



UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA

***KONFLIK INTERPERSONAL DALAM KALANGAN PENAGIH DADAH
LELAKI DEWASA RELAPS DI PUSAT PEMULIHAN DAN PENJAGAAN
DI KUALA PILAH, NEGERI SEMBILAN, MALAYSIA***

MUHAMMAD DHAMIR AUDI BIN AZIZUL

FEM 2018 23



**KONFLIK INTERPERSONAL DALAM KALANGAN PENAGIH DADAH
LELAKI DEWASA RELAPS DI PUSAT PEMULIHAN DAN PENJAGAAN
DI KUALA PILAH, NEGERI SEMBILAN, MALAYSIA**

Oleh

MUHAMMAD DHAMIR AUDI BIN AZIZUL

**Tesis yang dikemukakan kepada Sekolah Pengajian Siswazah, Universiti Putra
Malaysia sebagai memenuhi keperluan untuk Ijazah Master Sains**

Julai 2018

HAK CIPTA

Semua bahan yang terkandung dalam tesis ini, termasuk teks tanpa had, logo, iklan, gambar dan semua karya seni lain, adalah bahan hak cipta Universiti Putra Malaysia kecuali dinyatakan sebaliknya, Penggunaan mana-mana bahan yang terkandung dalam tesis ini dibenarkan untuk tujuan bukan komersil daripada pemegang hak cipta. Penggunaan komersil bahan hanya boleh dibuat dengan kebenaran bertulis terdahulu yang nyata daripada Universiti Putra Malaysia,

Hak cipta © Universiti Putra Malaysia



Abstrak tesis yang dikemukakan kepada Senat Universiti Putra Malaysia sebagai memenuhi keperluan untuk ijazah Master Sains

**KONFLIK INTERPERSONAL DALAM KALANGAN PENAGIH DADAH
LELAKI DEWASA RELAPS DI PUSAT PEMULIHAN DAN PENJAGAAN
DI KUALA PILAH, NEGERI SEMBILAN, MALAYSIA**

Oleh

MUHAMMAD DHAMIR AUDI BIN AZIZUL

Julai 2018

Pengerusi : Wan Munira bt Wan Jaafar, PhD
Fakulti : Ekologi Manusia

Penagihan relaps adalah penggunaan semula dadah selepas berhenti menggunakannya untuk satu tempoh tertentu yang bergantung kepada keupayaan seseorang melawan ketahanan simptom putus dadah. Terdapat pelbagai faktor yang mempengaruhi bekas penagih untuk relaps. Antara faktor utama yang dikenalpasti adalah situasi emosi negatif seperti kemarahan dan kebimbangan, situasi konflik interpersonal seperti perselisihan faham di antara keluarga dan masyarakat, serta situasi tekanan sosial seperti tekanan daripada bergaul dengan rakan-rakan yang mengambil dadah. Kajian ini dilakukan bertujuan untuk menjelaskan bagaimanakah faktor konflik interpersonal mempengaruhi bekas penagih dadah lelaki dewasa yang sedang mengikuti program pemulihan di *Cure and Care Service Centre*, Kuala Pilah kembali relaps. Kajian ini merupakan kajian kualitatif yang menggunakan pendekatan fenomenologi melalui kaedah temu bual bersemuka terhadap lapan orang penagih yang sedang mengikuti program pemulihan di CCSC, Kuala Pilah. Pemilihan sampel dilakukan melalui teknik persampelan bertujuan dan data telah dianalisis menggunakan analisis tematik melalui pendekatan induktif yang menumpukan kepada pengekodan untuk memperolehi tema-tema utama. Hasil kajian mendapati bahawa antara jenis konflik interpersonal yang menyebabkan penagih dadah lelaki dewasa di CCSC, Kuala Pilah kembali relaps adalah konflik bersama masyarakat, konflik bersama keluarga, dan konflik bersama majikan. Kesimpulannya, jenis-jenis konflik yang dikenal pasti ini memberi gambaran bahawa persekitaran sosial yang menyebabkan penagih dadah yang dikaji relaps. Oleh itu, pengkaji mencadangkan agar model pencegahan penagihan berulang berdasarkan analisa konflik interpersonal dilaksanakan bagi mencapai sifar statistik bagi penagihan relaps pada masa akan datang.

Abstract of thesis presented to the Senate of Universiti Putra Malaysia in fulfillment of the requirement for the degree of Master of Science

**INTERPERSONAL CONFLICT AMONG RELAPSING MALE DRUG
ADDICTS IN REHABILITATION CENTRE OF KUALA PILAH, NEGERI
SEMBILAN, MALAYSIA**

By

MUHAMMAD DHAMIR AUDI BIN AZIZUL

July 2018

Chairman : Wan Munira bt Wan Jaafar, PhD
Faculty : Human Ecology

Relapsed addiction is a re-use of drugs after stopping it for a certain period of time depending on one's ability to resist the endurance of drug-breaking symptoms. There are various factors that affect the former drug addicts for relaps. Among the key factors identified are situations of negative emotions such as anger and anxiety, interpersonal conflict situations such as misunderstanding between family and society, as well as social pressure situations such as pressure from socializing with drug-taking partners. The study aimed at explaining how interpersonal conflict factors influenced former male drug addicts who were undergoing rehabilitation programs at the Cure and Care Service Center, Kuala Pilah returned relaps. This study is a qualitative study using phenomenology approach through face-to-face interviews among eight drug addicts who are undergoing rehabilitation programs at CCSC, Kuala Pilah. Sample selection was carried out through purposive sampling technique and data were analyzed using thematic analysis through an inductive approach that focused on coding to obtain key themes. The findings show that among the types of interpersonal conflicts that cause adult male drug addicts at CCSC, Kuala Pilah relaps are community conflicts, family conflicts, and conflicts with employers. In conclusion, these types of conflicts have shown that the social environment that causes the drug addicts to be relapsed. Therefore, the researcher proposes that relapse prevention models based on an interpersonal conflict analysis are implemented to achieve a zero statistic for relapse addiction in the future.

PENGHARGAAN

“Dengan nama Allah Yang Maha Pemurah, Lagi Maha mengasihani”.

Alhamdulillah, segala puji dan syukur dipanjatkan ke hadrat Allah S.W.T kerana dengan limpah dan kurniaNya saya berjaya menyiapkan tugas penulisan ilmiah ini dengan sempurna. Setinggi-tinggi penghargaan dan ribuan terima kasih diucapkan kepada Dr. Wan Munira bt Wan Jaafar selaku penyelia utama saya yang telah banyak memberi bimbingan dan tunjuk ajar sehingga kajian ini dapat disempurnakan. Saya juga berterima kasih di atas kesungguhan dan kesabaran beliau semasa membimbing saya ketika melaksanakan kajian ini. Segala nasihat, dorongan dan bantuan yang diberikan amat berguna dan berharga untuk perjalanan akademik saya.

Ucapan penghargaan dan terima kasih juga saya tujukan kepada Dr. Azlina Mohd Khir selaku ahli komuniti kerana kesudian beliau membantu dan berkongsi ilmu penyelidikan di dalam kajian ini. Jutaan terima kasih juga diucapkan kepada Fakulti Ekologi Manusia, UPM khususnya Jabatan Sains Kemasyarakatan dan Pembangunan kerana memberi kebenaran kepada saya menjalankan kajian ini.

Tidak ketinggalan, setinggi-tinggi penghargaan ditujukan kepada pihak kakitangan dan klien *Cure and Care Service Centre* Kuala Pilah iaitu salah sebuah fasiliti di bawah Agensi Antidadah Kebangsaan kerana turut membantu dalam menjalankan kajian ini

Terima kasih juga kepada rakan-rakan seperjuangan yang sudi memberi bantuan dan pandangan terutamanya kepada Dayang Shobihah Abang Abai dan Alia Shuhada. Akhir sekali saya abadikan ucapan penghargaan ini khas buat keluarga yang di sayangi yang sentiasa memberi sokongan dan dorongan serta insan yang sentiasa di sisi. Hanya Allah yang dapat membalas budi dan jasa baik kalian.

Tesis ini telah dikemukakan kepada Senat Universiti Putra Malaysia dan telah diterima sebagai memenuhi syarat keperluan untuk ijazah Master Sains. Ahli-ahli Jawatankuasa Penyeliaan adalah seperti berikut:

Wan Munira bt Wan Jaafar, PhD

Pensyarah Kanan
Fakulti Ekologi Manusia
Universiti Putra Malaysia
(Pengerusi)

Azlina Mohd Khir, PhD

Pensyarah Kanan
Fakulti Ekologi Manusia
Universiti Putra Malaysia
(Ahli)

ROBIAH BINTI YUNUS, PhD

Profesor dan Dekan
Sekolah Pengajian Siswazah
Universiti Putra Malaysia

Tarikh:

Perakuan pelajar siswazah

Saya memperakui bahawa

- tesis ini adalah hasil kerja saya yang asli;
- setiap petikan, kutipan dan ilustrasi telah dinyatakan sumbernya dengan jelas;
- tesis ini tidak pernah dimajukan sebelum ini dan tidak dimajukan serentak dengan ini, untuk ijazah lain sama ada di Universiti Putra Malaysia atau institusi lain;
- hak milik intelek dan hakcipta tesis ini adalah hak milik mutlak Universiti Putra Malaysia, mengikut Kaedah-Kaedah Universiti Putra Malaysia (Penyelidikan) 2012;
- kebenaran bertulis daripada penyelia dan pejabat Timbalan Naib Canselor (Penyelidikan dan Inovasi) hendaklah diperolehi sebelum tesis ini diterbitkan (dalam bentuk bertulis, cetakan atau elektronik) termasuk buku, jurnal, modul, prosiding, tulisan popular, kertas seminar, manuskrip, poster, laporan, nota kuliah, modul pembelajaran atau material lain seperti yang dinyatakan dalam Kaedah-Kaedah Universiti Putra Malaysia (Penyelidikan) 2012;
- tiada plagiat atau pemalsuan/fabrikasi data dalam tesis ini, dan integriti ilmiah telah dipatuhi mengikut Kaedah-Kaedah Universiti Putra Malaysia (Pengajian Siswazah) 2003 (Semakan 2012-2013) dan Kaedah-Kaedah Universiti Putra Malaysia (Penyelidikan) 2012. Tesis ini telah diimbaskan dengan perisian pengesanan plagiat.

