JURNAL PEMBANGUNAN SOSIAL
https://e-journal.uum.edu.my/index.php/jps

How to cite this article:
Wa, K. (2026). Tekanan emosi dan penagihan dadah dalam kalangan belia di Daerah Tatau, Sarawak: Satu kajian kes. *Jurnal Pembangunan Sosial, 29,* 133-145. https://doi.org/10.32890/jps2026.29.10

TEKANAN EMOSI DAN PENAGIHAN DADAH DALAM KALANGAN BELIA DI DAERAH TATAU, SARAWAK: SATU KAJIAN KES

(Emotional Distress and Drug Addiction among Youth in Tatau District, Sarawak: A Case Study)

Kisam Wa
Pusat Pengajian Psikologi Gunaan, Dasar dan Kerja Sosial,
Universiti Utara Malaysia, Malaysia

kariswa0808@gmail.com

Received: 18/06/2026 Revised: 02/07/2026 Accepted: 25/07/2026 Published: 31/07/2026

ABSTRAK

Kajian ini meneroka pengalaman belia berkaitan tekanan emosi dan penglibatan dalam penagihan dadah di Daerah Tatau, Sarawak. Kajian kes kualitatif ini melibatkan enam orang informan yang dipilih secara persampelan bertujuan, iaitu lima orang belia lelaki yang mempunyai pengalaman penggunaan atau penagihan dadah dan seorang pegawai penyiasat narkotik (AIO) di Ibu Pejabat Polis Daerah Tatau. Data dikumpulkan melalui temu bual separa berstruktur dan dianalisis secara tematik berpandukan Braun dan Clarke (2006). Lima tema dikenal pasti: faktor keluarga, pengalaman tekanan emosi dan proses penglibatan, kesan penagihan, strategi daya tindak dan pemulihan, serta intervensi. Dalam pengalaman informan, konflik keluarga, pengaruh rakan dan ahli keluarga, pengangguran, tekanan kewangan serta sokongan sosial yang terhad muncul sebagai konteks penting yang berkaitan dengan penglibatan dan penggunaan berulang. Sebahagian informan turut menggambarkan penggunaan dadah sebagai cara sementara untuk mengurus tekanan, walaupun cara ini tidak menyelesaikan punca masalah. Berdasarkan skop kajian yang kecil dan khusus kepada satu daerah, dapatan tidak bertujuan membuktikan hubungan sebab-akibat atau mewakili semua belia. Kajian mencadangkan sokongan psikososial, pengukuhan keluarga, strategi daya tindak yang sihat, latihan kemahiran, peluang pekerjaan dan penyelarasan antara agensi sebagai bidang yang wajar dipertimbangkan dalam pencegahan dan pemulihan berasaskan komuniti.

Kata kunci: Tekanan emosi, penagihan dadah, belia, kajian kes, Daerah Tatau.

ABSTRACT

This study explores young people's experiences of emotional distress and involvement in drug addiction in Tatau District, Sarawak. The qualitative case study involved six purposively selected informants: five young men with experience of drug use or addiction and one narcotics investigating officer (AIO) from the Tatau District Police Headquarters. Data were collected through semi-structured interviews and analysed thematically using Braun and Clarke's (2006) approach. Five themes were identified: family factors; emotional distress and the process of involvement; the effects of addiction; coping and recovery; and interventions. In the informants' accounts, family conflict, exposure to peers or relatives who used drugs, unemployment, financial strain and limited social support emerged as important contexts associated with involvement and repeated use. Some informants described drug use as a temporary way of coping with distress, although it did not address the underlying difficulties. Given the small, location-specific qualitative sample, the findings do not establish causality or represent all young people. The study points to psychosocial support, family strengthening, healthier coping strategies, skills training, employment opportunities and inter-agency coordination as areas for consideration in community-based prevention and recovery.

Keywords: ***Emotional distress, drug addiction, youth, case study, Tatau Distric.***

PENGENALAN

Penagihan dadah merupakan salah satu isu sosial yang memberi kesan besar terhadap kesejahteraan individu, keluarga dan masyarakat. Masalah ini tidak hanya berkaitan dengan penggunaan bahan terlarang tetapi turut melibatkan dimensi psikologi, sosial, ekonomi, keluarga dan persekitaran. Dalam kalangan belia, isu tersebut menjadi lebih membimbangkan kerana usia belia merupakan fasa perkembangan yang penting dalam pembentukan identiti, emosi, hubungan sosial, pendidikan, pekerjaan dan hala tuju kehidupan. Penglibatan dengan dadah pada usia muda berpotensi mengganggu proses perkembangan tersebut dan membawa kesan yang berpanjangan kepada kehidupan individu.

Pemahaman terhadap masalah penagihan dadah dalam kalangan belia perlu bergerak melangkaui tanggapan bahawa penyalahgunaan bahan semata-mata berpunca daripada kelemahan disiplin atau pilihan peribadi. Pengalaman seseorang belia terbentuk melalui interaksi antara keadaan dalaman dengan persekitaran sosialnya. Konflik keluarga, perceraian ibu bapa, kehilangan sokongan emosi, tekanan ekonomi, pengangguran, pengaruh rakan sebaya serta pendedahan kepada individu yang menggunakan dadah boleh meningkatkan kerentanan. Dalam keadaan tertentu, tekanan yang berpanjangan tanpa strategi daya tindak yang positif boleh menyebabkan individu mencari jalan keluar yang bersifat segera tetapi berisiko seperti penglibatan dalam penagihan dadah.

