

Hakcipta © tesis ini adalah milik pengarang dan/atau pemilik hakcipta lain. Salinan boleh dimuat turun untuk kegunaan penyelidikan bukan komersil ataupun pembelajaran individu tanpa kebenaran terlebih dahulu ataupun caj. Tesis ini tidak boleh dihasilkan semula ataupun dipetik secara menyeluruh tanpa memperolehi kebenaran bertulis daripada pemilik hakcipta. Kandungannya tidak boleh diubah dalam format lain tanpa kebenaran rasmi pemilik hakcipta.



**KESAN INTERVENSI TERAPI KOGNITIF TINGKAHLAKU
SINGKAT (CBT-B) TERHADAP KESEDIAAN UNTUK BERUBAH
DAN ESTIM KENDIRI DI DALAM INSTITUT PEMULIHAN
DADAH**



MUHAMMAD SYAMSUL BIN MAT ZIN

UUM
Universiti Utara Malaysia

**IJAZAH SARJANA SASTERA (PSIKOLOGI)
UNIVERSITI UTARA MALAYSIA
2016**

Kebenaran Mengguna

Tesis ini dikemukakan sebagai memenuhi sebahagian daripada keperluan pengijazahan Program Sarjana Sastera (Psikologi) Di Universiti Utara Malaysia. Saya bersetuju membenarkan pihak Perpustakaan Universiti untuk mempamerkan tesis sarjana ini sebagai bahan rujukan umum. Saya juga bersetuju bahawa sebarang bentuk salinan sama ada secara keseluruhan atau sebahagian daripada tesis ini untuk tujuan akademik adalah dibenarkan dengan kebenaran penyelia tesis atau Dekan Awang Had Salleh Graduate School of Arts and Sciences. Sebarang bentuk salinan dan cetakan bagi tujuan komersial adalah dilarang sama sekali tanpa kebenaran bertulis daripada penulis. Pernyataan rujukan kepada penulis dan Universiti Utara Malaysia perlulah dinyatakan jika terdapat sebarang rujukan ke atas tesis ini.

Kebenaran untuk menyalin dan menggunakan tesis sarjana ini sama ada secara keseluruhan ataupun sebahagian daripadanya hendaklah dipohon melalui:

Dean Awang Had Salleh Graduate School of Arts and Sciences

UUM College of Arts and Sciences

Universiti Utara Malaysia

06010 UUM Sintok

Abstrak

Penyalahgunaan dadah merupakan satu masalah sosial yang membimbangkan dan melibatkan pelbagai pihak untuk terlibat dalam usaha pemulihan dan rawatan. Peningkatan kadar penagihan semula selepas sesi rawatan dan pemulihan memberi impak yang buruk terhadap kaedah rawatan dan pemulihan sedia ada di negara kita. Justeru, kajian ini membuka dimensi baru terhadap kaedah rawatan dan pemulihan dadah. Modul Intervensi Terapi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B) telah digunakan dalam kajian ini bagi menguji keberkesanannya terhadap kesediaan untuk berubah dan estim sendiri pelatih-pelatih yang menjalani rawatan dan pemulihan di Rumah Pengasih, Kuala Lumpur. Kajian ini menggunakan kaedah eksperimental melibatkan 28 orang responden yang mengikuti intervensi CBT-B dalam kumpulan rawatan dan 28 responden dalam kumpulan kawalan. Ujian-*t* sampel bebas telah digunakan untuk menganalisis perbandingan min kesediaan untuk berubah dan min estim sendiri bagi kedua-dua kumpulan. Manakala ujian-*t* berpasangan digunakan untuk menganalisis sub-item Kesediaan Untuk Berubah yang meliputi tahap renungan, tindakan dan pengekalan sebelum dan selepas sesi intervensi CBT-B dijalankan. Dapatan kajian mendapati min kesediaan untuk berubah adalah 8.98 dan nilai min 34.32 estim sendiri kumpulan rawatan adalah lebih tinggi berbanding kumpulan kawalan. Selain itu, dapatan kajian juga menunjukkan terdapat peningkatan min terhadap sub-item kesediaan untuk berubah yang meliputi tahap renungan, tindakan, dan pengekalan bagi kumpulan rawatan sebelum dan selepas intervensi. Peningkatan min bagi sub-item renungan adalah 15.79 meningkat kepada 27.11, min sub-item tindakan meningkat daripada 16.25 kepada 27.46 dan min sub-item pengekalan juga menunjukkan peningkatan daripada 16.64 kepada 27.25. Dapatan kajian melalui analisis ujian-*t* menunjukkan Modul Intervensi CBT-B memberi kesan yang signifikan ($p < .05$) dalam meningkatkan kesediaan untuk berubah dan estim sendiri dalam kalangan pelatih. Kajian ini telah merintis satu kaedah pemulihan dan rawatan penagihan dadah yang lebih dinamik dan bersistematik ke arah kepulihan berterusan pelatih-pelatih yang pernah terlibat dalam gejala penagihan dadah.

Kata Kunci: Intervensi terapi kognitif tingkahlaku singkat (CBT-B), Kesediaan untuk berubah, Estim sendiri dan Rumah Pengasih Kuala Lumpur.

