

HIV/AIDS sebagai Penghalang kepada Bekas Banduan Memasuki Alam Perkahwinan di Malaysia: Perbezaan dari Perspektif Teori Pengkelasan Umur Sampson dan Laub

HIV / AIDS as a Barrier to Former Prisoners from Entering Married Life in Malaysia From the Perspective of Age Graded Theory By Sampson and Laub

**Mohd Alif Jasni¹,
Siti Hajar Abu Bakar Ah², Jal Zabdi Mohd Yusoff³, Khairiyah Md. Shahid⁴,
Noralina Omar⁵, dan Zaiton Azman⁶**

¹ Jabatan Pentadbiran dan Keadilan Sosial, Fakulti Sastera dan Sains Sosial, Universiti Malaya

² Jabatan Pentadbiran dan Keadilan Sosial, Fakulti Sastera dan Sains Sosial, Universiti Malaya.

³ Fakulti Undang-Undang, Universiti Malaya

⁴ Fakulti Pentadbiran dan Pengajian Polisi, Universiti Teknologi MARA (UiTM).

^{5,6} Jabatan Pentadbiran dan Keadilan Sosial, Fakulti Sastera dan Sains Sosial, Universiti Malaya.

Email: alevmikail@gmail.com

Abstrak

Teori Pengkelasan Umur Sebagai Kawalan Sosial Tidak-Formal menekankan kepentingan perkahwinan sebagai salah satu peristiwa hidup yang penting dan dapat mengubah keputusan individu bagi mengelakkan diri dari aktiviti jenayah. Kertas kajian ini telah bertitik tolak dari sebuah kajian doktor falsafah yang mengkaji tentang pengulangan jenayah yang berlaku dalam kalangan bekas banduan di Malaysia. Hasil kajian doktor falsafah tersebut telah mendapati bahawa rata-rata bekas banduan terus memilih hidup bujang akibat kesukaran memasuki alam perkahwinan. Perkahwinan bukan lagi menjadi perkara utama yang ingin dikecapi sepanjang dibebaskan. Ianya berbeza dengan andaian Sampson dan Laub yang meletakkan perkahwinan sebagai institusi terpenting yang mampu membentuk kawalan sosial tidak-formal dalam kalangan individu. Andaian Sampson dan Laub tentang institusi perkahwinan sebagai suatu trajektori yang baik di dalam kehidupan dan mampu mengubah tingkah laku jenayah menerusi ikatan kawalan sosial yang dibentuk bersama pasangan ternyata tidak berlaku dengan mudah. Kajian ini telah menggunakan kaedah kualitatif dengan menemubual 19 orang bekas banduan yang dikenalpasti menerusi teknik persampelan bola salji. Hasil dapatan kajian mendapati bahawa hanya 4 orang bekas banduan sahaja yang berjaya memasuki alam perkahwinan, manakala 14 orang selebihnya terus memilih untuk hidup secara bujang dan seorang mempunyai pasangan kekasih. Berdasarkan dapatan kajian lalu memasuki alam perkahwinan adalah sangat sukar dan bukanlah suatu yang sering berlaku dalam kalangan bekas banduan ini. Maka dengan itu, alam perkahwinan tidak dapat diletakkan sebagai institusi yang penting dalam peristiwa hidup seperti apa yang ditekankan di dalam Teori Pengkelasan Umur sebagai Kawalan Sosial Tidak-Formal. Kegagalan terbesar bekas banduan memasuki alam perkahwinan apabila penyakit HIV/AIDS yang dihidapi menyukarkan mereka untuk diterima oleh pasangan hidup. Dapatan awal kajian memperlihatkan bahawa kebanyakan bekas banduan berstatus bujang dan gagal menemui pasangan selepas dibebaskan ke dalam kehidupan berkomuniti disebabkan oleh halangan penyakit HIV/AIDS. Kajian cuba membuktikan bahawa institusi perkahwinan jelas tidak dapat dilalui oleh seluruh bekas banduan dan perkara ini tidak boleh dijadikan sebagai peristiwa hidup yang dapat mengubah tingkah laku jenayah dalam kalangan bekas banduan.

Kata kunci: perkahwinan, HIV/AIDS, bekas banduan, Teori Pengkelasan Umur

Abstract

Age Graded Theory of Informal Social Control has stressed the importance of marriage as an important life events that can change an individual decision to refrain from criminal activity. The paper was conducted based on doctoral research which examines the effect of re-offending among former prisoners in Malaysia. One of the finding from the PhD research has found that most prisoners will continue to choose to live on their own due to difficulty in adapting to marriage life. Marriage is no longer the main focus that former prisoner want to achieve during the release. This is the contradiction of Sampson and Laub's assumptions that marriage is the most important institution in which it is capable of forming informal social controls among individuals.

Sampson and Laub's assumptions about marriage institutions as a good trajectory in life and capable of altering criminal behavior through the bonds of social control formed with the couple cannot be concurred quite easily. This study employs qualitative methods by interviewing 19 former prisoners who have been identified through the snowballs sampling techniques. The findings have indicated that only four former prisoners were able to enter the marriage life while the other 14 choose to live alone and only one former prisoner has a partner. From the accumulated findings, the reality in Malaysia from the former offenders' perspective have shown that entering marriage life is tough and it is not something that often occurs among former prisoners. Thus, marriage cannot be positioned as an important institution in the life event as being emphasized in the Age Graded Theory. The biggest failure of former prisoners into marriage occur when they have HIV / AIDS and this disease has made it difficult for them to be accepted by their partners. The preliminary findings of the study showed most of the former prisoners's status are single and have difficulties in finding partners after released particularly due to HIV / AIDS. The study tried to prove that it is not easy for former prisoners to enter marriage life and in the end it cannot be use as a life event that can change the criminal behaviour among former prisoners.

Keywords: marriage, HIV/AIDS, ex-prisoner, Age Graded Theory

Pengenalan

Memasuki alam perkahwinan dijangka dapat membentuk ikatan sosial dan kehidupan yang baik dalam kalangan bekas banduan (Laub dan Sampson, 2003; Maruna, 2001; Sampson dan Laub, 2005). Perkahwinan dilihat berupaya membentuk tanggungjawab yang saling bergantung, menyokong, dan menjadi faktor yang mengekang bekas banduan ini daripada cenderung untuk terlibat di dalam tingkah laku jenayah (Sampson dan Laub, 1993; Sampson, Laub dan Wimer, 2006). Secara umumnya, hubungan antara perkahwinan dengan jenayah yang lebih rendah telah secara meluas dilaporkan di kedua-dua jenis kajian baik kuantitatif, mahupun kualitatif (Blokland dan Nieuwebeerta, 2005; Coombs, 1991; Gove dan Shin, 1989; Horney, Osgood, dan Marshall, 1995; Irwin, 1970; Lamb, Lee, dan DeMarris, 2003; Laub dan Sampson, 2001; Maume, Ousey, dan Beaver, 2005; Ross, Mirowsky dan Goldsteen, 1990; Sampson dan Laub, 1993; Shover, 1996; Waite, 2000). Sememangnya pelbagai kebaikan yang dapat diperoleh apabila bekas banduan ini memasuki alam perkahwinan. Perkahwinan dapat membentuk tanggungjawab, kawalan sosial, dan kematangan yang mampu mengelakkan bekas banduan ini dari melakukan aktiviti jenayah. Pasangan yang hadir di dalam kehidupan bekas banduan telah membentuk kawalan sosial tidak-formal di dalam diri pasangan.

Namun demikian, ironinya memasuki alam perkahwinan bukan semudah yang dijangka berlaku dalam kalangan bekas banduan di Malaysia. Kajian ini bertitik tolak daripada sebuah kajian peringkat doktor falsafah (Ph.D) oleh pengarang pertama yang menggunakan Teori Pengkelasan Umur yang diperkenalkan oleh Sampson dan Laub. Hasil kajian tersebut telah mendapati bahawa masih terdapat ramai bekas banduan yang terus gagal memasuki alam perkahwinan disebabkan oleh pelbagai faktor, terutamanya kesihatan seperti penyakit HIV. Malahan, masih belum terdapat kajian-kajian lepas yang membincangkan secara akademik tentang halangan-halangan untuk bekas banduan ini memasuki alam perkahwinan sehingga menyebabkan mereka meneruskan hidup membujang. Penekanan yang begitu tinggi terhadap kebaikan perkahwinan yang membawa kepada kehidupan *desistance* sehingga terlepas pandang pada situasi bekas banduan yang gagal memasuki alam perkahwinan dan terus hidup bujang. Perkara ini begitu penting kerana tidak semua bekas banduan yang dibebaskan dari penjara ini mampu menemui pasangan dan hidup sebagai suami mahupun isteri. Keadaan ini menyebabkan pengkaji ingin melaporkan tentang masalah penyakit berjangkit seperti HIV yang dihadapi oleh bekas banduan ini sebagai salah satu penghalang terbesar buat bekas banduan untuk memasuki alam perkahwinan di dalam konteks tempatan, iaitu di Malaysia. Kajian mengenal pasti bekas banduan yang menghidapi HIV bukan sahaja menghadapi masalah kesihatan, tetapi masalah sosial yang dikaitkan dengan penyakit-penyakit kelamin yang lain seperti Gonorrhoea, Sifilis dan lain-lain. Penolakan dan stigma yang berlaku ini menyebabkan mereka disisihkan daripada masyarakat termasuk menemui pasangan yang boleh menerima mereka, lagi-lagi dengan penyakit HIV yang dihadapi. Stigma berlaku disebabkan oleh perasaan takut terhadap penghidap penyakit HIV yang dilihat menjadi pemangkin yang mudah menyebar kepada individu lain menerusi hubungan kelamin dan perkongsian jarum suntikan (Goffman, 1963; McGrath, 1992).

Persepsi masyarakat tentang kebolehan penyakit ini untuk merebak, menular, suatu yang disebabkan daripada tingkah yang tidak bermoral dan dilihat sebagai hukuman kepada individu yang dilihat sering mengamalkan seks bebas (Campbell, Nair, Maimane, Nicholson, 2007; Gilmore dan Somerville, 1994; Khan, Epperson, Mateu-Gelabert, Bolyard, Sandoval dan Friedman, 2011; Simbayi, Kalichman, Strebel, Cloete, Henda dan Mqeketo, 2007). Persepsi sebegini menyebabkan seseorang individu itu akan memandang serong dan bimbang untuk mempersuamikan atau memperisterikan seorang bekas banduan. Akhirnya kegagalan bekas banduan memasuki alam perkahwinan didapati tidak selari dengan andaian yang diketengahkan oleh Teori Pengkelasan Umur. Walhal Sampson dan Laub (1993) dengan terang menyatakan bahawa perkahwinan dilihat sebagai sebuah institusi penting yang mampu mengubah trajektori hidup seseorang individu. Perkahwinan merupakan suatu peristiwa hidup yang sering ditekankan sebagai mampu membawa kepada proses *desistance* di dalam Teori Pengkelasan Umur Sebagai Kawalan Sosial Tidak-Formal. Perubahan dalam tingkah laku jenayah boleh berubah apabila seseorang bekas banduan sedaya upaya mengelakkan diri daripada tindakan jenayah akibat kawalan tidak-formal yang wujud menerusi ikatan perkahwinan. Maka dengan itu, apa yang dibincangkan dalam Teori Pengkelasan Umur tentang institusi perkahwinan dalam pembentukan kawalan sosial yang mampu mengubah tingkah laku jenayah dilihat meleset apabila hal ini dirujuk kepada situasi realiti yang berlaku di Malaysia. Kajian ini cuba membuktikan tentang hipotesis yang dibawa ini dengan melaporkan hasil dapatan kajian peringkat Ph.D yang telah dilakukan oleh pengarang pertama ini. Perbincangan ini akan dilanjutkan dengan kajian-kajian lepas bagi membincangkan tentang pentingnya alam perkahwinan sebagai hubungan asas untuk semua masyarakat, alam perkahwinan mengikut teori pengkelasan dan penyakit HIV dalam kalangan bekas banduan ini.