Dalam konteks Daerah Tatau di Sarawak, ciri komuniti luar bandar, peluang pekerjaan, akses kepada perkhidmatan dan jaringan sokongan sosial membentuk konteks yang penting untuk difahami. Walau bagaimanapun, statistik tangkapan sahaja tidak menerangkan pengalaman emosi, makna yang diberikan oleh belia kepada penggunaan dadah atau cara faktor keluarga dan rakan sebaya dialami. Oleh itu, pendekatan kualitatif diperlukan untuk meneroka pengalaman informan dalam konteks kehidupan mereka tanpa menganggap bahawa satu faktor tertentu secara langsung menyebabkan penagihan.

Statistik tangkapan berkaitan dadah di Daerah Tatau bagi tahun 2021 hingga 2025 menunjukkan 13 tangkapan pada 2021, 40 pada 2022, 50 pada 2023, 77 pada 2024 dan 88 pada 2025. Jumlah angka tahunan tersebut ialah 268 tangkapan (13 + 40 + 50 + 77 + 88 = 268), bukannya 290. Daripada jumlah itu 265 melibatkan golongan belia, bersamaan kira-kira 98.9% (265 ÷ 268 × 100). Walaupun data tangkapan tidak boleh ditafsir sebagai ukuran langsung prevalens penagihan, corak tersebut menunjukkan kepentingan untuk memberi perhatian khusus kepada penglibatan golongan belia dalam isu dadah di kawasan kajian.

Secara khusus, kajian ini mempunyai tiga objektif: (1) meneroka pengalaman tekanan emosi yang diceritakan oleh belia yang mempunyai pengalaman penggunaan atau penagihan dadah; (2) memahami bagaimana faktor keluarga, rakan sebaya, keadaan sosioekonomi dan persekitaran sosial muncul dalam naratif informan tentang penglibatan serta penggunaan berulang; dan (3) mengenal pasti strategi daya tindak dan bentuk sokongan atau intervensi yang dianggap relevan berdasarkan pengalaman informan. Teori Pembelajaran Sosial Bandura (1977) digunakan untuk mentafsir pembelajaran melalui pemerhatian dan model sosial, manakala Teori Tingkah Laku Terancang Ajzen (1991) membantu meneliti sikap, norma subjektif dan kawalan tingkah laku yang dirasakan. Objektif ini bersifat penerokaan dan tidak bertujuan menguji hubungan statistik atau membuat kesimpulan sebab-akibat.

Pernyataan Masalah

Penagihan dadah dalam kalangan belia ialah isu kesihatan awam dan sosial yang perlu difahami melalui pengalaman individu serta konteks keluarga dan komuniti. Literatur yang dibincangkan dalam artikel ini menekankan beberapa domain yang berpotensi saling berkait, termasuk tekanan emosi, konflik keluarga, pengaruh rakan sebaya, pengangguran, tekanan kewangan dan strategi daya tindak. Walau bagaimanapun, kewujudan faktor-faktor ini dalam literatur tidak bermaksud bahawa setiap faktor menyebabkan penagihan secara langsung; proses penglibatan boleh berbeza mengikut pengalaman dan keadaan seseorang.

Satu isu yang masih memerlukan penelitian ialah bagaimana belia sendiri mentafsir tekanan emosi dan pengalaman mereka sebelum, semasa dan selepas penglibatan dengan dadah. Kajian yang hanya menggunakan statistik tangkapan atau rekod pentadbiran dapat menggambarkan corak penguatkuasaan, tetapi tidak semestinya menerangkan pengalaman emosi, peranan hubungan keluarga atau sebab seseorang mendapatkan sokongan ataupun mengelakkannya. Perspektif kualitatif dapat melengkapkan maklumat tersebut dengan memberi perhatian kepada makna dan konteks yang dinyatakan oleh informan.

Sorotan kajian juga menunjukkan kepentingan membezakan pengaruh keluarga dan rakan sebaya daripada tafsiran kausal yang terlalu mudah. Hubungan dengan ahli keluarga atau rakan yang menggunakan dadah mungkin menyediakan pendedahan dan model tingkah laku, sementara penerimaan sosial, keadaan emosi dan peluang alternatif boleh mempengaruhi cara belia bertindak balas terhadap pendedahan tersebut. Oleh itu, kajian ini meneliti bagaimana unsur-unsur berkenaan muncul dalam naratif informan, bukannya menganggap semua belia yang mengalami tekanan atau pendedahan sosial akan terlibat dengan dadah.

Pengangguran dan tekanan kewangan turut penting untuk diteroka kerana kedua-duanya boleh mengehadkan pilihan, menambahkan ketidakpastian masa depan dan mempengaruhi kesejahteraan

emosi. Namun, keadaan pekerjaan sahaja tidak memadai untuk menerangkan penagihan; ia perlu dibaca bersama-sama sokongan keluarga, hubungan sosial, strategi daya tindak dan akses kepada bantuan. Penelitian dalam konteks luar bandar juga perlu mempertimbangkan peluang pekerjaan, perkhidmatan dan aktiviti komuniti yang mungkin berbeza daripada kawasan bandar.

Jurang utama yang ingin ditangani ialah keterbatasan pemahaman kontekstual tentang pengalaman belia di daerah luar bandar Sarawak, khususnya Daerah Tatau, berdasarkan perspektif belia sendiri dan seorang informan profesional. Kajian ini bertujuan menyumbang penerangan mendalam bagi konteks yang dikaji serta menjana cadangan yang berasaskan pengalaman informan. Sumbangannya bersifat kontekstual; dapatan tidak boleh dianggap mewakili semua belia di Tatau atau membuktikan hubungan sebab-akibat.

