

**KESAN MODUL BIMBINGAN KELOMPOK  
RATIONAL EMOTIVE BEHAVIOR THERAPY  
TERHADAP ASPEK PSIKOLOGI  
AWAL REMAJA BERISIKO**

**UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS**

**2021**

**KESAN MODUL BIMBINGAN KELOMPOK  
RATIONAL EMOTIVE BEHAVIOR THERAPY TERHADAP  
ASPEK PSIKOLOGI AWAL REMAJA BERISIKO**

**NOR'AZIAH BINTI AHAMAD SHATAR**

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

**FAKULTI PEMBANGUNAN MANUSIA  
UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS**

**2021**





## PENGHARGAAN

Dengan nama Allah Yang Maha Pemurah Lagi Maha Mengasihani.

Bersyukur ke hadrat Allah SWT kerana dengan keizinanNya dapat saya menyempurnakan tesis pengajian peringkat Doktor Falsafah (PhD) ini. Sekalung penghargaan dan ucapan terima kasih yang tidak terhingga kepada penyelia pertama saya Profesor Dr Mohammad Nasir Bin Bistamam. Bimbingan, tunjuk ajar, sokongan dan seliaan yang sangat berkesan sepanjang proses menyiapkan tesis ini sangat saya hargai. Semoga Allah sentiasa memberkati Profesor Dr Mohammad Nasir Bin Bistamam. Ucapan terima kasih juga buat penyelia Dr Fauziah Bt Saad atas sokongan yang diberikan. Penghargaan yang tidak terhingga juga ditujukan kepada rakan-rakan di Institut Pendidikan Guru Kampus Pulau Pinang yang sentiasa memberi semangat dan dorongan untuk saya meneruskan pengajian di peringkat PhD ini.

Utusan penghargaan ini juga ingin saya tujukan khas kepada suami tercinta Kamil Nasruddin Bin Darus yang sentiasa memberi semangat dan motivasi serta memahami situasi kesibukan saya melalui proses pengajian sehingga terhasilnya naskhah akademik ini. Semoga Abang sentiasa dalam rahmat dan perlindungan Allah SWT. Begitu juga dengan sokongan moral anak-anak tersayang Muhammad Afiq, Arfa, Muhammad Aliff, Muhammad Azif dan Muhammad 'Ammar, ibu saya Aishah Bt Abdullah serta adik beradik yang sentiasa mendoakan kejayaan dan kesejahteraan saya.

Akhirnya, ucapan terima kasih tanda penghargaan juga ditujukan kepada semua pihak yang terlibat secara langsung atau tidak langsung dalam proses saya menyempurnakan tesis ini. Semoga usaha dan pengorbanan semua pihak mendapat keberkatan dari Allah SWT serta dapat memberi sumbangan di persada pendidikan negara.

Wassalamualaikum wbt

## ABSTRAK

Kajian ini bertujuan menguji kesan modul Bimbingan Kelompok *Rational Emotive Behavior Therapy* (BK REBT) terhadap aspek psikologi yang melibatkan resilien, lokus kawalan, efikasi sendiri dan sokongan sosial awal remaja berisiko. Kaedah kajian eksperimen kuasi telah digunakan dalam kajian ini yang melibatkan 120 orang murid berumur 11 tahun di dua buah sekolah rendah telah dipilih menggunakan kaedah persampelan rawak bertujuan. Subjek dibahagi kepada lapan kelompok iaitu dua kelompok rawatan lelaki, dua kelompok rawatan perempuan, dua kelompok kawalan lelaki dan dua kelompok kawalan perempuan. Data ujian pra dan ujian pasca dikumpul menggunakan Skala Resilien Untuk Awal Remaja (RSEA), Instrumen Lokus Kawalan (LOC), Soal Selidik Efikasi Kendiri Untuk Kanak-Kanak (SEQ-C) dan Skala Multidimensi Penerimaan Sokongan Sosial (MSPSS), seterusnya telah dianalisis secara deskriptif dan inferensi melibatkan Min, Ujian *t*-Sampel Berpasangan, *ANCOVA* dan ujian *Post Hoc Tukey*. Hasil kajian menunjukkan terdapat perbezaan signifikan ukuran skor ujian pra dan ujian pasca dalam resilien ( $t=-10.014, dk=59, p<.05$ ), lokus kawalan luaran ( $t=7.729, dk=59, p<.05$ ), lokus kawalan dalaman ( $t=-10.116, dk=59, p<.05$ ), efikasi sendiri ( $t=-9.067, dk=59, p<.05$ ) dan sokongan sosial ( $t=-10.79, dk=59, p<.05$ ) bagi kelompok rawatan. Hasil kajian juga menunjukkan terdapat perbezaan signifikan ukuran skor ujian pra dan ujian pasca kelompok rawatan lelaki dan perempuan serta kelompok kawalan lelaki dan perempuan bagi resilien pada nilai  $F(1,115)=28.280, p<.05$ , lokus kawalan luaran  $F(1,115)=11.216, p<.05$ , lokus kawalan dalaman  $F(1,115)=55.917, p<.05$ , efikasi sendiri  $F(1,115)=23.157, p<.05$  dan sokongan sosial  $F(1,115)=34.853, p<.05$ . Di samping itu hasil ujian *Post Hoc Tukey* pula menunjukkan tidak terdapat perbezaan signifikan kesemua aspek psikologi dalam ukuran ujian pasca antara kelompok rawatan lelaki dan perempuan, namun terdapat perbezaan signifikan ujian pasca antara kelompok rawatan lelaki dan perempuan berbanding kelompok kawalan lelaki dan perempuan. Rumusan kajian menunjukkan modul BK REBT telah meningkatkan resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial serta menurunkan lokus kawalan luaran subjek kajian secara signifikan. Implikasi kajian menunjukkan modul BK REBT menyumbang kepada kepelbagaian teknik dan sebagai alternatif kepada guru bimbingan dan kaunseling dalam meningkatkan perkhidmatan mereka.



## THE EFFECTS OF RATIONAL EMOTIVE BEHAVIOR THERAPY GROUP GUIDANCE MODULE TOWARDS PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF EARLY AT RISK ADOLESCENTS

### ABSTRACT

This study aimed to test the effect of the Rational Emotive Behavior Therapy Group Guidance module (BK REBT) towards psychological aspects involving resilience, locus of control, self-efficacy and social support among early at-risk adolescents. A quasi experimental study method was used in this study which involved 120 pupils aged 11 years old from two primary school selected using purposive random sampling method. Subjects were divided into eight groups involved two treatment male groups, two treatment female groups, two control male groups and two control female groups. Pre-test and post-test data were collected using the Resilience Scale for Early Adolescence (RSEA), Locus of Control Instrument (LOC), Self-Efficacy Questionnaire for Children (SEQ-C) and Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS), subsequently analyzed descriptively and inferentially involving Mean, Paired Sample t Test, ANCOVA and Post Hoc Tukey test. The results showed that there were significant differences between pre-test and post-test on resilience ( $t = -10.014, df = 59, p < .05$ ), external locus of control ( $t = 7.729, df = 59, p < .05$ ), internal locus of control ( $t = 10.116, df = 59, p < .05$ ), self-efficacy ( $t = 9.067, df = 59, p < .05$ ) and social support ( $t = 10.79, df = 59, p < .05$ ) for treatment group. The results also showed that there were significant differences of pre-test and post-test between male and female treatment group and male and female control group on resilience at  $F(1,115) = 28.280, p < .05$ , external locus of control  $F(1,115) = 11.216, p < .05$ , locus of internal control  $F(1,115) = 55.917, p < .05$ , self-efficacy  $F(1,115) = 23.157, p < .05$  and social support  $F(1,115) = 34.853, p < .05$ . In addition, the results of Tukey's Post Hoc test showed that there were no significant differences in all aspects of psychology in the post-test between male and female treatment groups, but there were significant differences in post-test between male and female treatment groups compared to male and female control groups. The conclusions of the study showed that the BK REBT module significantly increased resilience, internal locus of control, self-efficacy and social support as well as significantly decreased subjects' external locus of control. The implications of the study showed that the BK REBT module contributes to the diversity of techniques and as an alternative to guidance and counselling teachers in improving their services.



## KANDUNGAN

### Muka Surat

<b>PENGAKUAN</b>	ii
<b>PENGESAHAN</b>	iii
<b>PENGHARGAAN</b>	iv
<b>ABSTRAK</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>KANDUNGAN</b>	vii
<b>SENARAI JADUAL</b>	xvi
<b>SENARAI RAJAH</b>	xix
<b>SENARAI SINGKATAN</b>	xxi
<b>SENARAI LAMPIRAN</b>	xxiii
<b>BAB 1 PENGENALAN</b>	
1.1    Pendahuluan	1
1.2    Latar belakang kajian	2
1.3    Pernyataan masalah	8
1.4    Tujuan kajian	19
1.5    Objektif kajian	19
1.5.1    Objektif kajian (Umum)	20
1.5.2    Objektif kajian (Khusus)	20
1.6    Persoalan kajian	22
1.7    Hipotesis kajian	24
1.7.1    Hipotesis alternatif 1	25



1.7.2	Hipotesis alternatif 2	26
1.8	Kerangka kajian	27
1.9	Kerangka konseptual kajian	30
1.10	Definisi operasional	32
1.10.1	Bimbingan, banding beza bimbingan dan kaunseling serta bimbingan kelompok <i>Rational Emotive Behavior Therapy</i> (BK REBT)	32
1.10.2	Ciri-ciri awal remaja berisiko	36
1.10.3	Resilien	38
1.10.4	Lokus Kawalan Luaran dan Lokus Kawalan Dalaman	40
1.10.5	Efikasi Kendiri	41
1.10.6	Sokongan Sosial	43
1.11	Batasan kajian	44
1.12	Kepentingan kajian	46
1.12.1	Kepentingan kepada pihak Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM), Institut Pendidikan Guru Malaysia (IPGM), Institut Pendidikan Guru Kampus (IPGK), Jabatan Pendidikan Negeri (JPN), Pejabat Pendidikan Daerah (PPD) dan Sekolah	46
1.12.2	Kepentingan kepada awal remaja berisiko	48
1.12.3	Kepentingan kepada bidang pengukuran serta penilaian Bimbingan dan Kaunseling	48
1.12.4	Kepentingan kepada pembangunan serta penyelidikan bidang Bimbingan dan Kaunseling	49
1.13	Rumusan	50
<b>BAB 2 PENDEKATAN TEORI DAN TINJAUAN LITERATUR</b>		
2.1	Pendahuluan	51
2.2	Teori-teori berkaitan awal remaja berisiko	52

2.3	Teori Ekologi Bronfenbrenner	53
2.3.1	Latar belakang pengasas Teori Ekologi Bronfenbrenner	54
2.3.2	Huraian Teori Ekologi Bronfenbrenner	55
2.4	Teori <i>REBT (Rational Emotive Behavior Theory)</i>	59
2.4.1	Latar belakang pengasas Teori <i>REBT</i>	60
2.4.2	Huraian Teori <i>REBT</i>	64
2.4.3	Pandangan Teori <i>REBT</i> terhadap manusia	65
2.4.4	Ciri-ciri pemikiran tidak rasional manusia	69
2.4.4.1	Rasa teramat malu atau kedahsyatan ( <i>Awfulizing</i> )	69
2.4.4.2	Menaruh harapan yang terlalu tinggi dalam sesuatu perkara ( <i>Demandingness</i> ).	70
2.4.4.3	Tidak sanggup berhadapan dengan sesuatu perkara yang mengecewakan ( <i>I cant stand it</i> ).	70
2.4.4.4	Melabel diri sendiri ( <i>Self Devaluation / Self Downing</i> )	71
2.4.4.5	Saranan Kendiri ( <i>Auto suggestion</i> ) dan Ulangan Kendiri ( <i>Self Repetition</i> )	71
2.4.5	Dua belas pemikiran tidak rasional manusia	72
2.4.6	Model A-B-C	74
2.4.7	Teknik-teknik dalam teori <i>REBT</i>	79
2.4.7.1	Teknik Kognitif	79
2.4.7.2	Teknik Emotif	80
2.4.7.3	Teknik Tingkah Laku	81
2.4.8	Intervensi BK <i>REBT</i> ke atas Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalaman, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial awal remaja berisiko	82

2.5	Rumusan pendekatan teori	88
2.6	Konsep dan kesan psikologi awal remaja berisiko	90
2.7	Program KPM dan Modul-modul sedia ada berbanding Modul BK <i>REBT</i>	93
2.8	Kesesuaian penstrukturan semula kognitif untuk awal remaja dari aspek perkembangan kognitif	96
2.9	Kesesuaian sesi bimbingan kelompok pendekatan <i>REBT</i> terhadap awal remaja	97
2.10	Pembolehkan kajian – Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial	100
2.10.1	Resilien dan hubungannya dengan tingkah laku dan persekitaran yang berisiko	101
2.10.2	Lokus Kawalan Luaran dan Lokus Kawalan Dalam serta hubungannya dengan tingkah laku dan persekitaran yang berisiko	104
2.10.3	Efikasi Kendiri dan hubungannya dengan tingkah laku dan persekitaran yang berisiko	109
2.10.4	Sokongan Sosial dan hubungannya dengan tingkah laku dan persekitaran yang berisiko	114
2.11	Kesan bimbingan dan kaunseling kelompok terhadap kumpulan awal remaja berisiko	117
2.12	Kesan bimbingan dan kaunseling kelompok serta elemen gender terhadap aspek psikologi kajian	121
2.12.1	Kesan bimbingan dan kaunseling kelompok ke atas Resilien	121
2.12.2	Kesan bimbingan dan kaunseling kelompok ke atas Lokus Kawalan Luaran dan Lokus Kawalan Dalam	123
2.12.3	Kesan bimbingan dan kaunseling kelompok ke atas Efikasi Kendiri	125
2.12.4	Kesan bimbingan dan kaunseling kelompok ke atas Sokongan Sosial	127
2.13	Rumusan	128

