

PEMBANGUNAN MODUL KAUNSELING INTERVENSI DALAM MENANGANI ISU TINGKAHLAKU LANGSANG DALAM KALANGAN MURID SEKOLAH MENENGAH

Development of an Intervention Counseling Module in Addressing the Issue of Violent Behavior Among Secondary School Students

Emilia Man*, Mohammad Aziz Shah Mohamed Arip, Ahmad Jazimin Jusoh, Noor Asiah Hassan

Fakulti Pembangunan Manusia, Universiti Pendidikan Sultan Idris,
35900 Tanjung Malim, Perak, Malaysia

*emiliaman@ymail.com

Published: 26 July 2023

To cite this article (APA): Man, E., Mohamed Arip, M. A. S., Jusoh, A. J., & Hassan, N. A. (2023). Development of an Intervention Counseling Module in Addressing the Issue of Violent Behavior Among Secondary School Students: Pembangunan Modul Kaunseling Intervensi dalam Menangani Isu Tingkahlaku Langsung dalam Kalangan Murid Sekolah Menengah. *Jurnal Pendidikan Bitara UPSI*, 16, 24–41. <https://doi.org/10.37134/bitara.vol16.sp2.3.2023>

To link to this article: <https://doi.org/10.37134/bitara.vol16.sp2.3.2023>

ABSTRAK

Peningkatan kes disiplin dalam kalangan murid sekolah semakin membimbangkan. Isu-isu yang melibatkan murid sekolah dalam pelbagai aktiviti negatif dilihat semakin sukar untuk dikawal dan dipulihkan. Oleh yang demikian, pendekatan intervensi kaunseling dilihat dapat menangani isu berkaitan salah laku murid di sekolah. Kajian terdahulu membuktikan, integrasi intervensi kaunseling dan beberapa terapi kaunseling dalam pendekatan yang dikenali sebagai '*Brief Therapy*' iaitu *Terapi Ringkas* dilihat sebagai salah satu intervensi kaunseling yang berkesan. Oleh yang demikian pengkaji menyarankan kertas konsep pembangunan modul intervensi kaunseling perlu di laksanakan bagi menangani isu tingkahlaku langsung dalam kalangan murid sekolah menengah. Kertas konsep ini juga merujuk kepada strategi Wawancara Motivasi yang berteraskan kepada skala perubahan tingkahlaku atau lebih dikenali sebagai Model Perubahan dan Skala Perubahan Tingkahlaku (*Transtheoretical Model and Stages of Change*). MI juga merupakan terapi yang tidak mampu dijalankan secara bersendirian sebaliknya (*Cognitive Behaviour Therapy*) dapat membantu mempercepatkan proses rawatan tersebut pembinaan modul tersebut yang telah dibuat berdasarkan Model Pembinaan Modul yang telah diperkenalkan oleh Sidek Noah. Dalam membangunkan sesebuah modul, model ini telah menetapkan dua peringkat, iaitu sembilan langkah di peringkat pertama dan dua langkah di peringkat kedua. Modul Intervensi Kaunseling ini akan melalui kesemua peringkat yang dicadangkan. Implikasi melalui kajian ini akan meningkatkan pemahaman berkaitan proses perubahan tingkahlaku tersebut yang dapat membantu mengurangkan tingkahlaku langsung. Justeru isu tingkahlaku langsung ini perlu diberi perhatian khusus dan pendekatan baharu agar mampu dikuasai sepenuhnya oleh kaunselor dan pengamal rawatan. Selain itu ia juga akan dapat membantu mencapai matlamat Pelan Pembangunan Pendidikan Malaysia 2013-2025 (PPPM) melalui perancangan strategik di sekolah yang menekankan pengembangan potensi murid ke tahap optimum.

Kata kunci : *Motivational Interviewing, Cognitive Behaviour Therapy, Brief Therapy, Tingkahlaku langsung dan Perubahan tingkahlaku*

ABSTRACT

The increase in disciplinary cases among school students is worrying. Issues involving school students in various negative activities seem to be increasingly difficult to control and to curb. Therefore, the counseling intervention approach is seen to be a possible effective way to deal with issues related to students' misbehavior at school. Previous studies have proven that the integration of counseling interventions and several counseling therapies in

an approach known as 'Brief Therapy' is seen as one of the effective counseling interventions. Therefore, the researcher suggests that a concept paper for the development of a counseling intervention module should be implemented to deal with the issue of promiscuous behavior among high school students. This concept paper also refers to the Motivational Interviewing strategy which is based on the behavior change scale or better known as the Transtheoretical Model and Stages of Change . Motivational Interviewing is also a therapy that cannot be carried out on its own, instead (Cognitive Behavior Therapy) can help speed up the treatment process, based on the construction of the module that has been made based on the Module Construction introduced by Sidek Noah. In developing a module, this Model has set two levels - nine steps in the first level and two steps in the second level. This Counseling Intervention module will go through all the suggested stages. Implications of this study will increase the understanding related to the process of behavior change which can help reduce disruptive behavior. Therefore, this issue of disruptive behavior needs to be given special attention and a new approach needs to be fully mastered by counselors and treatment practitioners. In addition, it will also be able to help achieve the goals of the Malaysian Education Development Plan 2013-2025 (PPPM) through strategic planning in schools that stress on development of students potential.

Keywords: *Motivational Interviewing, Cognitive Behaviour Therapy, stages of change*

PENGENALAN

Disiplin memainkan peranan penting ke arah pembentukan sahsiah murid. Tingkahlaku langsung atau agresif dilihat mampu memberi kesan kepada perkembangan kemandirian yang seimbang. Menurut Kamus Dewan Bahasa dan Pustaka, disiplin merupakan latihan pemikiran dan tindakan supaya boleh mengawal diri sendiri dan patuh kepada tatatertib. Di sekolah, disiplin merupakan daya sosial bagi mewujudkan suasana yang harmoni dan aman serta keadaan yang kondusif agar proses pengajaran dan pembelajaran dalam berjalan dengan lancar dan berkesan. Berdasarkan laporan Cawangan Pencegahan Jenayah, Bahagian Hal Ehwal Awam, Bukit Aman, pelajar sekolah kini cenderung membabitkan diri dalam pelbagai salah laku sosial dan jenayah berat. Bukan lagi sekadar ponteng sekolah dan buli, pelajar kini sudah berani mencuri, menyalahguna dadah, peras ugut, aktif dalam kumpulan haram, dan pelbagai kegiatan lain yang berhubung kait dengan jenayah (Nooraisah Katmun., et.al.,2014).

Negara yang maju harus memiliki sumber tenaga manusia yang berkualiti yang lahir dalam sistem pendidikan yang seimbang. Melahirkan sumber tenaga muda dapat direalisasikan melalui proses pembelajaran kerana ianya merupakan pendekatan terbaik untuk mendidik, memelihara, membina, dan mengembangkan fitrah manusia serta sumber tenaga yang seutuhnya (insan kamil). Manusia memang lahir secara fitrah (suci) akan tetapi manusia sebenarnya memiliki potensi-potensi tertentu yang mampu dikembangkan melalui latihan-latihan dan pendidikan secara intensif. Sepertimana Falsafah Pendidikan Kebangsaan (Akta Pendidikan 1996) adalah melahirkan individu yang berpotensi secara holistik dan seimbang dari aspek intelek, emosi, rohani dan jasmani. Pendidikan di Malaysia kini mengalami transformasi secara berperingkat dari masa ke semasa. Kerajaan Malaysia telah menetapkan beberapa aspek khususnya dalam bidang pendidikan melalui Pelan Pembangunan Pendidikan Malaysia (PPPM) 2013-2025 (Rosnidar, 2015). Perkara yang berlaku sebaliknya. iaitu anak remaja atau murid sekolah kini bertindak lebih agresif dan bertingklahlaku langsung kerana kegagalan sistem keluarga, komuniti dan pendidikan. Sekolah bukan lagi tempat untuk mencari dan mengali ilmu, sebaliknya sekolah dijadikan tempat untuk bebas melakukan apa sahaja kerana tiada kawalan dari ibu bapa.

Dalam konteks tempatan, Kementerian Pendidikan Malaysia berhasrat untuk memantapkan sistem pendidikan bertaraf dunia. Selari dengan matlamat menjadikan sebuah negara maju. Pendidikan sebagaimana tertakluk oleh Undang-Undang Dasar 1945 tidak terlepas dari tujuan untuk mencerdaskan kehidupan bangsa (Aslan, 2018a); (Hifza & Aslan, 2019); (Aslan, 2022). Pendidikan merupakan saranan yang tepat untuk memajukan sebuah negara. Negara yang memiliki kekayaan yang besar atau sumber alam yang sangat melimpah tidak akan bermanfaat jika tidak digunakan bagi menampung kehidupan yang lebih baik. Oleh demikian, Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM) telah mengorak langkah ke hadapan membuat perancangan rapi, sistematik dan holistik dalam menyediakan modal insan yang berkualiti bagi mendepani cabaran serta menjadi pemimpin pada masa depan.

Namun begitu, perubahan iklim pendidikan yang menekan, tidak berfokus dan keupayaan dalam mengurus tadbir telah menjadikan isu disiplin semakin menular akibat keghairahan sesetengah pihak yang ingin mencapai agenda tersendiri. Kejadian rogol, cabul, gangsterisme, dan membakar sekolah oleh pelajar yang semakin menjadi isu yang hangat diperkatakan membuktikan bahawa sistem keselamatan dan institusi pendidikan tidak lagi dijadikan sandaran kepada pembentukan sahsiah murid. Setiap hari terdapat sahaja laporan akhbar menceritakan tentang tingkah laku langsung yang membabitkan murid sekolah menengah. Antara masalah kelangsangan yang menunjukkan peningkatan seperti gejala buli, gengsterisme, samseng, lari daripada rumah, dan buang anak (Wahab N.A, et.al 2019), seks bebas dan jenayah seksual dalam kalangan pelajar kini semakin menular dan membimbangkan kita terutamanya pelajar di kawasan bandar dan kota (Yaacob., 2010). Terkini pada tanggal 6 Julai 2023, murid berusia 14 tahun yang mengalami tekanan akibat menjadi mangsa buli di sekolah didakwa telah mencekik adiknya yang berumur 9 tahun sehingga mengakibatkan kematian. Jelas kemerosotan disiplin ini bermula seawal mereka di bangku sekolah dan ianya semakin serius dan perlukan solusi terbaik bagi menjamin kesejahteraan hidup di masa depan.

