



Impak Dakwah Tabligh dalam Mencegah Kambuh di Kalangan Bekas Penagih Dadah: Kajian Kes Bekas Penagih Dadah Tabligh di Daerah Kuching, Sarawak, Malaysia

MOHAMAD SAPAWI JAMAIN
sapawijamain@yahoo.com

DR ORIAH AKIR
Oriah_akir@yahoo.com

SENIAN MALIE
senianm@gmail.com

Lembaga Amanah Kebajikan Muslim, Kampong Gita/Matang, Kuching, Sarawak Kerjasama dengan Persatuan Pesara UiTM Sarawak (PERASA)

Abstrak

Kajian ini meneroka peranan dakwah Tabligh dalam pemulihan dan pencegahan relapse dalam kalangan bekas penagih dadah di Kuching, Sarawak, dengan memberi tumpuan kepada transformasi spiritual, sosial, dan tingkah laku individu melalui penglibatan berterusan dalam aktiviti berasaskan keagamaan. Berdasarkan sampel seramai 116 bekas penagih, kajian ini menggabungkan data tinjauan kuantitatif dengan analisis statistik untuk menilai keberkesanan penglibatan dalam gerakan Tabligh sebagai satu model pemulihan holistik. Profil demografi menunjukkan majoriti responden adalah lelaki (93.1%), berumur antara 26–45 tahun (70.7%), dan berasal daripada golongan berpendapatan rendah (B40) (79.3%), dengan tahap pendidikan formal yang rendah (64.6% hanya memiliki SPM dan ke bawah). Penunjuk ini selari dengan corak ketagihan di peringkat nasional dan mencadangkan bahawa kerentanan sosioekonomi merupakan faktor penyumbang utama. Walaupun berdepan cabaran ini, lebih 63% peserta melaporkan bebas dadah selama lebih 13 bulan, dan 50% telah menyertai aktiviti Tabligh melebihi dua tahun, menunjukkan potensi perubahan jangka panjang melalui penglibatan spiritual. Dapatan utama menunjukkan bahawa khidmat komuniti, pengajaran spiritual, dan sokongan sosial memainkan peranan penting dalam pencegahan relapse. Analisis regresi mengesahkan bahawa khidmat komuniti ($\beta = 0.576$) dan sistem sokongan ($\beta = 0.195$) adalah peramal kuat terhadap pengurangan relapse, menekankan kepentingan tanggungjawab kolektif dan proses reintegrasi. Walaupun spiritualiti dan bimbingan moral menunjukkan korelasi positif terhadap pemulihan, kesannya banyak dimediasi melalui penglibatan berkumpulan yang tersusun dan interaksi komuniti yang berfokus. Sebahagian besar responden menganggap ajaran Tabligh sangat berkesan, dengan 65.5% melaporkan peningkatan kesedaran spiritual dan perubahan tingkah laku yang ketara. Tambahan pula, 76.7% menyatakan hasrat kukuh untuk terus terlibat dalam aktiviti Tabligh, sekali gus menunjukkan kemampunan model ini. Persepsi masyarakat juga didapati menyokong, mewujudkan persekitaran sosial yang kondusif bagi pemulihan berasaskan agama. Kajian ini menekankan keperluan untuk memformalkan kerangka pemulihan berasaskan Tabligh, khususnya untuk populasi berpendapatan rendah yang terdedah kepada risiko. Ia mencadangkan usaha kolaboratif antara agensi kerajaan, NGO, dan institusi keagamaan untuk memperluas capaian, mengintegrasikan sokongan vokasional, dan melaksanakan kajian longitudinal bagi menilai kesan jangka panjang. Dengan menggabungkan bimbingan spiritual dan reintegrasi sosial, gerakan Tabligh menawarkan satu alternatif pemulihan yang berakar budaya dan dipacu komuniti berbanding model pemulihan tradisional.

1.0 Pengenalan

1.1 Latar Belakang Kajian

Fenomena ketagihan bahan mewakili cabaran kesihatan awam yang mendesak di seluruh dunia, merosakkan kesejahteraan individu dan komuniti. Di antara pelbagai pendekatan untuk rawatan dan pemulihan, intervensi agama dan rohani telah mendapat perhatian yang semakin meningkat kerana potensi mereka untuk memberi inspirasi kepada perubahan tingkah laku dan mempromosikan pemulihan jangka panjang. Kajian ini memberi tumpuan kepada salah satu intervensi tersebut: dakwah Tabligh, yang berakar pada prinsip-prinsip Islam dan menggalakkan individu untuk terlibat dalam aktiviti keagamaan, sambil membina komuniti yang menyokong berdasarkan kepercayaan yang sama. Tujuan penyelidikan ini adalah untuk meneroka impak dakwah Tabligh dalam mencegah kambuh di kalangan bekas penagih dadah, dengan fokus khusus pada bekas penagih dadah di Daerah Kuching, Sarawak, Malaysia.



Penyalahgunaan bahan memberi kesan kepada berjuta-juta orang di seluruh dunia, dan kompleksiti ketagihan memerlukan pendekatan yang pelbagai untuk pencegahan dan intervensi (Volkow et al., 2016). Pendekatan tradisional, seperti rawatan perubatan dan psikoterapi, sering menghadapi cabaran dalam mengekalkan pemulihan jangka panjang disebabkan oleh faktor seperti pengasingan sosial, tekanan emosi, dan kekurangan sokongan komuniti (Berglund et al., 2005). Sebaliknya, kerangka rohani dan agama dapat menawarkan pendekatan holistik dengan menangani dimensi psikologi, sosial, dan rohani ketagihan (Caldwell et al., 2009). Tabligh Jamaat, sebuah organisasi misi Islam yang diasaskan di India pada awal abad ke-20, menekankan pentingnya menyebarkan mesej Islam dan mengamalkan iman dalam kehidupan seharian (Ahmed, 2014). Ajarannya menggalakkan gaya hidup yang berpusatkan solat, khidmat masyarakat, dan moral yang baik. Fokus ini pada ikatan komuniti dan tanggungjawab bersama dapat memberikan faktor perlindungan terhadap kambuhnya penyalahgunaan bahan bagi individu yang sedang dalam pemulihan (Hussain et al., 2017). Kajian kes ini bertujuan untuk menyiasat bagaimana penyertaan dalam dakwah Tabligh mempengaruhi pengalaman dan hasil bekas penagih dadah yang telah menerima pendekatan berasaskan kepercayaan ini di Daerah Kuching, Sarawak. Daerah Kuching, yang terletak di negeri Sarawak, Malaysia, merupakan tempat yang sesuai untuk kajian ini kerana komposisi budaya dan demografinya yang unik. Dengan campuran pelbagai kumpulan etnik dan amalan agama, kawasan ini mempunyai konteks yang pelbagai di mana pertembungan agama dan pemulihan boleh diteliti secara menyeluruh. Khususnya, kelebihan Islam di Sarawak, ditambah dengan peningkatan aktiviti Tabligh, mewujudkan latar belakang yang menarik untuk memahami dinamik intervensi berasaskan kepercayaan dalam pemulihan ketagihan.

Pemerhatian awal menunjukkan bahawa ramai bekas penagih dadah yang terlibat dengan organisasi Tabligh menunjukkan kadar kambuh yang lebih rendah berbanding rakan sebaya mereka yang tidak mengambil bahagian dalam aktiviti seperti itu. Ini mungkin disebabkan oleh rasa komuniti yang kuat, akauntabiliti, dan kepuasan rohani yang diberikan oleh dakwah Tabligh (Abdul Rahman & Ali, 2018). Selain itu, gaya hidup yang disiplin dan penekanan kepada refleksi diri yang digalakkan oleh ajaran Tabligh mungkin membekalkan individu dengan kemahiran dan mekanisme untuk menguruskan godaan yang berkaitan dengan ketagihan lalu mereka (Yusof et al., 2020). Kajian kes ini akan menggunakan kaedah penyelidikan kualitatif, termasuk temu bual dan pemerhatian peserta, serta pendekatan kuantitatif untuk mendapatkan pandangan daripada bekas penagih dadah Tabligh di Daerah Kuching. Pengalaman subjektif peserta akan menjadi fokus utama untuk memahami bagaimana dakwah Tabligh menyumbang kepada proses pemulihan mereka dan strategi yang mereka ambil untuk kekal bebas daripada dadah. Dengan menumpukan pada naratif peribadi, kajian ini bertujuan untuk menerangi cara-cara halus di mana kepercayaan, komuniti, dan agensi peribadi bersilang untuk membina ketahanan menghadapi ketagihan. Penyelidikan tentang hubungan antara agama dan pemulihan daripada ketagihan bukanlah perkara baru, tetapi kajian yang khusus mensasarkan gerakan Tabligh dan impaknya terhadap pemulihan dadah masih terhad. Walaupun beberapa ahli akademik telah mendokumentasikan peranan kumpulan berasaskan kepercayaan dalam pemulihan ketagihan (Hodge, 2007; Ferentzy et al., 2017), masih terdapat keperluan untuk kajian yang lebih terperinci yang mempertimbangkan konteks budaya dan sosial yang berbeza seperti di Daerah Kuching, tempat intervensi ini dilaksanakan. Dengan mengisi kekosongan ini, kajian semasa bertujuan untuk memberikan pandangan yang bernilai bukan hanya untuk pengamal dan pembuat dasar dalam pemulihan ketagihan, tetapi juga untuk pemimpin agama dan komuniti yang ingin memahami potensi transformasi dakwah Tabligh.