### BAB 3 METODOLOGI

3.1	Pendahuluan	130
3.2	Reka bentuk kajian	130
3.2.1	Kajian Tinjauan	131
3.2.2	Kajian Kuasi Eksperimen	132
3.3	Lokasi kajian	136
3.4	Pemilihan subjek kajian	138
3.5	Instrumen kajian	145
3.5.1	Bahagian A: Demografi	147
3.5.2	Bahagian B: Skala Resilien Untuk Awal Remaja ( <i>RSEA</i> )	147
3.5.3	Bahagian C: Instrumen Lokus Kawalan ( <i>LOC</i> )	148
3.5.4	Bahagian D: Soal Selidik Efikasi Kendiri Untuk Kanak-Kanak ( <i>SEQ-C</i> )	149
3.5.5	Bahagian E: Skala Multidimensi Penerimaan Sokongan Sosial ( <i>MSPSS</i> )	151
3.5.6	Pembangunan Modul Bimbingan Kelompok <i>REBT</i> (BK <i>REBT</i> )	152
3.5.6.1	Model Pembinaan Modul Sidek (MPMS)	153
3.5.6.2	Proses pembinaan modul Bimbingan Kelompok <i>Rational Emotive Behavior Therpay</i> (BK <i>REBT</i> )	155
3.5.6.3	Modul Bimbingan Kelompok <i>Rational Emotive Behavior Therapy</i> (BK <i>REBT</i> )	162
3.6	Kesahan kajian	167
3.6.1	Ancaman kesahan dan kaedah kawalan dalam kajian	171
3.7	Kajian rintis	174
3.8	Kesahan dan Kebolehpercayaan Skala Resilien ( <i>RSEA</i> ), Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam	

	( <i>LOC</i> ), Efikasi Kendiri ( <i>SEQ-C</i> ) dan Sokongan Sosial ( <i>MSPSS</i> )	174
3.8.1	Dapatan kajian rintis Skala Resilien ( <i>RSEA</i> ), Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalaman ( <i>LOC</i> ), Efikasi Kendiri ( <i>SEQ-C</i> ) dan Sokongan Sosial ( <i>MSPSS</i> )	177
3.8.1.1	Kesahan Skala Resilien ( <i>RSEA</i> ), Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalaman ( <i>LOC</i> ), Efikasi Kendiri ( <i>SEQ-C</i> ) dan Sokongan Sosial ( <i>MSPSS</i> )	177
3.8.1.2	Catatan penilaian pakar	179
3.8.1.3	Kebolehpercayaan Skala Resilien ( <i>RSEA</i> ), Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalaman ( <i>LOC</i> ), Efikasi Kendiri ( <i>SEQ-C</i> ) dan Sokongan Sosial ( <i>MSPSS</i> )	181
3.9	Kesahan dan Kebolehpercayaan modul BK <i>REBT</i>	184
3.9.1	Kajian rintis modul Bimbingan Kelompok <i>Rational Emotive Behavior Therapy</i> (BK <i>REBT</i> )	185
3.9.1.1	Proses dan dapatan nilai kesahan Modul BK <i>REBT</i>	186
3.9.1.2	Proses dan dapatan nilai kebolehpercayaan modul BK <i>REBT</i>	192
3.10	Proses penilaian keberkesanan modul BK <i>REBT</i>	194
3.11	Prosedur pengumpulan data dan proses pelaksanaan modul BK <i>REBT</i>	194
3.12	Analisis data	200
3.12.1	Analisis inferensi	201
3.13	Rumusan	205
<b>BAB 4 DAPATAN KAJIAN</b>		
4.1	Pendahuluan	206
4.2	Prasyarat asas analisis inferensi	207

4.2.1	Pengujian Normaliti Data pembolehubah kajian	208
4.2.2	Kesamaan Varians ( <i>Homogeneity of Variance</i> )	209
4.2.3	Lineariti	210
4.3	Analisis demografi subjek kajian	211
4.3.1	Demografi kelompok rawatan dan kelompok kawalan	212
4.3.2	Demografi kelompok rawatan dan kelompok kawalan berdasarkan gender	213
4.3.3	Latar belakang subjek kajian	213
4.4	Analisis data ujian pra	215
4.4.1	Analisis data ujian pra - Perbezaan min skor Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan berdasarkan gender	216
4.5	Analisis hasil kajian secara deskriptif	219
4.5.1	Perbandingan nilai min ujian pra dan ujian pasca konstruk Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan	219
4.5.2	Perbandingan nilai min ujian pra dan ujian pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan berdasarkan gender	221
4.6	Keputusan analisis secara inferensi berdasarkan pengujian hipotesis	224
4.6.1	Analisis Ujian- <i>t</i> Sampel Berpasangan - Ujian pra dan ujian pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan	224

4.6.2	Analisis <i>ANCOVA</i> ( <i>Analysis Of Covariance</i> )- Kesan BK <i>REBT</i> terhadap ujian pra dan ujian pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan berdasarkan gender	228
4.6.3	Kesan BK <i>REBT</i> terhadap Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial dalam ujian pasca antara kelompok rawatan dan kawalan berdasarkan gender	231
4.7	Rumusan	236
<b>BAB 5 PERBINCANGAN DAN KESIMPULAN</b>		
5.1	Pendahuluan	238
5.2	Ringkasan dapatan kajian	239
5.3	Rumusan pembinaan Modul Bimbingan Kelompok <i>REBT</i> (BK <i>REBT</i> )	240
5.4	Rumusan intervensi bimbingan kelompok <i>REBT</i> terhadap aspek psikologi kajian	247
5.5	Perbincangan kesan intervensi bimbingan kelompok <i>REBT</i> terhadap Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial	251
5.5.1	Kesan bimbingan kelompok <i>REBT</i> ke atas Resilien awal remaja berisiko	251
5.5.2	Kesan bimbingan kelompok <i>REBT</i> ke atas Lokus Kawalan Luaran dan Lokus Kawalan Dalam awal remaja berisiko	255
5.5.3	Kesan bimbingan kelompok <i>REBT</i> ke atas Efikasi Kendiri awal remaja berisiko	259
5.5.4	Kesan bimbingan kelompok <i>REBT</i> ke atas Sokongan Sosial awal remaja berisiko	263
5.6	Implikasi kajian	267

5.6.1	Implikasi Teori Sistem Ekologi dan Teori <i>Rational Emotive Behavior Therapy (REBT)</i> terhadap awal remaja berisiko	267
5.6.2	Implikasi kajian terhadap bidang Bimbingan dan Kaunseling	275
5.6.3	Implikasi kajian terhadap amalan bimbingan dan kaunseling di sekolah rendah	278
5.6.4	Implikasi kajian terhadap organisasi - Institut Pendidikan Guru KPM (IPG KPM), JPN, PPD dan sekolah.	281
5.7	Cadangan penyelidikan lanjutan	284
5.8	Rumusan	287
5.9	Penutup	288

## RUJUKAN

## LAMPIRAN



## SENARAI JADUAL

<b>No Jadual</b>		<b>Muka Surat</b>
2.1	Senarai Modul dan Program sedia ada dalam menangani isu Salah Laku Murid Sekolah Rendah dan Menengah	94
3.1	Reka bentuk Kuasi Eksperimen ke atas Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial Awal Remaja Berisiko	134
3.2	Reka Bentuk Kuasi Eksperimen ke atas Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial Awal Remaja Berisiko berdasarkan Gender.	135
3.3	Taburan Bilangan Subjek Kajian mengikut Kelompok dan Gender	145
3.4	Subkonstruk Item Skala Resilien Untuk Awal Remaja	148
3.5	Konstruk Item Instrumen Lokus Kawalan Luaran dan Lokus Kawalan Dalam	149
3.6	Subkonstruk Item Soal Selidik Efikasi Kendiri Untuk kanak-kanak	150
3.7	Subkonstruk Item Skala Multidimensi Penerimaan Sokongan Sosial	152
3.8	Item-item Kajian Keperluan Pembinaan Modul Bimbingan Kelompok <i>REBT</i>	159
3.9	Ringkasan Modul Bimbingan Kelompok <i>Rational Emotive Behavior Therapy</i>	163
3.10	Ringkasan Ancaman Kesahan Dalam serta Kaedah Kawalan	172
3.11	Profil ringkas Panel Kesahan Kandungan Pakar Soal Selidik kajian	178

3.12	Penilaian Pakar terhadap Kesahan Soal Selidik Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial	179
3.13	Cadangan Penambahbaikan oleh Pakar terhadap Soal Selidik Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial	180
3.14	Nilai Kebolehpercayaan bagi Konstruk dan Subkonstruk Soal Selidik Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial	183
3.15	Profil ringkas Panel Pakar Kesahan Kandungan Modul BK <i>REBT</i>	186
3.16	Nilai Kesahan Kandungan berdasarkan Penilaian oleh Pakar	189
3.17	Nilai Pekali Kesahan Modul BK <i>REBT</i> daripada enam orang Pakar	190
3.18	Cadangan Penambahbaikan Modul BK <i>REBT</i>	191
3.19	Nilai Kebolehpercayaan berdasarkan Objektif Modul BK <i>REBT</i>	194
3.20	Perincian Agihan Topik-topik dalam Bengkel <i>TOT</i>	198
3.21	Pemilihan dan Penetapan Ujian Statistik bagi Pengujian Hipotesis Utama Kajian	204
4.1	Min, Sisihan Piawai, <i>Skewness</i> dan <i>Kurtosis</i> Pembolehubah Bersandar Kajian pada Ujian Pra mengikut Kelompok (N=120)	209
4.2	Nilai Ujian Levene ( <i>Levene's of Equality of Error Variances</i> ) Pembolehubah Bersandar pada Ujian Pra (N=120)	210
4.3	Bilangan Subjek Kajian dan Bilangan Kelompok berdasarkan Jenis Kelompok	212
4.4	Bilangan Subjek dan Bilangan Kelompok berdasarkan Gender	213
4.5	Latar Belakang Subjek Kajian (N=120)	215
4.6	Ringkasan Analisis <i>ANOVA</i> Satu Hala - Data Ujian Pra Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan	

	Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara Kelompok Rawatan Lelaki dan Perempuan	217
4.7	Ringkasan Analisis <i>ANOVA</i> Satu Hala - Mengukur Data Ujian Pra Resilien, , Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara Kelompok Kawalan Lelaki dan Perempuan	218
4.8	Ringkasan Analisis Deskriptif Skor Min Ujian Pra dan Ujian Pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara Kelompok Rawatan dan Kelompok Kawalan	220
4.9	Ringkasan Analisis Deskriptif Skor Min Ujian Pra dan Ujian Pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam , Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara Kelompok Rawatan dan Kelompok Kawalan berdasarkan Gender	223
4.10	Ringkasan Analisis Ujian-t Sampel Berpasangan - Kesan BK <i>REBT</i> terhadap Ujian Pra dan Ujian Pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam , Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara Kelompok Rawatan dan Kelompok Kawalan	227
4.11	Ringkasan analisis <i>ANCOVA</i> - Kesan BK <i>REBT</i> terhadap Ujian Pra dan Ujian Pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam , Efikasi Kendiri serta Sokongan Sosial antara Kelompok Rawatan dan Kelompok Kawalan berdasarkan Gender	230
4.12	Ringkasan analisis <i>Post Hoc Tukey</i> – Perbezaan Ujian Pasca Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalam, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial antara Kelompok Rawatan dan Kelompok Kawalan berdasarkan Gender	235

## SENARAI RAJAH

No Rajah		Muka Surat
1.1	Peratus murid terlibat dalam Kes Salah Laku Utama (Salah laku Berat dan Ringan)	9
1.2	Kerangka Kajian kesan Modul BK <i>REBT</i> terhadap Aspek Psikologi Awal Remaja Berisiko	29
1.3	Kerangka Konseptual Kajian - Kesan Modul BK <i>REBT</i> terhadap Aspek Psikologi Awal Remaja Berisiko	31
2.1	Kerangka Awal remaja berisiko berdasarkan Teori Ekologi Bronfenbrenner	58
2.2	Proses timbal balik antara Pemikiran (Kognitif), Emosi dan Tingkah Laku	68
2.3	Interaksi Pemikiran Individu melalui Model A-B-C	74
2.4	Konsep A-B-C-D-E-F dalam Teori <i>REBT</i>	76
2.5	Kerangka Intervensi kajian menggunakan Pendekatan <i>REBT</i>	84
3.1	Prosedur Pemilihan Sampel dan Pelaksanaan Modul BK <i>REBT</i> .	139
3.2	Penentuan Kelompok Rawatan dan Kelompok Kawalan berdasarkan Persampelan Rawak secara Berpasangan ( <i>Pair Random Sampling</i> ).	143
3.3	Model Pembinaan Modul Sidek -MPMS (2005)	154
3.4	Carta alir proses Kesahan dan Kebolehpercayaan Soal Selidik	175
3.5	Proses Pengujian Kesahan Kandungan Modul BK <i>REBT</i>	187

3.6	Proses Pengujian Kebolehpercayaan Modul BK <i>REBT</i>	192
3.7	Prosedur Pengumpulan Data Kajian	195

## SENARAI SINGKATAN

AADK	Agensi Anti Dadah Kebangsaan
<i>ANCOVA</i>	<i>Analysis Of Covariance</i>
<i>ANOVA</i> Sehalah	<i>One Way Analysis Of Variance</i>
BK <i>REBT</i>	Bimbingan Kelompok <i>Rational Emotive Behavior Therapy</i>
BPSH	Bahagian Pengurusan Sekolah Harian
EPRD KPM	Perancangan Dan Penyelidikan Dasar Pendidikan, KPM
JKM	Jabatan Kebajikan Masyarakat
JPN	Jabatan Pendidikan Negeri
KPM	Kementerian Pendidikan Malaysia
KEMAS	Jabatan Kemajuan Masyarakat
<i>LOC</i>	Instrumen Lokus Kawalan ( <i>Locus Of Control</i> )
MPMS	Model Pembinaan Modul Sidek
<i>MSPSS</i>	Skala Multidimensi Penerimaan Sokongan Sosial ( <i>Multidimensional Scale Of Perceived Social Support</i> )
NBOS	Program Strategi Lautan Biru Kebangsaan
NGO	Badan-Badan Bukan Kerajaan
PIBG	Persatuan Ibu Bapa dan Guru
PPD	Pejabat Pendidikan Daerah
PPPM	Pelan Pembangunan Pendidikan Malaysia
<i>REBT</i>	<i>Rational Emotive Behavior Therapy</i>



<i>RSEA</i>	Skala Resilien Untuk Awal Remaja ( <i>The Resilience Scale For Early Adolescents</i> )
<i>SEQ-C</i>	Soal Selidik Efikasi Kendiri Untuk Kanak-Kanak ( <i>The Self-Efficacy Questionnaire For Children</i> )
SJK(C)	Sekolah Jenis Kebangsaan Cina
SJK(T)	Sekolah Jenis Kebangsaan Tamil
SK	Sekolah Kebangsaan
<i>SPSS</i>	<i>Statistical Packages For The Social Science</i>
<i>TOT</i>	<i>Traning Of Trainer</i>
TS25	Program Transformasi Sekolah 2025





## SENARAI LAMPIRAN

- A Surat Permohonan dan Pengesahan menjalankan Kajian
- B Borang Soal Selidik (Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalaman, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial)
- C Kebenaran menggunakan Soal Selidik Resilien, Lokus Kawalan Luaran, Lokus Kawalan Dalaman, Efikasi Kendiri dan Sokongan Sosial
- D Ringkasan Modul Bimbingan Kelompok *Rational Emotive Behavior Therapy* (BK REBT)
- E Prasyarat Analisis Inferensi
- F Output SPSS







## BAB 1

### PENGENALAN



#### 1.1 Pendahuluan

Bab ini membincangkan tentang latar belakang kajian, pernyataan masalah, tujuan, objektif kajian, persoalan dan hipotesis kajian. Pendekatan teori yang relevan dengan kajian dan kerangka kajian yang menjadi asas kepada penyelidikan ini turut diberi fokus utama. Di samping itu kepentingan kajian, batasan kajian, definisi konsep serta operasional kajian juga dibincangkan dalam bab ini agar penulisan ini dapat diikuti dengan jelas dan spesifik. Kesemua subtajuk ini dihuraikan dengan lebih terperinci di dalam bab ini.





