

**FAKTOR PENGATURAN KENDIRI SEBAGAI
PENGANTARA PENGARUH PEMANTAUAN IBU
BAPA, DESAKAN RAKAN SEBAYA DAN
PERILAKU BERINTERNET TERHADAP
PERSEPSI TINGKAH LAKU SEKSUAL
BERISIKO DI UNIVERISITI AWAM**

NORSIMAH BINTI DASAN



**TESISINI DISERAHKAN UNTUK MEMENUHI
SYARAT MEMPEROLEHI IJAZAH DOKTOR
FALSAFAH**

**FAKULTI PSIKOLOGI DAN PENDIDIKAN
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH
2017**

UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

BORANG PENGESAHAN STATUS TESIS

JUDUL:

FAKTOR PENGATURAN KENDIRI SEBAGAI PENGANTARA PEMANTAUAN IBU BAPA, DESAKAN RAKAN SEBAYA DAN PERILAKU BERINTERNET TERHADAP PERSEPSI TINGKAH LAKU SEKSUAL BERISIKO DI UNIVERISITI AWAM.

IJAZAH:

IJAZAH DOKTOR FALSAFAH (PSIKOLOGI)

Saya **NORSIMAH BINTI DASAN**, Sesi **2011/2012**, mengaku membenarkan tesis Sarjana ini disimpan di Perpustakaan Universiti Malaysia Sabah dengan syarat-syarat kegunaan seperti berikut:

1. Tesis ini adalah hak milik Universiti Malaysia Sabah.
2. Perpustakaan Universiti Malaysia Sabah dibenarkan membuat salinan untuk tujuan pengajian sahaja.
3. Perpustakaan dibenarkan membuat salinan tesis ini sebagai bahan pertukaran antara institusi pengajian tinggi.
4. Sila tandakan (/):

SULIT

(Mengandungi maklumat yang berdarjah keselamatan atau kepentingan Malaysia seperti yang termaktub di dalam AKTA RAHSIA 1972)

UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

TERHAD

(Mengandungi maklumat TERHAD yang telah ditentukan oleh organisasi/badan di mana penyelidikan dijalankan)

TIDAK
TERHAD


NORSIMAH BINTI DASAN
PR20119155

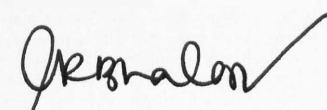
Disahkan Oleh,


NURULAIN BINTI ISMAIL

LIBRARIAN

UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

(Tandatangan Pustakawan)


(Prof. Madya Dr. Balan Rathakrishnan)

Tarikh: 10 Julai 2017

PENGAKUAN

Saya akui karya ini adalah hasil kerja saya sendiri kecuali nukilan, ringkasan dan rujukan yang tiap-tiap satunya telah saya jelaskan sumbernya

1 Julai 2017



NORSIMAH BINTI DASAN



UMS
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

PENGHARGAAN

Bismillahirrahmannirrahiim. Alhamdulillah dengan limpah rahmatNya serta kudrat dan ketabahan yang diberikan, maka tesis yang terhasil ini menjadi bukti perjalanan di penghujung kajian saya untuk pengajian PhD.

Setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih diucapkan kepada penyelia saya, Prof. Madya Dr. Balan Rathakrishnan atas segala sokongan yang tidak putus-putus, motivasi dan dorongan serta komen membina sepanjang menyempurnakan tesis ini. Rasa terima kasih ini juga ingin saya kongsikan dengan para penilai tesis di peringkat pre viva yang terdiri daripada Dr. Ferlis Bullare@Bahari dan Dr. Getrude Cosmas serta para penilai tesis di peringkat viva yang terdiri daripada Prof. Madya Dr. Dahlan Abd. Malek (UMS), Prof. Madya Dr. Chua Bee Seok (UMS) dan Prof. Madya Dr. Shamsila Roslan (UPM). Sesungguhnya komen-komen yang diberikan telah membantu saya memperbaiki penulisan tesis ini.

Jutaan terima kasih juga kepada rakan-rakan saya yang sentiasa memberi dorongan khususnya Norkiah Arsat, Dr. Zaiton Mohamad, Mahirah Masdin, Nurul Faizin Abdullah, Nor Asmawati Ismail dan Juhaida Mohd. Saleh serta semua rakan-rakan yang terlibat secara langsung atau tidak langsung dalam memberikan nasihat dan motivasi ketika saya menghadapi cabaran di dalam kajian ini.

Penghargaan yang tiada batas tandingnya untuk suami saya, Mohd. Mahadzir Rahimi Bin Mohamed Nawi yang mencetuskan cita-cita saya untuk melanjutkan pengajian ke peringkat PhD. Lakaran garis masa kejayaan PhD yang beliau rancangkan akhirnya menjadi kenyataan. Sesungguhnya, kejayaan itu terlakar atas sokongan beliau yang tidak berbelah bagi pada saat saya mengharungi suka duka perjalanan PhD ini. Tidak dilupakan, penghargaan ini untuk bonda saya, Ikah Binti Suadin dan almarhum ayahanda Dasan Bin Sad yang sentiasa mengiringkan doa kejayaan untuk saya. Buat anak-anak mama yang sentiasa mengerti dan memberikan ruang untuk mama menyelesaikan tesis PhD ini - Khaulah Amni, Muhammad Aman, Muhammad Ilman, Muhammad Nu'man dan Nafisatul Ilmie...pengertian yang diberikan sangat bermakna buat mama. Semoga kejayaan mama ini membakar semangat kepada anak-anak mama meneruskan kejayaan dalam bidang pengajian yang diminati. Akhir kata, semoga Allah S.W.T menerima tesis kajian mama sebagai salah satu bentuk ibadah yang dapat dijadikan bekalan di akhirat kelak. *Aamiin.*

