



## **Pemeriksaan pengguna dadah dalam institusi pemulihan di Malaysia: Ke arah menjamin kesejahteraan individu dan masyarakat**

Rokiah Ismail<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pusat Pengajian Sosial, Pembangunan dan Persekitaran, Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan,  
Universiti Kebangsaan Malaysia

Correspondence: Rokiah Ismail (email: rokiah@ukm.my)

### **Abstrak**

Negara Malaysia tidak terkecuali daripada berdepan dengan masalah penyalahgunaan dadah. Oleh itu pelbagai program rawatan dan pemulihan telah diadakan baik di dalam mahupun luar institusi demi menangani masalah tersebut. Kertas kerja ini mengupas pengalaman menagih dalam kalangan penghuni di institusi pemulihan dadah, pelaksanaan program pemulihan dan pengalaman penghuni selama menjalani pemulihan. Seramai 100 orang penghuni telah ditemubual menggunakan satu set soal selidik, sementara 14 orang telah diwawancara secara mendalam. Kajian mendapati keberhasilan sesebuah program pemulihan lebih banyak bergantung pada dua faktor, iaitu penerimaan program dan kepuasan penghuni berbanding hubungan baik antara penghuni dengan kakitangan am dan profesional semasa menjalani program. Perasaan gembira dan minat penghuni terhadap sesebuah program pemulihan mencirikan penerimaan dan kepuasan mereka secara keseluruhannya. Dalam hal ini yang sangat bermanfaat adalah pengetahuan dan kemahiran khusus yang dipelajari, disamping keupayaan program pemulihan membangkitkan kesedaran untuk penghuni menjalani kehidupan secara positif setelah dibebaskan dari institusi pemulihan. Namun, meskipun secara umum pelbagai program pemulihan mempunyai beberapa kekuatan yang tersendiri, keberkesanannya dalam membendung masalah pengulangan penagihan dadah masih menjadi satu isu. Pada sebahagian besar program pemulihan berguna hanya selama penghuni berada dalam institusi. Namun, pengalaman menjalani program pemulihan di institusi tidak pula menjamin bahawa mereka dapat mengawal sepenuhnya sikap dan tingkah laku mereka berkaitan dengan masalah penagihan dadah setelah mereka dibebaskan.

**Katakunci:** kesejahteraan sosial, pemulihan dadah, penyalahgunaan dadah, program pemeriksaan, rawatan institusi, rawatan bukan institusi

## **Empowering drug addicts in a Malaysian rehabilitation centre: Towards a lasting individual and society wellbeing**

### **Abstract**

Malaysia is one of the many countries in the world not spared of the drug abuse problem. Several institutional and non-institutional treatment and rehabilitation programmes are carried out in the country to combat drug addiction. The article discusses the experiences of drug taking amongst the inmates of a female drug rehabilitation centre, the rehabilitation programmes offered for them, and how the inmates themselves underwent drug rehabilitation programmes. A total of 100 female inmates was randomly selected and interviewed using a set of questionnaires. Fourteen inmates were further involved in in-depth

interviews. The research found that the effectiveness of the rehabilitation programmes depended more on the inmates' personal acceptance of the programs and the satisfaction they derived from them than on their positive relationships with the general and professional staff of the centre. Their acceptance of, and satisfaction with the programmes were shown through their level of happiness and interest when undergoing several rehabilitation programmes. Many of the programmes were beneficial in terms of imparting specific knowledge, training and skills to the inmates while they were under detention, besides enabling them to reflect positively on their lives after release. However, the long term effectiveness of the rehabilitation programmes in combating drug addiction remained an issue. Although for many inmates the rehabilitation programmes seemed useful while they were at the centre their individual experiences of such programmes could never guarantee that they would be able to resist relapsing into drug abuse after being released from the centre.

**Keywords:** drug abuse, drug rehabilitation, empowerment programmes, institutional treatment, non-institutional treatment, social well-being

## Pengenalan

Penyalahgunaan dadah adalah satu-satunya masalah sosial paling rumit yang sedang dihadapi negara Malaysia. Bermula tahun 1970-an sehingga kini, keadaan masalah dadah masih kurang menampakkan perubahan yang memberangsangkan. Sebagai sebuah rantau yang dikatakan banyak menerima perubahan serta pembangunan, rantau Asia Pasifik termasuk Malaysia turut mengalami pelbagai gejala sosial berkait dengan penyalahgunaan dadah. Penyalahgunaan dadah pula berkait rapat dengan bermacam-macam penyakit sosial lain seperti pelacuran, keganasan, jenayah, AIDS dan HIV. Perkara inilah yang menggugat dan memudaratkan keadaan sesebuah negara sama ada dari segi ekonomi, sosiobudaya, politik ataupun keselamatan.

Berbagai-bagai langkah telah dilaksanakan oleh pihak kerajaan dan bukan kerajaan untuk membanteras masalah penyalahgunaan dadah. Langkah pertama ialah mempraktikkan usaha untuk menghapuskan atau mengurangkan salah satu punca utama bagi masalah ini, iaitu sumber bekalan dadah. Untuk itu, pelbagai tindakan pencegahan dan hukuman telah dilaksanakan termasuklah mengenakan hukuman berat ke atas pesalah dadah. Akta Dadah Berbahaya 1952 meliputi tindakan mengedar dadah. Hukumannya ialah penjara tidak kurang daripada 5 tahun atau penjara seumur hidup dengan 10 sebatan rotan. Seseorang dianggap melakukan kesalahan di bawah Seksyen 6(B) Akta Dadah Berbahaya 1952 sekiranya ia didapati menanam atau mengusahakan pokok ganja (walaupun seponon) dan boleh dihukum penjara seumur hidup dan disebat tidak kurang daripada 6 sebatan. Seksyen 39B Akta Dadah Berbahaya 1952 pula memperuntukkan hukuman mati mandatori bagi pengedar yang sabit kesalahan mengedar dadah. Bagi setiap kesalahan yang dibuktikan itu, mahkamah tidak mempunyai kuasa budibicara untuk mengurangkan hukuman (Anwarul Yaqin, 1996: 179).

Sementara itu Akta Dadah Berbahaya 1952 (Pindaan) 2002 Akta A1167 telah diluluskan dan diwartakan pada 8 Ogos 2002. Dengan berkuatkuasanya akta ini mulai 11 November 2002, penagih dadah yang menagih semula selepas 2 kali menjalani rawatan dan pemulihan di Pusat Serenti atau pengawasan dari 5 hingga 7 tahun akan dikenakan sebatan tidak lebih daripada 3 kali. Sekiranya mereka didapati menagih sekali lagi bagi kali ke-4, mereka akan dihukum penjara dari 7 hingga 13 tahun dan sebatan sebanyak 3 hingga 6 sebatan (<http://www.adk.gov.my/unla.html>).

Satu lagi langkah menangani masalah dadah merupakan usaha memulihkan para penagih dadah di pusat pemulihan khas kerajaan dan swasta, dan juga secara seliaan di luar pusat pemulihan. Akta Penagih Dadah (Rawatan dan Pemulihan) 1983 [APD (R&P)] menyatakan bahawa seseorang boleh ditahan untuk ujian air kencing di bawah Seksyen 3(1) APD (R&P) 1983 sekiranya disyaki sebagai penagih dadah. Setelah disahkan bahawa seseorang itu adalah penagih dadah, majistret boleh membuat perintah menurut Seksyen 6(1) sama ada penagih tersebut perlu

menjalani rawatan dan pemulihan di pusat pemulihan selama 2 tahun dan kemudiannya menjalani pengawasan selama 2 tahun atau diletakkan di bawah pengawasan seorang pegawai untuk tempoh selama 2 hingga 3 tahun.

Sehubungan dengan itu, pihak kerajaan telah membina beberapa buah pusat iaitu Pusat Serenti dan Pusat Jagaan Lanjutan di negeri-negeri tertentu untuk mengurangkan masalah penagihan dadah. Terdapat juga pusat rawatan dan pemulihan yang diadakan oleh beberapa buah badan swasta. Sehingga kini, terdapat dua puluh lapan buah Pusat Serenti yang beroperasi sepenuhnya. Dua puluh tujuh buah daripadanya beroperasi untuk para penagih (pelatih) lelaki, manakala hanya sebuah Pusat Serenti di Bachok, Kelantan beroperasi untuk para penagih wanita.

