

SOKONGAN SOSIAL, DAYA TAHAN DAN KESEJAHTERAAN SUBJEKTIF REMAJA DI INSTITUSI PERLINDUNGAN JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT

*(Social Support, Resilience and Subjective Well-being of Adolescents in Care Homes of Jabatan
Kebajikan Masyarakat)*

Noraini Mohd Sukor, Nur Saadah Mohamad Aun & Ezarina Zakaria

ABSTRAK

Zaman remaja merupakan tempoh perkembangan yang amat kompleks dan mencabar terutama kepada remaja yang berada di dalam sistem kebajikan sesebuah negara. Kajian-kajian terdahulu sering memberi fokus kepada pengaruh negatif berbanding pengaruh positif dalam kehidupan remaja di institusi perlindungan. Kajian ini menggunakan pendekatan kuantitatif melalui tinjauan berdasarkan soal selidik yang melibatkan seramai 109 remaja di tiga (3) buah institusi perlindungan Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM). Alat kajian yang digunakan adalah *Children and Adolescent Social Support Scale (CASSS)*, Skala Daya Tahan dan *Personal Wellbeing Index-School Children (PWI-SC)*. Kajian ini dijalankan bagi mengkaji tahap sokongan sosial, daya tahan dan kesejahteraan subjektif remaja di institusi perlindungan JKM. Dapatan kajian menunjukkan tahap sokongan sosial, daya tahan dan kesejahteraan remaja di institusi perlindungan JKM adalah sederhana. Hasil kajian memberi implikasi terhadap praktis kerja sosial dan penggubal polisi dalam membangunkan program dan intervensi yang menasarkankan remaja di institusi perlindungan Jabatan Kebajikan Masyarakat. Usaha-usaha untuk meningkatkan sokongan sosial, daya tahan dan kesejahteraan remaja turut disarankan melalui penambahbaikan kualiti perkhidmatan jagaan dan perlindungan serta peningkatan kompetensi dan profesionalisme pekerja sosial.

Kata Kunci: Sokongan sosial, daya tahan, kesejahteraan subjektif, institusi perlindungan, remaja.

ABSTRACT

Adolescence is a period of critical development with many changes and challenges during the transition to adulthood. For adolescents in care homes, their well-being during these developmental periods often affected. This study used a quantitative approach through questionnaire-based survey, self-administered by the respondents. A total of 109 adolescents from three (3) care homes of JKM accomplished the Children and Adolescent Social Support Scale (CASSS), Resilience Scale and Personal Wellbeing *Index-School Children (PWI-SC)* scale . The present study aims to examine social support, resilience and subjective well-being of adolescents in care homes of Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM). Adolescents in the care homes reported having a moderate level of social support, resilience and subjective well-being. The findings may be used to inform policy on program and interventions targeting adolescents in care homes. Efforts

to improve social support, resilience and the well-being of adolescents are also suggested by enhancing the quality of care, as well as upskilling the competency and professionalism of the social workers in care homes.

Keywords: Social support, resilience, subjective well-being, care homes, adolescents

PENGENALAN

Remaja merupakan tempoh perkembangan yang kritikal dengan pelbagai perubahan dan cabaran semasa proses transisi ke alam dewasa. Pada tahap ini, golongan remaja mengalami perubahan fizikal, emosi, seksual dan sosial (Newman & Newman 2012). Di Malaysia, dianggarkan seramai 13.7 peratus daripada jumlah populasi adalah terdiri daripada remaja yang berusia di antara 13-17 tahun. Menyedari akan kepentingan golongan remaja kepada masa depan negara, kerajaan telah membuat pelaburan dalam usaha membangunkan potensi, tenaga dan peluang kepada remaja ke arah pembentukan generasi Malaysia yang terbilang (UNICEF 2011).

Kajian menunjukkan bahawa zaman remaja merupakan tempoh kritikal dengan risiko dan kerentanan yang meningkat (UNICEF 2006). Walaupun terdapat ramai remaja yang berjaya melalui tempoh peralihan dari fasa remaja ke alam dewasa, terdapat juga remaja yang terpaksa berhadapan dengan situasi yang sangat mencabar dalam tempoh tersebut. Berdasarkan statistik Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM) (2016) terdapat seramai 1,166 remaja berada di institusi perlindungan di seluruh negara dengan faktor penempatan yang pelbagai seperti penderaan, pengabaian, perbalahan keluarga, kemiskinan dan pengeksploitan.

Tinjauan literatur menunjukkan remaja yang berada di institusi perlindungan di seluruh dunia merupakan golongan atau populasi yang kebiasaannya terpinggir di dalam kajian-kajian yang bertujuan melihat pengaruh positif dalam kehidupan mereka (Schutz, Sarriera, Bedin & Montserrat 2015). Kajian-kajian terdahulu sebahagian besarnya memberi banyak tumpuan kepada kesan-kesan negatif penempatan remaja di institusi perlindungan tersebut (McCall 2015; Van Ijzendoorn et al. 2011).

Orang awam mempunyai tanggapan negatif terhadap institusi perlindungan akibat daripada persekitaran buruk dan juga dikatakan sebagai penempatan yang tidak ideal (Raj & Raval 2013). Namun begitu, bukti empirikal dari perspektif remaja berkenaan kehidupan di institusi perlindungan di Malaysia adalah terhad (Faizah 2016). Perspektif dan pandangan remaja sendiri terhadap kehidupan yang dilalui adalah penting untuk dikaji bagi mendapatkan gambaran sebenar mengenai kesejahteraan subjektif mereka sepanjang berada di institusi perlindungan. Kajian mengenai kesejahteraan subjektif membolehkan pengkaji memahami apakah faktor-faktor yang menyebabkan remaja berasa puas terhadap kehidupannya di institusi perlindungan.

Penempatan remaja di institusi perlindungan merupakan transisi kehidupan yang sebahagian besarnya berpunca daripada kegagalan ibu bapa atau penjaga utama dalam menyediakan keperluan emosi, sosial dan ekonomi yang mencukupi bagi perkembangan mereka. Walaupun jagaan di institusi perlindungan berupaya menyediakan keperluan asas secara konsisten, jagaan di institusi tidak dapat menyediakan sokongan sosial seperti yang terdapat di dalam *setting* sebuah keluarga (Macdonald et al. 2012). Oleh yang demikian, apabila ditempatkan di institusi perlindungan, remaja berkemungkinan menghadapi kesukaran membina hubungan dengan orang

lain yang berada di persekitaran institusi seperti penjaga di institusi, kakitangan institusi, guru sekolah, rakan karib dan rakan sekelas akibat hubungan dengan penjaga utama yang terjejas sebelum kemasukan ke institusi perlindungan (Mota & Matos 2015).