Norsimah Binti Dasan
10 Julai 2017

ABSTRAK

Kajian ini bertujuan untuk mengkaji pengaturan kendiri sebagai pengantara pemantauan ibu bapa, desakan rakan sebaya dan perilaku berinternet terhadap persepsi tingkah laku seksual berisiko di Universiti Awam. Kaedah tinjauan melalui set soal selidik yang terdiri daripada instrumen *Parental Monitoring Scale*, *Peer Pressure Inventory*, *Internet Sex Screening Test*, *Adolescent Self-Regulation Inventory* dan Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko digunakan untuk mengumpul data. Menerusi teknik *multi stage sampling*, seramai 882 orang pelajar terlibat dalam kajian ini. Statistik deskriptif dan inferensi telah digunakan bagi membentangkan dapatan kajian. Data inferensi dianalisis menggunakan regresi berganda dan regresi hirarki. Hasil analisis kesan pengaruh langsung mendapat terdapat pengaruh bagi pemboleh ubah pemantauan ibu bapa, dimensi salah laku serta dimensi perbelanjaan seksual dalam talian terhadap persepsi tingkah laku seksual berisiko. Manakala dimensi salah laku, dan perbelanjaan seksual mempunyai pengaruh terhadap pengaturan kendiri jangka panjang dan pengaturan kendiri jangka pendek. Kedua-dua dimensi pengaturan kendiri mempunyai pengaruh terhadap persepsi tingkah laku seksual berisiko. Pengaturan kendiri bertindak sebagai pengantara dimensi salah laku terhadap persepsi tingkah laku seksual berisiko. Pengaturan kendiri juga mempunyai kesan pengantara perbelanjaan seksual dalam talian terhadap persepsi tingkah laku seksual berisiko. Dapatkan kajian ini mengesahkan lagi teori kognitif sosial, teori pemantauan ibu bapa dan teori ekologi perkembangan manusia di samping penambahan literatur baru dalam konteks pelajar tempatan. Batasan kajian juga diterangkan beserta dengan cadangan kajian pada masa hadapan.

UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

Kata kunci: Persepsi tingkah laku seksual berisiko, pemantauan ibu bapa, desakan rakan sebaya, perilaku berinternet, pengaturan kendiri.

SENARAI KANDUNGAN

	Halaman
TAJUK	i
PENGAKUAN	ii
PENGESAHAN	iii
PENGHARGAAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
SENARAI KANDUNGAN	Vii
SENARAI JADUAL	xi
SENARAI RAJAH	xiv
SENARAI SINGKATAN	xv

BAB 1: PENDAHULUAN

1.1 Pengenalan	1
1.2 Latar belakang masalah kajian	1
1.2.1 Pemantauan Ibu Bapa	6
1.2.2 Desakan Rakan Sebaya	7
1.2.3 Perilaku Berinternet	8
1.2.4 Pengaturan Kendiri	10
1.3 Pernyataan masalah	10
1.4 Objektif kajian	13
1.4.1 Objektif Khusus Kajian	14
1.5 Persoalan kajian	14
1.6 Kepentingan kajian	15
1.7 Definisi Konsep dan Operasi	16
1.7.1 Persepsi Tingkah laku Seksua Berisiko	17
1.7.2 Pemantauan Ibu bapa	18
1.7.3 Desakan Rakan Sebaya	19
1.7.4 Perilaku Berinternet	20
1.7.5 Pengaturan Kendiri	21
1.8 Rumusan	23

BAB 2: SOROTAN KAJIAN

2.1 Pendahuluan	25
2.2 Teori-Teori Dalam Kajian	25
2.2.1 Teori Kognitif Sosial	25
2.2.2 Teori Pemantauan Ibu bapa	33
2.2.3 Teori Ekologi Perkembangan Manusia	34
2.3 Sorotan Kajian-kajian Lepas	36
2.3.1 Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	36
2.3.2 Pemantauan Ibu Bapa	44
2.3.3 Desakan Rakan Sebaya	50

2.3.4 Perilaku Berinternet	53
2.3.4 Pengaturan Kendiri	58
2.4 Kerangka Konseptual Kajian	61
2.5 Hipotesis Kajian	64
2.5.1 Pemantauan Ibu Bapa Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	64
2.5.2 Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	66
2.5.3 Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	69
2.5.4 Pemantauan Ibu Bapa Terhadap Pengaturan Kendiri	72
2.5.5 Desakan Rakan Sebaya Terhadap Pengaturan Kendiri	73
2.5.6 Perilaku Berinternet Terhadap Pengaturan Kendiri	75
2.5.7 Pengaturan Kendiri Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	77
2.5.8 Kesan Pengaturan Kendiri Sebagai Pengantara Pemantauan Ibu Bapa, Desakan Rakan Sebaya, dan Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	79
2.6 Rumusan	83

BAB 3: METODOLOGI KAJIAN

3.1 Pengenalan	84
3.2 Reka Bentuk Kajian	84
3.3 Lokasi Kajian	85
3.4 Populasi dan Persampelan Kajian	85
3.5 Instrumen Kajian	92
3.5.1 Demografi Responden	95
3.5.2 Instrumen <i>Parental Monitoring Scale</i>	95
3.5.3 Instrumen <i>Peer Pressure Inventory</i>	96
3.5.4 Instrumen <i>Internet Sex Screening Test</i>	97
3.5.4 Instrumen <i>Adolescent Self Regulation Inventory</i>	98
3.5.5 Instrumen Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	99
3.6 Reliabiliti Instrumen Kajian	100
3.7 Validiti Instrumen Kajian	102
3.7.1 Analisis Faktor <i>Parental Monitoring Scale, Peer Pressure Inventory, Internet Sex Screening Test, Adolescent Self Regulation Inventory</i> , Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	103
3.7.2 Validiti Konvergen	114
3.8 Prosedur Pentadbiran Data	116
3.9 Prosedur Analisa Data	118
3.9.1 Ujian Kenormalan Data	118
3.9.2 Analisis Min	120
3.9.3 Analisis Regresi	125
3.10 Rumusan	126