Justeru corak pendidikan yang tidak menekan, seimbang, telus dan bertujuan untuk membentuk jatidiri rakyat Malaysia sedari kecil dapat memberi impak pembentukan sahsiah sendiri yang lebih utuh. Bertepatan dengan terma pendidikan mengikut Plato, pendidikan ialah suatu proses membentuk individu yang berakhlak mulia. Manakala, menurut Jean Jacques Rousseau pula, pendidikan sebagai suatu proses yang berterusan dan bermula dari masa kanak-kanak lagi. Dalam proses ini, segala kebolehan semulajadi lahir dengan sendirinya mengikut kehendak dan peraturan semulajadi. Oleh itu, pembentukan modul yang mengaplikasikan rawatan berbentuk intervensi kaunseling dilihat bertepatan dengan keperluan semasa kerana pendidikan adalah cabang usaha dalam membentuk insan kamil yang mampu menjamin kesejahteraan negara.

PENYATAAN MASALAH

Tingkah laku negatif murid semasa proses pembelajaran di sekolah serta dalam kelas menjadi topik perbincangan dalam kalangan para pendidik serta ahli akademik. Mutakhir ini semakin banyak peristiwa yang menunjukkan tingkah laku negatif pelajar di sekolah (I.Adawiah Idris dan S.Azemi.,2017). Naib Canselor Universiti Malaya (UM), Prof. Datuk Dr. Mohd Hamdi Ab. Shukor (2021) berkata, kehilangan pekerjaan, masalah keluarga dan ketidakupayaan menyesuaikan diri dengan norma baharu terutamanya ketika pelaksanaan Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) antara faktor menyumbang kepada kecenderungan tingkahlaku agresif remaja sekolah kesan daripada pelbagai sekatan dan arahan bagi kawalan penyakit ini. Penularan pandemic Covid-19 yang menyerang seluruh dunia telah menyebabkan pelbagai tindakan kawalan telah diambil oleh pihak kerajaan terutamanya Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) yang mana ianya memberi kesan yang besar terhadap kehidupan individu.

Perubahan yang berlaku dalam norma asal, konflik antara individu, komunikasi yang tidak berkesan, faktor ekonomi dan sebagainya telah menyebabkan individu berdepan dengan pelbagai cabaran yang akhirnya memberi kesan kepada mereka (Norfatmazura Che Wili & Nooraini Othman., 2022). Tingkahlaku agresif yang juga dikenali sebagai tingkahlaku langsung dalam kalangan murid sekolah bukan sahaja melibatkan isu dalaman seperti ponteng sekolah, tidak mendengar arahan, mengganggu pembelajaran dan pengajaran di dalam kelas malah ianya kelihatan jauh lebih membimbangkan. Menurut laporan kaji selidik daripada National Center for Education Statistics (NCES, 2015) dari Amerika Syarikat mendapati Malaysia berada di kedudukan ke-7 daripada 53 buah negara dengan mencatatkan 11% insiden buli dalam kalangan remaja sekolah menengah sekurang-kurangnya sekali dalam sebulan. Kadar ini melepasi purata antarabangsa iaitu 8%. (Musu-Gillette. L, Zhang, Wang, Zhang & Oudekerk, 2017). Selain itu kajian Mizan Adilliah Ahmad Ibrahim.,et al.,(2019) mengatakan 30% murid sekolah yang terlibat dengan salahlaku seperti penyalahgunaan dadah di sekolah adalah merupakan jumlah yang agak besar jika diimplikasikan kepada populasi sekolah.

Laporan wartawan Berita Harian Muhammad Yusri Muzamir bertarikh 30 Mei 2023 menyatakan 60,000 remaja di negara ini dikenalpasti terjebak penyalahgunaan dadah manakala 106,000 lagi memiliki sejarah pengambilan barangan terlarang itu. Data itu didedahkan dalam laporan Tinjauan Kebangsaan Kesihatan dan Morbiditi (NHMS) 2022 oleh Institut Kesihatan Awam (IKU) Kementerian

Kesihatan Malaysia (KKM). NHMS juga mendedahkan tiga daripada empat remaja berusia antara 13 hingga 17 tahun terjebak dalam kegiatan itu, mula mengambil dadah sewal 14 tahun. Penglibatan murid dalam penyalahgunaan dadah memberikan isyarat bahawa tingkahlaku murid di sekolah sudah semakin 'advance' dan perlu diberikan perhatian khusus. Masalah gejala sosial yang melibatkan golongan remaja seperti budaya lepak, curi, dadah, bohsia dan perlakuan yang bertentangan nilai-nilai murni serta sebagainya didedahkan kepada kita hampir setiap hari menerusi akhbar, radio dan televisyen. Laporan keruntuhan moral seperti :

- i. *bhnews@bh.com.my* 2022: Kes pergaduhan membabitkan 67 pelajar sekolah
- ii. <https://www.utusan.com.my/nasional>: Kes melibatkan murid ting 1 dan mangsa murid tahun empat dalam aktiviti seksual
- iii. <https://www.hmetro.com.my/mutakhir>: 764 pelajar terlibat dalam perlumbaan haram di sekitar Kuala Lumpur
- iv. <https://www.borneotoday>: 21 pelajar dan bekas pelajar terlibat dalam pergaduhan di Sandakan Sabah.

Data di atas disokong dengan hasil kajian Mohamad Khairi Othman, et.al (2019), menyatakan bahawa masalah gejala sosial dan disiplin pelajar didapati semakin hari semakin serius dan menjadi antara topik panas perbincangan masyarakat khususnya yang membabitkan pelajar sekolah dan institusi pengajian tinggi. Remaja sering dikatakan tidak berakhlak, tidak pandai membuat pertimbangan nilai dan pelbagai lagi ciri negatif. Zaman remaja boleh disifatkan zaman yang penuh dengan pancaroba dan seandainya remaja ini tidak mampu menguruskan hidupnya dengan baik mereka akan mengalami risiko terkandas dan tercicir dalam perjalanan hidup (Asmaliah Ismail, 2017). Remaja yang berusia lingkungan 7-18 tahun dikategorikan remaja yang masih bersekolah dan sememangnya sangat terdedah dengan pelbagai risiko dalam kehidupan mereka yang masih belum matang sehingga terlibat dengan pelbagai isu salahlaku. Selain daripada itu murid-murid sekolah di masa ini, bukan sahaja terlibat secara individu malahan ianya juga melibatkan tingkahlaku jenayah yang membabitkan aktiviti di luar sekolah seperti masalah gangsterisme, merompak, berkelakuan sumbang dan aktiviti jenayah yang dahulunya hanya dilakukan oleh golongan dewasa (Wan Roslini Mat Rasik dan Mohd Sani Hj. Ismail, 2019).

Kebimbangan ini juga dikongsi oleh K. Nurul Fazzuan (2017) yang mendapati peningkatan jenayah, salahlaku mampu mengundang bencana yang semakin parah, kajian yang dilaksanakan di sekolah iaitu masalah delikuen para pelajar semakin membimbangkan dari hari ke hari dan semakin ramai yang terlibat dengan salah laku jenayah. Noryati dan Ahmad Jazimin (2016) mengkaji tingkah laku ponteng sekolah di kalangan pelajar di sebuah sekolah menengah di Perak, Malaysia berdasarkan Terapi Pilihan (*Choice Theory*). Tujuan kajian ini adalah untuk menganalisis skala perubahan tingkahlaku yang dipengaruhi oleh intervensi kaunseling berteraskan teori dan strategi. Walaupun pelbagai usaha telah dijalankan oleh pelbagai pihak namun gejala keruntuhan akhlak dan moral dalam kalangan remaja masih berleluasa. Oleh karena itu, adanya anggapan bahawa remaja sebagai kumpulan yang aneh kerana mewarisi nilai-nilai yang berbeza dengan ibu bapanya atau golongan dewasa lainnya. Kefahaman terhadap punca penularan masalah moral oleh seorang remaja bersekolah menjadi hal penting dalam mencegah delikuen remaja., (H. Harmathilda., 2019). Pandangan ini juga telah dinyatakan oleh Ismail, et.al, (2014); Rosser, et.al, (2005) yang mana remaja adalah golongan yang sukar menerima penyesuaian diri dan tanda-tanda awal ialah suka mengambil risiko dengan terlibat dalam kes-kes disiplin di sekolah. Pendidikan merupakan aspek utama dalam melahirkan individu yang berpotensi untuk menyumbang keberhasilan mereka kepada komuniti setempat dan seterusnya negara. Namun, sebelum ia menjadi impak yang kuat, pendidikan adalah satu jalan keluar bagi seseorang individu untuk menjadi lebih baik demi kelangsungan hidup.

Menurut Samion & Awang (2017), penekanan terhadap pendidikan adalah merupakan salah satu faktor untuk mengubah sebuah kualiti kehidupan yang sempurna dan ditekankan juga bahawa pendidikan yang baik mampu untuk menghasilkan ketamadunan manusia yang berfikiran bijak dalam membuat keputusan serta mengatur kehidupan untuk kepentingan sejagat. Usaha yang berterusan ini penting bagi menjamin keperibadian rakyat negara ini agar menjadi seorang insan yang bertanggungjawab, berilmu, berakhlak mulia dan mampu untuk menyumbang kepada negara. Pendidikan juga dilihat mampu membentuk perkembangan sosial dan pertumbuhan ekonomi yang

lebih sihat dan pesat (Alia, Nordin Nordina, & Abdul Wahab, Norwaliza., 2021). Seseorang remaja juga boleh dikategorikan sebagai berisiko apabila mempunyai ciri-ciri seperti terlibat dalam tingkahlaku yang salah disisi undang-undang atau norma masyarakat atau berada dalam suasana persekitaran yang boleh mendorongnya untuk melibatkan diri dalam perbuatan yang salah (Ismail. *et.al.*, 2015). Kebanyakan mereka menghadapi pelbagai masalah, sehingga mereka gagal untuk mencapai tahap kematangan, dan bahkan mereka terjebak dalam perilaku menyimpang seperti keruntuhan moral (Rahmawati N. 2017).

