

## **Intervensi Pencegahan Penyalahgunaan Dadah Dan Hiv/Aids: Pengalaman Dan Cabaran Keterlibatan Komuniti Nelayan Kuala Perlis, Perlis**

*Drug and HIV/AIDS Prevention Interventions: Experience and Challenges Involvement of the Fishermen Community Kuala Perlis, Perlis*

Alya Ardini Hairul Aziz  
<sup>1</sup>Ezarina Zakaria

Program Kerja Sosial  
Pusat Kajian Psikologi Dan Kesejahteraan Manusia  
Fakulti Sains Sosial & Kemanusiaan  
Universiti Kebangsaan Malaysia

Correspondence e-mel: <sup>1</sup>ezaz@ukm.edu.my

### **ABSTRAK**

Penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS menjadi isu sosial yang dibimbangi termasuk di Malaysia kerana berlaku tanpa mengira umur, bangsa, latar belakang pendidikan, pendapatan mahupun bidang pekerjaan. Isu ini memberi kesan yang buruk kepada komuniti yang rentan. Maka, keperluan pelaksanaan intervensi secara komprehensif menjadi amat penting sebagai langkah awal pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS daripada terus menular dalam komuniti. Penerokaan cabaran penglibatan menjadi aspek penting untuk memahami senario yang membataskan penglibatan komuniti dalam intervensi yang dijalankan. Oleh itu, kajian ini dijalankan bagi meneroka cabaran yang dihadapi oleh komuniti nelayan untuk terlibat dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS berasaskan komuniti. Lokasi kajian adalah di Kampung Seberang Alor, Kuala Perlis. Kajian ini menggunakan kaedah kualitatif (fenomenologi). Seramai 10 orang komuniti nelayan telah dipilih sebagai informan kajian. Pengumpulan data dijalankan secara temu bual bersemuka dan analisis tematik digunakan bagi menganalisis data kajian. Hasil kajian mendapati terdapat empat cabaran yang membataskan penglibatan komuniti nelayan dalam intervensi pencegahan iaitu i) komitmen terbatas, ii) kurang tahap keyakinan diri, iii) kekurangan sumber logistik dan iv) faktor cuaca: fenomena air pasang. Batasan penglibatan dalam intervensi pencegahan dapat diatasi dengan adanya sokongan padu daripada wakil rakyat Kuala Perlis serta pelaksanaan intervensi berasaskan pendekatan komuniti (*community-based*). Kajian yang dijalankan dapat membantu pihak pelaksana intervensi memahami isu sosial dalam komuniti rentan seterusnya dapat menghasilkan polisi yang dinamik bagi membanteras isu penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS. Selain itu, kajian ini juga turut menyumbang kepada penambahan dan pemantapan literatur dalam disiplin yang dikaji. Akhir sekali, diharapkan dapatan kajian ini dapat membantu penyelidik akan datang untuk menjalankan kajian menggunakan survei melibatkan penyertaan komuniti yang lebih luas.

**Kata Kunci:** Intervensi pencegahan dadah dan HIV/AIDS, cabaran penglibatan, pendekatan komuniti (*community-based approach*), penyalahgunaan dadah, komuniti nelayan.

## ABSTRACT

*Drug abuse and HIV/AIDS are the social issues that are considered including in Malaysia because it occurs regardless of age, race, educational background, income or occupation. This issue adversely affects vulnerable communities. Therefore, the need for comprehensive intervention to be implemented is very important as a first step in preventing drug abuse and HIV/AIDS from continuing to spread in the community. Exploring the challenges of engagement is an important aspect of understanding scenarios that limit community involvement in interventions undertaken. Therefore, this study was conducted to explore the challenges faced by the fishing community to participate in community-based drug abuse prevention and HIV/AIDS interventions. The study location is located in Kampung Seberang Alor, Kuala Perlis. This study uses qualitative methods (phenomenology). A total of 10 fishermen's communities have been selected as study informants. Data collection is conducted in face-to-face interviews and thematic analysis is used to analyze the study data. The results showed that there are four challenges that limit the involvement of the fishing community in preventive interventions i) limited commitment, ii) lack of self-confidence, iii) lack of logistical resources and iv) weather factor: tidal phenomenon. The limitations of involvement in preventive interventions can be overcome with the strong support from representatives of the people of Kuala Perlis as well as the implementation of community-based interventions. The study can help the implementers understand social issues in vulnerable communities and can result in dynamic policing to address the issue of drug abuse and HIV/AIDS. In addition, this study also contributed to the addition and strengthening of literature in the disciplines studied. Finally, it is hoped that this study can help future investigators to conduct studies using surveys involving broader community participation.*

**Keywords:** *Drug prevention and HIV/AIDS interventions, involvement challenges, community-based approach, drug abuse, fishing communities.*

