah laku seksual dalam kalangan remaja Afrika Selatan Patrick et. al (2010).	8
1.2	Peringkat Perkembangan Psikososial Erik Erikson	21
4.1	Profil responden	102
4.2	Status penglibatan responden dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual mengikut jantina dan keturunan	105
4.3	Taburan penglibatan responden dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual mengikut jantina dan keturunan	106
4.4	Tiga faktor paling utama responden terlibat dengan rokok, alkohol dan tingkah laku seksual	108
4.5	Tiga faktor paling utama responden tidak terlibat dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual	109
4.6	Penglibatan responden dengan rokok	111
4.7	Faktor penglibatan responden dengan rokok	112
4.8	Faktor responden tidak terlibat dengan rokok	114
4.9	Umur responden mula merokok	116
4.10	Bilangan rokok yang dihisap	118
4.11	Sumber kewangan bagi membeli rokok	119
4.12	Faktor responden ingin berhenti merokok	121
4.13	Faktor responden tidak ingin berhenti merokok	122
4.14	Faktor responden tidak terlibat dengan dadah	124
4.15	Penglibatan responden dengan alkohol	127
4.16	Faktor penglibatan responden dengan alkohol	128





4.17	Faktor responden tidak terlibat dengan rokok	130
4.18	Umur responden mula mengambil alkohol	132
4.19	Jenis alkohol yang pernah diambil	133
4.20	Sumber kewangan bagi membeli alkohol	134
4.21	Faktor responden ingin berhenti mengambil alkohol	136
4.22	Faktor responden tidak ingin berhenti mengambil alkohol	136
4.23	Penglibatan responden dengan tingkah laku seksual	139
4.24	Faktor penglibatan responden dengan tingkah laku seksual	140
4.25	Faktor responden tidak terlibat dengan tingkah laku seksual	142
4.26	Umur responden mula metingkah laku seksual	144
4.27	Jenis tingkah laku seksual	145
4.28	Pemilihan perlindungan ketika aktiviti sseksual	146
4.29	Sumber kewangan bagi aktiviti seksual	148
4.30	Faktor responden ingin berhenti terlibat dengan tingkah laku seksual	149
4.31	Faktor responden tidak ingin berhenti terlibat dengan tingkah laku seksual	150





SENARAI RAJAH

No. Rajah		Muka Surat
1.1	Model ABC Teori Rasional Emotif Tingkah Laku	29
1.2	Kerangka konseptual diadaptasi daripada Buletin Dadah (2012); Nasrudin et. al., (2012); Zainuddin & Ahmad (2010); Perangkaan Sosial Terpilih (2010); Ardiah, Salamatussaadah (2010); Patrick et. al (2010); Jorn (2009); Zaidah & Rokiah (2009) dan Roslee & Mohamed (2006).	35





SENARAI SINGKATAN

AIDS	<i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
GSHS	<i>Global School-based Sstudent Health Survey</i>
HIV	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IPTA	Institut Pengajian Tinggi Awam
IQ	Intelligence Quotient
JKM	Jabatan Kebajikan Masyarakat
MDMA	Methylenedioxymethamphetamine
PKMD	Pejabat Kebajikan Masyarakat Daerah
RETL	Rasional Emotif Tingkah Laku
SMK	Sekolah Menengah Kebangsaan
WHO	<i>World Health Organisation</i>





SENARAI LAMPIRAN

- A Instrumen Soal Selidik Kajian
- B Instrumen Temu Bual Semi-Struktur
- C Transkrip Temu Bual Responden





BAB 1

PENDAHULUAN



1.1 Pengenalan

Dalam bab ini, latar belakang kajian, pernyataan masalah, tujuan kajian, persoalan kajian, definisi istilah-istilah utama, pendekatan teori dan kepentingan kajian akan dibincangkan. Latar belakang kajian akan menerangkan perkara-perkara yang menjadi asas kajian ini seperti punca-punca penerimaan dan penolakan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual. Objektif kajian akan dinyatakan dalam subtopik tujuan kajian manakala subtopik persoalan kajian akan menerangkan tentang persoalan-persoalan yang akan cuba dijawab melalui kajian ini. Maksud istilah-istilah utama secara koseptual dan operasional seperti remaja, rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual akan diberikan dalam subtopik definisi. Dalam subtopik pendekatan teori pula, pandangan teori tentang remaja dan tingkah laku mereka akan dibincangkan.