### **Permasalahan, tujuan dan skop kajian**

Sungguhpun penagihan dadah dalam kalangan wanita di negara ini masih terkawal, namun umumnya terdapat peningkatan dari tahun ke tahun. Maklumat daripada NADI menunjukkan trend sedemikian, iaitu jumlah kes penagihan dadah ialah 509 bagi tahun 2000, 532 tahun 2001, 401 tahun 2002, 579 tahun 2003, dan 361 kes bagi Januari hingga Jun 2004 (Sistem Maklumat Dadah Kebangsaan (NADI) 2000, 2001, 2002, 2003, Januari-Jun 2004). Dalam tempoh sepuluh bulan pertama tahun 2006, penagih dadah wanita telah berkurangan sebanyak 23.34 peratus, iaitu seramai 372 orang berbanding 479 orang bagi tempoh yang sama tahun 2005. Sejak tahun 1988 hingga Oktober 2005, seramai 5,586 orang penagih dadah wanita telah dikesan di Malaysia. Jumlah ini merupakan 0.04 peratus daripada jumlah penduduk wanita pada tahun 2006, iaitu seramai 13.1 juta orang. Pulau Pinang mencatatkan bilangan penagih dadah wanita tertinggi seramai 58 orang dengan penagih berumur 20 hingga 29 tahun merupakan kumpulan majoriti, iaitu 268 orang. Menurut bekas Timbalan Menteri Keselamatan Dalam Negeri, Datuk Mohd Johari Baharum, jumlah penagih dadah wanita di negara ini boleh meningkat hingga mencapai 11,000 orang dalam tempoh 10 tahun lagi (Utusan Malaysia, 18 Disember 2006).

Kajian ini tertumpu kepada menilai keberkesanan program rawatan dan pemulihan terhadap penagih dadah wanita di Pusat Serenti Bachok (W), Kelantan (PSBW), Malaysia. Perbincangan tentang keberkesanan program pemulihan dianggap kurang lengkap seandainya tidak diketahui terlebih dahulu pengalaman khusus penghuni PSBW melalui pelbagai program pemulihan yang diadakan di pusat tersebut. Kajian ini mengenal pasti beberapa aspek utama berhubung dengan program rawatan dan pemulihan, khususnya jenis program dan proses pemulihan di PSBW. Hal ini amat signifikan untuk dikaji oleh kerana sehingga kini masih ramai anggota masyarakat yang menganggap bahawa program pemulihan dadah misalnya yang dikendalikan oleh pusat pemulihan dadah negara masih kurang berkesan dalam usaha membebaskan para penagih daripada kembali terlibat dengan penyalahgunaan dadah.

Tumpuan pada aspek keberkesanan program rawatan dan pemulihan di PSBW merangkumi penilaian pelatih (penghuni) sendiri tentang pengalaman mereka melalui pelbagai program tersebut selama mereka berada di pusat dan kesan khususnya terhadap diri dan masa depan mereka. Lazimnya, program pemulihan diharap dapat membaikpulih penagih dadah, mengintegrasikan mereka kembali ke dalam masyarakat dan mengurangkan masalah penagihan berulang dalam kalangan bekas penagih. Namun begitu, hal ini sering juga dipertikaikan oleh pelbagai pihak dalam masyarakat.

Tujuan kajian ini meliputi perkara-perkara berikut:

- (i) mengenal pasti latar belakang sosiodemografi penghuni;
- (ii) menghuraikan sebab atau faktor yang mempengaruhi penagihan dadah dalam kalangan penghuni;
- (iii) mengenal pasti peranan Pusat Serenti Bachok (W); dan

(iv) menilai keberkesanan program rawatan dan pemulihan di PSBW melalui penerimaan penghuni terhadap program tersebut dan kepuasan mereka serta keadaan hubungan penghuni dengan pihak petugas di PSBW.

Secara unggul dalam menilai keberkesanan sesebuah program koreksional yang diadakan di sesebuah institusi pemulihan atau tahanan, lazimnya suatu langkah pemantauan secara rapi ke atas perilaku pelatih, misalnya seorang penagih dadah, perlu dilakukan dalam satu jangka masa tertentu, dan dengan itu selanjutnya kejayaan penghuni dalam menghindar penagihan semula dapat benar-benar dikaitkan dengan program pemulihan yang dilaluinya semasa ia berada di institusi pemulihan dadah.

Usaha menjejaki pola keberkesanan program pemulihan melalui cara yang sedemikian tidaklah mudah untuk dilaksanakan disebabkan cara tersebut menuntut suatu kawalan rapi terhadap berbagai-bagai faktor lain yang boleh mempengaruhi tindakan seseorang penagih mengulangi masalah penagihan dadah. Oleh kerana data tentang keadaan penghuni setelah dibebaskan dari pusat pemulihan dadah bagi wanita sukar diperolehi disebabkan beberapa masalah berhubung dengan penyeliaan mereka setelah tamat tempoh tinggal di PSBW, maka dalam kajian ini aspek keberkesanan itu tidaklah diukur dari segi jumlah penghuni yang telah dibebaskan dari pusat tersebut dan tidak kembali lagi ke situ atau mana-mana pusat pemulihan yang lain di negara ini atas kesalahan dadah dalam jangka masa yang tertentu.

Sebaliknya, keberkesanan program rawatan dan pemulihan diukur dengan meninjau pengalaman pelatih berhubung dengan jenis, kualiti dan impak program yang diadakan di PSBW ke atas diri mereka dan masalah yang mereka hadapi. Pembolehubah pengalaman pemulihan diukur melalui kadar penerimaan pelatih terhadap program rawatan dan pemulihan, kepuasan mereka, sifat dan kualiti hubungan penghuni-kakitangan serta penilaian tentang masa depan mereka.

## Metod dan sampel kajian

Kajian ini adalah satu kajian kes yang dijalankan di satu-satunya Pusat Serenti bagi wanita di Malaysia. Dua jenis data telah digunakan, iaitu data primer dan data sekunder. Data primer diperolehi daripada survei menggunakan satu set soal selidik berstruktur, temubual mendalam dan pemerhatian di PSBW. Kajian ini bersifat kuantitatif dan kualitatif. Untuk itu, satu kerjalapangan telah dijalankan bagi menggumpul data kuantitatif dan kualitatif yang relevan sesuai dengan objektif kajian. Soalselidik mengandungi soalan tertutup dan terbuka, dan bagi melihat aspek penilaian berhubung dengan keberkesanan program pula, pengkaji telah menggunakan skala *likert*. Temubual informal dengan para pelatih dan juga beberapa orang kakitangan PSBW telah juga dikendalikan.

Kajian ini menggunakan pensampelan bertujuan. Responden terdiri daripada 100 orang pelatih di Pusat Serenti Bachok (W), Kelantan. Pemilihan responden adalah berdasarkan nama-nama yang telah diberikan oleh Unit Kaunseling di pusat berkenaan. Sampel kajian dipilih daripada kumpulan empat fasa pemulihan (Fasa 1, Fasa 2, Fasa 3 dan Fasa 4) dengan pilihannya dilakukan oleh pihak PSBW berasaskan masa yang boleh diberikan oleh pelatih kepada pengkaji apabila mereka tidak mengikuti sebarang program pemulihan. Daripada kalangan pelatih tersebut, beberapa orang telah ditemubual secara mendalam bagi mendapatkan maklumat yang lebih terperinci tentang sebab menagih dadah, pengalaman menjalani program pemulihan dan pandangan tertentu mereka mengenainya. Sesi temubual mendalam pula telah diadakan oleh pengkaji dengan 14 orang pelatih. Sesi temubual tersebut dijalankan berdasarkan masa yang dapat diluahkan oleh pelatih untuk ditemubual oleh pengkaji.

## Latar belakang sosiodemografi pelatih dan pengalaman penagih

Pelatih telah diberikan satu set borang soal selidik dan ditemubual untuk melihat secara mendalam penglibatan mereka dalam aktiviti menagih dan pengalaman menjalani rawatan dan pemulihan di PSBW. Taburan pelatih mengikut umur, etnik, tahap pendidikan, status perkahwinan dan jenis pekerjaan masing-masing ditunjukkan dalam jadual berikut.