## 1.2 Latar belakang kajian

Pembangunan modal insan telah bermula sejak di zaman kebangkitan Rasulullah S.A.W di mana tanggungjawab membangunkan potensi manusia merupakan salah satu agenda utama baginda. Modal insan yang ingin dibangunkan termasuklah keupayaan manusia yang terdiri daripada pengetahuan, kemahiran, sikap dan personaliti unggul yang dimiliki (Ahmad Iman, 2007). Pembangunan modal insan ini diperincikan lagi bahawa kegemilangan sesebuah negara atau organisasi bergantung kepada modal insan yang dibangunkan berdasarkan aspek fizikal dan rohani (Ab Aziz & Mutiara Dwi Sari, 2017).

Apabila memperkatakan tentang modal insan, ia berkait rapat dengan awal remaja, remaja dan senario sosial mereka kini. Modal insan yang dihasratkan adalah remaja yang boleh memberi sumbangan bermakna kepada keluarga, masyarakat dan negara. Aspirasi ini selari dengan Pelan Pembangunan Pendidikan Malaysia (PPPM) 2013-2025 yang menterjemahkan semangat Falsafah Pendidikan Kebangsaan sebagai asas mencapai aspirasi murid. Murid-murid yang berani menghadapi cabaran, menyelesaikan konflik, mampu membuat keputusan dan bertindak mengikut landasan yang betul perlu dipupuk di peringkat awal lagi (Kementerian Pendidikan Malaysia-KPM, 2013). Proqram Transformasi Sekolah 2025 (TS25) yang dilancarkan oleh KPM pada tahun 2015 turut menekankan kemenjadian murid, sekolah berkualiti, kepimpinan cemerlang dan pedagogi abad ke-21 juga merupakan kesinambungan PPPM 2013-2025 (Zubaidah & Kamarul Ariffin, 2018). Di samping memberi peluang kepada guru merancang reka bentuk dan penyampaian bagi memenuhi keperluan murid,





perkembangan murid secara holistik menerusi inisiatif yang terdapat dalam TS25 turut dititik beratkan (Mohd Ikhwan Haikal & Azlina, 2019).

Walau bagaimanapun, di dalam dunia global yang semakin mencabar ini, anak-anak yang diharapkan dapat memenuhi segala aspirasi tersebut menghadapi pelbagai peristiwa dan transisi dalam kehidupan mereka. Budaya hedonisme yang meletakkan keseronokan sebagai keutamaan menjadikan mereka hilang arah. Mereka terlalu bebas, dimanjakan ibu bapa dengan kemewahan dan menikmati segala keseronokan yang diingini tanpa dipantau. Internet, telefon bimbit dan hiburan menjadi perencah hidup yang melalaikan mereka berbanding memenuhi tanggungjawab sebagai anak dan pelajar yang bakal menjadi pemimpin serta generasi harapan negara pada masa hadapan (Che Zarina & Sharifah Basirah, 2013). Begitu juga dengan mereka yang serba kekurangan dan hidup dalam kemiskinan cenderung untuk bertingkah laku negatif dan mencari jalan mudah untuk mendapat kesenangan diri berbanding berusaha meningkatkan taraf hidup (Muhammed Sharif & Suria, 2012).

Di antara isu yang sering dikaitkan dengan awal remaja ini adalah seperti masalah ponteng (Florence, 2014 ; Azizi, Shahrin, Yusof & How, 2007), buli (Junainor, Salleh, Suliadi Firdaus & Mohd Kasturi, 2016; Acquah, Wilson & Doku, 2014 ; Mynatt, Heidel & R. Studer, 2014), salah laku kenakalan-Vandalisme, salah laku fizikal- buli dan salah laku verbal-melawan guru (Zainol, Mohammad Nasir & Mohd Noor, 2017; Muhammed Sharif & Suria, 2012), lari daripada rumah (Khadijah et al., 2013), masalah tingkah laku agresif (Azizi, Shahrin, Hashima & Mascilla, 2012) dan jenayah siber (Lee, 2018; Norhayati & Suriati, 2015; Mohd Dahlan & Ida Shafinaz, 2010).





Pelbagai masalah salah laku awal remaja dan remaja kini menjadi perhatian para pengkaji serta turut membincangkan punca fenomena salah laku yang tidak berkesudahan dan merunsingkan pelbagai pihak. Kajian- kajian lalu mendapati tingkah laku bermasalah dalam kalangan remaja berpunca daripada dua situasi iaitu persekitaran dan aspek psikologi. Misalnya sistem keluarga yang tidak berfungsi, mempunyai latar belakang status sosioekonomi yang rendah dan tidak mempunyai sokongan daripada individu yang signifikan. Persekitaran yang tidak bertindak sebagai faktor pelindung seperti ibu bapa, ahli keluarga, institusi sekolah dan ahli masyarakat juga merupakan punca kepada salah penyesuaian remaja ini. Pendapatan yang rendah berkemungkinan menyebabkan ibu bapa lebih mementingkan keperluan asas berbanding daripada peralatan persekolahan (Azyyati, Fariza & Salasiah Hanin, 2013; Muhammed Sharif & Suria, 2012).



Dapatan ini disokong oleh kajian seterusnya di mana amalan mengambil berat terhadap kebajikan dan keperluan anak-anak telah diambil alih oleh sikap ibu bapa yang mengabaikan hubungan kekeluargaan. Anak-anak mereka dipinggirkan, peluang bersama-sama dengan anak-anak sangat terhad dan kasih sayang yang sepenuhnya tidak diberikan. Maka, tidak hairanlah sekiranya anak-anak mereka memilih untuk menimbulkan masalah salah laku (Mohamad Khairi et al., 2016). Antara faktor lain adalah ketandusan kasih sayang, kurangnya pemantauan daripada ibu bapa dan pertelingkahan antara ibu bapa turut menjadi punca kepada masalah ponteng dalam kalangan murid awal remaja ini (Florence, 2014; Mohamed Sharif & Hazni, 2010). Azizi, Shahrin dan Mascilla (2012) pula mendapati, punca kepada salah laku agresif adalah gaya keibubapaan yang diamalkan. Jika gaya keibubapaan autokratik yang menjadi amalan, anak-anak akan memberontak seterusnya terjebak dengan anasir yang





tidak sihat kerana ibu bapa merupakan individu yang paling signifikan dengan mereka.

Celik, Cetin dan Tutkun (2014) pula mendapati faktor peribadi, resiliensi kekeluargaan dan masyarakat merupakan faktor yang mempengaruhi peningkatan harapan, harga diri dan pencapaian akademik awal remaja berbanding faktor rakan sebaya. Kajian tersebut turut membuktikan terdapat hubungan yang signifikan di antara resilien dengan lokus kawalan dalaman. Selain daripada faktor latar belakang keluarga, Bowen (2012) melaporkan murid masa kini bertindak melangkaui peraturan sekolah disebabkan faktor inginkan perhatian guru, kurang selesa berada di sekolah, kurang memikirkan masa hadapan mereka untuk berjaya, tidak memikirkan risiko kesalahan yang dilakukan dan prosedur tindakan mengambil masa yang lama terhadap masalah disiplin murid. Hal ini turut disokong oleh Florence (2014) yang menyatakan antara punca kepada masalah ponteng sekolah dalam kalangan murid-murid ini adalah faktor diri yang tidak berminat terhadap pembelajaran, tidak menyiapkan kerja sekolah dan bekerja sehingga lewat malam. Di samping itu, masalah ini juga disebabkan oleh faktor pengajaran guru yang kurang berkesan, ketegasan yang berlebihan dan mengabaikan pelajar yang lemah.

Penemuan terdahulu juga jelas menunjukkan terdapat pelbagai faktor yang menyumbang kepada tingkah laku berisiko dalam kalangan awal remaja berisiko ini. Faktor protektif seperti sokongan ibu bapa, rakan sebaya dan guru-guru yang sepatutnya menyokong perkembangan mereka telah tidak berfungsi dengan baik. Faktor protektif yang tidak berfungsi juga akan menjejaskan aspek psikologi seperti rendah tahap resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial. Sokongan dan didikan ibu bapa yang lebih autokratik dan permisif turut menjejaskan





tahap resilien awal remaja berisiko dan meningkatkan tekanan psikologi mereka (Khalid & Aslam, 2012).

Selain itu, faktor diri awal remaja itu sendiri juga mendorong ke arah perlakuan berisiko ini. Mereka yang mempunyai lokus kawalan luaran berbanding lokus kawalan dalaman lebih berisiko untuk melakukan masalah tingkah laku kerana kelompok ini tidak menumpukan perhatian terhadap pelajaran, memilih rakan sebaya yang tiada arah tujuan dan tidak menyiapkan tugas yang diberikan oleh guru mereka (Aomo, Aloka, & Raburu, 2015). Dapatan mereka juga menunjukkan awal remaja yang mempunyai lokus kawalan dalaman lebih fokus dalam mencapai matlamat, tidak membuang masa, sentiasa bermotivasi, berminat dalam pelajaran dan tidak terlibat dengan tingkah laku bermasalah. Hal ini perlu dipandang serius terutama pencegahan di peringkat awal remaja berisiko ini dapat mengharungi cabaran dan memperoleh kehidupan yang lebih bermakna di masa hadapan.

Di samping rendah tahap resilien dan lokus kawalan luaran yang tinggi, awal remaja berisiko ini turut dikaitkan dengan aspek psikologi seperti rendah tahap efikasi sendiri dan sokongan sosial. Rasa mampu diri untuk bertingkah laku positif dihalang oleh faktor-faktor protektif yang tidak berfungsi. Hal ini akhirnya akan menyebabkan mereka mengamalkan gaya hidup yang tidak sihat dari aspek fizikal dan emosi (Zullig, Teoli & Valois, 2014). Tahap sokongan sosial yang rendah terutama daripada keluarga, rakan sebaya dan institusi sekolah akan menyumbang kepada tingkah laku bermasalah jika tidak diberi intervensi pada peringkat awal. Meskipun pada peringkat awal remaja masih mempunyai persepsi positif terhadap ibu bapa berbanding remaja yang berumur 17 tahun dan 18 tahun seperti dapatan Uma Devi dan Kavitha (2014), pencegahan di





peringkat awal remaja perlu dipandang serius kerana jika di peringkat awal remaja terdedah dengan pelbagai risiko, maka adalah tidak mustahil aspek psikologi seperti resilien, lokus kawalan, efikasi sendiri dan sokongan sosial akan terjejas.

Tuntasnya, melalui dapatan kajian-kajian terdahulu, faktor latar belakang diri, keluarga, rakan, guru dan institusi sekolah menjadi penyumbang kepada tingkah laku salah suai murid-murid sekolah rendah yang tergolong dalam awal remaja ini. Faktor-faktor luaran dan dalaman secara tidak langsung boleh menjejaskan pertumbuhan dan perkembangan diri mereka. Ibu bapa, guru-guru dan pihak sekolah sewajarnya berusaha untuk mengenal pasti ciri-ciri awal remaja berisiko bagi membendung masalah tingkah laku atau gangguan emosi dalam kalangan awal remaja berisiko ini (Norhayati & Zaidah, 2017; Achenbach & Edelbrock 1981,1989 dalam Azyyati et al., 2013 & Mohammad Nasir, 2006). Maklumat berkaitan ciri-ciri remaja berisiko ini dapat membantu pihak yang terlibat khususnya ibu bapa, sekolah serta guru bimbingan dan kaunseling sekolah rendah khasnya bagi memahami personaliti dan masalah yang dihadapi oleh murid-murid. Justeru, masalah sosial, kerosakan akhlak dan budi pekerti dalam kalangan remaja perlu dicegah di peringkat awal lagi.

Diharapkan, kajian ini dapat memberi kesedaran kepada semua pihak akan kepentingan pencegahan awal dalam membantu perkembangan yang positif awal remaja berisiko ini (Wexler, Pyle & Fall, 2015; Mohammad Nasir et al, 2015; Halley Grigsby, Forster, Soto, Baezconde-Garbanati, & Unger, 2014; Poirier, Marcotte, Joly, & Fortin, 2013). Oleh yang demikian, semua pihak terutama pihak sekolah menerusi perkhidmatan bimbingan dan kaunseling khasnya perlu mengambil tindakan yang proaktif dalam membantu meningkatkan tahap sahsiah dan akhlak pelajar melalui





intervensi awal ke atas awal remaja berisiko ini. Kesedaran di peringkat awal iaitu ketika mereka berada di sekolah rendah lagi dapat mencegah masalah tingkah laku dalam kalangan remaja yang lebih serius.

Maka, di atas kepercayaan tersebut, kajian ini memberi fokus secara khusus berkaitan intervensi awal ke atas resiliensi, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial awal remaja berisiko yang berumur 11 tahun dengan menggunakan modul Bimbingan Kelompok *Rational Emotive Behavior Therapy* (BK *REBT*). Modul BK *REBT* dibina berdasarkan Model Pembangunan Modul Sidek (MPMS) dengan menggunakan intervensi pendekatan bimbingan kelompok *REBT* untuk mengubah sistem kepercayaan tidak rasional kepada sistem kepercayaan yang lebih rasional seterusnya meningkatkan tahap aspek psikologi seperti resiliensi, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial serta menurunkan tahap lokus kawalan luaran awal remaja berisiko ini.