BAB 4: KEPUTUSAN KAJIAN

4.1	Pendahuluan	128
4.2	Pengaruh Pemantauan Ibu bapa Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	128
4.3	Pengaruh Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	129
4.4	Pengaruh Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	130
4.5	Pengaruh Pemantauan Ibu Bapa Terhadap Pengaturan Kendiri	131
4.6	Pengaruh Desakan Rakan Sebaya Terhadap Pengaturan Kendiri	132
4.7	Pengaruh Perilaku Berinternet Terhadap Pengaturan Kendiri	132
4.8	Pengaruh Pengaturan Kendiri Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	133
4.9	Pengaruh Pengaturan Kendiri Sebagai Pengantara Pemantauan Ibu bapa Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	134
4.10	Pengaruh Pengaturan Kendiri Sebagai Pengantara Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	134
4.11	Pengaruh Pengaturan Kendiri Sebagai Pengantara Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	139
4.12	Ringkasan Dapatan Hipotesis Kajian	144
4.13	Rumusan	150

BAB 5: PERBINCANGAN

5.1	Pendahuluan	151
5.2	Ringkasan dan Rumusan Keputusan Kajian	151
5.3	Perbincangan Keputusan Pengaruh Langsung	156
5.3.1	Pengaruh Pemantauan Ibu Bapa Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	156
5.3.2	Pengaruh Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	159
5.3.3	Pengaruh Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	163
5.3.4	Pengaruh Pemantauan Ibu bapa Terhadap Pengaturan Kendiri	166
5.3.5	Pengaruh Desakan Rakan Sebaya Terhadap Pengaturan Kendiri	168
5.3.6	Pengaruh Perilaku Berinternet Terhadap Pengaturan Kendiri	170
5.4	Perbincangan Keputusan Pengantaraan	171
5.4.1	Kesan Pengaturan Kendiri Sebagai Pengantara Pemantauan Ibu Bapa Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	171
5.4.2	Kesan Pengaturan Kendiri Sebagai Pengantara Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	174
5.4.3	Kesan Pengaturan Kendiri Sebagai Pengantara Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	175

BAB 6: RUMUSAN DAN PENUTUP

6.1	Pendahuluan	177
6.2	Rumusan Kajian	177
	6.2.1 Dapatan Utama Kajian	178
6.3	Implikasi Kajian	182
	6.3.1 Implikasi Teoritikal	182
	6.3.2 Implikasi Pengamalan	183
6.4	Limitasi Kajian	187
6.5	Cadangan Kajian Lanjutan	188
6.6	Penutup	189
	RUJUKAN	191
	LAMPIRAN	224



UMS
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

SENARAI JADUAL

Halaman

Jadual 1.1	Wanita dan HIV/AIDS di Malaysia	3
Jadual 3.0	Penentuan Saiz Sampel Berdasarkan Populasi Krejcie dan Morgan (1970)	87
Jadual 3.1	Jumlah Sampel Minimum Kajian	88
Jadual 3.2	Maklumat Demografik Responden Kajian Sebenar	90
Jadual 3.3	Taburan Soal Selidik	94
Jadual 3.4	Nilai alpha Cronback dimensi Internet Sex Screening Test (Delmonico & Miller, 2003)	98
Jadual 3.5	Nilai alpha Cronbach Instrumen Mengikut Sekaran (1992)	101
Jadual 3.6	Nilai alpha Cronbach Semua Instrumen Dalam Kajian Rintis dan Kajian Sebenar	102
Jadual 3.7	Jumlah Varian Dalam Parental Monitoring Scale	104
Jadual 3.8	Faktor Matrik dan Komunaliti <i>Parental Monitoring Scale</i>	105
Jadual 3.9	Jadual Varian Dalam <i>Peer Pressure Inventory</i>	106
Jadual 3.10	Faktor Matrik dan Komunaliti <i>Peer Pressure Inventory</i>	107
Jadual 3.11	Jumlah Varian Dalam <i>Internet Sex Screening Test</i>	108
Jadual 3.12	Faktor Matrik dan Komunaliti <i>Internet Sex Screening Test</i>	110
Jadual 3.13	Jumlah Varians <i>Adolescent Self-Regulation Inventory</i>	112

Jadual 3.14	Faktor Matrik dan Komunaliti <i>Adolescent Self-Regulation Inventory</i>	114
Jadual 3.15	Interkorelasi Antara Subskala Pemantauan Ibu Bapa, Desakan Rakan sebaya, dan Perilaku Berinternet.	115
Jadual 3.16	Interkorelasi Antara Subskala Pengaturan Kendiri, Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	116
Jadual 3.16	Purata Skor Min untuk Pemantauan Ibu Bapa, Desakan Rakan sebaya, Perilaku Berinternet, Pengaturan Kendiri, Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	124
Jadual 4.1	Keputusan Regresi Berganda Pengaruh Pemantauan Ibu bapa Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	129
Jadual 4.2	Keputusan Regresi Berganda Pengaruh Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	130
Jadual 4.3	Keputusan Regresi Berganda Pengaruh Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko	131
Jadual 4.4	Keputusan Regresi Berganda Pengaruh Pemantauan Ibu bapa Terhadap Pengaturan Kendiri	131
Jadual 4.5	Keputusan Regresi Berganda Pengaruh Desakan Rakan Sebaya Terhadap Pengaturan Kendiri.	132
Jadual 4.6	Keputusan Regresi Berganda Pengaruh Perilaku Berinternet Terhadap Pengaturan Kendiri.	133

Jadual 4.7	Keputusan Regresi Berganda Pengaturan Kendiri Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	134
Jadual 4.8	Keputusan Pengaturan Kendiri Jangka Panjang Sebagai Pengantara Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	135
Jadual 4.9	Keputusan Pengaturan Kendiri Jangka Pendek Sebagai Pengantara Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	137
Jadual 4.10	Keputusan Pengaturan Kendiri Jangka Panjang Sebagai Pengantara Perilaku Berinternet Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	139
Jadual 4.11	Keputusan Pengaturan Kendiri Jangka Pendek Sebagai Pengantara Desakan Rakan Sebaya Terhadap Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko.	142
Jadual 4.12	Ringkasan Dapatan Hipotesis Kajian	144