Abstract

Drug addiction is one of the social issue which concerns and involved a various party to engage in rehabilitation and treatment. The increment of the relapse after rehabilitation and treatment giving a negative impact towards rehabilitation and treatment in Malaysia. Thus, this research initiated new dimension regarding drugs rehabilitation and treatment. Brief Cognitive Behavioral Therapy Intervention (CBT-B) was used to test the effectiveness of readiness to change and the self-esteem among the trainees who involved in treatment and rehabilitation at Rumah Pengasih, Kuala Lumpur. This study applied the experimental design, which involved 28 respondents who received the CBT-B intervention in treatment group and 28 respondents in the control group. The Independent Samples *t*-test was used to analyzed the mean comparison of readiness to change and self esteem of both experimental groups. While Paired Sample *t*-test was used to analys all sub-items including Contemplation, Action and Maintenance before and after CBT-B intervention were conducted. The finding showed that the mean of readiness to change 8.98 and the mean of self-esteem 34.32 for treatment group is higher than the mean of control group. In addition, the result showed the increment of mean among the readiness to change sub-items, which include the contemplation, action and maintenance for the treatment group before and after the intervention. Mean increment for sub-item contemplation from 15.79 to 27.11, sub-item mean for action increase from 16.25 to 27.46 and sub-item mean for maintenance also showed increment from 16.64 to 27.25. Based on the *t*-test analysis, the result showed CBT-B intervention was significantly ($p < .05$) contributed to the readiness to change and self esteem among the trainees. This research initiated one of the systematic and dynamic drug addiction treatment and rehabilitation towards continuous treatment among the trainees who have involved in drug addiction.

Keywords: Brief cognitive behavioral therapy intervention (CBT-B), Readiness to change, Self esteem and Rumah Pengasih Kuala Lumpur.

Penghargaan

Alhamdulillah...Alhamdulillah...Alhamdulillah...Syukur ke hadrat Ilahi dengan berkat dan keizinan-Nya, dapatlah saya menyiapkan tesis Ijazah Sarjana Sastera (Psikologi) yang bertajuk “Kesan Intervensi Terapi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B) Terhadap Kesediaan Untuk Berubah dan Estim Kendiri Di Dalam Institut Pemulihan Dadah” dalam tempoh masa yang ditetapkan.

Pertama sekali ingin saya rakamkan ribuan terima kasih yang tidak terhingga kepada Penyelia Tesis, Prof. Madya Dr. Noor Azniza Ishak yang telah banyak membantu, membimbing dan mendidik saya sepanjang usaha saya menyiapkan tesis ini. Tidak lupa juga diucapkan kepada Prof. Dato’ Dr. Mahmood Nazar Mohamed yang menjadi mentor dan guru saya kerana telah banyak memberi tunjuk ajar, nasihat dan meluangkan masa untuk mendidik saya dalam usaha menyiapkan tesis ini. Juga tidak dilupakan kepada Dr. Muhammad Dzahir Kasa yang telah memberikan pandangan dan tunjuk ajar. Tidak dilupakan kepada pihak Persatuan Pengasih Malaysia, terutamanya kepada Datuk Yunus Pathi, Presiden Persatuan Pengasih Malaysia yang telah memberikan saya kebenaran menggunakan segala kemudahan dan fasiliti di Rumah Pengasih Kuala Lumpur.

Teristimewa buat bonda tercinta, Hajjah Siti Zainab Binti Harun, kepada isteri yang dicintai Siti Katijah Binti Yahya, kepada bonda mertua yang dikasihi Puan Rokiah Binti Haji Abdul Latiff, kepada adik-beradik yang saya sayangi, ipar-duai, rakan-rakan dan semua pihak samada secara langsung atau tidak langsung yang telah membantu saya dalam usaha menyiapkan tesis ini. Jasa kalian tidak akan dilupakan selagi hayat dikandung badan. Hanya Allah swt sahaja yang dapat membalas segala kebaikan yang telah kalian curahkan.

- Al-fatimah untuk Allahyarham Ayahnda Haji Mat Zin Bin Ali Mat dan
Ayahnda Mertua Haji Yahya Mohd Zin –

Yang Benar,

MUHAMMAD SYAMSUL BIN MAT ZIN

Isi Kandungan

Kebenaran Mengguna	i
Abstrak	ii
Abstract	iii
Penghargaan	iv
Isi Kandungan	v
Senarai Jadual	x
Senarai Rajah	xiii
Senarai Singkatan	xiv
Senarai Lampiran	xv
BAB SATU: PENGENALAN	1
1.1 Pendahuluan	1
1.2 Permasalahan Kajian	7
1.3 Persoalan Kajian	12
1.4 Objektif Kajian	13
1.5 Hipotesis Kajian	14
1.6 Signifikan Kajian	15
1.7 Definisi Konseptual-Operasional	17
1.7.1 Definisi Konseptual	17
1.7.1.1 Terapi Kognitif Tingkahlaku (CBT)	18
1.7.1.2 Kesediaan Untuk Berubah	18
1.7.1.3 Estim Kendiri	20
1.7.1.4 Institut Pemulihan	21
1.7.2 Definisi Operasional	21
1.7.2.1 Terapi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B)	21
1.7.2.2 Kesediaan Untuk Berubah	22
1.7.2.3 Estim Kendiri	23