Kesimpulannya, walaupun penyalahgunaan bahan terus menimbulkan cabaran besar terhadap kesihatan individu dan kesejahteraan sosial, intervensi yang inovatif dan bertepatan dengan budaya seperti dakwah Tabligh menawarkan satu jalan yang menjanjikan untuk meningkatkan hasil pemulihan. Melalui meneroka pengalaman sebenar bekas penagih dadah Tabligh di Daerah Kuching, kajian ini bertujuan untuk menjelaskan impak amalan berasaskan kepercayaan dalam pencegahan kambuh, menyumbang kepada pemahaman yang lebih mendalam tentang bagaimana keyakinan rohani dan sokongan komuniti dapat memainkan peranan penting dalam perjalanan sukar pemulihan ketagihan.

1.2 Pernyataan Masalah

Ramai bekas penagih dadah menghadapi kesukaran untuk menghindari kambuh disebabkan oleh kekurangan struktur komuniti yang menyokong dan strategi penanggulangan yang berkesan, yang menonjolkan keperluan untuk pendekatan pemulihan alternatif seperti dakwah Tabligh. Program pencegahan kambuh semasa sering mengabaikan potensi pengaruh bimbingan agama dan rohani, yang memerlukan kajian tentang bagaimana dakwah Tabligh boleh mengisi kekosongan ini bagi bekas penagih dadah. Walaupun masalah ketagihan dadah berleluasa, terdapat kekurangan penyelidikan empirik mengenai peranan inisiatif berasaskan kepercayaan, seperti Tabligh, dalam menyokong pemulihan yang berterusan di kalangan bekas penagih dadah di daerah Kuching. Berdasarkan tiga hujah utama ini, kajian ini bertujuan untuk menjawab soalan penyelidikan dan objektif kajian yang disenaraikan di bawah.

1.3 Soalan Penyelidikan

1. Sejauh mana keberkesanan penyertaan dalam dakwah Tabligh mempengaruhi mekanisme penanggulangan bekas penagih dadah?



2. Apakah aspek khusus ajaran Tabligh yang paling membantu bagi bekas penagih dadah dalam mencegah kambuh?
3. Apakah cabaran dan manfaat yang dirasakan dalam mengintegrasikan dakwah Tabligh ke dalam program pemulihan bagi bekas penagih dadah?
4. Apakah faktor-faktor yang paling signifikan yang dapat mencegah kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang menyertai aktiviti Tabligh?

1.4 Objektif Penyelidikan

1. Untuk mengkaji keberkesanan dakwah Tabligh dalam mempengaruhi mekanisme penanggulangan bekas penagih dadah.
2. Untuk mengenal pasti aspek khusus ajaran Tabligh dalam dakwah Tabligh yang menyumbang kepada pencegahan kambuh.
3. Untuk menilai cabaran dan manfaat yang dirasakan dalam mengintegrasikan dakwah Tabligh ke dalam program pemulihan bagi bekas penagih dadah.
4. Untuk menentukan faktor-faktor yang paling signifikan yang dapat mencegah kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang menyertai aktiviti Tabligh.

1.5 Hipotesis Penyelidikan

1. Terdapat hubungan yang signifikan antara ajaran rohani dan kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang menyertai aktiviti Tabligh.
2. Terdapat hubungan yang signifikan antara penglibatan dalam khidmat masyarakat dan kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang menyertai aktiviti Tabligh.
3. Terdapat hubungan yang signifikan antara aktiviti berkumpul dan kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang menyertai aktiviti Tabligh.
4. Terdapat hubungan yang signifikan antara bimbingan moral dan kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang menyertai aktiviti Tabligh.
5. Terdapat hubungan yang signifikan antara mekanisme sokongan komuniti dan kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang menyertai aktiviti Tabligh.

1.6 Kepentingan dan Sumbangan Kajian

- 1. Wawasan Budaya dan Agama:** Kajian ini memberi pencerahan tentang peranan ajaran agama dan rangkaian komuniti (terutamanya melalui dakwah Tabligh) dalam pemulihan bekas penagih dadah, menekankan pertembungan antara kepercayaan dan pemulihan.
- 2. Kerangka Pencegahan:** Ia meneroka potensi dakwah Tabligh sebagai alat pencegahan terhadap kambuh, menyumbang kepada pembangunan program pemulihan ketagihan yang lebih holistik yang menggabungkan elemen rohani.
- 3. Implikasi Dasar:** Penemuan kajian ini boleh memberi maklumat kepada pihak kerajaan tempatan dan organisasi kesihatan tentang kaedah intervensi yang berkesan yang boleh mengurangkan isu penyalahgunaan bahan dalam komuniti.
- 4. Arah Penyelidikan Lanjutan:** Kajian ini boleh memulakan penyelidikan tambahan mengenai keberkesanan program pemulihan berasaskan kepercayaan berbanding dengan kaedah tradisional, memberikan pemahaman yang lebih luas tentang pemulihan ketagihan.

1.7 Keterbatasan Tabligh sebagai Alat Pemulihan

Walaupun Tabligh menunjukkan janji, adalah penting untuk menyedari keterbatasannya. Pengkritik berpendapat bahawa gerakan ini mungkin tidak sesuai untuk semua orang dan mungkin kurang asas saintifik berkaitan dengan rawatan ketagihan yang standard (Saidi et al., 2022). Selain itu, kebergantungan semata-mata kepada intervensi rohani, tanpa rawatan psikologi yang menyertainya, boleh menyebabkan pemulihan yang tidak mencukupi bagi sesetengah individu.

1.8 Definisi Operasional Istilah dalam Kajian

- 1. Dakwah Tabligh:** Satu bentuk kerja misi Islam yang bertujuan untuk menyebarkan ajaran Islam, yang dicirikan oleh penglibatan komuniti, bimbingan moral, dan pembangunan rohani.
- 2. Kambuh:** Kembali kepada penggunaan dadah selepas tempoh tidak menggunakannya, yang menunjukkan kegagalan dalam usaha pemulihan atau mekanisme penanggulangan dalam menangani pencetus ketagihan.



3. Bekas Penagih Dadah: Individu yang pernah terlibat dalam penyalahgunaan bahan, tetapi tidak lagi menggunakan dadah dan berada dalam pelbagai tahap perjalanan pemulihan mereka.

4. Langkah Pencegahan: Strategi atau tindakan yang diambil untuk mengelakkan kambuh, merangkumi sokongan psikologi, sosial, dan rohani.

2.0 Ulasan Literatur

2.1 Ulasan Umum tentang Ketagihan Dadah

Ketagihan dadah adalah fenomena sosial yang pelbagai, yang dicirikan oleh pencarian dan penggunaan dadah secara kompulsif, walaupun dengan akibat yang buruk (American Psychiatric Association, 2013). Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) melaporkan bahawa gangguan penggunaan bahan memberi sumbangan yang signifikan terhadap morbiditi global (WHO, 2021). Kaedah pemulihan tradisional telah memberikan kejayaan yang berbeza-beza, yang menekankan keperluan untuk pendekatan yang komprehensif yang mempertimbangkan dimensi budaya dan rohani (Miller & Rollnick, 2012). Di antara pendekatan ini, Tabligh, atau kerja misi Islam, telah menarik perhatian kerana model berasaskan komuniti dan kerohanian yang menekankan pembaharuan peribadi dan tanggungjawab sosial. Objektif utama ulasan literatur ini adalah untuk menganalisis secara kritikal penyelidikan yang ada mengenai impak dakwah Tabligh dalam pencegahan kambuh di kalangan bekas penagih dadah di Daerah Kuching, dengan itu memberikan pemahaman yang komprehensif mengenai signifikannya dan keberkesannya.

2.2 Pemulihan Ketagihan dan Kerohanian

Pertemuan antara kerohanian dan pemulihan ketagihan telah didokumentasikan dengan baik. Ramai ahli akademik berpendapat bahawa intervensi rohani memberi kesan positif terhadap hasil pemulihan. Sebagai contoh, Moore et al. (2015) menekankan bagaimana amalan rohani dapat memupuk ketahanan dan keupayaan penanggulangan di kalangan penagih yang sedang dalam pemulihan. Amalan ini sering menggalakkan rasa tujuan hidup dan tanggungjawab moral, yang merupakan komponen penting dalam proses pemulihan (Hodge, 2002).

2.3 Gerakan Tabligh

Tabligh Jamaat, sebuah gerakan kebangkitan Islam, menekankan transformasi peribadi melalui kesedaran rohani dan kepatuhan terhadap ajaran Islam (Khan, 2014). Pendekatannya berfokuskan kepada komuniti, menggalakkan individu untuk terlibat bukan sahaja dalam peningkatan diri, tetapi juga dalam aktiviti khidmat masyarakat untuk memberi inspirasi kepada orang lain. Fokus dua hala ini pada perkembangan peribadi dan kolektif boleh memberi manfaat yang besar kepada individu yang sedang dalam pemulihan daripada ketagihan, kerana mereka berusaha untuk membina semula kehidupan dan hubungan mereka.

2.4 Ketagihan Dadah di Malaysia

Menurut Agensi Anti-Dadah Kebangsaan (2019), penyalahgunaan dadah masih merupakan isu yang signifikan di Malaysia, dengan ribuan individu dilaporkan bergantung kepada pelbagai bahan. Langkah-langkah kerajaan untuk menangani masalah ini melibatkan strategi punitif dan rehabilitatif, tetapi yang pertama sering membawa kepada kadar kambuh yang tinggi (Rashid & Ghazali, 2020).