Tandatangan : _____ Tarikh: _____

Nama dan No. Matrik : Muhammad Dhamir Audi Bin Azizul, GS45860

Perakuan Ahli Jawatankuasa Penyelidikan

Dengan ini diperakukan bahawa:

- penyelidikan dan penulisan tesis ini adalah di bawah selian kami;
- tanggungjawab penyeliaan sebagaimana yang dinyatakan dalam Universiti Putra Malaysia (Pengajian Siswazah) 2003 (Semakan 2012-2013) telah dipatuhi.

Tandatangan: _____

Nama Pengerusi

Jawatankuasa

Penyeliaan: Dr. Wan Munira bt Wan Jaafar

Tandatangan: _____

Nama Ahli

Jawatankuasa

Penyeliaan: Dr. Azlina Mohd Khir

ISI KANDUNGAN

Muka surat

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
PENGHARGAAN	iii
PENGESAHAN	iv
PERAKUAN	vi
SENARAI JADUAL	xi
SENARAI RAJAH	xii
SENARAI SINGKATAN	xiii

BAB

1	PENDAHULUAN	1
1.1	Latar Belakang	1
1.2	Pernyataan Masalah	3
1.3	Persoalan Kajian	5
1.4	Objektif Am	5
1.4.1	Objektif Khusus	5
1.5	Definisi Konseptual dan Operasional	6
1.5.1	Penagih dadah	6
1.5.2	Penagihan semula (relaps)	6
1.5.3	Konflik Interpersonal	7
1.5.4	Pusat Pemulihan	7
1.6	Kepentingan Kajian	7
1.7	Skop Kajian	8
1.8	Kesimpulan	8
2	TINJAUAN KAJIAN LEPAS	9
2.1	Pengenalan	9
2.2	Kerangka Teori	9
2.3	Kerangka Konseptual	12
2.4	Definisi konflik	13
2.5	Definisi konflik interpersonal	14
2.6	Faktor kewujudan konflik interpersonal dan intrapersonal	15
2.7	Konflik interpersonal secara tidak langsung	21
2.8	Konflik interpersonal di antara penagih dengan kakitangan pusat pemulihan dari aspek pelaksanaan rawatan yang menyumbang kepada penagihan relaps	25
2.9	Kesimpulan	28

3	METODOLOGI KAJIAN	29
3.1	Pengenalan	29
3.2	Reka Bentuk Kajian	29
3.3	Lokasi Kajian	29
3.4	Populasi Kajian	32
3.5	Sampel Kajian	33
3.6	Teknik Persampelan	33
3.7	Kaedah Pengumpulan Data	34
3.7.1	Temubual	34
3.7.2	Instrumen Kajian	36
3.7.3	Rakaman dan transkrip temubual	37
3.8	Kesahan dan Kebolehpercayaan	37
3.8.1	Pemeriksaan Data Oleh Partisipan kajian (<i>Member Checks</i>)	37
3.8.2	Pemeriksaan Rakan Sebaya (<i>Peer Checks</i>)	38
3.8.3	Ketipikalan Kategori (<i>Typical categories</i>)	38
3.8.4	Jejak Audit (<i>Audit Trail</i>)	39
3.9	Analisa data	39
3.10	Etika Penyelidikan	40
3.11	Kesimpulan	41
4	DAPATAN KAJIAN	42
4.1	Pengenalan	42
4.2	Demografi Informan	42
4.3	Jenis-jenis konflik interpersonal yang dialami oleh penagih lelaki dewasa relaps	43
4.3.1	Konflik dengan masyarakat	43
4.3.2	Konflik dengan keluarga	44
4.3.3	Konflik bersama majikan	45
4.4	Keadaan yang mencetuskan konflik interpersonal sehingga mempengaruhi penagih lelaki dewasa relaps	45
4.4.1	Konflik dengan masyarakat	45
4.4.2	Konflik dengan keluarga	49
4.4.3	Konflik dengan majikan	54
4.5	Kesimpulan	57
5	PERBINCANGAN	58
5.1	Pengenalan	58
5.2	Elemen <i>situational deviance</i> dalam keseluruhan hasil dapatan kajian	58
5.3	Elemen label sosial, stereotaip, dan stigmatisasi dalam konflik interpersonal bersama masyarakat	59
5.4	Elemen <i>master status</i> , <i>deviant career</i> , dan stigmatisasi dalam konflik interpersonal bersama keluarga	60
5.5	Elemen stigmatisasi, master status, dan deviant career dalam konflik interpersonal bersama majikan	62

5.6	Kewujudan Konflik Interpersonal Bersama Kakitangan Pusat Pemulihan	64
5.6.1	Sokongan kakitangan pusat pemulihan	65
5.6.2	Komunikasi berkesan ketika mengendalikan program pemulihan	65
5.7	Kesimpulan	66
6	KESIMPULAN, IMPLIKASI, DAN CADANGAN KAJIAN	67
6.1	Pengenalan	67
6.2	Kesimpulan dapatan kajian	67
6.3	Implikasi Kajian	69
6.3.1	Teori	69
6.3.2	Program Pemulihan	69
6.4	Limitasi kajian	70
6.5	Cadangan kajian pada masa akan datang	71
6.6	Kesimpulan	72
	RUJUKAN	73
	APPENDICES	89
	BIODATA PELAJAR	98
	SENARAI PENERBITAN	99

SENARAI JADUAL

Jadual	Muka surat
1.1 Statistik Penagih Berulang Pada Tahun 2012-2016	4
3.1 Perkhidmatan utama di CCSC, Kuala Pilah	31
3.2 Komponen Program di CCSC, Kuala Pilah	32
3.3 Populasi Kajian	32
3.4 Kriteria Pemilihan Sampel	34
3.5 Rekod aktiviti temubual informan	35
3.6 Penerangan Soalan Temubual	36
3.7 Kaedah analisa data	40
4.1 Demografi Informan	42

SENARAI RAJAH

Rajah	Muka Surat
2.1 Teori Pelabelan (Labelling Theory)	9
2.2 Kerangka Konseptual	12
3.1 Papan tanda utama di CCSC, Kuala Pilah	31
6.1 Ringkasan Penyelidikan	68



SENARAI SINGKATAN

AADK	Agensi Antidadah Kebangsaan
CCSC	Cure and Care Service Centre
HPA	Hypothalamic pituitari-adrenal
1SPC	1 Strategic Partner Community
PIK	Pusat Intergrasi Klien
CCRC	Cure and Care Rehabilitation Centre



BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Fenomena penyalahgunaan dadah telah diiktiraf oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) sebagai satu penyakit kronik berulang dan merupakan isu global. Sehingga kini masih tiada lagi jalan penyelesaian untuk membanteras fenomena ini daripada menular. Menurut Laporan Dadah Sedunia oleh Pejabat Dadah dan Jenayah Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu (UNODC) pada tahun 2016, seramai 247 juta individu seluruh dunia terlibat di dalam masalah penyalahgunaan dadah. Di Malaysia, isu penyalahgunaan dadah adalah jenayah berat (Abdullah Sani, 2005). Pelbagai program telah dilakukan seperti program keluarga bebas dadah, program institusi pendidikan bebas dadah, program tempat kerja bebas dadah, program komuniti bebas dadah, program kesedaran awam dan publisiti antidadah namun, isu ini tetap muncul dalam media cetak mahupun media elektronik tempatan di Malaysia. Berita berkenaan penangkapan, pembongkaran makmal dadah, dan sindiket dadah antarabangsa merupakan isu yang kerap kali dipaparkan di Malaysia walaupun usaha pencegahan kali pertama telah lama dilakukan pada tahun 1970. Walaubagaimanapun, usaha untuk memerangi dadah gigih dilaksanakan melalui kolaborasi dengan masyarakat dan perkara ini jelas dinyatakan oleh Ketua Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan iaitu Dato Dr Abd Halim Mohd Hussin sempena sambutan Hari Antidadah Kebangsaan ke-35 tahun 2018;

“Tema Hari Antidadah Tahun 2018 ialah “Komuniti Kita Tanggungjawab Kita” memberi makna yang cukup besar tentang peranan dan tanggungjawab yang perlu dipikul secara bersama bagi memastikan komuniti tempat tinggal kita selamat dan bebas daripada permasalahan dadah. Justeru itu, ahli masyarakat tidak seharusnya meletakkan tanggungjawab memerangi penyalahgunaan dadah hanya di bahu kerajaan semata-mata. Ini kerana pencegahan awal perlu dimulakan di peringkat masyarakat setempat untuk menggerakkan aktiviti kemasyarakatan yang berupaya menghindari berlakunya masalah dadah, sosial dan jenayah dalam masyarakat”

Menurut Mahmood Nazar (1996) penagih dadah dapat dikategorikan kepada dua iaitu penagih tegar dan penagih ringan. Penagih tegar adalah mereka yang menggunakan dadah untuk jangka masa 10 tahun dan telah menerima rawatan lebih daripada dua kali di pusat serenti manakala penagih ringan adalah penagih yang menggunakan dadah untuk jangka masa yang pendek dan baru pertama kali dirawat. Sindrom putus dadah atau *withdrawal symptom* merupakan sebab utama penagih dadah tidak dapat meninggalkan amalan penagihan dadah ini. *Withdrawal Symptom* merupakan kesan fizikal dan mental yang terhasil apabila seseorang berhenti

mengambil sesuatu bahan terutamanya dadah yang sudah menjadi kebiasaan bagi penagih. Kesan-kesan fizikal dan mental yang berlaku seperti tubuh menjadi lemah dan menghadapi tekanan melampau bergantung kepada jenis dadah yang diambil dan tempoh penagihan yang dialami. Untuk mengatasi masalah *withdrawal symptom*, penagih perlu mengambil semula dadah sehingga berulang kali untuk menenangkan diri mereka.