1.7.2.4 Institut Pemulihan	23
1.8 Kesimpulan	24
BAB DUA: ULASAN KARYA	25
2.1 Pendahuluan	25
2.2 Teori	25
2.2.1 Teori Pembelajaran Kognitif Sosial	25
2.2.2 Teori Pelaziman Klasik	27
2.3 Ulasan Karya Pelaksanaan CBT Terhadap Pemulihan Dadah	29
2.4 Kesimpulan	41
BAB TIGA: METOD KAJIAN	42
3.1 Pendahuluan	42
3.2 Populasi Kajian	42
3.3 Sampel Kajian	42
3.4 Rekabentuk Kajian	44
3.5 Prosedur Kajian	46
3.6 Instrumen Pengukuran dan Instrumen Intervensi	47
3.6.1 Instrumen Kesediaan Untuk Berubah	47
3.6.2 Instrumen Estim Kendiri	49
3.6.3 Modul Intervensi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B)	50
3.6.3.1 Sesi I: Pengenalan, Konsep Dan Membina Matlamat Peribadi	50
3.6.3.2 Sesi II: Mengenalpasti “Toxic Thought”, “Automatic Negative Thoughts”, Dan Penstrukturan Kognitif	51
3.6.3.3 Sesi III: Estim Kendiri	51
3.6.3.4 Sesi IV: Emosi	51
3.6.3.5 Sesi V: Masalah Dan Penyelesaian	51
3.6.3.6 Sesi VI: Pencegahan Penagihan Semula Dan Penamatan	52

3.7 Pengumpulan Data	52
3.8 Kesimpulan	53
BAB EMPAT: DAPATAN KAJIAN	54
4.1 Pendahuluan	54
4.2 Data Sampel	54
4.3 Analisis Kebolehpercayaan	54
4.4 Demografi Kumpulan Eksperimental	55
4.5 Demografi Kumpulan Kawalan	59
4.6 Kehadiran Sampel ke Sesi Intervensi CBT-B	63
4.6.1 Kehadiran Sesi I	65
4.6.2 Kehadiran Sesi II	65
4.6.3 Kehadiran Sesi III	66
4.6.4 Kehadiran Sesi IV	67
4.6.5 Kehadiran Sesi V	68
4.6.6 Kehadiran Sesi VI	68
4.7 Analisis Hipotesis	69
4.7.1 Hipotesis 1: Terdapat Kesan Perbezaan Di Antara Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Terhadap Kesiediaan Untuk Berubah Selepas Sesi Intervensi CBT-B	69
4.7.2 Hipotesis 2: Terdapat Kesan Perbezaan Di Antara Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Terhadap Estim Kendiri Selepas Sesi Intervensi CBT-B	71
4.7.3 Hipotesis 3: Terdapat Kesan Perbezaan Di Dalam Kumpulan Eksperimental Terhadap Sub-Item Renungan (Contemplation) Kesiediaan Untuk Berubah Sebelum Dan Selepas Sesi Intervensi CBT-B	72
4.7.4 Hipotesis 4: Terdapat Kesan Perbezaan Di Dalam Kumpulan Eksperimental Terhadap Sub-Item Tindakan (Action) Kesiediaan Untuk Berubah Sebelum Dan Selepas Sesi Intervensi CBT-B	74
4.7.5 Hipotesis 5: Terdapat Kesan Perbezaan Di Dalam Kumpulan	75

Eksperimental Terhadap Sub-Item Pengekalan (Maintenance) Kesediaan Untuk Berubah Sebelum Dan Selepas Sesi CBT-B	
4.7.6 Hipotesis 6: Terdapat Kesan Perbezaan Di Antara Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Terhadap Sub-Item Renungan (Contemplation) Kesediaan Untuk Berubah Selepas Sesi Intervensi CBT-B	76
4.7.7 Hipotesis 7: Terdapat Kesan Perbezaan Di Antara Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Terhadap Sub-Item Tindakan (Action) Kesediaan Untuk Berubah Selepas Sesi Intervensi CBT-B	77
4.7.8 Hipotesis 8: Terdapat Kesan Perbezaan Di Antara Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Terhadap Sub-Item Pengekalan (Maintenance) Kesediaan Untuk Berubah Selepas Sesi Intervensi CBT-B	78
4.7.9 Hipotesis 9: Terdapat Kesan Perbezaan Di Dalam Kumpulan Eksperimental Terhadap Estim Kendiri Sebelum Dan Selepas Sesi Intervensi CBT-B	79
4.8 Kesimpulan	81
BAB LIMA: PERBINCANGAN	82
5.1 Pendahuluan	82
5.2 Perbincangan Dapatan Kajian	82
5.3 Faktor-faktor Kejayaan Intervensi CBT-B Kumpulan Eksperimental	87
5.3.1 Sesi Yang Diadakan Adalah Secara Tetap Dan Berkala	87
5.3.2 Latihan Yang Diberikan Untuk Disiapkan	88
5.3.3 Fokus Kepada Satu Topik Pada Setiap Sesi	89
5.3.4 Memberi Ruang Dan Peluang Kepada Para Peserta Untuk Memberikan Sebarang Cadangan, Pandangan, Komen Atau Idea	89