## 1. Pengenalan

Penyalahgunaan dadah menjadi suatu isu yang rumit untuk diselesaikan di setiap negara (Zarina et al., 2015; William & Wiencek, 2000; Bakri, 2014) manakala HIV/AIDS pula menjadi isu kesihatan yang dibimbangi di peringkat global (UNAIDS, 2011). Di Malaysia, kedua-dua isu tersebut berlaku dalam pelbagai lapisan masyarakat tanpa mengira umur, bangsa, latar belakang pendidikan, pendapatan mahupun bidang pekerjaan (Buntat, Y. & Rahmat, D., 2020). Terdapat pelbagai kesan telah timbul rentetan daripada isu penyalahgunaan dadah dan epidemik HIV/AIDS di Malaysia. Menurut Nordin & Maron (2016), penyalahgunaan dadah mendatangkan kesan buruk bukan sahaja terhadap kesihatan fizikal, mental dan emosi malahan menjejaskan fungsi sosial individu. Epidemik HIV/AIDS juga memberi kesan buruk terhadap kesihatan, sosiobudaya, ekonomi dan sosial individu. HIV (*Human Immunodeficiency Virus*) merupakan sejenis virus yang menyerang sistem imuniti tubuh badan manusia manakala AIDS (*Acquired Immunodeficiency Syndrome*) merupakan penyakit yang disebabkan oleh virus HIV (Kapilla, A et al., 2016). Salah satu punca berlakunya epidemik HIV/AIDS adalah disebabkan oleh perkongsian jarum suntikan antara penagih dadah (WHO, 2013).

Sehubungan itu, pelaksanaan intervensi pencegahan secara komprehensif dalam komunitas dilihat sangat penting sebagai langkah awal pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS. Intervensi pencegahan yang dilaksanakan memfokuskan terhadap penglibatan kumpulan sasaran seperti komuniti B40 dapat membendung isu penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS daripada terus menular dalam persekitaran sosial. Menurut Dasar Dadah Negara (2017), komuniti merupakan kumpulan sasaran yang amat penting dalam mengurangkan risiko penyalahgunaan dadah. Oleh itu, bagi membendung isu penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS daripada terus menular maka penglibatan komuniti dalam intervensi pencegahan haruslah secara holistik. Menurut *Community Action On Drug Abuse Prevention* (2010), penglibatan komuniti secara kolektif dalam program pencegahan dadah dipengaruhi oleh tindakan yang dilakukan oleh penyedia perkhidmatan pencegahan berasaskan komuniti dalam memberikan intervensi. Antara tindakan yang dilakukan termasuklah memberi peluang kepada komuniti untuk terlibat secara aktif dan holistik, mengenal pasti keperluan program pencegahan dan melakukan penilaian keberkesanan program pencegahan terhadap komuniti dari semasa ke semasa.

Berdasarkan konteks epidemik HIV/AIDS pula, hasil kajian yang dijalankan oleh Auerbach et al. (2006), menunjukkan penglibatan komuniti secara sukarela dalam ujian saringan HIV/AIDS dan sesi kaunseling yang disediakan merupakan suatu strategi yang berkesan di kebanyakan negara untuk mencegah penularan epidemik HIV/AIDS dalam komuniti.

Namun begitu, masih terdapat cabaran yang dihadapi oleh komuniti untuk terlibat dalam intervensi pencegahan. Menurut Valentine & Nancy (2018), kesedaran rendah dalam diri komuniti tentang penyalahgunaan dadah, taraf pendidikan, dan lokaliti luar bandar merupakan cabaran kepada komuniti untuk terlibat dalam intervensi pencegahan. Kajian yang dijalankan oleh Mbuagbaw, L & Shurik, E (2011) pula menjelaskan bahawa intervensi pencegahan HIV/AIDS yang dijalankan secara tidak sistematik atau 'ad hoc' menjadi cabaran untuk komuniti terlibat dalam intervensi yang dijalankan. Oleh itu, bagi memaksimumkan cabaran yang dihadapi oleh komuniti maka penyeliaan intervensi pencegahan secara berterusan perlu dilaksanakan dari semasa ke semasa. Secara keseluruhannya, kajian ini dijalankan bagi meneroka cabaran yang dihadapi oleh komuniti nelayan untuk terlibat dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS.

## 2. Sorotan Literatur

Menurut Dasar Dadah Negara (2017), intervensi pencegahan merupakan suatu indikator penyelidikan yang memfokuskan kumpulan sasaran seperti komuniti bagi mengurangkan isu penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS (*National Strategic Plan*, 2015). Pendekatan intervensi pencegahan diberikan kepada komuniti atau individu yang tinggal di kawasan yang berisiko tinggi (AADK, 2019) adalah bertujuan untuk mendayaupayakan kemampuan bertindak dan melakukan perubahan tingkah laku daripada berisiko terjebak dalam penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS (*Community Health Improvement Resources*, 2020). Intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS yang dilaksanakan oleh Agensi Anti Dadah Kebangsaan (AADK) sebagai contoh banyak memfokus kepada pendidikan pencegahan dadah. Intervensi pencegahan ini dijalankan dalam komuniti dengan tujuan menimbulkan kesedaran dan memberi pembelajaran kepada komuniti supaya tidak terlibat dengan penagihan dadah. Di samping, dapat meningkatkan pengetahuan ahli komuniti tentang

langkah-langkah pencegahan dadah dalam komuniti. Oleh itu, bagi menjayakan pelaksanaan intervensi pencegahan dalam komuniti maka kefahaman mendalam berkenaan cabaran penglibatan komuniti nelayan Kuala Perlis dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS dilihat sangat penting untuk dikaji.

