



# **SIMPOSIUM**

# **SAINS**

PENAGIHAN DADAH  
KEBANGSAAN 2022

## **KONGSI FAKTA**

## **SAYANGI KELUARGA MALAYSIA**

**6 OKTOBER 2022 (KHAMIS)**  
**PUTRAJAYA BALLROOM**  
**HOTEL MARRIOTT, PUTRAJAYA**



*Lebih Baik Cegah*  
**#DadahTerkawal2025**



**LIVE AADK**

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA

6 OKTOBER 2022 (KHAMIS)

| MASA       | PENGISIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.30 pagi  | Pendaftaran dan Sarapan Pagi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9.00 pagi  | <b>SESI PLENARI</b><br>Tajuk : <b>Kos Ekonomi Penagihan Dadah</b><br>Oleh : Prof Dr Jamal bin Ali<br>Akademi Profesor Negara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9.50 pagi  | <b>MAJLIS PERASMIAN PEMBUKAAN</b><br>Ketibaan YBrs. Tuan Sutekno Ahmad Belon<br>Ketua Pengarah AADK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9.55 pagi  | Ketibaan YBhg. Dato' Sri Wan Ahmad Dahlan bin Haji Abdul Aziz<br>Ketua Setiausaha Kementerian Dalam Negeri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 10.00 pagi | Ketibaan YB Dato' Seri Hamzah bin Zainudin<br>Menteri Dalam Negeri<br>- Nyanyian Lagu Negaraku<br>- Bacaan Doa<br>- Tayangan Video<br>- Ucapan Aluan oleh YBrs. Tuan Ketua Pengarah AADK<br>- Ucapan dan Penasmian oleh YB Dato' Seri Menteri Dalam Negeri<br>- Penyampaian Sijil Penghargaan<br>- Sidang Media<br>- Lawatan Pameran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 11.00 pagi | Minum pagi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 11.30 pagi | <b>SESI SELARI</b><br><b>Bilik 1 - Pencegahan</b><br><b>Tema : Lebih Baik Cegah</b><br>1. Tajuk : <b>Pendidikan Pencegahan Berkesan Menggunakan Model i-Cegah AADK</b><br>Oleh : Zainudin bin Abdullah<br>Agensi Antidadah Kebangsaan<br>2. Tajuk : <b>Media Sosial Platform Kempen Antidadah Berkesan</b><br>Oleh : Prof. Dr. Jamilah binti Ahmad<br>Universiti Sains Malaysia<br>3. Tajuk : <b>Faktor Penyalahgunaan Dadah Dalam Keluarga Malaysia</b><br>Oleh : Prof. Dr. Ridhuan, Jee Abdullah<br>Universiti Islam Sultan Zainal Abidin<br>4. Tajuk : <b>Kesukarelaan Adalah Tanggungjawab</b><br>Oleh : Dr. Khasruddin bin Aziz<br>Pengerusi SKUAD Antidadah Negeri Selangor<br><b>Bilik 2 - Rawatan dan Pemulihan</b><br><b>Tema : Kepulihan Berterusan</b><br>1. Tajuk : <b>Kepulihan Berterusan Melalui Model i-Pulih AADK</b><br>Oleh : Siti Mariam binti Mursidan<br>Agensi Antidadah Kebangsaan<br>2. Tajuk : <b>Pengurusan Rawatan Dual Diagnosis</b><br>Oleh : Dr. Norliza binti Chami<br>Hospital Kajang<br>3. Tajuk : <b>Terapi Sandtray</b><br>Oleh : Dr. Ku Suhaila binti Ku Johari<br>Universiti Kebangsaan Malaysia<br>4. Tajuk : <b>Intervensi Pengurusan Kontigensi</b><br>Oleh : Dr. Mohamad Saleh bin Abd Ghani<br>Universiti Putra Malaysia |