5.4 Cadangan Untuk Penyelidikan Masa Hadapan	89
5.4.1 Penyelidikan Dipanjangkan Selepas Tamat Tempoh Rawatan	90
5.4.2 Melibatkan Sampel Yang Lebih Besar	90
5.4.3 Memfokus Hanya Kepada Satu Kategori Dadah	90
5.4.4 Melibatkan Sampel Daripada Gender Lelaki Dan Perempuan	91
5.4.5 Penggunaan Instrumen Indeks Keparahan Penagihan (Addiction Severity Index; ASI)	91
5.5 Hasil Penyelidikan	92
5.5.1 Hasil Ketara	92
5.5.2 Hasil Tidak Ketara	93
5.6 Limitasi Kajian	93
5.6.1 Tiada Pemantauan Kepada Klien Selepas Tamat Tempoh Rawatan	93
5.6.2 Sampel Kajian Hanya Memfokuskan Kepada Gender Lelaki Sahaja	93
5.6.3 Kekangan Dari Aspek Masa Dan Lokasi	94
5.6.4 Bilangan Sampel Yang Terhad	94
5.6.5 Sumber Rujukan Yang Terhad	94
5.7 Kesimpulan	95

RUJUKAN

Senarai Jadual

Jadual 1.1.1:	Jumlah Keseluruhan Penagih Dadah Tahun 2012	3
Jadual 1.1.2:	Jumlah Penagih Dadah Tahun 2013	3
Jadual 1.1.3:	Jumlah Kes Yang Ditahan Mengikut Status Dari Tahun 2007 - 2013	4
Jadual 1.7.1.2.1:	Model Transteoritik Prochaska dan DiClemente 1985 dipetik dan diubahsuai daripada Henderson et al., 2004	19
Jadual 3.4.1	Rekabentuk Kajian	45
Jadual 3.5.1:	Jadual Menjalankan Sesi Terapi Singkat (CBT-B) 6 Sesi	47
Jadual 3.6.1.1:	Instrumen Kesediaan Untuk Berubah URICA	48
Jadual 3.6.1.2:	Kategori Tahap Kesediaan Untuk Berubah	49
Jadual 3.6.2.1:	Instrumen Estim Kendiri Rosenberg	50
Jadual 4.3.1:	Kebolehpercayaan Instrumen	55
Jadual 4.4.1:	Min Umur Kumpulan Eksperimental	55
Jadual 4.4.2:	Min Tempoh Penggunaan Dadah Kumpulan Eksperimental	56
Jadual 4.4.3:	Bangsa Kumpulan Eksperimental	56
Jadual 4.4.4:	Tahap Pendidikan Kumpulan Eksperimental	57
Jadual 4.4.5:	Keterlibatan Dengan Jenayah Sebelum Memasuki Rumah Pengasih Bagi Kumpulan Eksperimental	58
Jadual 4.4.6:	Status Pekerjaan Sebelum Memasuki Rumah Pengasih Bagi Kumpulan Eksperimental	58
Jadual 4.4.7:	Status Perkahwinan Sebelum Memasuki Rumah Pengasih Bagi Kumpulan Eksperimental	59
Jadual 4.5.1:	Min Umur Kumpulan Kawalan	59
Jadual 4.5.2:	Min Tempoh Penggunaan Dadah Kumpulan Kawalan	60
Jadual 4.5.3:	Bangsa Kumpulan Kawalan	60
Jadual 4.5.4:	Tahap Pendidikan Kumpulan Kawalan	61
Jadual 4.5.5:	Keterlibatan Dengan Jenayah Sebelum Memasuki Rumah Pengasih Bagi Kumpulan Kawalan	62

Jadual 4.5.6:	Status Pekerjaan Sebelum Memasuki Rumah Pengasih Bagi Kumpulan Kawalan	62
Jadual 4.5.7:	Status Perkahwinan Sebelum Memasuki Rumah Pengasih Bagi Kumpulan Kawalan	63
Jadual 4.6.1:	Jadual Sesi Intervensi CBT-B Kumpulan Eksperimental	64
Jadual 4.6.1.1:	Kehadiran Sesi I	65
Jadual 4.6.2.1:	Kehadiran Sesi II	65
Jadual 4.6.3.1:	Kehadiran Sesi III	66
Jadual 4.6.4.1:	Kehadiran Sesi IV	67
Jadual 4.6.5.1:	Kehadiran Sesi V	68
Jadual 4.6.6.1:	Kehadiran Sesi VI	69
Jadual 4.7.1.1:	Jadual Skor Min Tahap Kesediaan Untuk Berubah Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan	70
Jadual 4.7.2.1:	Keputusan Ujian-t Estim Kendiri Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Selepas Sesi Intervensi CBT-B	71
Jadual 4.7.3.1:	Keputusan Ujian-t Sub-Item Renungan (Contemplation) Sebelum Dan Selepas Sesi Intervensi CBT-B Kumpulan Eksperimental	73
Jadual 4.7.4.1:	Keputusan Ujian-t Sub-Item Tindakan (Action) Sebelum Dan Selepas Sesi Intervensi CBT-B Kumpulan Eksperimental	74
Jadual 4.7.5.1:	Keputusan Ujian-t Sub-Item Pengekalan (Maintenance) Sebelum Dan Selepas Sesi Intervensi CBT-B Kumpulan Eksperimental	75
Jadual 4.7.6.1:	Keputusan Ujian-t Sub-Item Renungan (Contemplation) Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Selepas Sesi Intervensi CBT-B	76
Jadual 4.7.7.1:	Keputusan Ujian-t Sub-Item Tindakan (Action) Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Selepas Sesi Intervensi CBT-B	77