2.5 Tabligh dan Peranannya dalam Pemulihan Sosial

Gerakan Tabligh telah muncul sebagai satu kekuatan sosial yang berpengaruh di Malaysia (Rani et al., 2022). Gerakan ini membantu individu yang terpinggir untuk berintegrasi semula dengan memberikan bimbingan rohani dan rasa komuniti. Kajian oleh Shahzad et al. (2019) menunjukkan bahawa penyertaan dalam aktiviti Tabligh memupuk rasa kepunyaan dan tujuan hidup, yang boleh memberi impak yang signifikan terhadap hasil pemulihan. Sebagai contoh, kajian kes yang dijalankan di Kuching menunjukkan bahawa sekumpulan bekas penagih dadah yang terlibat dalam Tabligh menunjukkan kadar kambuh yang lebih rendah berbanding rakan sebaya yang tidak menyertai aktiviti seperti itu (Abdul Razak, 2023). Mereka yang terlibat melaporkan bahawa mereka mengalami kepuasan rohani yang lebih tinggi dan penglibatan komuniti, yang mereka anggap sebagai faktor penting dalam mengekalkan ketenangan mereka.

2.6 Mekanisme Pencegahan Kambuh melalui Dakwah Tabligh

Beberapa kajian menjelaskan mekanisme melalui dakwah Tabligh yang membantu dalam pencegahan kambuh, antaranya termasuk:

a. Penguatan Rohani

Penglibatan dalam aktiviti Tabligh menyediakan penguatan rohani yang berterusan. Choudhury et al. (2021) berpendapat bahawa penyertaan secara berkala dalam aktiviti ini dapat menggantikan tingkah laku ketagihan dengan amalan yang membina, dengan itu mengurangkan keinginan untuk menggunakan dadah dan kebarangkalian kambuh.



b. Sokongan Komuniti

Gerakan Tabligh memupuk sokongan komuniti yang penting bagi pemulihan penagih. Kajian oleh Ismail et al. (2020) menunjukkan bagaimana bekas penagih yang terlibat dalam Tabligh mendapat sokongan emosi dan sosial yang bertindak sebagai penampun terhadap kambuh.

c. Transformasi Identiti

Dakwah Tabligh menekankan transformasi identiti daripada seorang 'penagih dadah' kepada individu yang bertanggungjawab dan beragama. Pembinaan semula identiti seperti ini boleh memainkan peranan penting dalam meningkatkan harga diri dan komitmen untuk mengekalkan ketenangan (Jamal et al., 2021).

2.7 Kesimpulan

Impak dakwah Tabligh dalam mencegah kambuh di kalangan bekas penagih dadah, terutamanya di Daerah Kuching, adalah satu bidang kajian yang signifikan. Walaupun penemuan awal menunjukkan hasil yang positif seperti penguatan rohani yang lebih baik, penglibatan komuniti, dan transformasi identiti, keterbatasan dan keperluan untuk pilihan rawatan yang pelengkap perlu diakui. Kajian akan datang harus memberi tumpuan kepada kajian jangka panjang untuk menilai keberkesanan intervensi rohani tersebut dalam pemulihan ketagihan.

2.8 Kerangka Teoritis Kajian Ini

2.8.1 Model Teoritis: Teori Pembelajaran Sosial

Kajian ini mengadaptasi Teori Pembelajaran Sosial (SLT) untuk mengkaji impak dakwah Tabligh dalam mencegah kambuh di kalangan bekas penagih dadah. Teori Pembelajaran Sosial telah dicadangkan oleh Albert Bandura (1977), yang menyatakan bahawa individu belajar tingkah laku melalui pemerhatian, peniruan, dan pemodelan. Teori ini menekankan peranan konteks sosial dan interaksi antara pengaruh kognitif, tingkah laku, dan persekitaran. Dalam konteks bekas penagih dadah, SLT dapat membantu menjelaskan bagaimana hubungan dan aspek komuniti yang dipupuk melalui dakwah Tabligh boleh membantu dalam memperkuat tingkah laku positif dan mengurangkan tingkah laku berisiko.

2.8.2 Aplikasi Teori Pembelajaran Sosial dalam Kajian

Dalam dakwah Tabligh, individu didedahkan kepada komuniti yang menyokong di mana mereka belajar bukan sahaja tentang iman, tetapi juga tentang kepentingan interaksi sosial yang positif, akauntabiliti moral dan akibat daripada penggunaan dadah. Aktiviti komuniti, seperti solat berjemaah, program khidmat masyarakat dan bimbingan moral, berfungsi sebagai platform bagi individu untuk memodelkan tingkah laku yang diinginkan dan mengukuhkan komitmen mereka terhadap ketenangan. Interaksi dengan rakan sebaya dan mentor menawarkan sumber sokongan yang boleh membawa kepada penginternalisasian tingkah laku positif dan menguatkan keberkesanan diri, kerana mereka memerhatikan rakan sebaya yang telah berjaya mengekalkan ketenangan mereka. Rujuk Rajah 1 untuk Kerangka Konseptual kajian ini.

2.8.3 Pemboleh Ubah yang Digunakan dalam Kajian

i. Pemboleh Ubah Bebas: Dakwah Tabligh

Pemboleh ubah bebas dalam kajian ini adalah dakwah Tabligh itu sendiri. Ini termasuk pengajaran falsafah, mekanisme sokongan komuniti, aktiviti berkumpulan, dan bimbingan moral yang diberikan oleh komuniti Tabligh. Intipati dakwah Tabligh menumpukan kepada pemulihan rohani dan moral, menggalakkan individu untuk mengamalkan gaya hidup yang terpisah daripada penggunaan dadah. Pendekatan dakwah yang sistematik menekankan pemahaman teologi, refleksi peribadi, dan komitmen kepada iman, mewujudkan persekitaran pembangunan holistik untuk bekas penagih. Komponen utama pemboleh ubah bebas yang akan dinilai termasuk:

a) Kekerapan dan tempoh aktiviti Tabligh yang dihadiri. b) Tahap penglibatan dalam khidmat masyarakat dan program khidmat luar. c) Sifat pengajaran yang diterima berkaitan dengan ketagihan dan pemulihan.

ii. Pemboleh ubah Bergantung: Kadar Kambuh di Kalangan Bekas Penagih Dadah

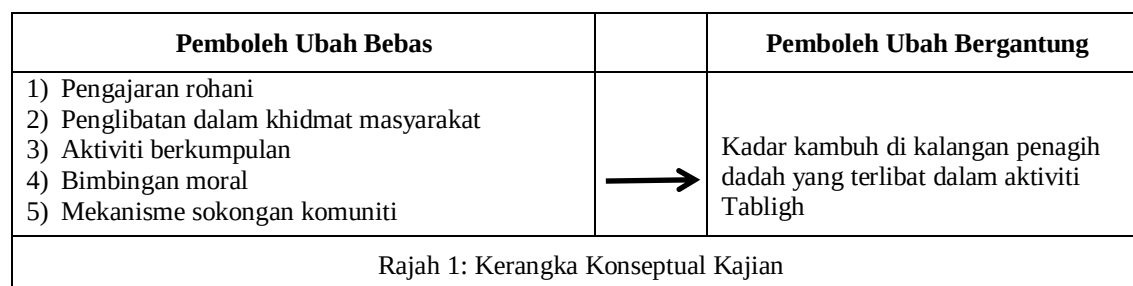
Pemboleh ubah bergantung adalah kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang terlibat dalam aktiviti Tabligh. Kambuh boleh ditakrifkan sebagai kembali kepada penggunaan dadah selepas tempoh tidak menggunakannya. Kajian ini bertujuan untuk mengukur perubahan kadar kambuh sebelum dan selepas penyertaan dalam dakwah Tabligh dan menilai keberkesanan penglibatan rohani sebagai kaedah pemulihan. Penunjuk untuk menilai kambuh mungkin termasuk:

a) Tingkah laku penggunaan dadah yang dilaporkan oleh peserta.



b) Tempoh ketenangan sebelum kambuh.

c) Sistem sokongan yang ada pada masa kambuh, termasuk penglibatan dalam aktiviti Tabligh.



2.9 Kesimpulan

Dengan menggunakan Teori Pembelajaran Sosial, kajian ini akan menganalisis impak dakwah Tabligh dalam mencegah kambuh di kalangan bekas penagih dadah di Daerah Kuching. Interaksi antara pemboleh ubah bebas (dakwah Tabligh) dan pemboleh ubah bergantung (kadar kambuh) akan membantu menjelaskan mekanisme yang menyumbang kepada pemulihan yang berterusan. Memahami dinamik ini boleh memberikan pandangan berharga tentang strategi pemulihan ketagihan yang berkesan yang memanfaatkan sokongan komuniti dan penguatan rohani. Akhirnya, kajian ini bertujuan untuk menyumbang kepada perbincangan akademik dan aplikasi praktikal dalam rangka kerja pemulihan ketagihan.