TINJAUAN LITERATUR

Literatur mengenai penggunaan dan penagihan dadah dalam kalangan belia membincangkan beberapa domain yang saling berinteraksi: tekanan emosi dan kesihatan psikologi; hubungan keluarga dan pendedahan kepada penggunaan dadah; pengaruh rakan sebaya; keadaan sosioekonomi termasuk pengangguran; serta strategi daya tindak dan sokongan pemulihan. Untuk memahami isu ini secara kritikal, faktor risiko perlu dibaca bersama faktor perlindungan. Tekanan emosi boleh mendorong sesetengah individu mencari kelegaan segera, tetapi sokongan keluarga, hubungan sosial yang positif, kemahiran mengurus emosi dan akses kepada perkhidmatan boleh menyediakan alternatif yang lebih sihat. Bukti daripada kajian terdahulu juga perlu dibezakan mengikut konteks, reka bentuk dan populasi agar dapatan tidak digeneralisasikan secara berlebihan.

Kajian dalam Negara

Kajian dalam negara menunjukkan bahawa penagihan dadah dalam kalangan belia dipengaruhi oleh pelbagai faktor, termasuk konflik keluarga, tekanan emosi, pengaruh rakan sebaya, pengangguran dan kekurangan sokongan sosial. Mohd Hussin (2021) dan Junaidi et al. (2022) menekankan kepentingan persekitaran keluarga serta perubahan sosioekonomi dan komuniti, manakala R. Ismail et al. (2024) menyoroti pengaruh rakan sebaya dan masalah disiplin. Nor Hafifah Abdullah et al. (2018) pula mengaitkan masalah psikologi dengan penggunaan dadah serta mengenal pasti sokongan sosial sebagai faktor perlindungan.

Kajian lain turut menekankan kesan penagihan terhadap kesihatan fizikal dan mental (Shahrul Asyikin Shamsudin & Aishah @ Eshah Mohamed, 2020), peranan trauma dan tekanan psikologi (Chong et al., 2021), serta pengaruh ekonomi, pengetahuan dan aktiviti komuniti (Zamri & Yusoff, 2022; Ismail et al., 2022; Shafie et al., 2023; Lajim & Abdullah, 2023; Yahaya & Hashim, 2021). Secara keseluruhannya, literatur ini menunjukkan bahawa isu penagihan dadah perlu difahami melalui gabungan faktor individu, keluarga dan persekitaran. Walau bagaimanapun, pengalaman belia di Daerah Tatau perlu diteroka berdasarkan konteks setempat.

Kajian Antarabangsa

Kajian antarabangsa menekankan peranan tekanan emosi, konflik keluarga, pengaruh rakan sebaya dan kelemahan strategi daya tindak dalam penyalahgunaan dadah. Nawi et al. (2021) mengenal pasti

kemurungan, kebimbangan dan harga diri yang rendah sebagai faktor risiko, manakala sokongan keluarga dan kemahiran mengurus tekanan berperanan sebagai faktor perlindungan.

Isaiah et al. (2025) menekankan kepentingan kaunseling psikologi, sokongan keluarga dan rakan sebaya yang positif dalam menyokong pemulihan. Hashim et al. (2025) pula mengaitkan pengalaman penderaan emosi dan tekanan psikologi sejak kanak-kanak dengan peningkatan risiko penggunaan bahan terlarang. Secara sintesis, kajian antarabangsa menyokong kepentingan pendekatan menyeluruh yang menangani aspek emosi dan sosial. Namun, dapatan tersebut perlu ditafsir dengan mengambil kira perbezaan budaya, sosioekonomi dan akses perkhidmatan sebelum diaplikasikan kepada belia di luar bandar Sarawak.

Jurang Kajian

Jurang kajian bukan sekadar kekurangan kajian tentang dadah secara umum, tetapi kekurangan penerangan terperinci tentang bagaimana tekanan emosi, pengalaman keluarga, pengaruh rakan sebaya, pengangguran dan strategi daya tindak difahami serta diceritakan oleh belia dalam komuniti luar bandar Sarawak. Kajian kuantitatif dan statistik pentadbiran berguna untuk mengenal pasti pola, tetapi tidak semestinya menerangkan makna pengalaman individu atau proses mendapatkan bantuan. Oleh itu, pendekatan kajian kes kualitatif dapat melengkapkan bukti sedia ada melalui penerokaan mendalam terhadap pengalaman informan di Daerah Tatau.

Kajian tentang komuniti luar bandar turut perlu memberi perhatian kepada peluang pendidikan dan pekerjaan, aktiviti belia, akses kepada sokongan psikososial serta jaringan sosial setempat. Faktor-faktor ini tidak wajar dianggap sebagai punca tunggal penagihan; sebaliknya, ia membentuk konteks yang boleh memudahkan atau menyukarkan pilihan dan pemulihan. Perbincangan ini menjadi asas untuk meneliti bagaimana informan menerangkan keadaan ekonomi dan sokongan sosial dalam pengalaman masing-masing.

Dalam konteks Sarawak, penerbitan yang memfokuskan daerah kecil seperti Tatau kelihatan lebih terhad berbanding kawasan bandar utama yang lebih kerap menjadi lokasi kajian. Kekurangan bukti setempat menyukarkan pemahaman tentang bagaimana pengalaman belia dipengaruhi oleh konteks komuniti, peluang pekerjaan dan akses kepada perkhidmatan. Kajian ini tidak mendakwa mengisi keseluruhan jurang tersebut, tetapi menawarkan satu gambaran kes yang boleh dibandingkan dengan penyelidikan lain pada masa hadapan.