SENARAI RAJAH

	Halaman	
Rajah 1.1	Kes HIV/AIDS di Malaysia bagi Tempoh 1986-2008	4
Rajah 2.1	Bandura's Reciprocal Determinism	26
Rajah 2.2	Struktur Sistem Motivasi dan tindakan Pengaturan Kendiri Melalui Standard Dalaman dan Pengaruh Reaksi Diri	30
Rajah 2.3	Fasa Kitaran Pengaturan Kendiri	32
Rajah 2.4	Model Tingkah Laku Pemantauan Ibu Bapa	34
Rajah 2.5	Model Ekologi Perkembangan Manusia	35
Rajah 2.6	Kerangka Konseptual Kajian	64
Rajah 3.1	Carta Persampelan Kajian	89
Rajah 3.2	Plot 'Scree' <i>Parental Monitoring Scale</i>	104
Rajah 3.3	Plot 'Scree' Peer Pressure Inventory	106
Rajah 3.4	Plot 'Scree' Internet Sex Screening Test	109
Rajah 3.5	Plot 'Scree' Adolescent Self-Regulation Inventory	113
Rajah 4.1	Kesan Tidak Langsung Pengaturan Kendiri Jangka Panjang Sebagai Pengatara Salah laku Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	136
Rajah 4.2	Kesan Tidak Langsung Pengaturan Kendiri Jangka Pendek Sebagai Pengatara Salah laku Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	138
Rajah 4.3	Kesan Tidak Langsung Pengaturan Kendiri Jangka Panjang Sebagai Pengatara Perbelanjaan Seksual Dalam Talian Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	141
Rajah 4.4	Kesan Tidak Langsung Pengaturan Kendiri Jangka Pendek Sebagai Pengatara Perbelanjaan Seksual Dalam Talian Terhadap Persepsi Tingkah Laku Seksual Berisiko	143

SENARAI SINGKATAN

AIDS	-	Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit
PIB	-	Pemantauan Ibu Bapa
DRS	-	Desakan Rakan Sebaya
PI	-	Perilaku Berinternet
PK	-	Pengaturan Kendiri
PTSB	-	Persepsi Tingkah laku Seksual Berisiko
HIV	-	Human Immnodeficiency Virus
SPE	-	Sekolah Pengajian Ekonomi
SPPS	-	Sekolah Pendidikan dan Pembangunan Sosial
SSS	-	Sekolah Pengajian Sains Sosial
SPKS	-	Sekolah Psikologi dan Kerja Sosial
SKTM	-	Sekolah Kejuruteraan dan Teknologi Maklumat
SPTA	-	Sekolah Perhutanan Tropika Antarabangsa
FPP	-	Fakulti Pengurusan dan Perniagaan
FST	-	Fakulti Sains dan Teknologi
UMS	-	Universiti Malaysia Sabah
UiTM	-	Universiti Teknologi Mara
UUM	-	Universiti Utara Malaysia
UPM	-	Universiti Putera Malaysia

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Pengenalan

Bab ini mengandungi tujuh bahagian yang menjelaskan pengenalan bagi keseluruhan kajian ini. Bahagian-bahagian tersebut termasuk latar belakang kajian, pernyataan masalah kajian, persoalan kajian, objektif kajian, kepentingan kajian, definisi konsep dan operasi dan rumusan.

1.2 Latar Belakang Kajian

Kajian berkaitan persepsi tingkah laku seksual berisiko semakin mendapat perhatian para pengkaji di seluruh dunia ekoran peningkatan pelbagai kes sosial dan kesihatan. Jika ditinjau di beberapa buah negara di barat, kebanyakannya remaja mereka yang mempunyai persepsi menerima tingkah laku seksual berisiko melakukan tingkah laku seksual yang pertama sebelum mencapai usia 17 tahun (Maticka-Tyndale, 2001) dan 60 hingga 70 peratus merupakan individu yang melakukan aktiviti seks secara aktif apabila berusia 18 tahun (Grunbaum, Kann, Kinchen, Ross, Hawkins, Lowry, Harris, McManus, Chyen, 2004; Boislard dan Poulin, 2011). Natijahnya ramai dalam kalangan mereka ini telah dikenalpasti menghidap penyakit AIDS kerana jangkitan virus HIV dalam diri mereka hasil dari tingkah laku seksual berisiko. Malahan terdapat kepelbagaian penyakit jangkitan kelamin atau STDs seperti gonorrhoea, syphilis, herpes genitalis dan lain-lain lagi yang dialami oleh pelajar (Dehne dan Riedner, 2005).

Pelajar universiti juga tidak terhindar dari mempunyai persepsi tingkah laku seksual berisiko. Sebagai kelompok remaja akhir bermula dari usia 18 tahun sehingga mencapai 23 tahun (Vivona, 2000), pelajar sudah terdedah dengan persepsi tingkah laku seksual berisiko.

Mengikut Wardofa dan Shiferaw, (2015) pelajar di universiti kebanyakannya terdedah dengan tingkah laku seksual berisiko disebabkan kumpulan umur mereka yang merupakan tempoh puncak untuk aktiviti seksual di samping kecenderungan ke arah rangkaian seksual dan risiko akibat tingkah laku tersebut. Sama halnya dengan kajian yang pernah dijalankan oleh Kann, Kinchen, Williams, Ross, Lowry, Hill, Grunbaum, Blumson, Collins, dan Kolbe, (1998) yang mengaitkan pelajar institusi pengajian tinggi sudah menunjukkan penerimaan kepada persepsi tingkah laku seksual berisiko dengan mengamalkannya serta pelbagai masalah sosial yang lain.