3.0 Metodologi Penyelidikan

3.1 Pengenalan

Penyelidikan ini bertujuan untuk meneroka pengaruh dakwah Tabligh dalam mencegah kambuh di kalangan bekas penagih dadah di Daerah Kuching. Tabligh Jamaat menekankan pembangunan moral dan rohani melalui ajaran Islam, dan kajian ini akan menyiasat bagaimana penglibatan rohani tersebut membantu dalam proses pemulihan. Dengan memberi tumpuan kepada kajian kes bekas penagih dadah yang terlibat dalam aktiviti Tabligh, penyelidikan ini akan menganalisis pengalaman dan persepsi individu yang telah menyertai aktiviti Tabligh selepas pemulihan. Objektif utama kajian ini adalah seperti yang dinyatakan di bawah:

1. Menilai keberkesanan dakwah Tabligh dalam mempengaruhi mekanisme penanggulangan bekas penagih dadah.
2. Mengenal pasti aspek khusus dalam ajaran Tabligh yang menyumbang kepada pencegahan kambuh.
3. Menilai cabaran dan manfaat yang dirasakan dalam mengintegrasikan dakwah Tabligh dalam program pemulihan bekas penagih dadah.
4. Menentukan faktor impak yang paling signifikan yang dapat mencegah kadar kambuh di kalangan bekas penagih dadah yang terlibat dalam aktiviti Tabligh.

3.2 Reka Bentuk Penyelidikan dan Metodologi

Pada peringkat awal, kajian ini menggunakan pendekatan penyelidikan eksploratori dan bersifat kualitatif. Untuk mengkaji hubungan antara aktiviti dakwah Tabligh dan keberkesanan pencegahan kambuh, penyelidikan deskriptif dan kuantitatif akan diterapkan.

3.2.1 Kaedah Kualitatif dan Kuantitatif

Kajian ini menggunakan kedua-dua reka bentuk penyelidikan kualitatif dan kuantitatif untuk memahami pengalaman peribadi bekas penagih dadah serta persepsi berkaitan pengaruh dakwah Tabligh terhadap pencegahan kambuh. Kaedah kualitatif membolehkan penerokaan mendalam terhadap pemikiran, perasaan, dan motivasi subjek dalam proses tersebut. Sementara itu, kaedah kuantitatif membolehkan penyelidik memperoleh alasan dan hubungan antara set pemboleh ubah yang berbeza yang sedang disiasat. Bagi kaedah kualitatif, temu bual dan perbincangan kumpulan fokus digunakan untuk mendekati sampel sasaran (20-30 responden terpilih). Kaedah kuantitatif seterusnya menggunakan soal selidik sebagai instrumen untuk mengumpul data akhir (150-200 responden sasaran).

i. Pendekatan Kajian Kes

Pendekatan kajian kes akan memberikan pandangan terperinci tentang kehidupan bekas penagih dadah yang kini aktif dalam komuniti Tabligh. Kaedah ini menggalakkan pemahaman yang menyeluruh terhadap naratif individu dan dinamik kumpulan.

ii. Tetapan Penyelidikan dan Lokasi Kajian



Penyelidikan ini dijalankan di Daerah Kuching, di mana aktiviti komuniti dan agama yang berkaitan dengan dakwah Tabligh adalah lazim. Lokasi ini dipilih kerana kepentingannya dalam komuniti Islam tempatan dan kehadiran bekas penagih dadah yang telah berjaya mengintegrasikan ajaran Tabligh dalam kehidupan mereka.

3.2.2 Teknik Pensampelan, Populasi dan Saiz Sampel

i. Populasi Sasaran

Populasi sasaran bagi kajian ini adalah bekas penagih dadah yang tinggal di Daerah Kuching, Sarawak yang telah menyertai aktiviti Tabligh selama sekurang-kurangnya enam bulan. Tempoh masa ini dipilih untuk memastikan bahawa peserta mempunyai pengalaman dan penglibatan yang kukuh dalam aktiviti dakwah Tabligh. Sasaran kajian ini adalah antara 150 - 200 bekas penagih dadah yang dijangka akan mengambil bahagian dalam kajian ini.

ii. Teknik Pensampelan

Pensampelan bertujuan digunakan untuk memilih peserta yang memenuhi kriteria tertentu yang ditetapkan oleh penyelidik. Teknik ini membolehkan penyelidik memberi tumpuan kepada peserta yang dapat memberikan data yang kaya dan relevan. Kriteria ini terdiri daripada:

1. Bekas penagih dadah yang telah berhenti selama sekurang-kurangnya setahun.
2. Individu yang telah terlibat secara aktif dalam aktiviti Tabligh.

3.2.3 Prosedur Pengumpulan Data

i. Temu Bual Separuh Terstruktur dan Perbincangan Kumpulan Fokus

Temu bual separuh terstruktur akan menjadi kaedah pengumpulan data utama. Format ini membolehkan soalan terbuka, menggalakkan peserta untuk berkongsi pemikiran dan pengalaman mereka secara spontan sambil masih meliputi topik-topik tertentu yang berkaitan dengan Tabligh dan pencegahan kambuh. Temu bual ini dijalankan melalui perbincangan kumpulan fokus dan dilakukan dengan kumpulan kecil bekas penagih dadah yang terlibat dalam aktiviti dakwah Tabligh, iaitu sekitar 20 - 30 peserta. Kaedah ini akan memudahkan interaksi dan pertukaran idea antara peserta, mendedahkan tema komuniti dan pengalaman yang dikongsi. Penyusun kajian ini akan mengikuti garis panduan semasa menjalankan temu bual dan perbincangan kumpulan fokus. Panduan temu bual akan merangkumi tema berikut:

1. Latar belakang peribadi dan sejarah ketagihan.
2. Pengalaman dengan dakwah Tabligh.
3. Perubahan dalam gaya hidup dan kepercayaan rohani selepas penglibatan dalam Tabligh.
4. Impak yang dirasakan daripada Tabligh dalam mencegah kambuh.
5. Peranan sokongan komuniti dari Tabligh.

ii. Instrumen Kajian Penyelidikan Akhir

Soal selidik kajian digunakan untuk mengumpul data akhir berdasarkan tema-tema yang dikumpulkan semasa temu bual dan perbincangan kumpulan fokus. Sebelum pengumpulan data akhir dilakukan, ujian pra-soal selidik dilakukan untuk memastikan peserta dapat memahami soal selidik tersebut. Ujian rintis dijalankan dan 30 responden daripada bekas penagih dadah dipilih. Soal selidik ini dibahagikan kepada beberapa bahagian yang meliputi profil demografik responden dan penggunaan dadah serta pemboleh ubah bebas dan bergantung yang disiasat dalam kajian ini. Rujuk kepada Lampiran A1 untuk soal selidik sampel yang disusun semula.

3.2.4 Prosedur Analisis Data

Analisis data kualitatif akan dilakukan mengikut langkah-langkah berikut:

1. Transkripsi: Semua temu bual dan perbincangan kumpulan fokus akan ditranskripkan secara verbatim.
2. Pengkodan: Analisis tematik akan digunakan, dan kod awal akan dihasilkan daripada transkrip.
3. Pembangunan Tema: Tema-tema yang relevan dengan objektif penyelidikan akan dikenalpasti dan dikategorikan.
4. Tafsiran: Analisis ini akan memberi tumpuan kepada bagaimana dakwah Tabligh memberi impak kepada kehidupan peserta berkenaan dengan pencegahan kambuh, berdasarkan pengalaman dan dinamik komuniti mereka.
5. Analisis data kuantitatif menggunakan beberapa alat statistik seperti statistik deskriptif untuk menggambarkan pemboleh ubah demografik responden. Ini adalah data kategori atau bukan numerik. Data numerik atau berterusan dianalisis menggunakan alat statistik yang sesuai untuk menguji kebolehpercayaan, kesahan, kekuatan hubungan antara set pemboleh ubah dan analisis regresi untuk menguji kesesuaian model dan kepentingan pengukuran. Alat ini termasuk Cronbach Alpha, Kaiser Mayo Oklin (KMO), matriks analisis korelasi dan analisis regresi berganda.

3.2.5 Pertimbangan Etika

Bagi mematuhi piawaian etika, pertimbangan berikut akan diambil kira:



1. Persetujuan Bertulis: Peserta akan diberikan maklumat mengenai penyelidikan dan mesti memberi persetujuan bertulis sebelum mengambil bahagian.
2. Anonimitas dan Kerahsiaan: Nama peserta dan maklumat pengenalan tidak akan didedahkan bagi melindungi privasi mereka.
3. Hak untuk Menarik Diri: Peserta akan dimaklumkan bahawa mereka boleh menarik diri dari kajian pada bila-bila masa tanpa sebarang akibat.

3.2.6 Had Kajian Semasa

Walaupun kajian ini bertujuan untuk memberikan pandangan yang bernilai, adalah penting untuk mengakui kemungkinan had:

1. Saiz Sampel: Penemuan kajian mungkin tidak boleh digeneralisasikan kerana saiz sampel yang terhad dan fokus geografi yang hanya tertumpu pada Daerah Kuching.
2. Subjektiviti: Data kualitatif mungkin terdedah kepada bias tafsiran oleh penyelidik. Sementara itu, data kuantitatif mungkin kurang mewakili.
3. Bias Laporan Diri: Peserta mungkin memberikan respons yang diinginkan secara sosial, yang memberi kesan kepada keaslian data.

3.3 Kesimpulan

Metodologi penyelidikan ini merangkumi pendekatan untuk meneroka pengaruh dakwah Tabligh dalam pencegahan kambuh di kalangan bekas penagih dadah di Daerah Kuching. Melalui temu bual separuh terstruktur dan perbincangan kumpulan fokus, kajian ini bertujuan untuk memberi sumbangan kepada pemahaman bagaimana penglibatan rohani dapat memudahkan proses pemulihan dan menyokong individu dalam mengekalkan kesedaran. Pendekatan kuantitatif juga akan memperkukuh dan mengesahkan penemuan kajian dalam menilai pengalaman unik dan mekanisme penanggulangan yang difasilitasi oleh aktiviti dakwah Tabligh. Kajian ini juga akan memberikan pandangan dan nilai tambahan kepada pembuat dasar serta boleh membantu penganjur program pemulihan ketagihan yang menekankan peranan dan kepentingan sokongan berasaskan kepercayaan dalam pemulihan penagih dadah secara umum.