Penagihan semula atau relaps merupakan satu fenomena normal yang dialami penagih yang sudah menjalani proses rawatan dan pemulihan. Rasmussen (2000) mendefinisikan relaps sebagai penggunaan semula dadah selepas berhenti menggunakannya untuk satu tempoh tertentu yang bergantung kepada ketahanan seseorang melawan *withdrawal symptom*. Menurut Mahmood (1996) penagihan relaps melibatkan penyalahgunaan bahan psikoaktif selepas seseorang itu selesai menjalani rawatan pemulihan penagihan dadah dari segi pergantungan fizikal dan psikologikal terhadap dadah. Berdasarkan perspektif psikologi sosial, individu dewasa yang kembali menggunakan dadah adalah disebabkan masalah sosial yang berlaku oleh seseorang individu dewasa itu (Oetting & Beauvais, 1983. Rusniah Ahmad, Samihah Khalil, Ahmad Nasyran Azrae, Roos Niza Mohd Shariff, Aspalela Abd Rahman, Yusramizza Md Isa (2011) secara amnya menjustifikasikan bekas penagih mempunyai dua jenis penggantungan psikologikal dan fizikal. Detoksifikasi merupakan kaedah rawatan penggantungan fizikal manakala kaedah psikososial adalah penggantungan psikologikal. Dalam konteks penyalahgunaan dadah, penagih kurang menggunakan strategi penyelesaian masalah semasa mereka menghadapi masalah.

Terlalu banyak penyelidikan berkenaan penagih yang selesai mengikuti program rawatan dan pemulihan mendapati golongan ini akan kembali mengambil dadah semula (Abdul Halim, 2009; Scorzelli, 2009; Sabri, 2007; Abdul Rani, 2007; Mohamad Hussin, 2003 dan Mohamad Hussin & Mustafa, 2001). Keadaan ini menyebabkan tempoh dalam pembebasan penggunaan dadah itu menjadi sekejap (Bold et al., 2015; Borland et al., 2010; Hughes et al., 2013; Hughes et al., 2014). Pelbagai pendekatan telah digunakan antaranya dengan memberi dadah gantian (Kirby & Lamb, 1995), latihan ala ketenteraan (Mahmood, 1996) rawatan homeopati, pemulihan kerohanian, penyucian spiritual, modifikasi tingkah laku (Monty & Rohsenow, 1995), pemulihan psikologi (Callahan, Benton, Bradley, 1995), dan psikoterapi (Curran, Helene & Stephen, 2000). Kesannya, semua pendekatan itu tidak mampu untuk membanteras masalah penagihan semula ini dan statistik peningkatan kes penagihan berulang mahupun pertama sentiasa meningkat.

Selain itu, langkah yang tegas telah dilakukan dengan meluluskan Akta Dadah Berbahaya 1952 (Pindaan) 2002 Akta A1167 dan diwartakan pada 8 Ogos 2002. Dengan berkuatkuasanya akta ini mulai 11 November 2002, penagih dadah yang menagih semula selepas dua kali menjalani rawatan dan pemulihan di pusat serenti atau pengawasan dari lima hingga tujuh tahun akan dikenakan sebatan tidak lebih daripada tiga kali. Selain itu, langkah lain yang dilaksanakan untuk menangani masalah dadah adalah dengan membina beberapa pusat pemulihan ataupun pusat

serenti. Sehingga kini, terdapat 40 buah *Cure and Care Service Centre* di Malaysia. Selain CCSC, kerajaan Malaysia juga telah mewujudkan Klinik *Cure and Care 1* Malaysia, *Cure and Care Rehabilitation Center* (CCRC), *Caring Community House*, *Cure and Care Vocational Center*, Pusat *Triage*, Pusat Latihan AADK, dan Pusat Intergrasi Klien (PIK) untuk membantu mencegah fenomena relaps ini.

Di luar negara banyak penyelidikan tentang relaps telah dilakukan. Antara penyelidik awal yang telah melakukan kajian tentang relaps adalah G. Alan Marlatt iaitu profesor dalam bidang psikologi dan pelopor di dalam penyelidikan tingkah laku penagihan. Skop penyelidikan beliau tertumpu kepada pencegahan dan rawatan alkohol dalam kalangan pelajar kolej dan belia. Menurut kajian Marlatt & Gordon (1985) relaps bermula dengan faktor yang dinamakan sebagai situasi berisiko tinggi (*high risk situation*). Situasi berisiko tinggi adalah keadaan yang berpotensi untuk menarik semula bekas penagih kembali menagih dadah. Situasi berisiko tinggi ini terjadi apabila seseorang penagih yang telah memulakan satu perubahan tingkah laku seperti meminimumkan pengambilan alkohol menghadapi masalah untuk mengekalkan perubahan tingkah laku tersebut. Sesuatu situasi boleh menyebabkan seseorang itu tidak dapat mengawal sesuatu perubahan tingkah laku yang dilakukan dan akhirnya kembali kepada pengambilan dadah semula. Antara situasi yang menyebabkan para penagih kembali kepada dadah ialah situasi emosi negatif seperti kemarahan dan kebimbangan, situasi konflik interpersonal seperti perselisihan faham di antara keluarga dan masyarakat, serta situasi tekanan sosial seperti tekanan daripada pergaulan dengan rakan-rakan yang mengambil dadah. Situasi emosi negatif dan konflik interpersonal turut menjadi punca utama tercetusnya fenomena relaps sebagaimana yang ditemui dalam penyelidikan Marlatt.

Di Malaysia, kajian berkenaan relaps telah dilakukan oleh beberapa penyelidik antaranya Mahmood Nazar (1996), Asmawati Desa (2005), Bahaman Abu Samah (2009), Fauziah Ibrahim (2008), Muzafar Razali Abdul Halim (2009), Sabri (2007), Abdul Rani (2007), Mohamad Hussin (2003) dan Mohamad Hussin & Mustafa (2001). Tumpuan penyelidikan di Malaysia kebanyakannya adalah kepada faktor yang menyebabkan penagihan relaps dan teknik berkesan untuk menangani penagihan relaps. Oleh itu, kajian ini hanya menumpukan kepada kewujudan situasi konflik interpersonal yang menyebabkan penagih dadah lelaki dewasa kembali relaps.

1.2 Pernyataan Masalah

Di dalam bahagian pernyataan masalah ini, beberapa masalah atau kebimbangan daripada pelbagai sumber diketengahkan sebagai sebab utama kajian ini penting untuk dilaksanakan. Masalah yang pertama adalah berpunca daripada statistik yang tidak konsisten sepanjang lima tahun iaitu bermula tahun 2012 sehingga 2016 yang dikeluarkan oleh Agensi Anti Dadah Kebangsaan (AADK). Pada tahun 2012 terdapat 4,800 (31.79%) kes penagihan berulang dikenal pasti dan terus meningkat kepada 7,406 (35.46%) serta 8,172 (37.53%) kes pada tahun 2013 dan 2014. Tetapi

pada tahun 2015 bilangan kes menurun kepada 6,379 (23.92%) dan terus meningkat kepada 7,921 (25.68%) pada tahun 2016. Jelas statistik di atas menunjukkan kes penagihan relaps yang tidak konsisten dan cenderung kepada peningkatan sepanjang tempoh 5 tahun dan perkara ini amat membimbangkan sekiranya kes penagihan relaps ini terus meningkat semula pada masa akan datang. Berikut merupakan statistik penagih relaps dan jumlah penagih dalam program pemulihan pada tahun 2012 hingga 2016.

Jadual 1.1 : Statistik Penagih Berulang Pada Tahun 2012-2016

TAHUN	BILANGAN KES
2012	4,800 (31.79%)
2013	7,406 (35.46%)
2014	8,172 (37.53%)
2015	6,379 (23.92%)
2016	7,921 (25.68%)

(Sumber : Maklumat Dadah 2016, AADK 2016)

Pada masa kini konflik interpersonal merupakan isu yang sering kali ditumpukan oleh penyelidik-penyelidik di dalam penyelidikan tingkah laku organisasi (Bao, Zhu, Hu, & Cui, 2016). Konflik interpersonal adalah perkara penting bagi seorang pengurus di dalam organisasi dan juga sebagai saintis sosial dalam memahami sifat, tingkah laku, dan proses organisasi. Konflik interpersonal juga bukan sahaja berlaku di dalam organisasi perniagaan tetapi wujud juga di dalam organisasi bukan perniagaan. Marlatt & Gordon (1985) mendefinisikan konflik interpersonal sebagai keadaan perselisihan faham yang berlaku antara individu, dalam sebuah perkahwinan, antara keluarga, rakan sekerja ataupun masyarakat di sekeliling individu berkenaan. Konflik interpersonal yang dialami dalam kalangan bekas penagih sangat berkecenderungan tinggi membawa kepada penagihan relaps. Terdapat beberapa kajian yang selari berdasarkan keadaan yang dinamakan sebagai situasi berisiko tinggi relaps yang memperlihatkan konflik interpersonal sebagai sebab utama penagihan berulang berlaku. Antaranya adalah penyelidikan oleh Johnson (1998), yang mengkaji perkaitan antara penyalahgunaan bahan dan pengulangan jenayah dalam kalangan remaja juvana di Amerika Syarikat. Kajian ini mendapati 75% remaja yang dikaji tergolong dalam keadaan situasi berisiko tinggi relaps iaitu mereka yang mengalami konflik interpersonal selain tekanan sosial dan situasi emosi. Cummings (1980) yang mengkaji berkenaan penagihan semula terhadap 327 responden yang dibahagikan kepada lima kumpulan tingkah laku penagihan iaitu pemabuk, perokok, penagih heroin, pejudi dan pemakanan yang tidak dapat dikawal juga menunjukkan dapatan kajian yang sama. Beliau mendapati sebanyak 48% individu yang tergolong dalam faktor interpersonal (hubungan dengan orang lain atau keadaan persekitaran) telah menyebabkan penagihan relaps manakala 52% lagi adalah disebabkan oleh faktor intrapersonal (dalam diri individu).