Teori juga akan digunakan bagi menerangkan faktor-faktor yang mengakibatkan tingkah laku remaja. Manfaat daripada dapatan kajian ini kepada ibu bapa, remaja, kaunselor, pihak sekolah, komuniti, pihak yang membuat dasar-dasar utama negara dan pengkaji lain akan dibincangkan dalam subtopik terakhir iaitu kepentingan kajian.

1.2 Latar Belakang Kajian

Profil demografi Malaysia menunjukkan bahawa populasi remaja yang berumur 10-19 tahun mencecah satu perlima daripada jumlah populasi Malaysia (WHO, 2007). Secara faktanya, remaja yang sihat merupakan teras dan satu pelaburan sosial dan perkembangan ekonomi tetapi fasa remaja sangat mencabar dan pelbagai masalah yang major timbul kerana perubahan yang signifikan secara biologi dan sosial berlaku. Hal ini menyebabkan remaja berhadapan dengan halangan dalam menyesuaikan diri dengan situasi baharu dan masalah sosial berkaitan tingkah laku, gaya hidup atau seksualiti. Kehamilan, lari dari rumah, dadah, rokok, delikueni serta penggunaan bahan adalah antara masalah yang sering berlaku dalam kalangan remaja (United Nations, 2002).

“Tidak terkawal” merupakan satu terma yang digunakan bagi mengklasifikasi remaja yang dirujuk ke mana-mana pejabat kebajikan masyarakat daerah (PKMD) bagi tujuan pemulihan melalui intervensi kaunseling atau memasukkan remaja tersebut ke institusi pemulihan yang dikendalikan oleh Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM). Merujuk kepada Manual Prosedur Kerja JKM, Bahagian perkhidmatan Luar (Jilid 1), “tidak terkawal” adalah tingkah laku negatif yang menyebabkan





ibu/bapa/penjaga tidak dapat menjalankan kawalan yang sepenuhnya ke atas kanak-kanak tersebut. Ianya boleh menjadi kes yang membabitkan pelanggaran undang-undang atau pun tidak membabitkan undang-undang tetapi melampaui batasan masyarakat dan agama. Remaja yang berumur bawah 18 tahun diklasifikasi sebagai kanak-kanak mengikut Akta Kanak-Kanak 2001. Intervensi ini dilaksanakan berpandukan Akta Kanak-Kanak 2001 (Akta 611). Kanak-kanak yang tidak terkawal dihadapkan ke mahkamah bagi dimasukkan ke institusi pemulihan manakala kanak-kanak yang terlibat dengan kesalahan seperti bersabit dengan mencuri, bersabit dengan orang, kesalahan bersabit seks, melanggar ordinan tahanan, judi, melanggar undang-undang kecil perbandaran, lalu-lintas, tidak terkawal dan lain-lain dihadapkan ke mahkamah bagi hukuman atau perintah pemulihan.



Walaupun terdapat pelbagai langkah yang telah diambil oleh pihak kerajaan



bagi membendung dan mengatasi masalah-masalah sosial dalam kalangan remaja (Buletin Dadah, 2012; Mahyuddin & Azizah; Roslee & Mohamed, 2006), namun statistik-statistik kajian hanya menunjukkan peningkatan (The Star, 2013; Buletin Dadah, 2012; WHO, 2007) penglibatan remaja dalam gejala-gejala seperti merokok, penyalahgunaan dadah, pengambilan alkohol dan tingkah laku seksual. Fenomena salah laku dalam kalangan pelajar sekolah bukannya isu baharu dan bermula dengan kegiatan seperti ponteng sekolah, pergaduhan, dan buli, kemudian telah membawa kepada masalah yang lebih serius seperti seks bebas, dadah, alkohol. Isu-isu ini menuntut kawalan dan penyelesaian oleh keluarga, sekolah dan kerajaan. Perkara ini bukan sahaja memberi kesan negatif kepada prestasi akademik pelajar tetapi turut menjadi halangan kepada hasrat kerajaan bagi membentuk modal insan yang mempunyai jati diri unggul.





1.3 Pernyataan Masalah Kajian

Terdapat banyak kajian yang telah mengkaji faktor-faktor yang menyebabkan remaja terlibat dengan gejala seperti merokok, menyalahguna dadah, alkohol dan tingkah laku seksual. Namun, kebanyakan kajian lebih fokus kepada mencari punca penyebab remaja terlibat dengan gejala yang tidak sihat dan mengaitkannya dengan dapatan kajian bagi memahami kewajaran di sebalik keputusan remaja tersebut. Hasil kajian menunjukkan satu corak faktor yang agak boleh dijangka dan ini dikaji di pelbagai lokasi menggunakan populasi remaja yang berbeza.