Menurut Funk et al. (2010), cabaran merujuk kepada suatu halangan untuk sesuatu yang baik berlaku. Faktor sosioekonomi adalah salah satu bentuk halangan penglibatan dalam intervensi pencegahan yang dihadapi oleh komuniti. Justeru itu, jika dilihat dari sudut kajian pengkaji faktor sosioekonomi diberikan penekanan kerana komuniti nelayan merupakan golongan rentan yang tergolong dalam komposisi pendapatan 40 peratus terendah (B40) (Ibrahim, A.Z., 2017). Komuniti yang berada dalam kumpulan pendapatan B40 lebih cenderung untuk melakukan banyak pekerjaan dalam suatu masa berbanding menyertai program yang dianjurkan untuk mereka.

Selain itu, kajian oleh Zakaria, E et al. (2020) menunjukkan komuniti dari kalangan keluarga B40 mempunyai kecenderungan kehadiran penuh dalam sesebuah program pendidikan pencegahan dadah yang dianjurkan jika faktor logistik serta insentif dipenuhi. Faktor insentif adalah dari segi bantuan berbentuk material seperti kewangan dan kemudahan yang disediakan oleh pihak penganjur dalam sesebuah program. Selain itu, faktor penerimaan terhadap bekas penagih dadah menjadi faktor yang membolehkan program pencegahan dilaksanakan dengan berkesan menerusi penglibatan komuniti secara kolektif. Perkara ini bersesuaian dengan konsep yang diutarakan oleh Turner (2017) iaitu cabaran menjadi satu peluang untuk mencapai kejayaan jika halangan mampu diatasi. Di samping itu, kekurangan saluran maklumat tentang sejauhmana kesediaan penglibatan keluarga B40 dalam program merupakan cabaran yang membataskan penglibatan komuniti. Malahan, aspek kemampuan keluarga memberi komitmen terhadap pelaksanaan program pencegahan dan juga faktor risiko yang berlaku dalam persekitaran sosioekonomi keluarga B40 juga merupakan cabaran yang menghalang penglibatan dalam program pencegahan.

Kajian yang dijalankan oleh Halim, A. (2018) pula menunjukkan faktor sikap masyarakat yang individualistik dan tiada semangat kerjasama untuk mengatasi isu penyalahgunaan dadah merupakan faktor paling dominan yang mendorong kepada penglibatan rendah dalam kempen pencegahan yang dilaksanakan. Perkara tersebut menjadi punca utama isu penyalahgunaan dadah masih belum dapat diatasi sehingga menjejaskan keharmonian hidup masyarakat. Selain itu, kajian oleh Mbuagbaw, L (2011) pula mendapati faktor kekurangan dana daripada pihak kerajaan dan juga persaingan antara pihak kerajaan dengan penyedia dana persendirian seringkali berlaku sehingga mencetuskan persaingan dalam pelaksanaan aktiviti pencegahan HIV/AIDS. Kesannya, penglibatan komuniti menjadi lebih kompleks dan tidak memuaskan. Hasil kajian ini juga menyatakan bahawa program yang tergesa-gesa sehingga menghalang keberkesanan jangka panjang juga mempengaruhi keterlibatan komuniti dalam aktiviti pencegahan yang dijalankan. Faktor sokongan daripada agensi pelaksana sangat penting bagi memastikan kesinambungan penglibatan penuh aktiviti pencegahan HIV/AIDS.

### **3. Metodologi**

Kaedah kajian kualitatif berbentuk fenomenologi digunakan dalam kajian ini. Menurut Creswell (2014), kajian kualitatif merujuk kepada pendekatan yang digunakan bagi meneroka dan memahami masalah sosial yang membawa makna

kepada seseorang individu atau kumpulan manusia. Manakala, reka bentuk fenomenologi pula merujuk kepada suatu bentuk ilmu yang diaplikasikan untuk mendapatkan penjelasan berkenaan dengan realiti yang berlaku dalam kehidupan (Jasmi, 2012).

Kajian ini dijalankan di Kampung Seberang Alor, Kuala Perlis. Lokasi ini telah dipilih kerana menepati kriteria objektif kajian. Perkampungan nelayan Kuala Perlis juga dipilih kerana terletak di lokaliti luar bandar. Kawasan komuniti nelayan dapat dijadikan fokus utama bagi pihak berkepentingan dalam merancang intervensi mengurangkan risiko penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS dalam komuniti.

Sampel kajian pula terdiri daripada ahli komuniti nelayan Kuala Perlis yang dipilih menggunakan persampelan bertujuan. Seramai 10 informan kajian terdiri daripada golongan dewasa (5 orang) dan golongan belia (5 orang) telah dipilih. Pemilihan sampel kajian daripada kalangan belia dan dewasa dijalankan berdasarkan justifikasi peningkatan kes dalam kumpulan umur produktif. Statistik yang dikeluarkan oleh AADK (2020) bagi tempoh Januari sehingga Jun 2019 menunjukkan golongan belia dan juga dewasa telah mencatatkan kes penyalahgunaan dadah yang tertinggi. KKM (2020) turut melaporkan statistik tertinggi kes pesakit positif HIV/AIDS juga dalam kalangan umur belia dan dewasa.