Jadual 4.7.8.1:	Keputusan Ujian-t Sub-Item Pengekalan (Maintenance) Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan Selepas Sesi Intervensi CBT-B	78
Jadual 4.7.9.1:	Keputusan Ujian-t Estim Kendiri Sebelum Dan Selepas Sesi Intervensi CBT-B Kumpulan Eksperimental	80



UUM
Universiti Utara Malaysia

Senarai Rajah

Rajah 2.2.1.1:	Model Kognitif Sosial Bandura	26
Rajah 2.2.2.1:	Model Pelaziman Klasik Ivan Pablov	28
Rajah 3.3.1:	Formula Mendapatkan Bilangan Sampel	43
Rajah 3.3.2:	Nilai χ^2 Yang Diperolehi Hasil Daripada Formula Rajah 3.3.1	43
Rajah 3.3.1:	Rekabentuk Pemilihan Sampel Kumpulan Eksperimental dan Kumpulan Kawalan	44



UUM
Universiti Utara Malaysia

Senarai Singkatan

AADK	Agensi Antidadah Kebangsaan
CBT	Terapi Tingkahlaku Kognitif
CBT-B	Terapi Tingkahlaku Kognitif - Singkat
NGO	Organisasi Bukan Kerajaan
RPKL	Rumah Pengasih Kuala Lumpur
RSE	Soalselidik Estim Kendiri Rosenberg
URICA	Soalselidik Kesediaan Untuk Berubah
SPSS	<i>Statistical Package for Social Sciences</i>



UUM
Universiti Utara Malaysia

Senarai Lampiran

1. Modul Terancang: Intervensi Kaunseling Kelompok Terapi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B)
2. Soalselidik
3. Surat Mohon Kebenaran Menjalankan Intervensi Percubaan Modul CBT-B Dan Kesesuaian Dua Instrumen Soalselidik
4. Surat Kebenaran Menjalankan Intervensi Percubaan Modul Terapi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B) Dan Kesesuaian Dua Instrumen Soalselidik
5. Surat Mohon Kebenaran Menjalankan Intervensi Terapi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B) Secara Berkelompok Di Fasiliti Rumah Pengasih, Kuala Lumpur
6. Kertas Kerja Penyelidikan Eksperimental di Rumah Pengasih
7. Surat Kebenaran Menjalankan Intervensi Terapi Kognitif Tingkahlaku Singkat (CBT-B) Secara Berkelompok Di Rumah Pengasih, Kuala Lumpur



UUM
Universiti Utara Malaysia

BAB SATU

Pengenalan

1.1 Pendahuluan

Malaysia merupakan sebuah negara berbilang kaum yang sedang menuju ke arah pembangunan mampan sejak mencapai kemerdekaan lebih daripada 56 tahun dahulu. Seiring dengan kepesatan ini, Malaysia tidak terlepas daripada mengalami pelbagai masalah sosial, satu daripadanya adalah masalah penagihan dadah dan lain-lain aktiviti melibatkan dadah termasuk penjualan serta pengedaran. Kesan masalah dadah ini cukup besar kepada negara dan lebih ketara kepada penagih itu sendiri terutama kepada golongan remaja.

Menurut Ahli Majlis Eksekutif (Exco) Yayasan Pencegahan Jenayah Malaysia (MCPF), Tan Sri Lee Lam Thye, perbuatan menagih dadah bukan sahaja membahayakan kesihatan penagih, malah boleh menjerumus ke arah kancan jenayah (Berita Harian, 10 April 2012). Usaha memerangi penyalahgunaan dadah perlu diperkukuh secara menyeluruh samada di peringkat individu, komuniti sehingga ke peringkat antarabangsa. Malah menurut Y. A. B. Timbalan Perdana Menteri, kaedah bagi membasmi dadah di negara ialah dengan menggalakkan penyertaan komuniti dalam program pencegahan dan pembasmian dadah (Harian Metro, 9 September 2011).

Hatta dengan pelbagai saranan dan tindakan yang telah dilakukan, menurut Tan Sri Lim Lam Thye, permasalahan penyalahgunaan dadah tetap menjadi isu kebangsaan walaupun terdapat undang-undang ketat samada dalam aspek pengedaran mahupun