Isu tingkahlaku langsung dalam kalangan murid sekolah menengah

Generasi muda yang juga dikenali sebagai generasi '*Pasca Pandemik*' dilihat semakin sukar ditangani dengan pelbagai tingkahlaku luar kawalan. Perkembangan psikologi remaja merupakan masa di mana anak akan berkembang menuju kedewasaan. Tetapi tidak semua remaja dapat berkembang sesuai dengan tahap perkembangannya dan ada sesetengahnya masih tidak dapat membuat penilaian secara normal. Bertepatan dengan pandangan (Baba, H., Sulaiman, W. S. W., Ibrahim, F., & Sarnon, N. 2018), menyatakan kekurangan motivasi, ketidakupayaan untuk mengurus konflik interpersonal dengan keluarga, rendah penghargaan sendiri, ketidakupayaan untuk mengurus tekanan dan lain-lain merupakan faktor intrapersonal yang mengundang kepada peningkatan tingkahlaku langsung. Tingkahlaku langsung boleh ditakrifkan sebagai suatu perbuatan yang dilakukan dengan tujuan untuk mencederakan orang lain, individu itu sendiri atau pun objek di sekelilingnya. Tingkahlaku langsung ini mesti disertai dengan niat untuk mencederakan orang lain dan sebarang tindakan yang langsung tetapi tidak disertai dengan niat untuk mencederakan orang lain atau objek di sekelilingnya dianggap bukan tingkahlaku langsung (Baron dan Bryne, 1991).

Seseorang remaja boleh dikategorikan sebagai mempunyai masalah kelangsangan apabila mempunyai ciri-ciri seperti terlibat dalam tingkahlaku yang salah disisi undang-undang atau norma masyarakat atau berada dalam suasana persekitaran yang boleh mendorongnya untuk melibatkan diri dalam perbuatan yang salah (Ismail, Ghazalli & Ibrahim, 2018). Kebanyakan kajian luar dan tempatan terhadap remaja yang terlibat dengan isu disiplin di sekolah menunjukkan bahawa ianya merupakan titik permulaan dan akar utama gejala sosial berlaku, dan ianya bermula sejak mereka dibangku sekolah lagi. Ianya terbukti akibat faktor dalaman dan luaran yang kurang diberi perhatian kursus di peringkat sekolah rendah mahupun menengah. Ini juga dibuktikan dengan pelbagai perilaku songsang yang dilakukan oleh remaja kini kelihatan semakin meruncing tanpa sebarang penyelesaian yang terbaik. Tingkahlaku bermasalah atau '*abnormal behavior*' dalam Bahasa Inggeris bermaksud satu tingkahlaku tidak normal yang dilakukan oleh seseorang. Hal yang demikian merupakan satu nilai dan norma sosial yang terkeluar daripada kelompok masyarakat, termasuk sekolah. Tingkahlaku bermasalah juga ditakrifkan sebagai perbuatan yang mendorong kepada kesulitan dalam hidupnya. konteks pendidikan, tingkahlaku bermasalah merujuk kepada sebarang tingkahlaku murid yang boleh menjejaskan keberkesanan pengajaran dan pembelajaran, khususnya di dalam bilik darjah (Razman, N.A.M., *et.al.*, 2022). Kesimpulannya, tingkahlaku langsung merupakan gabungan kemerosotan tingkahlaku dan ianya melibatkan aktiviti negatif juga agresif yang memberikan kesan kepada dirinya dan orang lain. Tingkahlaku ini juga merupakan interaksi terhadap hubungan sosial dan motivasi dalaman seseorang individu terhadap perbuatan, emosi, kognitif dan memenuhi keperluan psikologikal yang pastinya mempengaruhi keseluruhan tingkahlaku sebenar individu tersebut.

Isu kesihatan mental yang mempengaruhi tingkahlaku langsung

Penularan wabak COVID-19 sememangnya telah memberikan banyak impak negatif terhadap seluruh masyarakat dunia termasuklah dalam isu kesihatan mental manusia amnya dan kesihatan mental murid di sekolah khususnya. Ini kerana, murid sekolah semakin kerap menghadapi ketidakseimbangan emosi, psikologi, dan kognitif sehingga menimbulkan masalah kecelaruan jiwa yang pada dasarnya berhubungan dengan konflik peribadi dan perhubungan yang dihadapi semasa wabak COVID-19 yang sedang melanda. Pertubuhan Kesihatan Sedunia (World Health Organisation, WHO) secara rasmi telah pun mengistiharkan wabak COVID-19 sebagai masalah kesihatan awam dunia dengan pengumumannya sebagai pandemik yang merujuk kepada wabak penyakit yang merentasi pelbagai benua dan negara (Emanuel *et al.*, 2020). Malah, sehingga April 2021, jumlah jangkitan wabak COVID-19 dunia telah mencecah angka sebanyak 131,020,967 orang dan angka kematian pula mencecah hampir

3 juta orang (Pertubuhan Kesihatan Sedunia, 2020) dalam (Aziz, A. R. B. A., 2021). Dalam wawasan kemakmuran bersama 2030, kerajaan ingin membina indikasi modal sosial dan perkembangannya antara lain menggariskan indeks kesejahteraan rakyat sebagai salah satu matlamat pelan teras strategik ini. Hal ini bagi melahirkan individu yang seimbang dari aspek jasmani, emosi dan rohani. Meskipun laporan Indeks Kesejahteraan Psikologi Malaysia (IKPM) pada pertengahan tahun 2020 mencatat angka sederhana iaitu julat 7.1 pada tahun ini (Laporan IKPM, 2020). Remaja sekolah juga terpalit dengan isu ini kerana didapati kesihatan mental yang terjejas teruk akibat dari situasi ibu bapa yang menghadapi tekanan seperti dibuang kerja, masalah kewangan, masalah peribadi dan rumahtangga yang akan melibatkan kecelaruan emosi dan desakan yang luar biasa terhadap anak-anak mereka.

Hemavathi et al., (2020) pula mendapati bahawa penjarakan fizikal telah memaksa individu untuk tinggal di rumah dalam jangka masa yang lama dan sekiranya suasana di rumah tersebut tidak sihat, ia akan menyumbang kepada tekanan kepada individu tersebut. Malah Hemavathi et al., (2020) menyatakan bahawa kajian yang lebih tertumpu dan berstruktur mengenai implikasi kesihatan mental di Malaysia masih lagi kurang. Kajian seperti ini amatlah penting dalam mewujudkan pemahaman yang lebih baik mengenai paradigma wabak dan mencari kaedah rawatan dan pencegahan yang bersesuaian terhadap individu dalam menangani masalah kesihatan mental yang berpunca daripada pandemik COVID-19 ini. Penjarakan fizikal dan sosialisasi telah membentuk satu norma baharu yang difahami sebagai salah satu kaedah menyekat penularan penyakit tersebut. Malangnya kesan terhadap corak pemikiran murid atau remaja di bawah usia matang menjadikan mereka samada selesa berada di rumah sehingga gagal untuk menjalani kehidupan normal semula ataupun tempoh tersebut mengubah personality 'isolated' atau 'anti-sosial' yang pasti mengundang penyakit mental yang lebih serius. Ini dibuktikan dengan beberapa dapatan berkaitan kesihatan mental dalam kalangan pelajar juga yang dibincangkan dalam kajian-kajian lepas (Md Nurul & Kazi, 2008; Tahmasbipour & Taheri, 2012; Xinmin et al., 2014; Vungkhanching et al., 2016). Masalah kesihatan mental boleh wujud ekoran pelbagai faktor luaran mahupun dalaman sehingga boleh menjejaskan kefungsi individu secara keseluruhannya jika tidak mendapatkan rawatan dan bantuan sejak dari awal. Statistik yang dikeluarkan oleh Institut Kesihatan Umum (2020) menunjukkan hampir setengah juta penduduk di negara Malaysia ini mengalami kemurungan dan statistik merangkumi 2.3 peratus rakyat negara ini yang berusia 16 tahun ke atas mengalami masalah kesihatan mental. Kecenderungan membunuh diri juga meningkat sejak tahun 2012. Ini diluar norma masyarakat Malaysia yang melihat golongan remaja dan kanak-kanak adalah entiti yang perlu dilindungi dan diberikan peluang menguruskan kehidupan yang lebih ceria dan sesuai dengan keperluan umur mereka.

Kepentingan Pembinaan Modul Intervensi Kaunseling

Dalam bidang kaunseling kaedah rawatan atau intervensi telah mengalami transformasi iaitu daripada menasarkannya kepada penyembuhan dari segi gejala kearah mengembalikan fungsi seseorang individu. Di Malaysia, program rawatan dan menangani masalah disiplin telah dilaksanakan sejak tahun 1975 untuk membantu mengubah tingkahlaku langsung murid sekolah daripada belenggu masalah disiplin. Perkhidmatan kaunseling adalah salah satu mekanisme rawatan yang digunakan bagi mengubah tingkahlaku langsung murid sekolah. Jelas dalam pembuktian dalam beberapa pandangan dan kajian, kaunselor juga perlu dipertingkatkan kecekapan malahan faham akan matlamat rawatan dan berjaya menguasai teknik-teknik tertentu bagi memberikan impak rawatan yang maksima. Hal ini dibuktikan berkesan dalam membantu seseorang individu sembuh dan menjalani kehidupan seperti orang lain. Terdapat modul-modul lain yang berkaitan dengan Pendidikan Minda Sihat seperti Kit Intervensi Minda Sihat Daerah Klang yang dibangunkan oleh Majlis Guru Bimbingan dan Kaunseling Daerah Klang, Modul Minda Sihat KKM terbitan 2014 dan 2020, Modul Prisma KPM (berstatus rintis di beberapa buah sekolah) dan juga Modul Kesihatan Mental Remaja yang dihasilkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia.

Hartung, (2016) menyatakan bahawa pelaksanaan program pencegahan dan intervensi yang lebih menyeluruh dapat meningkatkan perubahan tingkahlaku berpanjangan. Berdasarkan kenyataan itu, pihak Kementerian Pendidikan Malaysia juga mengorak langkah dengan mengendalikan satu modul intervensi dan dijadikan panduan kepada semua kaunselor di seluruh Malaysia. Modul intervensi bukan sahaja melihat aspek perkembangan sendiri sebaliknya faktor risiko yang menyebabkan peningkatan tingkahlaku langsung ini adalah kerana isu kesihatan mental murid yang semakin merunsingkan.