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KEBANGSAAN 2022

KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA

6 OKTOBER 2022 (KHAMIS)

| MASA        | PENGISIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | <p>Bilik 3 - Penguatkuasaan<br/>Tema : <b>Manfaat atau Mudarat?</b></p> <p>1. Tajuk : <b>Ganja dan Ketum : Impak Kepada Sosial dan Negara</b><br/>Oleh : Azmi bin Mustaffa<br/>Agensi Antidadah Kebangsaan</p> <p>2. Tajuk : <b>Langkah Kawalan Terhadap Perindustrian Minyak CBD dan Hemp di Malaysia</b><br/>Oleh : Dr. Nur Azzalia binti Kamaruzaman<br/>Pusat Racun Negara Universiti Sains Malaysia</p> <p>3. Tajuk : <b>Pengawalan Pemawaran Dadah Melalui Internet Dan Media Sosial</b><br/>Oleh : YDh SAC Adnan bin Azizul<br/>Jabatan Siasatan Jenayah Narkotik</p> <p>4. Tajuk : <b>Dapatan NPS di dalam Malaysia</b><br/>Oleh : Dr. Yanitha Kunalan<br/>Jabatan Kimia Malaysia</p> |
|             | Bilik 4 - Mesyuarat SKUAD Antidadah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1.30 petang | Makan tengah hari / Solat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2.30 petang | <p><b>SESI PLENARI</b></p> <p>1. Tajuk : <b>Prevalens Penagihan Dadah dan Bahan Dalam Kalangan Selia di Malaysia</b><br/>Oleh : Profesor Dr. Rozmi bin Ismail<br/>Universiti Kebangsaan Malaysia</p> <p>2. Tajuk : <b>Pasaran Dadah di Malaysia : Anggaran Harga, Tahap Ketulenan dan Ketersediaan Dadah</b><br/>Oleh : Dr. Elaine Y.N. Oon<br/>Universiti Malaya</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4.30 petang | <p>Persembahan Koir AADK 1NADA HARMONY</p> <p><b>SESI PENUTUP</b></p> <p>Oleh : YBrs. Tuan Sutekno Ahmad Belon<br/>Ketua Pengarah<br/>Agensi Antidadah Kebangsaan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5.00 petang | Minum Petang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5.30 petang | Bersurai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2022

### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



#### **PENCEGAHAN LEBIH BAIK CEGAH**

#### **Penggunaan Media Sosial Sebagai Platform Penyampaian Mesej Kempen Antidadah Yang Berkesan dalam Kalangan Belia**

Teknologi digital melalui platform media sosial yang menjurus kepada kemunculan pelbagai platform komunikasi antaranya Facebook, Twitter, Instagram, YouTube dan sebagainya. Akhir-akhir ini, kaedah perkongsian maklumat melalui video eksperimental telah menjadi satu trend yang suka dilayari oleh belia.. Kaedah ini dijangka dapat memberi input yang lebih baik kepada proses kesedaran dan keperhatian masyarakat terhadap isu pendidikan dan pencegahan serta sebagai usaha mengurangkan jumlah penagihan dadah di Malaysia. Kajian ini bertujuan untuk membantu pihak berwajib menangani isu pendidikan dan pencegahan penyalahgunaan dadah dalam kalangan belia di Malaysia. Oleh itu, secara khususnya, kajian ini memfokuskan tiga objektif utama iaitu (1) mengkaji bentuk mesej yang mempengaruhi komunikasi dalam penyampaian isu pendidikan dan pencegahan dadah, (2) mencadangkan kandungan "story board" yang efektif untuk platform media sosial kepada golongan sasaran, dan (3) menghasilkan video pendek bagi tujuan eksperimen sosial dalam isu pendidikan dan pencegahan dadah. Kajian ini menggunakan kaedah campuran (mixed-method). Kaedah kuantitatif, Tinjauan Soal Selidik (Survey) bagi mendapatkan data. Tinjauan Soal Selidik (Survey) melibatkan seramai 300 belia Malaysia yang berumur 18 hingga 30 tahun. Manakala kajian kualitatif melalui pemerhatian (observational study) dan analisis kandungan dibuat sebelum mencadangkan pelbagai rumusan kajian yang dapat dipaparkan melalui media sosial (6 video eksperimental sosial, 3 video teaser, dan 1 video filem pendek). Semua bahan promosi dan publisiti dibuat berdasarkan hasil dapatan kajian melalui pemerhatian dan analisis kandungan. Kajian ini turut menekankan aspek pembentukan mesej komunikasi berkesan, pendekatan media melalui media sosial dan jenis golongan khalayak sasaran bagi menghasilkan mesej yang mempengaruhi komunikasi dalam penyampaian isu berkaitan pendidikan dan pencegahan dadah, khususnya dalam kalangan belia di Malaysia.

Katakunci: Media Sosial, Platform, Kempen Berkesan, Antidadah, Belia



# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KEBANGSAAN 2022

#### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



#### PENCEGAHAN LEBIH BAIK CEGAH

### FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KECENDERUNGAN PENAGIHAN DADAH DALAM KALANGAN ETNIK MELAYU BERBANDING ETNIK CINA