Bagi isu merokok, kajian-kajian yang telah dijalankan setakat ini menunjukkan terdapat tiga faktor utama iaitu faktor persekitaran, faktor keluarga dan faktor rakan sebaya (Zainuddin & Ahmad, 2010; Roslee & Mohamed, 2006). Faktor persekitaran adalah seperti mudah mendapatkan rokok dan penjual rokok yang tidak melarang pembelian rokok oleh individu berumur bawah 18 tahun. Faktor keluarga pula adalah seperti ahli keluarga yang merokok dan tiada kawalan ke atas tingkah laku remaja. Manakala faktor rakan sebaya pula merangkumi tekanan/pujukan rakan sebaya untuk merokok dan agar diri diterima kumpulan rakan. Lagi satu faktor yang muncul selepas remaja mula merokok adalah faktor ketagihan. Faktor ketagihan menjurus kepada risiko kebergantungan yang mempengaruhi seseorang untuk terus merokok dan ini berkemungkinan menyumbang kepada penagihan bahan (Roslee & Mohamed, 2006).





Bagi isu penyalahgunaan dadah pula, kajian-kajian yang dijalankan serta kompilasi statistik menunjukkan terdapatnya tiga faktor utama, iaitu faktor rakan sebaya, keluarga dan diri. Faktor-faktor yang mendorong individu bagi menggunakan dadah terbahagi kepada tiga, iaitu rakan, keluarga dan diri. Faktor rakan adalah seperti pengaruh kawan, pelawaan kawan dan untuk diterima dalam kumpulan rakan. Faktor keluarga adalah seperti ibu bapa yang sering bergaduh, keadaan rumah yang tidak tenteram, keluarga mementingkan kekayaan dan ahli keluarga yang mengambil dadah. Faktor diri pula untuk keseronokan, perasaan ingin tahu, tekanan jiwa, rangsangan, tahan sakit, secara tidak sengaja dan mengurangkan tekanan masalah (Buletin Dadah, 2012; Perangkaan Sosial Terpilih, 2010; Mahyuddin & Azizah, 2008).



tempatan, telah mula mendapat perhatian apabila statistik terbaharu menunjukkan bahawa penglibatan remaja agak tinggi. Mengikut statistik terkini, 8.5% remaja Malaysia yang berumur bawah 18 tahun didapati telah mengambil alkohol tahun lepas. Satu kajian Kementerian Kesihatan menganggarkan bahawa 6.9% warga Malaysia yang berumur antara 15 dan 19 tahun merupakan “peminum” alkohol dan 1.6% remaja berumur antara 13 – 14 tahun pernah mengambil alkohol (The Star, 2013). Pengambilan minuman keras dalam kalangan remaja dipengaruhi oleh faktor sikap dan persekitaran sosial. Sikap meliputi sikap ritual, kemeriahan (*convivial*) dan utilitarian. Faktor persekitaran sosial pula adalah hasutan (*incitement*) yang meliputi kebenaran minum tidak kira usia sewaktu pesta dan ritual budaya, dorongan rakan sebaya, daya beli remaja dan identiti kekeluargaan; faktor ketersediaan (*availability*) pula meliputi keadaan mudah mendapat minuman keras di pesta, di kedai runcit, di rumah-





rumah pengusaha dan restoran; dan faktor contoh (*example*) iaitu contoh yang mudah diikuti daripada amalan rakan sebaya, ahli masyarakat dan iklan (Ardiah, Zaidah & Rokiah, 2009).

Masalah seksual menjadi semakin serius dan membimbangkan apabila kajian menunjukkan remaja terlibat dengan salah laku seksual seawal usia 11 tahun. Terdapat beberapa jenis tingkah laku seksual seperti seks oral, seks anal dan seks vagina. Faktor-faktor remaja terlibat dengan tingkah laku seksual adalah untuk mendapatkan keperluan cinta, kasih sayang, perhatian dan keseronokkan daripada pasangan mereka. Faktor persekitaran pula adalah seperti pengaruh tempat tinggal, pengaruh rakan dan pendedahan kepada aktiviti seksual melalui internet. Terdapat juga remaja yang melakukan hubungan seksual sebagai sumber kewangan. Apabila mereka mendapat keseronokan daripada aktiviti seksual yang dilakukan, ada di antara remaja mula mengalami ketagihan seks yang serius (Nasrudin et al., 2012; Salamatussaadah, 2010; Bonnie et al., 2005).