Kajian Lepas

Pentingnya alam perkahwinan dan pembentukan kesejahteraan sosial

Perkahwinan adalah hubungan asas untuk semua masyarakat. Perkahwinan yang baik adalah asas kepada masyarakat yang kuat, kerana mereka adalah asas keluarga yang kukuh (Amato, 2010; Andrews dan Withey, 1976; Barrett, 1999 dan 2000; Berrington dan Diamond, 2000; Berrington, Perelli-Harris dan Trevena, 2015; Booth dan Amato, 1991; Fields dan Casper, 2001; Glenn dan Weaver 1988; Gove dan Shin, 1989; Hurlbert dan Acock, 1990; Mastekaasa, 1992; Shapiro, 1996; Simon, 2002; Stack dan Eshleman, 1998). Masa depan manusia dan masyarakat bermula dengan kelahiran setiap bayi yang baru lahir (Bir, Lerman, Corwin, MacIlvain, Beard, Richburg, dan Smith, 2012; Carr dan Springer, 2010; Cherlin, 2009; Elo, 2009; Ryan, 1998). *Perkahwinan berdasarkan kepada kebenaran bahawa lelaki dan wanita adalah pelengkap, fakta biologi iaitu hubungan antara seorang lelaki dan seorang wanita untuk menghasilkan zuriat, dan hakikat bahawa kanak-kanak memerlukan seorang ibu dan seorang bapa* (Andrews dan Withey, 1976; Barret, 1999; Booth dan Amato, 1991; Fagan dan Zill, 2011; Hurlbert dan Acock, 1990; Kamp Dush dan Amato, 2005; Lucas dan Clark, 2006; Simon, 2002). Perkahwinan merupakan suatu bentuk hubungan yang terbaik untuk membesarkan anak-anak dan satu-satunya tempat yang keperluan seks perlu mengambil tempat (Ali dan Ajilore, 2011; Gove dan Shin, 1989; Lundberg dan Pollak, 2015; Musick dan Bumpass, 2012). Perkahwinan merupakan penyatuan antara seorang lelaki dan seorang wanita dan menyediakan keadaan optimum untuk menggalas tanggungjawab membesarkan anak-anak (Coombs, 1991). Perkahwinan merupakan satu bentuk komitmen undang-undang yang dibuat dalam memasuki institusi perkahwinan. Ia bukan sahaja membantu meletakkan pasangan itu ke dalam hubungan yang kuat, tetapi pelbagai peringkat hubungan di dalam keluarga (Averett, Argyis dan Sorkin, 2013; Glenn & Weaver, 1988; Hill, 1971; Hughes dan Waite, 2009; Stroebe dan Stroebe, 1995). Secara umum, pasangan suami isteri dijangka akan membantu antara satu sama lain dalam pelbagai domain, misalnya menangani tanggungjawab ekonomi, melibatkan diri dalam aktiviti seksual, menggalas tanggungjawab untuk membesarkan anak-anak, dan lain-lain (Barrett, 2000; Kalmijn, 2017; Kessler dan Essex, 1982; Mastekaasa, 1992; Ross, 1995; Ryan, 1998).

Kajian lepas mendapati bahawa individu yang sudah berkahwin mempunyai kesejahteraan psikologi dan fizikal lebih besar berbanding individu yang bujang (Glenn dan Weaver 1988; Kessler

dan Essex 1982; Shapiro 1996; Stroebe dan Stroebe 1995). Di samping itu, perkahwinan juga membawa kepada kehidupan yang lebih baik dan menyumbang kepada kesihatan psikologi yang lebih baik secara keseluruhan (Gove dan Shin, 1989; Kamp Dush dan Amato, 2005; Lundberg dan Pollak, 2015; Musick dan Bumpass, 2012; Stack dan Eshleman, 1998). Orang yang berkahwin juga dilaporkan cenderung untuk melaporkan tahap kemurungan yang lebih rendah berbanding orang yang belum berkahwin (Kalmijn, 2017; Killewald, 2013; Latten dan Mulder, 2014; Stack dan Eshleman, 1998). Perkahwinan dilihat mampu memenuhi keperluan seks yang menjadi keperluan utama dalam hidup manusia. Terdapat dua penjelasan utama dalam usaha untuk memahami kelebihan orang yang berkahwin berbanding orang yang bujang, iaitu individu yang berkahwin berpotensi membawa kepada kesejahteraan sosial yang lebih tinggi. Sebagai contoh, sumber ekonomi orang yang berkahwin didapati lebih baik. Di samping itu juga, manfaat perkahwinan juga diamati apabila menghasilkan satu bentuk struktur sokongan sosial. Hal ini kerana hubungan perkahwinan menawarkan kedua-dua pasangan perasaan kasih sayang, memerlukan antara satu sama lain dan mempunyai tujuan dalam hidup (Kennedy dan Ruggles, 2014; Kim dan McKenry, 2002; Kohn dan Averett, 2014; Soons, Liefbroer dan Kalmijn, 2009; Strohschein, McDonough, Monette, dan Shao, 2005; Waite dan Gallagher 2000). Malah kajian mendapati bahawa seseorang yang sudah berkahwin mempunyai rangkaian sosial yang lebih besar seperti hubungan rakan-rakan, masyarakat setempat dan rakan sekerja (Fields dan Casper 2001; Hurlbert dan Acock 1990; Kessler dan McLeod 1985; Nock 1998; Pearlin dan Johnson 1977; Stevenson dan Wolfers, 2007). Keadaan ini menunjukkan bahawa perkahwinan boleh memberi kesan yang besar terhadap kesejahteraan hidup seseorang individu yang berkahwin.

Perkahwinan sebagai transisi mengikut teori pengkelasan umur

Teori Pengkelasan Umur Sebagai Kawalan Sosial Tidak-Formal menekankan kepentingan peristiwa tertentu dan perubahan hidup yang dapat mengubah keputusan individu untuk melakukan (atau tidak melakukan) tindakan jenayah (Barnes dan Beaver, 2012; Beaver, Wright, DeLisi dan Vaughn, 2008; Benda, Harm dan Toombs, 2005; Benda, Toombs dan Peacock, 2003; Craig dan Foster, 2013; Doherty dan Ensminger, 2013; Forrest dan Hay, 2011; Horney et al. 1995; Laub, Nagin dan Sampson, 1998; O'Rand, 1996; Sampson dan Laub, 1990; Sampson et al. 2006; Theobald dan Farrington, 2009; Tripodi, 2010; Warr, 1998). Mengikut Teori Pengkelasan Umur, perkahwinan mampu menjadi suatu peralihan dalam kehidupan seseorang individu. Terdapat banyak bukti empirikal yang menyokong peranan positif hubungan perkahwinan terhadap *desistance* dalam kalangan bekas banduan. Hubungan perkahwinan yang baik diteliti sebagai salah satu daripada potensi titik perubahan untuk berhenti daripada jenayah (Bersani dan Doherty, 2013; Bersani, Laub dan Nieuwbeerta, 2009; Kazemian dan Maruna, 2009; King, Massoglia dan MacMillan, 2007; Laub dan Sampson, 2003; Maume et al., 2005; Rhule-Louie dan McMahan, 2007; Sampson et al., 2006). Bekas banduan yang berkahwin dilihat lebih berjaya mengelakkan diri daripada jenayah apabila suami atau isteri yang berfungsi sebagai kawalan sosial tidak-formal. Ikatan sosial yang wujud di dalam sesebuah institusi perkahwinan ini menggambarkan apa yang diperkatakan dalam perspektif kawalan sosial klasik dan Teori Pengkelasan Umur.

Perkahwinan ini mampu membentuk kawalan sosial tidak-formal dalam diri dan menyebabkan seseorang itu akan mengelakkan diri daripada melakukan tingkah laku jenayah. Perkahwinan diamati mampu bertindak balas untuk membentuk hubungan sosial atau ikatan sosial antara pasangan suami isteri (McGloin, Sullivan, Piquero, Blokland dan Nieuwbeerta, 2011; Porter dan Purser, 2010). Hubungan perkahwinan yang baik mampu membawa pelbagai kebaikan dalam mengatur semula dan membendung tingkah laku anti sosial dalam kalangan bekas banduan (Benda et al. 2005; Benda et al. 2003; Burt, Donnellan, Humbad, Hicks, McGue dan Iacono, 2010; Tripodi, 2010; Waite dan Gallagher, 2000). Kajian literatur mengenai *desistance* telah lama membincangkan mengenai hubungan romantik perkahwinan sebagai instrumen kritikal dalam menstabilkan hubungan antara pasangan (Maruna, 2001). Hubungan yang kukuh di dalam institusi perkahwinan membolehkan individu mematuhi dan mengurangkan peluangnya untuk terlibat dalam aktiviti jenayah (Laub dan Sampson, 2003).