### 1.3 Pernyataan masalah

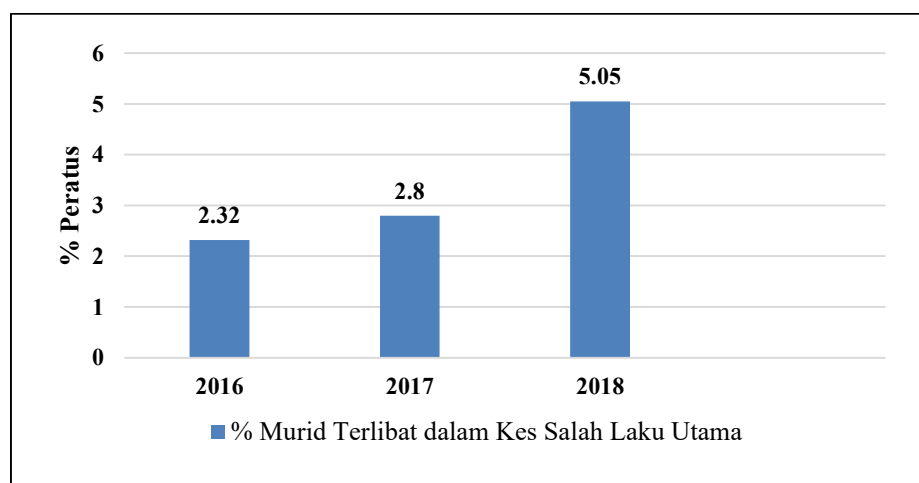
Murid sekolah rendah berusia 11 tahun yang tergolong dalam awal remaja ini, jika bersikap positif mampu menempa kejayaan dalam hidupnya. Sokongan dalaman dan persekitaran akan menyuburkan lagi perasaan ingin meneroka alam di sekelilingnya. Penerokaan membantu meningkatkan maklumat, menguasai kemahiran, mendorong mereka mengkaji dan membuat pertimbangan terhadap perkara yang baik atau sebaliknya. Perkembangan yang positif kesan daripada perhatian, interaksi dan sokongan ibu bapa memberi galakan dan motivasi untuk mereka meneroka aktiviti





harian dengan bersemangat dan berasa dihargai (Csikszentmihalyi & Rathunde, 2014). Awal remaja yang positif akan menyerlahkan kompetensi kognitif, sosial dan emosi, kemampuan membuat keputusan yang tepat, menyelesaikan konflik, pencapaian akademik yang memberangsangkan dan berkemahiran, merupakan ciri-ciri positif yang seharusnya dibanggakan. Oleh yang demikian mereka akan lebih bersedia untuk berhadapan dengan pelbagai cabaran dalam kehidupan seharian.

Namun begitu, laporan akhbar dan sumber dari media elektronik mengenai kes-kes salah laku yang melibatkan murid sekolah menengah mahu pun sekolah rendah sentiasa menjadi perhatian. Antara kategori kes salah laku berat yang melibatkan murid-murid sekolah adalah seperti salah laku berunsur jenayah, salah laku berunsur kelucuhan, salah laku musnah, ponteng sekolah dan buli di mana setiap salah laku tersebut terdapat perincian salah lakunya (Laporan Tahunan PPPM 2013-2025, 2018). Menurut laporan tahunan PPPM 2023-2025 pada tahun 2018 paparan statistik menunjukkan peningkatan peratus kes salah laku berat dan ringan. Data tersebut diperincikan dalam Rajah 1.1 berikut.



Rajah 1.1. Peratus murid terlibat dalam Kes Salah Laku Utama (Salah Laku Berat dan Ringan). Sumber: Bahagian Pengurusan Sekolah Harian-BPSH (2018)



Data menunjukkan terdapat peningkatan peratus murid-murid di sekolah rendah dan menengah yang terlibat dalam salah laku berat serta salah laku ringan pada tahun 2017 berbanding tahun 2018. Didapati berlaku peningkatan sebanyak 2.25% dan daripada dapatan tersebut, kes yang mendominasi adalah yang melibatkan kes ponteng sekolah. Peningkatan peratusan ini amat membimbangkan pelbagai pihak khususnya ibu bapa, guru-guru dan masyarakat keseluruhannya.

Seterusnya statistik salah laku disiplin daripada KPM telah merekodkan sebanyak 13,359 pelajar sekolah rendah dan menengah di seluruh negara terlibat dalam salah laku disiplin berat atau yang berunsur jenayah bagi tempoh Januari hingga Jun tahun 2014. Di antara kesalahan yang dilakukan oleh kumpulan pelajar tersebut adalah melibatkan kes berunsur jenayah, kelucahan, ponteng sekolah, vandalisme dan kes buli.

Daripada jumlah tersebut, seramai 4,568 pelajar terlibat dalam kes berunsur jenayah, termasuk melakukan kegiatan jenayah berat seperti gangsterisme yang membawa kepada siasatan pihak polis (Utusan Online, 2014, November 7). Jumlah ini didapati menunjukkan peningkatan yang agak besar jika dibandingkan dengan jumlah kes pada tahun 2017 iaitu meningkat kepada 6,917 kes bagi salah laku berunsur jenayah. (Astro Awani, 2018, Mac 21). Yohan (2011) juga menegaskan masalah akhlak dan moral yang berleluasa hingga kini perlu diberi perhatian serius oleh semua pihak kerana seramai 5.4 orang juta pelajar di seluruh negara yang dikategorikan dalam kumpulan awal remaja dengan indeks melibatkan pelajar dalam kes jenayah adalah 0.03 peratus berbanding jumlah keseluruhan kes jenayah yang berlaku.

Sehubungan itu juga, Naib Pengerusi Yayasan Pencegahan Jenayah Malaysia (MCPF) Lee Lam Thye, menyatakan kebimbangan berikutan peningkatan kes buli





yang melibatkan kumpulan awal remaja sejak akhir-akhir ini. Beliau menggesa unit disiplin di sekolah mengambil tindakan tegas ke atas pelajar yang terlibat di samping menjalani sesi kaunseling (Mohd Zulkifli, 2016). Kes buli melibatkan seorang pelajar tingkatan dua mengalami pendarahan otak akibat dipukul pelajar senior, remaja 16 tahun maut ditendang rakan kerana sehelai tuala dan remaja berada dalam keadaan trauma kerana dipukul oleh lima orang pelajar senior merupakan sebahagian daripada kes buli yang dilaporkan (Md Rifaat, 2016).

Situasi kini semakin membimbangkan apabila kadar perokok dalam kalangan awal remaja menunjukkan peningkatan drastik setiap tahun. Penambahan ini melibatkan golongan awal remaja yang mula terjebak sejak di sekolah rendah lagi. Berdasarkan statistik di Malaysia, dianggarkan seramai 40 hingga 50 perokok baharu dicatangkan setiap hari. Agensi Anti Dadah Kebangsaan (AADK) turut melaporkan statistik terkini pengedar dadah mula memperluaskan empayar dan meracuni generasi Z melalui kemudahan internet yang merupakan akses cepat dan efisien. Sindiket dadah tempatan di Kelantan menggunakan awal remaja berusia bawah 12 tahun sebagai keldai dadah bertujuan mengaburi mata pihak berkuasa. Menurut statistik polis sepanjang tahun 2013, seramai 20 orang kanak-kanak berusia bawah 13 tahun ditangkap kerana mengedar dadah. Selain kesalahan mengedar, seramai 180 orang kanak-kanak berusia bawah 13 tahun ditangkap kerana memiliki dadah dan 330 orang lagi positif mengambil bahan larangan itu (Tarmizi, 2015). Kes ketagihan dadah yang melibatkan awal remaja terus memberi ancaman kepada negara berikutan laporan AADK di mana terdapat murid seawal tujuh tahun ketagihan dadah dan air ketum serta murid perempuan tahun enam ketagihan syabu (Unit Pusat Sumber AADK, 2016).





Masalah sosial murid sekolah rendah yang dikategorikan sebagai awal remaja ini tidak terhenti setakat itu sahaja, sekali lagi negara dikejutkan dengan kes rogol yang melibatkan kumpulan awal remaja ini. Kes awal remaja lelaki berumur 12 tahun merogol kanak-kanak berumur empat tahun (Sinar, 2019, Julai 2). Seterusnya, kes melibatkan awal remaja 11 tahun yang merupakan perogol paling muda di negara ini dan mangsa rogol berumur 6 tahun. Kes ini telah disiasat di bawah Seksyen 376 Kanun Keseksaan kerana merogol (RSN Murali, 2013). Rozianah (2015) pula mendapati dalam kebanyakan kes, awal remaja perempuan yang hamil ini datang daripada keluarga bermasalah, keluarga berpendapatan rendah dan tidak berpendidikan serta tidak mempunyai kesedaran dalam isu sosial. Bagi tahun 2012 hingga 2015, bilangan kes kehamilan remaja belum berkahwin ialah 16,270 seperti yang dilaporkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia. Manakala statistik Jabatan Pendaftaran Negara (JPN) mendaftarkan sebanyak 532,158 kelahiran anak tidak sah taraf atau anak lahir luar nikah dan data dari Polis Diraja Malaysia (PDRM) pula menunjukkan terdapat 526 kes pembuangan bayi bagi tempoh yang sama (Metro, 2016, November 10).

Perlakuan awal remaja yang negatif perlu dibendung agar generasi Z ini tidak terus alpa dan mengabaikan tanggungjawab sebagai pemimpin yang bakal mengisi ruang kepimpinan negara pada masa hadapan. Isu-isu salah laku yang diutarakan turut mempengaruhi aspek psikologi awal remaja seperti resilien, lokus kawalan luaran dan dalaman, efikasi sendiri serta sokongan sosial yang memungkinkan mereka terperangkap dan tersasar dari matlamat diri, keluarga, masyarakat dan negara. Kajian terdahulu turut menunjukkan awal remaja yang terdedah dengan persekitaran yang berisiko akan mempengaruhi tahap resiliennya (Zuill, 2016; Kuyper, 2014; Khalid Aslam, 2012). Seterusnya, remaja yang berisiko dan tinggi tahap kenakalannya juga





akan menjejaskan resiliennya (Endang Sri Fatimah, 2015). Remaja yang berisiko juga dikatakan mempunyai lokus kawalan luaran yang tinggi berbanding lokus kawalan dalaman (Aomo et al., 2015; Kang, Chang, Chen & Greenberger, 2015; Ross & Mirowsky, 2013). Penghargaan sendiri yang rendah dan tahap agresif yang tinggi juga merujuk kepada remaja yang mempunyai lokus kawalan luaran (Wallace, Barry, Zeigler-Hill & Green, 2012).

Isu-isu awal remaja berisiko ini jika tidak ada kawalan dan tindakan akan memberi kesan kepada efikasi sendiri mereka yang terlibat (Kokkinos & Kipritsi, 2018; Zullig et al., 2014; Carroll, Gordon, Haynes & Houghton, 2013). Begitu juga dengan aspek sokongan sosial daripada keluarga yang rendah turut menyumbang kepada tingkah laku berisiko (Khadijah et al., 2012; Rahim & Azizi, 2002). Dapatan Abd Raub (2012) mengenal pasti kurangnya sokongan sosial daripada rakan-rakan selari dengan peningkatan aktiviti seksual dalam kalangan remaja. Richards dan Branch (2012) juga mendapati mangsa keganasan adalah dalam kalangan remaja yang rendah sokongan sosialnya. Hal ini sangat membimbangkan dan jika diabaikan, awal remaja berisiko ini mengalami kecelaruan identiti sehingga terganggu tugas perkembangan diri yang positif. Justeru, tindakan yang lebih proaktif perlu dilaksanakan bagi membetulkan keadaan, mengurus permasalahan dan menjadikan agenda pencegahan dan pemulihan sebagai tindakan awal yang penting untuk digerakkan.

Inisiatif yang diambil oleh pihak KPM dan pihak sekolah khususnya dalam menangani isu-isu salah laku ringan dan berat kumpulan awal remaja ini sememangnya tidak boleh dinafikan. Pada tahun 2018, KPM menegaskan pembangunan sahsiah dan nilai murid perlu diperluaskan secara holistik. Usaha tersebut diterjemahkan melalui





program pembangunan sahsiah dalam dan luar bilik darjah serta pemantapan perancangan strategik jangka panjang. Program Pembangunan Sahhsiah Diri Murid (PPSDM) adalah antara yang dilaksanakan bagi menangani murid-murid yang terlibat dengan salah laku berat. Intervensi yang lebih berfokus diberikan kepada Sekolah Bermasalah Disiplin (SBD) dan Sekolah Bermasalah Disiplin Tinggi (SBDT) (Laporan tahunan PPPM 2013-2025, 2018). PPSDM yang telah ditambahbaik telah dirintis kepada 91 buah sekolah melibatkan seramai 3,640 murid dari Tingkatan 1 hingga 5, khususnya kepada murid yang pernah terlibat dalam salah laku. Antara objektif program ini adalah untuk membantu murid sasaran mengenali diri, menghargai diri, membina matlamat dan, membangunkan potensi diri dalam membuat keputusan, mengubah tingkah laku dan mendisiplinkan diri untuk membina hala tuju kehidupan. Modul PPSDM (Ekshibit 4-3) dilaksanakan secara berfokus dalam empat fasa yang mana kemahiran insaniah merupakan elemen penting yang dipraktikkan untuk menguruskan murid.

Seterusnya, usaha terkini yang dilakukan bagi membentaras gejala negatif dalam kalangan awal remaja ini adalah pihak KPM memperkenalkan semula penggunaan Peti Aduan Disiplin Murid di sekolah. Kerjasama erat melalui Program Strategi Lautan Biru Kebangsaan (NBOS) antara PDRM dan KPM melalui Pegawai Perhubungan Sekolah (PPS) juga ditingkatkan bagi melahirkan murid-murid yang bersahhsiah tinggi (Utusan Borneo, 2017, Februari 7).