Secara kesimpulan, terdapat sekurang-kurangnya tiga faktor yang telah dikenal pasti sebagai motif utama remaja terlibat dengan gejala seperti merokok, menyalahguna dadah, mengambil alkohol dan tingkah laku seksual. Dapatan kajian-kajian ini telah digunakan bagi mengambil langkah mengawal dan merawat pada pelbagai tahap seperti sekolah, komuniti dan kebangsaan. Terdapat banyak kajian yang telah dijalankan oleh pengkaji dalam negara dan luar negara bagi mengenal pasti faktor-faktor yang mendorong remaja terlibat dengan gejala seperti merokok, menyalahguna dadah, alkohol dan tingkah laku seksual. Kajian-kajian tersebut lebih menitik beratkan pengenalan punca masalah bagi mencadangkan pelan rawatan.





Walau bagaimanapun, terdapat satu perkara yang tidak dikaji oleh mana-mana pengkaji tempatan yang sebenarnya boleh digunakan bagi merangka langkah pencegahan yang berkesan. Memang tidak dinafikan bahawa ramai remaja yang terlibat dengan gejala-gejala yang dinyatakan di atas tetapi masih terdapat ramai lagi yang tidak terlibat dengan gejala-gejala tersebut. Populasi remaja yang terlibat lebih mendapat perhatian manakala populasi remaja yang tidak terlibat telah diketepikan. Perkara ini tidak dikaji secara mendalam.

Populasi remaja yang tidak terlibat dengan gejala negatif ini mempunyai maklumat yang bernilai dalam memahami rasional di sebalik keputusan remaja untuk tidak terlibat dengan gejala negatif walaupun ramai rakan atau orang di sekeliling telah terlibat. Perkara ini memang tidak pernah dikaji setakat ini di Malaysia. Satu-satunya kajian yang dijadikan contoh bagi asas kajian ini adalah kajian Patrick et al. (2010).

Patrick et al., (2010) telah mengkaji motif di sebalik penerimaan dan penolakan penggunaan bahan dan tingkah laku seksual dalam kalangan remaja Afrika Selatan. Kumpulan Patrick telah mengkaji kedua-duanya, iaitu faktor yang mendorong dan juga faktor yang menolak. Menurut kajian ini, faktor yang mendorong penggunaan bahan dan tingkah laku seksual adalah penambahbaikan, sebagai cara melepaskan diri daripada situasi negatif, hubungan sosial dan pengalaman sosial yang buruk. Faktor yang menolak penggunaan bahan dan tingkah laku seksual pula adalah faktor fizikal dan tingkah laku, etika, larangan sosial dan aktiviti atau perancangan masa depan. Jadual 1.1 di bawah menjelaskan dapatan kajian Patrick et al. (2010).





Jadual 1.1

Faktor pendorong dan penolak penggunaan bahan dan tingkah laku seksual dalam kalangan remaja Afrika Selatan Patrick et al. (2010)

	Faktor pendorong	Faktor penolak
Penggunaan bahan dan tingkah laku seksual	• penambahbaikan: memberikan perasaan gembira, mengelakkan tidur, memberikan tenaga, memberikan keberanian untuk melakukan atau menyatakan apa sahaja. • melepaskan diri daripada situasi negatif: mengatasi perasaan rendah diri, bosan, tertekan, menjadikan diri lebih tenang, yakin, mendapat perhatian. • hubungan sosial: menjadi lebih peramah, dianggap 'macho', mendapat lebih ramai kawan, menjadi sebahagian daripada kumpulan rakan sebaya. • pengalaman sosial yang buruk: takut tidak diterima oleh rakan atau keluarga.	• fizikal dan tingkah laku: tidak mahu mendapat penyakit, mahu menjaga penampilannya. • larangan sosial: pandangan negatif terhadap mereka yang terlibat dengan dadah, peraturan keluarga dan komuniti. • aktiviti dan perancangan masa depan: perancangan masa depan dan ingin menjadi seorang individu yang berjaya. • etika: tahu betul dan salah, agama.