Sokongan sosial yang diperoleh daripada sumber-sumber sokongan di institusi perlindungan seperti penjaga di institusi, kakitangan di institusi, guru, rakan karib dan rakan sebaya adalah relevan dalam menggalakkan proses adaptasi yang positif dalam kalangan remaja di institusi perlindungan. Di dalam konteks ini, proses membina hubungan yang menyokong perkembangan remaja terbentuk melalui interaksi dengan orang dewasa dan rakan sebaya. Dalam konteks kehidupan di institusi, remaja lebih mudah untuk membina hubungan perapatan apabila wujud penerimaan, keselamatan dan kasih sayang. Beberapa kajian melaporkan pengalaman negatif yang wujud di awal penempatan di institusi perlindungan terhapus dengan kewujudan sokongan sosial daripada orang dewasa di institusi perlindungan serta perkongsian dan timbal balik dengan rakan-rakan (Calheiros & Patricio 2014).

Kekurangan perhatian khusus daripada ibu bapa dan keluarga menyebabkan remaja bergantung sepenuhnya kepada sumber sokongan di institusi perlindungan bagi keperluan perkembangan emosi dan sosial mereka. Hal ini kerana sokongan sosial merupakan elemen utama terhadap kesejahteraan individu terutama kepada golongan yang telah mengalami transisi dan krisis dalam kehidupan, meningkatkan kompetensi peribadi di dalam situasi yang sukar dan mempunyai emosi yang seimbang terhadap kepuasan dan kesejahteraan hidup (Beck 2015).

Oleh yang demikian, sokongan sosial dalam konteks jaringan sosial di institusi merupakan faktor penting dalam pembinaan kesejahteraan remaja. Dengan peningkatan bilangan remaja di institusi perlindungan JKM, kajian mengenai hubungan di antara sokongan sosial dan kesejahteraan subjektif diharapkan dapat menjadi asas kepada penilaian kesejahteraan hidup remaja secara keseluruhan.

Kajian terdahulu mengenai sokongan sosial telah memberi fokus kepada pelbagai isu yang berkait dengan remaja termasuklah status sosioekonomi, pencapaian akademik, ketidakupayaan fizikal, perpisahan ibu bapa, buli, diskriminasi dan penyesuaian (Ajrouch et al., 2010; Demaray & Malecki 2002). Namun begitu, kajian yang berfokus kepada sokongan sosial dalam kalangan remaja di institusi perlindungan adalah terhad. Selain itu, tiada kajian yang mengkaji secara spesifik mengenai sumber sokongan sosial dalam kalangan remaja di institusi perlindungan. Kajian terdahulu mengenai sokongan sosial juga banyak bertumpu kepada *setting* perubatan dan penjagaan pesakit kronik atau terlantar berbanding kajian mengenai sokongan sosial dalam kalangan remaja di institusi perlindungan (Casale, Wild, Cluver & Kuo 2014). Oleh yang demikian, kajian selanjutnya adalah perlu untuk menambah baik kefahaman tentang sokongan sosial dalam kalangan remaja yang ditempatkan di institusi perlindungan.

Memandangkan remaja merupakan tempoh perkembangan yang intensif, pengalaman buruk yang dialami di dalam tempoh tersebut bakal menjejaskan alam dewasa mereka kelak. Sawyer, Miller-Lewis dan Clark (2007) menganggarkan 14 peratus daripada remaja yang berumur 13-17 tahun diklasifikasikan sebagai mempunyai isu kesihatan mental. Keyes (2006) juga mendapati masalah kesihatan mental di kalangan remaja meningkat seiring dengan pertambahan umur mereka. Casas, Gonzalez dan Hatos (2009) seterusnya mendapati kesejahteraan kanak-kanak menurun di sekitar usia 12 hingga 16 tahun. Ini jelas menunjukkan bahawa remaja merupakan tempoh perubahan fizikal, sosial dan psikologikal yang drastik serta memberi impak kepada tahap perkembangan yang seterusnya.

Bagi remaja yang ditempatkan di institusi perlindungan, kesan utama yang mungkin dihadapi oleh mereka ialah kekeliruan identiti, masalah-masalah kesihatan mental seperti kemurungan dan aktiviti seks di usia muda (Brodie et al. 2011) Selain itu, ketiadaan ibu bapa atau keluarga serta kekurangan sokongan sosial dalam kalangan remaja di institusi mengakibatkan masalah emosi seperti tekanan, kemurungan dan penghargaan sendiri yang rendah serta masalah tingkah laku (Barter et al. 2004). Selain itu, memandangkan golongan remaja berada di tahap pembentukan identiti diri, penempatan di institusi menjadikan mereka lebih terdedah kepada pelbagai tekanan. Hal ini disebabkan remaja terdedah kepada stigma dan diskriminasi daripada masyarakat akibat daripada kurangnya pemahaman masyarakat terhadap sistem jagaan di institusi. Remaja juga tidak dapat menjalinkan hubungan yang konsisten semasa berada di dalam jagaan akibat daripada kekerapan pertukaran penjaga, rakan-rakan dan pekerja sosial. Kesan negatif daripada hubungan yang terjejas tersebut turut memberi kesan terhadap kesejahteraan mereka di institusi perlindungan. Remaja juga mengalami pengalaman menyakitkan seperti penolakan dan pengabaian emosi semasa berada di institusi. Lebih teruk lagi, mereka turut didera oleh penjaga dan dibuli oleh rakan-rakan yang lain (Ofsted 2010).

Oleh yang demikian, daya tahan merupakan elemen penting terutama kepada golongan remaja di institusi memandangkan mereka merupakan golongan yang berisiko tinggi terhadap kesan-kesan negatif penempatan di institusi. Ini kerana remaja yang berada di institusi berhadapan dengan pelbagai tekanan yang dialami sebelum kemasukan ke institusi dan juga tekanan yang dihadapi semasa berada di institusi. Individu yang mengalami pelbagai tekanan akan turut berhadapan dengan pelbagai kesan yang menjejaskan kesejahteraan mereka (Bonnano 2004).