**Jadual 1. Taburan pelatih mengikut umur**

Umur	Kekerapan	Peratusan
<18	4	4.0
19-23	29	29.0
24-28	23	23.0
29-33	21	21.0
34-38	8	8.0
39-43	8	8.0
44-48	6	6.0
Tiada maklumat	1	1.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 2. Taburan pelatih mengikut etnik**

Etnik	Kekerapan	Peratusan
Melayu	74	74.0
Cina	8	8.0
India	2	2.0
Lain-lain	16	16.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 3. Taburan pelatih mengikut tahap pendidikan**

Tahap Pendidikan	Kekerapan	Peratusan
UPSR	19	19.0
SRP/PMR	27	27.0
SPM/SPMV	36	36.0
STPM	2	2.0
Lain-lain	8	8.0
Tiada Maklumat	8	8.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 4. Taburan pelatih mengikut taraf perkahwinan**

Taraf perkahwinan	Kekerapan	Peratusan
Berkahwin	32	32.0
Belum berkahwin	40	40.0
Janda/balu	28	28.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 5. Taburan pelatih mengikut pekerjaan**

Pekerjaan	Kekerapan	Peratusan
Tidak bekerja	15	15.0
Pekerja Kilang	17	17.0
Pelayan kedai/restoran	7	7.0
Pelayan/Penyanyi Pub/GRO	15	15.0
Berniaga	3	3.0
Jurujual/Pembantu kedai	13	13.0
Juruwang	2	2.0
Kerani/setiausaha	7	7.0
Tukang Masak/Jahit/Lukis batik	3	3.0
Pengedar dadah	2	2.0
Pengawal keselamatan	2	2.0
Penyelia kilang/kedai	2	2.0
Lain-lain Pekerjaan	14	14.0
Jumlah	100	100.0

Jadual 6 menunjukkan kekerapan responden sama ada pernah menghadapi masalah keluarga atau tidak. Seramai 52 orang (52.0 peratus) daripada 100 orang responden pernah menghadapi masalah keluarga seperti perceraian ibu bapa, perceraian suami isteri, kematian ahli keluarga dan pergolakan rumahtangga.

**Jadual 6. Taburan pelatih sama ada pernah menghadapi masalah keluarga**

Pernah menghadapi masalah keluarga	Kekerapan	Peratusan
Ya	52	52.0
Tidak	48	48.0
Jumlah	100	100.0

Data berhubung dengan pengalaman menagih diperlihatkan dalam beberapa jadual berikut. Data tersebut menyentuh umur mula menagih (Jadual 7), orang yang memperkenalkan dadah (Jadual 8), ahli keluarga yang menagih dadah (jadual 9), sebab responden mula menagih (Jadual 10), cara kemasukan ke Pusat Serenti (Jadual 11) dan kekerapan masuk ke pusat tersebut (Jadual 12).

Jadual 11 menunjukkan cara atau sebab kemasukan 100 orang pelatih ke PSBW. Sejumlah 76 orang (76.0 peratus) pelatih menjalani rawatan dan pemulihan di PSBW atas perintah mahkamah. Sementara seramai 21 orang (21.0 peratus) pelatih masuk ke PSBW atas permintaan keluarga. Pelatih yang menjalani rawatan dan pemulihan di PSBW secara sukarela hanya seramai tiga orang (3.0 peratus).

Jadual 12 menunjukkan kekerapan pelatih memasuki Pusat Serenti. Bilangan pelatih yang buat pertama kali memasuki PSBW adalah seramai 64 orang (64.0 peratus), kemasukan bagi kali kedua pula seramai 18 orang (18.0 peratus) dan kemasukan kali ketiga seramai 12 orang (12.0 peratus). Manakala kemasukan kali keempat, kelima dan keenam masing-masing adalah seramai dua orang (2.0 peratus).

**Jadual 7. Umur mula menagih pelatih**

Umur mula menagih	Kekerapan	Peratusan
15 tahun ke bawah	20	20.0
16-18	31	31.0
19-21	28	28.0
22-24	7	7.0
25-27	4	4.0
28-30	5	5.0
31-33	1	1.0
34-36	2	2.0
37-39	0	0.0
41 tahun	1	1.0
Tiada maklumat	1	1.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 8. Taburan pelatih mengikut orang yang memperkenalkan dadah**

Orang yang memperkenalkan dadah	Kekerapan	Peratusan
Ahli keluarga	3	3.0
Kawan sebaya yang rapat	64	64.0
Teman Lelaki	11	11.0
Suami	10	10.0
Lain-lain	11	11.0
Semua yang dinyatakan di atas	1	1.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 9. Taburan pelatih mengikut ahli keluarga yang menagih dadah**

Ahli keluarga yang menagih	Kekerapan	Peratusan
Suami	2	2.0
Abang	10	10.0
Kakak	3	3.0
Adik	7	7.0
Bapa	3	3.0
Sepupu/Bapa saudara	4	4.0
Tiada maklumat	7	7.0
Tiada ahli keluarga yang menagih	64	64.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 10. Sebab utama mula menagih dalam kalangan pelatih**

Sebab utama mula menagih	Kekerapan	Peratusan
Perasaan ingin tahu	29	29.0
Secara tidak sengaja	6	6.0
Mengatasi tekanan Perasaan	16	16.0
Dianiaya	3	3.0
Untuk keseronokan	9	9.0
Pengaruh kawan	6	6.0
Secara tidak sengaja, mengatasi tekanan	3	3.0
Perasaan ingin tahu, mengatasi tekanan	13	13.0
Perasaan ingin tahu, untuk keseronokan,	4	4.0
Untuk keseronokan, pengaruh	9	9.0
Lain-lain	2	2.0
Jumlah	100	100.0

**Jadual 11. Cara kemasukan ke pusat serenti**

Cara / sebab kemasukan	Kekerapan	Peratusan
Undang-undang	76	76.0
Permintaan keluarga	21	21.0
Sukarela	3	3.0
Jumlah	100	100.0

Secara keseluruhan para pelatih terdiri daripada penagih baru dan penagih berulang. Mereka mempunyai latar belakang sosial dan juga pengalaman menagih yang berbeza-beza. Umumnya terdapat pelbagai faktor yang menyumbang kepada penglibatan wanita dan remaja perempuan di Pusat Serenti Bachok (W) dalam penagihan dadah. Penglibatan pelatih dalam aktiviti menagih dadah banyak dipengaruhi oleh masalah dalaman yang berlaku dalam keluarga dan keinginan untuk lari daripada masalah tersebut melalui cara yang dianggap paling mudah sehingga menyebabkan mereka terjerat dalam kancuh penagihan. Selain itu ramai pelatih terpengaruh

**Jadual 12. Taburan kekerapan pelatih masuk ke pusat serenti**

Kekerapan masuk ke pusat serenti	Kekerapan	Peratusan
Kali pertama	64	64.0
Kali kedua	18	18.0
Kali ketiga	12	12.0
Kali keempat	2	2.0
Kali kelima	2	2.0
Kali keenam	2	2.0
Jumlah	100	100.0

dengan rakan sebaya atau teman lelaki akibat pergaulan bebas dengan kawan-kawan yang telah terlebih dahulu terlibat dengan penagihan dadah. Pergaulan bebas, keinginan untuk merasa nikmat dadah ditambah pula dengan kurangnya pendidikan merupakan rangkaian faktor yang kompleks yang menyumbang kepada penagihan dadah. Hampir 50.0 peratus pelatih hanya berjaya menamatkan pengajian di peringkat sekolah menengah rendah sahaja. Keadaan ini



menyebabkan mereka mempunyai tahap pekerjaan yang relatif rendah dan keadaan suasana pekerjaan serta hubungan dengan rakan-rakan tertentu telah membangkitkan keinginan sesetengah pelatih untuk mencuba sesuatu yang baru (dadah).

### **Kaitan antara penerimaan, keputusan dan hubungan baik pelatih-kakitangan dengan keberkesanan program pemulihan**

Pengalaman para pelatih dilihat berdasarkan perasaan dan pendapat mereka tentang program rawatan dan pemulihan yang dijalankan di PSBW. Program tersebut adalah program kaunseling, pendidikan agama dan moral, latihan kemahiran, pendidikan sivik dan tatanegara, sukan dan rehlah, dan pemulihan fizikal dan disiplin.

Terdapat hubungan positif yang signifikan antara penerimaan pelatih terhadap program rawatan dan pemulihan dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan. Pembolehubah keberkesanan program rawatan dan pemulihan diukur dengan melihat pelbagai reaksi pelatih terhadap program pemulihan seperti program kaunseling dan bimbingan, pendidikan agama dan moral, latihan kemahiran, pendidikan sivik dan tatanegara, sukan dan rehlah dan pemulihan fizikal dan disiplin. Pengalaman ini merangkumi perasaan suka, berminat, gembira dan pelatih mendapati sesuatu program menarik dan juga mereka mempelajari sesuatu daripadanya.

Kajian ini juga mendapati hubungan positif yang signifikan antara kepuasan pelatih terhadap program rawatan dan pemulihan dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan yang dijalankan di PSBW. Secara purata sebanyak 79.7 peratus pelatih menerima secara positif keenam-enam program rawatan pemulihan yang diadakan di PSBW. Penerimaan ini diukur dari segi minat, perasaan gembira dan manfaat yang perolehi pelatih apabila mereka mengikuti pelbagai program pemulihan. Sebanyak 88.0 peratus pelatih menerima secara baik program kaunseling, 85.0 peratus program agama dan moral, 73.0 peratus program kemahiran, 90.0 peratus program sukan dan rehlah, 79.0 peratus program sivik dan tatanegara dan bagi program pemulihan fizikal dan disiplin pula peratusan penerimaannya adalah 63.0.