Berdasarkan jurang tersebut, kajian ini meneroka naratif lima orang belia lelaki dan perspektif seorang pegawai penyiasat narkotik. Gabungan perspektif ini membolehkan pengalaman yang dilaporkan oleh belia dibaca bersama konteks profesional berkaitan penguatkuasaan dan pencegahan, tanpa menganggap kedua-dua sumber mempunyai kedudukan atau pengalaman yang sama. Sumbangan kajian ialah pemahaman kontekstual dan cadangan awal untuk dipertimbangkan, bukan kesimpulan yang boleh digeneralisasikan kepada semua komuniti luar bandar.

Definisi Konseptual Kajian dan Analisis Teoritikal

Tekanan Emosi dan Penagihan Dadah

Dalam artikel ini, "penggunaan dadah" merujuk secara umum kepada penggunaan bahan; "penyalahgunaan dadah" digunakan apabila penggunaan dibincangkan sebagai tingkah laku yang memudaratkan atau berisiko; manakala "penagihan dadah" digunakan apabila merujuk kepada keadaan ketagihan atau kebergantungan seperti yang diterangkan dalam sumber atau pengalaman informan. Istilah ini tidak dianggap saling boleh ganti dan digunakan mengikut konteks.

Tekanan emosi merujuk kepada keadaan psikologi yang berlaku apabila seseorang berhadapan tuntutan atau pengalaman kehidupan yang dirasakan sukar untuk ditangani. Dalam konteks belia, tekanan boleh berpunca daripada hubungan keluarga, rakan sebaya, pendidikan, pekerjaan, kewangan dan ketidakpastian masa depan. Tekanan menjadi lebih bermasalah apabila individu tidak mempunyai kemahiran daya tindak yang mencukupi atau tidak memperoleh sokongan sosial yang diperlukan.

Sesetengah informan menggambarkan penggunaan dadah sebagai cara untuk mendapatkan kelegaan sementara daripada pengalaman emosi yang sukar. Tafsiran ini menunjukkan satu strategi daya tindak yang mungkin dirasakan membantu dalam jangka pendek, tetapi tidak menyelesaikan punca tekanan dan boleh membawa kesan tambahan terhadap kesihatan, hubungan, pekerjaan dan ekonomi. Oleh sebab data kajian bersifat kualitatif, huraian ini merujuk kepada pengalaman yang dilaporkan oleh informan dan tidak membuktikan bahawa tekanan emosi secara langsung menyebabkan penagihan bagi semua individu.

Faktor Keluarga

Keluarga boleh berfungsi sebagai sumber perlindungan atau sebagai konteks risiko, bergantung pada corak hubungan, komunikasi, sokongan dan pendedahan yang dialami seseorang belia. Dalam naratif beberapa informan, perubahan struktur keluarga dan pengalaman tinggal bersama ahli keluarga lain dikaitkan oleh mereka dengan pendedahan kepada penggunaan dadah. Pengalaman ini perlu difahami sebagai cerita khusus informan, bukan sebagai bukti bahawa perceraian atau perubahan struktur keluarga dengan sendirinya menyebabkan penagihan. Keadaan tersebut menunjukkan bahawa keluarga boleh berfungsi sebagai faktor perlindungan atau faktor risiko. Apabila keluarga menyediakan sokongan dan kawalan sosial yang positif, belia mempunyai tempat untuk mendapatkan bantuan ketika berhadapan tekanan. Sebaliknya, apabila fungsi keluarga lemah dan model tingkah laku negatif wujud dalam keluarga, belia boleh mengalami tekanan emosi sambil terdedah kepada risiko tinggi untuk penglibatan dengan dadah. Kedua-dua mekanisme ini penting untuk memahami hubungan antara keluarga dan penagihan.

Pengaruh Rakan Sebaya

Rakan sebaya mempunyai pengaruh besar terhadap tingkah laku belia kerana penerimaan sosial menjadi penting dalam fasa perkembangan ini. Individu boleh terdorong mengikuti tingkah laku rakan untuk mendapatkan penerimaan atau mengekalkan hubungan. Dalam kajian ini, beberapa informan menyatakan bahawa mereka mengenali dadah melalui rakan yang telah menggunakannya. Perasaan ingin tahu dan ajakan rakan menjadi pencetus kepada penggunaan awal. Pengaruh tersebut boleh

menjadi lebih kuat apabila individu terus berada dalam persekitaran sosial yang sama. Pendedahan berulang kepada penyalahgunaan dadah boleh mengurangkan persepsi terhadap risiko dan membentuk norma bahawa penyalahgunaan dadah adalah sesuatu yang biasa. Oleh itu, strategi pencegahan perlu memberi perhatian kepada jaringan sosial belia dan menyediakan alternatif hubungan sosial yang positif.

Teori Pembelajaran Sosial Bandura

Teori Pembelajaran Sosial Bandura (1977) menjelaskan bahawa tingkah laku manusia terbentuk melalui interaksi antara individu dan persekitaran. Individu boleh mempelajari tingkah laku dengan memerhatikan individu lain, khususnya mereka yang mempunyai hubungan rapat atau menjadi model sosial. Dalam konteks kajian ini, pendedahan kepada ahli keluarga atau rakan yang menggunakan dadah membantu menjelaskan bagaimana tingkah laku tersebut boleh dipelajari dan dinormalisasikan. Dalam naratif lima orang informan belia, pendedahan kepada rakan atau ahli keluarga yang menggunakan dadah muncul sebagai pengalaman yang relevan. Dapatan ini selari dengan konsep pembelajaran melalui pemerhatian dalam Teori Pembelajaran Sosial, tetapi tidak bermaksud setiap individu yang terdedah akan menggunakan atau menjadi bergantung kepada dadah. Teori ini membantu menerangkan satu mekanisme yang mungkin berlaku dalam pengalaman informan dan menonjolkan kepentingan model sosial yang positif serta sokongan komuniti.