4.0 Analisis Dan Perbincangan

4.1 Pengenalan

Bab ini membentangkan analisis dan tafsiran terperinci mengenai penemuan yang diperoleh semasa penyelidikan mengenai impak dakwah Tabligh dalam mencegah kambuh di kalangan bekas penagih dadah di Daerah Kuching, Sarawak, Malaysia. Tujuan kajian ini adalah untuk meneroka bagaimana penglibatan agama - terutamanya melalui penyertaan berterusan dalam aktiviti Tabligh Jamaat - menyumbang kepada perjalanan pemulihan, mengurangkan kemungkinan kambuh, dan menyokong penyatuan sosial di kalangan bekas penagih. Menggunakan data kuantitatif dan pandangan kualitatif, bab ini meneliti dimensi utama termasuk transformasi rohani, perubahan tingkah laku, ketahanan emosi, dan peranan sokongan komuniti. Perbincangan ini dibingkai di sekitar persoalan utama sama ada, dan sejauh mana, penyertaan dalam dakwah Tabligh dan amalan mempengaruhi ketenangan jangka panjang dan hasil pemulihan. Corak yang muncul daripada profil demografi, sejarah kambuh, dan tahap penglibatan rohani dianalisis untuk mengenal pasti korelasi dan kemungkinan hubungan kausal. Secara khusus, bab ini menekankan pentingnya penyertaan konsisten dalam rutin Tabligh - seperti pertemuan mingguan, misi dakwah, dan pengajaran moral - sebagai kekuatan penstabil yang memupuk disiplin diri, pembinaan semula identiti, dan tujuan hidup. Faktor sosioekonomi, termasuk tahap pendidikan dan pendapatan, juga dipertimbangkan, dengan penekanan kepada bagaimana rangka kerja rohani dapat mengurangkan pengaruhnya terhadap risiko kambuh. Dengan menyintesis data empirik dengan perspektif teori, bab ini menyediakan pemahaman yang mendalam mengenai persimpangan antara iman, pemulihan, dan sokongan komuniti—memberikan pandangan yang spesifik kepada konteks dan berpotensi boleh disesuaikan dengan strategi pemulihan ketagihan yang lebih luas.

4.2 Profil Demografi Responden

Analisis terhadap ciri-ciri demografi responden memberikan konteks yang berharga untuk memahami dinamik ketagihan dadah dan pemulihan dalam pergerakan Tabligh. Jadual 1 menunjukkan bahawa majoriti responden (70.7%) berumur antara 26 hingga 45 tahun, yang tergolong dalam kumpulan umur dewasa produktif. Julat umur ini sering dikaitkan dengan kapasiti fizikal dan mental yang maksimum, tetapi juga dengan pendedahan yang tinggi terhadap tekanan, pengaruh rakan sebaya, dan tanggungjawab ekonomi. Faktor-faktor ini mungkin meningkatkan kerentanan terhadap penggunaan bahan terlarang, tetapi juga mewakili jendela yang ideal untuk intervensi transformatif seperti program pemulihan berasaskan agama.



Jadual 1: Taburan Mengikut Umur

Kumpulan Umur	Kekerapan	Peratus
16–25	20	17.3%
26–35	40	34.5%
36–45	42	36.2%
46 dan ke atas	14	12.1%
Jumlah	116	100%

Menurut Jadual 2, sampel didominasi oleh lelaki (93.1%). Ini selaras dengan trend penyalahgunaan dadah di Malaysia, di mana lelaki membentuk majoriti besar pengguna dadah semasa dan bekas pengguna. Ketidakseimbangan jantina ini mungkin mencerminkan faktor budaya, tingkah laku, dan sosial yang lebih luas yang mempengaruhi corak penggunaan dadah di kalangan lelaki, dan menekankan pentingnya merancang inisiatif pemulihan yang responsif terhadap jantina.

Jadual 2: Taburan Mengikut Jantina

Jantina	Kekerapan	Peratus
Lelaki	108	93.1%
Perempuan	8	6.9%
Jumlah	116	100%

Jadual 3 menunjukkan bahawa sebahagian besar responden (64.6%) mempunyai pendidikan peringkat menengah (SPM) atau lebih rendah. Pencapaian pendidikan yang rendah ini mungkin menghadkan peluang pekerjaan dan mobiliti sosial, sekali gus meningkatkan kerentanan terhadap penyalahgunaan dadah sebagai cara melarikan diri daripada tekanan sosioekonomi. Korelasi antara pendidikan dan risiko ketagihan menekankan pentingnya mengintegrasikan kemahiran hidup dan komponen pendidikan dalam program pemulihan.

Jadual 3: Taburan Mengikut Tahap Pendidikan

Tahap Pendidikan	Kekerapan	Peratus
SPM dan ke bawah	75	64.6%
SPVM	17	14.7%
Diploma	11	9.5%
Ijazah Sarjana Muda	13	11.2%
Jumlah	116	100%

Status perkahwinan, seperti yang ditunjukkan dalam Jadual 4, menunjukkan profil yang bercampur: 44% responden bujang, manakala 40.5% berkahwin. Individu yang berkahwin mungkin mendapat manfaat daripada sokongan keluarga yang lebih kuat, yang sering dikaitkan dengan hasil pemulihan yang lebih baik. Sebaliknya, individu bujang mungkin kekurangan penampakan emosi, meningkatkan kerentanannya terhadap kambuh jika sokongan berasaskan komuniti tidak mencukupi.

Jadual 4: Status Perkahwinan

Status Perkahwinan	Kekerapan	Peratus
Bujang	51	44.0%
Berkahwin	47	40.5%
Berceraai	13	11.2%
Janda / Duda	4	3.4%
Berpisah	1	0.9%
Jumlah	116	100.0%



Dalam Jadual 5, 59.5% responden melaporkan tinggal di kawasan bandar. Persekitaran bandar mungkin menyediakan akses yang lebih besar kepada dadah, tetapi juga pendedahan yang lebih besar kepada sumber pemulihan, termasuk dakwah Tabligh. Dichotomi bandar-luar bandar harus mempengaruhi penempatan strategik perkhidmatan pencegahan dan pemulihan.

Jadual 5: Lokasi Tempat Tinggal

Lokasi	Kekerapan	Peratus
Pekan Kecil	11	9.5%
Kawasan Luar Bandar	12	10.3%
Pinggir Bandar	24	20.7%
Bandar	69	59.5%
Jumlah	116	100%

4.3 Latar Belakang Sosioekonomi

Penemuan yang dipersembahkan dalam Jadual 6 melukiskan gambaran yang membimbangkan mengenai kerentanan ekonomi populasi sampel. Sebanyak 79.3% responden berada dalam kategori pendapatan B40, dengan hanya 0.9% tergolong dalam kumpulan pendapatan T20. Ini menunjukkan bahawa ketagihan dadah dalam kohort yang dikaji memberi kesan yang tidak seimbang kepada individu dari latar belakang berpendapatan rendah, mengukuhkan hubungan kitaran antara kemiskinan dan penyalahgunaan bahan.

Jadual 6: Tahap Pendapatan Isi Rumah Responden

Kategori Pendapatan	Kekerapan	Peratus
RM2,625 dan ke bawah (B40 rendah)	52	44.8%
RM2,626 - RM5,250 (B40 atas)	40	34.5%
RM5,251 - RM8,535 (M40 rendah)	5	4.3%
RM8,536 - RM11,819 (M40 atas)	4	3.4%
RM11,820 dan ke atas (T20)	1	0.9%
Tidak berkaitan	14	12.1%
Jumlah	116	100.0%

Sejarah pekerjaan dalam Jadual 7 dan 8 lebih menekankan ketidakstabilan sosioekonomi. Sebelum ketagihan, sebahagian responden memegang jawatan dalam bidang teknikal atau pengurusan; bagaimanapun, 55.2% melaporkan pekerjaan mereka sebagai "Tidak Berkaitan," yang mungkin menunjukkan pengangguran atau penyertaan dalam sektor tidak formal. Selepas pemulihan, sedikit peningkatan diperhatikan, dengan beberapa individu memperoleh semula jawatan dalam peranan kanan atau teknikal. Penemuan ini menunjukkan bahawa pemulihan berasaskan agama, apabila berkesan, boleh memudahkan kemasukan semula ke pasaran buruh, menyumbang kepada penyatuan sosial secara keseluruhan.