Penerimaan yang baik serta minat yang tinggi ditunjukkan terutamanya dalam program rawatan dan pemulihan seperti kaunseling dan bimbingan, agama dan moral, kemahiran, dan juga sukan dan rehlah berikutan pelaksanaan program tersebut secara serius dan baik. Sesetengah pelatih juga berpuas hati dengan program rawatan pemulihan yang diikuti kerana program berkenaan dikatakan dapat memberi kesedaran kepada mereka untuk menjalani gaya hidup yang positif serta sihat. Sejumlah 78.0 peratus pelatih mempunyai pandangan sedemikian. Walau bagaimanapun, terdapat juga sebilangan pelatih (22.0 peratus) yang tidak berpuas hati. Dalam hal ini pelatih dapat menghayati tujuan dan pengisian sesuatu program, namun mereka merasakan bahawa terdapat kecenderungan sesetengah program sahaja (seperti program kemahiran dan program agama bahagian pelajaran fardu "ain) yang kurang dapat mengajar pelatih sesuatu yang baru atau dapat memberi kesedaran kepada mereka.

Kajian ini juga meninjau hubungan antara pelatih dengan kakitangan am dan profesional di PSBW dan kesannya terhadap keberkesanan program rawatan dan pemulihan yang diadakan. Hubungan baik dengan kakitangan am dialami 95.0 peratus pelatih, sementara hubungan baik dengan kakitangan profesional pula dikatakan wujud dalam kalangan 91.0 peratus pelatih. Menurut pelatih, seseorang kakitangan am dan profesional di PSBW boleh dimanfaatkan hanya sebagai tempat untuk mengadu beberapa masalah tertentu, tetapi hubungan yang mesra itu tidak pula mempengaruhi keberkesanan sesuatu program yang dikendalikan oleh seseorang ketua program.

## Faktor yang mempengaruhi keberkesanan rawatan dan pemulihan

Pengalaman pelatih berasa gembira, berminat, dan berpuas hati apabila mengikuti program pemulihan dan sejauh mana keadaan sesebuah program itu dapat membantu mereka untuk berubah sikap cuba dianalisis secara lanjut. Dalam hal ini, antara faktor yang mempengaruhi keberkesanan program rawatan dan pemulihan termasuk cara pelaksanaan sesebuah program, kualiti program serta sifat kakitangan, dan suasana semasa pelatih mengikuti sesebuah program pemulihan.

### *Keberkesanan program kaunseling dan bimbingan*

Secara umum, keberkesanan program bimbingan dan kaunseling boleh dilihat dari segi penerimaan pelatih terhadap program tersebut, iaitu sama ada program menyeronokkan atau membantu pelatih untuk berubah. Sebanyak 88.0 peratus penghuni suka mengikuti program kaunseling dan bimbingan kerana menyedari bahawa program tersebut memberikan banyak faedah kepada mereka. Sementara sebanyak 91.0 peratus pelatih pula menyatakan bahawa melalui program kaunseling dan bimbingan, mereka dapat meluahkan perasaan dan masalah yang dihadapi kepada kaunselor masing-masing. Sekiranya seseorang pelatih dapat mengikuti dan memperolehi bimbingan yang baik, maka dianggap akan bertambahlah kadar keberkesanan program kaunseling dan bimbingan. Keberkesanan program kaunseling dan bimbingan juga dilihat dari segi perubahan tingkah laku yang telah ditunjukkan oleh seseorang penghuni.

**Jadual 13. Hubungan penerimaan penghuni terhadap program kaunseling dan bimbingan dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan**

Bentuk dan ciri-ciri penerimaan	Kekerapan	Korelasi	Signifikan
Perasaan suka ketika mengikuti program kaunseling dan bimbingan	88 orang	0.317**	0.002

\*\* Korelasi adalah signifikan pada aras 0.01

Berdasarkan Jadual 13, nilai korelasi bagi pasangan pembolehubah keberkesanan program pemulihan dengan perasaan suka pelatih ketika mengikuti program kaunseling dan bimbingan adalah tinggi iaitu 0.317. Ini membuktikan bahawa pembolehubah keberkesanan program rawatan dan pemulihan dengan perasaan suka mengikuti program kaunseling dan bimbingan mempunyai hubungan yang kuat dan saling mempengaruhi. Nilai pekali korelasi yang positif menunjukkan bahawa perkaitan atau perhubungan yang wujud di antara kedua-dua pembolehubah tersebut merupakan satu hubungan yang positif di mana, semakin tinggi perasaan suka semasa mengikuti program kaunseling dan bimbingan, maka semakin berkesan sesuatu program pemulihan di PSBW. Jadual di atas juga jelas menunjukkan terdapatnya satu perkaitan yang signifikan di antara pembolehubah keberkesanan pemulihan dengan perasaan suka mengikuti program kaunseling dan bimbingan di mana nilai signifikannya 0.002, iaitu lebih kecil daripada aras signifikan yang ditetapkan (0.01). Hal ini terbukti apabila seramai 88 orang pelatih suka mengikuti program kaunseling dan bimbingan kerana program tersebut tidak membosankan dan mereka dapat meluahkan perasaan dan masalah yang dihadapi. Malah mereka tidak menghadapi masalah semasa mengikuti program tersebut.

Jadual 14 menunjukkan penilaian penghuni tentang program kaunseling dan bimbingan. Program kaunseling dan bimbingan yang dilaksanakan di PSBW jelas mendapat penerimaan yang baik daripada pelatih. Kebanyakan pelatih menunjukkan penerimaan mereka terhadap pelaksanaan program kaunseling dan bimbingan dengan mengatakan program tersebut dapat memberi nasihat dan tunjuk ajar, membuka minda, mereka dapat berinteraksi dan berkongsi masalah atau pendapat dengan orang lain, dan seterusnya membantu mereka mencari jalan penyelesaian bagi masalah yang dihadapi, disamping merupakan tempat untuk mereka meluahkan perasaan.

**Jadual 14. Pandangan penghuni tentang program kaunseling dan bimbingan**

Perasaan	Kekerapan	Peratusan
Sangat suka	35	35.0
Suka	53	53.0
Tidak suka	12	12.0
Sangat tidak Suka	0	0.0
Jumlah	100	100.0

Sebahagian kecil pelatih yang tidak menunjukkan penerimaan terhadap program kaunseling dan bimbingan pula menyatakan program tersebut “membuang masa” dan “menjadikan mereka rasa bosan kerana kaunselor tidak pandai menarik minat mereka” dan “kaunselor tidak memahami diri pelatih”. Mereka juga berpendapat bahawa program tersebut hanya ingin mengetahui hal peribadi pelatih dengan mengemukakan pelbagai soalan. Oleh itu wujudnya keadaan menyembunyikan perasaan pelatih daripada pengetahuan kaunselor masing-masing kerana mereka beranggapan bahawa kaunselor tidak perlu mengetahui semua perkara tentang diri pelatih.

Sebanyak 21.0 peratus pelatih menyatakan bahawa program kaunseling dan bimbingan adalah satu program yang membosankan berbanding 76.0 peratus responden yang menganggap sebaliknya. Alasan yang telah diberikan oleh pelatih secara umum ialah mereka “tidak suka orang lain mengambil tahu hal peribadi mereka”. Keadaan ini berbeza dengan alasan pelatih yang menyatakan program kaunseling dan bimbingan tidak membosankan oleh kerana program tersebut dapat memberi semangat, dorongan, bimbingan dan idea baik kepada mereka.

Sebanyak 91.0 peratus pelatih menyatakan bahawa program kaunseling dan bimbingan merupakan tempat untuk mereka meluahkan perasaan dan masalah yang dihadapi semasa menjalani rawatan pemulihan. Hubungan mereka dengan kaunselor didapati mesra. Hanya 9.0 peratus penghuni sahaja yang tidak menganggap program tersebut sebagai tempat meluahkan perasaan dan masalah. Sebanyak 31.0 peratus pelatih lebih memilih kawan rapat mereka sahaja untuk meluahkan perasaan berbanding 34.0 peratus pelatih yang memilih kaunselor sahaja sebagai tempat meluahkan perasaan dan masalah, manakala 12.0 peratus lagi memilih kedua-dua kaunselor dan kawan rapat sebagai tempat meluahkan perasaan dan masalah yang dihadapi. Sementara pelatih selebihnya memilih ahli keluarga, penghuni yang lebih senior dan kakitangan pusat yang lain (seperti guru agama, guru kemahiran, pengawal keselamatan dan penyelia asrama) sebagai tempat untuk meluahkan perasaan dan masalah.

*Keberkesanan program pendidikan agama dan moral*

Program pendidikan agama dan moral memberi kesan yang menggalakkan dan sebanyak 85.0 peratus pelatih menunjukkan minat yang cukup mendalam untuk mempelajari ilmu agama. Keberkesanan program pendidikan agama dan moral juga boleh dikaitkan dengan penerimaan pelatih semasa mengikuti program tersebut.