METODOLOGI KAJIAN

Kajian ini menggunakan pendekatan kuantitatif melalui kaedah tinjauan berasaskan soal selidik penilaian sendiri yang ditadbir secara bersemuka dengan responden. Responden kajian terdiri daripada remaja yang dipilih melalui teknik persampelan bertujuan dengan kriteria penerimaan dan penolakan yang ditetapkan. Berdasarkan skop kajian yang ditetapkan, kriteria penerimaan (*inclusion criteria*) bagi subjek kajian adalah remaja yang telah mendapat Perintah Tetap dari Mahkamah Bagi Kanak-Kanak, berumur 13 hingga 17 tahun dan bersekolah di sekolah awam manakala kriteria penolakan (*exclusion criteria*) pula adalah remaja yang belum mendapat perintah tetap dari MBKK, remaja yang tidak bersekolah di sekolah awam dan remaja yang tidak boleh membaca dan menulis di dalam Bahasa Melayu.

Berdasarkan statistik yang diperolehi dari Bahagian Kanak-kanak JKM, sehingga Mac 2016 terdapat seramai 180 orang kanak-kanak yang berumur 13 hingga 17 tahun di tiga (3) buah institusi perlindungan tersebut. Namun begitu, daripada jumlah tersebut, hanya 109 orang remaja yang menepati kriteria kajian ini. Kajian ini hanya memberi tumpuan kepada remaja yang berumur 13 hingga 17 tahun kerana remaja yang berada di dalam lingkungan umur tersebut adalah kumpulan yang lebih matang dan mempunyai keupayaan mental untuk memberikan pendapat serta menjawab soalan-soalan yang diberikan (Pathmanathan 2009). Responden kajian melengkapkan soal selidik yang mengandungi empat (4) bahagian yang mengukur demografi responden, sumber sokongan sosial, daya tahan dan kesejahteraan subjektif remaja dengan menggunakan skala Likert.

Bentuk pengukuran adalah bersifat penilaian sendiri dengan pentadbiran soal selidik secara bersemuka.

Sokongan sosial diukur dengan menggunakan alat ujian *Children and Adolescent Social Support Scale* (CASSS) yang dibina oleh Malecki, Demaray dan Elliot (2000). Sokongan sosial diukur menerusi 60 pernyataan yang menggambarkan sokongan sosial yang diterima daripada lima (5) sumber sokongan di institusi perlindungan iaitu sokongan ibu bapa, sokongan guru, sokongan rakan sekelas, sokongan kawan rapat dan sokongan kakitangan di institusi yang mana setiap sumber sokongan sosial tersebut diukur secara spesifik menerusi 12 pernyataan.

Daya tahan remaja diukur menggunakan Alat Ujian *Resilience Scale* (Skala Daya Tahan) yang dibina oleh (Wagnild & Young 1993) dan kemudiannya telah diterjemahkan ke dalam Bahasa Melayu oleh Amalia, Sidek, Maznah & Wan Marzuki 2011). Alat ujian ini mengandungi 25 item merangkumi domain-domain daya tahan yang merujuk kepada lima (5) ciri ketahanan diri yang diuraikan oleh Wagnild dan Young (1993) iaitu kebergantungan sendiri (*self reliant*), mempunyai makna (*meaning*), ketenangan fikiran dan perasaan (*equanimity*), ketabahan (*perseverance*) dan falsafah kesunyian/bersendirian tidak wujud (*existential aloneness*).

Penilaian remaja terhadap kesejahteraan subjektif pula dilaksanakan menggunakan *Personal Well Being Index-School Children* (PWI-SC) yang dibangunkan oleh Cummins and Lau (2005) merangkumi kegembiraan remaja terhadap tujuh (7) domain kesejahteraan iaitu taraf hidup, kesihatan, pencapaian, hubungan peribadi, keselamatan, komuniti dan jaminan masa hadapan. Data yang diperoleh melalui soal selidik dianalisis menggunakan perisian yang digunakan secara meluas dalam bidang penyelidikan sains sosial iaitu *Statistical Package for Social Sciences 21.0* (SPSS 21.0).

HASIL KAJIAN

Sebanyak 109 soal selidik telah diedarkan kepada remaja di tiga (3) buah institusi perlindungan yang telah ditetapkan. Kesemua 109 borang soal selidik dikembalikan kepada pengkaji dan hasil analisis demografi responden kajian adalah seperti di Jadual 1.

Jadual 1 : Latar belakang demografi responden kajian (N=109)

Demografi	Kekerapan	Peratus (%)
Institusi Perlindungan		
RKK Arau	33	30.28
RBL Melaka	16	14.68
RKK Rembau	60	55.04
Umur		
13	31	28.45
14	19	17.43
15	22	20.18
16	19	17.43
17	18	16.51
Jantina		
Lelaki	17	15.60
Perempuan	92	84.40
Bangsa		
Melayu	93	85.32
Cina	1	.92
India	14	12.84
Lain-lain	1	.92

Berdasarkan analisis, majoriti responden bagi kajian ini terdiri daripada remaja dari Rumah Kanak-Kanak Rembau (RKK) dengan bilangan seramai 60 orang iaitu sebanyak 55.04% peratus diikuti dengan remaja di RKK Arau seramai 33 orang iaitu sebanyak 30.28%. Seramai 16 orang remaja lagi adalah dari Rumah Budak Laki-Laki Melaka yang menyumbang kepada 14.68% daripada jumlah keseluruhan responden.

Majoriti remaja di insituti perlindungan dalam kajian ini adalah perempuan seramai 92 orang iaitu 84.40% berbanding hanya 17 orang iaitu 15.60% remaja lelaki. Hal ini kerana dua (2) daripada institusi perlindungan yang dipilih merupakan institusi yang hanya menempatkan remaja perempuan. Berkaitan dengan maklumat bangsa pula, majoriti responden remaja di institusi perlindungan dalam kajian ini berbangsa Melayu iaitu sebanyak 85.32% mewakili 93 orang responden.

Peratusan tersebut sejajar dengan bilangan penduduk Malaysia mengikut kategori bangsa yang dikeluarkan oleh Jabatan Perangkaan Malaysia tahun 2017 yang menunjukkan majoriti penduduk terdiri daripada 61.7% Bumiputera (Melayu, Orang Asli, Dayak, Anak Negeri). Selain itu, berdasarkan statistik JKM, majoriti penghuni di institusi perlindungan di seluruh Malaysia didominasi oleh kaum Melayu iaitu sebanyak 55.40% peratus daripada bilangan penghuni secara keseluruhan. Seterusnya remaja berbangsa India berada di kedudukan kedua iaitu seramai 14 orang

mewakili 12.84% peratus dan diikuti oleh bangsa Cina dan lain-lain seramai seorang mewakili seorang 0.92%.