Isu penagihan dadah merupakan perkara yang sangat serius sehingga diisytiharkan sebagai musuh nombor satu negara dan menjadi agenda utama negara. Oleh itu, Agensi Anti Dadah Kebangsaan beriltizam untuk membanteras dadah melalui kempen Perangi Dadah Habis-habisan. Fakta menunjukkan bahawa penagih dadah dalam kalangan etnik Melayu yang beragama Islam lebih ramai berbanding etnik Cina. Lanjutan daripada itu, kenapa keadaan ini berlaku sedangkan agama Islam seharusnya menjadi pendinding daripada terjebak dalam gejala penagihan dadah ini. Pelbagai faktor lain yang boleh mempengaruhi kecenderungan penagihan dadah seperti budaya, ekonomi dan persekitaran. Justeru, kajian ini bertujuan untuk mengukur tahap, pola dan pengaruh bagi konstruk agama, sosio-budaya, sosio-ekonomi dan persekitaran serta mengenal pasti faktor yang mempengaruhi kecenderungan penagihan dadah dalam kalangan etnik Melayu berbanding etnik Cina di Malaysia. Kajian ini menggunakan pendekatan gabungan kuantitatif dan kualitatif di lokasi kajian yang dibahagi mengikut zon iaitu Zon Utara, Zon Barat, Zon Selatan, Zon Timur dan Zon Sabah sebanyak 13 buah Pusat Pemulihan Penagihan Narkotik Nasional dan 3 buah Pusat Pemulihan Dadah Persendirian di seluruh Malaysia. Kajian kuantitatif ini berbentuk deskriptif dan inferensi yang menggunakan soal selidik sebagai instrumen kajian. Seramai 674 orang responden iaitu 549 orang klien Melayu dan 125 orang klien Cina telah dipilih sebagai sampel kajian secara rawak mudah. Manakala kajian kualitatif menggunakan kaedah persampelan bertujuan. Data kuantitatif yang diperolehi telah dianalisis menggunakan Pakej Statistik Bagi Sosial Sains versi 21 – Analisis Struktur Momen untuk mengukur nilai min, peratusan dan nilai kesan. Pemodelan Persamaan Berstruktur digunakan untuk mengukur pengaruh agama, sosio-budaya, sosio-ekonomi dan persekitaran dalam kecenderungan penagihan dadah etnik Melayu berbanding etnik Cina. Dapatan kajian menunjukkan bahawa faktor kepercayaan dan amalan agama bagi responden Melayu dan Cina berada pada tahap tinggi. Bagi faktor sosio-budaya; tekanan perasaan, rasa ingin cuba dan sukakan kebebasan telah mempengaruhi kecenderungan penagihan dadah dalam kalangan etnik Melayu, manakala rasa ingin berseronok dan suka hiburan lebih mempengaruhi kecenderungan penagihan dadah bagi etnik Cina. Bagi konstruk Sosio-ekonomi, etnik Cina lebih mengutamakan bekerja mengumpul wang berbanding etnik Melayu yang lebih bersederhana dan bekerja untuk menampung seharisan sahaja. Faktor persekitaran untuk mendapatkan bekalan dadah dalam komuniti bagi kedua-dua etnik berada pada tahap tinggi. Kajian juga mendapati bahawa penglibatan dadah dalam kalangan etnik Melayu adalah lebih tinggi iaitu 76 peratus berbanding etnik Cina sebanyak 20 peratus. Antaranya adalah kemudahan bekalan dadah dalam komuniti, keinginan untuk mencuba, keseronokan, sukakan hiburan, kebebasan dan tidak mengamalkan agama secara menyeluruh. Secara keseluruhannya, faktor sosio-budaya paling signifikan, diikuti faktor persekitaran dan sosio-ekonomi. Manakala faktor agama hanya signifikan bagi etnik Melayu dan tidak signifikan bagi etnik Cina. Kajian ini memberi implikasi terhadap pengamalan gaya hidup sihat dan seimbang, pembentukan sistem sokongan komuniti secara bersepadu, pengurusan kewangan keluarga secara berhemah dan penghayatan agama Islam serta moral secara komprehensif. Kajian ini mencadangkan program Libat Urus Antara Amalan Risiko (LATAR) yang merangkumi pengurusan stress, kesihatan mental, keseimbangan hidup-kerja, kewangan keluarga, jiwa dan sebagainya.

# SIMPOSIUM SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2022

## KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



**PENCEGAHAN  
LEBIH BAIK CEGAH**

An entertaining two and a half hour program that inspires students to live drug-free lives.

# Untoxicated

## YOUTH

Untoxicated Youth is a powerful presentation that empowers kids not to smoke, drink or do drugs.



Untoxicated Youth is a must-see presentation for ALL students, coming soon to a school or university near you!

DESIGN BY CHANGE



Untoxicated Youth is an on-stage, visually dynamic and entertaining presentation aimed at giving young people the tools to make the right decisions about their health, emotional and physical wellbeing, and enables them to make a lasting difference in their lives.

Drug and alcohol problems cost our community dearly, not only financially, but in the functioning and future options of our young people. This presentation helps students form their own conclusion - to make an informed and positive choice to live a healthy and productive life.

This contemporary multimedia presentation engages through music and video, delivering a strong, relevant message. The message is that students must create their own boundaries and set their own goals, if they are to live happy and productive lives. It's also a message of inclusion, within a global movement of millions of others who have taken a stance against unhealthy lifestyle choices.

In addition to learning about the dangers of tobacco, alcohol and other drugs, students are asked to do three very simple things - be **Aware**, be **Enabled**, and be **Empowered**. Through this simple framework, students are inspired to live healthy, drug-free lives. This structure is used by the enormously successful Design for Change global movement, now in 30 countries, and has been participated by with 25 million children.

Additional educational content is provided and supported by The Dalgaard Institute (Australia), an organisation with more than over 150 years tradition in making communities free and safe from the dangers of alcohol and other drugs.