Hubungan sosialisasi yang terbentuk menerusi alam perkahwinan boleh mempengaruhi penglibatan jenayah. Institusi perkahwinan berupaya mengaktifkan kawalan sosial melalui satu (1) set mekanisme akan mengubah masa lampau yang buruk kepada hubungan perkahwinan yang baik, (2) pasangan menyediakan pengawasan dan pemantauan, (3) perubahan dan struktur aktiviti rutin seharian, dan (4) memberi peluang dalam pembentukan transformasi dalaman seseorang (Gibbens, 1984; Gove dan Shin, 1989; Irwin, 1970; Meisenhelder, 1977; Mischkowitz, 1994; Rand, 1987; Rutherford, 1992; Rutter, Quinton, dan Hill, 1990; Sampson dan Laub, 2005; Stack dan Eshleman, 1998; Zoccolillo, Pickles, Quinton, dan Rutter, 1992). Laub dan Sampson (2003) menunjukkan bahawa hubungan yang kukuh di dalam institusi perkahwinan membolehkan seseorang individu akan mematuhi dan mengurangkan peluang penglibatan ke dalam aktiviti jenayah. Perkahwinan difahamkan menggalakkan kawalan sosial tidak-formal (dan dengan itu *desistance*), melalui empat laluan utama (Sampson et al., 2006); iaitu:

1. Perkahwinan mengurangkan potensi jenayah kerana aktiviti jenayah boleh mengancam ikatan perkahwinan dan membawa kepada penceraian (Hirschi 1969; Sampson dan Laub 1993; Theobald dan Farrington, 2009).
2. Perkahwinan boleh membuatkan bekas banduan mengelakkan diri daripada keadaan dan hubungan sosial yang memberikan peluang jenayah dan pengaruh buruk (Bersani dan Doherty, 2013; Cohen dan Felson 1979; Warr 1998).
3. Perkahwinan menyediakan struktur dan penyeliaan, terutamanya apabila pasangan itu mengharapkan bekas banduan mempunyai pekerjaan yang sah, menyumbang pendapatan, dan menyokong isi rumah, dan untuk mengelakkan aktiviti yang mungkin mengancam kestabilan ekonomi keluarga (Forrest dan Hay, 2011).
4. Perkahwinan boleh mengubah cara seseorang bekas banduan melihat diri mereka sendiri, tanggungjawab, dan perhubungan mereka dengan orang lain. Hal ini mengukuhkan keupayaan norma konvensional untuk mengawal tingkah laku, selain dapat mengesahkan aktiviti jenayah bercanggah dengan jangkaan peranan.

Kebanyakan individu yang baru berkahwin berasa bimbang untuk mengambil risiko jenayah, dan perlakuan jenayah oleh lelaki yang sudah berkahwin hanya sedikit dan agak remeh-temeh; berbanding dengan individu yang belum berkahwin (Bersani et al., 2009; Benda et al. 2005; Benda et al., 2003; Sampson dan Laub, 1990). Sampson, Laub dan Wimer (2006) telah menyatakan bahawa lelaki yang sudah berkahwin lebih cenderung untuk melakukan jenayah atau menjadi penganggur berbanding lelaki yang belum berkahwin.

Perkahwinan mempunyai potensi untuk mengubah aktiviti rutin, terutamanya menerusi pergaulan dengan rakan negatif (Burt et al., 2010; Warr, 1998). Perkahwinan memerlukan komitmen dan tanggungjawab yang sepenuhnya dan cenderung untuk tidak memfokuskan aktiviti riadah di luar dan menumpukan kepada hal keluarga. Individu yang berkahwin juga kurang menghabiskan masa dengan rakan-rakan yang sama jantina. Secara teori, perkahwinan boleh membawa kepada *desistance* kerana kawalan sosial yang dikenakan oleh pasangan wanita. Perkahwinan menyebabkan isteri berupaya menghadkan pergaulan antara suami mereka dengan rakan-rakan; yang sekaligus menjejaskan hubungan mereka dengan rakan-rakan. Isteri bertindak sebagai agen kawalan atau penjaga formal kehidupan sosial suami mereka. Umberson (1992) menyatakan bahawa perkahwinan adalah baik untuk kesihatan kerana pasangan akan memantau dan mengawal pasangan mereka. Perkahwinan mempunyai kapasiti untuk menjana kawalan sosial langsung, terutamanya dalam bentuk penyeliaan (King et al., 2007; Waite dan Gallagher, 2000).

Alam perkahwinan dan penyakit HIV dalam kalangan bekas banduan

Kajian lepas mengenai kemasukan bekas banduan ke dalam alam perkahwinan agak kurang dibincangkan dan diberi penekanan secara spesifik. Kebanyakan perbincangan mengenai hubungan perkahwinan dan tingkah laku ini boleh didapati dalam teori pengkelasan umur sebagai salah satu institusi terpenting (Sampson dan Laub, 1993). Kajian lepas juga membincangkan tentang kesedaran serta keperluan-keperluan bekas banduan seperti pekerjaan, hubungan keluarga dan rakan-rakan. Penekanan kajian lalu juga turut berfokus terhadap usaha pembebasan bekas banduan ini. Kegagalan

kajian di Malaysia merekod situasi yang berlaku secara empirikal menyebabkan perlunya kajian ini dilakukan secara efisien. Kajian cuba menyatakan bahawa kadar pendedahan di Malaysia tentang penyakit HIV lebih sempit dan perasaan takut itu masih menebal dalam kalangan masyarakat tentang penyakit dan penghidap HIV/AIDS.

Sepanjang dekad yang lalu terdapat pengiktirafan yang semakin meningkat bahawa sebilangan besar bekas banduan yang tidak menyedari tentang penyakit HIV yang dihidapi atau bekas banduan yang tidak mendapat rawatan selepas dibebaskan dari penjara (Hammett, Harmon, dan Rhodes, 2009; Kennamer, Honnold, Bradford dan Hendricks, 2000; Kessler & Essex, 1982; Reniers, 2008; Ross, 1995; Wolitski, Rietmeijer, Goldbaum dan Wilson, 1998). Keadaan menjadi lebih parah apabila wujudnya bekas banduan yang tidak menyedari kesan pengamalan seks dan perkongsian jarum suntikan dadah yang boleh membawa kepada penyebaran penyakit kepada individu yang lain ketika berada di dalam kehidupan berkemuniti (Spaulding, Seals, Pages, Brzozowski, Rhodes dan Hammett 2009; Harzke, Ross, dan Scott, 2006). Kajian ingin menekankan tentang tanggungjawab keadilan jenayah yang sepatutnya membimbing bekas banduan yang dikenal pasti menghidap penyakit HIV dan menghubungkan individu yang dijangkiti untuk mendapat rawatan berterusan. Hal ini disebabkan kebarangkalian tinggi untuk bekas banduan ini terlibat dengan ketagihan dadah dan pengamalan seksual tingkah laku yang aktif, dan boleh membawa kepada penyebaran jangkitan HIV, Hepatitis, dan penyakit kelamin selepas dibebaskan secara berterusan. Walau bagaimanapun, terdapat ketidakpastian mengenai tahap penyebaran yang boleh berlaku selepas bekas banduan ini berada dalam proses integrasi di Malaysia. Maka, ianya penting untuk menjadikan kajian ini sebagai 'pioneer' kepada kajian-kajian baharu di dalam konteks tempatan selepas ini.

Maklumat kajian lalu mendapati bahawa berlaku peningkatan kadar kematian (Binswanger, Stern, Deyo, Heagerty, Cheadle, dan Ealmer, 2007; Spaulding, Seals, McCallum, Perez, Brzozowski, dan Steenland, 2011) kadar ketagihan dadah berlebihan (Seaman, Brett dan Gore, 1998) serta peningkatan dalam tingkah laku berisiko dalam penyebaran HIV dalam kalangan bekas banduan (Milloy, Buxton, Wood, Li, Montaner, dan Kerr, 2009; Wood, Li, Small, Montaner, Schechter dan Kerr, 2005). Keadaan ini sering diburukkan lagi dengan kadar penyakit berjangkit lain seperti Hepatitis dan batuk kering (Saber-Tehrani, Springer, Qiu, Herme, Wickersham, dan Altice, 2012). Stigma terhadap HIV/AIDS wujud di seluruh dunia dalam banyak bentuk seperti cara layanan, pemulauan, penolakan, diskriminasi dan pengelakan. Stigma merupakan suatu tingkah laku yang meminggirkan, memulauan seorang individu mahupun sekumpulan individu yang menunjukkan sifat-sifat tertentu (Gilmore and Somerville, 1994).

Stigma yang berkaitan dengan HIV didorong oleh pelbagai faktor seperti ketakutan penyebaran, dilihat sebagai suatu yang 'taboo' di dalam masyarakat (Quam, 1990). Stigma yang wujud ini turut termasuk dengan perihal kegagalan bekas banduan menemui pasangan hidup. Ketakutan yang wujud pada penyakit HIV timbul apabila masyarakat beranggapan bahawa penyakit ini boleh disebar melalui hubungan kelamin sehingga menimbulkan stigma mengelakkan diri daripada berkahwin dengan penghidap HIV. Oleh itu, jelas bahawa penyakit HIV yang dihidapi oleh seseorang bekas banduan menjadi faktor penghalang yang terbesar untuk memasuki alam perkahwinan. Kegagalan memasuki alam perkahwinan ini bukan hanya berpunca daripada ketakutan akibat stigma, malahan bekas banduan sendiri turut sedar akan kesan penyakit HIV yang dihidapi. Keadaan ini menyebabkan bekas banduan sendiri mengelakkan diri daripada terlibat dalam apa jua perhubungan kekasih dengan mana-mana pasangan.

Metodologi Kajian

Pada tahun 2016, satu kajian kualitatif di peringkat doktor falsafah (Ph.D) yang menggunakan reka bentuk fenomenologi mengenai pengulangan jenayah dalam kalangan bekas banduan yang dibebaskan telah dilakukan. Penggunaan kaedah fenomenologi ini amat sesuai dalam mengkaji pengalaman hidup bekas banduan sepanjang melalui proses integrasi sosial semula (Creswell, 2007; Merriam Merriam, 1998). Fenomenologi adalah satu ilmu yang cuba mendapatkan penjelasan tentang sesuatu realiti atau fenomena yang berlaku (Bayne dan Montague, 2011; Moran, 2000, Smith dan Thomasson, 2005; Zahavi, 2012).

Kajian ini telah dijalankan di sekitar Jalan Chow Kit, Kuala Lumpur di pertengahan tahun 2016. Matlamat utama kajian tersebut dilakukan adalah untuk mengenal pasti cabaran yang dihadapi bekas banduan yang membawa kepada faktor untuk mengulangi jenayah selepas dibebaskan. Salah satu daripada objektif kajian Ph.D tersebut adalah untuk mengenal pasti faktor-faktor yang membawa kepada pemberhentian jenayah (*desistance*) dalam kalangan bekas banduan. Kajian ini telah meletakkan perkahwinan sebagai salah satu titik perubahan yang mampu membawa trajektori yang positif ke arah kehidupan yang bebas daripada jenayah. Protokol temu bual dirangka berdasarkan ulasan literatur yang terdahulu dan Teori Pengkelasan Umur yang digunakan. Soalan temu bual mengenai status perkahwinan telah ditanya ketika temu bual dijalankan.

Bertitik tolak daripada andaian asas Sampson dan Laub (1993) yang menekankan fungsi pasangan yang membentuk kawalan sosial tidak-formal dalam diri bekas banduan ini diamati mampu mengelakkan bekas banduan untuk cenderung melibatkan diri ke dalam aktiviti jenayah. Walaupun begitu, pengkaji juga ingin menekankan bahawa teori ini tidak menyatakan seseorang yang berstatus bujang ini secara automatik akan melakukan jenayah. Cuma dengan adanya pasangan akan mengelakkan mereka daripada jenayah menerusi pembentukan kawalan sosial tidak-formal tersebut. Salah satu daripada hasil dapatan kajian Ph.D tersebut telah mendapati bahawa kesukaran majoriti bekas banduan memasuki alam perkahwinan atas beberapa faktor (sila rujuk dapatan kajian). Keadaan ini membuatkan pengkaji mendapati bahawa andaian teori mengenai perkahwinan ini tidak dapat diaplikasi kepada semua bekas banduan apabila mengambil konteks tempatan ini. Keadaan ini telah memberi inspirasi kepada pengkaji untuk merekodkan dapatan kajian ini di dalam artikel ini.