**Jadual 15. Hubungan penerimaan penghuni terhadap program pendidikan agama dan moral dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan**

Bentuk dan ciri-ciri penerimaan	Kekerapan	Korelasi	Signifikan
Perasaan suka ketika mengikuti program pendidikan	85 orang	0.398**	0.000
Program pendidikan agama dan moral	82 orang	0.287**	0.005
Penyampaian guru agama yang bersungguh- sungguh	91 orang	0.347**	0.000

\*\* Korelasi adalah signifikan pada aras 0.01

Jadual 15 menunjukkan terdapatnya hubungan yang kuat dan saling mempengaruhi antara penerimaan pelatih terhadap program pendidikan agama dan moral dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan. Hal ini dibuktikan apabila ketiga-tiga nilai pekali korelasi yang diperolehi, iaitu 0.398, 0.287 dan 0.347 menghampiri nilai 1 (nilai maksimum bagi sesuatu pekali korelasi). Jadual di atas juga jelas menunjukkan terdapatnya satu perkaitan yang signifikan di antara pembolehubah keberkesanan pemulihan dengan penerimaan pelatih terhadap program agama dan moral di mana nilai signifikannya masing-masing 0.000, 0.005 dan 0.000, iaitu lebih kecil daripada aras signifikan yang ditetapkan (0.01). Ini menunjukkan bahawa sekiranya program itu dilihat boleh membantu pelatih mewujudkan kesedaran dan berkemungkinan besar dapat membebaskan diri mereka daripada dadah, maka program tersebut mempengaruhi penerimaan pelatih. Dapatan kajian ini juga menunjukkan bahawa cara penyampaian guru agama yang menarik dan bersungguh-sungguh dalam sesi agama dan moral turut mempengaruhi minat pelatih terhadap program agama dan moral.

**Jadual 16. Pandangan penghuni tentang program pendidikan agama dan moral**

Perasaan	Kekerapan	Peratusan
Sangat minat	27	27.0
Minat	58	58.0
Kurang minat	13	13.0
Sangat tidak minat	1	1.0
Tiada maklumat	1	1.0
Jumlah	100	100.0

Jadual 16 menunjukkan penerimaan pelatih terhadap program pendidikan agama dan moral. Program tersebut dianggap baik dari segi mental dan spiritual dan boleh dijadikan benteng untuk menghalang berlakunya masalah penyimpangan dalam kalangan pelatih. Kajian ini mendapati tahap penerimaan penghuni terhadap program pendidikan agama dan moral tinggi. Pelatih berpendapat agama merupakan pegangan hidup dan mereka turut menganggap berdosa jika seseorang tidak mengikuti ajaran dan suruhan agama. Melalui program agama dan moral penghuni berpendapat mereka dapat meningkatkan ilmu agama dan seterusnya menanam kesedaran terhadap agama. Pelatih mula menyedari pelbagai kesilapan lalu yang pernah dilakukan dan mereka menjadi semakin “mengenali diri mereka”. Disamping itu, pelatih juga berpendapat bahawa program tersebut memberi peluang kepada mereka untuk “mempelajari ilmu agama”, “memberi kesedaran” dan seterusnya “mencetuskan keinsafan dalam diri mereka tentang kekuasaan Allah SWT”.

Layanan dan cara penyampaian guru agama yang menarik dan bersungguh-sungguh turut mempengaruhi minat pelatih untuk mendalami ilmu agama. Sebanyak 91.0 peratus menyatakan bahawa “guru agama mengajar mereka dengan bersungguh-sungguh”. Hanya 14.0 peratus pelatih tidak berminat dengan program pendidikan agama dan moral. Mereka menyatakan sedemikian kerana merasa “*boring*” dan “muak” dengan aktiviti ceramah yang diadakan secara terlalu kerap dan kebanyakan pelajaran menyentuh topik yang sama. Keadaan ini berbeza dengan pelatih yang menyatakan minat mereka terhadap program tersebut kerana program pendidikan agama dan moral dianggap tidak membosankan. Mereka berpendapat bahawa program pendidikan agama dan moral dapat memberi kesedaran kepada para pelatih tentang kesalahan dan kesilapan yang pernah dilakukan disamping mereka dapat mempelajari dan meningkatkan ilmu agama.

*Keberkesanan program kemahiran*

Program kemahiran yang disediakan di PSBW adalah bengkel jahitan, bengkel salun dan bengkel kraftangan. Ketiga-tiga aktiviti bengkel ini disediakan untuk pelatih yang berada di Fasa II, Fasa

III, Fasa IV. Pemilihan jenis latihan kemahiran dibuat berdasarkan minat dalam kalangan pelatih serta kuota pelatih yang diperlukan dalam setiap bengkel. Penyertaan pelatih dalam program kemahiran adalah terhad memandangkan PBSW kekurangan kemudahan seperti tiada guru terlatih, kekurangan kemudahan peralatan yang sempurna, dan kekurangan kemudahan bangunan atau bengkel yang sesuai.

**Jadual 17. Hubungan antara perasaan gembira penghuni semasa mengikuti program kemahiran dengan penerimaan penghuni**

Bentuk dan ciri-ciri penerimaan	Kekerapan	Korelasi	Signifikan
Program kemahiran memberi peluang pekerjaan kepada	71 orang	0.425**	0.000

\*\* Korelasi adalah signifikan pada aras 0.01

Jadual 17 menunjukkan hubungan antara perasaan gembira dengan penerimaan pelatih terhadap program kemahiran yang disediakan di PSBW. Berdasarkan jadual tersebut, didapati nilai korelasi bagi pasangan pembolehubah tersebut adalah tinggi iaitu 0.425. Ini membuktikan bahawa pembolehubah perasaan gembira mengikuti program kemahiran dan pembolehubah penerimaan penghuni terhadap program tersebut mempunyai hubungan yang kuat dan saling mempengaruhi.

Keberkesanan program kemahiran yang disediakan di PSBW boleh dilihat dari segi penerimaan dan penglibatan pelatih dalam program tersebut. Kebanyakan pelatih yang mengikuti program kemahiran seperti bengkel jahitan, bengkel salun dan bengkel kraftangan menyatakan bahawa mereka menyertai program tersebut atas dasar minat, memenuhi pengisian program pemulihan dan atas kesedaran bahawa kemahiran yang ditawarkan boleh memberi banyak manfaat kepada mereka.

Kebanyakan pelatih berpendapat bahawa program kemahiran yang disertai berjaya meningkatkan tahap kemahiran mereka di samping berpotensi membantu membebaskan mereka daripada masalah penagihan dadah. Teknik pembelajaran secara amali yang disertakan dengan cara pengajaran yang baik oleh guru-guru kemahiran memudahkan mereka menghasilkan kerjatangan seperti menjahit baju, menggunting rambut, dan membuat kraftangan alas kaki, bunga sabun dan bahan hiasan. Peningkatan tahap kemahiran dalam kalangan pelatih yang mengikuti program kemahiran adalah penting bagi memastikan mereka berkeupayaan mencari sumber pendapatan sendiri setelah dibebaskan dari PSBW kelak.

*Keberkesanan program sukan dan riadah*

Program sukan dan riadah pula merupakan satu program yang disediakan oleh PSBW untuk meningkatkan perkembangan fizikal dan mental para pelatih. Setiap pelatih diwajibkan mengikuti aktiviti riadah seperti bola jaring, bola tampar, badminton dan lain-lain permainan yang disediakan. Permainan berbentuk *in-door* seperti congkak, karom, ping-pong dan catur; sementara aktiviti rehlah (berkelah) pula turut diadakan di pantai ataupun di kawasan air terjun. Aktiviti seperti ini biasanya diberikan keutamaan kepada para pelatih yang berada di Fasa IV, iaitu fasa pra-bebas.

**Jadual 18. Hubungan penerimaan penghuni terhadap program sukan dan riadah dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan**

Bentuk dan ciri-ciri penerimaan	Kekerapan	Korelasi	Signifikan
Perasaan suka ketika mengikuti program sukan dan	90 orang	0.297**	0.003
Program sukan dan riadah merupakan masa yang sesuai	72 orang	0.286**	0.005

\*\* Korelasi adalah signifikan pada aras 0.01

Jadual 18 menunjukkan hubungan yang kuat dan saling mempengaruhi antara penerimaan pelatih terhadap program sukan dan riadah dengan keberkesanan program tersebut. Hal ini dibuktikan apabila kedua-dua nilai pekali korelasi yang diperolehi 0.297, dan 0.286 adalah menghampiri nilai 1 (nilai maksimum bagi sesuatu pekali korelasi). Jadual di atas juga jelas menunjukkan terdapatnya satu perkaitan yang signifikan di antara pembolehubah keberkesanan pemulihan dengan penerimaan pelatih terhadap program sukan dan riadah di mana nilai signifikannya masing-masing adalah 0.003 dan 0.005, iaitu lebih kecil daripada aras signifikan yang ditetapkan (0.01). Ini menunjukkan bahawa apabila program sukan dan riadah itu membantu pelatih mengurangkan masalah emosi, dan keadaan tersebut mempengaruhi penerimaan mereka terhadap program tersebut.