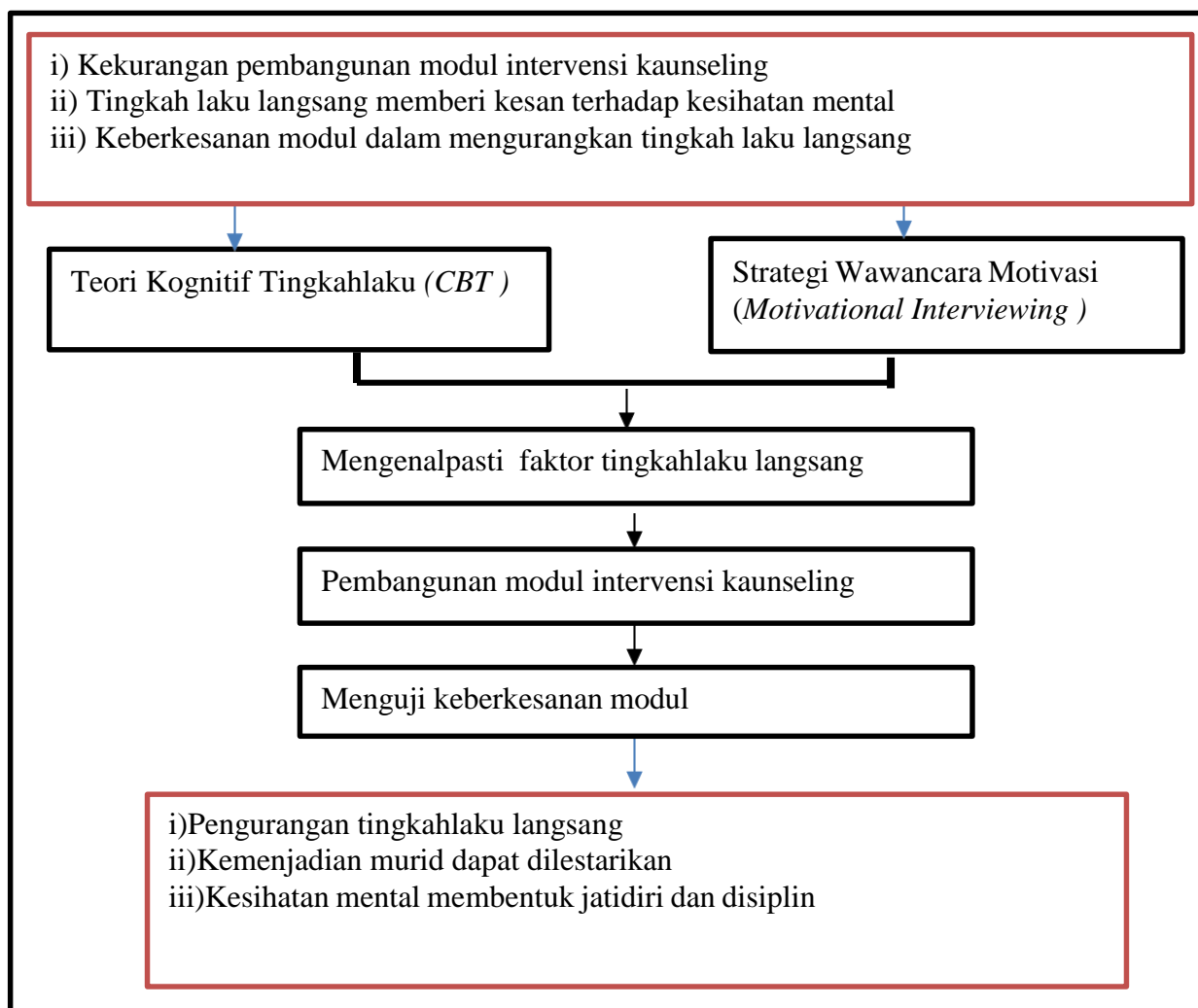
Kaunselor diberikan tanggungjawab ini kerana, kaunselor sekolah adalah pendidik profesional yang mempunyai perspektif kesihatan mental seiring dengan keperluan pelajar masa kini (Siti Fadhlina Mustapa Kamal., et.al 2021). Menurut Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO 2015), kesihatan mental merujuk peringkat kesejahteraan yang mana individu menyedari kebolehan dan keupayaan mereka, mampu menyerap tekanan dalam kehidupan, produktif, serta mampu memberi sumbangan kepada masyarakat dengan kata lain, ianya merujuk kepada cara berfikir, merasa, bertindak, menghadapi masalah dan mengatasinya malah mampu berinteraksi dengan orang lain (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2019). Dengan melihat dan menilai perkembangan kesihatan mental yang baik dan sejahtera, maka rawatan intervensi dan pencegahan yang sewajarnya mampu dilaksanakan secara berimpak. Pengkaji-pengkaji lepas ada mencadangkan implementasi modul sebagai medium untuk murid sekolah berubah (Idris,. A. et al., 2020).

Selain itu, sistem pendidikan perlu diintegrasikan dengan pendekatan pembangunan kemanusiaan, intervensi rawatan dan mengukuhkan peraturan yang bersesuaian dengan memahami pembentukan moral iaitu bagaimana seseorang dapat membuat keputusan samada baik dan buruk. Program yang dapat meningkatkan motivasi dengan menyelitkan kemahiran daya tindak yang mampan mampu mengurangkan penglibatan murid dalam isu berkaitan tingkahlaku langsung. Perkembangan program-program sebegini perlu ditekankan dengan melihat proses perubahan tingkahlaku tersebut ke arah yang lebih progresif. Oleh yang demikian modul yang bersandarkan teori kaunseling adalah penting seperti mana pandangan A. Jamaludin., (2015) bahawa modul ialah satu atau beberapa aktiviti yang menerangkan, menjelaskan, memaparkan dan membincangkan sesuatu tajuk atau topik tertentu secara sistematik dan berurutan bagi memudahkan peserta dapat menguasai dengan mudah, cepat dan tepat sama ada berbantuan fasilitator atau tanpa berbantuan fasilitator.

Berpandukan kepada perbincangan kajian lepas dan kepentingannya, penyelidik embangunkan rangka kerja konseptual dan hipotesis seperti berikut:

- H1: Terdapat kesan perubahan tingkahlaku di antara intervensi kaunseling dengan tingkahlaku langsung
- H2: Terdapat kesan terhadap tingkahlaku langsung dengan kesihatan mental murid sekolah menengah
- H3: Terdapat kesan penggunaan modul dalam mengurangkan tingkah laku langsung

Rajah 1 Kerangka Konseptual



Rajah 1 menunjukkan kerangka konseptual untuk kajian ini adalah dibina dengan berdasarkan teori-teori kaunseling iaitu Strategi Wawancara Motivasi (*Motivational Interviewing*) dan Terapi Kognitif Tingkah Laku (*Cognitive Behaviour Therapy*). Teori ini dilihat bersesuaian dan boleh diadaptasi ketika proses pendekatan kaunseling dalam mengurangkan tingkahlaku langsung semasa menggunakan modul intervensi kaunseling. Modul intervensi kaunseling ini akan dibangunkan secara berperingkat dengan menggunakan Model Pembinaan Russell dan Sidek Noah iaitu analisis, reka bentuk, pembangunan, pelaksanaan dan penilaian. Seterusnya, keberkesanan modul tersebut akan diuji melalui pendekatan kuasi eksperimen dimana ujian pra dan ujian pasca, senarai semak dan analisis dokumen akan dilaksanakan. Setelah itu modul ini akan melihat perubahan tingkahlaku tersebut diukur melalui skala perubahan tingkahlaku dan seterusnya membuat perancangan intervensi yang bersesuaian bermatlamatkan motivasi untuk berubah.

Pembangunan modul intervensi kaunseling yang berfokuskan penilaian tahap perubahan yang kurang dikaji dan dibina di negara adalah kerana kekurangan ilmu dan kesukaran pengamal kaunseling untuk merencana pelan tindakan yang bersesuaian dalam intervensi rawatan murid bertingkah laku langsung di sekolah menjadikan modul sebegini kurang diberi perhatian. Seterusnya kajian sebelumnya mendapati wujud kaitan antara tingkahlaku langsung dan kesihatan mental yang mengganggu kesejahteraan mental murid. Berikutnya modul sebegini dapat memberi kesan terhadap perubahan tingkahlaku langsung dalam kalangan murid sekolah menengah. Strategi Wawancara Motivasi (MI) dan Terapi Kognitif Tingkah Laku dilihat dapat mengenalpasti faktor-faktor tingkahlaku langsung dan seterusnya dijadikan asas utama dalam pembangunan modul ini. Setelah melihat beberapa hipotesis modul ini akan diuji keberkesananya melalui eksperimen yang memberikan kesan kepada pengurangan

tingkah laku langsung yang mana dapat melestarikan kemenjadian murid. Akhirnya, pembangunan modul intervensi kaunseling akan menguatkan kesihatan mental yang akan menjadikan jati diri dan disiplin murid sekolah menengah.

Rumusannya, model atau modul dalam pembentukan pemikiran baharu yang akan mempengaruhi tingkahlaku individu, pasti ianya merupakan transformasi yang diperlukan. Namun begitu keseragaman aktiviti dan tema juga perlu diambil perhatian agar keupayaan dan kecekapan kaunselor dalam mengendalikan kes-kes penglibatan murid dalam rokok dan masalah disiplin akan menampilkan kesan yang baik. Faktor pemboleh ubah bebas ini mempunyai peranan dan kesan yang besar ke arah perlakuan agresif pelajar. Perlakuan agresif pelajar disalurkan dalam bentuk tingkah laku fizikal, verbal dan anti sosial. Perlakuan agresif ini dikaji dari aspek perubahan tingkahlaku tersebut berjaya diadaptasikan dengan strategi yang khusus dengan Teknik kaunseling yang bersesuaian.