Bagi kategori umur pula, remaja yang berusia 13 tahun merupakan responden paling ramai dengan jumlah 31 orang iaitu sebanyak 28.45%. Remaja berusia 15 tahun adalah seramai 22 orang iaitu sebanyak 20.18%. Remaja berusia 14 dan 16 tahun pula berada di tempat ketiga dengan jumlah 19 orang iaitu 17.43% diikuti dengan remaja berusia 17 tahun seramai 18 orang iaitu 16.51%. Taburan umur ini selaras dengan kategori umur yang ditetapkan oleh institusi-institusi perlindungan JKM iaitu 13 hingga 17 tahun.

Analisis mengenai tahap sokongan sosial secara keseluruhan dalam kalangan responden menunjukkan 48 orang responden berada pada tahap tinggi iaitu sebanyak 44.04%, diikuti seramai 54 orang responden di tahap sederhana iaitu 49.54% dan 7 orang responden atau bersamaan 6.42% di tahap rendah seperti di Jadual 2.

Jadual 2: Taburan kekerapan dan peratus sokongan sosial secara keseluruhan

Tahap Sokongan Sosial	Kekerapan	Peratus%
Rendah	7	6.42
Sederhana	54	49.54
Tinggi	48	44.04

Analisis mengenai tahap sokongan sosial secara terperinci mengikut dimensi sokongan sosial iaitu sokongan ibu bapa, sokongan guru, sokongan rakan sekelas, sokongan kawan rapat dan sokongan kakitangan institusi juga dilaksanakan dan hasil analisis ditunjukkan dalam Jadual 3, 4, 5, 6 dan 7.

Jadual 3 : Taburan kekerapan dan peratus sokongan ibu bapa

Tahap Sokongan Sosial Ibu Bapa	Kekerapan	Peratus%
Rendah	10	9.17
Sederhana	52	47.71
Tinggi	47	43.12

Jadual 4 : Taburan kekerapan dan peratus sokongan guru

Tahap Sokongan Sosial Guru	Kekerapan	Peratus%
Rendah	11	10.09
Sederhana	43	39.45
Tinggi	55	50.46

Jadual 5 : Taburan kekerapan dan peratus sokongan rakan sekelas

Tahap Sokongan Sosial Rakan Sekelas	Kekerapan	Peratus%
Rendah	20	18.34
Sederhana	49	44.96
Tinggi	40	36.70

Jadual 6 : Taburan kekerapan dan peratus sokongan kawan rapat

Tahap Sokongan Sosial Kawan Rapat	Kekerapan	Peratus%
Rendah	9	8.26
Sederhana	47	43.12
Tinggi	53	48.62

Jadual 7 : Taburan kekerapan dan peratus sokongan kakitangan institusi

Tahap Sokongan Sosial Kakitangan Institusi	Kekerapan	Peratus%
Rendah	20	18.35
Sederhana	54	49.54
Tinggi	35	32.11

Dapatan analisis tahap daya tahan remaja menunjukkan seramai 28 orang responden (25.70%) berada di tahap tinggi diikuti dengan 75 orang responden (68.80%) berada di tahap sederhana dan 6 orang responden (5.50%) berada di tahap rendah. Hasil analisis ditunjukkan di dalam Jadual 8.

Jadual 8: Taburan kekerapan dan peratus daya tahan

Tahap Daya Tahan	Kekerapan	Peratus%
Rendah	6	5.50
Sederhana	75	68.80
Tinggi	28	25.70

Dapatan analisis tahap kesejahteraan subjektif remaja pula menunjukkan seramai 49 orang responden (44.95%) berada di tahap sederhana diikuti dengan 55 orang responden (50.46%) berada di tahap tinggi dan 5 orang responden (4.59%) berada di tahap rendah. Hasil analisis ditunjukkan di dalam Jadual 9.

Jadual 9 : Taburan Kekerapan dan Peratus Kesejahteraan Subjektif

Tahap Kesejahteraan Subjektif	Kekerapan	Peratus%
Rendah	5	4.59
Sederhana	55	50.46
Tinggi	49	44.95

PERBINCANGAN

Dapatan analisis deskriptif menunjukkan bahawa secara keseluruhan, sokongan sosial yang diterima oleh remaja di institusi perlindungan JKM berada di tahap sederhana. Dapatan ini memberi petunjuk dan cadangan penambahbaikan dalam aspek pengurusan remaja di institusi perlindungan yang merangkumi peningkatan kompetensi kakitangan, perancangan program dan intervensi baharu serta penstrukturan perjawatan di institusi perlindungan yang boleh dilaksanakan oleh Jabatan Kebajikan Masyarakat dalam usaha meningkatkan sokongan sosial remaja ke tahap yang tinggi di institusi perlindungan. Hal ini kerana, daripada lima (5) sumber sokongan sosial yang dikaji dalam kajian ini, hanya dua (2) sumber sokongan iaitu guru dan kawan rapat

menunjukkan tahap sokongan yang tinggi dalam kalangan remaja. Dapatan ini menunjukkan bahawa remaja di institusi perlindungan menerima sokongan sosial yang baik daripada guru di sekolah dan juga kawan rapat. Dapatan ini selari dengan kajian Suldo et al. (2009) yang mendapati remaja menganggap sokongan guru adalah penting kepada mereka. Tingkah laku membantu yang dipamerkan oleh guru menunjukkan tahap sokongan sosial daripada guru adalah tinggi terhadap remaja di institusi perlindungan JKM. Selain itu, pengetahuan guru-guru mengenai latar belakang remaja di institusi perlindungan menyebabkan guru-guru memberikan perhatian yang lebih seterusnya meningkatkan sokongan sosial yang diterima oleh remaja.

Kajian ini juga mendapati tahap sokongan sosial yang tinggi dalam kalangan remaja di institusi perlindungan diperoleh daripada sumber kawan rapat. Kawan rapat dikenal pasti sebagai sumber sokongan sosial yang signifikan sepanjang kehidupan. Memandangkan zaman remaja adalah satu fasa perubahan yang mencabar, maka kawan rapat memainkan peranan penting dan istimewa. Secara praktis, kawan rapat memberikan sokongan sosial pada setiap tahap dan tugas perkembangan semasa remaja (Zurko 2011). Camara, Bacigalupe dan Padilla (2014) mendapati apabila remaja berada di dalam keadaan yang menekan serta memerlukan sokongan sosial, mereka lebih cenderung untuk mendapatkannya daripada sumber sokongan sosial yang tidak formal seperti kawan rapat berbanding sumber formal seperti kaunselor. Kewujudan sokongan sosial daripada kawan rapat bukan sahaja dapat mengurangkan keresahan remaja di dalam situasi yang sukar malah dapat meningkatkan keyakinan diri dan kesejahteraan (Rabagliatti & Ciaviano 2008).