Pengkaji telah menggunakan teknik persampelan bola salji (*snowball sampling*) bagi mencari responden kajian yang menepati ciri-ciri populasi kajian. Dalam usaha untuk memahami hubung kait antara menghidap penyakit HIV/AIDS dengan kesukaran memasuki alam perkahwinan, reka bentuk fenomenologi telah dipilih kerana berupaya memberi pemahaman mendalam dan tepat kepada isu-isu sosial yang kompleks dari sudut atau perspektif pengalaman hidup responden kajian. Fenomenologi membolehkan pengkaji menyelami kehidupan bekas banduan seperti penerimaan keluarga terhadap mereka, pencarian kerja, hubungan mereka dengan rakan penyalahgunaan dadah dan sebagainya (Creswell, 2007). Ini amat sesuai dengan situasi yang dikaji, iaitu bagaimana penyakit HIV ini memberi kesan kepada peluang untuk bekas banduan ini memasuki alam perkahwinan.

Pengkaji memilih jenis instrumen yang selari dengan persoalan kajian yang digariskan. Hal ini bagi memastikan dapatan yang diperolehi mencapai kesahan dan kebolehpercayaan yang tinggi untuk digunakan dalam proses analisis. Selain itu, strategi triangulasi juga boleh membantu untuk meningkatkan kesahan dengan menggunakan pelbagai sumber data untuk mengesahkan penemuan baharu yang muncul (Merriam dan Merriam, 1998). Kesahan akan menunjukkan sejauh mana protokol instrumen yang dipilih berupaya mengukur apa yang sepatutnya. Selain itu, pengkaji tidak mengabaikan mana-mana maklumat yang diberikan oleh responden. Rakaman serta pengambilan nota juga boleh membantu untuk meningkatkan kesahan dalam kajian. Hal ini adalah untuk memastikan kestabilan dan proses temu bual yang konsisten. Dalam usaha untuk meningkatkan kesahan kajian ini, pengkaji meminta penyelia tesis untuk memeriksa verbatim yang ditranskripsi dan tema yang dibina.

Tindakan menggunakan nama samaran juga dilakukan bagi mematuhi etika penyelidikan dalam merahsiakan identiti responden; apatah lagi dalam kajian-kajian yang bersifat sensitif yang melibatkan responden yang berisiko tinggi untuk dilabel negatif oleh masyarakat. Kesemua mereka telah ditemu bual secara mendalam oleh pengkaji dengan berpandukan satu protokol temu bual berstruktur yang mengandungi soalan-soalan yang berkaitan dengan objektif kajian. Semua verbatim terkumpul telah diproses menggunakan program Atlas.ti. Verbatim-verbatim tersebut dibentangkan secara tematik. Maklumat demografi sosial telah disusun dengan teliti menerusi sebuah jadual bagi menunjukkan dengan jelas situasi yang berlaku dan bagaimana kajian ini meletakkan hubung kait antara penyakit HIV yang dihadapi dengan kesukaran memasuki alam perkahwinan (rujuk jadual 1).

Jadual 1: Demografi sosial responden

Demografi Responden	Jantina	Negeri Asal	Umur	Jumlah peminjaraan	Status Perkahwinan	Ketagihan dadah	Masalah kesihatan
Lufti	Lelaki	K.L	36 Tahun	2 kali	Bujang	Berhenti	HIV
Muiz	Lelaki	Perlis	50 Tahun	1 kali	Kahwin	Berhenti	Bebas Penyakit
Siva	Lelaki	Perak	54 Tahun	8 kali	Bujang	Masih	HIV
Syafiq	Lelaki	Johor	40 Tahun	1 Kali	Kahwin	Tidak pernah	Bebas Penyakit
Rizal	Lelaki	Selangor	58 Tahun	1 Kali	Bujang	Tidak Pernah	Bebas Penyakit
Suhaimi	Lelaki	Negeri sembilan	42 Tahun	Melebihi 3-4 kali	Bujang	Masih	HIV
Hafiz	Lelaki	Melaka	48 Tahun	7 kali	Kahwin	Berhenti	Hepatitis B, C, HIV
Suhaila	Perempuan	Kelantan	63 Tahun	5 kali	Janda/ Bujang	Berhenti	Hepatitis B, HIV
Rahimah	Perempuan	Kelantan	46 Tahun	4 kali	Bujang	Masih	Masalah psikologi
Latif	Lelaki	Terengganu	43 Tahun	5 Kali	Bujang	Masih	HIV
Nabil	Lelaki	Kuala Lumpur	40 Tahun	2 Kali	Bujang	Masih	HIV
Amir	Lelaki	Kelantan	53 Tahun	4 Kali	Bujang	Masih	HIV dan Hepatitis C
Ramli	Lelaki	Kelantan	38 Tahun	2 Kali	Bujang	Masih	HIV
Razak	Lelaki	Pahang	41 Tahun	3 kali	Duda/ Bujang	Masih	Asma, HIV, Hepatitis C
Zahid	Lelaki	Kelantan	33 Tahun	11 Kali	Bujang	Masih	HIV
Naim	Lelaki	Trengganu	46 Tahun	2 kalli	Bujang	Masih	HIV, Hepatitis C
Zarul	Lelaki	Pahang	36 Tahun	5 kali	Bujang	Masih	HIV, Hepatitis B dan C
Fikri	Lelaki	Johor	36 Tahun	3 Kali	Kahwin	Berhenti	Bebas Penyakit
Syamsul	Lelaki	Melaka	40 Tahun	4 Kali	Mempunyai teman	Masih	Hepatitis C

Pengkaji telah menemu bual seramai 19 orang bekas banduan sahaja tanpa mengira jenis kesalahan lepas yang dilakukan sebelum ini. Sejumlah 17 orang adalah lelaki, manakala 2 orang lagi adalah perempuan. Berdasarkan jadual yang dilampirkan menunjukkan bahawa kesemua berasal daripada pelbagai negeri dan berumur dalam lingkungan umur 36 tahun sehingga 63 tahun. Umur mereka ini merupakan umur yang sesuai untuk berumahtangga dan menamatkan zaman bujang

mereka. Kesemua mereka ini berada dalam kelompok pengulanglaku jenayah. Dalam kajian peringkat doktor falsafah (Ph.D) tersebut, pengkaji tidak menetapkan sebarang inklusif kriteria mengenai keperluan responden yang ditemu bual perlu daripada kalangan yang berstatus bujang dan mempunyai masalah kesihatan HIV. Namun, hasil dapatan kajian yang terkumpul telah menunjukkan 12 daripada jumlah keseluruhan adalah berstatus bujang dan pada masa sama menghadapi penyakit HIV dan penyakit-penyakit berjangkit yang lain. Kajian mendapati bahawa seorang bujang memiliki penyakit psikologi dan seorang lagi bebas dari sebarang penyakit. Maka 12 orang responden ini adalah sesuai dan menepati objektif kajian dalam membuktikan wujudnya hubung kait antara penyakit HIV yang dihadapi dengan kesukaran memasuki alam perkahwinan. Kajian peringkat Ph.D tersebut tidak meletakkan sebarang jangkaan di peringkat awal tentang kesan penyakit terhadap peluang kemasukan ke dalam alam perkahwinan. Kajian lepas yang telah dibincangkan di atas banyak menekankan kebaikan dari hasil perkahwinan tetapi tidak pula membincangkan penghalang yang wujud bagi yang gagal memasuki alam perkahwinan. Hasil temu bual yang diperolehi menunjukkan bahawa wujudnya sebahagian besar bekas banduan yang gagal memasuki alam perkahwinan akibat penyakit HIV tersebut. Hanya seorang sahaja yang mempunyai HIV, tetapi berjaya memasuki alam perkahwinan. Keadaan ini telah mencetuskan idea untuk menulis artikel ini bagi melaporkan dapatan kajian dari sudut kegagalan bekas banduan memasuki alam perkahwinan akibat penyakit HIV tersebut.

Menerusi jadual 1 tersebut, didapati bahawa seramai 4 orang sahaja yang telah berkahwin dan seorang sahaja responden mempunyai pasangan kekasih. Keadaan ini menunjukkan bahawa majoriti bekas banduan yang ditemu bual adalah berstatus bujang. Dari segi ketagihan dadah yang dihadapi, 12 responden masih terus menghadapi masalah ketagihan dadah, manakala 5 orang responden yang lain pula telah berhenti daripada ketagihan dadah dan 2 orang pula tidak pernah mengambil sebarang dadah sebelum ini. Dari segi penyakit berjangkit, seramai 7 orang didapati menghadapi penyakit HIV sahaja, manakala seramai 5 orang pula menghadapi beberapa penyakit serangkai yang lain seperti HIV, Hepatitis B & C. Perkiraan ini meliputi sejumlah 2 orang yang menghadapi penyakit Hepatitis C sahaja, seorang menghadapi masalah psikologi, dan 4 yang selebihnya adalah bebas dari penyakit.

Dapatan Kajian

Secara tersuratnya, memasuki alam perkahwinan merupakan impian setiap manusia dan menjadi keperluan biologi dalam meneruskan kesinambungan genetik. Teori Pengkelasan Umur menggagaskan bahawa institusi perkahwinan merupakan antara institusi sosial terpenting ketika individu berada di dalam tempoh fasa dewasa (Maruna, 2001). Menurut teori tersebut lagi, perkahwinan berupaya mempengaruhi *desistance* kerana perkara ini menimbulkan perubahan besar dalam rutin dan corak kehidupan individu/pasangan yang berkahwin. Namun daripada dapatan kajian yang terkumpul telah mendapati bahawa penyakit HIV yang dihadapi telah menjadi penghalang terbesar untuk bekas banduan memasuki alam perkahwinan. Seramai 12 orang yang mempunyai HIV adalah berstatus bujang. Mereka gagal menemui pasangan hidup dan telah memilih hidup bujang sepanjang berada dalam kehidupan berkemuniti. Ianya adalah tidak selari dengan andaian yang diketengahkan oleh Teori Pengkelasan Umur yang meletakkan perkahwinan sebagai institusi penting yang mampu mengubah tingkah laku bekas banduan. Teori pengkelasan umur dengan jelasnya mengatakan bahawa hubungan perkahwinan merupakan salah satu kunci kepada titik perubahan daripada tingkah laku anti sosial (Laub dan Sampson, 2001).