Pelatih yang menunjukkan penerimaan terhadap program sukan dan riadah menyatakan bahawa program tersebut mampu memberi kepuasan, keseronokan dan seterusnya mengurangkan tekanan dan rasa bosan yang dihadapi mereka apabila berada di PSBW. Disamping itu program sukan dan riadah dapat menghasilkan kecergasan dan kecerdasan fizikal dan mental. Dengan cara itu, pelatih dapat meluahkan segala tekanan yang dihadapi semasa berada di padang melalui permainan disamping dapat menyihatkan tubuh mereka.

Sebanyak 90.0 peratus pelatih menyatakan bahawa program sukan dan riadah dapat membantu mereka melupakan masalah emosi dan tekanan semasa menjalani rawatan pemulihan di PSBW. Sementara 75.0 peratus menyatakan program tersebut menyeronokkan. 74.0 peratus pelatih pula menyatakan bahawa program tersebut membantu mereka membebaskan diri daripada kongkongan dan disiplin semasa berada di PSBW. Dalam aktiviti bersukan juga, 90.0 peratus pelatih menyatakan bahawa mereka tidak menghadapi masalah dan tidak selalu wujud perasaan permusuhan sesama pelatih. Keadaan ini secara tidak langsung menggambarkan bahawa wujudnya hubungan yang baik dalam kalangan penghuni.

*Keberkesanan program pendidikan sivik dan tatanegara*

Jadual 19 menunjukkan hubungan penerimaan penghuni terhadap program pendidikan sivik dan tatanegara dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan. Hubungan yang wujud di antara kedua-dua pembolehubah adalah kuat dan saling mempengaruhi antara satu sama lain. Hal ini dibuktikan apabila nilai pekali korelasi yang diperolehi, iaitu 0.291 adalah menghampiri nilai 1 (nilai maksimum bagi sesuatu pekali korelasi). Jadual di atas juga menunjukkan terdapatnya satu perkaitan yang signifikan di antara pembolehubah keberkesanan pemulihan dengan penerimaan pelatih terhadap program pendidikan sivik dan tatanegara di mana nilai signifikannya 0.005 adalah lebih kecil daripada aras signifikan yang ditetapkan (0.01).

**Jadual 19. Hubungan penerimaan penghuni terhadap program pendidikan sivik dan tatanegara dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan**

Bentuk dan ciri-ciri penerimaan	Kekerapan	Korelasi	Signifikan
Perasaan gembira ketika mengikuti program pendidikan	79 orang	0.291**	0.005

\*\* Korelasi adalah signifikan pada aras 0.01

Pelatih yang menunjukkan penerimaan terhadap program pendidikan sivik dan tatanegara menyatakan bahawa program tersebut dapat memupuk perasaan kecintaan terhadap diri, keluarga, agama, bangsa dan negara dalam diri mereka. Ini kerana dengan menghayati lagu-lagu, doa dan ikrar yang mereka lakukan setiap hari, keadaan tersebut dapat menimbulkan keinsafan dalam diri mereka tentang kelemahan diri sewaktu mengalami masalah penagihan. Misalnya, terdapat beberapa orang pelatih yang menyatakan bahawa melalui program pendidikan sivik dan tatanegara, mereka dapat mengenali negara sendiri, mengetahui tentang peraturan dan undang-undang yang terdapat di Malaysia, serta mengenali institusi penjara dan pusat-pusat pemulihan yang lain di Malaysia.

### *Keberkesanan program pemulihan fizikal dan disiplin*

Program pemulihan fizikal dan disiplin bertujuan memulihkan kembali kecergasan fizikal dan mendisiplinkan para pelatih semasa mengikuti program rawatan dan pemulihan yang disediakan di PSBW. Antara aktiviti yang dilakukan dalam program pemulihan fizikal dan disiplin adalah kawad dan latihan jasmani serta sesi mengenal jenis pelanggaran disiplin.

Jadual 20 menunjukkan hubungan penerimaan penghuni terhadap program pemulihan fizikal dan disiplin dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan. Hubungan yang wujud di antara kedua-dua pembolehubah kuat dan saling mempengaruhi. Hal ini dibuktikan apabila kedua-dua nilai pekali korelasi yang diperolehi 0.247 dan 0.255 adalah menghampiri nilai 1 (nilai maksimum bagi sesuatu pekali korelasi). Jadual di atas juga menunjukkan terdapatnya satu perkaitan yang signifikan di antara pembolehubah keberkesanan pemulihan dengan penerimaan pelatih terhadap program sukan dan riadah di mana nilai signifikannya 0.016 dan 0.013, iaitu lebih kecil dari aras signifikan yang ditetapkan (0.01).

**Jadual 20. Hubungan penerimaan penghuni terhadap program pemulihan fizikal dan disiplin dengan keberkesanan program rawatan dan pemulihan**

Bentuk dan ciri-ciri penerimaan	Kekerapan	Korelasi	Signifikan
Perasaan suka semasa mengikuti program pemulihan	63 orang	0.247**	0.016
Program pemulihan fizikal dan disiplin membantu	89 orang	0.255**	0.013

\*\* Korelasi adalah signifikan pada aras 0.01

Pelatih yang menunjukkan penerimaan terhadap program tersebut menyatakan bahawa dengan melakukan pelbagai aktiviti yang terdapat dalam program pemulihan fizikal dan disiplin, mereka dapat melatih diri mengikuti semua peraturan yang ditetapkan oleh pihak PSBW dan sentiasa mengikuti semua arahan yang diberikan oleh ketua masing-masing. Mereka berpendapat bahawa program pemulihan fizikal dan disiplin menjadikan mereka lebih berdisiplin dan membantu mereka membebaskan diri daripada pengaruh dadah. Pelatih yang tidak menunjukkan penerimaan terhadap program tersebut menganggap aktiviti pemulihan fizikal dan disiplin “membosankan” dan “memenatkan” oleh kerana mereka terpaksa melakukan kawad pada setiap hari.

### **Ke arah menjamin kesejahteraan individu dan masyarakat: Isu merealisasikan pemerkasaan penagih dadah sepenuhnya**

Secara keseluruhannya para pelatih di PSBW menunjukkan kadar penerimaan dan kepuasan yang baik bagi setiap program rawatan dan pemulihan yang mereka ikuti. Daripada keenam-enam program yang ditawarkan di PSBW, didapati program pemulihan fizikal dan disiplin merupakan program yang paling sedikit bilangan pelatih yang suka mengikuti program tersebut, iaitu 63 orang atau 63.0 peratus berbanding peratusan responden yang suka mengikuti program rawatan yang lain. Walaupun demikian, program pemulihan fizikal dan disiplin tetap diletakkan sebagai salah sebuah program yang penting untuk melatih para penghuni agar lebih cergas dan berdisiplin sepanjang menjalani rawatan dan pemulihan di PSBW, sungguhpun ada dalam kalangan mereka yang tidak menyedari tujuan sebenar program tersebut dijalankan. Kebanyakan pelatih berpendapat bahawa program pemulihan yang mereka sertai dapat memberi peluang untuk memperbaiki diri, memberi kesedaran dan keinsafan tentang kesilapan lalu serta membantu mereka membebaskan diri daripada pengaruh dadah.

Bilangan pelatih yang banyak mendapat faedah daripada proses pemulihan yang dijalankan dari segi membina keinsafan diri, mengetahui atau meningkatkan penguasaan terhadap sesuatu kemahiran dan menghasikan perubahan diri yang positif dari segi sikap serta tingkah laku

menunjukkan bahawa usaha yang dilakukan oleh kakitangan institusi telah memberikan kesan yang positif pada diri para pelatih. Pencapaian ini menunjukkan bahawa matlamat pemulihan seperti yang digariskan dalam matlamat pemulihan itu sendiri, iaitu membimbing penagih untuk mengintegrasikan kembali diri ke dalam masyarakat dan agar mereka berupaya menjadi manusia yang produktif umumnya telah cuba dipenuhi PSBW melalui aktiviti pemulihan yang diadakan dipusat tersebut. Namun begitu, kajian ini menunjukkan bahawa peratusan penagih berulang juga agak tinggi, iaitu sebanyak 36 peratus dan ada dalam kalangan penagih dadah yang telah menagih dan dimasukkan ke PSBW lebih daripada enam kali.