Seterusnya, kaedah pengumpulan data kajian fenomenologi ini adalah menggunakan temu bual secara bersemuka. Temu bual yang telah digunakan dalam kajian ini adalah temu bual separa struktur. Menurut Burgess (1984), temu bual separa struktur merupakan suatu perbualan yang dilakukan berdasarkan topik menjadi fokus utama perbincangan. Soalan temu bual yang berbentuk terbuka telah dibina berasaskan objektif kajian dan juga yang bersesuaian dengan persoalan kajian. Dua bahagian utama soalan temu bual telah dibentuk. Bahagian A merangkumi skop soalan berkaitan demografi informan manakala Bahagian B merangkumi skop soalan berkaitan cabaran penglibatan komuniti nelayan Kuala Perlis dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS.

Akhir sekali, analisis tematik digunakan untuk menganalisis data kajian. Analisis tematik mengenal pasti, menganalisis dan menentukan tema data kajian. Terdapat enam fasa dalam analisis tematik iaitu i) membiasakan diri dengan data, ii) mencipta kod awalan dan iii) mencari tema. Seterusnya, iv) penyemakan semula tema, v) menentukan tema dan yang terakhir vi) penulisan laporan.

#### **4. Dapatan & Perbincangan**

Bahagian ini akan menjelaskan berkenaan dengan dapatan dan perbincangan kajian hasil daripada temu bual ke atas informan dewasa (5 orang) dan informan belia (5 orang). Informan yang telah ditemu bual berasal daripada latar belakang demografi yang berbeza. Selain itu, bahagian ini juga turut menjelaskan cabaran yang dihadapi oleh komuniti nelayan Kuala Perlis untuk terlibat dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS. Cabaran-cabaran yang dihadapi oleh informan dapat dijadikan panduan untuk pengkaji mencadangkan langkah mengatasi atau mengurangkan cabaran tersebut.

##### **4.1 Demografi Informan**

Latar belakang demografi informan kajian terbahagi kepada dua kumpulan iaitu i) lima informan dewasa dan ii) lima informan belia. Maklumat demografi informan

diperoleh oleh pengkaji semasa temu bual dijalankan sekitar bulan Februari 2021 sehingga Mac 2021. Hasil kajian dibentang bagi menggambarkan maklumat demografi setiap informan mengikut 7 item soalan demografi.

### i) Dewasa

Berdasarkan Jadual 1, majoriti informan dewasa yang telah ditemu bual oleh pengkaji adalah perempuan. Sebanyak empat orang informan perempuan dan hanya seorang informan lelaki telah ditemu bual. Informan dewasa berumur dalam lingkungan 31 tahun sehingga 40 tahun ke atas. Secara keseluruhannya, informan dewasa dalam kajian ini adalah berbangsa Melayu, beragama Islam dan juga telah berkahwin.

Berdasarkan kepada data yang telah diperoleh, informan dewasa bekerja sebagai peniaga nasi ayam, nelayan dan juga pembantu kedai. Manakala, dua lagi informan dewasa adalah suri rumah sepenuh masa. Seterusnya, kesemua informan dewasa berada dalam komposisi pendapatan ekonomi 40 peratus terendah (B40) iaitu purata bulanan sebanyak RM 3860.00 (Ahmad Zubir Ibrahim, 2017; Penyiasatan Pendapatan dan Perbelanjaan Isi Rumah (HIES), 2014). Analisis kajian telah mendapati pendapatan bulanan informan dewasa adalah antara RM 800.00- RM 1500.00.

Jadual 1 Maklumat demografi informan dewasa

Demografi Informan	Informan	Jantina	Umur	Bangsa	Agama	Taraf Perkahwinan	Jenis Pekerjaan	Pendapatan Bulanan
	Informan A	Perempuan	45	Melayu	Islam	Berkahwin	Peniaga Nasi Ayam	RM 1500.00
<b>Kumpulan Informan Dewasa</b>	Informan B	Perempuan	47	Melayu	Islam	Berkahwin	Suri Rumah	RM 0.00
	Informan C	Perempuan	57	Melayu	Islam	Berkahwin	Suri rumah	RM 0.00
	Informan D	Lelaki	47	Melayu	Islam	Berkahwin	Nelayan	RM 800.00 – RM 900.00
	Informan E	Perempuan	39	Melayu	Islam	Berkahwin	Pembantu Kedai	RM 800.00

*N=5 orang*

### ii) Belia

Berdasarkan Jadual 2, analisis data menunjukkan bahawa majoriti informan belia yang telah ditemu bual oleh pengkaji dalam komuniti nelayan Kuala Perlis juga

adalah perempuan. Informan belia berumur di antara lingkungan 18 tahun ke atas iaitu 19 tahun dan 30 tahun. Analisis kajian turut mendapati kesemua informan belia adalah berbangsa Melayu dan beragama Islam.

Selain itu, dari segi taraf perkahwinan pula analisis data mendapati majoriti informan belia telah berkahwin dan hanya dua orang informan sahaja masih berstatus bujang. Data kajian juga menunjukkan hanya terdapat tiga orang informan sahaja yang bekerja iaitu dua informan belia bekerja sebagai pembantu kedai makan dan seorang informan bekerja dengan mengambil upah memotong rumput. Manakala, dua orang informan lagi adalah suri rumah sepenuh masa. Pendapatan bulanan informan belia adalah antara RM 200.00- RM 1000.00. Secara keseluruhannya, informan belia dalam komuniti nelayan Kuala Perlis turut berada dalam komposisi pendapatan 40 peratus terendah (B40).