Kajian terhadap bagaimana konflik interpersonal dalam masyarakat menyebabkan berlakunya masalah sosial juga begitu penting untuk dilakukan selari dengan kebimbangan oleh kerajaan Malaysia. Buktinya, pada tahun 2017 kerajaan Malaysia mewujudkan perancangan Projek Perintis Pusat Mediasi Komuniti di Kompleks Kejurangan Presint 9 bagi menyediakan perkhidmatan mediasi untuk menyelesaikan kes-kes konflik komuniti setempat. Pelaksanaan projek kerjasama menerusi Strategi Lautan Biru Kebangsaan (NBOS) ini melibatkan tiga pihak iaitu Jabatan Perpaduan Negara dan Integrasi Nasional, Universiti Kebangsaan Malaysia serta Perbadanan Putrajaya. Menerusi projek ini, kerajaan berharap penjimatan kos perundangan dapat dilaksanakan serta menggalakkan masyarakat untuk menguruskan konflik di peringkat komuniti tanpa perlu ke mahkamah seterusnya dapat mengurangkan bilangan kes yang dibawa. Kerajaan juga akan bekerjasama dengan Agensi AntiDadah Kebangsaan (AADK) dan menggunakan strategi yang dicadangkan oleh pihak AADK yang merangkumi program pencegahan, rawatan serta pemulihan dan penguatkuasaan dadah secara terancang untuk membasmi masalah penagihan dadah ini. Jelas kajian terhadap konflik ini sangat digalakkan untuk memahami mengapa kadar penagihan relaps sentiasa berlaku dari tahun ke tahun.

1.3 Persoalan Kajian

Berdasarkan pernyataan masalah yang telah dinyatakan, maka kajian ini dijalankan untuk menjawab persoalan-persoalan berikut.

1. Apakah jenis konflik interpersonal yang dialami oleh penagih dadah lelaki dewasa relaps?
2. Sejauh manakah konflik interpersonal yang dialami boleh mempengaruhi penagih dadah lelaki dewasa untuk relaps?

1.4 Objektif Am

Objektif utama kajian ini adalah untuk mengkaji bagaimana konflik interpersonal dalam kalangan penagih dadah lelaki dewasa relaps terjadi.

1.4.1 Objektif Khusus

1. Untuk mengkaji jenis-jenis konflik interpersonal yang dialami oleh penagih dadah lelaki dewasa relaps.
2. Untuk menganalisis keadaan yang menyebabkan terjadinya konflik interpersonal sehingga membawa penagih dadah lelaki dewasa relaps.

1.5 Definisi Konseptual dan Operasional

1.5.1 Penagih dadah

Definisi Konseptual

Field (2009) mendefinisikan penagih dadah sebagai individu yang ketagih kepada dadah dan mempunyai kecenderungan untuk bergantung kepada penggunaan dadah secara positif dan destruktif.

Definisi Operasional

Para pelatih atau penagih dadah lelaki dewasa berumur 20 sehingga 44 tahun yang mula mengambil dadah ketika peringkat peralihan dewasa untuk tujuan yang salah, mengambil dalam kuantiti yang berlebihan, pernah beberapa kali memasuki pusat pemulihan, dan sedang menjalani rawatan di *Cure and Care Service Centre*, Kuala Pilah. Golongan muda mahupun belia adalah majoriti yang terlibat dalam permasalahan dadah (Rushidy Ramly, 2012).

1.5.2 Penagihan semula (relaps)

Definisi Konseptual

Kamus Oxford Advance Learner (1989) menyatakan definisi penagihan semula ialah *fall back into a previous condition or a worse state after making an improvement* dan menurut Encyclopedia Dictionary of Psychology penagihan semula adalah *the recurrent symptoms of disease after a period of improvement*. Marlatt & Gordon (1985) mengatakan relaps dilihat sebagai kegagalan klien dalam cubaan untuk mengubah perlakuan berkaitan dengan pengambilan dadah. Chiauuzzi (1991) mendefinisikan penagihan semula ialah kembali kepada perlakuan menagih selepas suatu tempoh berhenti mengambil dadah.

Definisi Operasional

Dalam kajian ini relaps disandarkan kepada suatu pengulangan simptom penyakit penagihan dadah selepas tempoh mengikuti program pemulihan. Definisi ini juga merangkumi kepada penagih aktif yang mempunyai rekod penagihan yang sangat lama dan beberapa kali mengikuti program pemulihan di pusat serenti.

1.5.3 Konflik Interpersonal

Definisi Konseptual

Menurut Weiten (2007), konflik interpersonal adalah konflik yang muncul ketika dua orang atau lebih mengalami ketidaksetujuan. Perselisihan ini disebabkan oleh kesalahfahaman kecil atau kesan dari perbezaan tujuan, nilai, sikap atau keyakinan yang tidak sama.

Definisi Operasional

Konflik interpersonal di dalam kajian ini lebih menumpukan kepada kewujudan konflik penagih dengan individu luar seperti keluarga, bekas majikan, kakitangan pusat pemulihan, dan masyarakat. Konflik-konflik ini akan diperhalusi dengan cara mengkaji bagaimana konflik ini timbul dan bagaimanakah mereka berhadapan dengan konflik-konflik ini.

1.5.4 Pusat Pemulihan

Definisi Konseptual

Menurut Agensi Dadah Kebangsaan (1997) pusat pemulihan adalah tempat untuk membantu penagih dadah membebaskan diri mereka daripada menggunakan dadah dan membuat mereka merasa dirinya berguna dan dihormati oleh keluarga, rakan-rakan dan masyarakat.

Definisi Operasional

Di dalam penyelidikan ini pusat pemulihan merujuk kepada *Cure and Care Service Centre*, Kuala Pilah. CCSC merupakan pusat aktiviti harian bagi mereka yang memerlukan perkhidmatan berhubung permasalahan dadah yang juga menawarkan program psikososial yang bertujuan untuk mengubah tingkahlaku penagihan, memberi kemahiran dalam mencegah relaps dan memberi keyakinan kepada klien agar kembali berfungsi sebagai individu yang normal di dalam masyarakat. Di sini, klien diberikan peluang untuk bekerja di luar ataupun menetap di CCSC, Kuala Pilah dan wajib menghadiri kelas atau program yang dikendalikan oleh pihak CCSC, Kuala Pilah.

1.6 Kepentingan Kajian

Kajian ini bertujuan untuk meninjau konflik interpersonal yang berlaku selepas bekas penagih keluar dari pusat pemulihan. Hasil kajian berkaitan kewujudan pelbagai konflik interpersonal akan dikongsi bersama kakitangan *Cure and Care*

Service Centre, Kuala Pilah untuk mereka memperhalusi lagi modul pembelajaran terhadap klien di sana. Modul pembelajaran berasaskan pengurusan konflik interpersonal boleh dicadangkan kepada CCSC, Kuala Pilah untuk membantu para penagih dadah dewasa bebas daripada penagihan relaps.

Kajian berkenaan konflik interpersonal ini berupaya untuk menyumbang ilmu baharu kepada bidang psikologi sosial dari segi kepelbagaian isu yang menyumbang kepada kewujudan konflik interpersonal. Dalam hal ini, kajian yang mendalam hanya menumpukan kepada konflik interpersonal sahaja di lokasi kajian dan latar belakang informan yang berbeza. Kajian ini diharap dapat memberikan ruang untuk penyelidikan akan datang, penilaian kritikal, kritikan, dan perdebatan di dalam bidang pengajian konflik kriminologi.

Kepentingan kajian ini dilaksanakan juga berupaya untuk membantu masyarakat memahami bahawa faktor luaran turut menyebabkan penagih yang selesai menjalani program pemulihan kembali ke alam penagihan semula dan tidak didorong oleh keinginan nafsu terhadap dadah semata-mata. Sekaligus dapat mengurangkan tanggapan dan label-label negatif masyarakat terhadap keadaan bekas penagih ini.