Namun realitinya, ianya suatu yang sukar buat bekas banduan yang dibebaskan ini menemui jodoh dan memasuki alam perkahwinan. Kajian ini mendapati pemerjaraan telah memberi kesan yang besar kepada bekas banduan dalam memasuki alam perkahwinan mahupun mengekalkan hubungan perkahwinan sedia ada dengan isteri. Rekod pemerjaraan telah menyebabkan pasangan mereka enggan lagi meneruskan kehidupan bersama dan tidak mahu menerima semula bekas banduan. Ianya belum mengira bekas banduan yang terus membujang sepanjang dibebaskan dari penjara. Kesukaran hidup yang dilalui menyebabkan rata-rata bekas banduan ini tidak melihat perkahwinan ini sebagai suatu yang penting di dalam kehidupan. Hal ini kerana keperluan-keperluan utama yang masih belum dicapai di dalam hidup. Maka mencari pasangan bukan lagi menjadi kemestian di dalam hidup. Sememangnya harapan yang tinggi diletakkan terhadap bekas banduan ini agar memasuki alam perkahwinan selari dengan gagasan yang dibincangkan oleh Teori Pengkelasan Umur. Kajian ini

mendapati bahawa terdapat tiga tema yang timbul yang menunjukkan bagaimana penyakit HIV/ AIDS yang dihadapi menyumbang kepada kegagalan mereka memasuki alam perkahwinan dan diakhiri dengan satu tema yang membincangkan tentang hubung kait antara status bujang dengan kecederungan mereka ke arah tingkah laku jenayah. Empat tema tersebut meliputi:

- (1) Kesedaran terhadap penyakit HIV yang menjadi penghalang memasuki alam perkahwinan.
- (2) Hanya mampu menjalinkan hubungan dengan individu senasib/ yang turut menghadapi penyakit HIV.
- (3) Ketiadaan komitmen untuk memasuki alam perkahwinan akan penyakit yang dihadapi.
- (4) Hubung kait antara status bujang dengan kecederungan ke arah tingkah laku jenayah.

Dapatan yang diperoleh mendapati bahawa dari jumlah keseluruhan responden yang ditemu bual, tidak semua dapat menamatkan zaman bujang mereka. Kajian mendapati bahawa bekas banduan yang mempunyai penyakit seperti HIV menjadi penghalang untuk mereka memasuki alam perkahwinan. Tema pertama yang ditemui apabila bekas banduan sendiri sedar penyakit HIV menjadi penghalang untuk memasuki alam perkahwinan. Mereka dengan sendiri tahu akan kesukaran mereka menemui pasangan. Rata-rata mengatakan perkara yang sama apabila ditanya mengenai perancangan untuk berkahwin. Hal ini kerana bekas banduan berasakan penyakit HIV yang dihadapi menyebabkan mereka tidak berpeluang lagi untuk berkahwin. Mereka berasakan tiada siapa yang mahu mengahwini dengan seseorang yang mempunyai penyakit HIV. Siva, Suhaimi, Latif, Ramli dan Zahid menyatakan bahawa penyakit HIV ini merupakan penghalang buat mereka dalam memasuki alam perkahwinan apabila ditanya tentang keinginan untuk berkahwin. Terdapat juga pandangan daripada responden yang menyatakan bahawa penyakit HIV ini mengagalkan mereka untuk menjalankan hubungan serius dan juga memasuki ke alam perkahwinan. Antara verbatim responden kajian yang memperlihatkan hal ini adalah:

Kita tahu kita ada penyakit HIV. Siapalah hendak kahwin dengan saya. Pasangan pun takut jika kita ada penyakit HIV ini.

(Siva/ Residivis (P1)/ 28 April 2016/ 10.18 Pagi/ Persatuan IKHLAS)

Sebab saya tahu saya ini sakit. Maka saya pilih untuk tidak mencari pasangan mahupun berkahwin.

(Suhaimi/ Residivis (P1)/ 28 April 2016/ 2. 14 Tengah Hari/ Persatuan IKHLAS)

Ada lah dulu saya mempunyai pasangan. Lepas itu saya tahu ada sakit HIV. Saya terus memiuh tidak mencari lagi.

(Latif/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 10.23 Pagi/ Persatuan IKHLAS)

Memandangkan saya sudah sakit HIV positif, hendak kahwin itu kira tidak ada peluang lagi dah. Siapa mahu berkahwin dengan orang yang ada HIV positif.

(Ramli/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 2.17 Tengah Hari/ Persatuan IKHLAS)

Hendak buat macam mana, saya ada penyakit HIV. Saya sedar peluang saya itu sudah tidak ada.

(Zahid/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 4.21 Petang/ Persatuan IKHLAS)

Selain itu, tema kedua yang ditemui apabila bekas banduan berasakan penyakit yang dihadapi menyukarkan mereka menemui pasangan yang normal. Perkara ini jelas terbukti apabila penyakit ini memberi kesan penghalang untuk bekas banduan memasuki alam perkahwinan. Bekas banduan juga

menyatakan sekiranya mereka menjalankan hubungan cinta, hubungan tersebut adalah daripada kalangan individu yang senasib, iaitu terhadap mereka yang mempunyai rekod jenayah lampau, mempunyai penyakit dan juga ketagihan dadah. Seorang responden yang bernama Suhaila menyatakan pandangannya bahawa dia hanya dapat menjalinkan hubungan cinta daripada kalangan rakan senasib. Malahan, rakan-rakan senasib ini terdiri daripada kalangan penghidap HIV juga. Menurut Suhaila lagi, adalah mustahil untuk orang biasa menerima bekas banduan seperti dia. Masalah yang timbul apabila menjalinkan hubungan dengan bekas banduan ini kerana hubungan tersebut sukar untuk kekal. Kebanyakan hubungan yang terjalin berlaku atas dasar ingin mendapatkan bekalan dadah dan menjalinkan hubungan seks semata-mata. Antara verbatim responden kajian yang memperlihatkan hal ini adalah:

Pernah cari tetapi dari kalangan penagih dadah juga lah. Malangnya tidak sampai ke mana pun. Kalau kita kahwin sesama penagih, memang masa depan tidak ada. Orang biasa yang bukan penagih, dia akan tengok kita siapa, lebih baik kekal begini.

(Suhaila/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 8.13 Pagi/ Persatuan IKHLAS)

Tema ketiga apabila penyakit HIV telah menyebabkan mereka tidak bersedia untuk berumahtangga. Kebanyakan bekas banduan yang melihat kesukaran mereka untuk menanggung diri menyebabkan timbulnya perasaan tidak bersedia untuk hidup berkeluarga dan memikul komitmen yang lebih besar dengan berkahwin. Perkahwinan diertikan akan membawa kepada tanggungjawab besar dan perlu menyara jumlah ahli keluarga yang lain. Responden seperti Rahimah, Latif, Amir, Razak dan Naim mengakui ketidaksediaan memikul tanggungjawab dan komitmen untuk berkeluarga dan hal ini menyebabkan mereka semua memilih untuk terus bujang. Antara verbatim responden kajian yang memperlihatkan hal ini ialah:

Saya tidak boleh terima lagi lelaki dalam hidup saya. Sebab saya tidak mahu mereka tahu saya masih mengambil dadah lagi.

(Rahimah/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 9.19 Pagi/ Persatuan IKHLAS)

Pedihlah, banyak sangat nak tanggung. Diri sendiri pun tidak betul, macam mana nak menyara orang. Sebab itu saya tidak bersedia untuk kahwin sebab saya tahu memang tidak mampu.

(Latif/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 10.18 Pagi/ Persatuan IKHLAS)

Saya rasa kedudukan saya tidak stabil, tidak mampu hendak menyara keluarga.

(Amir/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 12.12 Tengah Hari/ Persatuan IKHLAS)

Saya jumpa jugalah. Cuma, saya masih hidup dalam keadaan macam ini. Dengan keadaan menagih, saya rasa tidak layak hendak menjaga anak orang. Baik saya betulkan diri saya dahulu, dan baru saya terima orang dalam hidup saya. Saya fikir macam tu.

(Razak/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 3.16 Petang/ Persatuan IKHLAS)

Pasal kita tidak bekerja semua, jaga anak orang bukan senang, lepas itu hisap barang pulak. Jadi masalah.

(Naim/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 5.28 Petang/ Persatuan IKHLAS)

Tema keempat, iaitu hubung kait antara status bujang dan kecederungan dalam aktiviti

jenayah. Hasil dapatan yang diperolehi menunjukkan bahawa seramai dua belas bekas banduan yang ditemu bual mempunyai rekod jenayah melebihi dua kali pemenjaraan. Mereka adalah dari kalangan yang berstatus bujang dan pada masa sama mempunyai penyakit HIV dan penyakit berjangkit yang lain. Kegagalan bekas banduan memasuki alam perkahwinan membuatkan mereka hidup tanpa sebarang kawalan sosial tidak-formal yang dikenakan ke atas mereka. Kehidupan bujang menyebabkan mereka lebih terdedah kepada kehidupan yang berisiko kepada jenayah. Gagasan Teori Pengkelasan Umur menyatakan bahawa ketiadaan pasangan mampu membuatkan bekas banduan ini cenderung melibatkan diri daripada jenayah. Namun, fokus yang ingin ditekankan dalam kajian ini ialah status bujang tidak menjadikan seseorang itu secara automatik melakukan aktiviti jenayah, namun disebabkan keadaan hidup bujang ini membuatkan mereka lebih terdedah kepada aktiviti jenayah. Ketiadaan sistem sokongan dalam hidup mampu membuatkan bekas banduan berisiko tinggi ke arah melakukan aktiviti jenayah.

Rata-rata reponden bujang menyatakan bahawa mereka tidak mempunyai sebarang kehilangan daripada kesan melakukan jenayah. Berbeza yang telah berkahwin, apabila bekas banduan akan bimbang memberi kesan malu kepada pasangan dan anak-anak. Individu akan mengelakkan diri dari jenayah apabila merasakan mereka akan kehilangan orang yang tersayang, terpaksa berhadapan dengan keluarga akan tindakan jenayah yang dilakukan, dan memberi kesan negatif kepada keluarga sekiranya melakukan jenayah; apatah lagi sekiranya individu tersebut merupakan pencari rezeki utama (*breadwinner*) kepada ahli keluarga (Sampson dan Laub, 1990; Theobald & Farrington, 2011; van Schellen, Apel dan Nieuwbeerta, 2012). Mereka lebih bimbang sekiranya tingkah laku mereka dapat memberi kesan buruk pada keluarganya. Kebanyakan individu yang baru berkahwin berasa bimbang untuk mengambil risiko jenayah, dan perlakuan jenayah oleh lelaki yang sudah berkahwin hanya sedikit dan agak kecil; berbanding dengan individu yang belum berkahwin (Warr, 1998). Hal ini dapat diamati daripada verbatim yang dipilih iaitu melihat fenomena pandangan responden berkaitan status bujang yang memberi implikasi kepada melakukan aktiviti jenayah:

Saya tidak mempunyai sesiapa untuk difikirkan, isteri pun tiada, anak pun tiada, maka saya tidak ada apa yang dirugikan jika saya melakukan jenayah atau masuk penjara.