Walaupun taburan kekerapan menunjukkan remaja di institusi perlindungan JKM mempunyai sokongan sosial pada tahap yang sederhana dan tinggi, namun dapatan kajian turut menunjukkan terdapat seramai tujuh (7) orang responden iaitu 6.42% remaja menerima sokongan sosial yang rendah. Dapatan ini amat membimbangkan kerana kekurangan sokongan sosial sering dikaitkan dengan kesan negatif ke atas remaja seperti tekanan yang tinggi, keresahan, masalah penumpuan, masalah sosial dan penghargaan sendiri yang rendah (Teoh & Rose 2001). Dzulkifli dan Yasin (2009) mendapati risiko berlakunya pelbagai masalah dalam kalangan remaja adalah disebabkan kekurangan sokongan sosial daripada ibu bapa dan keluarga. Memandangkan remaja di institusi perlindungan merupakan remaja yang dikategorikan sebagai remaja yang berisiko berdasarkan latar belakang dan punca kemasukan mereka ke institusi perlindungan, sokongan sosial yang mencukupi dan berkualiti amatlah diperlukan bagi membolehkan remaja untuk berasa selamat dan dilindungi semasa ditempatkan di institusi. Oleh yang demikian, adalah penting untuk pekerja sosial melakukan penilaian menyeluruh ke atas situasi remaja dan menjalankan intervensi agar tahap sokongan sosial mereka dapat ditingkatkan.

Dapatan kajian seterusnya menunjukkan seramai 75 orang remaja atau 68.80% mempunyai tahap daya tahan yang sederhana manakala seramai 28 orang atau 25.70% mempunyai tahap daya tahan yang tinggi. Dapatan kajian ini menunjukkan akibat pelbagai pengalaman buruk remaja pada masa lalu, remaja cenderung untuk memfokus kepada aspek positif kehidupan mereka di institusi perlindungan berbanding masalah yang mereka hadapi. Remaja berkemungkinan melihat masalah mereka sebagai sesuatu yang mampu untuk ditanggung atau diselesaikan. Remaja juga berkemungkinan menyimpan harapan terhadap masa hadapan yang lebih baik apabila mereka meninggalkan institusi perlindungan kelak.

Daya tahan remaja berada di tahap sederhana dan tinggi berkemungkinan disebabkan remaja mendapatkan pertolongan daripada kawan rapat dan menggunakan kebolehan yang diperoleh melalui pengalaman lampau yang sukar untuk menilai masalah-masalah dari pelbagai

aspek dan seterusnya mempamerkan reaksi yang seimbang terhadap masalah tersebut sekiranya mereka yakin mampu untuk menanganinya. Walaupun beberapa kajian mendapati kesukaran dan pengalaman buruk berkemungkinan mewujudkan persepsi negatif terhadap kehidupan (Monson et al. 2009), kajian ini mendapati remaja menjadi semakin positif dan kuat hasil daripada pengalaman sukar tersebut. Kebolehan menjadi seseorang yang berdaya tahan setelah melalui situasi hidup yang sukar dikaitkan dengan perubahan positif seperti perubahan dalam menentukan keutamaan dalam hidup, peningkatan kecekapan sendiri dan mempunyai tahap spiritualiti yang lebih tinggi (Barskova & Oesterreich 2009). Daya tahan yang tinggi dalam kalangan remaja menggambarkan kawalan lokus dalaman remaja yang terbina akibat daripada kekurangan sumber sokongan luaran seperti ibu bapa dan komuniti.

Namun begitu, pengkaji turut berpandangan bahawa perhatian perlu diberi kepada 5.50% atau enam (6) orang remaja yang mempunyai tahap daya tahan yang rendah. Hal ini kerana, remaja yang mempunyai daya tahan yang rendah mempunyai kesukaran untuk membina hubungan dengan sumber-sumber sokongan sosial terutamanya kakitangan di institusi. Remaja berkenaan berkemungkinan mengalami hubungan bermasalah dengan orang dewasa secara konsisten dan menjauhi serta mengelak daripada membina hubungan dengan mereka. Oleh yang demikian, pewujudan persekitaran institusi yang kolaboratif dan padu oleh kakitangan di institusi berkemungkinan merupakan salah satu kaedah untuk menyelesaikan masalah hubungan yang wujud di antara remaja dan kakitangan di institusi. Pengkaji mencadangkan agar kolaborasi strategik diadakan bersama pasukan pelbagai bidang yang turut melibatkan pekerja sosial dan kakitangan di institusi. Pekerja sosial atau kakitangan di institusi disarankan untuk menjadi pendamping rapat kepada remaja semasa intervensi dijalankan ke atas mereka. Hal ini kerana, hubungan baik di antara penjaga dewasa iaitu pekerja sosial atau kakitangan di institusi merupakan faktor kritikal terhadap pembinaan daya tahan dalam kalangan remaja (Ungar & Perry 2012). Pengkaji juga mencadangkan agar pihak sekolah, institusi perlindungan dan pertubuhan bukan kerajaan menganjurkan program yang memberi pengetahuan mengenai kemahiran menyelesaikan masalah dan kemahiran-kemahiran sosial yang boleh meningkat dan memperbaiki tahap daya tahan remaja.

Selain itu, adalah amat penting bagi kakitangan di institusi untuk bersedia dengan realiti dan kegelisahan remaja di institusi serta membina kemahiran teknikal dan personal dalam memenuhi keperluan mereka. Dari segi emosi, remaja akan berasa dekat dan selamat di dalam hubungan yang dibina dengan kakitangan di institusi memandangkan kakitangan di institusi merupakan sumber sokongan yang paling hampir menggantikan ibu bapa. Apabila remaja mendapati sokongan sosial daripada kakitangan di institusi sentiasa tersedia, remaja berasa difahami dan percaya terhadap sumber sokongan sosial tersebut. Oleh yang demikian, kakitangan di institusi yang juga berperanan sebagai pekerja sosial sewajarnya diberi peluang untuk meningkatkan kompetensi sama ada melalui latihan yang spesifik atau pendidikan berterusan. Dalam usaha untuk membina kompetensi tersebut, pekerja sosial perlu mempunyai pemahaman menyeluruh terhadap proses perkembangan remaja dan berupaya untuk menangani tingkah laku remaja di institusi yang ada kalanya mengganggu dan provokatif. Selain itu, dinamika pengurusan dan jagaan di institusi juga boleh diperbaiki dengan pewujudan unit dan sektor pelbagai disiplin yang sentiasa bersiap sedia dalam menerima kemasukan remaja serta membantu proses adaptasi mereka di institusi.