Selain itu, antara program-program anjuran KPM dalam usaha menangani masalah salah laku adalah seperti pelaksanaan program mentor mentee oleh Bahagian pengurusan Sekolah harian dan Program Jom Ke Sekolah Peringkat Kebangsaan tahun





2019 yang merupakan program kolaborasi antara KPM dan PDRM dalam usaha menangani permasalahan disiplin dan salah laku murid. Kebanyakan program memberi fokus kepada murid sekolah menengah dan tidak memberi fokus kepada aspek psikologi yang bermasalah dan penggunaan teori kaunseling dalam program-program yang dianjurkan. Jika ditinjau dari aspek masa pelaksanaan juga, program-program anjuran KPM juga tidak begitu sistematik berbanding intervensi bimbingan kelompok yang dijalankan mengikut ketetapan masa dan keperluan berbanding masa pelaksanaan BK *REBT* yang dirancang oleh penyelidik iaitu seperti pada waktu kokurikulum, waktu perhimpunan atau sebulan sekali. Begitu juga dengan Sekolah Penyayang yang diperkenalkan oleh KPM untuk melahirkan pelajar yang berketrampilan sekaligus membendung salah laku murid.



mengambil kira aspek praktikal dan keberkesannya. Hasil dapatan pengkaji-pengkaji terdahulu dalam mencari alternatif yang boleh mencegah dan memulihkan situasi salah suai ini harus diberi sokongan padu. Pelbagai bentuk intervensi yang berkaitan cuba dilaksanakan bagi mengawal keadaan yang amat membimbangkan ini. Mohammad Nasir et al. (2015) menegaskan bahawa pendekatan pencegahan perlu ditingkatkan sebagai salah satu usaha intervensi peringkat awal dalam kalangan remaja ibu bapa bercerai. Begitu juga dengan dapatan Fauziah, Mohd Noor, Norazani, Nurul 'Ain dan Hapsah (2012) yang melaksanakan intervensi kaunseling kelompok berasaskan modul latihan ke atas remaja hamil luar nikah. Kaunseling Kelompok Pendekatan Psikologi Kognitif Ad- Din (KKPKAD) mempunyai dua kekuatan iaitu pada kaedah amalan kerohanian dan kebolehan kaunselor memberi alternatif dalam menangani masalah yang dihadapi oleh klien.





Di samping itu, intervensi yang menggunakan pendekatan *REBT* mampu mengubah salah laku negatif dan kepercayaan tidak rasional remaja melalui teknik dan strategi yang diaplikasikan dalam pendekatan ini (Nalini & Ravneet, 2015). Intervensi yang memberi impak positif dan boleh diukur dengan perubahan tingkah laku dapat meyakinkan semua pihak terutama pihak sekolah yang terlibat secara langsung dengan awal remaja berisiko ini. Kajian oleh Tan, Rusnani, Sidek dan Maznah (2013) mendapati impak kaunseling kelompok berstruktur *REBT (Rational Emotive Behavior Therapy)* terhadap tingkah laku ponteng kelas pelajar-pelajar bermasalah disiplin lelaki dan perempuan (12 hingga 14 tahun) telah menunjukkan perubahan tingkah laku kepada kelompok yang menjalani rawatan berbanding kumpulan kawalan.

Najafi dan Lea-Baranovich (2010) turut mengakui bahawa kaunseling kelompok kognitif tingkah laku berkesan kepada kedua-dua kumpulan rawatan pelajar Iran bagi kedua-dua gender yang belajar di Malaysia. Begitu juga halnya dengan kajian tentang dilema yang dialami oleh remaja berisiko, mampu difahami dan intervensi pendekatan *REBT* juga boleh mengubah cara pemikiran remaja, boleh membuat keputusan sendiri dan dapat menyesuaikan diri dengan persekitaran sekolah (Moore, 1999). Selain itu, intervensi ke atas remaja berisiko menarik perhatian pengkaji-pengkaji terdahulu di mana intervensi kaunseling kelompok berjaya meningkatkan pembolehubah bersandar yang sinonim dengan subjek lelaki dan perempuan (Townsend, 2013; Naser, 2009; Mohammad Nasir 2006). Berdasarkan kajian-kajian yang dibincangkan dan selari dengan hasrat semua pihak, PPPM 2013-2025 juga mengutarakan elemen etika dan kerohanian dalam aspirasi murid di mana hal ini menunjukkan pihak KPM memandang serius akan akhlak modal insan ini. Di samping mempunyai pegangan agama yang kuat serta mendukung *standard* moral, aspek







integriti dan tanggungjawab sivik turut diberi penekanan dalam PPPM 2013-2025 (KPM, 2013).

Kajian-kajian yang dilaksanakan sama ada di dalam atau di luar negara telah memberi inspirasi kepada kajian ini untuk memikirkan satu bentuk pendekatan yang lebih proaktif dalam menangani perlakuan negatif di peringkat awal remaja iaitu murid-murid yang berada di sekolah rendah. Melalui tinjauan dan setakat pembacaan penyelidik, penyelidikan berbentuk kuasi eksperimen dengan menggunakan pendekatan bimbingan kelompok *REBT* bagi meningkatkan resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri, sokongan sosial serta menurunkan lokus kawalan luaran awal remaja berisiko masih kurang dilaksanakan khususnya di Malaysia.



keberkesanan bimbingan dan kaunseling kelompok di Malaysia berfokus kepada pelajar di sekolah menengah iaitu remaja berumur 14 tahun dan ke atas berbanding murid di sekolah rendah (Nurul Fazzuan, 2017 & Zainol, 2016). Yusni (2015) dan Ahmad Zohri (2014) misalnya, telah menjalankan kajian ke atas murid sekolah rendah tetapi menggunakan pendekatan, intervensi, pembolehubah dan teori yang berbeza dengan kajian ini. Oleh itu, kajian kuasi eksperimen yang berorientasikan teori berserta modul intervensi ini dapat menguji keberkesanan penggunaan modul intervensi bimbingan kelompok awal remaja berisiko seterusnya memperkukuhkan fungsi teoritikal dalam bidang bimbingan dan kaunseling.

Jika kajian-kajian yang sebelum ini memberi fokus kepada murid-murid di sekolah menengah, kajian ini dikendalikan sepenuhnya di sekolah rendah yang





mensasarkan kumpulan awal remaja berisiko berumur 11 tahun menggunakan pendekatan bimbingan kelompok *Rational Emotive Behavior Therapy (REBT)*. Terbukti, pencegahan di peringkat awal perlu diberi perhatian khusus kerana adalah tidak mustahil awal remaja berisiko ini akan meneruskan aktiviti yang boleh menjejaskan perkembangan diri mereka ke peringkat sekolah menengah. Pencegahan di peringkat sekolah rendah dan menengah mencegah masalah tingkah laku apabila dewasa (Halley Grigsby, Forster, Soto, Baezconde-Garbanati & Unger, 2014). Salah satu daripada pendekatan tersebut adalah berbentuk intervensi peringkat awal iaitu intervensi berbentuk perkembangan dan pencegahan. Oleh yang demikian, penyelidik membina modul bimbingan kelompok *REBT* yang mengandungi sembilan sesi bimbingan kelompok berasaskan teori *REBT* dengan mengambil kira aspek-aspek psikologi seperti resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial yang merupakan pembolehubah bersandar di dalam kajian ini.

Modul bimbingan kelompok *REBT* diharapkan dapat membantu awal remaja berisiko untuk beradaptasi dengan persekitaran yang semakin mencabar, memudahkan guru bimbingan dan kaunseling dalam pelaksanaan sesi bimbingan dan kaunseling kelompok di sekolah serta membantu institusi sekolah merancang program-program pembangunan diri yang sesuai. Program-program yang dianjurkan oleh Jabatan Pendidikan Negeri (JPN), Pejabat Pendidikan Daerah (PPD) dan pihak sekolah serta sesi bimbingan dan kaunseling yang dilaksanakan oleh guru bimbingan dan kaunseling di sekolah masih boleh ditambahbaik dengan pengaplikasian modul BK *REBT* ini. Pendekatan ini lebih menekankan kepada usaha mencegah sesuatu perlakuan bermasalah pada peringkat awal, iaitu dengan kata lain, mencegah lebih baik daripada mengubati. Intervensi juga memberi fokus kepada peningkatan pemikiran yang lebih





positif terhadap persekitaran dan mengubah sistem kepercayaan tidak rasional kepada yang lebih rasional. Hasil kajian ini juga akhirnya diharapkan dapat membantu kumpulan awal remaja berisiko ini dalam mengintegrasikan potensi yang ada, mengurus dan mengarahkan diri ke laluan yang tidak memudaratkan diri mereka.

#### 1.4 Tujuan kajian

Tujuan kajian ini adalah untuk mengukur kesan modul BK *REBT* terhadap resiliensi, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial awal remaja berisiko. Di samping itu, kajian ini bertujuan memastikan adakah terdapat perbezaan yang signifikan antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan menerusi pendekatan BK *REBT* ini terhadap resiliensi, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial awal remaja berisiko. Seterusnya kajian ini bertujuan mengenal pasti adakah terdapat perbezaan kesan modul terhadap aspek psikologi kajian antara kelompok rawatan dan kawalan berdasarkan gender ahli kelompok. Adalah diharapkan pendekatan ini dapat mencegah tingkah laku bermasalah dan membimbing awal remaja berisiko agar dapat menyesuaikan diri dengan persekitaran dalam keluarga, interaksi dengan rakan sebaya dan institusi sekolah.

#### 1.5 Objektif kajian

Berdasarkan latar belakang dan pernyataan masalah yang dibincangkan, penyelidik mengutarakan objektif umum dan objektif khusus kajian.





### 1.5.1 Objektif kajian (Umum)

Objektif umum kajian ini ialah:

- 1.5.1.1 Mengukur perbezaan kesan modul BK *REBT* ke atas resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.
- 1.5.1.2 Mengukur perbezaan kesan modul BK *REBT* antara kelompok berdasarkan gender ke atas resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial awal remaja berisiko.



### 1.5.2 Objektif kajian (Khusus)



Penyelidik memperincikan objektif umum kepada objektif yang lebih khusus seperti berikut:

- 1.5.2.1 Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.
  - i. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca resilien antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.



- ii. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan luaran antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.
- iii. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan dalaman antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.
- iv. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca efikasi sendiri antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.

Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.

1.5.2.2 Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.

- i. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca resilien antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.

- ii. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan luaran antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.
  
- iii. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan dalaman antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.
  
- ii. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca efikasi sendiri antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.
  
- ii. Menguji kesan modul BK *REBT* dengan mengukur perbezaan min ujian pra dan ujian pasca sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.

## 1.6 Persoalan kajian

Kajian ini dijalankan menerusi pendekatan kuantitatif dan diharapkan dapat menjawab persoalan kajian yang berikut:

- 1.6.1 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko?

1.6.1.1 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca resilien antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko?

1.6.1.2 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan luaran antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko?

1.6.1.3 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan dalaman antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko?

1.6.1.4 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca efikasi sendiri antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko?

1.6.1.5 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko?

1.6.2 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca resilien lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender?

1.6.2.1 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca resilien antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender?

1.6.2.2 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan luaran antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender?

1.6.2.3 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan dalaman antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender?

1.6.2.4 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian pasca efikasi sendiri antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender?

1.6.2.5 Adakah terdapat perbezaan ukuran min ujian pra dan ujian sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender?

## 1.7 Hipotesis kajian

Penyelidik telah membina hipotesis bagi mengukur kesan modul BK *REBT* terhadap resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan





sosial kelompok rawatan secara keseluruhan gender. Berdasarkan kajian lepas, dapatan menunjukkan intervensi yang diberikan berkesan secara signifikan terhadap kelompok rawatan (Yusni, 2015; Che Haslina, 2014 ; Aslina, 2014). Oleh yang demikian, penyelidik mengandaikan intervensi menggunakan modul BK *REBT* ini berpotensi untuk meningkatkan resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial serta menurunkan lokus kawalan luaran. Namun, kesan modul BK *REBT* terhadap pembolehubah bersandar kajian ini masih tidak ketahui dan perlu diuji. Oleh yang demikian penyelidik membina empat hipotesis alternatif utama berikut bagi menguji kesan modul BK *REBT* ini.

### 1.7.1 Hipotesis alternatif 1



05-4506832



1.1 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran min ujian pra dan ujian pasca resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.

1.1.1 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran min ujian pra dan ujian pasca resilien antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.

1.1.2 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan luaran antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.



1.1.3 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan dalaman antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.

1.1.4 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca efikasi sendiri antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.

1.1.5 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko.



## 1.7.2 Hipotesis alternatif 2



2.1 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.

2.1.1 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca resilien antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.



2.1.2 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan luaran antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.

2.1.3 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca lokus kawalan dalaman antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.

2.1.4 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca efikasi sendiri antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan awal remaja berisiko berdasarkan gender.

2.15 Terdapat perbezaan signifikan dalam ukuran ujian pra dan ujian pasca sokongan sosial antara kelompok rawatan dan kelompok kawalan dalam awal remaja berisiko berdasarkan gender.