**Presented live on stage by Khair Aziz**

Khair has had countless years' experience as an engaging presenter to thousands of students from primary school to universities throughout Malaysia. He also makes regular appearances on Malaysian television talk back radio sharing his thoughts drug-free living. Khair's own organisation, Drug Free Youth Malaysia has also had a strong influence on thousands of students to live drug-free lives. In his spare time, Khair is lead singer in his band, Second Combat.

**It's time to inspire and empower our youth to turn their backs on tobacco, alcohol and other drugs!**

For more information phone: +603 2201 0306  
AK Headquarters Unit 01 & 02, 3rd Floor, Fahrenheit188  
179 Jalan Bukit Bintang, 55100 Kuala Lumpur

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KEBANGSAAN 2022

KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



#### RAWATAN DAN PEMULIHAN KEPULIHAN BERTERUSAN

#### KEPULIHAN BERTERUSAN MELALUI MODEL I-PULIH AADK

Penagihan dadah adalah satu penyakit kompleks berkait dengan kefungsi otak yang merosakkan kehidupan seseorang terutama dari segi fizikal, mental, sosial dan spiritual (Bio-Psiko-Sosial-Spiritual) tetapi boleh dirawat (Addiction is a complex but treatable disease that affects brain function and behavior). Berekaitan dengan perkara itu, rawatan penagihan yang menjurus kepada pemulihan seharusnya memberi tumpuan kepada pelbagai keperluan penagih yang meliputi aspek fizikal, psikologikal, mental, spiritual dan sosial. Risiko untuk kembali menagih atau relaps adalah tinggi sekiranya aspek-aspek tersebut diabaikan. Perubahan ke arah gaya hidup sihat, tingkah laku, pemikiran dan persepsi terhadap kehidupan adalah penting untuk kekal pulih. Perkhidmatan rawatan dan pemulihan penagihan dadah dirangka secara komprehensif dengan memfokuskan kepada gejala-gejala penagihan dan aspek-aspek berkaitan fungsi psikososial individu yang terjejas akibat penagihan. Pendekatan ini menekankan tentang perubahan corak tingkah-laku dengan memberikan kemahiran strategi daya tindak (coping strategies) untuk kepulihan. Klien dibantu mengenali dan mengakui masalah yang dihadapinya. Sistem pemikiran tidak rasional dibantu diubah kepada pemikiran rasional yang bertanggungjawab bagi membina kemahiran psikososial untuk kekal pulih. Kesemua aspek ini digabungkan dan digarapkan untuk dilaksanakan dalam perkhidmatan rawatan dan pemulihan melalui Model I-PULIH AADK.

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2022

KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



### RAWATAN DAN PEMULIHAN KEPULIHAN BERTERUSAN

#### MANAGEMENT OF DUAL DIAGNOSIS

Dual diagnosis refers to co-occurrence of one or more diagnosed mental health problems and problematic drug and alcohol use on the same time. A dual diagnosis condition can include: a mental health problem or disorder leading to or associated with problematic alcohol and/or other drug use.

The most common co-occurring disorders include depression and cocaine addiction, attention-deficit hyperactive disorder (ADHD) and alcohol abuse, post-traumatic stress disorder (PTSD) and opioid addiction, bipolar disorder and alcohol & schizophrenia and marijuana addiction.

Among the challenges of dual diagnosis treatment are acknowledging addiction as a problem, it requires specialization, increased risk of relapse or developing maladaptive behaviors and the struggle with self-medication.

The best approach for dual diagnosis is described as integrated treatment for co-occurring disorders, an evidence-based practice, one of the most effective service strategies available, demonstrating consistent, positive outcomes for this vulnerable population.

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2022

### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



#### RAWATAN DAN PEMULIHAN KEPULIHAN BERTERUSAN

##### TERAPI SANDTRAY

Terapi Dulang Pasir merupakan satu pendekatan ekspresif dalam kaunseling. Terapi Dulang Pasir adalah cabang ilmu dalam bidang Terapi Bermain dan berkonsepkan bermain dalam menjalankan intervensi kaunseling. Terapi ini memfokuskan bermain hanya di dalam dulang pasir, manakala Terapi Bermain mempunyai lebih pilihan kaedah dan peralatan bermain. Proses kaunseling menggunakan Terapi Dulang Pasir adalah bersifat multisensori yang mana turut melibatkan sensori lain seperti visual, audio dan sentuhan, berbeza dengan proses kaunseling secara konvensional yang hanya berfokuskan kepada sensori audio dalam proses kaunseling. Terapi Dulang Pasir ini memberi kebebasan kepada klien untuk memilih dan menyusun miniatur-miniatur ke dalam dulang pasir bagi mencipta dunia atau gambaran yang berhubung kait dengan isu permasalahan dan peristiwa yang dialami dalam kehidupan sebenar mereka untuk dikongsikan dengan kaunselor dan diproses dalam sesi kaunseling. Miniatur merupakan alatan atau objek kecil, sama ada alat permainan dan bukan alat permainan, yang terdiri daripada 12 kategori yang ditetapkan yang iaitu manusia, haiwan, bangunan, tumbuh-tumbuhan, pagar dan papan tanda, barangan semula jadi, fantasi, spiritual, landskap, barangan rumah dan pelbagai miniatur-miniatur yang berkaitan.