Demikian juga dengan kajian yang dijalankan oleh Duncan, Miller, Boske, Fomby, Dawson, dan Davis, (2002) yang melaporkan bahawa pada peringkat global, pelajar universiti adalah di antara golongan dalam kelompok umur yang tertinggi dalam kes jangkitan HIV. Diperkuuhkan pula oleh beberapa kajian antaranya UNAIDS (2008), yang menunjukkan jangkitan HIV baru dalam kalangan pesakit yang berusia di antara 15-24 tahun adalah pada kadar 45% di seluruh dunia. Sementara data HIV dari Afrika Selatan menunjukkan seramai sembilan peratus yang berusia di antara 15-24 yang mengidap HIV. Manakala menurut Kementerian Kesihatan Turki, sebanyak 76% jangkitan HIV yang dilaporkan adalah terdiri daripada individu yang berusia antara umur 15-49 tahun (Duyan, Angalar dan Sayek, 2001). Malahan menurut Duncan et.al (2002) persekitaran kolej tanpa pengawasan ibu bapa menawarkan peluang besar bagi pelajar ini untuk menguji had kebebasan baru mereka melalui eksperimen seksual.

Tidak terkecuali dengan pelajar di beberapa buah Negara Eropah yang lain seperti Scotland, Finland, Perancis dan Poland yang mendapat peratus penglibatan pelajar dalam tingkah laku seksual berisiko adalah tinggi serta mempunyai perkaitan dengan najis dadah, rokok dan alkohol (Madkour, Farhat, Halpern, Godeau dan Gabhainn, 2010). Senario ini turut berlaku di Hong Kong. Tingkah laku seksual berisiko pelajar masih jauh kurang bilangannya berbanding barat. Berdasarkan kajian Abdullah, Fielding dan Hedley (2003), daripada 1197 orang sampel hanya 11 peratus yang terlibat secara aktif dalam aktiviti seks. Pelajar Tahun 3 mencatat jumlah tertinggi iaitu 17 peratus berbanding pelajar di Tahun 1 yang hanya mencatat 6.6 peratus dengan menunjukkan bahawa pelajar lelaki adalah paling tinggi (17 peratus) berbanding pelajar perempuan (8.3 peratus) .

Adalah mendukacitakan apabila persepsi tingkah laku seksual yang diterima pelajar turut berlaku di Malaysia. Kajian ke atas pelajar di dua Institusi Pengajian Tinggi Swasta (IPTS) dan dua Institusi Pengajian Tinggi Awam (IPTA) mendedahkan bahawa 50 peratus daripada 727 sampel kajian pernah terbabit dalam seks. Sementara 34 peratus pula berpendapat bahawa penggunaan kondom tidak berkesan untuk mencegah jangkitan HIV (Mazlin Mohamad Mokhtar, 2006).

Senario yang kurang menyenangkan ini turut dilaporkan oleh Mohd. Shatar Sabran, (2003). Dalam kajian beliau menunjukkan pelajar yang berada dalam lingkungan umur 18 hingga 24 tahun adalah paling kerap melakukan hubungan seks dan melahirkan anak luar nikah. Purata daripada mereka melakukan hubungan sebanyak 121 kali setahun atau tiga kali seminggu. Didapati percintaan merupakan faktor utama responden melakukan seks bebas (Farahwahida dan Norazila, 2011).

Malah isu permasalahan sosial ini sangat membimbangkan semua pihak apabila ia telah memberi kesan kepada perkembangan kes HIV dan Aids di Malaysia dari tahun ke tahun. Statistik peningkatan kes HIV/AIDS di negara ini dipaparkan dalam Jadual 1.1.

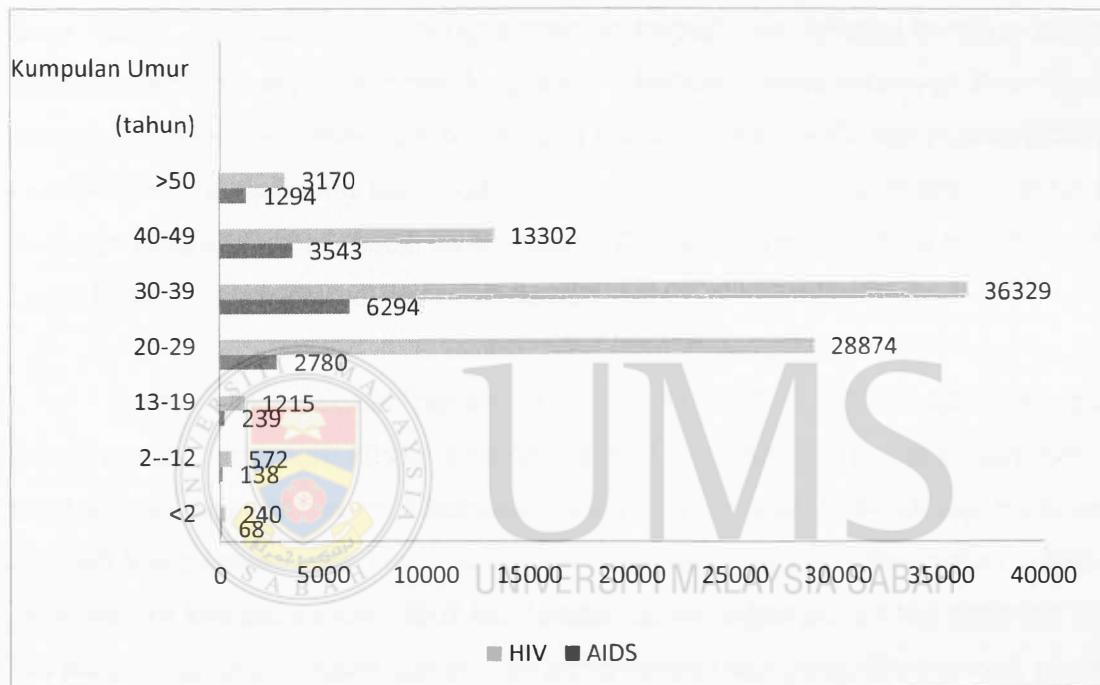
Jadual 1.1: Wanita dan HIV/AIDS di Malaysia 1988-2002

Perkara/Tahun	1988	1990	1992	1994	1996	1998	2000	2002
HIV	2	9	69	164	191	297	441	629
AIDS	0	0	3	7	20	57	97	125
Kematian	0	0	2	6	12	34	57	64

Sumber: Cawangan AIDS/STD, Jabatan Kesihatan Kementerian Kesihatan Malaysia, 2002

Berdasarkan Jadual 1.1, ternyata dapat dilihat peningkatan pengidap penyakit HIV. Pada tahun 1988, sebanyak dua kes direkodkan berbanding 629 kes pada tahun 2002. Ini menunjukkan peningkatan sebanyak 627 kes atau bersamaan dengan 99.7 peratus dalam tempoh 14 tahun. Sementara itu, kes AIDS yang direkodkan juga meningkat daripada tiga kes pada tahun 1992 kepada 125 kes pada tahun 2002. Ia menunjukkan peningkatan sebanyak 122 kes atau 97.6 peratus dalam tempoh 10 tahun. Peningkatan yang sangat tinggi ini telah menyebabkan kematian dalam kalangan pengidap HIV/AIDS sehingga mencecah 64 orang pada tahun 2002.