Jadual 2 Maklumat demografi informan belia

Demografi Informan	Informan	Jantina	Umur	Bangsa	Agama	Taraf Perkahwinan	Jenis Pekerjaan	Pendapatan Bulanan
<b>Kumpulan Informan Belia</b>	Informan A	Perempuan	19	Melayu	Islam	Bujang	Pembantu Kedai Makan	RM 500.00
	Informan B	Perempuan	24	Melayu	Islam	Berkahwin	Suri Rumah	RM 0.00
	Informan C	Perempuan	30	Melayu	Islam	Berkahwin	Suri Rumah	RM 0.00
	Informan D	Lelaki	21	Melayu	Islam	Bujang	Mengambil Upah Memotong Rumput	RM 200.00
	Informan E	Perempuan	28	Melayu	Islam	Berkahwin	Pembantu Kedai Makan	RM 1000.00

*N=5 orang*

Kesimpulannya, bahagian ini telah menganalisis demografi sepuluh orang informan daripada kalangan komuniti nelayan Kuala Perlis. Maklumat analisis data telah membantu pengkaji untuk memahami senario yang mencorakkan faktor terbatasnya penglibatan komuniti nelayan dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS.

#### ***4.2 Cabaran Komuniti Nelayan Kuala Perlis untuk terlibat dalam Intervensi Pencegahan Penyalahgunaan Dadah dan HIV/AIDS***

Berdasarkan data temu bual yang dianalisis, terhasil beberapa tema cabaran komuniti nelayan Kuala Perlis untuk terlibat dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS. Cabaran tersebut adalah i) komitmen terbatas, ii) kurang tahap keyakinan diri, iii) kekurangan sumber logistik dan iv) faktor cuaca. Kawasan

perkampungan nelayan. Keempat-empat tema tersebut menjawab kepada cabaran yang dihadapi oleh komuniti nelayan untuk terlibat dalam intervensi pencegahan yang dijalankan dalam komuniti nelayan Kuala Perlis.

### i) Komitmen Terbatas

Cabaran pertama adalah dari segi komitmen yang membataskan penglibatan informan dalam intervensi. Majoriti informan dewasa dan informan belia yang bekerja dan berkeluarga telah menyatakan komitmen adalah cabaran untuk mereka melibatkan diri dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS.

Sebagai contoh, Informan Dewasa 4 menyatakan; *“macam kami nelayan-nelayan pagi tu duk pi kelaut. Pi boleh la tengah hari ka petang tu”* (Informan Dewasa D (47), Kuala Perlis) sebagai cabaran terlibat dalam intervensi pencegahan yang dijalankan dalam komuniti mereka. Maka, ini membuktikan pekerjaan sebagai nelayan telah membataskan penglibatannya dalam intervensi pencegahan. Pekerjaan sebagai nelayan memerlukan mereka turun ke laut pada waktu pagi dan pulang pada waktu tengah hari. Pada waktu tersebut intervensi telahpun berlangsung separuh hari dan kemungkinan informan akan terlepas input atau maklumat yang penting.

Begitu juga informan belia menyatakan perkara yang sama iaitu keadaan pekerjaan membataskan komitmen mereka untuk terlibat dalam intervensi pencegahan sebagaimana berikut; *“Cabaran dia ni biasalah kita kerja kedai ni susah nak pi sikit kalau kena hari tak cuti depa (mereka) buat program ni”* (Informan Belia E (28), Kuala Perlis). Walaubagaimanapun, terdapat seorang informan yang menyatakan dirinya terikat dengan komitmen terhadap keluarga sehingga mengahdangkannya untuk terlibat dalam intervensi yang dijalankan. Informan tersebut menyatakan;

*“Cabaran tu saya ni macam saya ada anak-anak kecil sebagai suri rumah kan so susahlah nak bergerak ke sana ke sini. Nak stay lama-lama. Program macam ni jugak orang jarang nak bawak budak-budak sebab takut bising apa semua ganggu”*

(Informan Belia B (24),

Kuala Perlis)

Rumusannya, kesibukan bekerja dan berkeluarga menjadi cabaran untuk komuniti nelayan Kuala Perlis terlibat dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS. Batasan komitmen ini dapat menjejaskan matlamat penyampaian intervensi tersebut kepada komuniti. Ini kerana kejayaan pelaksanaan intervensi bergantung kepada komitmen penglibatan yang diberikan oleh ahli komuniti (Bernard, 1992; Alberta Health Service, 2010). Oleh itu, bagi mengurangkan batasan komitmen untuk terlibat dalam program pencegahan maka seseorang individu haruslah memberikan ruang kepada dirinya untuk terlibat secara aktif dalam intervensi yang dijalankan demi kesejahteraan bersama (*United Nations Office on Drug and Crime*, 2020). Selain itu, pelaksanaan intervensi yang tidak mengganggu waktu dan jadual pekerjaan komuniti serta intervensi yang boleh membawa anak-anak bersama-sama semasa intervensi berlangsung mempengaruhi penglibatan komuniti dalam intervensi pencegahan (Zakaria, E et al., 2020; Laceteraa & Macisb, 2010; Latkin & Knowlton, 2006 & Butterfoss, Goodman & Wandersman, 1996).