REKABENTUK KAJIAN

Rekabentuk penyelidikan Kajian yang akan digunakan adalah bersifat kuantitatif menggunakan kaedah tinjauan yang melibatkan penggunaan instrumen pengumpulan data berstruktur. Data-data akan dianalisis menggunakan perisian Statistical Package for Social Science (SPSS) versi 25.0 dan analisis deskriptif dan inferensi akan digunakan bagi menguji hipotesis yang dibangunkan

Integrasi Strategi Wawancara Motivasi (*Motivational Interviewing*) – Terapi Tingkah Laku (*Cognitive Behaviour Therapy*)

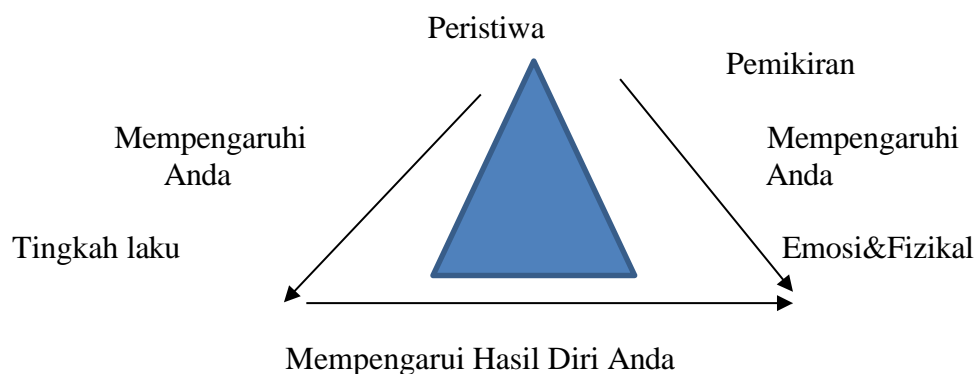
Integrasi Wawancara Motivasi (*Motivational Interviewing-CBT*) terhadap Skala Perubahan (Tahap Pertimbangan, Tindakan dan Pengekalan Tingkahlaku) Model Transtheoretical Behaviour Change: Kajian dalam penelitian Ekberg, K., et.al.,(2016). Pendekatan Model Tahap-Tahap Perubahan (*Transtheoretical Model Of Behaviour Change (TTM)*) bertujuan untuk mengenalpasti kesediaan klien untuk berubah. Marquez, E, M. P. H., (2018), *The Transtheoretical Model Of Behaviour Change (TTM)* boleh membantu para audiologis dalam aspek pengurusan perancangan kongruen dengan keperluan, kehendak dan kesediaan untuk berubah dari aspek psikologi dalam mengoptimalkan keberhasilan tersebut. Diteruskan dengan kajian oleh Marais, P., et.al.,(2015) bahawa masalah disiplin dalam kalangan remaja bukan sahaja melibatkan jantina. latarbelakang pendidikan dan penglibatan keluarga ,ianya juga mempunyai pelbagai faktor risiko yang perlu ditangani. Intervensi tidak dapat dijalankan jika beberapa faktor risiko ini tidak dapat diselesaikan. Manakala kajian Prochaska J. O. (2008) dengan membuat keputusan mengikut Model Tahap-Tahap Perubahan (*Transtheoretical Model Of Behavior Change(TTM)*) didapati peringkat perubahan yang mewakili dimensi perubahan dalam aspek perubahan tingkahlaku merupakan salah satu kunci kepada elemen integrasi prinsip dan proses perubahan tersebut berdasarkan teori psikoterapi dan tingkahlaku.

Pengisian program dan aktiviti modul perlu berlandaskan kepada matlamat perubahan tingkahlaku. Konsep intervensi sepadan juga mencadangkan beberapa strategi atau teknik intervensi yang sesuai dan terbukti berkesan dalam menggerakkan atau memotivasikan perubahan murid sekolah mengikut tahap perubahan. Kajian ini membuktikan kaedah psikopendidikan yang bersifat didaktik dan penyumbang sumber maklumat boleh membantu pencapaian matlamat kepulihan mereka dan bergerak ke tahap perubahan lebih tinggi. Oleh itu *setting* terbaik bagi mereka ialah institusi pendidikan. Manakala bagi kategori murid sekolah di tahap perubahan akhir, strategi intervensi adalah lebih berbentuk amali dan latih tubi kemahiran-kemahiran bagi membolehkan mereka membina tingkahlaku baru dan berdepan dengan masa dan situasi yang sebenar yang perlu mereka hadapi. Maka adalah lebih munasabah *setting* perubahan tingkahlaku berlaku di dalam komuniti. Implikasi ketiga melibatkan polisi rawatan dan pemulihan masalah disiplin ialah menggunakan kaedah kumpulan terapi sebagai satu kaedah utama menggerakkan perubahan murid sekolah khususnya melibatkan murid sekolah yang kurang atau tidak bermotivasi, contohnya murid sekolah yang berada dalam kategori tahap perubahan awal. Kajian terhadap intergrasi MI-CBT dalam usaha mengenalpasti simptom negatif dalam kalangan pesakit kecelaruan identiti menunjukkan keputusan bagi peserta yang mengikuti MI+CBT intervensi ($F = 6.5, p = .01$) dan peserta yang mengikuti tiga bulan rawatan susulan ($F = 3.9, p = .03$). Peserta dalam kumpulan rawatan MI-CBT menunjukkan peningkatan dalam penilaian tahap kesediaan untuk berubah

($F = 10, p < .01$). Ini terbukti gabungan kedua-dua teknik intervensi kaunseling mampu memberi kesan terhadap proses rawatan dan fokus kepada pengurangan tingkahlaku langsung dapat direalisasikan.

Kajian (Granholm et al., 2019) mendapati kumpulan rawatan ini diberikan penerapan motivasi dalam begitu juga dengan pendekatan kognitif tingkahlaku sebagai matlamat pencapaian untuk mengurangkan simptom negatif tersebut. Kesan rawatan dalam fungsi komuniti juga telah diusulkan oleh pengkaji. Kajian Coltea, F. (2016), mendapati bahawa murid sekolah yang lebih berpengalaman dalam rawatan akan menunjukkan kadar penerimaan yang baik terhadap rawatan berbanding murid sekolah baru, manakala kajian oleh mendapati program rawatan psikopendidikan memberi kesan yang sedikit kepada pengurangan kebimbangan terhadap rawatan, ikatan terapeutik dan hasil rawatan kerana klien yang baru dalam rawatan mempunyai jangkaan yang tinggi terhadap penglibatan mereka.

Semua elemen-elemen ini jika diaplikasikan dalam dasar dan strategi rawatan dan pemulihan, boleh menjanjikan keberkesanan yang diharapkan. Kajian ini membuktikan elemen-elemen ini yang diaplikasikan secara rawatan melalui 'Manual Guided' intervensi berkesan untuk menggerakkan perubahan murid sekolah -murid sekolah . Implikasi-implikasi yang boleh disarankan melalui dapatan kajian ini kepada transformasi dasar rawatan dan pemulihan masalah disiplin di Malaysia ialah, pertama, menyediakan pelan dan melaksanakan konsep rawatan dan pemulihan berteraskan intervensi sepadan (*Stage-Matched Intervention*). Keduanya pengkaji juga ingin melihat sama ada wujud hubungan yang signifikan antara kesihatan mental juga mempengaruhi perlakuan langsung tersebut. Ini dapat dibuktikan melalui Pendekatan Kognitif Tingkahlaku, apabila ciri-ciri seperti : (a) perhubungan kolaboratif antara klien dengan terapis, (b) mengandaikan bahawa masalah psikologi disebabkan oleh gangguan dalam proses kognitif, (c) memberikan fokus kepada mengubah kognitif untuk menghasilkan perubahan kesan dan tingkahlaku, dan (d) secara umum penggunaan masa yang terhad dan rawatan pendidikan berstruktur memfokuskan masalah yang spesifik. Hasil pelbagai konsep akan memberi pengalaman yang baru kepada seseorang dalam menyelesaikan masalah yang baru dalam membentuk implikasi terhadap pembelajaran melalui pendekatan kognitif.(Yahaya, A. ,2005)



Rajah 1.2 Hubungkait di antara pemikiran,perasaan dan tingkahlaku CBT oleh Wilding dan Milne (2006).

Pendekatan yang dinamakannya Terapi Kognitif (CT) mempunyai banyak kesamaan dengan Terapi Rasional-Emotif Tingkahlaku (REBT). Pendekatan CT adalah pendekatan yang aktif, direktif, mempunyai had masa, berpusatkan masa kini dan berstruktur. Terapinya berfokuskan kepada celik akal yang menekankan kepada mengenali dan mengubah pemikiran negatif dan kepercayaan salahsuaian yang dirujuk sebagai Schemata Vinney, C. (2019), iaitu pandangan atau pengetahuan manusia mengenai sesuatu. Pendekatan Beck adalah berasaskan kepada rasional teori bahawa cara seseorang itu menanggapi dan menstruktur pengalamannya. Teorinya mempunyai persamaan dengan Teori Ellis tetapi beliau beliau memperkembangkan teorinya bebas daripada Ellis.

Pendekatan teori ini mempunyai matlamat untuk membantu klien mengenali dan memberhentikan pemikiran yang merosakkan diri. Beliau menekankan kepada pentingnya pemikiran kognitif terutamanya pemikiran yang tidak produktif dan tidak berfungsi (Dysfunctional Thought). Beck (1991), Teori Kognitif-Tingkahlaku menyatakan bahawa untuk memahami episod dan gangguan emosi adalah perlu menfokus kepada kandungan kognitif reaksi seseorang individu kepada peristiwa yang mengecewakan dan jalur pemikiran individu itu. Matlamatnya adalah untuk menukar cara klien berfikir dengan menggunakan pemikiran otomatiknya hingga sampai kepada skemata utamanya dan mula memperkenalkan idea penstruktur semula skemata seseorang. Ini dilakukan dengan menggalakkan klien mengumpul dan menimbang bukti untuk menyokong kepercayaannya. Arnkoff, D. B., et.al, (1992). berpendapat yang Beck memfokus kepada kepentingan untuk memodifikasikan pemikiran di dalam merawat kecelaruan mental. Kecelaruan mental ini juga boleh disebabkan oleh penyalahgunaan masalah disiplin dan risiko yang wujud dalam aktiviti yang tidak bermoral ini. Beliau berpendapat kaunselor perlu mengetahui enam jenis pemikiran yang terpesong (Cognitive Distortion) iaitu pandangan yang semborono (Arbitrary Inferences), pemilihan yang kabur (Selective Abstraction), membuat generalisasi untuk mengecilkan sesuatu perkara (Magnification and Minimizing), memperibadikan sesuatu perkara (Personalization), dan dua pemikiran yang bertentangan (Dichotomous Thinking). Kecelaruan dan tekanan juga dapat menjadikan individu ini tidak berfungsi dan keupayaan mereka untuk berfikir secara normal akan terbatas.