Hasil yang paling unggul bagi rawatan dan pemulihan penagihan dadah adalah terhapusnya sama sekali penggunaan dadah. Keadaan ini bererti bukan sahaja hakikat tidak lagi mengambil dadah meningkatkan kesihatan individu yang terlibat, tetapi keadaan tersebut juga mengurangkan kesan buruk dadah terhadap kesihatan dan keselamatan keluarga dan komuniti. Maka dengan itu, matlamat *utama* rawatan dan pemulihan dadah adalah memberhentikan semua penggunaan dadah atau sesebuah pusat yang mengendalikan rawatan dan pemulihan dadah berupaya mencegah sepenuhnya atau menangkis masalah pengulangan penagihan dadah dalam kalangan penagih dadah yang dirawatnya. Namun begitu, masalah penagihan dadah adalah satu gangguan kronik (*chronic disorder*) yang kompleks yang dihadapi seseorang penagih yang sering terjadi bersama-sama dengan pelbagai masalah lain seperti berkait dengan kesihatan fizikal, kesihatan mental, pekerjaan dan kefungsi keluarga dan sosial (“Measuring the Effectiveness of Drug Addiction Treatment”. Mhtml:file://I:\Drug Rehabilitation Program\2004\_03\_30 Measuring the Effectiveness ... 10/09/2009). Hasil kajian ini juga menunjukkan bahawa sebab bagi masalah penagihan dadah dalam kalangan pelatih di PSBW adalah pelbagai serta kompleks yang dicirikan oleh faktor individu, sosial dan persekitaran (sila rujuk Jadual 8 dan Jadual 10).

Ingin dinyatakan di sini bahawa pelbagai masalah tersebut harus diteliti atau ditanggapi dan bukanlah sahaja *masalah* penggunaan dadah seseorang pelatih, tetapi perbaikan dalam hal-hal yang turut mempengaruhi masalah penagihan individu juga boleh menyumbang kepada penyembuhan masalah penagihan. Usaha ke arah ini bukan mudah untuk dilakukan dan dinilai secara menyeluruh oleh *hanya* sesebuah pusat yang mengendalikan masalah penagihan dadah, tanpa adanya kerjasama daripada pihak lain, misalnya keluarga, majikan dan/atau komuniti. Begitu juga ukuran yang lebih realistik bagi kemajuan atau kejayaan rawatan dan penagihan dadah tidak seharusnya hanya terbatas kepada kurangnya tahap penggunaan dadah dalam masyarakat, tetapi juga terdapatnya perbaikan dalam hal-hal kesihatan keluarga dan kesejahteraan kelompok sosial dan komuniti. Perkara-perkara ini juga boleh menyumbang kepada keberkesanan usaha untuk mengatasi masalah penyalahgunaan dadah dalam kalangan anggota masyarakat.

Jika keberkesanan program rawatan dan pemulihan diukur dari segi penerimaan dan kepuasan para pelatih yang mengikuti program tersebut, maka sedikit sebanyak pelbagai program yang diadakan di PSBW telahpun memperlihatkan kebaikan dan manfaatnya kepada penghuni. Sungguhpun keadaan ini tidak menjamin bahawa seseorang pelatih itu akan dapat menjauhkan diri daripada dadah, namun kesan positifnya walaupun kecil dan terbatas telah dapat dilihat melalui dapatan kajian ini. Maka dengan itu langkah untuk menangani masalah penagihan sebaiknya diteruskan secara profesional sambil diadakan juga dari masa ke masa pelbagai usaha untuk menilai dan memantau pelaksanaan serta keberkesanan sesuatu program rawatan dan pemulihan. Suatu pendekatan yang holistik dan bersepadu, iaitu dengan melibatkan sumber bantuan dan kepakaran menolong daripada pelbagai pihak lain dalam masyarakat seperti keluarga, unit kesihatan dan pembangunan komuniti, dan pihak majikan harus digalakkan dan digembelngkan dalam usaha bersama menangani masalah penagihan dadah di Malaysia.

Di banyak negara ekspektasi terhadap rawatan dan pemulihan penagihan dadah adalah tinggi. Bukan sahaja kita menjangka rawatan dan pemulihan berupaya menghapuskan pergantungan pada dadah, tetapi kita juga menjangka untuk mengembalikan penagih kepada kefungsiannya yang produktif dalam keluarga, tempat kerja dan komuniti. Namun disebabkan terdapatnya kepelbagaian ciri-ciri penagih misalnya dari segi umur,gender, jenis dan keseriusan pelbagai



masalah dadah dan masalah kesihatan mental, perubatan dan sosial, maka usaha untuk menghapuskan kebergantungan pada dadah adalah sukar. Tambahan pula, dianggap penting untuk kita pertimbangkan ialah hakikat bahawa pelbagai pemberi rawatan dan pemulihan (*treatment and rehabilitation providers*) mempunyai pelbagai set rawatan dan pemulihan yang ditawarkan kepada penagih. Selain itu, akses kepada perkhidmatan dan sumber untuk menangani masalah kompleks yang membawa penagih kepada pemulihan dan rawatan juga berbeza-beza dalam kalangan kumpulan penagih dadah. Seperti juga masalah gangguan penyakit kronik seperti HIV/AIDS dan hepatitis, ramai yang menjangka mereka yang ketagihan dadah mungkin memerlukan banyak tempoh masa rawatan dan pemulihan yang bersifat *berterusan* pada sepanjang tempoh gangguan penagihan yang dialami seseorang penagih. Justeru dalam menilai keberkesanan sesuatu program pemulihan dan rawatan kita perlu mengkaji lagi bagaimana untuk memperbaiki kadar keupayaan untuk menjauhkan diri daripada dadah (“Measuring the Effectiveness of Drug Addiction Treatment”. Mhtml:file://I:\Drug Rehabilitation Program\2004\_03\_30 Measuring the Effectiveness ... 10/09/2009).

Rawatan bagi masalah penagihan dadah dianggap memerlukan suatu kontinum penjagaan yang berasaskan kepada *keperluan* individu penagih yang berubah mengikut masa. Program rawatan dan pemulihan amat memerlukan pemantauan yang bersifat rapi dan berterusan bagi seseorang pelatih untuk membolehkan dirinya kembali berintegrasi ke dalam masyarakat sebagai pekerja ataupun pelajar melalui suatu sistem bimbingan yang terancang atau teratur yang dilaksanakan dalam komuniti.

Kebanyakan rawatan dadah yang berkesan memasukkan komponen penjagaan selepas seseorang pelatih dibebaskan dari pusat rawatan. Perkhidmatan *after-care* yang berjadual bagi seseorang pelatih dianggap amat penting. Misalnya, kajian seperti di Delaware dan California menunjukkan rawatan bagi pesalah yang mempunyai masalah penagihan dadah apabila diikuti dengan rawatan setelah dibebaskan dari penjara boleh mengurangkan penggunaan dadah sehingga 50 hingga 70 peratus dibandingkan dengan pesalah yang tidak menerima rawatan setelah mereka dibebaskan. Pesalah yang diberikan rawatan juga didapati 50 hingga 60 peratus kurang cenderung kembali ke penjara. Hasil kajian ini diperolehi bagi sekurang-kurangnya empat tahun setelah pesalah dibebaskan dari penjara. Tambahan pula, pesalah yang tidak menerima bimbingan *after-care* semasa tempoh transisi kembali ke dalam komuniti mempunyai hasil lebih buruk yang signifikan sungguhpun mereka telah menerima rawatan semasa berada dalam penjara (“Measuring the Effectiveness of Drug Addiction Treatment”. Mhtml:file://I:\Drug Rehabilitation Program\2004\_03\_30 Measuring the Effectiveness ... 10/09/2009).

## Rumusan dan kesimpulan

Penagihan dadah merupakan salah satu masalah sosial utama negara. Meskipun jumlah penglibatan gadis dan wanita dalam masalah penagihan dadah dikatakan masih terkawal, namun keadaannya sekarang turut membimbangkan pelbagai pihak dalam masyarakat. Kajian yang dijalankan di Pusat Serenti Bachok bagi penagih wanita telah menekankan beberapa perkara utama, iaitu amalan dan punca penagihan, pelbagai program rawatan dan pemulihan yang dijalankan di PSBW dan keberkesanan program tersebut dalam membendung masalah penagihan dadah dalam kalangan wanita dan gadis yang terlibat.

Umumnya didapati bahawa pola amalan penagihan dadah dan sebab terjebaknya wanita dan gadis dalam gejala penagihan dadah adalah lebih kurang sama dengan beberapa kajian yang pernah dilakukan tentang masalah penagihan dadah di negara ini. Penghuni di PSBW mempunyai latar belakang sosial yang pelbagai namun mereka “berkongsi sesetengah pengalaman misalnya dari segi tahap pendidikan yang relatif rendah dan tahap serta jenis pekerjaan yang membuat mereka lebih terdedah kepada penyalahgunaan dadah, apatah lagi dengan adanya “pujukan daripada rakan-rakan untuk mengambil dadah atau menjual dadah.