Bagi pemboleh ubah kesejahteraan subjektif, taburan kekerapan menunjukkan seramai 55

orang remaja atau 50.46% mempunyai tahap kesejahteraan yang sederhana dan diikuti dengan 49 orang remaja atau 44.95% berada pada tahap kesejahteraan subjektif yang tinggi. Dapatan ini selari dengan kajian yang dijalankan oleh Poletto, Michele dan Koller (2011) iaitu di sebalik pengalaman buruk di masa lalu dan situasi hidup yang mencabar di institusi perlindungan, tahap kesejahteraan subjektif remaja yang tinggal di institusi perlindungan berada di tahap yang baik. Dapatan ini sebaliknya bertentangan dengan kajian oleh (Carbone, Sawyer, Searle & Robinson 2007) yang mendapati kehidupan di institusi perlindungan menyebabkan pelbagai kesan negatif dan seterusnya menjejaskan kesejahteraan subjektif remaja.

Dapatan kajian menunjukkan bahawa majoriti daripada remaja di dalam kajian ini mempunyai tahap kesejahteraan subjektif yang baik dan memuaskan. Hal ini berkemungkinan disebabkan oleh keperluan asas yang juga merupakan antara domain kesejahteraan subjektif telah dipenuhi oleh institusi perlindungan. Keperluan asas merupakan keadaan-keadaan fizikal yang perlu ada atau perlu dimiliki oleh individu bagi memastikan keadaan hidupnya sejahtera (Thomas & Pierson 2010) dan memastikan kelangsungan hidupnya (Siti Hajar 2006; Raiklin & Uyar 1996; Maslow 1954). Perkara paling asas yang perlu diberikan kepada manusia adalah keperluan asasnya yang merangkumi keperluan fizikal dan fisiologi seperti makan minum yang berzat dan mencukupi, kesihatan yang baik serta keperluan keselamatan dan perlindungan daripada ancaman bahaya, kediaman/tempat tinggal yang selamat (Maslow 1954).

Dapatan kajian ini juga mengesahkan dapatan kajian Raj dan Raval (2013) iaitu majoriti remaja yang tinggal di institusi perlindungan memberikan maklum balas yang positif terhadap kehidupan mereka di institusi. Remaja menganggap penempatan di institusi telah membawa perubahan terhadap kehidupan mereka. Pengalaman-pengalaman positif di institusi perlindungan adalah berasa selamat daripada situasi bahaya yang dialami sebelum ini, berpeluang mendapatkan pendidikan serta membina hubungan yang rapat dan menyokong (Bazalgette 2014). Remaja juga dijaga dengan lebih baik, lebih gembira, mempunyai kehidupan yang lebih baik dan mendapat lebih banyak peluang baru (Ofsted, 2010). Dapatan Norliza (2016) juga menyatakan bahawa remaja berasa gembira berada di institusi perlindungan kerana persekitaran fizikal institusi yang bersih, dilengkapi kemudahan selesa dan cantik berbanding kediaman mereka yang serba kekurangan. Remaja juga berasa selamat daripada ancaman penderaan apabila berada di institusi perlindungan.

Dari aspek taraf hidup, elemen keperluan asas seperti penyediaan makanan, tempat tinggal, keperluan harian dan keperluan kesihatan remaja sentiasa dititik beratkan oleh institusi. Penyediaan makanan di institusi perlindungan adalah berdasarkan menu yang disaran dan disahkan oleh Jabatan Sajian dan Dietetik, Hospital Kuala Lumpur. Remaja diberi makan sebanyak enam (6) kali sehari iaitu sarapan pagi, minum pagi, makan tengahari, minum petang, makan malam dan minum malam. Menu makanan pula adalah pelbagai dan digilir secara mingguan bagi memastikan remaja tidak menikmati menu yang sama pada setiap minggu.

Dari aspek kesihatan dan keselamatan pula, rawatan perubatan diberikan secepat mungkin kepada remaja yang sakit atau ditimpa kemalangan. Praktis ini selaras dengan Manual Sistem Pengurusan Klien JKM dan Peraturan-Peraturan Kanak-kanak (Tempat Selamat) berkaitan kemudahan perubatan kepada remaja yang menetap di institusi. Kemudahan perubatan, pergigian, pemeriksaan kesihatan berkala ke atas penghuni dan penyediaan alat bantuan rawatan kecemasan merupakan antara elemen kesihatan yang diwajibkan di institusi perlindungan.

Walaupun terdapat seramai 95 peratus responden yang gembira berada di institusi

perlindungan, perhatian perlu diberikan kepada lima (5) peratus responden yang tidak sejahtera dan tidak gembira menjalani kehidupan di institusi perlindungan. Hal ini berkemungkinan disebabkan oleh rasa kurang gembira, takut dan bimbang dengan kehidupan di institusi perlindungan. Tambahan pula kemasukan remaja ke institusi lazimnya bukanlah secara sukarela. Remaja dimasukkan ke institusi perlindungan di bawah peruntukan Seksyen 17 AKK 2001 iaitu dengan Perintah Mahkamah Bagi Kanak-kanak ke atas kanak-kanak yang diabaikan, kanak-kanak yang mengalami penderaan serta kanak-kanak yang diselamatkan kerana mengemis. Berada di dalam persekitaran baharu tanpa ahli keluarga dan individu-individu yang dikenali menyebabkan remaja berasa resah dan tidak pasti mengenai corak kehidupan yang akan dilalui di institusi perlindungan. Selain itu, ketidaksejahteraan remaja berkemungkinan disebabkan oleh wujudnya insiden dipukul, dibuli dan dikasari oleh rakan-rakan di institusi yang lebih berusia. Kejadian buli di institusi perlindungan di seluruh dunia bukanlah sesuatu isu baru dan mengejutkan. Insiden buli di institusi perlindungan JKM juga telah dibincangkan oleh Pathmanathan (2009) yang mendapati 40 peratus responden pernah menjadi mangsa buli rakan-rakan di institusi.