1.7 Skop Kajian

Pelbagai faktor yang menyumbang kepada penagihan relaps telah dikesan oleh beberapa pengkaji lepas antaranya situasi sindrom putus dadah (*withdrawal symptom*) (Gossop, Green, Phillips, & Bradley, 1989; Soyka, Zingg, Koller, & Kuefner, 2008), ketagihan yang melampau (Bradley, Phillips, Green, & Gossop, 1989; Heinz et al., 2006), tekanan psikiatri (Hser, 2007; Llorente del Pozo, Fernandez Gomez, Gutierrez Fraile, & Vielva Perez, 1998), penyakit fizikal (Larson et al., 2007; Potter, Prather, & Weiss, 2008), dan gangguan tidur (Burke et al., 2008). Walau bagaimanapun, skop terhadap konflik interpersonal sebagai penyumbang utama relaps yang merupakan salah satu elemen dalam bidang psikologi sosial (persepsi dan pengetahuan sendiri) menjadi tumpuan utama di dalam kajian ini. Reka bentuk kajian ini adalah berbentuk fenomenologi yang menggunakan pendekatan kualitatif dan hanya dilakukan di pusat pemulihan *Cure and Care Service Centre*, Kuala Pilah, Negeri Sembilan sahaja. Informan kajian pula hanya tertakluk kepada individu dewasa yang berumur di antara 20 sehingga 44 tahun.

1.8 Kesimpulan

Kajian ini menumpukan kepada analisis bagaimana penagih dadah lelaki dewasa di CCSC Kuala Pilah relaps disebabkan konflik interpersonal yang membelenggu diri mereka. Berpanduan objektif yang dinyatakan, kajian ini hanya menumpukan kepada konflik interpersonal sahaja tanpa melihat kepada faktor-faktor penyumbang relaps yang lain.

RUJUKAN

- Abiodun, A. R. (2014). Organizational Conflicts: Causes, Effects and Remedies. *International Journal of Academic Research in Economics and Management Sciences*, 3(6), 118.
- Abdul, H., & Shah, F., (2010). Simultaneous preconcentration of toxic elements in artificial saliva extract of smokeless tobacco product, mainpuri by cloud point extraction method. *Ecotoxicology and environmental safety*, 92, 289-296.
- Adam, F., Ahmad, W., & Ibrahim, W. (2012). Frequency of zikir (remembrance to Allah) in drug rehabilitation process among Malay society. *International Journal of Humanities and Social Science*, 2(3), 92-95.
- Agensi Dadah Kebangsaan (1997). *Kenali dan Perangi Dadah*. Kuala Lumpur: AADK
- Agensi Dadah Kebangsaan (2007). *Kenali dan Perangi Dadah*. Kuala Lumpur: AADK
- Afzalur Rahim, M., Antonioni, D., & Psenicka, C. (2001). A Structural Equations Model Of Leader Power, Subordinates' Styles Of Handling Conflict, And Job Performance. *International journal of conflict management*, 12(3), 191-211.
- Alterman, A. I., & Cacciola, J. S. (1991). The antisocial personality disorder diagnosis in substance abusers: Problems and issues. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 179, 401-409.
- Andrews, D. A., & Dowden, C. (2006). Risk principle of case classification in correctional treatment: A meta-analytic investigation. *International journal of offender therapy and comparative criminology*, 50(1), 88-100.
- Appelberg, K., Romanov, K., Heikkilä, K., Honkasalo, M., & Koskenvuo, M. (1996). Interpersonal Conflict as a Predictor of Work Disability: A Follow-Up Study of 15,348 Finnish Employees. *Journal of Psychosomatic Research*, 40, 157-167.
- Atkinson, J.S., Montoya, I.D., Atrevina, R., Richard, A.J. (2000). Labor Force Participation in a Sample of Substance Users. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, August.
- Bao, Y., Zhu, F., Hu, Y., & Cui, N. (2016). The Research of Interpersonal Conflict and Solution Strategies. *Psychology*, 7(04), 541.

- Barnard, M. (2005). Discomforting research: Colliding moralities and looking for 'truth' in a study of parental drug problems. *Sociology of health & illness*, 27(1), 1-19.
- Beattie, M. C., & Longabaugh, R. (1997). Interpersonal factors and post-treatment drinking and subjective well-being. *Addiction*, 92, 1507-1521.
- Beattie, M. C., & Longabaugh, R. (1999). General and alcohol-specific social support following treatment. *Addictive Behaviors*, 24(5), 593-606.
- Becker, H. (1963). *Outsiders*. Glencoe. The Free Press, 9, 1982.
- Bodtker, A. M., & Katz Jameson, J. (2001). Emotion in conflict formation and its transformation: Application to organizational conflict management. *International Journal of Conflict Management*, 12(3), 259-275.
- Bold, K. W., Rasheed, A. S., McCarthy, D. E., Jackson, T. C., Fiore, M. C., & Baker, T. B. (2015). Rates and predictors of renewed quitting after relapse during a one-year follow-up among primary care patients. *Annals of Behavioral Medicine*, 49(1), 128-140.
- Borisoff, D., & Victor, D. A. (1989). *Conflict management: A communication skills approach*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Borland, R., Yong, H. H., Balmford, J., Cooper, J., Cummings, K. M., O'Connor, R. J., & Fong, G. T. (2010). Motivational factors predict quit attempts but not maintenance of smoking cessation: Findings from the International Tobacco Control Four country project. *Nicotine & Tobacco Research*, 12(Suppl 1), S4-S11.
- Barber, J. G., & Crisp, B. R. (1995). Social support and prevention of relapse following treatment for alcohol abuse. *Research on Social Work Practice*, 5(3), 283-296.
- Bodtker, A. M., & Katz Jameson, J. (2001). Emotion in conflict formation and its transformation: Application to organizational conflict management. *International Journal of Conflict Management*, 12(3), 259-275.
- Bradley, B. P., Phillips, G., Green, L., & Gossop, M. (1989). Circumstances surrounding the initial lapse to opiate use following detoxification. *The British Journal of Psychiatry*, 154(3), 354-359.
- Braman, D. (2004). *Doing time on the outside: Incarceration and family life in urban America*. Ann Arbor, MI, University of Michigan Press
- Bray, J. W., Zarkin, G. A., Dennis, M. L., & French, M. T. (2000). Symptoms of dependence, multiple substance use, and labor market outcomes. *The American journal of drug and alcohol abuse*, 26(1), 77-95.

- Bronfenbrenner, U. (1979). *The Ecology of Human Development*. Harvard University. *Theoretical and practical issues in the implementation of case-based networking*, 105.
- Brownell, K. D., Cohen, R. Y., Stunkard, A. J., Felix, M. R., & Cooley, N. B. (1984). Weight loss competitions at the work site: impact on weight, morale and cost-effectiveness. *American Journal of Public Health*, 74(11), 1283-1285.
- Burke, C. K., Peirce, J. M., Kidorf, M. S., Neubauer, D., Punjabi, N. M., Stoller, K. B., & Brooner, R. K. (2008). Sleep problems reported by patients entering opioid agonist treatment. *Journal of substance abuse treatment*, 35(3), 328-333
- Callahan, B. M., Benton, S. L., & Bradley, F. O. (1995). Implementing a drug prevention program: a comparative case study of two rural Kansas schools. *Journal of Alcohol and Drug Education*, 41, 26-48.
- Carnes, P. (1991). Don't call it love: Recovery from sexual compulsion.
- Chambliss, W. J. (1973). The saints and the roughnecks. *Society*, 11(1), 24-31.
- Chiauzzi, E. J. (1991). *Preventing relapse in the addictions: A bio psychosocial approach*. Pergamon.
- Costantini, M. F., Wermuth, L., Sorensen, J. L., & Lyons, J. S. (1992). Family functioning as a predictor of progress in substance abuse treatment. *Journal of substance abuse treatment*, 9(4), 331-335.
- Collins, R. L., Leonard, K. E., & Searles, J. S. (Eds.). (1990). *Alcohol and the family: Research and clinical perspectives*. New York: Guilford.
- Coonie Yuan, Inga Carboni & Kate Enrich . (2014). The impact of interpersonal affective relationships and awareness on expertise seeking: A Multilevel Network Investigate. *European Journal of Work and Organizational Psychology*. 23 (4), 554-569
- Connors, G. J., Maisto, S. A., & Zywiak, W. H. (1996). Understanding relapse in the broader context of post-treatment functioning. *Addiction*, 91, S173– S189.
- Cresswell, J. W. (1998). *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five traditions*.
- Creswell, J. W. (2003). Chapter 1: A framework for design. *Research design: qualitative, quantitative and mixed methods*. Sage Publications, Thousand Oaks, CA.

- Cummings, C., Gordon, J. R., & Marlatt, G. A. (1980). Relapse: Strategies of prevention and prediction. In W. R. Miller (Ed.), *The addictive behaviors* (pp. 291– 321). Oxford, UK: Pergamon Press.
- Dee Leon, G. (1984). *The Therapeutic Communities: Study on Effectiveness*. NIDA Treatment Research Monograph Series. Washington, D.C: Government Printing Office.
- De Gagne, J. C., & Walters, K. J. (2010). The lived experience of online educators: Hermeneutic phenomenology. *Journal of Online Learning and Teaching*, 6(2), 357.
- Miller, W. (1980). The addictive behaviours: treatment of alcoholism, drug abuse, smoking and obesity. *The Addictive Behaviours: Treatment of Alcoholism, Drug Abuse, Smoking and Obesity*.
- Curran, G. M., White, H. R., & Hansell, S. (2000). Personality, environment, and problem drug use. *Journal of Drug Issues*, 30(2), 375-405.
- Creswell, J. W., Plano Clark, V. L., Gutmann, M. L., & Hanson, W. E. (2003). Advanced mixed methods research designs. *Handbook of mixed methods in social and behavioral research*, 209, 240.
- DeHart, T., Tennen, H., Armeli, S., Todd, M., & Affleck, G. (2008). Drinking to regulate negative romantic relationship interactions: The moderating role of self-esteem *Journal of Experimental Social Psychology*, 44(3), 527-538.
- Delina, E. M., & George, E. M. (1999). *Therapy manual for drug addiction series*. US: University of Pennsylvania
- Dennis, E. L., Jahanshad, N., McMahon, K. L., de Zubicaray, G. I., Martin, N. G., Hickie, I. B.,... & Thompson, P. M. (2013). Development of brain structural connectivity between ages 12 and 30: a 4-Tesla diffusion imaging study in 439 adolescents and adults. *Neuroimage*, 64, 671-684.
- Dickerson, S. S., Kemeny, M. E. (2004). Immunological effects of induced shame and guilt. *Psychosomatic Medicine*, 66, 124 –131
- Dobkin, P. L., Civita, M., Paraherakis, A., & Gill, K. (2002). The role of functional social support in treatment retention and outcomes among outpatient adult substance abusers. *Addiction*, 97(3), 347–356.
- Fals-Stewart, W. (1992). Personality characteristics of substance abusers: An MCMI cluster typology of recreational drug users treated in a therapeutic community and its relationship to length of stay and outcome. *Journal of Personality Assessment*, 59(3), 515–527