Jadual 7: Pekerjaan Sebelum Ketagihan

Pekerjaan	Kekerapan	Peratus
Staf Operasi	11	9.5%
Staf Penyeliaan	8	6.9%
Pengurusan Rendah	3	2.6%
Pengurusan Senior	13	11.2%
Staf Teknikal	17	14.7%
Tidak berkaitan	64	55.2%
Jumlah	116	100.0%

Jadual 8: Pekerjaan Selepas Pemulihan



Pekerjaan	Kekerapan	Peratus
Staf Operasi	12	10.3%
Staf Penyeliaan	6	5.2%
Pengurusan Rendah	3	2.6%
Pengurusan Senior	15	12.9%
Staf Teknikal	11	9.5%
Tidak berkaitan	69	59.5%
Jumlah	116	100.0%

4.4 Sejarah Dadah dan Tempoh Pemulihan

Seperti yang diperincikan dalam Jadual 9, sebanyak 63.8% daripada responden telah bebas daripada dadah selama lebih daripada 13 bulan, satu petunjuk yang menjanjikan ke arah ketenangan yang berpanjangan. Pemulihan jangka panjang ini amat penting, terutamanya dalam konteks corak kambuh kronik yang lazim dikaitkan dengan ketagihan. Penglibatan dalam aktiviti Tabligh, yang menekankan disiplin rohani dan sokongan komuniti, mungkin memainkan peranan penting dalam menyokong pencapaian ini.

Jadual 9: Tempoh Pemulihan

Tempoh Pemulihan	Kekerapan	Peratus
6 bulan dan kurang	10	8.6%
7 ke 9 bulan	10	8.6%
10 ke 12 bulan	22	19.0%
13 bulan dan ke atas	74	63.8%
Jumlah	116	100.0%

Jadual 10 menunjukkan bahawa ganja (33.6%) dan pelbagai jenis bahan lain (39.6%) merupakan dadah yang paling kerap disalahgunakan. Kewujudan pelbagai jenis dadah ini mencadangkan bahawa program pemulihan mesti disesuaikan bagi menangani pelbagai corak ketagihan, dengan pendekatan rawatan yang diperibadikan berdasarkan sejarah penggunaan dadah masing-masing.

Jadual 10: Jenis Dadah yang Pernah Digunakan

Jenis Dadah	Kekerapan	Peratus
Ganja	39	33.6%
Kokaine	12	10.3%
Heroin	11	9.5%
Ketamin	8	6.9%
Lain-Lain	46	39.6%
Jumlah	116	100.0%

4.5 Penglibatan dalam Aktiviti Tabligh

Tahap dan konsistensi penglibatan dalam aktiviti Tabligh memberikan gambaran tentang potensi transformasi yang dimilikinya. Seperti yang ditunjukkan dalam Jadual 11, separuh daripada responden telah terlibat dalam aktiviti Tabligh selama lebih daripada dua tahun. Penglibatan yang berterusan ini mencerminkan komitmen dan penajajaran spiritual, kedua-duanya penting untuk perubahan tingkah laku yang mampan.

Jadual 11: Tempoh Penglibatan dalam Aktiviti Tabligh

Tempoh Penglibatan	Kekerapan	Peratus
6 bulan dan kurang	16	13.8%
7 bulan dan kurang 1 tahun	13	11.2%



Tempoh Penglibatan	Kekerapan	Peratus
1 tahun dan kurang 2 tahun	29	25.0%
2 tahun dan ke atas	58	50.0%
Jumlah	116	100.0%

Jadual 12 menyokong penemuan ini dengan menunjukkan tahap penyertaan yang konsisten: 34.5% hadir setiap minggu, manakala 35.3% mengambil bahagian setiap bulan. Penglibatan harian (22.4%) juga dilaporkan, menunjukkan tahap integrasi agama yang tinggi dalam kehidupan seharian. Angka ini menyerlahkan rangka kerja Tabligh bukan sekadar intervensi berkala, tetapi sebagai satu gaya hidup yang berasaskan disiplin, struktur, dan pertumbuhan rohani.

Jadual 12: Kekerapan Penglibatan dalam Aktiviti Tabligh

Kekerapan Penglibatan	Kekerapan	Peratus
Setiap Hari	26	22.4%
Mingguan	40	34.5%
Bulanan	41	35.3%
Jarang	9	7.8%
Jumlah	116	100.0%

4.6 Kesan Pengajaran Tabligh yang Dirasai

Responden memberikan pandangan yang sangat positif terhadap kesan ajaran Tabligh dalam kehidupan mereka. Jadual 13 menunjukkan bahawa 56% mendapati ajaran tersebut memberi kesan yang sangat ketara terhadap tingkah laku mereka, manakala Jadual 14 dan Jadual 15 menunjukkan bahawa 65.5% melaporkan peningkatan besar dalam kepercayaan dan kerohanian selepas penglibatan mereka.

Penemuan ini mencadangkan bahawa Tabligh berfungsi sebagai model transformasi holistik yang mempengaruhi aspek kognitif, emosi, dan moral. Keupayaannya untuk memupuk kesedaran diri, kebertanggungjawaban, dan kesedaran spiritual memainkan peranan penting dalam pencegahan kambuh dan pembaharuan diri.

Jadual 13: Persepsi Terhadap Keberkesanan Ajaran Tabligh

Persepsi Keberkesanan	Kekerapan	Peratus
Sangat Ketara	65	56.0%
Ketara	40	34.5%
Sederhana	10	8.6%
Tiada Kesan	1	0.9%
Jumlah	116	100.0%

Jadual 14: Perubahan Kepercayaan dan Tingkah Laku Selepas Menyertai Tabligh

Perubahan Kepercayaan dan Tingkah Laku	Kekerapan	Peratus
Meningkat Sangat Ketara	76	65.5%
Meningkat Agak Sederhana	37	31.9%
Tiada Perubahan	2	1.7%
Menurun Agak Sederhana	1	0.9%
Jumlah	116	100.0%

Jadual 15: Perubahan Rohani Selepas Menyertai Tabligh



Perubahan Rohani	Kekerapan	Peratus
Meningkat Sangat Ketara	76	65.5%
Meningkat Agak Sederhana	37	31.9%
Tiada Perubahan	2	1.7%
Menurun Agak Sederhana	1	0.9%
Jumlah	116	100.0%

4.7 Faktor Komuniti dan Sosial

Ekosistem sosial di sekeliling proses pemulihan juga didapati sangat menyokong. Seperti yang ditunjukkan dalam Jadual 16, sebanyak 95.6% responden merasakan komuniti mereka sama ada sangat menyokong atau agak menyokong. Sokongan komuniti ini, yang merupakan ciri utama dalam pergerakan Tabligh, memperkukuh proses pemulihan dengan menyediakan pengukuhan moral yang konsisten, akauntabiliti, dan rasa kekitaan.

Jadual 16: Sokongan Komuniti terhadap Pemulihan Melalui Tabligh

Sokongan Komuniti	Kekerapan	Peratus
Sangat Menyokong	70	60.3%
Agak Menyokong	41	35.3%
Berkecuali	5	4.3%
Jumlah	116	100.0%

Jadual 17 menyokong pandangan ini, dengan 89.6% responden menilai program Tabligh sebagai berkesan atau sangat berkesan. Hanya 1.7% menganggap ia tidak berkesan, menunjukkan sokongan keseluruhan yang kuat terhadap pendekatan ini.

Jadual 17: Keberkesanan Keseluruhan Ajaran Tabligh dalam Menyokong Pemulihan

Keberkesanan	Kekerapan	Peratus
Sangat Berkesan	60	51.7%
Berkesan	44	37.9%
Berkecuali	10	8.6%
Tidak Berkesan	2	1.7%
Jumlah	116	100.0%

Perincian lanjut dalam Jadual 18 menyerlahkan mekanisme yang paling berkesan dalam mencegah kambuh: Pengajaran Rohani (60.3%) dan Sokongan Komuniti (28.4%) merupakan penyumbang utama. Penemuan ini mengukuhkan kepentingan dwifungsi transformasi dalaman dan sokongan luaran dalam mengekalkan pemulihan.

Jadual 18: Aspek Tabligh yang Paling Membantu Mencegah Kambuh

Aspek Pengajaran Tabligh	Kekerapan	Peratus
Pengajaran Rohani	70	60.3%
Sokongan Komuniti	33	28.4%
Nasihat Praktikal	10	8.6%
Motivasi Individu	1	0.9%
Lain-Lain	2	1.7%
Jumlah	116	100.0%



Lebih menggembirakan, Jadual 19 menunjukkan bahawa 76.7% peserta menyatakan hasrat yang jelas untuk terus menyertai aktiviti Tabligh pada masa hadapan. Komitmen jangka panjang ini menekankan kelestarian pendekatan Tabligh sebagai lebih daripada sekadar bantuan pemulihan sementara, sebaliknya sebagai penyesuaian hidup yang kekal.

Jadual 19: Hasrat untuk Terus Menyertai Aktiviti Tabligh

Hasrat Masa Depan	Kekerapan	Peratus
Ya Sudah Pasti	89	76.7%
Ya Mungkin	17	14.7%
Tidak Pasti	8	6.9%
Mungkin Tidak	2	1.7%
Jumlah	116	100.0%

4.8 Pengesahan Statistik dan Analisis Ramalan

Keteguhan statistik data disahkan melalui ujian kebolehpercayaan dan korelasi. Jadual 20 menunjukkan konsistensi dalaman yang sangat baik, dengan Cronbach's Alpha sebanyak 0.966, menunjukkan item soal selidik secara konsisten mengukur konstruk yang dimaksudkan.

Jadual 20: Ujian Kebolehpercayaan

Metrik	Nilai
Cronbach's Alpha	0.963
Cronbach Alpha Di Piawai	0.966
Bilangan Item	25

Jadual 21 menyokong kesahihan analisis multivariat melalui nilai KMO yang tinggi (0.906) dan ujian Bartlett yang signifikan, mengesahkan kesesuaian pensampelan dan keupayaan pemboleh ubah untuk dianalisis secara faktor.