Tahap kesejahteraan remaja di institusi perlindungan turut dipengaruhi oleh pengalaman silam mereka dengan mengambil kira sebab-sebab kemasukan ke institusi. Remaja yang diabaikan akibat kemiskinan berkemungkinan mempunyai tahap kesejahteraan subjektif yang tinggi apabila berada di institusi kerana mendapat keperluan asas yang mencukupi berbanding sebelumnya. Golongan remaja ini mendapat tempat tinggal, makan dan minum serta berpeluang ke sekolah serta menikmati pelbagai perkhidmatan yang disediakan oleh kerajaan menerusi institusi perlindungan. Remaja yang berada di institusi akibat penderaan juga akan menganggap kehidupan mereka di institusi perlindungan sebagai lebih sejahtera dan selamat seterusnya meningkatkan tahap kesejahteraan subjektif mereka.

KESIMPULAN

Secara kesimpulannya, kajian ini membuktikan bahawa sebahagian besar remaja yang berada di institusi perlindungan JKM mempunyai tahap sokongan sosial, daya tahan dan kesejahteraan subjektif yang sederhana dan tinggi meskipun terdapat pelbagai tanggapan negatif dari masyarakat terhadap kehidupan di institusi perlindungan.

Kajian ini memberikan maklumat dari perspektif remaja sendiri mengenai kehidupan mereka di institusi perlindungan. Remaja yang mempunyai sokongan sosial yang mencukupi cenderung untuk berdaya tahan dan juga mencapai tahap kesejahteraan yang tinggi semasa berada di institusi perlindungan. Namun begitu, terdapat sebilangan kecil remaja yang didapati tidak menjalani kehidupan yang sejahtera di institusi perlindungan disebabkan kekurangan sokongan sosial dan juga tidak berdaya tahan. Remaja di institusi perlindungan lazimnya mengalami masalah dalam membentuk perapatan dan hubungan yang baik. Sehubungan dengan itu, tumpuan perlu diberikan oleh Pekerja Sosial terhadap usaha menyediakan persekitaran institusi yang bukan sahaja kondusif dan malah menggalakkan penyediaan sokongan sosial serta peningkatan daya tahan dalam kalangan remaja. Pekerja Sosial juga perlu memperkemas pengurusan kes melalui praktis kerja sosial dan intervensi bagi meningkatkan tahap sokongan sosial, daya tahan dan seterusnya menggalakkan kesejahteraan remaja di institusi perlindungan JKM melalui

peningkatan kemahiran dan kompetensi profesional kerja sosial.

RUJUKAN

- Ajrouch, K. J., Reisine, S., Lim, S., Sohn, W., & Ismail, A. (2010). Perceived everyday discrimination and psychological distress: does social support matter? *Ethnicity & Health*, 15(4), 417–434. doi:10.1080/13557858.2010.484050
- Akta Kanak-kanak (2001). (Malaysia) (Pindaan 2016) (Akta 611).
- Amalia Madihie, Sidek Mohd Noah, Maznah Baba & Wan Marzuki Wan Jaafar. (2011). Garis panduan bagi penterjemahan alat ukur The Resilience Scale 25 item. Universiti Putra Malaysia.
- Barskova, T., & Oesterreich, R. (2009). Post-traumatic growth in people living with a serious medical condition and its relations to physical and mental health: A systematic review. *Disability and rehabilitation*, 31(21), 1709-1733.
- Barter, C., Renold, E., Berridge, D., & Cawson, P. (2004). *Peer violence in children's residential care*. Basingstoke: Palgrave Macmillan.
- Bazalgette, L. (2014). The views of looked after children and young people on the care system. *Promoting the wellbeing of children in care*. London: NSPCC.
- Beck, S. (2015). Orphaned and abandoned children's perceptions of social support : A mixed methods study conducted in children's homes in south Africa. Published Ph.D.'s thesis, The Chicago School of Professional Psychology.
- Bonanno, G. A. (2004). Loss, trauma, and human resilience: Have we underestimated the human capacity to thrive after extremely aversive events? *American psychologist*, 59(1), 20.
- Brodie, I. with Melrose, M., Pearce, J. and Warrington, C. (2011). Providing Safe and Supported Accommodation for Young People who are in the Care System and who are at Risk of, or Experiencing, Sexual Exploitation or Trafficking for Sexual Exploitation. Luton: University of Bedfordshire for the NSPCC. Available from: www.beds.ac.uk/data/assets/pdf_file/0008/120788/SafeAccommodationreport_finalOct2011IB_1.pdf
- Calheiros, M. M., & Patrício, J. N. (2014). Assessment of needs in residential care: Perspectives of youth and professionals. *Journal of Child and Family Studies*, 23(3), 461-474.
- Camara, M., Bacigalupe, G., & Padilla, P. (2014). *The role of social support in adolescents: are you helping me or stressing me out?* *International Journal of Adolescence and Youth*, 22(2), 123–136. doi:10.1080/02673843.2013.875480
- Carbone, J., Sawyer, M., Searle, A., & Robinson, P. (2007). *The health-related quality of life of children and adolescents in home-based foster care*. *Quality of Life Research*, 16, 1157–1166.
- Casale, M., Wild, L., Cluver, L. & Kuo, C. (2014). The relationship between social support and anxiety among caregivers of children in HIV-endemic South Africa. *Psychology, health & medicine*, 19(4), 490–503. doi:10.1080/13548506.2013.832780
- Casas, F., S. Bălătescu, S., González, M., & Hatos, A. (2009). Similarities and differences in the PWI of Romanian and Spanish adolescents aged 13-16 years-old. Conference presentation. International Society for Quality of Life Studies. Florence: Italy, July 19-2.
- Chua Yan Piaw., (2014). *Asas Statistik Penyelidikan*. Shah Alam : McGraw-Hill (Malaysia) Sdn Bhd.
- Cummins, R. & Lau, A. (2005). *Personal wellbeing index – school children*. 3rd Ed. Melbourne: Australian Centre on Quality of Life, School of Psychology, Deakin University.
- Demaray, M. & Malecki, C. (2002). The relationship between perceived social support and maladjustment for students at risk. *Psychology in the Schools*, 39(3). Retrieved from <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pits.10018/full>