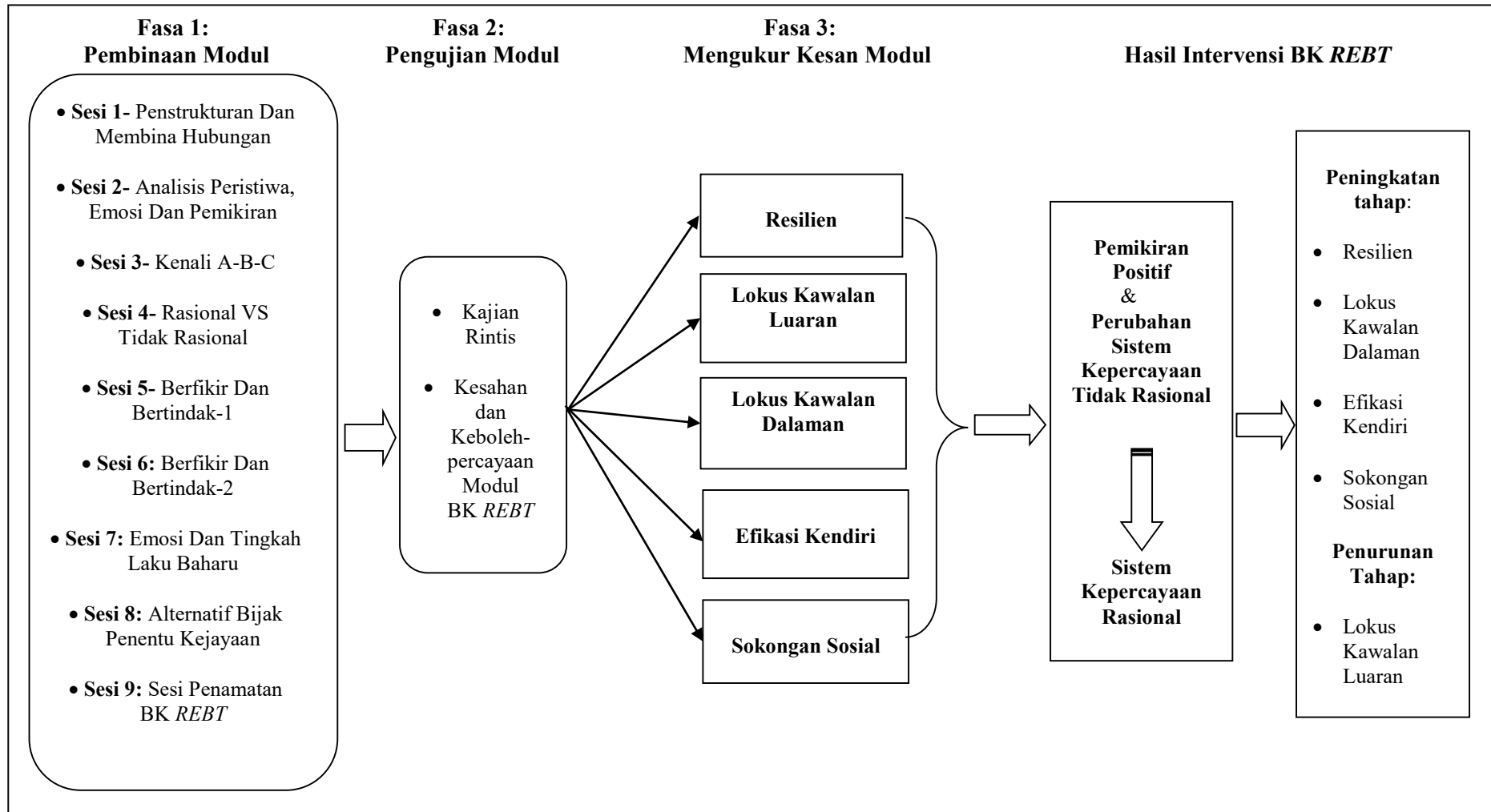
## 1.8 Kerangka kajian

Kerangka kajian diutarakan sebagai salah satu langkah dalam sesebuah penyelidikan. Umumnya ia merupakan tatacara yang digunakan sebagai panduan kepada penyelidik untuk melaksanakan seterusnya melancarkan kajiannya. Dalam kajian ini penyelidik turut menyediakan kerangka kajian untuk lebih fokus bagi mencapai objektif kajian secara keseluruhannya. Rajah 1.2 memperincikan hubungan idea dengan komponen



atau elemen-elemen penting yang terdapat dalam kajian ini seterusnya menyediakan satu kerangka kajian yang jelas.





Rajah 1.2. Kerangka Kajian Kesan Modul BK REBT terhadap Aspek Psikologi Awal Remaja Berisiko



Pada fasa pertama, pembinaan modul BK *REBT* telah dijalankan mengikut prosedur yang ditetapkan dalam MPMS. Modul ini mengandungi sembilan sesi yang perlu diikuti oleh subjek kajian sehingga tamat. Sembilan sesi tersebut digariskan mengikut tahap-tahap dalam sesi bimbingan kelompok dan disesuaikan dengan aktiviti-aktiviti berdasarkan teknik-teknik yang terdapat dalam *REBT*. Fasa kedua pula memberi fokus kepada kajian rintis dan pengujian modul melalui penilaian kesahan kandungan dan kebolehpercayaan modul BK *REBT*.

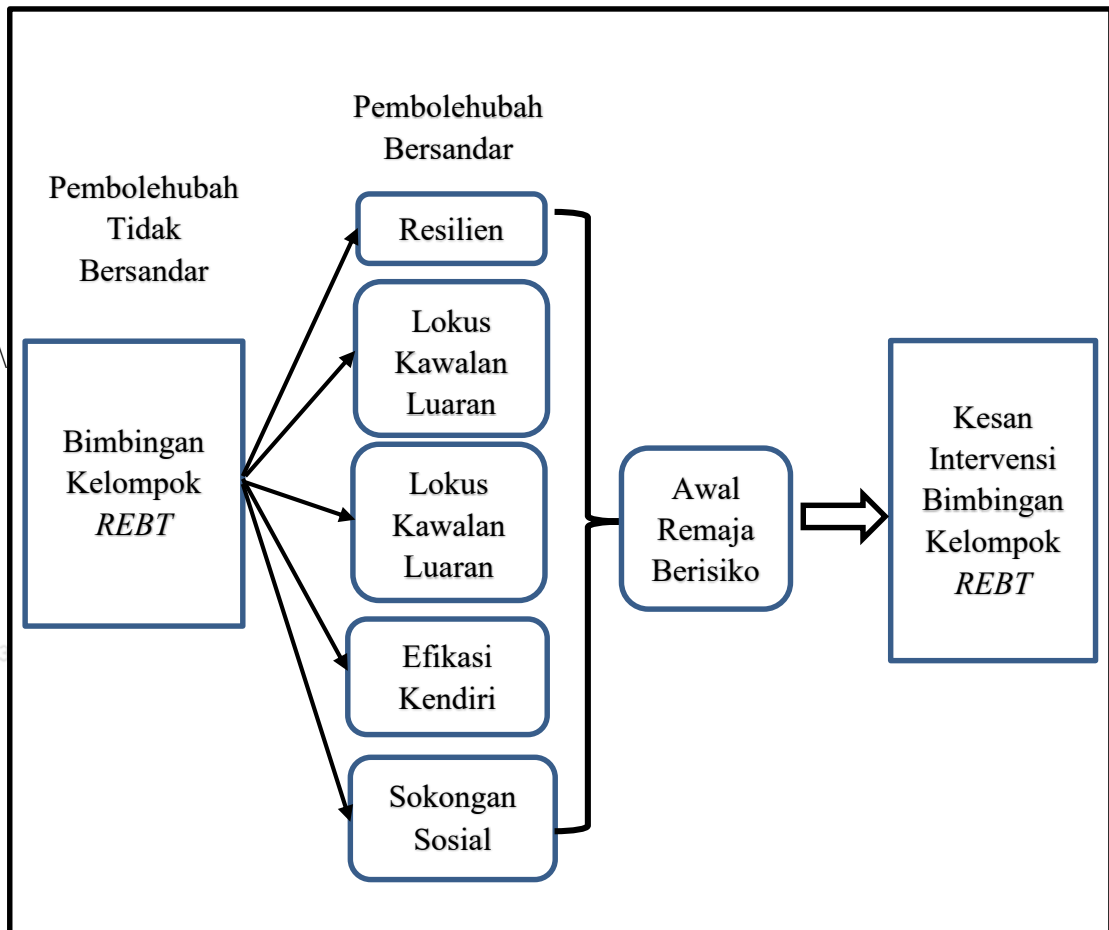
Seterusnya, pembolehubah tidak bersandar iaitu intervensi BK *REBT* dimanipulasikan ke atas pembolehubah bersandar (resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial) bagi mengukur kesan modul BK *REBT* yang dilaksanakan pada peringkat fasa ketiga dalam kajian ini. Setelah selesai menjalankan intervensi dan mendapat celik akal, diharapkan pemikiran subjek kajian lebih positif dan terdapat perubahan sistem kepercayaan tidak rasional kepada sistem kepercayaan rasional serta peningkatan dalam tahap resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri, sokongan sosial dan penurunan lokus kawalan luaran awal remaja berisiko ini.

## 1.9 Kerangka konseptual kajian

Hubungan idea dalam komponen penyelidikan dan asas kepada proses penyelidikan adalah merujuk kepada kerangka konseptual sesebuah kajian (Ghazali & Sufean, 2016). Kerangka konseptual kajian ini menjelaskan secara komprehensif tentang hubungan antara pembolehubah-pembolehubah kajian. Kajian ini dilaksanakan ke atas kumpulan



awal remaja berisiko dengan menggunakan modul intervensi dan pelaksanaan sesi bimbingan kelompok menggunakan pendekatan teori *REBT*. Rajah 1.3 menjelaskan kerangka konseptual kajian ini.



Rajah 1.3. Kerangka Konseptual Kajian - Kesan Modul BK *REBT* terhadap Aspek Psikologi Awal Remaja Berisiko

Rajah 1.3 menjelaskan pembolehubah tidak bersandar iaitu bimbingan kelompok pendekatan *REBT* manakala pembolehubah bersandar adalah resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial. Penyelidik memberi fokus kepada awal remaja berisiko sebagai subjek kajian berbanding kajian-kajian sebelum ini yang memberi fokus kepada kumpulan remaja dan dewasa. Subjek kajian yang terpilih mengikuti sesi bimbingan kelompok menggunakan modul BK



*REBT* yang dibina, seterusnya penyelidik mengukur kesan Bimbingan Kelompok *REBT* yang telah diaplikasikan kepada kelompok awal remaja berisiko tersebut.

### 1.10 Definisi operasional

Bahagian ini membincangkan tentang definisi konsep dan definisi secara operasional pembolehubah dan istilah dalam konteks kajian ini. Antara konsep yang dibincangkan ialah bimbingan, banding beza bimbingan dan kaunseling serta bimbingan kelompok *Rational Emotive Behavior Therapy* (BK *REBT*) dan juga ciri-ciri awal remaja berisiko. Manakala definisi konsep dan operasional bagi pembolehubah bersandar yang terdiri daripada resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial turut diketengahkan untuk meningkatkan pemahaman serta kaitannya secara langsung dengan kajian ini.

#### 1.10.1 Bimbingan, banding beza Bimbingan dan Kaunseling serta Bimbingan Kelompok *Rational Emotive Behavior Therapy* (BK *REBT*)

Bimbingan merujuk kepada penasihat atau info yang diberikan oleh individu atau penyelia untuk menangani sesuatu masalah manakala kaunseling pula berkaitan dengan bidang penasihat secara profesional yang diberikan oleh seorang kaunselor kepada individu dalam membantu untuk menangani masalah peribadi atau masalah psikologikal yang dialaminya.

Kedua-dua konsep bimbingan dan kaunseling diperincikan dengan membuat perbandingan dalam beberapa aspek seperti konsep, individu yang terlibat, pendekatan,







proses yang berlaku, sasaran, tahap kerahsiaan, cara kendalian dan pembuatan keputusan. Dari aspek konsep, bimbingan adalah untuk memastikan perkara yang mengganggu individu tidak menjadi lebih serius manakala konsep kaunseling bertujuan membantu klien menangani masalah, mengurangkan tekanan serta merawat masalah yang dihadapi oleh klien tersebut. Dalam sesi bimbingan, individu yang mengendalikan adalah seorang pakar atau penyelia berbanding kaunseling yang dikendalikan oleh individu terlatih dalam bidang kaunseling, berkemahiran dan profesional. Seterusnya dari aspek pendekatan pula, sesi bimbingan dilaksanakan secara komprehensif dan terbuka manakala sesi kaunseling dilaksanakan dengan lebih mendalam dan tertutup. Begitu juga halnya dengan aspek proses yang berlaku dalam sesi bimbingan di mana nasihat pemilihan alternatif yang terbaik dijalankan ke atas individu berbanding kaunseling yang lebih memberi fokus kepada tendensi untuk mengubah perspektif atau membantu mendapatkan penyelesaian dengan cara mereka sendiri.

Selain itu, fokus sasaran isu bagi sesi bimbingan adalah berkaitan dengan pendidikan, kerjaya dan isu-isu yang relevan berbanding sesi kaunseling lebih kepada isu atau masalah peribadi dan sosio psikologikal. Jika dilihat dari aspek kerahsiaan pula, sesi bimbingan lebih bersifat terbuka berbanding sesi kaunseling yang bersifat peribadi. Aspek perbandingan yang tidak kurang pentingnya iaitu cara kendalian juga terdapat sedikit perbezaan dari segi bimbingan dan kaunseling iaitu sesi bimbingan adalah secara individu atau kumpulan manakala kaunseling secara bersemuka, seorang dengan seorang dan jika sesi kaunseling kelompok, seorang kaunselor dengan beberapa individu. Aspek perbandingan yang terakhir iaitu dalam proses pembuatan keputusan di mana dalam sesi bimbingan, individu dibimbing sepenuhnya dalam pembuatan





keputusan manakala dalam sesi kaunseling, klien mempunyai kuasa penuh dalam pembuatan keputusan (Glading, 2012 & keydifferences.com).

Rumusannya, setelah meneliti kedua-dua definisi daripada aspek yang berbeza, jelaslah bahawa bimbingan dan kaunseling merupakan dua istilah yang berbeza. Bimbingan bertujuan memberi solusi manakala kaunseling bertujuan mencari punca, berusaha untuk kendalikan masalah seterusnya menangani masalah yang dihadapi. Walau bagaimanapun, kedua-duanya merupakan proses untuk menyelesaikan masalah dan kedua-dua individu yang terlibat berkerjasama dalam menanganinya.

Penyelidik turut memperincikan maksud kelompok iaitu kelompok adalah sekumpulan manusia yang mempunyai hubungan interaksi sesama mereka yang sebulat suara dalam melahirkan pendapat. Manusia yang mempunyai pelbagai kehendak ini dapat duduk bersama memikirkan ke arah satu matlamat yang mungkin dipersetujui bersama. Setiap manusia berkelompok kerana dalam kelompok mereka akan berjuang untuk kelangsungan hidup dan perkembangan kendirinya (Gladding, 2012). Gibson dan Mitchell (2008) pula menyatakan bahawa kelompok adalah terdiri daripada beberapa individu yang bersemuka atas beberapa kepentingan, tujuan dan fungsi. Selain itu, bimbingan kelompok juga didefinisikan sebagai aktiviti yang menyalurkan maklumat dan kemahiran, motivasi interaksi interpersonal, perbincangan dan perkongsian dalam membantu peserta kelompok memahami diri dan perkembangan persekitaran (Ida Hartina, 2006).