Kata Kunci: Kaunseling, Terapi Bermain, Terapi Sandtray, miniature, multisensori

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2022

### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



#### RAWATAN DAN PEMULIHAN KEPULIHAN BERTERUSAN

#### PENERAPAN INTERVENSI PENGURUSAN KONTINGENSI KE DALAM PROGRAM RAWATAN DAN PEMULIHAN DADAH DI FASILITI AADK

Intervensi pengurusan kontingensi (CM) telah terbukti sebagai intervensi yang berkesan dalam rawatan dan pemulihan penggunaan bahan di seluruh dunia, namun, ia masih jarang dikaji di Malaysia. Kajian ini bertujuan untuk mengkaji keberkesanan intervensi CM di dalam setting institusi Pusat Pemulihan Penagihan Narkotik (PUSPEN) selain mencadangkan kaedah pelaksanaan intervensi CM di dalam setting komuniti. Objektif utama kajian adalah untuk mengkaji keberkesanan intervensi CM terhadap keterlibatan klien terhadap rawatan di dalam program psikososial (PS) sedia ada. Seramai 44 orang klien PUSPEN telah dibahagikan secara rawak kepada dua kumpulan iaitu kumpulan eksperimen dan kumpulan kawalan. Klien di dalam kumpulan eksperimen mengikuti intervensi psikososial (PS) selama 12 minggu serta didedahkan dengan intervensi CM (PS+CM). Sementara itu, kumpulan kawalan secara inklusif menjalani 12 minggu program intervensi psikososial (PS) sedia ada tanpa intervensi CM. Intervensi CM telah digunakan untuk mengukuhkan keterlibatan klien dalam sesi rawatan dengan pemberian ganjaran jelas bagi setiap tingkah laku positif terhadap rawatan yang direkodkan. Ganjaran yang dikumpul mempunyai nilai kewangan tertentu yang digunakan untuk menebus barangan keperluan harian seperti makanan, peralatan mandian, buku dan pakaian. Pengumpulan data dilakukan setiap minggu semasa sesi psikososial mingguan yang dijalankan oleh pegawai pemulihan PUSPEN. Dapatan kajian menunjukkan bahawa intervensi CM berkesan dalam meningkatkan keterlibatan klien terhadap rawatan dan pemulihan di PUSPEN dan mengesahkan bahawa intervensi CM boleh diaplikasikan di dalam setting institusi. Intervensi CM juga dicadangkan untuk dilaksanakan disetting komuniti dengan pemberian insentif kepada kehadiran ke sesi program di AADK Daerah selain mengukuhkan abstinan atau bebas dadah melalui pemberian insentif atas keputusan ujian urin berkala yang dilaksanakan ke atas klien.

Kata kunci: Pengurusan kontingensi (CM), psikososial, PUSPEN, penglibatan rawatan, penyalahgunaan bahan

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



#### **PENGUATKUASAAN MANFAAT ATAU MUDARAT**

### **GANJA DAN KETUM : IMPAK KEPADA SOSIAL DAN NEGARA**

Ganja atau kanabis adalah genus bagi pokok berbunga dalam keluarga Cannavaceae. Ianya mengandungi bahan psikoaktif 9-Tetrahydrocannabinol (THC) yang boleh mengkhayalkan serta seringkali disalah guna dalam kalangan penagih untuk tujuan mendapat kesan high atau euforia, memudahkan 'interaksi sosial' serta mengurangkan stres atau tekanan. Hakikat, ianya tidak mengurangkan simptom semata-mata. Banyak kajian menunjukkan kesan negatif pengambilan ganja dan implikasi serta ketagihan, malah ganja juga boleh menyebabkan gangguan terhadap memori jangka pendek, konsentrasi,imbangan dan koordinasi. Seterusnya, ganja juga menyebabkan kesukaran bernafas dan meningkatkan kadar denyutan jantung. Kesannya ke atas sistem imunisasi termasuk mengurangkan daya tahan terhadap infeksi atau jangkitan kuman. Penggunaan ganja dalam bentuk daun daripada pokok ganja yang digulung seperti tembakau untuk disedut atau menggunakan shisha (atau hookah) juga memudaratkan kerana ia mengandungi pelbagai bahan kimia dengan kepekatan atau kandungan bahan aktif (THC atau CBD) berbeza. Selain itu, mutu pengeluaran ganja tidak terjamin jika ditanam dalam keadaan yang tidak terkawal. Manakala ketum, nama saintifiknya adalah *Mitragyna Speciosa* telah lama digunakan dalam amalan perubatan tradisional untuk merawat penyakit tertentu. Ketum juga mengandungi bahan psikoaktif Mitragynine. Pokok ketum berasal dari kawasan Asia Tenggara. Dikenali sebagai pokok biak atau biak-biak yang tergolong dalam keluarga pokok kopi. Lazimnya digunakan sebagai perangsang, sebagai ubat penenang, untuk rileks atau rehat, serta ubat penahan sakit. Namun ketum telah digunakan secara berleluasa sebagai bahan khayal bagi menggantikan dadah. Selain itu, daun ketum direbus untuk menghasilkan air ketum dan dicampur dengan bahan-bahan lain seperti paracetamol, serbuk ubat nyamuk, dan air soda. Campuran air ketum bersama bahan tersebut boleh memberi kesan yang hampir sama dengan dadah dan menyebabkan pengamalannya ketagihan air ketum. Masalah ini semakin berleluasa terutamanya di negeri-negeri Utara Semenanjung Malaysia. Sehubungan dengan itu, amalan pengambilan air ketum yang berlebihan serta campuran boleh membawa kepada kemudaratan kepada kesihatan khususnya termasuklah boleh membawa kepada kematian. Justeru itu, sekiranya kerajaan berhasrat membenarkannya bagi tujuan perubatan, suatu mekanisme kawalan perlulah diwujudkan supaya ia tidak dimanipulasikan oleh pihak yang tidak bertanggungjawab kerana ia memberi kesan kepada sosial, ekonomi dan keselamatan negara.