- Dzulkifli, M. A., & Yasin, M. A. S. M. (2009). The effect of social support and psychological problems on students' academic performance. In *Second International Conference of Teaching and Learning at INTI University College, Malaysia. International Islamic University Malaysia*.
- Jabatan Kebajikan Masyarakat Malaysia. (2016). Laporan statistik. Kuala Lumpur : JKMM.
- Macdonald, G., Millen, S., McCann, M., Roscoe, H., & Ewart-Boyle, S. (2012). Therapeutic approaches to social work in residential child care settings. *Belfast: Social Care Institute for Excellence*
- Malecki, C. K., Demaray, M. K., & Elliot, S. N. (2000). *The Child and Adolescent Social Support Scale*. Northern Illinois University: DeKalb, IL.
- Maslow, A. H. (1954). The instinctoid nature of basic needs. *Journal of Personality*.
- Mas'ud, F. H. (2016). Institutional Care of Children and Young People in Malaysia: Searching for the 'Right' Direction. *GLOBAL PERSPECTIVES*, 108.
- McCall, R. B. & Groark, C. J. (2015). Research on Institutionalized Children: Implications for International Child Welfare Practitioners and Policymakers. *International Perspectives in Psychology: Research, Practice, Consultation*, 4(2), 142–159.
doi:<http://dx.doi.org/10.1037/ipp0000033>
- Monson, C. M., Gradus, J. L., La Bash, H. A., Griffin, M. G., & Resick, P. A. (2009). The role of couples' interacting world assumptions and relationship adjustment in women's postdisaster PTSD symptoms. *Journal of Traumatic Stress: Official Publication of The International Society for Traumatic Stress Studies*, 22(4), 276-281.
- Mota, C. P., & Matos, P. M. (2015). Adolescents in institutional care: Significant adults, resilience and well-being. In *Child & Youth Care Forum* (Vol. 44, No. 2, pp. 209-224).
- Neuman, W. L. (2009). *Social research methods: Qualitative and quantitative approaches*. 7th Ed. Boston: Allyn & Bacon.
- Newman, B. M., & Newman, P. R. (2012). *Development through life*. Belmont, CA: Wadsworth, Cengage Learning.
- Norliza binti Mokhtar. (2016). *Sokongan psikososial bagi mangsa penderaan seksual di institusi Jabatan Kebajikan Masyarakat*. Universiti Utara Malaysia.
- Ofsted, (2010) Before Care – a report of children's views on entering care by the Children's Rights Director for England. Available from: <http://www.ofsted.gov.uk/resources/care>.
- Pathmanathan A/L R. Nalasamy. (2009). Implemetasi hak kanak-kanak (CRC) di Rumah Kanak-Kanak (Tesis master tidak diterbitkan). Universiti Malaya, Kuala Lumpur.
- Poletto, Michele, and Silvia Helena Koller. "Subjective well-being in socially vulnerable children and adolescents." *Psicologia: Reflexão e Crítica* 24.3 (2011): 476-484.
- Rabaglietti, E., & Ciairano, S. (2008). Quality of friendship relationships and developmental tasks in adolescence. *Cognition, Brain, Behavior*, 12(2), 183.
- Raiklin, E., & Uyar, B. (1996). *On the relativity of the concepts of needs, wants, scarcity and opportunity cost*. *International Journal of Social Economics*, 23(7), 49–56. doi:10.1108/03068299610122416
- Raj, S. P., & Raval, V. V. (2013). Residential child care in Malaysia: An exploratory qualitative study of caregiver–child interactions. *International Perspectives in Psychology: Research, Practice, Consultation*, 2(3), 194.
- Sawyer, M. G., Miller-Lewis, L. R., & Clark, J. J. (2007). The mental health of 13–17 year-olds in Australia: Findings from the national survey of mental health and well-being. *Journal of Youth and Adolescence*, 36(2), 185-194.
- Schutz, F. F., Sarriera, J. C., Bedin, L. & Montserrat, C. (2014). Subjective well-being of children in residential care centers: Comparison between children in institutional care and children living with their families. *Psicoperspectivas*, 15, 19–30. doi:10.5027/PSICOPERSPECTIVAS-VOL14-ISSUE1-FULLTEXT-517

- Siti Hajar Abu Bakar (2006). *Kebajikan Sosial : Aplikasi dalam perkhidmatan manusia*. Kuala Lumpur. Penerbit Universiti Malaya.
- Suldo, S. M., Friedrich, A. a, White, T., Farmer, J., Minch, D. & Michalowski, J. (2009). Teacher Support and Adolescents' Subjective Well-Being: A Mixed-Methods Investigation. *School Psychology Review*, 38(1), 67–85. Retrieved from <https://paloalto.idm.oclc.org/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=37331100>
- Teoh, H. J., & Rose, P. (2001). Child mental health: Integrating Malaysian needs with international experiences. *Mental health in Malaysia*, 103-121.
- Thomas, M., & Pierson, J. (2010). *Dictionary of social work: the definitive a to z of social work and social care: The definitive a to z of social work and social care*. McGraw-Hill Education (UK).
- Ungar, M., & Perry, B. D. (2012). Violence, trauma, and resilience. *Cruel but not unusual: Violence in Canadian families*, 119-146.
- UNICEF. (2011). Children's well-being from their own point of view. What affects the children's well-being in the first year of compulsory secondary education in Spain? 36.
- UNICEF. (2007). Child poverty in perspective: an overview of child well-being in rich countries, Innocenti Report Card, Vol 7. Florence, Italy: Unicef Innocenti Research Centre <http://www.unicef>
- Van Ijzendoorn, M. H., Palacios, J., Sonuga-Barke, E. J. S., Gunnar, M. R., Vorria, P., McCall, R. B., Le Mare, L. et al. (2011). Children in institutional care: Delayed development and resilience. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 76(4), 8–30. doi:10.1111/j.1540-5834.2011.00626.x
- Wagnild, G., & Young, H. (1993). Development and psychometric. *Journal of nursing measurement*, 1(2), 165-178.
- Zurko, M. (2011). Friendship during adolescence: The necessity for qualitative research of close relationships. *Polish Journal of Applied Psychology*, 9(1), 21-38.

MAKLUMAT PENULIS

NORAINI MOHD SUKOR

Jabatan Kebajikan Masyarakat
noraini.ms@jkm.gov.my

NUR SAADAH MOHAMAD AUN

Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan
Universiti Kebangsaan Malaysia
n_saadah@ukm.edu.my

EZARINA ZAKARIA

Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan
Universiti Kebangsaan Malaysia
ezaz@ukm.edu.my