Yusni (2015) berpandangan, bimbingan kelompok merupakan satu pendekatan alternatif yang diberikan oleh seorang pemimpin kelompok dalam membimbing dan





memberi panduan kepada sekumpulan individu untuk mencapai matlamat yang dipersetujui bersama. Perincian turut dibuat oleh Jamaludin (2012) yang menyatakan bahawa bimbingan kelompok yang dikendalikan oleh fasilitator atau kaunselor yang berpengetahuan perlu diiringi dengan strategi-strategi dan kemahiran asas kelompok untuk mendapat impak yang tinggi. Bimbingan kelompok boleh dilaksanakan secara kelompok kecil, sederhana atau besar iaitu secara kelas atau gabungan beberapa kelas. Kelompok kecil merupakan pengalaman pembelajaran yang unik di mana pelajar-pelajar dapat bekerjasama, menjelajah idea, sikap, perasaan dan tingkah laku terutamanya yang berkaitan dengan perkembangan peribadi dan kemajuan di sekolah (Zuraidah, 2001). Dalam bimbingan kelompok, kaunselor hanya bertindak sebagai pemudahcara untuk ahli berinteraksi dalam pengalaman pembelajaran yang unik kerana perhubungan untuk memberi pertolongan telah terbentuk.



Seterusnya, penyelidik memberi fokus kepada pandangan Ellis (1980) yang menegaskan bahawa dalam sesebuah kelompok, klien akan diajar melihat sesuatu kejadian atau peristiwa dengan cara yang lebih realistik dan rasional. Mereka juga belajar untuk merasionalkan pemikiran tentang peristiwa yang mengganggu dan memberi maklum balas dengan cara atau kesan yang berbeza (Ellis,1980; Dryden, 1992). Diperincikan juga bahawa sesebuah kelompok dilaksanakan dalam suasana intervensi terapeutik (Dryden, 2011) di mana ahli kelompok dan kaunselor saling memberi maklum balas dan cadangan (Ellis,2011). Maklum balas yang diberikan oleh kaunselor adalah dalam bentuk kognitif, imaginatif dan tingkah laku di mana jika ketiga-tiga elemen diaplikasikan dengan berkesan, proses yang berlaku dalam kelompok adalah lebih efektif (Walen, DiGiuseppe & Wesler , 1980)



Berpandukan takrifan dimensi tersebut, bimbingan kelompok *REBT* dalam kajian ini didefinisikan sebagai satu sesi bimbingan kelompok yang memberi peluang kepada setiap ahli dalam kelompok untuk lebih memahami permasalahan yang dihadapi di samping dapat mengembangkan potensi diri berdasarkan pandangan ahli-ahli kelompok serta aktiviti-aktiviti yang dijalankan di dalam kelompok. Di dalam kajian ini, sesi bimbingan kelompok *REBT* dikendalikan oleh dua orang kaunselor yang terlatih bersama-sama 15 orang ahli bagi setiap kelompok (empat kelompok rawatan) mengikut tempoh masa yang ditetapkan iaitu satu jam hingga satu jam 30 minit untuk setiap sesi. Sesi bimbingan kelompok secara mingguan ini dilaksanakan ke atas murid tahun lima yang memenuhi ciri-ciri awal remaja berisiko. Modul BK *REBT* ini memberi fokus membantu individu menilai dirinya dan memahami tingkah laku orang lain di samping membantu individu menyesuaikan dirinya dalam satu situasi atau keadaan baharu yang sesuai dengan norma kelompok itu sendiri. Aktiviti-aktiviti yang dirancang di dalam modul BK *REBT* ini relevan dengan tahap umur ahli kelompok, arahan yang jelas dan mudah difahami.

### 1.10.2 Ciri-ciri awal remaja berisiko

Umur sembilan hingga tiga belas tahun merujuk kepada kumpulan awal remaja di mana tempoh ini dikatakan sebagai zaman peralihan antara kanak-kanak ke alam remaja (Gladding, 2012). Pada peringkat ini, mereka melalui proses pertumbuhan dan perkembangan fizikal, kognitif, emosi, rohani dan sosial yang sangat pesat serta mula berfikir ke arah yang lebih matang. Hall merupakan antara tokoh yang terkenal yang banyak membincangkan tentang remaja dan percaya alam remaja penuh dengan kecelaruan dan dalam masa yang sama menunjukkan unsur-unsur positif (Hall, 1916).



Justeru, konflik, kesedihan dan kekeliruan yang mengganggu proses perkembangan mereka ini wajar diberi perhatian supaya dapat menghasilkan awal remaja yang produktif berbanding melakukan aktiviti tidak sihat dan terjebak dengan pelbagai gejala sosial.

Begitu juga dengan pandangan Fariza dan Azziyati (2015) yang mendefinisikan remaja mengikut perspektif Islam. Remaja menurut perspektif Islam adalah individu yang sudah cukup umur atau *baligh*. Perubahan biologi, fizikal, mental emosi dan tanggungjawab serta peranan berkembang pesat pada peringkat ini. Dengan itu, pergolakan emosi sering berlaku dalam usaha mengimbangi konflik yang dihadapi dan akhirnya tercetus tekanan dan gangguan emosi. Terdapat remaja yang mampu menghadapinya manakala sebahagiannya pula tidak boleh menerima menyebabkan mereka memberontak dan bertingkah laku negatif.

Seterusnya, konsep awal remaja berisiko boleh diperjelaskan sebagai individu yang terdedah kepada faktor-faktor risiko seperti latar belakang keluarga yang tidak berfungsi, kemiskinan, penderaan, pengabaian, pengaruh rakan sebaya dan institusi sekolah. Selain simptom-simptom yang dinyatakan, mereka juga terdedah dengan pelbagai jenis salah laku negatif dan menyalahi norma serta nilai sesebuah komuniti (Coleman & Hagell, 2007). Selain itu, remaja berisiko juga boleh ditakrifkan sebagai individu yang terdedah dengan faktor-faktor risiko, tidak mampu menghadapi tekanan dan risiko menyerlahkan tingkah laku bermasalah adalah tinggi (Azziyati, 2014).

Secara operasionalnya, awal remaja berisiko dalam kajian ini ditakrifkan sebagai awal remaja yang berumur 11 tahun (murid tahun lima) bersekolah di sekolah





rendah dalam daerah Barat Daya di negeri Pulau Pinang. Dalam pada itu, ciri-ciri awal remaja berisiko yang dikenal pasti adalah murid-murid yang memenuhi salah satu daripada ciri-ciri seperti keluarga yang tidak berfungsi (contoh: ibu bapa bercerai), anak ibu atau bapa tunggal, miskin dan kurang melibatkan diri dalam aktiviti-aktiviti yang dianjurkan oleh pihak sekolah. Namun begitu, subjek kajian ini berpotensi dan menguasai kemahiran asas membaca, menulis serta mengira. Tambahan pula, kepincangan faktor-faktor pelindung yang sepatutnya menyokong perkembangan positif awal remaja berisiko ini akan menjejaskan resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial mereka. Hal ini berkaitan dengan sistem kepercayaan tidak rasional seterusnya akan mempengaruhi kehidupan mereka kelak. Bagi memantapkan lagi pemilihan kriteria awal remaja berisiko, subjek dinilai melalui soal selidik yang disesuaikan daripada soal selidik sedia ada yang merangkumi pembolehubah bersandar kajian seperti resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial. Responden yang memiliki skor yang rendah dalam resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial serta skor yang tinggi dalam lokus kawalan luaran akan dipilih untuk menyertai intervensi yang dijalankan.

### 1.10.3 Resilien

Berdasarkan tinjauan literatur, resilien secara amnya bermaksud fenomena positif iaitu tindak balas terhadap tekanan dan kesusahan. Tindak balas ini adalah berbeza bagi setiap individu. Menurut Luthar (2003), resilien berasal dari perkataan Latin bermaksud berpatah balik atau memantul semula (*to jump or bounce back*). Resilien merupakan proses dinamik yang mengandungi penyesuaian positif dalam konteks kesukaran yang





positif. Mc Cubbin et al., (1997) pula menerangkan maksud resilien sebagai kebolehan individu mengekalkan corak kefungsiannya setelah berhadapan dengan cabaran dan faktor risiko serta kebolehan individu pulih dengan cepat daripada trauma yang telah menyebabkan berlaku perubahan dalam organisasi kehidupannya.

Grotberg (1995) pula menjelaskan bahawa resilien adalah individu atau kelompok yang mampu mencegah, meminimalkan dan melawan pengaruh atau unsur-unsur yang boleh mendatangkan kemudaratan pada diri mereka. Luthar (2003) turut menjelaskan individu yang mempunyai resilien yang tinggi akan membuat penyesuaian atau pelarasan yang positif terhadap kesulitan yang dialami seterusnya sentiasa melakukan yang terbaik dan mampu mengendalikan risiko atau kesusahan. Seterusnya, resilien juga dapat dilihat sebagai trait yang akan muncul apabila individu cuba untuk keluar daripada tekanan yang dihadapinya. Individu yang mempunyai resilien yang tinggi, berfikiran sempurna, rasional dan akan mudah menyesuaikan diri, pandai bersosial serta mempunyai keperibadian yang menarik. Tingkah laku tersebut menyumbang kepada penghargaan sendiri, cekap dan sentiasa bersyukur (Banaag, 2002).

Definisi resilien secara operasional adalah merujuk kepada kadar kemampuan awal remaja berisiko yang berumur 11 tahun dalam mengendalikan pelbagai tekanan dari faktor persekitaran dan bangun semula daripada kegagalan yang pernah dilalui untuk meningkatkan keyakinan diri, sahsiah dan menguasai kemahiran-kemahiran dalam aspek akademik. Tahap resilien boleh dilihat sama ada berada pada tahap tinggi, sederhana dan rendah. Tahap resilien di dalam kajian ini diukur menggunakan Skala





Resilien Untuk Awal Remaja yang telah diadaptasi daripada *RSEA* oleh Baltaci dan Karatas (2014).

#### **1.10.4 Lokus Kawalan Luaran dan Lokus Kawalan Dalam**

Konsep lokus kawalan telah diperkenalkan oleh seorang ahli psikologi iaitu Julian Rotter pada tahun 1950an. Beliau menerangkan bahawa asas kepada lokus kawalan ialah persepsi individu terhadap sesuatu situasi yang dialami atau diperoleh. Terdapat dua jenis lokus kawalan iaitu lokus kawalan luaran dan lokus kawalan dalaman. Individu yang percaya bahawa apa yang diperoleh atau mampu mengawal tingkah lakunya adalah individu yang mempunyai lokus kawalan dalaman manakala individu yang percaya bahawa situasi, semua tindakan dan pencapaian adalah dipengaruhi oleh unsur-unsur luaran, mempunyai lokus kawalan luaran. Individu yang mempunyai lokus kawalan dalaman yang tinggi atau persepsi dipengaruhi pemikiran sendiri akan lebih banyak merasai kesejahteraan, lebih cekap dan kurang mengalami kekecewaan berbanding mereka yang bergantung kepada unsur-unsur luaran untuk menentukan semua aspek kehidupannya (Rotter,1990).

Hal ini turut dipersetujui oleh Morgan (1986) di mana terdapat dua dimensi lokus kawalan iaitu lokus kawalan dalaman dan lokus kawalan luaran. Apabila individu yakin bahawa dirinya bertanggungjawab terhadap pelbagai peristiwa dalam hidupnya maka ia dikatakan mempunyai lokus kawalan dalaman manakala individu yang yakin bahawa pelbagai kejadian dalam hidupnya dipengaruhi oleh takdir, nasib dan kekuatan lain di luar dirinya, maka individu tersebut memiliki lokus kawalan luaran.







Berdasarkan huraian dan pandangan di atas, locus kawalan boleh ditakrifkan sebagai salah satu aspek psikologi yang mempengaruhi cara individu bertingkah laku dan melihat peluang-peluang untuk memperbaiki dirinya. Aspek locus kawalan dalaman diberi fokus di dalam kajian ini kerana awal remaja berisiko perlu mempunyai locus kawalan dalaman yang tinggi untuk berhadapan dengan faktor-faktor persekitaran yang bersifat pengganggu kepada perkembangan diri mereka. Locus kawalan awal remaja berisiko di dalam kajian ini juga adalah skor yang diperoleh dan disesuaikan daripada Instrumen Locus Kawalan (*LOC*) dibina oleh Suarez-Alvarez et al., (2016), di mana terdapat asas yang menunjukkan locus kawalan dalaman mampu mempengaruhi pemikiran untuk bertingkah laku positif dalam pelbagai situasi.

#### 1.10.5 Efikasi Kendiri



Efikasi sendiri boleh didefinisikan sebagai pertimbangan subjektif individu ke atas kemampuan atau kecekapan diri dalam menyusun tindakan yang perlu diambil untuk menyelesaikan sesuatu tugas (Bandura, 1986). Bandura (1982) menegaskan prinsip asas teori efikasi sendiri ialah motivasi dan pencapaian individu ditentukan oleh keyakinan dan kepercayaan individu atas kebolehan dirinya. Sementara itu, Pajares (1996) pula menjelaskan efikasi sendiri melibatkan individu dalam membuat pertimbangan yang mendalam dan bersesuaian dengan situasi dan menggunakan pertimbangan tersebut untuk mencapai sesuatu matlamat. Selain itu, Schwarzer (1992) menyatakan individu yang percaya atas kemampuan melaksanakan sesuatu tugas baru atau sukar, mengorganisasikan pemikiran dan memotivasikan diri, diklasifikasikan mempunyai efikasi sendiri yang tinggi.





Efikasi sendiri terbahagi kepada dua kategori iaitu efikasi sendiri tinggi dan efikasi sendiri yang rendah. Individu yang mempunyai efikasi sendiri yang tinggi merupakan individu yang mempunyai rasa mampu diri, yakin dan percaya boleh menangani sebarang masalah dalam pelbagai situasi. Kontradiksinya, individu yang mempunyai efikasi sendiri yang rendah, mempunyai keinginan untuk berjaya tetapi tidak yakin dan meragui kemampuan mereka. Kenyataan ini diperincikan lagi oleh Van der Bill dan Shortridge-Baggett (2002) di mana individu yang mempunyai efikasi sendiri yang tinggi mempunyai kecenderungan untuk melibatkan diri dalam pelbagai aktiviti berbanding individu yang berefikasi rendah. Secara keseluruhannya dapatlah dikatakan bahawa jika individu diberi kepercayaan, peluang, motivasi dan keyakinan, mereka pasti mampu untuk menghadapi cabaran seterusnya berjaya dalam kehidupan.



efikasi sendiri awal remaja berisiko melalui pendekatan intervensi menggunakan modul BK *REBT*. Efikasi sendiri awal remaja berisiko dalam kajian ini merujuk kepada perasaan yakin dan rasa mampu diri mengawal perasaan, pemikiran dan tingkah laku untuk melakukan sesuatu bagi merealisasikan sesuatu matlamat terutama dalam aspek perubahan tingkah laku ke arah yang lebih positif. Elemen-elemen tersebut diukur berdasarkan skor ujian pasca soal selidik efikasi sendiri yang diterjemahkan oleh penyelidik iaitu Soal Selidik Efikasi Kendiri Untuk Kanak-Kanak *SEQ-C* (Muris, 2001).