Jadual 21: Ujian KMO dan Bartlett

Metrik	Nilai
Ukuran Kecukupan Sampel KMO	0.906
Uji Spherisiti Bartlett (Sig.)	0.000
Chi-Square	3592.403
Darjah Kebebasan (df)	435

Jadual 22 menunjukkan korelasi yang kukuh dan signifikan secara statistik antara elemen utama penglibatan Tabligh (contohnya: kerohanian, aktiviti berkumpul, panduan moral) dan pencegahan berulang. Perkhidmatan komuniti mencatatkan korelasi tertinggi dengan pengurangan kambuh ($r = 0.734$, $p < 0.01$), diikuti oleh mekanisme sokongan komuniti ($r = 0.612$), menunjukkan bahawa penglibatan sosial dan rasa tujuan memainkan peranan penting dalam pemulihan.

Jadual 22: Analisis Korelasi

Pemboleh Ubah Penentu	Korelasi dengan Kadar Berulang
Kerohanian	0.650**
Khidmat Komuniti	0.734**
Aktiviti Berkumpulan	0.637**
Panduan Moral	0.542**
Mekanisma Sokongan Komuniti	0.612**

(Semua signifikan pada $p < 0.01$)



Keupayaan ramalan pemboleh ubah ini dijelaskan lanjut dalam Jadual 23 hingga 25. Model regresi menjelaskan 56.2% varians dalam kadar kambuh ($R^2 = 0.562$), satu angka yang kukuh untuk kajian tingkah laku. Perkhidmatan Komuniti ($\beta = 0.576$, $p < 0.001$) dan Mekanisme Sokongan Komuniti ($\beta = 0.195$, $p = 0.049$) muncul sebagai peramal yang signifikan. Walaupun kerohanian dan panduan moral menunjukkan korelasi positif, ia tidak signifikan dalam model regresi - kemungkinan disebabkan oleh multikolineariti atau pertindihan kesan dengan pemboleh ubah yang lebih berasaskan sosial.

Jadual 23: Ringkasan Model (Analisis Regresi)

Metrik	Nilai
R	0.750
R^2	0.562
Adjusted R^2	0.542
Std. Error	0.429
F Change	28.259
Sig. (F Change)	0.000

Jadual 24: Ringkasan ANOVA

Source	F	Sig.
Regression	28.259	0.000

Jadual 25: Anggaran Pekali

Pemboleh Ubah	Beta	t	Sig.	Interpretasi
Konstan	–	4.480	0.000	Garisan dasar yang ketara
Kerohanian	0.031	0.228	0.820	Bukan penentu yang signifikan
Khidmat Komuniti	0.576	4.148	0.000	Peramal terkuat untuk berulang lebih rendah
Aktiviti Berkumpulan	-0.025	-0.189	0.851	Tidak signifikan
Panduan Moral	0.030	0.307	0.759	Tidak signifikan
Mekanisma Sokongan Komuniti	0.195	1.990	0.049	Peramal signifikan

Rumusan

Bab empat telah menunjukkan bahawa pergerakan Tabligh berfungsi sebagai model pemulihan pelbagai dimensi—yang berjaya menggabungkan penyembuhan rohani, integrasi komuniti, dan transformasi peribadi. Penemuan ini mengesahkan peranan Tabligh sebagai alternatif yang berkesan dan berakar budaya kepada pendekatan pemulihan konvensional, khususnya untuk populasi berpendapatan rendah, didominasi lelaki, dan cenderung kepada kerohanian.

5.0 Kesimpulan Dan Cadangan

5.1 Kesimpulan

Kajian ini bertujuan untuk meneroka peranan dakwah Tabligh dalam mencegah ketagihan semula dalam kalangan bekas penagih dadah di Daerah Kuching, Sarawak, Malaysia. Melalui analisis menyeluruh terhadap data demografi dan pengalaman hidup, kajian ini memberikan bukti kukuh mengenai potensi transformasi intervensi berasaskan agama dalam proses pemulihan ketagihan. Penemuan kajian menunjukkan korelasi positif yang kuat antara penglibatan berterusan dalam amalan Tabligh – terutamanya penyertaan melebihi dua tahun – dan peningkatan ketara dalam kesihatan spiritual, emosi, dan tingkah laku. Bekas penagih yang secara konsisten menyertai rutin Tabligh harian atau mingguan melaporkan perubahan diri yang lebih baik, daya tahan yang meningkat terhadap ketagihan semula, serta proses penyesuaian semula ke dalam masyarakat yang lebih lancar. Selain itu, bimbingan spiritual yang ditawarkan melalui gerakan Tabligh, apabila diperkukuhkan dengan aktiviti berkumpul yang tersusun, pengajaran moral, dan rasa kekitaan komuniti, membentuk identiti baharu yang lebih bermakna, tujuan hidup, dan harga diri. Unsur-unsur ini bertindak sebagai mekanisme penting dalam mempromosikan pengendalian pantang, mengurangkan rasa keterasingan, dan memperkukuh jati diri dalam kalangan individu yang sebelum ini terpinggir akibat ketagihan. Satu kesimpulan penting daripada kajian ini ialah pengaruh faktor sosioekonomi, terutamanya tahap pendidikan yang rendah dan pendapatan isi rumah yang terhad. Walaupun faktor ini lazimnya dianggap sebagai penunjuk risiko ketagihan semula, kajian ini mencadangkan bahawa kesannya boleh dikurangkan melalui penglibatan aktif dalam program pemulihan berasaskan agama dan komuniti.



Penglibatan dalam khidmat masyarakat dan sokongan rakan sebaya muncul sebagai faktor pelindung yang sangat berkesan. Analisis statistik – termasuk model korelasi dan regresi – mengesahkan bahawa penglibatan spiritual, khidmat masyarakat, dan sokongan sosial merupakan peramal penting dalam pengurangan kadar ketagihan semula. Keputusan ini mengesahkan keberkesanan rangka kerja pemulihan kolektif berintegrasikan agama, di mana motivasi keagamaan tidak dianggap sebagai faktor tunggal, tetapi sebahagian daripada proses pemulihan menyeluruh yang tertanam dalam konteks sosial. Secara keseluruhannya, Jamaah Tabligh dengan penekanan kepada dakwah, disiplin diri, pengangkatan spiritual dan solidariti komuniti, membuktikan potensi mendalam sebagai penyelesaian yang sesuai dengan budaya dan mampan dalam mencegah ketagihan semula dan menyokong pemulihan jangka panjang dalam kalangan bekas penagih dadah.

5.2 Cadangan

Berdasarkan penemuan empirikal, cadangan berikut dikemukakan bagi meningkatkan keberkesanan usaha pemulihan berasaskan Tabligh dan memperkayakan strategi intervensi ketagihan secara menyeluruh:

Memperkasakan Program Pemulihan Berinspirasi Tabligh secara Institusi

Kerjasama rasmi antara kerajaan – khususnya agensi seperti Agensi Antidadah Kebangsaan (AADK), pertubuhan bukan kerajaan, dan pimpinan Tabligh perlu diwujudkan bagi membangunkan modul pemulihan berstruktur yang berteraskan ajaran agama. Program ini hendaklah menggabungkan pendidikan spiritual dalam persekitaran terapeutik sambil peka terhadap konteks dan keperluan populasi berisiko yang pelbagai. Program perintis boleh dilaksanakan di masjid, rumah pemulihan sementara, dan pusat komuniti sebagai laluan pemulihan alternatif, terutama untuk individu yang terdorong oleh motivasi keagamaan.

Meluaskan Jangkauan Dakwah ke Komuniti Pelbagai

Kajian mendapati wujud perbezaan yang ketara dalam sistem sokongan antara kawasan bandar dan luar bandar. Bagi memastikan akses yang adil kepada model pemulihan spiritual, adalah disarankan untuk memperluaskan dakwah Tabligh melalui unit dakwah bergerak, konvoi dakwah luar bandar, dan kerjasama dengan pemimpin tempatan. Inisiatif ini dapat menyemai amalan sokongan pemulihan dalam komuniti yang kekurangan infrastruktur rawatan formal.

Memperkuh Rangka Kerja Integrasi Sosial Berasaskan Komuniti

Memandangkan integrasi sosial memainkan peranan penting dalam mencegah ketagihan semula, program integrasi komuniti berstruktur perlu diperluas. Ini boleh termasuk jaringan mentor rakan sebaya, kerja sukarelawan berasaskan agama, dan saluran untuk bekas penagih menyumbang kembali kepada masyarakat – khususnya melalui penglibatan dalam dakwah dan projek pembangunan komuniti. Memberi kuasa kepada individu yang telah pulih untuk menjadi mentor, pendidik atau penghubung komuniti dapat memecahkan stigma dan memberi inspirasi kepada mereka yang masih dalam proses pemulihan.

Reka Bentuk Intervensi Tersasar untuk Kumpulan Berisiko Tinggi

Analisis demografi mengenal pasti lelaki muda bujang berumur 26–45 tahun sebagai kumpulan yang paling terdedah kepada ketagihan dan ketagihan semula. Program khas untuk kumpulan ini perlu menggabungkan pendidikan spiritual dengan latihan vokasional, bengkel ketahanan emosi, dan usaha perdamaian keluarga. Penerapan nilai-nilai Tabligh dalam program pembangunan belia, latihan pekerjaan, dan pembangunan kemahiran hidup akan memberi sokongan menyeluruh terhadap cabaran spiritual dan sosioekonomi.