Kata kunci : Ganja, ketum, dadah, impak perspektif sosial

# SIMPOSIUM SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2022 KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



**PENGUATKUASAAN  
MANFAAT ATAU MUDARAT**

## EMERGENT OF NEW PSYCHOACTIVE SUBSTANCE IN MALAYSIA

There has been a global increase in the abuse of new psychoactive substances in the recent few years. These synthetic drugs are often termed as legal highs as they are analogues of existing banned drugs of abuse, having similar chemical structures and psychoactive properties as their illegal counterparts. Due to the widespread and easy availability of the new psychoactive substances on the internet, they have become increasingly popular as legal alternatives to the illicit psychoactive substances for the drugs abusers.

The constant emergence of new psychoactive substances has posed challenges to forensic laboratories around the world as many reference materials of such legal highs are often not available. Literature on the analysis of such drugs is also limited. These have made the identification of new psychoactive substances extremely difficult. In this presentation, the trend and analysis of new psychoactive substances in Malaysia will be shared.



# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2022

KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



### PENGUATKUASAAN MANFAAT ATAU MUDARAT

#### LANGKAH KAWALAN TERHADAP PERINDUSTRIAN MINYAK CBD DAN HEMP DI MALAYSIA

Penggunaan kanabis dalam perubatan telah menarik perhatian yang ketara dalam kalangan semua, termasuklah profesional perubatan, penyelidik, ahli akademik, ahli politik malah masyarakat umum. Ini berikutan peningkatan bukti sains berkenaan tuntutan kanabis bagi pembangunan terapi dan produk kesihatan. Beberapa negara di dunia telah membenarkan penggunaan kanabis atau bahan aktif kanabis untuk digunakan dalam perubatan. Pada tahun 2018, Thailand merupakan negara pertama di Asia yang telah meluluskan penggunaan kanabis untuk perubatan dan perindustrian. Pada 2 Disember 2020, Suruhanjaya Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu bagi Dadah Narkotik (United Nations Commission on Narcotic Drugs, CND) telah meluluskan cadangan dari Pertubuhan Kesihatan Sedunia (World Health Organization, WHO) untuk mengeluarkan kanabis dan resin kanabis dari klasifikasi Jadual IV di bawah Konvensyen Tunggal 1961 bagi Dadah Narkotik (1961 Single Convention on Narcotic Drugs). Dengan terkeluarnya kanabis dari klasifikasi Jadual IV (yang juga merangkumi heroin dan opioid lain) bermaksud kanabis tidak lagi diklasifikasikan sebagai bahan yang paling berbahaya dan diakui mempunyai faedah perubatan. Di Malaysia, resin kanabis, ekstrak kanabis dan tinktur kanabis merupakan dadah berbahaya yang tertakluk di bawah Akta Dadah Berbahaya 1952 dan juga racun yang tertakluk di bawah Akta Racun 1952. Apa-apa produk berasaskan kanabis yang digunakan untuk tujuan rawatan perubatan manusia—ia juga merupakan dadah dan produk yang tertakluk di bawah Akta Jualan Dadah 1952. Kawalan yang ketat disemua peringkat penghasilan kanabis di Malaysia adalah amat penting untuk dititik beratkan bagi memastikan bahawa tiada satu gram pun produk kanabis tersebut bocor ke pasaran haram. Penggunaan teknologi mampu membantu ke arah ini, seperti penggunaan CCTV, sistem penggera, sistem akses bio-sekuriti, penggunaan tiga (3) lapisan pagar berserta pengawal, teknologi blockchain dan biomarker mesti dimasukkan ke dalam rangka kerja untuk memastikan persekitaran penanaman dan penyelidikan kanabis adalah terkawal. Ini adalah penting untuk memastikan kesejahteraan dan keselamatan rakyat Malaysia.