Jumlah kematian untuk dua jenis penyakit tersebut terus mencatatkan nilai tertinggi apabila Laporan Petunjuk Kesihatan 2016 yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesihatan melaporkan bahawa bilangan kematian untuk pesakit AIDS pada tahun 2015 adalah seramai 641 orang. Sementara jumlah kematian dalam kalangan pengidap HIV di Malaysia adalah seramai 179 orang. Tidak hairanlah jika kedua-dua kes penyakit berkenaan dianggap sebagai satu epidemik sosial yang membimbangkan.



Rajah 1.1: Kes HIV/AIDS di Malaysia bagi tempoh 1986-2008

Sumber : Kementerian Kesihatan Malaysia, 2010.

Selain itu, Kementerian Kesihatan turut mengenal pasti kumpulan umur yang menghidap penyakit HIV/AIDS bagi tempoh 1986 sehingga 2008. Statistik laporan berkenaan dapat ditunjukkan dalam Rajah 1.1. Rajah tersebut menunjukkan bilangan penduduk yang menghidap penyakit HIV/AIDS daripada usia kurang 2 tahun hingga lebih 50 tahun. Daripada laporan berkenaan penduduk Malaysia yang berusia 20 tahun sehingga 29 tahun adalah kelompok umur kedua tertinggi selepas kelompok umur 30 tahun sehingga 39 tahun yang menghidap jangkitan HIV iaitu seramai 28,874 ribu orang. Malah kelompok umur ini juga dilaporkan mengidap AIDS iaitu sebanyak 2,780 orang dan menjadi kelompok ketiga tertinggi dalam statistik berkenaan. Kelompok umur tersebut memberikan satu gambaran yang tidak

menyenangkan apabila ia juga merujuk kepada kebanyakan umur dalam kalangan pelajar-pelajar di institut pengajian tinggi khususnya yang mengikuti program peringkat Diploma, Matrikulasi dan Sarjana Muda yang berusia seawal 18 tahun. Statistik yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesihatan ini seharusnya menggambarkan satu isyarat yang membimbangkan kesan dari tingkah laku seksual berisiko yang merupakan faktor utama selain tingkah laku penyalahgunaan dadah dan bahan.

Laporan oleh Menteri Kesihatan Datuk Seri Dr. S. Subramaniam dalam Akhbar Sinar Harian, (Oktober 2015) menggambarkan tingkah laku seksual berisiko dalam kalangan remaja tidak boleh dipandang ringan. Menurut beliau sebanyak 25 peratus daripada 18000 orang anak luar nikah yang dilahirkan atau 4500 kes membabitkan remaja yang mengandung luar nikah. Ini menunjukkan bahawa secara puratanya terdapat 1500 kes remaja hamil setiap bulan. Daripada jumlah itu pula sebanyak 50 kes setiap hari dilaporkan di seluruh negara.

Tingkah laku seksual berisiko turut menambahkan kerunsingan pelbagai pihak apabila memberi kesan kepada peningkatan jumlah pembuangan bayi. Berdasarkan statistik yang dikeluarkan oleh Ibu Pejabat Polis Diraja Malaysia (PDRM) Bukit Aman Kuala Lumpur, kes pembuangan bayi yang direkodkan adalah sebanyak 76 kes pada tahun 2007 iaitu pertambahan sebanyak 14 kes daripada 62 kes pada tahun 2006. Malah, jumlah kes pembuangan bayi yang diterima oleh pihak polis terus meningkat kepada 407 kes pada tahun 2010. Daripada jumlah tersebut seramai 258 telah meninggal dunia dan 214 orang bayi masih hidup. Bagi tahun 2013, PDRM telah melaporkan sebanyak 90 kes pembuangan bayi telah diterima dan sedikit menurun pada tahun berikutnya apabila hanya 53 kes pada tahun 2014. Sementara laporan pada tahun 2009 menunjukkan bahawa negeri Selangor, Johor dan Sabah merupakan tiga buah negeri yang mencatatkan jumlah kes pembuangan bayi yang ramai berbanding negeri-negeri lain di Malaysia.

Ditambah pula dengan statistik yang dikeluarkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara (JPN) yang mendapati sejumlah 257,411 sijil pendaftaran kelahiran anak tidak sah taraf bermula dari tahun 2000 hingga Julai 2008. Walau bagaimanapun separuh daripada jumlah ini iaitu 152,182 ribu telah dilaporkan untuk tempoh tiga

tahun iaitu dari tahun 2008 sehingga 2010 (Utusan Online, 2011). Statistik ini menunjukkan bahawa amalan tingkah laku seksual berisiko jelas merupakan tingkah laku yang bukan sahaja tidak sihat kepada diri individu itu sendiri malah boleh memberikan kesan sampingan kepada perkembangan sosial dan pengiktirafannya dalam masyarakat.

Pihak Institut Pembangunan Belia Malaysia pada tahun 2010 telah menjalankan kajian dan mendapati 2260 responden remaja daripada 5016 responden mengakui pernah melakukan hubungan seks. Didapati golongan majoriti yang terlibat adalah dalam kalangan responden remaja yang berusia di antara 20 hingga 24 tahun. Laporan kajian tersebut juga mencatatkan sebanyak 76 peratus daripada mereka adalah pelajar diploma, ijazah dan Ijazah Doktor Falsafah.