Teori Tingkah Laku Terancang Ajzen

Teori Tingkah Laku Terancang Ajzen (1991) menjelaskan bahawa niat tingkah laku dipengaruhi oleh sikap terhadap tingkah laku, norma subjektif dan kawalan tingkah laku yang dirasakan. Dalam konteks penagihan, sikap individu terhadap dadah, pengaruh orang di sekeliling dan persepsi terhadap keupayaan mengawal tingkah laku boleh mempengaruhi keputusan untuk mencuba atau meneruskan penggunaan. Naratif beberapa informan menunjukkan bahawa rasa ingin tahu, tanggapan awal terhadap dadah, ajakan sosial dan persepsi tentang keupayaan mengawal penggunaan merupakan aspek yang boleh ditafsir melalui konstruk Teori Tingkah Laku Terancang. Walau bagaimanapun, kajian ini tidak mengukur konstruk tersebut secara kuantitatif dan tidak menguji model ramalan Ajzen. Oleh itu, teori digunakan sebagai lensa interpretatif untuk memahami naratif informan, bukan untuk mengesahkan hubungan statistik atau sebab-akibat.

METODOLOGI

Reka Bentuk Kajian

Kajian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan reka bentuk kajian kes untuk meneroka pengalaman, persepsi dan makna yang diberikan oleh informan terhadap tekanan emosi dan penglibatan mereka dengan dadah. Reka bentuk ini sesuai kerana fokus kajian ialah pemahaman mendalam terhadap pengalaman dalam konteks kehidupan sebenar, bukan menguji hipotesis atau mengukur kekuatan hubungan statistik antara pemboleh ubah. Kajian dijalankan di Daerah Tatau, Sarawak. Lokasi dipilih kerana fokus kajian ialah pengalaman belia dalam konteks komuniti tersebut. Statistik tangkapan PDRM digunakan sebagai latar konteks sahaja; statistik tersebut tidak menggantikan data utama dan tidak boleh ditafsir sebagai anggaran prevalens penagihan dalam populasi.

Peserta Kajian dan Persampelan

Seramai enam orang informan dipilih melalui persampelan bertujuan berdasarkan kerelevanan pengalaman dan pengetahuan mereka terhadap persoalan kajian: lima orang belia lelaki yang mempunyai pengalaman penggunaan atau penagihan dadah dan seorang pegawai penyiasat narkotik (AIO) di Ibu Pejabat Polis Daerah Tatau. Informan belia berumur antara 18 hingga 30 tahun; empat orang dilaporkan tidak mempunyai pekerjaan dan seorang bekerja sebagai tukang kayu. Penglibatan mereka dengan dadah bermula pada umur yang dilaporkan antara 13 hingga 20 tahun. Lima orang belia dipilih kerana pengalaman langsung mereka membolehkan penerokaan tentang tekanan emosi, konteks keluarga, pengaruh sosial, daya tindak dan pemulihan. AIO dilibatkan sebagai informan utama tambahan kerana peranan profesionalnya memberikan perspektif berbeza tentang konteks kes dan usaha pencegahan di daerah tersebut; pandangannya tidak dianggap sebagai pengganti pengalaman belia. Bilangan enam informan dipilih untuk kajian kes yang berfokus dan tidak dimaksudkan sebagai sampel yang mewakili populasi. Pengambilan informan dan pengendalian temu bual perlu dilaporkan dengan telus berdasarkan prosedur sebenar yang digunakan. Dalam manuskrip ini, identiti informan dinyatakan menggunakan kod R1 hingga R6 bagi melindungi kerahsiaan.

Pengumpulan dan Analisis Data

Data dikumpulkan melalui temu bual separa berstruktur. Kaedah ini memberikan ruang kepada informan berkongsi pengalaman secara mendalam, sementara pengkaji masih dapat memastikan perbincangan kekal berkaitan objektif kajian. Soalan meliputi latar belakang penglibatan, pengalaman tekanan emosi, faktor keluarga, pengaruh rakan sebaya, keadaan ekonomi, kesan penagihan, strategi daya tindak, pengalaman pemulihan dan cadangan intervensi. Data dianalisis menggunakan analisis tematik berdasarkan pendekatan Braun dan Clarke (2006). Proses analisis melibatkan pembacaan dan pemahaman transkrip, pengenalpastian kod awal, pengelompokan kod kepada kategori, pembentukan tema, semakan tema dan penamaan tema. Proses tersebut menghasilkan lima tema utama yang menjadi asas kepada pembentangan dapatan dan perbincangan.