(Siva/ Residivis (P1)/ 28 April 2016/ 10.35 Pagi/ Persatuan IKHLAS)

Hidup saya lebih bebas tanpa sebarang isteri. Saya boleh keluar dengan siapa, dengan kawan-kawan pada bila-bila masa sahaja. Saya sering menghabiskan dengan rakan-rakan yang sama macam saya.

(Latif/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 10.51 Pagi/ Persatuan IKHLAS)

Bila tiada isteri, tiada siapa nak melarang saya keluar dengan siapa, dan nak buat apa, hidup saya lebih mudah tanpa sebarang sekatan daripada isteri. Saya melakukan apa yang saya suka. Saya tidak bimbang untuk mengambil dadah semula sebab tiada siapa yang larang saya daripada buat apa-apa.

(Razak/ Residivis (P1)/ 29 April 2016/ 3.45 Petang/ Persatuan IKHLAS)

Daripada verbatim yang dinyatakan tersebut, terbukti kehidupan bujang tanpa sebarang kawalan sosial tidak-formal membuatkan mereka lebih terdedah kepada kehidupan jenayah. Dalam konteks kajian ini, hanya terdapat empat orang responden yang berkahwin. Peralihan kepada perkahwinan yang diikuti dengan pengurangan menghabiskan masa dengan rakan-rakan yang bermasalah mengurangkan kecenderungan individu untuk terlibat dengan aktiviti jenayah (Sampson et al., 2006; van Schellen et al., 2012). Ianya disokong daripada verbatim yang dilampirkan di atas, apabila menunjukkan bahawa pergaulan bekas banduan yang bujang dan terdedah dengan rakan-rakan senasib serta kehidupan berisiko sehingga menyebabkan mereka lebih cenderung untuk masuk ke dalam aktiviti jenayah. Rakan-rakan senasib yang hadir di dalam hidup membawa pengaruh buruk kepada bekas banduan ini. Bekas banduan yang tidak mempunyai keluarga mahupun pasangan

melihat rakan-rakan ini sebagai sebuah sistem sokongan, iaitu pengganti institusi keluarga. Sokongan rakan-rakan yang negatif ini menyebabkan bekas banduan ini dengan berterusan terlibat dengan jenayah akibat daripada ketiadaan sistem kawalan sosial tidak-formal yang memantau dan mengawal aktiviti mereka.

Secara keseluruhan, kajian ini dapat mengumpulkan pelbagai dapatan yang kukuh tentang punca kegagalan bekas banduan ini memasuki alam perkahwinan dan faktor-faktor yang membawa kepada pemilihan untuk terus bujang. Hal ini menarik untuk diamati apabila penyakit HIV dan ketiadaan komitmen untuk memasuki alam perkahwinan boleh menyebabkan bekas banduan ini lebih rela membujang ketika berada dalam kehidupan berkomuniti (McGrath, 1992). Maka, bukan suatu yang mudah untuk bekas banduan ini menemui pasangan yang sedia menerima diri mereka. Keadaan ini menyebabkan bekas banduan hanya mampu mencari pasangan daripada kalangan mereka sendiri atau pasangan yang mempunyai penyakit HIV juga. Hubungan dengan pasangan daripada kalangan yang senasib ini merupakan suatu yang tidak terjamin dan sukar untuk mereka sampai ke jinjang pelamin. Kebanyakan hubungan cinta yang wujud dalam kalangan bekas banduan ini tidak lebih daripada untuk keperluan seks dan mengisi rasa kesunyian sahaja. Mereka sedar akan ketidakmungkinan mereka untuk berkahwin akibat penyakit yang dihidapi. Begitu juga dalam kalangan bekas banduan yang menemui kekasih daripada kalangan orang biasa yang sering mendapat halangan daripada keluarga pasangan disebabkan oleh rekod jenayah yang dianggap sebagai tidak menjamin masa depan anak mereka. Hal ini belum lagi mengambil kira penyakit HIV/AIDS sebagai faktor terbesar untuk pasangan tersebut memikirkan kesan daripada pilihan yang dipilih. Kegagalan mereka memasuki alam perkahwinan menyebabkan mereka lebih cenderung untuk melakukan jenayah. Mereka tidak mempunyai sebarang kehilangan dan kerugian daripada jenayah yang dilakukan. Ketiadaan sistem sokongan mahupun kawalan menyebabkan mereka lebih bebas dan terdedah kepada dunia jenayah sepanjang berada di dalam kehidupan berkomuniti.

Perbincangan

Teori pengelasan umur menyatakan perkahwinan adalah satu aspek penting dalam menentukan *desistance* dalam kehidupan bekas banduan. Perkahwinan membawa kepada pengurangan keinginan seseorang individu untuk terlibat dalam tingkah laku bersalah (Bersani et al. 2009; Farrall, 2002; O'Rand, 1996; Rhule-Louie dan McMahan, 2007). Salah satu penemuan utama Farrington dan West (1995) ialah perkahwinan mengelakkan individu, terutamanya yang tinggal dengan pasangan mereka, daripada melakukan kesalahan. Sebaliknya, lelaki yang berstatus bujang atau bercerai mempunyai potensi yang lebih tinggi untuk terlibat dalam tingkah laku jenayah. Dengan kata lain, potensi bekas banduan yang berkahwin untuk terlibat semula dengan jenayah adalah lebih rendah sekiranya mereka tinggal bersama suami/isteri mereka. Di dalam alam perkahwinan, pasangan boleh berfungsi dalam mengenakan kawalan sosial langsung, membina struktur, memberi makna dalam kehidupan, dan menyediakan sistem sokongan sosial, fizikal dan tingkah laku emosi yang boleh menyokong bekas banduan ke arah *desistance* (Rhule-Louie dan McMahan, 2007; Theobald dan Farrington, 2011).

Perkahwinan berupaya membentuk tanggungjawab yang saling bergantung, saling menyokong, dan kekangan kepada kecenderungan jenayah dalam diri seseorang individu (Craig dan Foster, 2013; Doherty dan Ensminger, 2013; King et al., 2007; McGloin et al., 2011; Sampson dan Laub 2005). Bukti terbaik mengenai hubungan perkahwinan dan jenayah telah dibincangkan oleh Farrington dan West (1995). Perkahwinan membawa kepada pengurangan keinginan individu untuk terlibat dalam tingkah laku bersalah (Shapiro & Schwartz, 2001; Sullivan, Mino, & Nelson, 2002; Theobald dan Farrington, 2011; van Schellen et al., 2012).

Menurut teori pengelasan umur lagi, perkahwinan mampu menjadi suatu peralihan dalam kehidupan seseorang individu. Individu akan mengelakkan diri dari jenayah apabila merasakan ia akan kehilangan orang yang tersayang, perlu menjaga maruah keluarga serta memikirkan kesan-kesan negatif kepada keluarga sekiranya melakukan jenayah (Barnes dan Beaver, 2012; Beaver et al., 2008). Sifat tanggungjawab berkenaan semakin tebal sekiranya individu tersebut merupakan pencari rezeki utama (*breadwinner*) dalam keluarga. Sampson dan Laub (1993) menyatakan bahawa perkahwinan sahaja tidak semestinya akan meningkatkan kawalan sosial. Walau bagaimanapun, berpegang teguh kepada pasangan dan ikatan emosi yang wujud antara pasangan yang berkahwin mewujudkan ikatan

sosial saling bergantung antara dua individu tersebut. Hal ini kemudiannya membawa kepada pengurangan dalam tingkah laku jenayah atau anti-sosial (Bersani et al., 2009; Burt et al., 2010; Porter & Purser, 2010).

Pengkaji ingin menekankan bahawa perkahwinan juga tidak secara automatik meramalkan pemberhentian daripada melakukan jenayah, tetapi keupayaan untuk mengekalkan hubungan perkahwinan tersebut dan mampu meramalkan *desistance* kepada aktiviti jenayah. Pendek kata, bekas banduan yang berkahwin akan mengurangkan tingkah laku jenayah apabila mereka tinggal dengan pasangan mereka. Ideanya ialah pasangan yang hadir dalam alam perkahwinan menjadi sistem kawalan kepada tindak-tanduk seseorang bekas banduan sepanjang berada dalam kehidupan berintegrasi. Perubahan dalam tingkah laku jenayah boleh berlaku sebagai tindak balas kepada ikatan sosial yang terbentuk hasil daripada perkahwinan. Andaian ini mencerminkan bahawa kawalan sosial yang dibentuk secara tidak langsung oleh perkahwinan mewujudkan sistem saling bergantung, sokongan bersama, dan kekangan yang berpotensi tinggi untuk mengelakkan kecenderungan individu terlibat dan melakukan jenayah (Hirschi, 1969; King et al., 2007; Maume et al., 2005; Sampson dan Laub, 1993).

Namun demikian, temu bual mengenai status dan hubungan mereka dengan pasangan telah menunjukkan kesukaran bekas banduan menemui pasangan hidup dan lagi-lagi memasuki alam perkahwinan. Penemuan yang ditemui daripada temu bual yang dijalankan apabila rata-rata bekas banduan akan terus membujang sehingga tua atas pelbagai sebab. Hal ini disebabkan perkahwinan bukan lagi suatu yang mudah dimasuki oleh bekas banduan. Selari dengan hasil dapatan kajian yang diperolehi menunjukkan majoriti bekas banduan yang ditemu bual berstatus bujang. Sememangnya rekod jenayah dan pengangguran telah menjadi punca kepada kegagalan bekas banduan ini menemui pasangan apabila mereka mengalami masalah dalam mengekalkan komitmen dan perhubungan (Mears dan Mestre, 2012). Namun begitu, faktor utama yang menjadi penghalang bekas banduan ini adalah disebabkan penyakit HIV yang dihidapi. Majoriti responden kajian ini yang mempunyai HIV menyatakan bahawa penyakit HIV yang dihidapi mereka menjadi penghalang terbesar untuk mereka berkahwin atau mempunyai pasangan hidup. Ketiadaan pasangan mahupun keluarga yang menjadi kawalan sosial tidak-formal buat bekas banduan membuatkan mereka ini lebih cenderung untuk melibatkan diri di dalam aktiviti jenayah. Perkara ini terbukti apabila 12 orang responden daripada jumlah keseluruhan telah menjalani kehidupan yang berisiko dan mempunyai rekod pemenjaraan sebanyak lebih daripada 2 kali. Ketiadaan pasangan dalam hidup membuatkan mereka menjadi lebih terdedah kepada pengaruh jenayah. Namun pada masa, terdapat faktor lain yang perlu diambil kira menjadi penyebab kepada pengulangan jenayah. Menerusi hidup bujang, seseorang bekas banduan ini tidak mempunyai sebarang kawalan sosial tidak-formal yang mampu mengawal mereka daripada melakukan jenayah.