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KEBANGSAAN 2022

#### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



## SESI PLENARI

### PREVALENS PENGAMBILAN DADAH DAN BAHAN DALAM KALANGAN BELIA DI MALAYSIA TAHUN 2020

Kajian ini bertujuan mengkaji kadar prevalens, profile sosio-demografi dan faktor keterlibatan belia dalam pengambilan dadah dan bahan pada tahun 2020. Kajian ini melibatkan dua fasa iaitu kuantitatif dan kualitatif. Fasa kuantitatif dijalankan secara temubual bersemuka dengan menggunakan soal selidik yang merangkumi maklumat sosio-demografi, ujian saringan dadah dan bahan (ASSIST) serta beberapa parameter psikologi dan kesihatan mental. Seramai 9,818 orang (daripada 14.6 juta populasi belia orang awam) telah diperolehi secara rawak menggunakan senarai blok perhitungan (BP) dan tempat kediaman (TK) yang disediakan oleh Jabatan Perangkaan Malaysia (DOSM). Hasil utama kajian mendapati prevalens penggunaan dadah dan bahan pada tahun 2020 adalah 3.5 %/9,818. Seterusnya, responden yang mengalami tahap keparahan sederhana (moderate) adalah 2.5%/9,818 dan parah (severe) adalah 1.5%/9,818. Terdapat tiga jenis dadah yang kerap diambil iaitu ketum, kanabis dan ATS. Sejumlah 1.4% responden juga mengaku pernah mengambil lebih daripada satu jenis dadah (polydrug). Dari segi umur permulaan mengambil dadah (onset age), majoriti mengambil dadah pada usia awal (15 hingga 20 tahun). Profil sosio-demografi menunjukkan majoriti adalah etnik Melayu serta Bumiputera Sabah dan Sarawak, tidak bekerja atau menganggur, berpendapatan rendah (B40), tinggal di kawasan kampung dan perumahan kos rendah serta berpendidikan rendah (SPM dan ke bawah). Keputusan kajian mengenai faktor peramal keterlibatan dalam pengambilan dadah menunjukkan jantina (lelaki), umur (muda sehingga usia 30 tahun), sumber dadah yang mudah terutamanya dari rakan, kurang sokongan sosial, terlibat dalam perilaku anti-sosial (seperti jenayah), peningkatan pengetahuan mengenai dadah, pengaruh rakan dan rasa ingin mencuba dan masalah kesihatan mental (keimbangan yang tinggi) adalah antara penyebab utama. Seterusnya, kajian juga telah menemui beberapa aspek faktor pelindung seperti tahap penghayatan agama yang baik, sikap negatif terhadap dadah dan sokongan sosial yang baik dari orang terdekat. Seterusnya kajian kualitatif pada fasa kedua telah menemui tiga tema utama iaitu konteks sosial pengambilan dadah dan bahan; strategi pencegahan dan pengurangan pengambilan dadah dan bahan yang melibatkan peranan agensi; peranan pihak berkepentingan dalam pencegahan dadah dan bahan. Ketiga-tiga tema utama ini saling berkaitan dalam menjelaskan konteks penyebab pengambilan dadah dan bahan serta strategi pencegahan dan rawatan pemulihan berkaitan dengan penyalahgunaan dadah. Dapatan kajian ini memberi beberapa implikasi yang diterjemahkan dalam bentuk syor dan penambahbaikan dasar sedia ada dengan empat kluster utama yang perlu diberi penekanan dalam apa juga perancangan program pencegahan dan intervensi iaitu pemerkasaan individu, pemerkasaan sosio-ekonomi, pemerkasaan keluarga dan sokongan sosial dan pemerkasaan institusi dan agensi.