Lazarus, R. S. et.al.,(1977), ketika membincangkan Terapi Kognitif Tingkah Laku atau Terapi Kognitif mengatakan terapi ini menggunakan skop teknik dan strategi yang luas. Teknik dan strategi dalam terapi kognitif merangkumi teknik tradisional seperti Terapi Tingkahlaku serta teknik yang dipunyai oleh sistem terapeutik yang lain. Pendekatan ini menyatakan bahawa kejayaan membetulkan pemikiran salah klien akan seterusnya menyelesaikan masalah tingkah laku klien. Melalui tinjauan literatur Teori Kognitif Tingkahlaku (CBT) ialah teori ini adalah gabungan teori kognitif dengan teori tingkah laku yang bermula pada tahun-tahun 1960an (Ellis, A. (1989). Secara ringkas kognitif bermaksud kepercayaan, pemikiran, jangkaan, sikap dan persepsi individu, iaitu cara seseorang individu itu berfikir. Berdasarkan cara berfikir tersebut turut mempengaruhi cara mereka bertingkah laku (Hollon, S. D. (1996). Jika cara berfikir seseorang individu itu berbentuk negatif, maka tingkah laku yang wujud juga adalah negatif:

a) Tahap Perubahan (Model Transtheoretical Behaviour Change)-TTM Model intervensi yang amat '*Popular*' dan '*Promosing*' dalam perancangan rawatan klien ialah *Transtheoretical Model Of Behaviour Change (TTM)* atau Model Tahap-Tahap Perubahan. Model ini berupaya menerangkan perkembangan dan perubahan tingkahlaku dalam dua dimensi yang berbeza, iaitu perubahan kearah tingkahlaku bermasalah dan perubahan ke arah pemulihan bagi tiga jenis perubahan tingkahlaku:

- i. Membentuk corak tingkahlaku (*Creating Patterns Of Behavior*)
- ii. Mengubahsuaikan corak tingkahlaku (*Modifying Habitual Behavior Patterns*)
- iii. Menghentikan tingkahlaku bermasalah (*Stopping Problematic Patterns*)

Model Tahap Perubahan atau Model *Transtheoretical Behaviour Change* daripada perubahan tingkah laku adalah teori terapi integratif yang menilai kesiapan seseorang untuk bertindak pada tingkah laku yang lebih baharu, dan menyediakan strategi, atau proses perubahan untuk membimbing individu tersebut. Bagi menerangkan perubahan tingkahlaku ini, TTM mencadangkan empat konstruk utama seperti:

- i. Tahap-tahap perubahan, (*Stages Of Change*)
- ii. Proses-proses perubahan (*Processes Of Change*)
- iii. Penanda-penanda perubahan (*Markers Of Change*)
- iv. Konteks perubahan (*Context Of Change*)

Namun begitu pengkhususan dalam pembangunan modul kaunseling intervensi ialah berkaitan tahap-tahap perubahan yang memotivasikan klien untuk berubah dan seterusnya mengubah pemikiran tidak rasionalnya. Peringkat tahap motivasi untuk berubah mengikut Model TTM adalah seperti berikut:

i. **Tahap-tahap perubahan, (Stages Of Change)**

Terdapat empat peringkat utama: pra-pertimbangan, pertimbangan, persediaan, dan tindakan. Tahap pengekalakan akan wujud apabila pengukuhan dalam tindakan berterusan. Tahap-tahap ini boleh direpresentasikan sebagai kitaran, dan disarankan agar individu yang melalui tahap ini secara berterusan. Pada hakikatnya, individu boleh melompat di antara peringkat, mundur dan ke hadapan, dan bahkan berada di lebih daripada satu peringkat pada satu masa. Tetapi model berurutan memberikan cara yang berguna untuk memahami proses perubahan, dan memberi struktur bagaimana ia berubah dalam tingkah laku ketagihan dapat digalakkan dan diurus.

(Imej: Elizabeth H., 2011).



1. Tahap Pra-Pertimbangan (*Precontemplation*)

- Seseorang berada dalam tahap precontemplation jika mereka tidak berniat langsung untuk berubah.

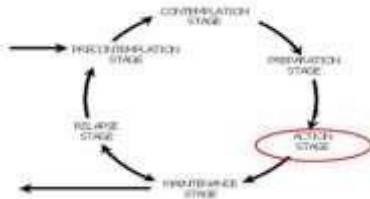


2. Tahap Pertimbangan (*Contemplation*)

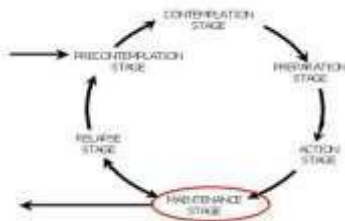
- Seseorang berada di tahap contemplation jika mereka mahu dan berniat untuk berubah tetapi berpotensi untuk menanggukkan hasrat mereka.



3. Tahap Persediaan (*Preparation*)
- Seseorang berniat untuk berubah dan menyatakan hasrat untuk berubah.



4. Tahap Tindakan (*Action*)
- Pada tahap ini, individu bertanggungjawab untuk membuat perubahan tingkah laku dan secara aktif terlibat dalam proses perubahan tingkah laku tersebut sekurang-kurangnya sekali.



5. Tahap Pengekalan (*Maintenance*)
- Pada tahap ini, individu telah melakukan perubahan tingkah laku dan berjaya berterusan melakukan perubahan tersebut selama sekurang-kurangnya 6 bulan.

Seusai mengenalpasti tahap-tahap skala perubahan dengan menilai kedudukan klien, dengan menggunakan Instrumen Skala Perubahan (*Stages Of Change*) yang mana instrumen skala perubahan ini akan menunjukkan kesediaan klien untuk berubah dan tahap keparahan klien. Kaedah pengukuran yang dinamakan pengukur kesediaan untuk berubah dapat memberikan maklumat berkaitan proses intervensi dan tema aktiviti yang sesuai dengan tahap skal perubahan tersebut. 'The Readiness Ruler' ini penting dalam mendalami corak pemikiran dan keraguan 'ambivalen' yang wujud dalam diri klien.

Proses perubahan menggambarkan corak pengalaman dan aktiviti dalaman/luaran yang menyebabkan seseorang individu itu bergerak dalam tahap perubahan. Ia menjadi pencetus atau penyebab dalam mengerakkan perubahan. *Motivational Interviewing* boleh digunakan berdasarkan tahap perubahan sikap dan tingkah laku klien. Ia digunakan untuk membantu klien daripada tahap pra pertimbangan sehingga tahap seterusnya. Apabila klien telah mencapai tahap tindakan dan pengekalan tingkahlaku, penggunaan kaedah lain mungkin diperlukan.

Terdapat 10 proses perubahan yang menjadi ‘Engines’ kepada perubahan tingkah laku manusia, yang dibahagikan kepada dua proses utama iaitu:

- **Proses Kognitif/Perasaan(Cognitive/Experiential)**
 - i. Penilaian sendiri (*Self-Evaluation*)
 - ii. Penilaian semula persekitaran (*Environmental Reevaluation*)
 - iii. Pembangkitan emosi (*Emotional Arousal*)
 - iv. Liberasi sosial (*Social Liberation*)

- **Proses Tingkahlaku(Behavioral)**
 - i. Liberasi sendiri (*Self Liberation*)
 - ii. Pelaziman atau pelaziman balas (*Conditioning/Counterconditioning*)
 - iii. Generalisasi atau kawalan ransangan (*Stimulus Generalization Or Control*)
 - iv. Pengurusan peneguhan (*Reinforcement Management*)
 - v. Hubungan menullong (*Helping Relationship*)

Dalam konteks hubungannya dengan tahap-tahap perubahan, proses-proses perubahan kognitif/eksperiential lebih sesuai digunakan dalam tahap perubahan awal (pre contemplation dan contemplation), manakala proses-proses perubahan tingkahlaku lebih dominan bagi tahap perubahan akhir (*Preparation, Action Dan Maintenance*). Kejayaan perubahan boleh berlaku/Berjaya apabila “*The Right Things(Processes Of Change) At The Right Time (Stages Of Change)*” dilakukan oleh kaunselor. Tahap tindakan merupakan satu tahap yang kebiasaannya berada dalam keadaan tertekan kerana individu tersebut perlu membuat tindakan perubahan, tetapi dengan penyediaan yang baik, ia juga boleh menjadi masa yang menarik yang memberi laluan kepada pilihan Tindakan yang baharu. Berdasarkan kenyataan pengkaji terdahulu yang menjadikan gagasan kepada penyediaan tema atau aktiviti yang teliti, tahap perubahan ini mampu membentuk momentum pengekalan tingkahlaku berada ditahap pengekalan dengan lebih cepat sekiranya intervensi tersebut mampu distategikan dalam kehidupan atau rutin harian yang baharu.

“The framework of the TTM attempts to outline the important steps,tasks,activities,experiences and contextual influences that can help us to understand the differences between success and failure in the movement through the process of intentional behavior change”(DiClemente,2003.Addiction and Change,pp.43).

Tingkahlaku baharu hasil penilaian dan pengujian melalui Model Transtheoretical Behaviour Change ini dilihat memberi keupayaan kepada pengamal *Motivational Interviewing* merencana dan memahami ‘*Pattern*’ pemikiran yang mempengaruhi tingkah laku tersebut. Model ini juga memberikan pendekatan yang mana MI dijadikan sebagai ‘Mukadimah’ yang bersesuaian sebelum sebarang hubungan atau intervensi diwujudkan. Ianya akan menyebabkan keserasian di sepanjang proses intervensi ini di laksanakan. Pernyataan ini disokong dalam kajian Hetteama, J., et.al (2005), yang mana *Motivational Interviewing* hanya menfokuskan klien, terapi yang secara direktif untuk mengembangkan kesediaan klien untuk berubah dan elemen-elemen aktiviti dalam model TTM mampu untuk membantu klien untuk meneroka dan menyelesaikan isu keraguan (ambivalen).