Selain itu, terdapat pelbagai penyebab lain yang timbul apabila bekas banduan ini menghidapi penyakit berjangkit. Kebimbangan bekas banduan akan penerimaan pasangan sekiranya tidak boleh menerima mereka yang menghidapi penyakit HIV. Hampir majoriti responden kajian ini yang mempunyai HIV menyatakan bahawa penyakit yang dihidapi mereka menjadi penghalang terbesar untuk mereka berkahwin atau mempunyai pasangan hidup. Bekas banduan yang menghidapi HIV bukan sahaja menghadapi masalah kesihatan, tetapi masalah sosial yang dikaitkan dengan penyakit ini. Salah satu halangan buat bekas banduan berisiko atau dijangkiti HIV ialah stigma dan penolakan dari masyarakat sekeliling. Maka keadaan-keadaan seperti ini telah menyukarkan bekas banduan ini untuk memasuki alam perkahwinan. Apa yang diperkatakan oleh Teori Pengkelasan Umur tidak dapat dicapai apabila bekas banduan ini menghadapi pelbagai cabaran untuk memasuki alam perkahwinan ini.

Stigma berlaku disebabkan perasaan takut ke atas penghidap penyakit HIV. Bagi pasangan yang berkahwin, HIV boleh tersebar menerusi hubungan kelamin (Holt, Court, Vedhara, Nott, Holmes dan Snow, 1998; Kennamer et al. 2000; Lee, Kochman dan Sikkema, 2002; Maughan-Brown dan Nyblade, 2014; Wolitski et al., 1998). Perkara ini juga menjejaskan hubungan antara bekas banduan dan pasangan mereka. Bagi bertindak balas dengan masalah ini, keperluan sebuah program khidmat nasihat dan kesedaran tentang peluang bekas banduan yang menghidapi penyakit-penyakit kronik ini memasuki alam perkahwinan dan pengamalan seks selamat sepanjang dibebaskan oleh sistem keadilan jenayah negara.

Matlamat kaunseling dan program kesedaran dalam konteks pendedahan HIV adalah untuk menggalakkan kesihatan dalam kalangan bekas banduan yang menghidapi penyakit tersebut (Boileau, Clark, Bignami-Van, Poulin, Reniers, Watkins, Kohler, & Heymann, 2009; Kalichman, & Simbayi, 2003; Reniers, 2008). Ideanya adalah untuk melengkapkan bekas banduan ini dari segi fizikal, mental dan kesejahteraan sosial. Kaunseling mengenai isu-isu pendedahan HIV boleh menyumbang kepada promosi kesihatan awam dan diharap kesedaran mereka terhadap penyakit ini membawa kepada usaha untuk menjalani aktiviti seperti biasa apabila berada di dalam kehidupan berk komuniti (Beegle, Poulin & Gil, 2015; Holt et al., 1998; Kennamer et al., 2000). Program ini diselia oleh kaunselor yang berfungsi membantu bekas banduan dan pasangan mengatasi perasan takut kepada penolakan, stigma dan diskriminasi akibat daripada penyakit yang dihadapi (Arthur, Nduba, Forsythe, Mutemi dan Gilks, 2007; Charles, Kweka, Mahende, Barongo, Shekalaghe, Nkya, Lowassa dan Mahande, 2009). Dalam terapi ini juga, bekas banduan akan dipandu menerusi proses pemberitahuan pasangan; iaitu proses memaklumkan kepada pasangan tentang penyakit yang dihidapi, menasihati mereka bahawa mereka boleh terdedah kepada jangkitan, dan menasihati mereka bahawa mereka perlu mendapatkan ujian dan, jika perlu, rawatan perubatan (MacPhail, Pettifor, Coates dan Rees, 2008).

Dengan adanya program kesedaran HIV dan kaunseling yang disediakan oleh sistem keadilan jenayah di Malaysia, bekas banduan yang mempunyai penyakit HIV positif boleh mendapatkan perkhidmatan yang disediakan. Penggunaan khidmat kaunseling dapat mendedahkan bekas banduan dan pasangan yang mengikuti program kaunseling tentang terapi yang wujud seperti *antiretroviral*, tanpa mengira status imun (kiraan CD4), yang kemudiannya boleh mengurangkan kemungkinan jangkitan HIV kepada pasangan (Boileau et al., 2009). Kaunseling diberikan kepada pasangan yang telah bersetuju untuk menghadiri sesi bersama-sama. Proses ini boleh membantu salah faham yang wujud antara kedua-dua orang seperti kebimbangan apabila salah seorang daripada mereka diuji HIV-positif yang boleh membawa jangkitan, kepada pasangan (Charles et al., 2009) Implementasi program sebegini diharapkan dapat memberi pelbagai manfaat kepada bekas banduan dan komuniti setempat menerusi proses integrasi sosial semula bekas banduan. Pelaksanaan program ini juga diyakini dapat membantu bekas banduan yang menghidapi penyakit HIV untuk lebih berani dalam memasuki alam perkahwinan. Program sebegini ini dijangka dapat mengurangkan cabaran dan sekaligus membantu bekas banduan memenuhi keperluan-keperluan hidup mereka.

Kesimpulan

Secara kesimpulannya, Teori Pengkelasan Umur Sebagai Kawalan Sosial Tidak-Formal menekankan bahawa perkahwinan sebagai faktor penting dalam mencapai *desistance*; sedangkan pada realitinya tidak semua bekas banduan akan memasuki alam perkahwinan. Kajian ini mendapati bahawa penyakit HIV yang dihidapi telah menyukarkan bekas banduan untuk menemui pasangan hidup dan memasuki alam perkahwinan. Ringkasnya, faktor perkahwinan tidak dapat diaplikasikan terhadap semua bekas banduan. Terdapat banyak faktor lain yang penting dalam memastikan *desistance* dalam kalangan bekas banduan. Andaian Teori Pengkelasan Umur Sebagai Kawalan Sosial Tidak-Formal berkaitan hubungan antara *desistance* dan perkahwinan menjadi kurang konsisten (Giordano, Cernkovich dan Rudolph, 2002; Western, 2007;). Maka, keperluan dalam mengenal pasti faktor-faktor lain yang mampu menyumbang kepada pemberhentian daripada melakukan jenayah harus diteliti.

Rujukan

- Ali, M. M & Ajilore, O. (2011). Can marriage reduce risky health behavior for African-Americans? *Journal of Family and Economic Issues*, 32(2), 191–203.
- Amato, P. R. (2010). Research on divorce: Continuing trends and new developments. *Journal of Marriage and Family*, 72, 650–666.
- Andrews, F & Withey, S. (1976). *Social indicators of well-being*. New York: Plenum Press.
- Arthur, G., Nduba, V., Forsythe, S., Mutemi, R & Gilks, C. (2007) Behaviour change in clients of health centre-based voluntary HIV counselling and testing services in Kenya. *Sexually Transmitted Infections* 83, 541-546
- Averett, S. L., Argys, L. M & Sorkin, J. (2013). In sickness and in health: An examination of relationship status and health using data from the Canadian National Public Health Survey. *Review of Economics of the Household*, 11(4), 599–633.

- Barnes, J. C & Beaver, K. M. (2012). Marriage and desistance from crime: A consideration of gene-environment correlation. *Journal of Marriage and Family*, 74, 19–33.
- Barrett, A. E. (2000). Marital trajectories and mental health. *Journal of Health and Social Behavior*, 41, 451–464.
- Barrett, A. E. (1999). Social support and life satisfaction among the never married: Examining the effects of age. *Research on Aging*, 21, 46–72.
- Bayne, T., & Montague, M., (eds.) (2011). *Cognitive Phenomenology*. Oxford and New York: Oxford University Press.
- Beegle, K., Poulin, M & Gil S. (2015). HIV testing, behavior change, and the transition to adulthood. *Economic Development and Cultural Change*, 63 (4), 665–684.
- Beaver, K. M., Wright, J. P., DeLisi, M & Vaughn, M. G. (2008). Desistance from delinquency: The marriage effect revisited and extended. *Social Science Research*, 37, 736–752.
- Benda, B., Harm, N. J & Toombs, N. J. (2005). Survival analysis of recidivism of male and female boot camp graduates using life-course theory. *Journal of Offender Rehabilitation* 40 87-113.
- Benda, B., Toombs, N & Peacock, M. (2003). An empirical examination of competing theories in predicting recidivism of adult offenders five years after graduating from boot camp. *Journal of Offender Rehabilitation*, 37, 43-75.
- Bersani, B.E & Doherty, E.E. (2013). When the ties that bind unwind: Examining the enduring and situational processes of change behind the marriage effect. *Criminology*, 51, 399–433.
- Bersani, B. E., Laub, J. H & Nieuwbeerta, P. (2009). Marriage and desistance from crime in the Netherlands: Do gender and socio-historical context matter? *Journal of Quantitative Criminology*, 25, 3–24.
- Berrington, A & Diamond, I. (2000). Marriage or cohabitation: A competing risks analysis of first-partnership formation among the 1958 British birth cohort. *Journal of the Royal Statistical Society: Series A (Statistics in Society)*, 163, 127–151.
- Berrington, A., Perelli-Harris, B & Trevena, P. (2015). Commitment and the changing sequence of cohabitation, childbearing, and marriage: Insights from qualitative research in the UK. *Demographic Research*, 33(12), 327–362.
- Binswanger I. A, Stern M.F., Deyo R.A., Heagerty P.J., Cheadle A & Elmore J.G. (2007). Release from prison-- a high risk of death for former inmates. *The New England Journal of Medicine* 356(2), 157–65.
- Bir, A., Lerman, R., Corwin, E., MacIlvain, B., Beard, A., Richburg, K & Smith, K. (2012). *Impacts of a community healthy marriage initiative*. Washington, DC: Office of Planning, Research and Evaluation, Administration for Children and Families, U.S. Department of Health and Human Services.
- Blokland, A & Nieuwbeerta, P. (2005). The effects of life circumstances on longitudinal trajectories of offending. *Criminology*, 43, 1203–240.
- Boileau, C, Clark, S., Bignami-Van S., Poulin, M., Reniers, G., Watkins, S., Kohler, H & Heymann, S. (2009). Sexual and marital trajectories and HIV infection among ever-married women in rural Malawi. *Sexually Transmitted Infections*, 85 (Suppl 1), i27–i33.
- Booth, A & Amato, P. (1991). Divorce and psychological stress. *Journal of Health and Social Behavior*, 32, 396–407.
- Burt, S. A., Donnellan, M. B., Humbad, M. N., Hicks, B. M., McGue, M & Iacono, W. G. (2010). Does marriage inhibit antisocial behavior? An examination of selection vs. causation via a longitudinal twin design. *Archives of General Psychiatry*, 67 (12), 1309–1315.
- Campbell, C., Nair, Y., Maimane, S & Nicholson, J. (2007). Dying twice: a multi-level model of the roots of AIDS stigma in two South African communities. *Journal of Health Psychology*, 12(3), 403–416.
- Carr, D & Springer, K. W. (2010). Advances in families and health research in the 21st century. *Journal of Marriage and Family*, 72, 743–761.
- Charles, M.P., Kweka, E.J., Mahende, A.M., Barongo, L.R., Shekalaghe, S. Nkya, H.M., Lowassa, A & Mahande, M.J. (2009) Evaluation of uptake and attitude to voluntary counselling and testing (VCT) among health care professional students in Kilimanjaro region, Tanzania. *BMC Public Health*, 9, 12.
- Cherlin, A. (2009). *The marriage-go-round: The state of marriage and the family in America today*. New York, NY: Knopf.
- Cohen, L & Felson, M. (1979). Social change and crime rate trends: A routine activity approach. *American Sociological Review*, 44, 588–608.
- Coombs, R. (1991). Marital status and personal well-being: A literature review. *Family Relations* 40: 97-102.
- Craig, J & Foster, H. (2013). Desistance in the transition to adulthood: The roles of marriage, military, and gender. *Deviant Behavior*, 34, 208–223.
- Creswell, J. (2007). Qualitative research designs: Selection and implementation. *The Counseling Psychologist*, 35(2), 236-264.
- Doherty, E. E & Ensminger, M. E. (2013). Marriage and offending among a cohort of disadvantaged African Americans. *Journal of Research in Crime and Delinquency*, 50, 104–131.