Galakkan Penyelidikan Longitudinal dan Perbandingan

Penyelidikan masa depan disarankan menggunakan metodologi longitudinal untuk meneliti kesan jangka panjang penglibatan dalam Tabligh terhadap kadar ketagihan semula, kesihatan mental, dan integrasi sosioekonomi. Kajian perbandingan antara model pemulihan sekular dan berasaskan agama juga dapat mengenal pasti amalan terbaik dan nilai unik pendekatan spiritual. Hasil ini akan memperkayakan kerangka teori dalam pemulihan ketagihan dan menyumbang kepada pembangunan dasar yang lebih adaptif.

Arusperdanakan Pendekatan Berasaskan Agama dalam Dasar Dadah Negara

Memandangkan keberkesanan intervensi berinspirasi Tabligh telah terbukti, model pemulihan berasaskan agama wajar diiktiraf dan disokong secara rasmi dalam kerangka dasar dadah negara. Ini termasuk peruntukan dana, sokongan infrastruktur, dan integrasi unsur spiritual dalam kempen kesihatan awam kebangsaan. Inisiatif pendidikan bagi profesional kesihatan, pekerja sosial, dan pembuat dasar juga harus dibangunkan bagi meningkatkan kesedaran dan penerimaan terhadap pendekatan pemulihan spiritual.



Renungan Akhir

Bukti adalah jelas: keimanan, apabila digabungkan dengan sokongan komuniti yang tersusun, mampu menjadi pemangkin transformatif yang berkuasa. Gerakan Tabligh dengan penekanannya terhadap disiplin, rasa kekitaan, dan pencerahan spiritual menawarkan model yang berpaksikan budaya dan boleh dikembangkan dalam menangani krisis ketagihan di Malaysia – dan berpotensi diterapkan dalam konteks sosio-agama lain di seluruh dunia.

5.3 Implikasi Kajian

Kajian ini mempunyai implikasi praktikal dan teori yang luas:

1. **Untuk pusat pemulihan:** Penggabungan penglibatan spiritual dan penyertaan komuniti seperti model Tabligh boleh meningkatkan keberkesanan dalam mencegah ketagihan semula.
2. **Untuk pembuat dasar:** Kerjasama berasaskan keagamaan menawarkan laluan yang berkuasa tetapi masih kurang dimanfaatkan dalam memperkukuh infrastruktur pemulihan dan capaian komuniti.
3. **Untuk penyelidikan akademik:** Penemuan ini menyokong peluasan kerangka pemulihan ketagihan agar merangkumi dimensi spiritual dan sosial, sekali gus memperkaya reka bentuk intervensi dan pertimbangan dasar.

5.4 Keterbatasan Kajian

Walaupun hasil kajian menjanjikan, terdapat beberapa keterbatasan yang perlu diakui:

1. Sampel kajian terhad kepada bekas penagih yang terlibat dengan Jamaah Tabligh di Daerah Kuching, yang mungkin menghadkan kebolegunaan kepada kawasan atau kepercayaan lain.
2. Data yang diperoleh kebanyakannya bersifat laporan sendiri, yang mungkin terdedah kepada bias keinginan sosial atau ingatan.
3. Reka bentuk kajian ini bersifat keratan rentas, yang menghadkan keupayaan untuk mengenal pasti hubungan sebab-akibat antara amalan spiritual dan pencegahan ketagihan semula.

5.5 Cadangan untuk Penyelidikan Masa Depan

Untuk membina asas sedia ada, penyelidikan masa depan perlu:

1. Meluaskan skop kajian untuk merangkumi pelbagai wilayah geografi dan komuniti keagamaan atau spiritual bagi mendapatkan perbandingan yang lebih kukuh.
2. Menggunakan reka bentuk longitudinal untuk menjejak keberlanjutan hasil pemulihan dari masa ke masa dan menilai kemajuan dari aspek mental, sosial, dan ekonomi selepas rawatan.
3. Menggunakan kaedah kualitatif seperti temu bual mendalam, pemerhatian etnografi, atau kumpulan fokus untuk memahami naratif peribadi dan pemacu motivasi dalam pemulihan spiritual.

5.6 Kesimpulan Akhir

Kajian ini telah menyoroti peranan penting dakwah Tabligh dalam memperkukuh ketahanan spiritual, memupuk pembangunan moral, dan memperkuat sistem sokongan sosial yang secara kolektif menyumbang kepada pencegahan ketagihan semula dalam kalangan bekas penagih dadah. Penggabungan prinsip agama dengan sokongan komuniti berstruktur bukan sahaja membantu proses pemulihan, tetapi juga memperkasa individu untuk mendapatkan semula maruah diri dan kembali berperanan dalam masyarakat. Walaupun penyelidikan lebih luas diperlukan untuk menggeneralisasi penemuan ini, bukti semasa memberikan asas kukuh bagi penglibatan pendekatan berasaskan agama dan komuniti dalam strategi pemulihan ketagihan. Gerakan Tabligh menawarkan satu model yang menjambatani spiritualiti dan pemulihan dunia sebenar yang berpotensi tinggi untuk diadaptasi dalam pelbagai konteks.

Rujukan

- Abdul Rahman, H., & Ali, A. (2018). The role of Tabligh Jamaat in drug rehabilitation: A study of Malaysian youth. *International Journal of Sociology of Religion*, 9(1), 58–75.
- Abdul Razak, M. (2023). Exploring the impact of Tabligh on recovery from substance abuse in Kuching District. *Journal of Addiction Research*, 12(3), 183–196.
- Ahmed, N. (2014). The Tabligh movement: The revival of Islamic values. *Islamic Studies*, 53(4), 467–481.
- Almahmoudy, A. (2016). Preaching and community engagement: The Tabligh Jamaat experience. *Journal of Islamic Studies*, 27(2), 123–145.



- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- Azhar, M. S., & Kazmi, N. (2018). The role of religion in substance abuse recovery: A review of the literature. *International Journal of Social Science Studies*, 6(7), 45–58.
- Berglund, M., Budney, A. J., & Kadden, R. M. (2005). Management of substance abuse disorders: Advances in treatment. *Annual Review of Clinical Psychology*, 1, 213–238.
- Caldwell, L., Johnson, A., & Johnson, M. (2009). Spirituality and recovery: A review of the literature. *Social Work in Public Health*, 24(1–2), 205–223.
- Choudhury, S., Nur, L., & Aziz, S. (2021). Spirituality as a protective factor in addiction recovery among Tabligh activists. *Substance Use & Misuse*, 56(7), 1045–1054.
- Ferentzy, P., Noonan, V., & Ralston, R. (2017). The role of spirituality in recovery from substance use disorders: A review of qualitative research. *Substance Use & Misuse*, 52(14), 1829–1839.
- Hodge, D. R. (2002). Spirituality and substance abuse: A review of the literature. *Substance Use & Misuse*, 37(3), 405–420.
- Hodge, D. R. (2007). Faith-based organizations and substance abuse treatment: A review of the literature. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 2(1), 15.
- Hussain, R., Aziz, N., & Idris, Z. (2017). Community-based recovery: The role of Tabligh Jamaat in enhancing social capital among drug addicts in Malaysia. *Asian Journal of Psychiatry*, 29, 30–35.
- Ismail, R., Rahman, N., & Salleh, F. (2020). Community support mechanisms in drug rehabilitation: Insights from Tabligh activities. *Journal of Community Psychology*, 48(1), 61–74.
- Jamal, A., Khan, N., & Rahman, S. (2021). Identity transformation in addictive behaviors through spiritual practices: The role of Tabligh. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 38(2), 240–245.
- Khan, M. A. (2014). The Tabligh Jamaat: A contextual analysis. *International Journal of Islamic Thought*, 7, 43–56.
- Miller, W. R., & Rollnick, S. (2012). *Motivational interviewing: Helping people change* (3rd ed.). New York, NY: Guilford Press.
- Moore, K. A., Fong, J., & Packer, G. (2015). Spirituality in recovery: An exploration of personal recovery narratives. *Journal of Community Psychology*, 43(4), 508–523.
- National Anti-Drug Agency. (2019). *National drug policy Malaysia: An overview*. Putrajaya, Malaysia: Ministry of Home Affairs.
- Rani, S., Rahman, A., & Ramu, N. (2022). The role of Tabligh in social integration of drug addicts in Malaysia. *Journal of Sociology and Social Welfare*, 49(2), 33–51.
- Rashid, A., & Ghazali, D. (2020). Understanding relapse: Factors influencing substance abuse in Malaysia. *Malaysian Journal of Psychiatry*, 29(1), 12–21.
- Rehman, A. U., & Hussain, A. (2020). The efficacy of faith-based initiatives in addiction treatment. *Addiction Research & Theory*. (Add volume/issue/page numbers if available.)
- Saidi, M., Azman, N., & Zain, Z. (2022). Faith-based interventions: The case for therapeutic approaches in addiction recovery. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 20(4), 857–870.
- Volkow, N. D., McLellan, A. T., & Cotto, J. H. (2016). Drug addiction and drug abuse. *The Journal of the American Medical Association*, 303(18), 1979–1986.
- World Health Organization. (2021). *Global status report on alcohol and health 2021*. Geneva, Switzerland: Author.
- Yusof, R., Hasan, M., & Ahmad, M. (2020). Empowering communities through wellbeing: A study on Islamic preventive strategies against drug addiction. *International Journal of Social Science and Humanity*, 10(3), 71–76.
- Zainuddin, A., & Ahmad, S. (2017). Tabligh Jamaat: An agent of social change. *Asian Social Science*, 13(5), 88–101.