Modul kaunseling intervensi berasaskan integrasi strategi Wawancara Motivasi (*Motivational Interviewing*) dan Terapi Kognitif Tingkahlaku (*Cognitive Behaviour Therapy*)

Keutamaan kajian ini bertepatan dengan elemen dan konsep di dalam *Motivational Interviewing* yang menguji tahap perubahan tingkahlaku tersebut dan meningkatkan keupayaan sendiri individu ke tahap yang stabil. Ia juga berupaya mendidik dan membimbing mereka secara teoritikal berkaitan strategi atau kemahiran daya tindak yang mampu meletakkan individu ini dalam posisi mampu menangani isu sikap, tingkahlaku disiplin atau langsung di sekolah. Tamsilnya, keperluan pembangunan modul yang mempraktikkan *Motivational Interviewing* sebagai satu asas kepada permulaan rawatan yang berkesan.

Untuk menarik perhatian subjek yang merupakan murid sekolah menengah dan terlibat dengan pelbagai masalah disiplin bukanlah semudah yang di sangka dan untuk memastikan subjek kekal dengan rawatan psikologi ini ianya perlu menggunakan teknik dan strategi yang benar-benar memberi impak.

Pembangunan modul ini juga bermatlamat untuk meningkatkan tahap perubahan murid sekurang-kurangnya ke satu tahap telah lebih baik dan *Motivational Interviewing* adalah pendekatan perubahan awalan yang berasas. Dengan gabungan elemen dan semangat MI disusuli dengan corak perubahan dan model tahap skala perubahan yang dapat mengukur tahap perubahan subjek untuk berubah memberikan idea kepada pengkaji untuk meneroka teori yang dapat menyokong keperluan dan keupayaan teknik dan model ini ke suatu tahap baharu. Modul yang bersandar teori kaunseling berupaya membantu ke arah kesejahteraan insan selaras dengan Falsafah Pendidikan Kebangsaan yang inginkan melahirkan murid yang seimbang dan holistik dari aspek jasmani, emosi, rohani dan intelektual. Mengikut pandangan Corey (2015) teori kaunseling penting kerana teori ini dapat meneliti, memahami klien dan membimbing kaunselor untuk menyesuaikan teknik-teknik dan ilmu yang dipelajari dengan situasi yang sedang dihadapi. Menurut Ahmad Jazimin (2016) pegangan 6 terhadap teori sangat penting bagi tujuan membantu klien dalam program yang dilaksanakan. Sidek Noah dan Jamaludin Ahmad (2015) menyatakan dalam memastikan objektif organisasi tercapai, latihan khas boleh diberikan kepada bakal pemimpin atau pengurus sedia ada. Selain itu menurut Rusell (1974) menyarankan melalui penguasaan modul bukan akademik boleh dilaksanakan seperti aktiviti mempertingkatkan diri.

RUMUSAN DIMENSI TEORI-TEORI DAN MODEL KAUNSELING INTERVENSI

Berdasarkan kepada perbincangan teori-teori serta modul Kaunseling Intervensi sebelum ini, maka dapat diringkaskan bahawa terdapat dua dimensi utama yang menjadi perincian bagi setiap teori dan model yang berkaitan, iaitu tahap-tahap perubahan dan pengurangan tingkahlaku langsung. Strategi Wawancara Motivai (*Motivational Interviewing*) yang memberi gambaran berkaitan semangat dan elemen MI yang akan merangsang perubahan tersebut secara berkesan. Begitu juga dengan Teori CBT yang mana Ellis menerangkan dengan jelas berkaitan intervensi rawatan untuk mengubah tingkahlaku langsung dalam kalangan murid sekolah menengah.

Model Tahap Perubahan (*Model Transtheoretical Behaviour Change (SOC)*) D'Clemente pula menjelaskan tahap motivasi untuk berubah melalui beberapa kategori kesediaan berubah, peningkatan kesedaran, perimbangan keputusan yang mampu menjayakan proses intervensi pemulihan awalan ini. Model ini juga menjelaskan dimensi dari aspek perubahan tingkahlaku dan tahap perubahan tersebut dalam motivasi untuk melakukan perubahan tersebut. Ringkasan bagi dimensi yang dibincangkan, dengan mengabungkan Strategi MI-CBT dengan juga melihat beberapa teori yang menjelaskan bagaimana individu ini bertingklaku, corak pemikiran dan keperluan personaliti menuntut pengkaji membuat andaian tersebut dan merangka perhubungan elemen-elemen aspek psikologi tersebut dengan Modul Kaunseling Intervensi ini. Dimensi yang dibincangkan ditunjukkan dalam Jadual 4.1. Berdasarkan kepada keseluruhan penilaian strategi *Motivational Interviewing* bergabung dengan pendekatan Teori CBT (Kognitif Tingkah Laku), dijadikan rujukan dalam kajian ini kerana perincian yang diberikan menjurus secara langsung kepada konstruk aspek psikologi yang ingin dikaji.

KESIMPULAN

Rawatan psikologikal yang dilaksanakan oleh golongan profesional seperti doktor, kaunselor dan telekaunseling dilihat berkesan dalam membantu meningkatkan motivasi untuk berubah seterusnya dapat mengurangkan tingkahlaku langsung. Kajian sebelum ini mendapati prinsip asas dalam Terapi Kognitif Tingkah laku ialah pemikiran, sikap dan persepsi seseorang tentang diri sendiri dan orang lain mempengaruhi interpretasinya terhadap sesuatu peristiwa luaran yang berlaku dan interpretasi yang diberikan ini sangat penting untuk mempengaruhi kebangkitan emosi dan tingkah laku. Dalam konteks kaunseling yang lain, ciri-ciri Pendekatan MI-CBT adalah: (a) perhubungan kolaboratif antara klien dengan terapis, (b) mengandaikan bahawa masalah psikologi disebabkan oleh gangguan dalam proses kognitif, (c) memberikan fokus kepada mengubah kognitif untuk menghasilkan perubahan kesan dan

tingkah laku, dan (d) secara umum penggunaan masa yang terhad dan rawatan pendidikan berstruktur memfokuskan masalah yang spesifik. Hasil pelbagai konsep akan memberi pengalaman yang baru kepada seseorang dalam menyelesaikan masalah yang baru dalam membentuk implikasi terhadap pembelajaran melalui pendekatan kognitif. (Yahaya, A. (2005). Biarpun kaedah rawatan MI-CBT adalah amat kurang dalam kajian-kajian terdahulu di Malaysia, namun berdasarkan dapatan kali ini menunjukkan rawatan MI-CBT melalui MI-CBT dilihat memberikan kesan yang signifikan kepada tahap motivasi untuk berubah, daya tindak dan pengurangan tingkah laku langsung dalam kalangan remaja. Bukan itu sahaja, MI-CBT dilihat berkesan meningkatkan perubahan tingkahlaku apabila melihat perbezaan yang signifikan antara min praujian dan pascaujian perubahan dan penglibatan tingkah laku langsung di sekolah.

RUJUKAN

- Alia & Norwaliza, *Jurnal Asian Pendidikan*, Vol.1 No. 1 (2021), p. 10-2121
- Samion, S. S., & Awang, A. (2017). Pendidikan sebagai komponen kualiti hidup masyarakat pinggir bandar (education as quality components of life in the suburban community). *Asian Journal of Environment, History and Heritage* September 2017, Vol. 1, Issue. 1, p. 267-280 ISSN 2590-4213 (Print) 2590-4310 (Online)
- Ahmad, J. (2015). Metode penelitian administrasi publik teori dan aplikasi.
- Arnkoff, D. B., & Glass, C. R. (1992). Cognitive therapy and psychotherapy integration.
- Aslan, A. (2018). Kurikulum Pendidikan Islam di Amerika. *Al-Adzka: Jurnal Ilmiah Pendidikan Guru Madrasah Ibtidaiyah*, 8(2), 117-124.
- Aslan, A., Setiawan, A., & Hifza, H. (2019). Peran Pendidikan dalam Merubah rakter Masyarakat Dampak Akulturasi Budaya di Temajak. *FENOMENA*, 11(1), 11-30.
- Aslan, A., Silvia, S., Nugroho, B. S., Ramli, M., & Rusiadi, R. (2020). Teacher's leadership teaching strategy supporting student learning during the covid-19 disruption. *Nidhomul Haq: Jurnal Manajemen Pendidikan Islam*, 5(3), 321- 333.
- Asmah Ismail. (2017). *Kaunseling kelompok: Proses, kemahiran dan isu*. Negeri Sembilan: Penerbitan USIM.
- Aziz, A. R. B. A., Kasmani, M. F. B., & Ab Razak, N. H. B. (2021). Implikasi ketagihan media sosial terhadap kesihatan mental remaja semasa pandemik COVID-19. *e-BANGI Journal of Social Sciences and Humanities*.
- Baba, H., Sulaiman, W. S. W., Ibrahim, F., & Sarnon, N. (2018). Faktor-faktor penyumbang kecenderungan situasi berisiko tinggi dalam kalangan penagih dadah berulang di Malaysia. *Jurnal Psikologi Malaysia*, 32(2).
- Beck, A. T. (1991). Cognitive therapy: A 30-year retrospective. *American psychologist*, 46(4), 368.
- Coltea, F. (2016). *The lived experience of recovery from opioid addiction for adults without family support: A phenomenological study* (Doctoral dissertation, Capella University).
- Corey, G. (2016). *Theory and practice in group counseling. (9th ed.) version 2*. USA: Cengage
- Du Plessis, E., & Marais, P. (2015). Reflections on the NCS to NCS (CAPS): Foundation Phase teachers' experiences. *The Independent Journal of Teaching and Learning*, 10(1), 114-126.
- Elizabeth, H. (2017). Communicating Change.
- Ellis, A. (1989). The history of cognition in psychotherapy. *Comprehensive handbook of cognitive therapy*, 5-19.
- Ekberg, K., Grenness, C., & Hickson, L. (2016). Application of the transtheoretical model of behaviour change for identifying older clients' readiness for hearing rehabilitation during history-taking in audiology appointments. *International Journal of Audiology*, 55(sup3), S42-S51.
- Granholm, A., Alhazzani, W., & Møller, M. H. (2019). Use of the GRADE approach in systematic reviews and guidelines. *British journal of anaesthesia*, 123(5), 554-559.
- Hartung, K. J., & Wilson, D. G. (2016). Conversational moves that matter: Bridging learning outcomes and patterns of speech in informal cross-organizational conversations among top-level leaders. *Adult Education Quarterly*, 66(3), 254- 272.
- Hasanusi, H. (2019). Penalaran moral dalam mencegah delikueni remaja. *Qiro'ah: Jurnal Pendidikan Agama Islam*, 9(1), 1-15
- Hemavathi Shanmugam, Johan Ariff Juhari, Pritiss Nair, Chow Soon Ken & Ng Chong Guan (2020). Impacts of COVID-19 Pandemic on Mental Health in Malaysia: A Single Thread of Hope. *Malaysia Journal of Psychiatry Online Early*. 29 (1).
- Hollon, S. D. (1996). The efficacy and effectiveness of psychotherapy relative to medications. *American Psychologist*, 51(10), 1025.
- Idris, A., & Shaari, A. (2017). Pembinaan, kesahan dan kebolehppercayaan modul bimbingan terapi realiti teori pilihan. *Jurnal Pembangunan Sosial*, 20, 77-87.
- Ismail, W. H., Harahap, R. H., & Kariono, K. (2018). Implementasi Peraturan Menteri Agama RI Nomor 45 Tahun