The contents of
the thesis is for
internal user
only

RUJUKAN

- 146,942 ditangkap berkaitan dadah tahun lepas. (5 Julai 2011). *Sinar Harian*.
- Abdullah Ahmad Badawi (2003). "Ucapan Perasmian Tahun Memerangi Dadah Habis-habisan", Dewan Millenium Kepala Batas, Pulau Pinang, 29 Mac 2003.
- Akta Penagihan Dadah (Rawatan Dan Pemulihan) 1983, Akta 283 Stat. (2012).
- Asia Tenggara sasaran sindiket dadah Afrika dan Iran. (30 November 2011). *Utusan Malaysia*.
- Annis, H. M., Schober, R., & Kelly, E. (1996). Matching addiction outpatient counseling to client readiness for change : The role of structured relapse prevention counseling. *Experimental Clinical Psychopharmacology*, 4(1), 37-45.
- Baker, A., Boggs, T. G., & Lewin, T. J. (2001). Randomized controlled trial of brief cognitive-behavioural interventions among regular users of amphetamine. *Addiction*, 96, 1279-1287.
- Belding, M. A., Iguchi, M. Y., & Lamb, R. J. (1996). Stages of changes in Methadone maintenance : Assessing the convergent validity of two measures. *Psychology of Addictive Behaviors*, 10(3), 157-166.
- Bieling, P. J., McCabe, R. E., & Antony, M. M. (2006). *Cognitive-Behavioral Therapy in Groups*. New York: The Guilford Press.
- Brown, S. A., Glasner-Edwards, S. V., Tate, S. R., McQuaid, J. R., Chalekian, J., & Granholm, E. (2006). Integrated Cognitive Behavioral Therapy versus Twelve-Step Facilitation Therapy for substance-dependent adults with depression disorders. *Journal of Psychoactive Drugs*, 38(4), 449-460.
- Budney, A. J., Moore, B. A., Rocha, H. L., & Higgins, S. T. (2006). Clinical Trial of Abstinence-Based Vouchers and Cognitive-Behavioral Therapy for Cannabis Dependence. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74(2), 307-316.
- Burrow-Sanchez, J. J., & Wrona, M. (2012). Comparing Culturally Accomodated Versus Standard Group CBT For Latino Adolescent With Substance Use Disorder : A Pilot Study. *American Psychological Association*, 18(4), 373 -383.
- Coombs, R. H. (2001). *Addiction Recovery Tools : A Practical Handbook*. California, USA: Sage Publications.
- Cooper, L. (2012). Combined Motivational Interviewing and Cognitive-Behavioral Therapy with Older Adult Drug and Alcohol Abusers. *Health & Social Work*, 10, 173-179.

- Copeland, J., Swift, W., Roffman, R., & Stephens, R., (2001). A Randomized controlled trial of brief cognitive-behavioral interventions for cannabis use disorder. *Journal of Substance Abuse Treatment, 21*, 55-64
- Definition of rehabilitation. Retrieved 22 Mac 2013, from <http://wordnet.princeton.edu/>
- Dingle, G. A., Gleadhill, L., & Baker, F. A. (2008). Can music therapy engage patients in group cognitive behaviour therapy for substance abuse treatment? *Drug and Alcohol Review, 27*, 190-196.
- DiClemente, C. C., Schlundt, D., & Gemmell, L., (2004). Readiness and Stages of Change in Addiction Treatment. *American Academy of Addiction Psychiatry, 13*, 103-119
- Dulmus, C. N., & Sowers, K. M. (2012). *Social work fields of practice : Historical trends, professional issues, and future opportunities*. United States of America: John Wiley & Sons, Inc
- Epstein, D. H., Covi, L., Hawkins, W. E., Umbricht, A., & Preston, K. L. (2003). Cognitive-Behavioral Therapy Plus Contingency Management for Cocaine Use: Findings During Treatment and Across 12-Month Follow-Up. *Psychology of Addictive Behaviors, 17*(1), 73-82.
- Farooq, N., David, K., & Douglas, T. (2005). Cognitive Behavior Therapy For Schizophrenia in Patients With Mild to Moderate Substance Misuse Problems. *Cognitive Behavior Therapy, 34*(4), 2017-2215.
- Fauziah Ibrahim, Bahaman Abu Samah, Mansor Abu Talib, & Mohamad Shatar Sabran, (2012). Penagih Dadah Dan Keadaan Berisiko Tinggi Kembali Relaps. *Journal of Social Sciences and Humanities, 7*(1), 38-49.
- Flaherty, M. T. (2012). How CBT can help addiction treatment be more recovery-oriented. *Alcoholism & Drug Abuse Weekly, 24*(31), 1-3.
- Geng, L., & Jiang, T. (2011). Relationships among self-esteem, self-efficacy, and faith in people in chinese heroin abusers. *Social Behavior and Personality, 39*(6), 797-806.
- Gitteman, A. (2001). *Handbook of Social Work Practice With Vulnerable and Resilient Populations* (Second Edition ed.). New York: Columbia University Press.
- Glassman, W. E., & Hadad, M. (2009). *Approaches to Psychology* (Fifth Edition ed.). United Kingdom: McGraw-Hill.
- Glicklen, M. D. (2011). *Social work in the 21st century : An introduction to social welfare, social issues, and the profession*. California: Sage Publications.