DAPATAN KAJIAN

Faktor Keluarga sebagai Pencetus Tekanan Emosi dan Penglibatan dalam Penagihan Dadah

Faktor keluarga muncul sebagai antara tema paling dominan dalam pengalaman informan. Konflik keluarga, perceraian ibu bapa, kelemahan komunikasi, kekurangan perhatian dan sokongan emosi serta pendedahan kepada ahli keluarga yang terlibat dengan dadah dikenal pasti sebagai faktor penting. Tiga informan, iaitu R1, R2 dan R4, mempunyai pengalaman perceraian ibu bapa dan konflik keluarga. Perubahan struktur keluarga menyebabkan mereka tinggal bersama ahli keluarga lain. R1 tinggal bersama datuknya yang gagal mengawal dan memantau aktivitinya, R2 tinggal bersama bapa saudara yang merupakan penagih dadah, manakala R4 tinggal bersama bapa yang turut terlibat dengan dadah. Keadaan ini menunjukkan bahawa pengalaman keluarga boleh menjadi faktor risiko melalui dua mekanisme yang saling berkaitan. Pertama, konflik dan perubahan struktur keluarga boleh menghasilkan tekanan emosi. Kedua, pendedahan kepada penggunaan dadah dalam keluarga menyediakan model tingkah laku yang boleh diperhatikan. Konflik keluarga menyebabkan informan berasa kehilangan sokongan dan kurang mempunyai ruang untuk meluahkan emosi. Bagi belia yang

masih membina identiti diri, keadaan tersebut boleh meningkatkan rasa kecewa, marah, kesunyian dan pemberontakan. Sebaliknya, keluarga yang berfungsi sebagai sistem sokongan dapat menjadi faktor perlindungan. Dapatan ini menegaskan bahawa intervensi keluarga perlu dilihat sebagai komponen utama pencegahan.

Pengalaman Tekanan Emosi dan Proses Penglibatan dalam Penagihan Dadah

Penglibatan dalam penagihan berlaku secara berperingkat dan tidak semestinya bermula dengan niat untuk menjadi penagih. Tekanan emosi akibat konflik keluarga, kehilangan sokongan, kesunyian dan masalah kehidupan menyebabkan informan mencari cara untuk mengurangkan tekanan. Dalam beberapa kes, dadah digunakan sebagai mekanisme daya tindak. R1 menyatakan bahawa selepas ibu bapanya bercerai, dia mengambil dadah untuk berhenti memikirkan masalah tersebut. R2 pula mengaitkan penggunaan dadah dengan kekecewaan selepas perceraian ibu bapanya. Pengalaman ini menunjukkan bahawa dadah dianggap sebagai jalan keluar sementara daripada tekanan emosi. Namun, kelegaan sementara tersebut tidak menyelesaikan punca tekanan dan berpotensi membawa kepada penggunaan berulang. Selain tekanan emosi, rasa ingin tahu dan pengaruh sosial menjadi pencetus kepada penggunaan pertama. R1, R2, R3, R4 dan R5 mempunyai pengalaman terdedah kepada rakan atau ahli keluarga yang menggunakan dadah. Penggunaan awal kemudian berkembang apabila individu terus berada dalam persekitaran sosial yang sama. Informan profesional turut menjelaskan bahawa sebahagian individu pada peringkat awal tidak menyedari bahawa percubaan boleh berkembang kepada kebergantungan. Kurangnya pengetahuan tentang risiko jangka panjang menyebabkan penggunaan awal dipandang ringan.

Kesan Penagihan Dadah terhadap Kehidupan Belia

Penagihan dadah memberikan kesan yang luas terhadap kehidupan informan, meliputi aspek psikologi, hubungan keluarga, kehidupan sosial dan ekonomi. Dari perspektif psikologi, penggunaan berterusan boleh menyebabkan ketidakstabilan emosi, kehilangan motivasi, rasa bersalah dan kesukaran mengawal tingkah laku. Masalah yang asalnya cuba dilupakan melalui penyalahgunaan dadah akhirnya menjadi lebih kompleks.

Dari aspek keluarga, penagihan boleh merosakkan kepercayaan antara ahli keluarga. Individu yang terlibat mungkin menjauhkan diri daripada keluarga atau mengalami konflik akibat tingkah laku berkaitan dadah. Hubungan keluarga yang sudah rapuh boleh menjadi semakin buruk. Hal ini menunjukkan bahawa penagihan bukan sahaja memberi kesan kepada individu, tetapi turut menjejaskan sistem sokongan yang diperlukan untuk proses pemulihan.

Dari aspek sosial, individu berisiko kehilangan hubungan dengan rakan atau komuniti yang tidak terlibat dengan dadah. Pada masa yang sama, mereka mungkin terus bergaul dengan kelompok yang menggunakan dadah. Keadaan tersebut mengukuhkan lagi kitaran penagihan kerana persekitaran sosial terus menjadi sumber pendedahan dan pengukuhan tingkah laku.

Kesan ekonomi juga ketara. Pengangguran dan penagihan saling berkaitan. Individu yang tidak bekerja mengalami tekanan kewangan dan kehilangan hala tuju. Pada masa yang sama,penagihan pula boleh mengurangkan keupayaan untuk mendapatkan dan mengekalkan pekerjaan. Dengan itu, masalah ekonomi dan penagihan boleh membentuk satu kitaran yang sukar diputuskan.

IMPLIKASI KAJIAN DAN CADANGAN INTERVENSI SERTA STRATEGI PENCEGAHAN

Dapatan kajian ini mempunyai implikasi kontekstual terhadap usaha pencegahan dan pemulihan bagi belia yang mempunyai pengalaman serupa di Daerah Tatau. Naratif informan menyentuh tekanan emosi, konflik keluarga, pengaruh sosial, pengangguran, masalah kewangan dan sokongan sosial. Oleh sebab reka bentuk kajian ialah kajian kes kualitatif dengan enam informan, faktor tersebut ditafsir sebagai konteks dan pengalaman yang dilaporkan, bukan sebagai pemboleh ubah yang terbukti menyebabkan penagihan.