**ii) Kurang Keyakinan Diri**

Cabaran yang kedua adalah kurang tahap keyakinan diri. Salah seorang informan dewasa menyatakan mereka mempunyai perasaan takut dan malu untuk terlibat dalam intervensi sebagaimana berikut; “*Cabaran rasa takut la jugak. Tapi bila macam Kak kata la orang kata apa kita ni kawan-kawan ramai yang pi kita jadi segan (malu) la. Sorang-sorang tak tau apa satu. Kawan-kawan pi tak pa la kan*”. (Informan Dewasa B (57), Kuala Perlis). Ini berkemungkinan didorong oleh tahap kefahaman yang rendah berkaitan isu penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS sebagaimana dinyatakan oleh Informan Dewasa E;” *Macam mana bukan kita nak faham ha (ya). Bab-bab (tentang penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS) lagu (seperti) ni*” (Informan Dewasa E (39), Kuala Perlis). Oleh itu, agensi pelaksana yang ingin melaksanakan intervensi pencegahan haruslah menyesuaikan pelaksanaan intervensi dengan taraf sosiodemografi komuniti luar bandar (Alberta Health Service, 2010). Komuniti yang tidak tahu apakah intervensi yang dijalankan, termasuk tujuan dan program yang diadakan sepanjang intervensi akan cenderung mengatakan program tidak penting. Lebih menyukarkan lagi apabila keterlibatan menurun dalam kalangan ahli komuniti yang merasa takut untuk hadir kerana bimbang mereka perlu melalui ujian urin dadah atau ujian darah untuk HIV seperti yang dilaporkan dalam beberapa kajian seperti Rocha et al. (2017), mengatakan bahawa ketidaksediaan untuk mendapatkan rawatan berkaitan dadah akibat daripada kurangnya motivasi menyebabkan kurangnya penglibatan remaja dari komuniti luar bandar dalam program pemulihan dan pencegahan.

Kajian lepas oleh Hyde & Delany (2015) menunjukkan perasaan kurang keyakinan diri untuk terlibat dalam program pencegahan dapat diatasi jika individu tersebut mempunyai motivasi yang tinggi dalam dirinya. Motivasi merujuk kepada kemampuan individu untuk mengatasi cabaran atau masalah yang dihadapi. Di samping, keupayaan individu untuk memberikan komitmen dalam intervensi yang dijalankan sebagai langkah awal perubahan ke arah kehidupan yang lebih baik (Joe, Broome, Szal, R. & Simpson, 2002).

**iii) Kekurangan Sumber Logistik**

Cabaran seterusnya adalah dari segi sumber logistik. Dua orang informan belia telah menyatakan mereka mempunyai masalah dari segi kemudahan sumber logistik. Ini kerana informan tersebut tidak mempunyai kenderaan sendiri dan juga lesen memandu sehingga membataskan penglibatan mereka dalam intervensi pencegahan yang dijalankan. Salah seorang informan menyatakan;

“*...Cabaran dia mula nak pi tu dah la tak dak kenderaan pulak. Kenderaan nak pi. Lesen pun kak tak dak lesen. Cuma tumpang ja...*”

(Informan Belia C (30),

Kuala Perlis)

Kajian oleh Zakaria, E et, al (2020) menunjukkan komuniti dari kalangan keluarga B40 mempunyai kecenderungan kehadiran penuh dalam sesebuah program pendidikan pencegahan dadah yang dianjurkan jika faktor logistik dipenuhi. Hasil kajian tersebut memperkukuhkan kajian pengkaji kerana sudah semestinya kekurangan sumber logistik seperti kemudahan pengangkutan dan lesen kenderaan akan membataskan kecenderungan penglibatan komuniti dalam intervensi yang dijalankan. Oleh itu, keperluan penyediaan kemudahan pengangkutan dan tambang perlu dipenuhi oleh agensi pelaksana supaya komuniti dapat melibatkan diri dalam

intervensi yang disediakan untuk mereka (Zakaria, E et al., 2020; Lacetera & Macisb, 2010; Latkin & Knowlton, 2006 & Butterfoss, Goodman & Wandersman, 1996).

#### iv) Faktor Cuaca: Fenomena Air Pasang

Cabaran terakhir yang dihadapi oleh informan untuk terlibat dalam intervensi pencegahan adalah dari segi faktor cuaca. Ini kerana faktor cuaca seperti hujan lebat menyebabkan permukaan air laut bergelora dan melebihi paras biasa sehingga mengakibatkan berlakunya fenomena air pasang dalam kawasan penduduk persisiran pantai (Yusuf, 2018). Analisis data mendapati kesemua informan dewasa dan juga informan belia menyatakan bahawa fenomena air pasang menjadi cabaran penglibatan mereka dalam intervensi pencegahan. Informan dewasa dan informan belia masing-masing menyatakan;

*“Dia kalau musim. Dia tengok musim la. Kalau dia macam musim barat tu dia siang air selalu duk naik tu”*

(Informan

Dewasa D (47), Kuala Perlis)