- Farrall, S. (2004). Social capital and offender reintegration: Making probation desistance focussed. In Maruna, S. & Immergreen, R. (Eds.), *After crime and punishment: pathways to offender reintegration*. Cullompton, Willan Publishing.
- Fauziah, I., & Naresh Kumar. (2009). Factors affecting drug relapse in Malaysia: empirical evidence. *Asian Social Science Journal*, 5(12), 37-44
- Fauziah Ibrahim, Bahaman Abu Samah, Nasrudin Subhi, Kamaruzaman Jusoff, Mohd Suhaimi Mohamad, Norulhuda Sarnon, Sheau Tsuey Chong & Lukman @ Zawawi Mohamad. (2011). The Effectiveness of Narcotics Rehabilitation Program in Malaysia. *World Applied Sciences Journal*. 12:74-79. ISSN 1818-4952.
- Fauziah Ibrahim, Khadijah Alavi, Noremy Mohd Akhir, Norulhuda Sarnon, Lukman @ Zawawi Mohamad, Mohd Suhaimi Mohamad, Nasrudin Subhi, Salina Nen & Suzana Mohd Hoesni. (2012). The Role of Family Towards Current Adolescence Challenges: Drug Prevention and Living Without Drugs. *The Social Sciences*. 7(2):341-345. ISSN: 1818-5800. DOI: 10.3923/sscience.2012.341.345
- Fauziah, I., Mohamad, M. S., Chong, S. T., & Manaf, A. A. (2012). Substance abuse and aggressive behavior among adolescents. *Asian Social Science*, 8(9), 92.
- Fauziah I., Salina N., Ezarina Z., Azmi A.M., Mohd Suhaimi M., & Chong Sheau Tsuey. (2013). Measuring Self-Esteem, Resilience, Aggressive Behavior and Religious Knowledge among Women Drug Inmates in Malaysia. *Pertanika J.Soc.Sci. & Hum.*21: 31-43
- Field, M., Marhe, R., & Franken, I. H. (2014). The clinical relevance of attentional bias in substance use disorders. *CNS spectrums*, 19(3), 225-230.
- Franco, C., (2010). Gambling pathology is associated with dampened cortisol response among men and women. *Physiology & behavior*, 99(2), 230-233.
- Garvey, C. (1984). *Children's Talk* Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Glaser, D. (1964). *The effectiveness of a prison and parole system*. Indianapolis, Bobbs
- Goffman, E. (1961a). *Asylums: Essays on the social situation of mental patients and other inmates*. New York: Doubleday Anchor
- Gordon, A. J., & Zrull, M. (1991). Social networks and recovery: One year after inpatient treatment. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 8(3), 143–152.

- Gossop, M., Green, L., Phillips, G., & Bradley, B. R. E. N. D. A. N. (1989). Lapse, relapse and survival among opiate addicts after treatment. A prospective follow-up study. *The British Journal of Psychiatry*, 154(3), 348-353.
- Grace, N. (2010) The effects of discrimination in the workplace. [Online] Available from: http://www.ehow.com/about_5035338_effects-discriminationworkplace.html
- Halford, W. K., & Osgarby, S. M. (1993). Alcohol abuse in clients presenting with marital problems. *Journal of Family Psychology*, 6(3), 245.
- Hanson, K., & Harris, A. (2000). Where should we intervene? Dynamic predictors of sex offense recidivism. *Criminal Justice and Behavior*, 27, 6-35.
- Havassy, B. E., Hall, S. M., & Wasserman, D. A. (1991). Social support and relapse: Commonalities among alcoholics, opiate users, and cigarette smokers. *Addictive Behaviors*, 16, 253-246.
- Hay, D. F. (1984). Social conflict in early childhood. In Whitehurst, G. (ed.), *Annals of Child Development* (Vol. 1).
- Heck, R. H., & Voliter, R. C. (1998). Background, psycho-social factors and substance use: their effects on high school seniors' perceptions of their education. *International Journal of Educational Management*, 12(3), 120-132.
- Heinz, A. J., Epstein, D. H., Schroeder, J. R., Singleton, E. G., Heishman, S. J., & Preston, K. L. (2006). Heroin and cocaine craving and use during treatment: measurement validation and potential relationships. *Journal of substance abuse treatment*, 31(4), 355-364.
- Heppner, P.P., & Lee, D. (2002). *Problem-solving appraisal and psychological adjustment* In C.R. Snyder, & S. J. Lopez (Eds.), *Handbook of positive psychology* (pp. 288-298). New York: Oxford University Press.
- Higbee, K. L., & Wells, M. G. (1972). Some research trends in social psychology during the 1960s. *American Psychologist*, 27(10), 963.
- Hirschi, T. (1969). *Causes of delinquency*. Berkeley: University of California Press
- Hornby, A. S., Cowie, A. P., & Lewis, J. W. (1989). *Oxford advanced learner's dictionary of current English*. London: Oxford University Press.
- Hser, Y. I. (2007). Predicting long-term stable recovery from heroin addiction: findings from a 33-year follow-up study. *Journal of addictive diseases*, 26(1), 51-60.

- Hughes, J. R., Solomon, L. J., Fingar, J. R., Naud, S., Helzer, J. E., & Callas, P. W. (2013). The natural history of efforts to stop smoking: A prospective cohort study. *Drug and Alcohol Dependence*, 128(1), 171–174.
- Hughes, J. R., Solomon, L. J., Naud, S., Fingar, J. R., Helzer, J. E., & Callas, P. W. (2014). Natural history of attempts to stop smoking. *Nicotine & Tobacco Research*, 16(9), 1190–1198.
- Humphreys, K., Moos, R. H., & Finney, J. W. (1996). Life domains, Alcoholics Anonymous, and role incumbency in the 3-year course of problem drinking. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 184(8), 475–481.
- Huzili, H., Nur Salimah, A., Mohamad Hashim, O., & Nordin, A.R. (2014). The Effects of Cognitive Behavioural Therapy Group Intervention on Self Esteem Among Drug Users Based on Age. *Journal of Asian Scientific Research*, 4(11): 618-630.
- Ibrahim, F., & Kumar, N. (2009). Factors effecting drug relapse in Malaysia: An empirical evidence. *Asian Social Science*, 5(12), 37.
- Ibrahim, F., Samah, B. A., Talib, M. A., & Sabran, M. S. (2012). PENAGIH DADAH DAN KEADAAN BERISIKO TINGGI KEMBALI RELAPS (Drug Addicts and the High Risk Situations of Relapse). *e-Bangi*, 7(1).
- Idele, P., Gillespie, A., Porth, T., Suzuki, C., Mahy, M., Kasedde, S., & Luo, C. (2014). Epidemiology of HIV and AIDS among adolescents: current status, inequities, and data gaps. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 66, S144-S153.
- Inkster, N., & Comolli, V. (2012). *Drugs, insecurity and failed states: the problem of prohibition*. Routledge for the International Institute for Strategic Studies.
- Issacson, L.E. & Brown, D. (2000). *Career Information, Career Counseling and Career Development*. (7 ed.). Needham Height: A Pearson Education Co
- Jacobs, B. L. (2010). Volunteers: The Power of Community Mediation. *Nev. LJ*, 11, 481
- James, H. K. (2000). Coaching through conflict. *Dispute Resolution Journal*, 55(2), 65.
- Jan, I., Naqib, M., Mohamed, A., & Ali, A. (2010). *Mediation in Malaysia: the law and practice*. LexisNexis Malaysia Sdn Bhd
- Jargowsky, P. & Bane, M. J. (1990). *Neighbourhood poverty: Basic questions*. Cambridge, MA: Harvard University.