Dalam membincangkan persepsi tingkah laku seksual berisiko dalam kalangan pelajar, perkara utama yang perlu diberi perhatian adalah faktor yang mempunyai pengaruh kepada permasalahan tersebut. Pelbagai pihak berusaha untuk mencari punca kepada permasalahan ini. Dalam kajian ini terdapat beberapa faktor yang diramalkan mempunyai pengaruh terhadap persepsi pelajar berkaitan tingkah laku seksual berisiko di Universiti Awam. Faktor tersebut adalah pemantauan ibu bapa, desakan rakan sebaya dan perilaku berinternet. Tumpuan juga diberikan kepada pengaturan kendiri sebagai pengantara pemantauan ibu bapa, desakan rakan sebaya dan perilaku berinternet terhadap persepsi tingkah laku seksual berisiko.

1.2.1 Pemantauan Ibu Bapa

Pemantauan ibu bapa merupakan salah satu elemen penting dalam kehidupan seorang anak. Peranannya mengawal selia keberadaan, aktiviti dan rakan anak boleh membantu kepada kurangnya penglibatan anak mereka dengan permasalahan sosial (Hayer, Hudson dan Mathew, 2004). Haslinda Abdullah, (2000) menegaskan bahawa kebebasan tanpa batasan oleh ibu bapa tanpa mengambil endah akan aktiviti-aktiviti anak menyumbang kepada peningkatan masalah sosial. Demikian juga halnya dengan persepsi tingkah laku seksual berisiko. Terdapat beberapa kajian yang menunjukkan bahawa pemantauan ibu bapa yang positif mempunyai hubungan dengan persepsi tingkah laku seksual berisiko pelajar. Namun demikian, sejauhmanakah mereka meneruskan pemantauan mereka kepada pelajar yang

beralih kepada remaja akhir? Menurut Capaldi et.al (2002), pemantauan ibu bapa ini sememangnya boleh melewatkan tingkah laku seksual anak-anak mereka iaitu apabila ibu bapa berperanan memantau dan membimbing pelajar berkaitan persepsi tingkah laku seksual berisiko.

Kerr dan Statin, (2000) menghujahkan ibu bapa perlu mempunyai sikap mengambil tahu tentang segala aspek aktiviti dan kumpulan rakan sebaya anak-anak mereka tidak kira di mana juga berada. Pemantauan ini juga terlaksana dalam kalangan pelajar di institusi pengajian tinggi. Pemantauan ibu bapa sangat penting kerana pelajar di universiti terdedah dengan pelbagai pengaruh yang boleh menyebabkan mereka menerima persepsi tingkah laku seksual berisiko. Ibu bapa perlu mengambil tahu siapa rakan-rakan pelajar kerana apabila salah memilih rakan sebaya, pelajar cenderung mempunyai pemikiran dan reaksi yang sama dengan rakan sebayanya. Ini bermakna apabila pelajar cenderung mempunyai persepsi yang sama dengan rakan sebayanya berkenaan tingkah laku seksual berisiko, maka tidak mustahil pelajar juga akan terlibat dengan amalan seksual berisiko (Ahmadi, Sangdeh, Aminimanesh, Mollazam dan Khanzade, 2013).

Walau bagaimanapun ada di antara pengkaji terdahulu yang mendapati pemantauan ibu bapa mempunyai kesan pengaruh yang berbeza-beza terhadap persepsi tingkah laku seksual berisiko. Ini disebabkan pelajar yang sudah berada dalam kalangan remaja akhir atau ambang dewasa lebih menumpu kepada sumbangannya kepada diri, keluarga dan masyarakat (Kaniusonyt, 2015). Faktor komunikasi atau berkongsi maklumat turut dipersoalkan apabila isu pemantauan ibu bapa dalam kalangan pelajar universiti menjadi skop kajian oleh pengkaji terdahulu. Sungguhpun demikian, pemantauan ibu bapa masih dianggap penting bagi membimbing dan menyelia pelajar di universiti lebih-lebih lagi yang mempunyai kaitan dengan persepsi tingkah laku seksual berisiko.

1.2.2 Desakan Rakan Sebaya

Rakan sebaya adalah di antara kelompok terbesar yang dekat dengan pelajar di universiti. Kelompok rakan sebaya mempunyai ahli yang terdiri daripada pelbagai latar belakang yang berbeza namun berkongsi norma kumpulan yang sama. Brown dan Classen (1995) menganggap seseorang pelajar yang ingin menyertai sesuatu

kelompok rakan sebaya perlu membayar ‘harga keahlian’ yang merujuk kepada pelajar perlu mengenepikan ideologi, dan norma diri dan mengikut ideologi dan norma kumpulan. Ini bermakna pelajar perlu ikut kepada nilai kumpulan rakan sebaya yang telah dipilih.

Banyak kajian menunjukkan desakan dari rakan sebaya telah menyebabkan pelajar ini terdorong untuk melakukan perkara-perkara negatif termasuklah tingkah laku seksual berisiko. Antaranya adalah kajian yang dilakukan oleh Sofronoff, Dalgliesh dan Kosky (2005) di Australia dan Manizha Hadi (2010) di Afghanistan. Tingkah laku seksual berisiko yang ditunjukkan adalah berteraskan kepada norma yang diamalkan oleh kelompok berkenaan. Tidak hairanlah apabila Crosnoe dan McNeely (2008) mendedahkan bahawa seseorang itu akan terlibat dengan kumpulan rakan sebaya yang memiliki nilai dan norma yang dianggap menarik oleh ahlinya, dan seterusnya menyerap norma ini sebagai tingkah laku mereka.