*“Mesti la jadi halangan mau kalau (jika) nak buat program tu pastu air pasang pulak. Air pasang tu satgi kalau tinggai rumah pi program habis masuk rumah. Jenuh (susah) nak cuci tapi tulah depa mai buat selalunya tengok cuaca la jugak”*

(Informan Belia E (28), Kuala Perlis)

Dapatan kajian ke atas temu bual yang dijalankan telah menunjukkan fenomena air pasang telah mengganggu rutin harian komuniti nelayan di persisiran pantai. Ini kerana fenomena air pasang mengakibatkan berlakunya banjir di kawasan tempat tinggal mereka sehingga menyebabkan ahli komuniti perlu membersihkan rumah yang terjejas dan secara tidak langsung menyebabkan kerja-kerja nelayan turut terganggu. Kesannya, penglibatan ahli komuniti dalam intervensi pencegahan juga terbatas. Secara keseluruhannya, dapatan kajian memperlihatkan ketika fenomena air pasang berlanjutan sehingga beberapa tempoh setelah musim berakhir maka tidak sesuai untuk pihak pelaksana menjalankan intervensi di kawasan komuniti nelayan. Pihak kerajaan mahupun badan bukan kerajaan (NGO) yang ingin melaksanakan program bukan sahaja perlu mengambil kira lokaliti setempat komuniti B40 tetapi juga aspek sosioekonomi mereka juga harus diberi perhatian.

Kesimpulannya, i) komitmen terbatas, ii) kurang keyakinan diri, iii) kekurangan sumber logistik dan iv) faktor cuaca: fenomena air pasang merupakan cabaran yang perlu dihadapi oleh komuniti nelayan untuk terlibat dalam intervensi pencegahan penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS. Oleh itu, bagi meningkatkan keterlibatan komuniti dalam intervensi pencegahan maka faktor-faktor halangan yang dikenalpasti dalam kajian ini haruslah diambil kira oleh agensi pelaksana semasa di peringkat perancangan intervensi lagi (*National Institute of Drugs Abuse (NIDA)*, 2011). Perkara ini penting supaya intervensi yang dijalankan mempunyai hala tuju dan lebih berkesan.

## 5. Rumusan & Cadangan

Rumusannya, isu penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS dalam kalangan komuniti nelayan luar bandar menjadi isu sosial yang amat membimbangkan negara. Justeru itu, pelaksanaan intervensi pencegahan adalah sangat penting untuk mengurangkan risiko

penyalahgunaan dadah dan HIV/AIDS dalam komuniti nelayan. Walaubagaimanapun, penglibatan komuniti dalam intervensi pencegahan masih lagi terbatas akibat daripada cabaran penglibatan yang dihadapi oleh mereka. Antara cabaran yang dihadapi untuk terlibat dalam intervensi pencegahan adalah i) komitmen terbatas, ii) kurang keyakinan diri, iii) kekurangan sumber logistik serta iv) faktor cuaca: fenomena air pasang. Maka, sokongan yang menyeluruh daripada wakil rakyat Kuala Perlis dan pelaksanaan intervensi berasaskan pendekatan komuniti atau *community-based sedikit* sebanyak dapat mengurangkan cabaran penglibatan. Di samping itu, agensi pelaksana perlu memberi penekanan kepada pembentukan dan pelaksanaan intervensi pencegahan yang mengambil kira faktor ganjaran dan faktor sosioekonomi komuniti nelayan. Akhir sekali, dapatan kajian ini boleh digunakan oleh penyelidik akan datang untuk melakukan kajian berbentuk survei. Kajian kuantitatif merangkumi kajian survei yang lebih luas dan boleh digeneralisasikan terhadap komuniti dengan mengambil kira tema dapatan kajian pengkaji. Data temu bual hasil dapatan kajian ini boleh digunakan untuk membina borang soal selidik bagi diuji kepada kelompok komuniti yang lebih luas.

### **Penghargaan**

Kajian ini dijalankan di bawah seliaan dan tunjuk ajar oleh Dr. Ezarina Zakaria selaku penyelia utama latihan ilmiah Program Kerja Sosial, Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan. Kajian ini juga ditaja di bawah PENYELIDIKAN MUTIARA UKM A169459 oleh Pusat Pengurusan Penyelidikan dan Instrumentasi (CRIM). Tajaan ini adalah bantuan khusus yang diberikan kepada pelajar prasiswazah (kategori cemerlang) bagi melaksanakan penyelidikan di peringkat Sarjana Muda.