Strategi daya tindak dan proses pemulihan perlu diberikan perhatian bagi membantu belia mengurus tekanan emosi dan mengurangkan risiko penggunaan dadah berulang. Program intervensi wajar menekankan kemahiran regulasi emosi, pengurusan tekanan, penyelesaian masalah dan pembuatan keputusan yang sihat. Belia juga perlu dibimbing untuk mengenal pasti pencetus emosi serta situasi berisiko dan membangunkan strategi alternatif, seperti melibatkan diri dalam aktiviti positif, mendapatkan bantuan profesional dan membina hubungan sosial yang menyokong pemulihan. Bagi individu yang menjalani rawatan atau pemulihan, sokongan susulan dan pemantauan berkala perlu disediakan untuk membantu mereka mengekalkan perubahan tingkah laku dan menyesuaikan diri dengan kehidupan selepas pemulihan. Pendekatan kerohanian juga boleh dipertimbangkan mengikut keperluan dan kepercayaan individu sebagai salah satu sumber sokongan dalam membina makna kehidupan dan kawalan kendiri

Pengukuhan institusi keluarga merupakan satu lagi aspek penting dalam pencegahan penagihan dadah. Ibu bapa dan penjaga perlu diberikan pendedahan tentang kemahiran komunikasi interpersonal, pengurusan konflik, pemantauan tingkah laku dan pemberian sokongan emosi. Hubungan keluarga yang positif dan responsif dapat membantu belia menghadapi tekanan dengan lebih baik serta menggalakkan mereka mendapatkan bantuan apabila berhadapan dengan masalah. Sehubungan itu, program pendidikan dan pengukuhan keluarga perlu dilaksanakan secara berterusan dengan mengambil kira cabaran yang dihadapi oleh keluarga dalam komuniti setempat.

Pencegahan berasaskan komuniti pula perlu dilaksanakan melalui pendekatan yang lebih menyeluruh berbanding kempen kesedaran yang bersifat sementara. Pendidikan pencegahan dadah hendaklah merangkumi kesan penyalahgunaan bahan terhadap kesihatan fizikal danmental, hubungan kekeluargaan, kehidupan sosial dan peluang masa depan. Pada masa yang sama, penyertaan belia dalam aktiviti sukan, kesukarelawanan dan pembangunan kepimpinan perlu diperluas bagi menyediakan ruang penglibatan yang positif. Program mentor-mentee juga boleh diperkenalkan dengan melibatkan guru, kaunselor, pemimpin komuniti dan individu yang mempunyai pengalaman positif sebagai mentor. Bimbingan yang konsisten dapat membantu belia membina matlamat kehidupan, meningkatkan kemahiran membuat keputusan dan memperkukuh jaringan sosial yang sihat.

Penyediaan sokongan psikososial yang mudah diakses perlu menjadi sebahagian daripada sistempencegahan dan pemulihan. Perkhidmatan kaunseling dan intervensi psikososial wajar disediakan kepada belia yang menghadapi konflik keluarga, kesunyian, tekanan kewangan atau masalah kehidupan yang lain. Kerjasama dengan perkhidmatan profesional yang berkaitan dapat membantu belia mengenal pasti punca tekanan dan memperoleh bantuan yang sesuai sebelum masalah menjadi lebih serius. Sokongan ini juga penting bagi individu yang sedang menjalani pemulihan agar mereka mempunyai

ruang yang selamat untuk membincangkan cabaran, mengurus emosi dan mendapatkan bimbingan secara berterusan.

Pembangunan sosioekonomi belia perlu diintegrasikan dalam strategi pencegahan dan pemulihan jangka panjang. Pengangguran dan tekanan kewangan yang dikenal pasti dalam pengalaman informan menunjukkan kepentingan menyediakan peluang untuk meningkatkan kemahiran dan kestabilan kehidupan. Oleh itu, latihan kemahiran vokasional, bimbingan kerjaya, pembangunan keusahawanan dan akses kepada peluang pekerjaan perlu diperkukuh melalui kerjasama denga agensi berkaitan serta sektor pekerjaan. Inisiatif ini berpotensi membantu belia meningkatkan keupayaan ekonomi, membina keyakinan diri dan mengembangkan hala tuju kehidupan yang lebih positif. Bagi individu yang telah menjalani pemulihan, peluang latihan dan pekerjaan juga dapat menyokong proses penyesuaian semula kepada kehidupan bermasyarakat.

Kerjasama antara agensi dan reintegrasi sosial turut menjadi komponen penting dalam memastikan pelaksanaan intervensi yang berkesan. Polis Diraja Malaysia (PDRM), Agensi Antidadah Kebangsaan (AADK), Kementerian Kesihatan Malaysia, institusi pendidikan, agensi pembangunan belia, pertubuhan bukan kerajaan (NGO) dan komuniti setempat perlu memperkukuh penyelarasan dalam aspek pendidikan pencegahan, pengesanan awal, rujukan kepada perkhidmatan bantuan, rawatan dan pemulihan. Pendekatan penguatkuasaan perlu dilengkapi dengan sokongan pendidikan dan pemulihan supaya faktor risiko dapat ditangani, bukan sekadar memberi tumpuan kepada tindakan selepas sesuatu kesalahan berlaku.Penyelarasan antara agensi juga dapat membantu mengoptimumkan sumber, mengurangkan pertindihan program dan memastikan keperluan belia diberikan perhatian secara menyeluruh Dalam masa yang sama, usaha mengurangkan stigma terhadap individu yang mempunyai sejarah penyalahgunaan dadah perlu dipertingkatkan. Penolakan sosial boleh menyukarkan individu mendapatkan bantuan, membina hubungan yang positif dan memperoleh pekerjaan. Oleh itu, masyarakat perlu diberikan kesedaran bahawa pemulihan merupakan proses yang memerlukan sokongan berterusan. Penerimaan komuniti, peluang pekerjaan yang adil dan penyertaan dalam aktiviti sosial dapat membantu individu membina semula kehidupan serta menggalakkan reintegrasi sosial yang lebih baik.