- Gonzales, V. M., Schmitz, J. M., & DeLaune, K. A. (2006). The Role of Homework in Cognitive-Behavioral Therapy for Cocaine-Dependence. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 74*(3), 633-637.
- Henderson, M. J., Galen, L. W., & Saules, K. K. (2004). The Predictive Validity of the University of Rhode Island Change Assessment Questionnaire in a Heroin-Addicted Polysubstance Abuse Sample. *Psychology of Addictive Behaviors, 18*(2), 106-112.
- Hepworth, D. H., Rooney, R. H., Rooney, G. D., Strom-Gottfried, K., & Larsen, J. (2010). *Direct Social Work Practice : Theory and Skills* (Eight Edition ed.). Canada: Brooks/Cole.
- Hides, L., Samet, S., & Lubman, D. I. (2010). Cognitive behaviour therapy (CBT) for the treatment of co-occurring depression and substance abuse: Current evidence and directions for future research. *Drug and Alcohol Review, 29*, 508-517.
- Hunter, S. B., Witkiewitz, K., Watkins, K. E., Paddock, S. M., & Hepner, K. A. (2012). The Moderating Effects of Group Cognitive-Behavioral Therapy for Depression Among Substance Users. *American Psychological Association, 26*(4), 906-916.
- Huzili Hussin (2011). *Modul Terancang : Intervensi Kaunseling Kelompok Terapi Kognitif Tingkah Laku Singkat (CBT-B)*. Universiti Malaysia Perlis.
- Huzili Hussin, Nur Salimah Alias, Mohamad Hashim Othman, & Nordin Abdul Razak, (2014). The Effects of Cognitive Behavioural Therapy Group Intervention On Self Esteem Among Drug Users Based On Age. *Journal of Asian Scientific Research. 4*(11), 618-630
- Iran Herman (2004). *Statistik dan Analisis Data Sains Sosial*. Kedah Darul Aman: Penerbitan Ustara.
- Ismail, K. H., & Lee, O. L. (2007). Hubungan antara psikopathi, psikopatologi dan estim sendiri dalam kalangan remaja perempuan. *Jurnal E-Bangi, 2*(2).
- Jambunathan, S. and J. S. Gill (n.d). *Cognitive Behavioural Therapy Simplified*. UMMC : Lundbeck Institute.
- Jangan jadi ibubapa bertoksik : PENGASIH (27 Julai 2010). *Berita Harian*.
- Keppel, G. (1991). *Design and Analysis : A Researcher's Handbook* (Third Edition ed.). New Jersey: Prentice Hall.
- Keppel, G., & Wickens, T. D. (2004). *Design and Analysis : A Researcher's Handbook* (Fourth Edition ed.). New Jersey: Pearson - Prentice Hall.

- Killen, J. D., Fortmann, S. P., Schatzberg, A. F., Arrendondo, C., Murphy, G., Hayward, C., Pandurangi, M. (2008). Extended cognitive behavior therapy for cigarette smoking cessation. *Addiction*, *103*, 1381-1390.
- Kiluk, B. D., Nich, K., Babuscio, T., & Carroll, K. M. (2010). Quality vs Quantity : acquisition of coping skills following computerized cognitive-behavioral therapy for substance use disorders. *Addiction*, *105*, 2120-2127.
- Kouimtsidis, C., Reynolds, M., Coulton, S., & Drummond, C. (2012). How does cognitive behaviour therapy work with opioid-dependent clients? Result of the UKCBTMM study. *Drugs: education, prevention and policy*, *19*(3), 253-258.
- Laporan Dadah Bulan Disember 2013 (2013). Agensi Antidadah Kebangsaan.
- Lee, N. K., & Rawson, R. A. (2008). A systematic review of cognitive and behavioural therapies for methamphetamine dependence. *Drug and Alcohol Review*, *27* (May 2008), 309-317.
- Liddle, H. A., Dakof, G. A., Turner, R. M., Henderson, C. E., & Greenbaum, P. E. (2008). Treating adolescent drug abuse : a randomized trial comparing multidimensional family therapy and cognitive behavior therapy. *Addiction*, *103*, 1660-1667.
- Lim Lam Thye (18 Mac 2014). Losing battle against drug menace. *The Star*.
- Litt, M. D., Kadden, R. M., Cooney, N. L., & Kabela, E. (1003). Coping Skills and Treatment Outcomes in Cognitive-Behavioral and Interactional Group Therapy for Alcoholism. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *71*(1), 118-128.
- Maklumat Dadah. (2010). *Agensi Antidadah Kebangsaan*.
- Maklumat Dadah. (2011). *Agensi Antidadah Kebangsaan*.
- Maklumat Dadah. (2012). *Agensi Antidadah Kebangsaan*.
- Mahmood Nazar Mohamed (2005). *Dadah Satu Pengenalan*. Universiti Utara Malaysia: Edisi Awal.
- Mahmood Nazar Mohamed (2006). *Mencegah, merawat & memulihkan penagihan DADAH : Beberapa pendekatan dan amalan di Malaysia*. Kuala Lumpur : Utusan Publications & Distributors Sdn. Bhd.
- Mohamad Rafidi Jusoh(2003). *Pengurusan Program Permulihan : Satu Analisis Berdasarkan Tahap Kesiediaan Untuk Berubah Di Kalangan Penagih Dadah*. Sarjana Sains (Pengurusan), Universiti Utara Malaysia, Sintok, Kedah Darul Aman.