- Jehn, K. A., & Bendersky, C. (2003). Intragroup Conflict in Organizations: A Contingency Perspective on the Conflict Outcome Relationship. *Research in Organizational Behaviour*, 25, 187-242.
- Jehn, K & Bendersky, C. (2014). Intragroup conflict in organizations: A contingency perspective on the conflict-outcome relationship. *Research in Organizational Behaviour*. Diakses daripada <http://ccs.infospace.com/ClickHandler.ashx?>
- John S. Morgan, revised by Beth Z. Schneider, *Interpersonal Skills for the Manager*, Fifth Ed.(Institute of Certified Professional Managers, 2000), pp. 139–145
- Johnson B. (1998). The mechanism of co dependence in the prescription of benzodiazepines to patients with addiction. *Psychiatrist. Ann.* 28 166–171
- Jones, K. (2010). Forms of workplace discrimination. [Online] Available from: http://www.ehow.com/list_6516333_forms-workplacediscrimination.html#
- Kadish, T., Glaser, B. A., Calhoun, G. B., & Risler, E. (1999). Counselling juvenile offenders: A program evaluation. *Journal of Addiction and Offender Counselling*, 19(2), 88-94.
- Kamarudin, Abdul Rani (2007) *Treatment and rehabilitation of drug dependants in Malaysia: reasons for re-implementing the harm reduction approach*. Malayan Law Journal, 7. clxiii-clxxvii. ISSN 0025-1283
- Karol, S., Aleksandar, K., & Stephen, E.L. (2013). Perceived Drug Use Function and Risk Reduction Practices Among High-Risk Nonmedical Users of Prescription Drugs. *Journal of Drug Issues*, 43(4): 483-496.
- Kassem, N., (2011). Tahap pengetahuan mengenai kesihatan mental dalam kalangan pelajar Institut Pengajian Tinggi Awam (IPTA): Kajian kes di UKM, Bangi. *Jurnal Personalia Pelajar*, 14, 37-44
- Kaur J., Garnawat D., & Bhatia M.S. (2013). Rehabilitation for Substance Abuse Disorders. *Delhi Psychiatry Journal*. 16(2): 400-403
- Kanfer, R., Wanberg, C. R., & Kantrowitz, T. M. (2001). Job search and employment: A personality–motivational analysis and meta-analytic review. *Journal of Applied psychology*, 86(5), 837.
- Kellermann, P. F. (1996). Interpersonal conflict management in group psychotherapy: An integrative perspective. *Group analysis*, 29(2), 257-275.
- Khan, G. F., Moon, J., Zo, H., & Rho, J. J. (2010). Civil conflict, digital divide, and e-government service adoption: A conflict theory approach. *World academy of science, engineering and technology*, 66, 537-549.

- Kirby, K.C., & Lamb, R.J. (1995). Situations occasioning cocaine use and cocaine abstinence strategies. *Addiction*, 90, 1241-1252.
- Kittusamy, N. K., & Buchholz, B. (2004). Whole-Body Vibration and Postural Stress among Operators of Construction
- Knight, K., Simpson, D. D., & Hiller, M. L. (1999). Three-year reincarceration outcomes for in-prison therapeutic community treatment in Texas. *The Prison Journal*, 79, 337-351.
- Larson, M. J., Paasche- Orlow, M., Cheng, D. M., Lloyd- Travaglini, C., Saitz, R., & Samet, J.H. (2007). Persistent pain is associated with substance use after detoxification: a prospective cohort analysis. *Addiction*, 102(5), 752-760.
- Leary, M. R., Tambor, E. S., Terdal, S. K., & Downs, D. L. (1995). Self-esteem as an interpersonal monitor: The sociometer hypothesis. *Journal of personality and social psychology*, 68(3), 518
- Levinger, G. (1966). Sources of marital dissatisfaction among applicants for divorce. *American Journal of Orthopsychiatry*, 36, 803-807
- Leonard, K. F., & Eiden, R.D. (2007). Marital and family processes in the context of alcohol use and alcohol disorders. *Annual Review Clinical Psychology*, 3, 285–310.
- Leahy, D., Saunders, J., Swan, D., Meagher, D., McNicholas, F., & Ryan, P. (2015). GP attitudes towards screening and treating mental and substance use disorders in primary care.
- Lestari, S. (2012). *Psikologi keluarga: Penanaman nilai dan penanganan konflik dalam keluarga*. Sri Lestari.
- Llorente del Pozo JM, Fernandez Gomez C, Gutierrez Fraile M, & Vielva Perez I. (1998) Psychological and behavioural factors associated with relapse among heroin abusers treated in therapeutic communities. *Addictive Behaviors*,; 23:155–169
- Longabaugh, R., Rubin, A., Malloy, P., Beattie, M., Clifford, P. R., & Noel, N. (1994). Drinking outcomes of alcohol abusers diagnosed as antisocial personality disorder. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 18(4), 778–785.
- Lulofs, R. S., & Cahn, D. D. (1994). Conflict: From theory to action. *Scottsdale, AZ: Gorsuch Scarisbrick*.
- Luthans, F. (2005). Resiliency development of organizations, leaders and employees: Multi-level theory building for sustained performance. *Authentic leadership theory and practice: Origins, effects and development*, 3, 303-343

- MacDonald, G. & Leary, M.R. (2005). Why does social exclusion hurt? The relationship between social and physical pain. *Psychological Bulletin*, 130, 202-223
- Mahmood Nazar Mohamed. (1996). Peranan dan penglibatan keluarga dan masyarakat dalam pencegahan penagihan dadah. *Jurnal PERKAMA*. Bil. 6. Terbitan Persatuan Kaunseling Malaysia.
- Mahmood, N.M., Ismail Ishak & Noor Azniza Ishak (2003). Program Pemulihan Luar Institusi Untuk Penagih Dadah. UUM
- Mahmood, N. M. (2006). Policy and tolerance towards substance use and abuse in Malaysian organizations. *International Journal on Multicultural Societies*, 13 (2), 41-74.
- Malik-Kane, K. & Visher, C. (2008). *Health and prisoner reentry: How physical, mental, and substance abuse conditions shape the process of reintegration*. Washington DC, The Urban Institute
- Maisto SA, O'Farrell TJ, Connors GJ, et al. (1988). Alcoholics' attributions of factors affecting their relapse to drinking and reasons for terminating relapse episodes. *Addictive Behaviour*, 13(1), 79–82.
- Maklumat Dadah*. (2014). Kuala Lumpur: Agensi Antidadah Kebangsaan
- Maner, J. K., DeWall, C. N., Baumeister, R. F., & Schaller, M. (2007). Does social exclusion motivate interpersonal reconnection? Resolving the "porcupine problem." *Journal of personality and social psychology*, 92(1), 42.
- Marks, A. (2002). Jobs elude former drug addicts. *Christian Science Monitor*. Retrieved April 7, 2010 from <http://www.csmonitor.com/2002/0604/p02s02-ussc.html>.
- Martin, S., Butzin, C., Saum, C., & Inciardi, J. (1999). Three-year outcomes of therapeutic community treatment for drug-involved offenders in Delaware: From prison to work release to aftercare. *The Prison Journal*, 79, 294–320
- Marlatt, G. A., & Gordon, J. R. (1985). *Relapse prevention: Maintenance strategies in the treatment of addictive behaviours*. New York: Guilford Press
- Mauri, L., Kereiakes, D. J., Yeh, R. W., Driscoll-Shempp, P., Cutlip, D. E., Steg, P. G., ... & Holmes Jr, D. R. (2011). Twelve or 30 months of dual antiplatelet therapy after drug-eluting stents. *New England Journal of Medicine*, 371(23), 2155-2166.
- Maxwell, J. A. (2012). *Qualitative research design: An interactive approach* (Vol. 41). Sage publications.

- McGuire, W. J. (1973). The yin and yang of progress in social psychology: Seven koan. *Journal of Personality and Social Psychology*, 26(3), 446.
- McMahon, R. C. (2001). Personality, stress, and social support in cocaine relapse prediction. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 21, 77–87.
- Merriam, S. B. (2009). *Qualitative research: A guide to design and implementation* (Revised and expanded from qualitative research and case study application in education).
- Miller, J. M. (2008). The role of drug testing in aftercare: Lessons from the South Carolina RSAT evaluation. *Corrections Today*, 70, 92–93.
- Minichiello, V., Aroni, R., & Hays, T. (2008). *In-depth Interviewing: Principles, Technique, Analysis*. New South Wales, Australia: Pearson Education Australia
- Mohd Taib, Rusli & Mohd Khairi (2000). Pola-pola Komunikasi Kekeluargaan: Kajian di kalangan Keluarga Penagih dan Bukan Penagih di Negeri Kedah. Penyelidikan Sekolah Pembangunan Sosial.
- Mohd Azlan Bin Mohd Nor & Mahmood Nazar Bin Mohamed. (2009). Faktor-faktor yang mempengaruhi kecenderungan bekerja penghuni pusat pemulihan penagihan narkotik (PUSPEN). *Journal Antidadah Malaysia*. 5(1): 1-29
- Mohamad Hussain Habil & Mustafa Ali Mohd. (2001). *Managing drug addiction: Mission is possible*. Ampang: Penerbitan Salafi.
- Mohamad Hussain Habil (2003). *Managing heroin addicts through medical therapy*. Kuala Lumpur: University Malaya Press
- Monti, P.M.; Rohsenow, D.J.; Colby, S.M.; & Abrams, D.B. Coping and social skills training. In: Hester, R.K., and Miller, W.R., eds. *Handbook of Alcoholism Treatment Approaches: Effective Alternatives*. 2d ed. Needham Heights, MA: Allyn and Bacon, 1995. pp. 221–241.
- Mokhtar Mohamad (1997). Faktor-Faktor Kegagalan Membebaskan Diri Daripada Dadah. Tesis Ijazah Sarjana: Universiti Putra Malaysia.
- Murray, S. L., Holmes, J. G., & Griffin, D. W. (2000). Self-esteem and the quest for felt security: how perceived regard regulates attachment processes. *Journal of personality and social psychology*, 78(3), 478.
- Mustaffa, J. (2007). *Aspek keselamatan awam dalam pembentukan bandar selamat di Malaysia: kajian kes Alor Star, Kedah* (Doctoral dissertation, Universiti Sains Malaysia).