Secara keseluruhannya, cadangan yang muncul daripada kajian ini ialah menggabungkan pengurusan emosi, pengukuhan keluarga, sokongan komuniti, pembangunan kemahiran dan pekerjaan serta kerjasama antara agensi. Cadangan ini berasaskan pengalaman lima orang belia dan perspektif seorang AIO, maka ia perlu dinilai mengikut konteks pelaksanaan dan tidak boleh digeneralisasikan kepada semua belia di Tatau atau Sarawak. Kajian lanjutan yang melibatkan lokasi dan kumpulan informan yang lebih pelbagai boleh menilai kebolehgunaan cadangan tersebut.

KESIMPULAN

Kajian kes ini meneroka bagaimana lima orang belia lelaki dan seorang AIO menerangkan tekanan emosi serta pengalaman penglibatan dengan dadah di Daerah Tatau. Dalam naratif belia, konflik keluarga, pendedahan kepada rakan atau ahli keluarga yang menggunakan dadah, pengangguran dan tekanan kewangan muncul sebagai konteks yang penting; sesetengah informan turut menggambarkan penggunaan dadah sebagai cara sementara mengurus tekanan. Teori Pembelajaran Sosial Bandura membantu mentafsir peranan model sosial, manakala Teori Tingkah Laku Terancang Ajzen

menyediakan lensa untuk memahami sikap, norma sosial dan persepsi kawalan yang dinyatakan dalam naratif. Teori-teori ini digunakan secara interpretatif dan bukan sebagai bukti sebab-akibat. Sumbangan utama kajian ialah gambaran kontekstual tentang pengalaman belia dan cadangan awal yang menekankan sokongan psikososial, pengukuhan keluarga, strategi daya tindak yang lebih sihat, peluang kemahiran dan pekerjaan serta kerjasama antara agensi. Oleh sebab bilangan informan kecil dan kajian tertumpu pada satu daerah, dapatan tidak mewakili semua belia atau komuniti luar bandar. Kajian masa hadapan boleh melibatkan lebih banyak lokasi dan perspektif untuk menilai sejauh mana tema serta cadangan ini turut ditemui dalam konteks lain.

PENGHARGAAN

Penyelidikan ini tidak mendapat geran khusus dari mana-mana agensi pembiayaan di sektor awam atau komersial.

RUJUKAN

Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes, 50*(2), 179–211. https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T

Agensi Antidadah Kebangsaan Malaysia. (2023). *Buku maklumat dadah 2023.* Kementerian Dalam Negeri Malaysia.

Agensi Antidadah Kebangsaan Malaysia. (2024). *Statistik penyalah guna dan penagih dadah serta bahan.* Kementerian Dalam Negeri Malaysia.

Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice-Hall.

Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology, 3*(2), 77–101. https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.

Cole, V. T., Richmond-Rakerd, L. S., Bierce, L. F., Norotsky, R. L., Peiris, S. T., & Hussong, A. M. (2024). Peer connectedness and substance use in adolescence: A systematic review and meta-analysis. *Psychology of Addictive Behaviors, 38*(1), 19–35. https://doi.org/10.1037/adb0000914

Dishion, T. J., & Tipsord, J. M. (2011). Peer contagion in child and adolescent social and emotional development. *Annual Review of Psychology, 62*, 189–214. https://doi.org/10.1146/annurev.psych.093008.100412

Hendershot, C. S., Witkiewitz, K., George, W. H., & Marlatt, G. A. (2011). Relapse prevention for addictive behaviors. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy, 6*, Article 17. https://doi.org/10.1186/1747-597X-6-17

Kementerian Kesihatan Malaysia. (2022). *Laporan dan maklumat berkaitan kesihatan serta penyalahgunaan bahan di Malaysia.* Kementerian Kesihatan Malaysia.

Larimer, M. E., Palmer, R. S., & Marlatt, G. A. (1999). Relapse prevention: An overview of Marlatt's cognitive-behavioral model. *Alcohol Research & Health, 23*(2), 151–160.

Marlatt, G. A., & George, W. H. (1984). Relapse prevention: Introduction and overview of the model. *British Journal of Addiction, 79*(3), 261–273. https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1984.tb03867.x

Rodríguez-Ruiz, J., Kaakinen, M., Oksanen, A., & Espejo-Siles, R. (2025). The influence of parental substance use on adolescent substance use: A systematic review of moderators. *Journal of Family Theory & Review*. https://doi.org/10.1111/jftr.12620

Watts, L. L., Abo Hamza, E., Bedewy, D. A., & Moustafa, A. A. (2024). A meta-analysis study on peer influence and adolescent substance use. *Current Psychology, 43*, 3866–3881. https://doi.org/10.1007/s12144-023-04944-z

Witkiewitz, K., & Marlatt, G. A. (2004). Relapse prevention for alcohol and drug problems: That was Zen, this is Tao. *American Psychologist, 59*(4), 224–235. https://doi.org/10.1037/0003-066X.59.4.224