### **Rujukan**

- Abd, Wahab, Z., Kurniawan, Y., & Abd. Wahab, H. (2014). Pengurusan masalah sosial yang berlaku dalam komuniti pesisir pantai di Kelantan. *Jurnal Pengajian Melayu*, 24, 56-77.
- Agensi Antidadah Kebangsaan. (n.d). *Komuniti bebas dadah*. Retrieved from <https://www.adk.gov.my/pencegahan/komuniti-bebas-dadah/>
- AIDS/STD Sections Disease Control Division. (2017). *Plan of Action for the Prevention and Control of HIV Infection*. Ministry of Health Malaysia.
- Alberta Health Service. (t.th). *Community Action on Drug Abuse Prevention*. (t.pt).
- Buntat, Y., & Rahmat @ Rahaman, D. (2020). Profil penagihan dalam kalangan penagih yang di tahan di CCRC seluruh Malaysia. *Jurnal Antidadah Malaysia* 12 (1), 110-121.
- Fook, T.Y., Sidhu, G.K., Hoe, W.E., Hamid, Z.A., & Hussin, A.H. (2015). Keberkesanan program Skuad 1 Malaysia dalam pencegahan penyalahgunaan dadah di kalangan klien berisiko di komuniti. *Jurnal Antidadah Malaysia*, 9(1), 33-45.
- Ibrahim, I., Alavi, K, & Hassan, N. (2020). *Penulisan Tesis Kajian Kualitatif dan Kuantitatif*. Penerbit Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Ibrahim. A.Z. (2020, November, 24). *Suara hati, impian generasi B40 perlu diraikan pembangunan generasi B40*. Retrived from

- <https://www.bharian.com.my/kolumnis/2017/02/244616/suara-hati-impian-generasi-b40-perlu-diraikan-pembangunan-generasi-b40>.
- Jai K. D., Salam, R., Arshad, A., Finkelstein, Y., & A Bhutta, Z. (2016). Interventions for adolescent substance abuse: an overview of systematic reviews. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.06.021>.
- Jasni, A. (2013). Impak program pencegahan dadah SHEILDS kepada pembangunan pelajar di daerah Muar dan Ledang. (Tesis Sarjana). Fakulti Pendidikan Universiti Teknologi Mara.
- Mbuagbaw, L. & Shurik, E. (2011). HIV-Infection- Impact, Awareness and Social Implications of Living with HIV/AIDS. In Younde & Miami, (Eds.). *Community Participation in HIV/AIDS Programs*, (pp. 214-222). McMaster University.
- Mbuagbaw, L., & Shurik, E. (2011). HIV-Infection- Impact, Awareness and Social Implications of Living with HIV/AIDS. In Younde & Miami (Eds.). *Community Participation in HIV/AIDS Programs*, (pp. 214-222). McMaster University.
- Ministry of Health Malaysia. (2015). *National Strategic Plan: Ending AIDS 2016-2030*. HIV/STI Section of Ministry of Health Malaysia.
- Ross, David A., Dick, Bruce, Ferguson, Maticka-Tyndale, J.E., & Brouillard-Coyle, C. (t.th). Preventing HIV/AIDS in Young People: A Systematic Review of The Evidence from Developing Countries. In Tyndale, Eleanor Maticka & Coyle, Chris Brouillard (Eds.). *The Effectiveness of Community Interventions Targeting HIV and AIDS Prevention of Young People in Developing Countries Preventing HIV/AIDS In Young People: A Systematic Review of The Evidence From Developing Countries*, (pp. 243-281). World Health Organization.
- Shahril, H., Rafidi, M., Isa, M., Haadi, A.A., Adiliah, M., & Arief, M. (2016). Kajian penilaian keberkesanan program perangi dadah habis-habisan (PDH) 2016. Retrived from November 15, 2020, dari <https://www.adk.gov.my/>.
- Surmiak, A. (2018). *Confidentiality in Qualitative Research Involving Vulnerable Participants: Researchers' Perspectives*. Forum Qualitative Sozialforschung / Forum: Qualitative Social Research. <http://dx.doi.org/10.17169/fqs-19.3.3099>.
- Thomas E.B. (2000). The failure of success challenges of disseminating effective substance abuse prevention programs. *Journal of Community Psychology*, 28(3), 363-373.
- Unit Perundingan Universiti Malaya, Lembaga Kemajuan Ikan Malaysia (LKIM) & Universiti Putra Malaysia. (2014). Kajian mengenai tahap penyalahgunaan dadah dalam kalangan nelayan di Malaysia. Retrived from Oktober 21, 2020, dari [https://umexpert.um.edu.my/public\\_view.php?type=publication&row=NzgxMjM%3D](https://umexpert.um.edu.my/public_view.php?type=publication&row=NzgxMjM%3D).
- Valentine & Nancy. (2018). *Community participation in drug use and abuse intervention: A call for access to information*. Paper Presented in NACADA-ISSUP International Conference on Drug Demand Reduction 2018 "Thinking Globally, Acting Locally", Nairobi. Retrived from [https://www.researchgate.net/publication/336398053\\_Community\\_Participation\\_in\\_Drug\\_Use\\_and\\_Abuse\\_Interventions\\_A\\_Call\\_for\\_Access\\_to\\_Information](https://www.researchgate.net/publication/336398053_Community_Participation_in_Drug_Use_and_Abuse_Interventions_A_Call_for_Access_to_Information).

- Zakaria, E. & Abdul Wahab, H. (2017). Pengalaman keluarga menjaga anak yatim AIDS: kajian kes di perkampungan nelayan, Perlis, Malaysia. *Journal of Social Administration, 9(1)*, 19-33.
- Zakaria, E., Ibrahim, F. & Hassan, N. (2020). Hubungan antara penerimaan, kesediaan, logistik dan insentif dengan penglibatan program pendidikan pencegahan dadah dalam kalangan keluarga B40. *Jurnal Psikologi Malaysia 34(2)*, 184-194.