- 2015 Tentang Disiplin Kehadiran PNS Di Lingkungan Kementerian Agama. *Jurnal Administrasi Publik (Public Administration Journal)*, 8(1), 124-146.
- Institut Kesehatan Umum. (2020). Tinjauan Kebangsaan Kesehatan dan Morbiditi (NHMS) 2019: Penyakit Tidak Berjangkit, Permintaan Jagaan Kesehatan, dan Literasi Kesehatan: Penemuan Utama. https://iptk.moh.gov.my/images/technical_report/2020/4_Infographic_Booklet_NHMS_2019_-_BM. [1 Oktober 2021]
- Jusoh, A. J. (2016). Truancy among students at a secondary school in Malaysia based on choice theory. *International Journal of Choice Theory® and Reality Therapy*, 36(1), 104.
- Katmun, N., Zakaria, S. R., & Jusoh, M. A. (2014). Faktor Penentu Masalah Disiplin Dalam Kalangan Pelajar Sekolah Menengah Di Wilayah Persekutuan: Factors That Influence Discipline Problems Among Secondary School Students In The Federal Territory Of Kuala Lumpur. *Management Research Journal*, 3, 140- 154.
- Kena, G., Musu-Gillette, L., Robinson, J., Wang, X., Rathbun, A., Zhang, J., Wilkinson-Flicker, S., Barmer, A., and Dunlop Velez, E. (2015). The Condition of Education 2015 (NCES 2015-144). U.S. Department of Education, National Center for Education Statistics. Washington, DC. Retrieved [date] from <http://nces.ed.gov/pubsearch>.
- Kementerian Kesehatan Malaysia. (2019). *Garis panduan farmakoterapi berhenti merokok*. Selangor: Program Perkhidmatan Farmasi, Kementerian Kesehatan Malaysia.
- Laporan Tinjauan Kebangsaan Kesehatan dan Morbiditi. (2019). Kementerian Kesehatan Malaysia. Capaian pada 12 Oktober 2020 daripada http://iku.moh.gov.my/images/IKU/Document/REPORT/NHMS2019/Fact_Sheet_NHMS_2019-BM.pdf
- Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). Stress, appraisal, and coping. New York: Springer Publishing Co.
- Laporan Indeks Kesejahteraan Psikologi Malaysia IKPM. (2020). Jabatan Perkhidmatan Awam. Capaian pada 2 Februari 2020 di <https://ikpm.jpa.gov.my/>
- Laporan Tahunan Kementerian Kesehatan Malaysia (2018). Kementerian Kesehatan Malaysia. Kuala Lumpur.
- L Ellis, A. (2003). The relationship of Rational Emotive Behavior Therapy (REBT) to social psychology. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy*, Vol. 21, No. 1, Spring 2003. learning, Inc.
- Marquez, E., López, E., & Haboush-Deloye, A. Shaping physicians' perspectives on childhood lead poisoning: Outcomes from academic detailing sessions.
- Md. Nurul, I., & Kazi F. I. (2008). Mental Health and Social Support. *Journal of Biological Sciences*, 3(1&2): 95-107
- Musu-Gillette, L., Zhang, A., Wang, K., Zhang, J., & Oudekerk, B. A. (2017). Indicators of school crime and safety: 2016 (NCES 2017-064/NCJ 250650). National Center for Education Statistics, US Department of Education, and Bureau of Justice Statistics, Office of Justice Programs, US Department of Justice. Washington, DC.
- Nurul Fazzuan Khalid. (2017). Kesan kaunseling kelompok perkembangan dan rawatan terhadap konsep sendiri, resiliensi dan daya tindak pelajar SMKA. Tesis Ph.D. Universiti Pendidikan Sultan Idris
- Nordin, N., Nordin, N. R. M., & Omar, W. (2021). Monopoly-based Game with Augmented Reality Intervention in Higher Education. In *Knowledge Management International Conference (KMICe 2021)*.
- Nordin Nordina, Alia1 & Abdul Wahab, Norwaliza2*, Alia1 & Abdul Wahab, Norwaliza2* 2021: Kertas Konsep Pembangunan Modul Sekolah Rimba Berasaskan Pengetahuan Peribumi Bagi Mengekalkan Kelestarian Masyarakat Orang Asli Kertas Konsep Pembangunan Modul Sekolah Rimba Berasaskan Pengetahuan Peribumi Bagi Mengekalkan Kelestarian Masyarakat Orang Asli
- Prochaska, J. O., DiClemente, C. C., & Norcross, J. C. (1993). In search of how people change: Applications to addictive behaviors. *Addictions Nursing Network*, 5(1), 2-16.
- Prochaska, J. O. (2008). Decision making in the transtheoretical model of behavior change. *Medical decision making*, 28(6), 845-849.
- Rahmawati, N. K. (2017). Implementasi Teams Games Tournaments dan Number Head Together ditinjau dari Kemampuan Penalaran Matematis. *Al-Jabar: Jurnal Pendidikan Matematika*, 8(2), 121-134.
- Razman, N. A. M., Tarmizi, N. F. N. M., Zamri, S. A., Fauzi, N. A. A. M., Azhar, A. S. M. K., Fauzi, N. F. B. M., & Husin, M. R. (2022). Pengurusan Tingkah Laku dan Disiplin Pelajar di Sekolah Kebangsaan Bagan Datuk Perak. *Journal of Humanities and Social Sciences (JHASS)*, 4(2), 81-88.
- Rieger, E., Touyz, S. W., & Beumont, P. J. (2002). The Anorexia Nervosa Stages of Change Questionnaire (ANSOCQ): information regarding its psychometric properties. *International Journal of Eating Disorders*, 32(1), 24-38.
- Rosser, J. (2021). The Effects Of Restorative Practices On A Learning Community: A Comparative Case Study
- Rosnidar Mansor. (2015). Keberkesanan penggunaan I-Think terhadap pencapaian dan minat murid dalam tajuk sifat bahan, Sains tahun 4. *Jurnal Pendidikan Sains & Matematik*, 99-100. Applications to addictive behaviors. *Addictions Nursing Network*, 5(1), 2-16.
- Rusell, J. D. (1974). Modular instruction: A guide to the design, selection, Utilization and Evaluation of

Development of an Intervention Counseling Module in Addressing the Issue of Violent Behavior Among Secondary School Students

- Modular Materials. New York: Burgess Publishing Company
- Shafie, A. A. H. B., Ibrahim, M. A. A., Aziz, A. R. B. A., Yasid, A. F. B. M., & Abd Laziz, N. A. B. (2021). Peer Influences: Risk Factors to Voluntary and Non-Voluntary Clients to Remain Abstinence. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*.
- Saimon, A. (2021). Lakuhan Pertuturan dalam Filem Nordin Ahmad [Speech Acts in Nordin Ahmad's Selected Movies]. *BITARA International Journal of Civilizational Studies and Human Sciences (e-ISSN: 2600-9080)*, 4(1), 33-52.
- Sidek Mohd Noah, & Jamaludin Ahmad. (2005). Pembinaan modul: Bagaimana membina modul latihan dan modul akademik. Serdang: Penerbit Universiti Putra Malaysia.
- Tahmasbipour, N. & Taheri, I. (2012). A Survey on the Relation between Social Support and Mental Health in Students Shahid Rajaee University. *Procedia- Social and Behavioural Sciences*, 47:5-9.
- Vungkhanching, M., Tonsing, J. C. & Tonsing, K. N. (2016). Psychological Distress, Coping and Perceived Social Support in Social Work Students. *British Journal of Social Work*, 1-15.
- Wahab, N. A., Muhammad, N., & Ismail, M. S. (2019). Pengurusan Masalah Disiplin Pelajar: Isu Dan Cabarannya Di Malaysia [Student Disciplinary Management: Issues And Challenges In Malaysia]. *Al-Qiyam International Social Science And Humanities Journal*, 2(2), 43-47.
- WHO/UNICEF Joint Water Supply, & Sanitation Monitoring Programme. (2015). *Progress on sanitation and drinking water: 2015 update and MDG assessment*. World Health Organization.
- Xinmin, W., Lin, C., Jing, Q., & Jiayi, P. (2014). Social Support Moderates Stress Effects on Depression. *International Journal of Mental Health Systems*, 8: 41
- Yaacob, Z. (2010). Pengaruh keganasan dalam media terhadap tingkah laku agresif remaja (Doctoral dissertation, Universiti Teknologi Malaysia).
- Yahaya, A., Ramli, J., Hashim, S., Ibrahim, M. A., Rahman, R. R. R. A., & Yahaya, N. (2009). Discipline problems among secondary school students in Johor Bahru, Malaysia. *European Journal of Social Sciences*, 11(4), 659-675