- Narayanan, L., Menon, S., & Spector, P. E. (1999). Stress in the Workplace: A Comparison of Gender and Occupations. *Journal of Organizational Behavior*, 20, 63-73.
- Newstrom, J.W., & Davis, K. (1977). *Organizational Behaviour: Human Behaviour at work*. Boston: McGraw-Hill
- Newstrom, J. W. (2007) *Organizational behaviour: Human behaviour at work*. 12th Edition. New Delhi: Tata McGraw-Hill Publishing Company Limited
- Newton, T. J., & Keenan, A. (1985). Coping with work-related stress. *Human Relations*, 38(2), 107-126.
- Noone, M., Dua, J., & Markham, R. (1999). Stress, cognitive factors, and coping resources as predictors of relapse in alcoholics. *Addictive Behaviors*, 24, 687–693.
- Oetting, E. R., & Beauvais, F. (1983). A typology of adolescent drug use: A practical classification system for describing drug use patterns. *Academic Psychology Bulletin*, 55-69.
- O'Farrell, T. J., Hooley, J. M., Fals-Stewart, W., & Cutter, H. S. G. (1998). Expressed emotion and relapse in alcoholic patients. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 744–752.
- Ost, V.W. (2000). Bias against recovered alcoholics and other drug addicts. The Van Ost Institute. Retrieved April 6, 2010 from http://www.vanostinstitute.org/drbill/db00_02_02.htm
- Pager, D. (2003). The mark of a criminal record. *American Journal of Sociology*, 108, 937-975
- Panksepp, J. B., Herman, B., Conner, R., Bishop, P. & Scott, J. P. (1978) *Biol. Psychiatry* 13, 607-613.
- Polcin, D.L. (2003). Rethinking confrontation in alcohol and drug treatment: Consideration of the clinical context. *Substance Use & Misuse*, 38, 165-184.
- Pondy, L. R. (1967). Organizational conflict: Concepts and models. *Administrative science quarterly*, 296-320.
- Potter, J. S., Prather, K., & Weiss, R. D. (2008). Physical pain and associated clinical characteristics in treatment-seeking patients in four substance use disorder treatment modalities. *The American Journal on Addictions*, 17(2), 121-125.

- Prendergast, M. L., Hall, E. A., Wexler, H. K., Melnick, G., & Cao, Y. (2004). Amity prison-based therapeutic community: 5-year outcomes. *The Prison Journal*, 84, 36–60.
- Pulla, S., Felton, C. M., Ramidi, P., Gartia, Y., Ali, N., Nasini, U. B., & Ghosh, A. (2013). Advancements in oxazolidinone synthesis utilizing carbon dioxide as a C1 source. *Journal of CO2 Utilization*, 2, 49-57.
- Raak, R., & Raak, A. (2003). Work attendance despite headache and its economic impact: a comparison between two workplaces. *Headache: The Journal of Head and Face Pain*, 43(10), 1097-1101.
- Rahim, M. A. (2010). *Managing conflict in organizations*. Transaction Publishers.
- Rainey, D. (1995). Sources of stress among baseball and softball umpires. *Journal of Applied Sport Psychology*, 7(1), 1-10.
- Rasmussen, S. (2000). *Addiction Treatment: Theory and Practice*. Beverly Hills, California: Sage Publication, Inc.
- Rivas, C. (2012). Coding and analysing qualitative data. In C. Seale (ed.) *Researching Society and Culture*, 3rd Edition (pp. 366–392). London, UK: SAGE
- Rogers, C. (1951). *Client-centered therapy: Its current practice, implications and theory*. London: Constable.
- Roessler K.K. (2010). Exercise Treatment for Drug Abuse - A Danish Pilot Study. *Scand J Public Health*. 38(2010): 664-669
- Rosenberg, H. (1983). Relapsed versus non-relapsed alcohol abusers: Coping skills, life events, and social support. *Addictive Behaviors*, 8(2), 183-186.
- Rusniah Ahmad, Samihah Khalil, Ahmad Nasyran Azrae, Roos Niza Mohd Shariff, Aspalela Abd Rahman, Yusramizza Md Isa. (2011). Undang-undang rawatan dan pemulihan dadah dari sudut pandangan global: Suatu perbandingan.
- Sabri, B., Williams, J. K., Smith, D. C., Jang, M., & Hall, J. A. (2010). Substance abuse treatment outcomes for adolescents with violent behaviors. *Journal of Social Work Practice in the Addictions*, 10(1), 44-62.
- Schafer, N. (1994). Exploring the link between visits and parole success: A survey of prison visitors. *International Journal of Offender Therapy and Comparative*, 38 (1), 17-32.
- Schermerhorn, J. R. (1993). *Management for Productivity*. Hoboken, NJ: John Wiley & Sons Inc

- Shapiro, C., & Schwartz, M. (2001) Coming home: Building on family connections. *Corrections Management Quarterly*, 5, 52-61
- Sharifah Marzety Adibah Al Sayed Mohamad. Zakaria Mohamad., Baharudin Ismail., & Raba'aton Adawiyah. (2013). Therapeutic Experince of Drug Rehabilitation Clients Thourgh Experssive Arts Therapy. *International Journal of Humanities and Social Science*, 3(17): 210 -223
- Shover, N. (1996). *Great pretenders: Pursuits and careers of persistent thieves*. Boulder, CO:Westview Press
- Salazar, L. F., Emshoff, J. G., Baker, C. K., & Crowley, T. (2007). Examining the behaviour of a system: An outcome evaluation of a coordinated community response to domestic violence. *Journal of Family Violence*, 22, 631-641.
- Sau, M., Mukherjee, A., Manna, N., & Sanyal, S. (2013). Sociodemographic and substance use correlates of repeated relapse among patients presenting for relapse treatment at an addiction treatment center in Kolkata, India. *African Health Sciences*, 13(3), 791-799.
- Scorzelli J.F. (2009). Has Malaysia's drug rehabilitation effort been effective? *International JPsychosoc Rehabilitation.*; 13:21-24.
- Shahnasarin, M. (2001). Career Rehabilitation: Integration of Vocational Rehabilitation and Career Development In the Twenty First CenturyCareer Development Industry. *Career Development Quarterly*, March.
- Shantz, C. U. (1987). Conflict between children. *Child Development*, 58, 283–305.
- Simmons, J. L. (1969). *Deviants*. Glendessary
- Soyka, M., Zingg, C., Koller, G., & Kuefner, H. (2008). Retention rate and substance use in methadone and buprenorphine maintenance therapy and predictors of outcome: results from a randomized study. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 11(5), 641-653.
- Stevens, S., Rist, F. & Gerlach, A.L. (2009). Influence of alcohol on the processing of emotional facial expressions in individuals with social phobia. *British Journal of Clinical Psychology*, 48, 125-140.
- Sterling, R.C., Gottheil, E., Glassman, S. D., Weinstein, S. P., Serota, R. D., & Lundy, A.(2001). Correlates of employment: A cohort study. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 27 (1), 137–146
- Stewart, M. J., & Ellery, P. J. (1998). Sources and magnitude of perceived psychological stress in high school volleyball officials. *Perceptual and Motor Skills*, 87(3_suppl),1275-1282

- Stott K, Walker A (1992) *Teams, teamwork and teambuilding*. Prentice Hall, London.
- Strong, P. M. (1979). *The Ceremonial Order of the Clinic: parents, doctors and medical bureaucracies*. London: Routledge and Kegan Paul.
- Suppiah, N. (2014). *Gaya bahasa dan proses kognisi: Kaedah pedagogi hermeneutic dan interpretasi*. Tanjung Malim: Penerbit Universiti Pendidikan Sultan Idris.
- Tannenbaum, F. (1971). *Peace by revolution: an interpretation of Mexico*. Ayer Company Pub.
- Taylor, S. J. & Bogdan, R., (1998), *Introduction to Qualitative Research Methods: A Guidebook and Resource*. New York: John Wiley & Sons
- Thomas, K. W. (1974). *Thomas-Kilmann conflict mode instrument*. Tuxedo, NY: Xicom.
- Thomas, S. F. (1984). The taboo on coarse emotions. *Review of Personality & Social Psychology*.
- Thomas, K. W. (1992). Conflict and conflict management: Reflections and update. *Journal of organizational behavior*, 13(3), 265-274.
- Tica, G., & Roth, M. (2012). Are former male inmates excluded from social life? *European Journal of Probation*, 4 (2), 62 – 76.
- Tjosvold, D. (1990). Defining conflict and making choices about its management: Lighting the dark side of organizational life. *International Journal of Conflict Management*, 17(2), 87-95.
- Wearden, A. J., Tarrier, N., Barrowclough, C., Zastowny, T. R., & Rahill, A. A. (2000). A review of expressed emotion research in health care. *Clinical psychology review*, 20(5), 633-666.
- Weiten, W. (2007). *Psychology: Themes and variations*. University of Nevada, Las Vegas: Thomson Wadsworth.
- Wexler, H. K., De Leon, G., Thomas, G., Kressel, D., & Peters, J. (1999). The Amity prison TC evaluation: Incarceration outcomes. *Criminal Justice and Behavior*, 26(2), 147-167.
- Whetten, D. A., Cameron, K. S., & Woods, M. (2000). *Developing management skills for Europe*. Pearson Education.
- Whetstone, T. S., & Tewksbury, R. (2000). Desperately seeking significance: Problems and difficulties associated with evaluating the efficacy of domestic violence response programs. *Social Pathology*, 6(2), 102.

Wilmot, W., & Hocker, J. (2007). Interpersonal conflict. New York.

Yahya Don & Mahmood Nazar Mohamed (2002). Penagihan Dadah & Perlakuan Jenayah: Pengaruh Faktor Psikososial dan Institusi. Jurnal psikologi Malaysia. Julai 2002. Bil.16: ISSN 0127-8029.

Yunos Pathi Mohamed. (1996). Dilemma, experience and the prospect of former drug addicts. Seminar Papers from the Institute of Rehabilitation into Society, organized by the Malaysia Crime Prevention Foundation. Kuala Lumpur: Crown Princess Hotel, August 1996