- McCarthy, P. M., & O'Sullivan, D. (2010). Efficacy of a Brief Cognitive Behavioral Therapy Program to Reduce Excessive Drinking Behavior Among New Recruits Entering the Irish Navy: A Pilot Evaluation. *Military Medicine*, 175(11), 841-846
- Marvin-Humann, K. D. (2008). *The relationship between motivation, Maslow's Hierarchy of needs, time and craving level in the mandated substance abuse treatment population*. Doctor of Psychology in Clinical Psychology, Alliant International University, United States of America.
- Napper, L. E., Fisher, D. G., Reynolds, G. L., Wood, M. M., Jaffe, A., & Klahn, J. A. (2008). Convergent and discriminant validity of three measures of stage of change. *Psychology of Addictive Behaviors*, 22(3), 362-371.
- Ogel, K., & Coskun, S. (2011). Cognitive Behavioral Therapy-Based Brief Intervention for Volatile Substance Misusers Adolescence : A Follow-Up Study. *Substance Use & Misuse*, 46, 128-133.
- Pantalon, M. V., Nich, C., Frankforter, T., & Carroll, K. M. (2002). The URICA as a measures of motivation to change among treatment-seeking individuals with concurrent alcohol and cocaine problems. *Psychology of Addictive Behaviors*, 16(4), 299-307.
- Pycroft, A. (2010). *Understanding & Working With Substance Abuse*. Singapore: Sage Publications Asia-Pacific Pte Ltd.
- Pollack, M., H., Penava, S. A., Bolton, E., Worthington, J. J., Allen, G. L., Farach Jr., F. J., & Otto, M. W., (2002). A Novel Cognitive-behavioral approach for treatment-resistant drug dependence. *Journal of Substance Abuse Treatment*. 23, 335-342
- Ramussen, S. (2000). *Addiction Treatment : Theory and Practice*. California, USA: Sage Publications.
- Rawatan ketagihan dadah. (11 Disember 2011). *Utusan Malaysia*.
- Rawatan pemulihan dadah perlu pendekatan baru. (20 Mei 2007). *Utusan Malaysia*.
- Rawson, R. A., McCann, M. J., Flammiano, F., Shoptaw, S., Miotto, K., Reiber, C., & Ling, W. (2006). A comparison of contingency management and cognitive-behavioral approaches for stimulant-dependent individuals. *Society for the Study of Addiction*, 101, 267-274.
- Rehabilitation Centre. Retrieved 4 Februari 2013, from <http://medical-dictionary.thefreedictionary.com/rehabilitation+center>

- Riehm, K. S., Wechsberg, W. M., Zule, W., Lam, W. K., & Levine, B. (2008). Gender Differences in the impact of social support on crack use among African Americans. *Substance Use & Misuse*, 43, 85-104.
- Rokiah Ismail (2010). Pemerkasaan penggunaan dadah dalam institusi pemulihan di Malaysia : Ke arah menjamin kesejahteraan individu dan masyarakat. *Malaysian Journal of Society and Space*, 6(1), 31-49.
- Salahguna dadah semakin kompleks. (9 September 2011). *Harian Metro*.
- Santrock, J. W. (2010). *Life-Span Development* (Thirteenth Edition ed.). New York: McGraw Hill.
- Sabitha Marican (2005). *Kaedah Penyelidikan Sains Sosial*. Petaling Jaya, Malaysia: Prentice Hall.
- Sekat kes hidu gam. (10 April 2012). *Berita Harian*.
- Siegal, H. A., Li, L., Rapp, R. C., & Saha, P. (2001). Measuring Readiness For Change Among Crack Cocaine Users : A Descriptive Analysis. *Substance Use & Misuse*, 36(6&7), 687-700.
- Spencer, L., Adams, T. B., Malone, S., Roy, L., & Yost, E. (2006). Applying the Transtheoretical Model to Exercise: A Systematic & Comprehensive Review of the Literature. *Health Promotion Practice*, 7(4), 428-443
- Substance Abuse : The Nation's Number One Health Problem*. (2001). U.S. Department of Justice
- Trucco, E. M., Connery, H. S., Griffin, M. L., & Greenfield, S. F. (2007). The relationship of Self-Esteem and Self-Efficacy to treatment outcomes of alcohol-dependent men and women. *The American Journal of Addiction*, 16, 85-92.
- Voorhis, C. R. W. V., & Morgan, B. L. (2007). Understanding Power and Rules of Thumb for Determining Sample Sizes. *Tutorial in Quantitative Methods for Psychology* 3(2): 43-50.
- Waldron, H. B., & Kaminer, Y. (2004). On the learning curve : The emerging evidence supporting Cognitive-Behavioral Therapies for adolescent substance abuse. *Addiction*, 99(2), 93-105.
- Wilke, D. J. (2004). Predicting suicide ideation for substance users: The role of self-esteem, abstinence and attendance at 12-step meetings. *Addiction Research and Theory*, 12(3), 231-240.
- World Drug Report. (2011). *United Nations Office on Drugs and Crime*.

Wurm, C. S. E. (2013). What philosophical, psychological and social approaches show the most potential? *ISAM Conference*. Kuala Lumpur.

www.habitslab.umbc.edu/urica-readiness-score. Dipetik pada 18 Ogos 2014.

Yeh, M.-Y. (2008). Measuring readiness to change and locus of control belief among male alcohol-dependent patients in Taiwan : Comparison of the difference degrees of alcohol dependence. *Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 62, 533-539.

Zimmerman, G. L., Olsen, C. G., & Bosworth, M. F. (American Family Physician). A 'Stage of Change' Approach to helping Patients Change Behavior, from <http://www.aafp.org/afp/2000/0301/p1409.html>



UUM
Universiti Utara Malaysia