Pelbagai cara digunakan oleh kelompok rakan sebaya untuk ahlinya menerima nilai yang diamalkan iaitu dengan memberi nasihat (Davis dan Harris, 1982), menggalakkan persetujuan (Connolly dan Goldberg, 1999) dan menyediakan peluang untuk bertingkah laku seksual (Rowe dan Linver, 1995). Rakan sebaya juga merupakan kumpulan sokongan pelajar di universiti berbanding ibu bapa. Sokongan mereka menyebabkan pelajar tidak mempersoalkan norma kumpulan yang diamalkan. Lebih ramai dalam kumpulan rakan sebaya mengamalkan norma yang sama maka akan lebih tinggi penerimaan pelajar akan norma yang diamalkan. Dalam hal ini apabila rakan sebaya mempunyai nilai yang cenderung dengan aktiviti seperti salah laku, kepatuhan dan penglibatan anti sosial maka pelajar terpengaruh untuk menerima persepsi tingkah laku seksual berisiko. Ekoran itu, desakan rakan sebaya telah dianggap sebagai pengaruh penting terhadap tingkah laku seksual berisiko dalam pelbagai populasi (Buhi dan Goodson, 2007).

1.2.3 Perilaku Berinternet

Persepsi tentang tingkah laku seksual berisiko yang menyeronokkan boleh didapati dengan banyak cara termasuklah dengan melayari internet. Sebagaimana penjelasan oleh Buzwell dan Rosenthal, (1996) bahawa di usia remaja, keinginan untuk mengetahui tentang aspek seksualiti semakin meningkat. Keinginan seksual ini akan

terus mengalami perubahan seiring dengan peningkatan usia serta pengalaman melakukan hubungan seks sepanjang kehidupan remaja (Deutsch, Hoffman dan Wilcox, 2014)

Bagi mendapatkan jawapan kepada persoalan-persoalan seksualiti, pelajar ini berkecenderungan menggunakan internet seperti melayari laman web porno, dan mendapatkan maklumat dari rakan siber yang tidak dikenali. Hal ini membolehkan mereka cenderung menjadi mangsa kepada kepelbagaian jenayah siber seperti pornografi, rogol dan sebagainya lagi (Mohd. Dahlan dan Ida Shafinaz, 2010). Kajian terkini menunjukkan tingkah laku menghantar maklumat-maklumat sulit kepada orang asing atau mencari pasangan seksual melalui talian internet boleh membawa kepada akibat yang negatif seperti menerima pelawaan mengambil gambar seksual (Mitchell, Finkelhor dan Wolak, 2007) atau melakukan hubungan seks yang tidak selamat dan boleh menyebabkan kepada meningkatnya risiko penyakit hubungan kelamin (Baumgartner, Valkenburg dan Peter, 2010) .

Pendek kata, asakan teknologi komunikasi yang semakin canggih memberi ransangan keseronokan untuk melayari kepelbagaian laman yang membenarkan pelajar ini untuk membina hubungan dengan pengguna internet yang lain, berkongsi minat untuk mencuba pelbagai aktiviti termasuk yang tidak bermoral dan sebagainya lagi. Antara buktinya adalah kajian yang dijalankan oleh Rosenberger, Recce dan Mayer (2011) yang mendapati bahawa 40 peratus pengguna internet adalah di kalangan mereka yang ingin mencari pasangan untuk melakukan seks.

Malahan internet dianggap sumber yang paling banyak mendedahkan laman pornografi yang ingin dilayari oleh para pengguna internet (Stulhofer, Busko dan Landripet, 2010). Golongan lelaki adalah yang paling ramai melayari pornografi melalui internet iaitu sebanyak 86 peratus berbanding golongan perempuan yang didapati hanya berminat untuk menggunakan *chatrooms* yang kemudiannya menyebabkan mereka cenderung untuk bersemuka dan membina hubungan (Doring, 2009).

1.2.4 Pengaturan kendiri

Perkembangan kajian berkenaan persepsi tingkah laku seksual berisiko turut melihat faktor pengaturan kendiri sebagai faktor yang boleh melindungi remaja akhir itu daripada menjebakkan diri dalam kancang tingkah laku seksual berisiko (Wiederman, Baumeister dan Vohs, 2004) Elemen pengaturan kendiri turut menjadi salah satu aspek yang boleh membantu seseorang individu itu mengawal diri dan merancang tindakan untuk mencapai matlamat. Menurut Baumeister (1994) tanpa pengaturan kendiri, individu akan memberikan reaksi berdasarkan pembelajaran dan tabiat semulajadi.

Pengaturan kendiri dianggap penting apabila berdepan dengan masalah sosial. Sebagaimana di universiti, persepsi tingkah laku seksual yang wujud boleh menyebabkan banyak masalah lain yang timbul. Seorang pelajar perlu mempunyai pengaturan kendiri dan memastikan pengaturan kendiri ini dapat membantu dirinya membuat keputusan yang betul. Kebanyakan kajian menunjukkan, pelajar yang terlibat dengan tingkah laku seksual berisiko disebabkan mereka gagal untuk mengatasi pemikiran, perasaan dan impul yang tidak diingin sehingga boleh menjelaskan matlamat asalnya.

Moilanen (2007) memberi fokus pengaturan kendiri ini dalam dua aspek yang boleh membantu pelajar membuat keputusan yang betul iaitu pengaturan kendiri jangka panjang dan pengaturan kendiri jangka pendek. Dalam hal berkaitan dengan persepsi tingkah laku seksual berisiko, pengaturan kendiri jangka pendek seperti memberi jawapan menolak pada desakan rakan secara semerta, dan mengawal emosi pada ketika ransangan diterima. Sementara pengaturan kendiri jangka panjang merujuk kepada contoh seperti individu membuat penilaian, mengawal emosi dan membuat keputusan untuk suatu tempoh yang tertentu agar tidak menjelaskan matlamatnya.

1.3 Pernyataan Masalah

Huraian latar belakang kajian dan statistik tingkah laku seksual berisiko yang dikemukakan menunjukkan pelajar di universiti mempunyai persepsi menerima tingkah laku seksual berisiko. Pelbagai komposisi umur telah terlibat dalam permasalahan ini termasuklah kanak-kanak, golongan remaja dan juga orang dewasa. Tingkah laku seksual berisiko ini turut menular kepada kelompok pelajar di