Boleh disimpulkan bahawa tiada kajian sebegini di Malaysia dan khusus lagi di Negeri Sembilan. Oleh itu, kajian ini merupakan kajian yang bertitik tolak daripada dapatan kajian Patrick tetapi disesuaikan bagi konteks dan keperluan Malaysia. Pengkaji ingin mengkaji secara mendalam motif di sebalik remaja menerima dan menolak keterlibatan dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual. Kajian ini mampu memberikan sumbangan kepada literatur dalam tiga cara. Pertama, kebanyakan kajian yang menjelaskan tentang faktor yang mendorong penglibatan remaja dengan penyalahgunaan bahan dan tingkah laku seksual adalah berdasarkan data tinjauan dan analisis kualitatif. Walaupun memberikan maklumat yang berguna, data tinjauan mengehadkan kebolehan responden untuk melaporkan motif yang paling utama kepada mereka. Kedua, kajian ini akan melaporkan secara mendalam sebab mengapa remaja mengelak daripada terlibat dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual. Hal ini adalah sesuatu yang kurang dikaji dan tidak mendapat perhatian yang sewajarnya berbanding faktor yang mendorong perlakuan ini. Ketiga, faktor-faktor ini akan dikaji dalam konteks Malaysia dan secara lebih spesifik, Negeri Sembilan berdasarkan kajian seumpama yang kebanyakannya dijalankan di luar Negara seperti Amerika dan Afrika yang mana kesan negatif dan tingkah laku berisiko adalah prevalen. Literatur konseptual dan empirikal yang sedia ada akan menjadi permulaan kepada mengkaji motif baharu atau bertentangan dengan sampel remaja Afrika Selatan.





1.4 Tujuan Kajian

Kajian ini dijalankan bagi mengenal pastimotivasi penerimaan dan penolakanremajaterhadap penggunaan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual. Kajian ini dijalankan secara mendalam bagi memahami rasional di sebalik keputusan remaja bagi terlibat atau tidak terlibat dengan penggunaan bahan dan tingkah laku seksual. Faktor-faktor dan punca-punca yang telah dikenalpasti oleh kajian-kajian lepas kajian tempatan atau kajian luar negara dijadikan asas kajian dan kemungkinan yang akan terhasil sebagai hasil kajian. Namun, kajian ini lebih menumpu kepada mengenal pasti punca-punca yang mungkin tersembunyi dan yang mungkin berbeza mengikut jantina, bangsa, agama dan mana-mana faktor lain. Data sampingan yang komprehensif seperti umur penglibatan pertama, kekerapan penglibatan dan motivasi untuk berhenti turut dikaji.



1.5 Objektif Kajian

Objektif kajian ini secara umumnya adalah untuk menerangkan secara keseluruhan status penglibatan remaja dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual. Kajian ini mempunyai lapan tujuan utama yang merangkumi empat isu yang dikaji. Tujuan kajian ini adalah seperti berikut:

- i) mengenalpasti status penglibatan remaja dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual mengikut jantina dan keturunan
- ii) menerangkan secara keseluruhan taburan penglibatan mengikut jantina dan keturunan





- iii) mengenal pastifaktor penglibatan remaja dengan rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual secara keseluruhan.
 - a) faktor penglibatan remaja dengan rokok
 - b) faktor penglibatan remaja dengan dadah
 - c) faktor penglibatan remaja dengan alkohol
 - d) faktor penglibatan remaja dengan tingkah laku seksual
- iv) mengenal pasti faktor penolakan remaja terhadap rokok, dadah, alkohol dan tingkah laku seksual secara keseluruhan.
 - a) faktor penolakan remaja terhadap rokok
 - b) faktor penolakan remaja terhadap dadah
 - c) faktor penolakan remaja terhadap alkohol
 - d) faktor penolakan remaja terhadap tingkah laku seksual
- v) menghuraikan isu-isu berkaitan tingkah laku merokok
 - a) umur penglibatan pertama remaja dengan penggunaan rokok
 - b) kekerapan penglibatan remaja dengan penggunaan rokok
 - c) sumber kewangan bagi penglibatan remaja dengan penggunaan rokok
 - d) keinginan remaja untuk menghentikan penglibatan remaja dengan penggunaan rokok
- vi) menghuraikan isu-isu berkaitan tingkah lakupengambilan dadah
 - a) umur penglibatan pertama remaja dengan penggunaan dadah
 - b) kekerapan penglibatan remaja dengan penggunaan dadah
 - c) sumber kewangan bagi penglibatan remaja dengan penggunaan dadah
 - d) keinginan remaja untuk menghentikan penglibatan remaja dengan penggunaan dadah
- vii) menghuraikan isu-isu berkaitan tingkah lakupengambilan alkohol