Secara keseluruhan sebahagian besar pelatih berminat atau suka mengikuti semua program yang diadakan di PSBW. Walau bagaimanapun masih terdapat sejumlah kecil pelatih yang tidak begitu berminat dan setuju dengan program pemulihan yang diadakan bagi mereka. Ini menunjukkan masih terdapat beberapa halangan dalam usaha memulihkan para penghuni, sedangkan tujuan utama mereka ditempatkan di pusat pemulihan adalah untuk dipulihkan daripada masalah penagihan dadah. Terdapat beberapa program pemulihan yang sedia ada dianggap perlu dipertingkatkan mutunya agar pelaksanaan program pemulihan di PSBW menarik minat dan mendapat kerjasama yang baik dan jujur daripada para penghuni bagi memastikan program pemulihan benar-benar berjaya.

Pelbagai program rawatan dan pemulihan yang dijalankan di PSBW masih perlu dikaji dan dipertingkatkan lagi keberkesannya terutama dalam usaha memulihkan para pelatih bukan setakat semasa mereka berada di dalam institusi, tetapi juga apabila mereka menjalani kehidupan di luar institusi. Hal ini amat ditekankan oleh ramai pelatih yang mendapati bahawa keberkesanan pelbagai program rawatan dan pemulihan cenderung bersifat terbatas. Keadaan ini bererti bahawa program-program tersebut pada sebahagian besarnya hanya “berguna” semasa para pelatih menjalani kehidupan selama di PSBW. Namun begitu, keadaan tersebut tidak pula menjamin bahawa pengalaman mengikuti pelbagai program rawatan dan pemulihan di PSBW dapat mengawal sikap serta tingkah laku pelatih apabila mereka dibebaskan dan juga mereka tidak akan kembali meneruskan perbuatan atau amalan menagih dadah apabila mereka dibebaskan dari PSBW.

Untuk menjadi berkesan, pendekatan program rawatan dan pemulihan harus memberi perhatian kepada pelbagai masalah penagih selain masalah penagihan itu sendiri yang jika tidak dilayani akan menggagalkan penyembuhannya daripada penagihan dadah dan seterusnya menggagalkan penyertaannya sebagai ahli masyarakat yang produktif (“Measuring the Effectiveness of Drug Addiction Treatment”. Mhtml:file:///I:\Drug Rehabilitation Program\2004\_03\_30 Measuring the Effectiveness ... 10/09/2009). Ini bermakna satu kontinum penjagaan adalah amat penting dan diperlukan (*crucial*) bagi kejayaan, termasuk menawarkan rawatan dan perkhidmatan kepada pelatih apabila mereka menunjukkan perubahan dan setelah mereka kembali kepada kehidupan dalam komuniti. Bantuan seperti dalam bentuk mendapatkan pekerjaan dan khidmat untuk membolehkan pelatih dan keluarga menjalani kehidupan semula secara bersama merupakan antara cara untuk menjembatani pelbagai usaha pemerkasaan pelatih semasa mereka berada di PSBW dan setelah dibebaskan untuk menjalani kehidupan selanjutnya dalam komuniti.

## Rujukan

- Abdul Ghafar Taib (1992) *Dadah pembunuh*. Delmu Sdn Bhd, Kuala Lumpur.
- Adam Asna (1985) Program pemulihan yang gagal. *Dewan Masyarakat* 23 (6), 34-36.
- Anonim (2004) Measuring the effectiveness of drug addiction treatment. [Cited 10 September 2009]. Available from: [Mhtml:file:///I:\Drug Rehabilitation Program\2004\\_03\\_30 Measuring the Effectiveness](Mhtml:file:///I:\Drug Rehabilitation Program\2004_03_30 Measuring the Effectiveness).
- Anwarul Yaqin (1996) *Law and society in Malaysia*. International Law Book Services, Kuala Lumpur.
- Arif Fadzillah Abu Hassan (1987) Program pusat pemulihan dan keberkesannya: Satu kajian kes. Latihan Ilmiah. Jabatan Antropologi dan Sosiologi. Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Barnes GM, Farrel MP (1992) Parental support and control as predictors of adolescent drinking delinquency and related problem behaviors. *Journal of Marriage and the Family* 54 (4), 763-776.
- Bernamea. 07 Oktober 2003.
- Bernamea. 11 Ogos 2004.

- Einstein S (1975) *Beyond Drugs*. Pergamon Press Inc, New York.
- Dzulkifli Abdul Razak (2004) *Dadah: Senario sejagat yang membimbangkan*. [Cited 18 August 2004]. Available from: <http://www.adk.gov.my.my/rawat5.html>.
- Groth AN, Longo RE, Mc Fadin JB (1982) Undetected recidivism among rapists and child molesters. *Crime and Delinquency* **28**, 450-458.
- Hasbullah Hj Hussin (1983) *Kehidupan manusia terancam*. Kementerian Pelajaran Malaysia. Dewan Bahasa dan Pustaka, Kuala Lumpur.
- Hussain Habil, Mustafa Ali Mohd (1999) *Penyalahgunaan dadah: Hidup tak bererti maut menanti*. Dewan Bahasa dan Pustaka, Kuala Lumpur.
- Lab SP, Whitehead JT (1988) An analysis of juvenile correctional treatment. *Crime and Delinquency* **34**, 60-83.
- Lee LM, Raymond (1995) Alternative System in Malaysian Drug Rehabilitation: Organization and control in comparative perspective. *Journal of Social Science and Medicine* **21** (11), 1289-1296.
- Lipton D, Martinson R, Wilks J (1975) *The effectiveness of correctional treatment: A survey of treatment evaluation studies*. Praeger, New York.
- Mazura Soaid (2003) Dinamika keberkesanan program pemulihan dari perspektif penghuni pusat pemulihan akhlak: Satu kajian kes. Latihan Ilmiah. Universiti Kebangsaan Malaysia, Bangi.
- Mohd Reduan Aslie (1990) *Krisis dadah*. Nota Induksi Rawatan Pemulihan Teras PSBW. Amk Interaksi Sdn. Bhd, Kuala Lumpur.
- Nor Ashimah Ibrahim (2005) Penglibatan wanita dan remaja perempuan dalam penagihan dadah: Satu kajian kes di Pusat Serenti Bachok(W), Kelantan. Latihan Ilmiah. Universiti Kebangsaan Malaysia, Bangi.
- Pasukan Petugas Anti Dadah (1992) *Dadah, apa anda perlu tahu*. Majlis Keselamatan Negara. Jabatan Perdana Menteri. Delmu Sdn. Bhd, Kuala Lumpur.
- Pasukan Petugas Anti Dadah (1994) *Laporan dadah 1994*. Majlis Keselamatan Negara. Jabatan Perdana Menteri, Kuala Lumpur.
- Rickey, Therese (1995) *Counseling: theory and practice*. A Simon abd Schuster Co, Massachusetts.
- Salina Mohd Tahir (2005) Penerimaan pelatih terhadap program pemulihan dan keberkesananannya dalam meningkatkan potensi diri: Kajian kes di Taman Seri Puteri Batu Gajah, Perak. Latihan Ilmiah. Univerisiti Kebangsaan Malaysia, Bangi.
- Scorzelli J (1987) *Drug abuse: Prevention and rehabilitation in Malaysia*. Universiti Kebangsaan Malaysia, Bangi.
- Sistem Maklumat Dadah Kebangsaan (NADI) (2004) *Statistik penagih dadah Di Malaysia 2000-Jun 2004*. Bahagian Pencegahan, Perancangan dan Penyelidikan. Agensi Dadah Kebangsaan, Kementerian Dalam Negeri, Putrajaya.
- Spencer CP, Navaratnam V (1981) *Drug abuse in East Asia*. Oxford University Press, Kuala Lumpur.
- Unit bimbingan dan kaunseling bahagian sekolah-sekolah (1984) Mencegah salahguna dadah melalui kaunseling. Kementerian Pelajaran Malaysia. Dewan Bahasa dan Pustaka, Kuala Lumpur.
- Utusan Malaysia, 11 Disember 2006.
- Wei Chui Ping (1996) Permasalahan para penagih dadah dalam proses pemulihan dan peranan rumah perantaraan (*Half-Way House*) dalam proses pemulihan: Satu kajian kes. Latihan Ilmiah. Bangi: Universiti Kebangsaan Malaysia.
- <http://www.adk.gov.my/unla.html> [Cited 12 August 2004].
- <http://www.aadk.gov.my> [Cited 31 January 2007].
- <http://www.pemadam.org.my/berita/index> [Cited 18 September 2004].