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KEBANGSAAN 2022

#### KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



## SESI PLENARI

### PASARAN GELAP DADAH DI MALAYSIA: GAMBARAN KESELURUHAN

**Abstrak:** Pasaran gelap merujuk kepada perdagangan barangan dan perkhidmatan yang tidak sah, yang dijalankan untuk mengelakkan undang-undang dan tertakluk kepada peraturan ekonomi penawaran dan permintaan ("supply and demand") serta didorong oleh peluang mengaut keuntungan oleh pembekal dan keinginan pengguna. Fokus kajian ini ialah pasaran gelap dadah di Malaysia, iaitu sebahagian dari sektor ekonomi tidak formal ("shadow economy") yang memesongkan peruntukan sumber negara, menjejaskan kebajikan awam dan mengurangkan hasil cukai kerajaan secara keseluruhan. Kajian ini penting kerana pertama, maklumat tentang tahap dan struktur pasaran dadah di Malaysia tidak jelas. Oleh itu, sejauh mana sokongan kerajaan yang diberikan untuk menangani masalah penyalahgunaan dadah adalah sukar untuk dipastikan. Kedua, tiada kajian empirikal yang pernah dilakukan untuk mengkaji pasaran dadah secara keseluruhan, terutamanya dari segi anggaran nilai (harga); persepsi tahap ketulenan dan ketersediaan; dan anggaran keuntungan yang mungkin dijana oleh pengedar dadah. Objektif kajian ini ialah untuk mendapatkan gambaran keseluruhan terhadap struktur pasaran dadah di Malaysia, contohnya dari segi faktor daya tarikan Malaysia dalam perniagaan dan penyeludupan dadah; pemprofilan bekas penagih dadah (klien PUSPEN); serta isu penggunaan, harga (nilai), ketulenan dan ketersediaan/boleh dapat ("availability") untuk 3 jenis dadah utama: methamfetamin, heroin dan ganja. Metodologi kajian ini merangkumi data primer dan sekunder, dan menggunakan rekabentuk penyelidikan campuran ("mixed mode"), iaitu kaedah kuantitatif (survei) dan kualitatif (interbiu). Di antara hasil dapatan kajian ini ialah: harga dadah didapati berkait langsung secara positif dengan kekerapan penggunaan dadah (kuantiti); kaedah utama mengetahui ketulenan dadah adalah berdasarkan pengalaman menggunakannya; ketersediaan di pasaran adalah tinggi atau peluang memperolehi dadah di pasaran adalah agak senang. Rampasan dadah secara besar-besaran didapati tidak memberi kesan kepada penggunaan, harga, ketulenan dan ketersediaan dadah di Malaysia. Oleh itu, operasi penguatkuasaan undang-undang perlu terus dipertingkatkan dengan lebih efektif untuk mengurangkan ketersediaan dadah dipasaran.

# SIMPOSIUM

## SAINS PENAGIHAN DADAH

### KEBANGSAAN 2022

KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA



## SESI PLENARI

### KOS EKONOMI PENAGIHAN DADAH DI MALAYSIA

Pengukuran kos ekonomi kesan dari penagihan dadah adalah penting untuk membolehkan maklumat mengenai kesan kewangan dari aktiviti terlarang itu dinilai. Penyalahgunaan dadah telah menyebabkan kos ekonomi yang tinggi kepada semua orang, termasuk kerajaan, masyarakat, keluarga dan individu. Objektif kajian ialah mengukur kos ekonomi dari aktiviti penagihan dadah yang berlaku dalam bentuk kerugian harta benda, kematian penagih dadah, perbelanjaan kesihatan, perbelanjaan penguatkuasaan, perbelanjaan rawatan pemulihan, perbelanjaan pencegahan dan penurunan produktiviti buruh. Kaedah pengumpulan data yang telah digunakan untuk kajian ini adalah dari data primer dan data sekunder. Data primer hasil dari soal selidik yang diberikan kepada pelatih di Pusat Pemulihan dan Rawatan kendalian Agensi Antidadah Kebangsaan (AADK), dan Penguasa Pusat Pemulihan Dadah Persendirian. Data sekunder diperoleh daripada laporan tahunan daripada agensi yang terlibat dalam penguatkuasaan penyalahgunaan dadah seperti polis dan Agensi Antidadah Kebangsaan, pusat rawatan dan pemulihan, dan institusi yang terlibat dalam program pencegahan penyalahgunaan dadah. Data sekunder pula diperolehi dari laporan tahunan dari agensi yang terlibat dengan penguatkuasaan seperti polis dan Agensi Antidadah Kebangsaan, pusat rawatan dan pemulihan penyalahgunaan dadah, dan institusi yang terlibat dalam program pencegahan penyalahgunaan dadah. Kajian mendapati kos ekonomi penyalahgunaan dadah yang ditanggung oleh kepada ekonomi Malaysia pada tahun 2019 ialah RM2,136 juta, meliputi RM913 juta kos keadilan jenayah, dan RM1,223 juta kos kehilangan produktiviti buruh. Ianya menunjukkan hampir separuh dari kos ekonomi berkaitan dadah ditanggung oleh sector kerajaan. Faedah ekonomi dari program pencegahan, rawatan dan pemulihan, dan kempen kesedaran pula ialah RM14,583 juta. Kadar faedah ekonomi melebihi kos ekonomi sebanyak tujuh kali ganda. Penganggaran kos ekonomi penagihan dadah ini membolehkan pembuat polisi mengetahui kesan ekonomi dan faedah ekonomi dari program penguatkuasaan, rawatan dan pemulihan, dan kempen pencegahan yang dijalankan. Jenis dan kaedah pengukuran ekonomi kesan dari penagihan dadah di Malaysia. Kos penguatkuasaan, rawatan dan pemulihan yang tinggi menunjukkan keperluan kepada strategi kempen pencegahan dipergiatkan untuk mengelakkan masyarakat terlibat dengan penagihan dadah dari peringkat awal lagi.

Kata kunci: kos ekonomi, penagihan dadah, penguatkuasaan, pencegahan, rawatan



# **SIMPOSIUM**

# **SAINS**

**PENAGIHAN DADAH  
KEBANGSAAN 2022**

**KONGSI FAKTA SAYANGI KELUARGA MALAYSIA**