### 1.10.6 Sokongan Sosial

Aspek sokongan sosial pula merujuk kepada keyakinan individu berasa disayangi, dihormati, dihargai serta bersama-sama di dalam jaringan komunikasi dan sosial (Cobb,1976). Lavikainen, Fryers dan Lehtinen (2006) pula menghuraikan sokongan sosial sebagai individu dapat merasai kehadiran orang yang boleh dipercayai serta mengambil berat akan dirinya. Dalam pada itu, sokongan sosial merupakan salah satu fungsi penting dalam hubungan sosial di mana individu perlu berasakan dirinya dihargai seperti insan lain juga.

Pandangan berikut sedikit berbeza apabila Hilbert (1990) mendefinisikan sokongan sosial sebagai kepelbagaian tingkah laku membantu sama ada dalam bentuk kebendaaan, kasih sayang dan nasihat yang diberi dalam interaksi sosial. Hal ini disokong oleh Miller, Smerglassia, Gaudet dan Wilson (1998) serta Hashima Dan Amato (1994) di mana sokongan dan bantuan terhadap keluarga berisiko dapat menolong ahli keluarga mengurangkan tekanan yang dirasai dan akhirnya akan memberikan kasih sayang kepada anak-anak mereka. Antara dapatan lain menyatakan terdapat empat jenis sokongan sosial iaitu sokongan sosial secara emosi, sokongan instrumen, sokongan maklumat dan sokongan penilaian (House, 1988).

Secara operasionalnya, sokongan sosial di dalam kajian ini merujuk kepada persepsi subjek terhadap tahap sokongan sosial yang diperoleh daripada keluarga, individu yang signifikan dan rakan-rakannya. Jika aspek psikologi ini diabaikan boleh menimbulkan tekanan dan rendah tahap resilien, lokus kawalan, efikasi sendiri dan sokongan sosial kerana manusia merupakan makhluk sosial yang memerlukan individu



lain untuk menjalani kehidupannya. Di samping itu, sokongan sosial terhadap awal remaja berisiko tidak boleh diabaikan kerana sokongan sosial membantu mereka untuk beradaptasi dengan persekitaran, rasa diterima dan dapat meningkatkan keyakinan diri untuk berinteraksi dengan keluarga, rakan dan individu-individu lain yang berada di sekitarnya. Sokongan sosial awal remaja berisiko ini diukur menggunakan Skala Multidimensi Penerimaan Sokongan Sosial (*MSPSS*) oleh Zimet, Dahlem, Zimet dan Farley (1998). Pengaplikasian modul BK *REBT* dan skala *MSPSS* yang ditadbir akan menzahirkan tahap sokongan sosial awal remaja berisiko ini.

### 1.11 Batasan kajian

Kajian yang dijalankan di sekolah kebangsaan di negeri Pulau Pinang ini berbentuk kuasi eksperimen dengan menggunakan ujian pra, ujian pasca, kelompok rawatan dan kelompok kawalan (*pretest-posttest control group*). Kajian ini dibataskan dengan penglibatan sampel kajian kumpulan awal remaja yang terdiri daripada murid sekolah rendah berumur 11 tahun (tahun lima) lelaki dan perempuan sahaja kerana murid tahun lima tidak terlibat dengan peperiksaan Ujian Pencapaian Sekolah Rendah (UPSR) dan kajian ke atas kelompok tersebut telah mendapat kebenaran daripada bahagian Pembangunan dan Penyelidikan KPM (*EPRD KPM*). Oleh yang demikian semua dapatan dalam kajian ini tidak boleh digeneralisasikan kepada semua murid tahun lima di seluruh Malaysia.

Di samping itu, sampel yang dipilih juga adalah dalam kalangan kumpulan awal remaja berisiko berbangsa Melayu kerana berdasarkan pembacaan dan isu-isu masalah





sosial kini, kebanyakan yang dilaporkan adalah melibatkan murid-murid berbangsa Melayu, maka kajian memberi fokus kepada kumpulan tersebut. Pemilihan subjek kajian dalam kalangan pelajar melayu turut disokong dengan kajian-kajian terdahulu yang menunjukkan salah laku disiplin dan delinkuen melibatkan pelajar Melayu hampir 97.2% (Nik Nursyairah & Mohd Nasir, 2018; Hashim,1997). Zainol, Mohammad Nasir dan Mohd Noor (2017) juga mendapati tahap salah laku disiplin dalam kalangan pelajar Melayu di sekolah-sekolah di bahagian utara Semenanjung Malaysia adalah sangat ketara dan membimbangkan.

Bagi tujuan pengumpulan data, terdapat dua jenis instrumen yang digunakan di dalam kajian ini iaitu soal selidik hasil adaptasi daripada soal selidik sedia ada seperti soal selidik *RSEA*, *LOC*, *SEQ-C* dan soal selidik *MSPSS*. Instrumen tersebut digunakan pada peringkat ujian pra dan ujian pasca. Instrumen yang kedua ialah Modul BK *REBT* yang dibina oleh penyelidik berdasarkan Model Pembinaan Modul Sidek – MPMS (2005). Kesahan dan kebolehpercayaan kedua-dua instrumen ini diuji mengikut prosedur yang ditetapkan. Bagi mengaplikasikan modul BK *REBT* ini, latihan penggunaan modul (*Traning Of Trainer -TOT*) telah diberikan kepada kaunselor yang terlibat bagi mengawal keraguan hasil kajian.

Selain itu, sesi BK *REBT* yang dilaksanakan adalah intervensi jangka pendek iaitu subjek kajian mengikuti sembilan sesi bimbingan kelompok yang berlangsung selama sembilan minggu sahaja bagi mengukur kesan modul intervensi terhadap resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial sahaja. Jika ditinjau kepada proses penyesuaian dan perkembangan diri remaja, ia melibatkan suatu proses yang panjang. Walau bagaimanapun, intervensi pencegahan





dan perkembangan awal remaja dalam kajian ini mempunyai limitasi masa. Kajian ini juga menumpukan kepada faktor jenis kelompok iaitu kelompok rawatan dan kelompok kawalan serta faktor gender iaitu murid lelaki dan perempuan dalam daerah Barat Daya negeri Pulau Pinang. Secara keseluruhannya, kajian ini melibatkan proses pencegahan menggunakan modul BK *REBT* yang dijalankan melalui sesi bimbingan kelompok.

## 1.12 Kepentingan kajian

Bahagian ini membincangkan tentang kepentingan kajian kepada pihak-pihak seperti Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM), Institut Pendidikan Guru Malaysia (IPGM), Institut Pendidikan Guru Kampus (IPGK), Jabatan Pendidikan Negeri (JPN), Pejabat Pendidikan Daerah (PPD), sekolah, awal remaja berisiko, bidang pengukuran, bidang pembangunan serta penyelidikan bimbingan dan kaunseling.

### 1.12.1 Kepentingan kepada pihak Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM), Institut Pendidikan Guru Malaysia (IPGM), Institut Pendidikan Guru Kampus (IPGK), Jabatan Pendidikan Negeri (JPN), Pejabat Pendidikan Daerah (PPD) dan Sekolah

Hasil kajian ini boleh dijadikan sebagai garis panduan kepada pihak KPM, IPGM, IPGK, JPN, PPD dan pihak sekolah dalam meningkatkan kualiti pengendalian masalah murid bukan sahaja dengan mengenakan hukuman serta dendaan tetapi cenderung kepada memberi bimbingan dan nasihat. Selain itu, hasil kajian ini juga diharap dapat memberi maklumat berguna terutamanya kepada pendidik dalam mengenal pasti murid yang bermasalah dan memberi perhatian yang sewajarnya agar tidak berlaku keciciran





di sekolah. Justeru, guru-guru dapat memberi input seoptima mungkin dalam proses pengajaran dan pembelajaran tanpa gangguan yang ditimbulkan oleh murid-murid.

Hasil kajian ini juga memberi kesedaran kepada faktor-faktor pelindung seperti organisasi sekolah amnya, Unit Hal Ehwal Murid, Lembaga Disiplin Sekolah, Unit Kokurikulum dan Persatuan Ibu Bapa dan Guru (PIBG) khasnya yang terlibat secara langsung dengan kumpulan awal remaja atau awal remaja berisiko ini agar dapat menyediakan persekitaran yang kondusif dan memberi perhatian sewajarnya. Seterusnya, kesedaran akan kepentingan pencegahan di peringkat awal membantu penganjuran program atau aktiviti yang besesuaian dengan kumpulan sasar ini.

Maklumat dan pengetahuan tentang ciri-ciri awal remaja berisiko juga dapat memberi panduan dan sumbangan kepada pihak sekolah khususnya guru bimbingan dan kaunseling sekolah rendah dalam usaha meningkatkan resilien, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri, sokongan sosial dan menurunkan lokus kawalan luaran sekaligus meningkatkan pencapaian akademik murid-murid ini. Dalam kajian ini, ciri-ciri awal remaja berisiko adalah disesuaikan daripada dapatan kajian-kajian oleh Yudhi (2014), Ainul Fikriyah (2014), Azyyati, Fariza dan Salasiah Hanin (2013) dan Mohammad Nasir (2006). Adalah diharapkan melalui modul yang dibangunkan ini dapat menyumbang kepada keberkesanan sesi bimbingan kelompok yang dilaksanakan oleh guru bimbingan dan kaunseling di sekolah rendah kini. Diyakini dengan adanya modul BK *REBT* ini memudahkan lagi proses pelaksanaan sesi yang lebih terancang dan sistematik bersama-sama awal remaja berisiko ini.



### 1.12.2 Kepentingan kepada awal remaja berisiko

Masalah salah laku pelajar yang semakin membimbangkan dan tidak berkesudahan ini merupakan ancaman besar kepada institusi pendidikan di Malaysia. Isu-isu dan data-data masalah salah laku pelajar yang telah dibincangkan sebelum ini, bukan sahaja melibatkan remaja di sekolah menengah malah semakin menular di sekolah rendah. Oleh itu, kajian yang berkaitan dengan intervensi BK *REBT* ke atas resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial ini wajar dilaksanakan ke atas kumpulan awal remaja yang berada di sekolah rendah.

Pelaksanaan Modul BK *REBT* diharapkan dapat menimbulkan celik akal dan membantu mereka menghadapi masalah secara lebih rasional dan berubah kepada yang lebih positif seterusnya menunjukkan pencapaian akademik yang memberansangkan. Langkah-langkah pencegahan awal dapat dilaksanakan bagi membantu perkembangan diri awal remaja berisiko ini bukan sahaja dari aspek fizikal malah intelek dan sosioemosi mereka. Intervensi BK *REBT* memberi ruang dan peluang kepada mereka untuk lebih bersedia dalam menghadapi cabaran dan mampu mengendalikan gangguan-gangguan emosi yang dihadapi dalam kehidupan seharian.

### 1.12.3 Kepentingan kepada bidang pengukuran serta penilaian Bimbingan dan Kaunseling

Bagi memantapkan lagi ketepatan masalah psikologi yang membelenggu awal remaja berisiko ini, instrumen psikologi yang relevan dengan pembolehubah bersandar diaplikasikan. Instrumen yang diadaptasi dan menjadi rujukan kepada kajian ini adalah Skala Resilien Untuk Awal Remaja - *The Resilience Scale For Early Adolescents-RSEA*





(Baltaci & Karatas, 2014), Instrumen Lokus Kawalan - *Locus Of Control- LOC* (Suárez-Álvarez, Pedrosa & García-Cueto, 2016), Soal Selidik Efikasi Kendiri Untuk Kanak-Kanak -*The Self -Efficacy Questionnaire For Children-SEQ-C* (Peter Muris, 2001) serta Skala Multidimensi Penerimaan Sokongan Sosial (*MSPSS*) - *Multidimensional Scale Of Perceived Social Support -MSPSS* (Zimet, Dahlem, Zimet & Farley,1998). Keempat-keempat soal selidik ini diuji kesahan dan kebolehpercayaannya dan menunjukkan nilai pekali koefisien dan *Cronbach's Alpha* yang tinggi. Justeru, pengujian soal selidik psikologi yang dijalankan ini turut menyumbang dan memperkayakan bidang pengukuran bimbingan dan kaunseling.

#### **1.12.4 Kepentingan kepada pembangunan serta penyelidikan bidang Bimbingan dan Kaunseling**



Pada masa kini, kajian tentang remaja berisiko telah menarik minat pengkaji terutama pengkaji di Malaysia untuk meneroka isu remaja berisiko daripada pelbagai sudut pandangan seterusnya memberi rangsangan kepada para pengkaji yang lain untuk mengkaji dengan lebih mendalam tentang remaja berisiko ini (Nurul Fazuan, 2017; Mohamad Nasir et al., 2015; Fauziah, 2014; Tan at el., 2013; Aslina, 2013; Saralah Devi, 2013; Mohammad Nasir, 2006). Maka, kajian ini juga diharapkan dapat menarik minat pengkaji-pengkaji lain untuk mendalami masalah psikologi khususnya di peringkat awal remaja atau murid sekolah rendah dengan kepelbagaian pembolehubah serta dalam situasi yang berbeza. Maklumat dan hasil kajian ini dapat membantu semua pihak untuk meningkatkan lagi tahap disiplin di sekolah rendah, menengah dan di peringkat yang lebih tinggi.





### 1.13 Rumusan

Secara keseluruhannya, bab ini memberi gambaran yang jelas tentang kajian yang dijalankan. Latar belakang kajian, pernyataan masalah, tujuan, objektif, hipotesis, kerangka kajian, kerangka konseptual kajian, definisi konsep dan operasional, batasan kajian dan kepentingan kajian, dinyatakan dengan jelas dalam bab ini. Perbincangan turut memberi penekanan kepada pembolehubah kajian iaitu pembolehubah tidak bersandar yang terdiri daripada bimbingan kelompok pendekatan *REBT* dan jantina subjek kajian. Manakala pembolehubah bersandar yang terdapat dalam kajian iaitu resilien, lokus kawalan luaran, lokus kawalan dalaman, efikasi sendiri dan sokongan sosial. Penyelidik menjadikan aspek psikologi iaitu pembolehubah bersandar sebagai rujukan serta panduan untuk menjalankan kajian seterusnya melancarkan proses pengumpulan data.