- Elo, I. T. (2009). Social class differentials in health and mortality: Patterns and explanations in comparative perspective. *Annual Review of Sociology*, 35, 553–572.
- Fagan P.F & Zill N. 2011. *The second annual index of family belonging and rejection*. Washington, DC: Marriage and Religion Research Institute.
- Farrall, S. (2002). *Rethinking what works with offenders*. Cullompton, UK: Willan Press.
- Farrington, D & West, D. (1995). Effects of marriage, separation and children on offending by adult males. Dalam Z.S. Blau & J. Hagan (Eds.), *Current perspectives on aging and the life cycle, vol 4: Delinquency and disrepute in the life course* (pp. 249-281). Greenwich, CT: JAI Press.
- Fields, J & Casper, L.M. (2001). *America's families and living arrangements: March 2000. Current population reports, P20-537*. Washington, DC: U.S. Census Bureau.
- Forrest, W & Hay, C. (2011). Life-course transitions, self-control, and desistance from crime. *Criminology and Criminal Justice*, 11, 487–513.
- Gibbens, T.C. (1984). Borstal boys after 25 years. *British Journal of Criminology*, 24, 46-59.
- Gilmore, N & Somerville, M. A. (1994). Stigmatization, scapegoating and discrimination in sexually transmitted diseases: Overcoming 'them' and 'us'." *Social Science and Medicine*, 39(9), 1339–1358.
- Giordano, P., Cernkovich, S & Rudolph, J. (2002). Gender, crime and desistance: Toward a theory of cognitive transformation. *American Journal of Sociology*, 107(4), 990-1064.
- Glenn, N. D & Weaver, C. (1988). The changing relationship of marital status and happiness. *Journal of Marriage and the Family*, 50, 317–324.
- Goffman, E. (1963). *Stigma: Notes on the management of a spoiled identity*. New York, Simon and Schuster.
- Gove, W.R & Shin, H. (1989). The psychological well-being of divorced and widowed men and women. *Journal of Family Issues* 10(1), 122-144.
- Hammett, T.M, Harmon M.P & Rhodes W. (2002). The burden of infectious disease among inmates of and releasees from US correctional facilities, 1997. *Public Health*, 92(11), 1789–94.
- Harzke A.J., Ross M.W & Scott, D.P. (2006). Predictors of post-release primary care utilization among HIV-positive prison inmates: a pilot study. *AIDS Care*, 18(4), 290-301.
- Hill, T. (1971). From hell-raiser to family man. In J.P. Spradley & D.W. McCurdy (Eds.), *Conformity and Conflict: Readings in cultural anthropology*. Boston, MA: Little, Brown.
- Hirschi, T. (1969). *Causes of delinquency*. University of California Press
- Hurlbert, J. S & Acock, A. C. (1990). The effects of marital status on the form and composition of social networks. *Social Science Quarterly*, 71, 163–174.
- Holt, R., Court, P., Vedhara, K., Nott, H., Holmes, J & Snow, H. (1998). The role of disclosure in coping with HIV infection. *AIDS Care*, 10(1), 49–60.
- Horney, J., Osgood, D & Marshall, I. (1995). Criminal careers in the short-term: Intra-individual variability in crime and its relation to local life circumstances. *American Sociological Review*, 60, 655-673.
- Hughes, M. E & Waite, L. J. (2009). Marital biography and health at mid-life? *Journal of Health and Social Behavior*, 50(3), 344–358.
- Irwin, J. (1970). *The felon*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Kalichman, S & Simbaya, L. (2003). HIV testing attitudes, AIDS stigma, and voluntary HIV testing and counselling in a black township in Cape Town, South Africa. *Sexually Transmitted Infections*, 79 (6), 442–447.
- Kalmijn, M. (2017). The ambiguous link between marriage and health: A dynamic reanalysis of loss and gain effects. *Social Forces*, 95(4):1607–1636.
- Kamp Dush, C. M & Amato, P. R. (2005). Consequences of relationship status and quality for subjective well-being. *Journal of Social and Personal Relationships*, 22(5), 607–627.
- Kazemian, L & Maruna, S. (2009). Desistance from crime. Dalam M.D. Krohn, A.J. Lizotte, & G.P. Hall (Eds.), *Handbook on crime and deviance* (pp. 277 – 295). New York: Springer Science.
- Kenamer, J., Honnold, J., Bradford, J & Hendricks, M. (2000). Differences in disclosure of sexuality among African American and White gay/bisexual men: implications for HIV/AIDS prevention. *AIDS Education Prevention*, 12(6), 519–31.
- Kennedy, S & Ruggles, S. (2014). Breaking up is hard to count: the rise of divorce in the United States, 1980-2010. *Demography*, 51(2), 587-98.
- Kessler, R.C & Essex, M. (1982). Marital status and depression: The importance of coping resources. *Social Forces*, 61, 484–507.
- Kessler, R. C & McLeod, J. D. (1985). Social support and mental health in community samples. In S. Cohen & S.L. Syme (Eds.), *Social Support and Health*. New York: Academic Press.
- Khan, M.R., Epperson, M.W., Mateu-Gelabert, P., Bolyard, M., Sandoval, M & Friedman S.R. (2011). Incarceration, sex with an STI/HIV-infected partner, and STI/HIV infection status in Bushwick, Brooklyn, NY: A social network perspective. *American Journal of Public Health*. 101(6), 1110-11117.

- Killewald, A. (2013). A reconsideration of the fatherhood premium: Marriage, coresidence, biology, and fathers' wages. *American Sociological Review*, 78(1):96–116.
- Kim, H. K & McKenry, P. C. (2002). The relationship between marriage and psychological well-being: A longitudinal analysis. *Journal of Family Issues*, 23(8):885–911.
- King, R. D., Massoglia, M & MacMillan, R. (2007). The context of marriage and crime: Gender, the propensity to marry, and offending in early adulthood. *Criminology*, 45, 33–65.
- Kohn, J. L & Averett, S. L. (2014). Can't we just live together? New evidence on the effect of relationship status on health. *Journal of Family and Economic Issues*, 35(3):295–312.
- Lamb, K.A., Lee, G.R & DeMarris, A. (2003). Union formation and depression: Selection and relationship effects. *Journal of Marriage and Family*, 65(4), 953-962.
- Latten, J. J & Mulder, C. H. (2014). Partner relationships in the Netherlands: New manifestations of the Second Demographic Transition. *Genus*, 69(3):103–121.
- Laub, J., Nagin, D & Sampson, R. (1998). Good marriages and trajectories of change in criminal offending. *American Sociological Review*, 63,225–238.
- Laub, J & Sampson, R. (2003). *Shared beginnings, divergent lives: Delinquents boys to age 70*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Laub, J & Sampson R. (2001). Understanding desistance from crime. In M.H. Tonry, & N.N. Norris (Eds.), *Crime and justice: An annual review of research*, (pp. 1–78). Chicago: University of Chicago Press
- Lee, R., Kochman, A & Sikkema K. (2002). Internalized stigma among people living with HIV-AIDS. *AIDS and Behavior*, 6 (4), 309–319.
- Lucas, R. E & Clark, A. E. (2006). Do people really adapt to marriage? *Journal of Happiness Studies*, 7, 405–426.
- Lundberg, S & Pollak, R. A. (2015). The evolving role of marriage: 1950–2010. *The Future of Children*, 25(2):29–50.
- MacPhail, C. L., Pettifor, A., Coates, T & Rees, H. (2008). “You must do the test to know your status”: attitudes to HIV voluntary counselling and testing for adolescents among South African youth and parents. *Health education & behaviour: the official publication of the Society for Public Health Education* 35, 87-104.
- Mastekaasa, A. (1992). Marriage and psychological well-being: Some evidence on selection into marriage. *Journal of Marriage and the Family*, 54, 901–911.
- Maume, M., Ousey, G & Beaver, K. (2005). Cutting the grass: A reexamination of the link between marital attachment, delinquent peers, and desistance from marijuana use. *Journal of Quantitative Criminology*, 21, 27–53.
- Maruna, S. (2001). *Making good: How Ex-convicts reform and rebuild their lives*. American Psychological Association Books: Washington DC.
- Maughan-Brown, B & Nyblade, L. (2014). Different dimensions of HIV-related stigma may have opposite effects on HIV Testing: Evidence among young men and women in South Africa,” *AIDS and Behavior*, 18 (5), 958–965.
- McGloin, J. M., Sullivan, C. J., Piquero, A. R., Blokland, A & Nieuwebeerta, P. (2011). Marriage and offending specialization: Expanding the impact of turning points and the process of desistance. *European Journal of Criminology*, 8, 361–376.
- McGrath, J.W. (1992). The biological impact of social responses to the AIDS epidemic. *Medical Anthropology*, 15, 63-79.
- Mears, D & Mestre, J. (2012). Prisoner reentry, employment, signaling, and the better identification of desisters: Introduction to the special issue. *Criminology and Public Policy*, 11(1), 5-15.
- Meisenhelder, T. (1977). An exploratory study of exiting from criminal careers. *Criminology*, 15, 319–34.
- Merriam, S & Merriam, S. (1998). *Qualitative research and case study applications in education*. San Francisco: Jossey-Bass Publishers.
- Milloy M.J., Buxton, J., Wood, E., Li, K., Montaner, J.S & Kerr, T. (2009). Elevated HIV risk behaviour among recently incarcerated injection drug users in a Canadian setting: a longitudinal analysis. *Public Health*, 9, 156.
- Mischkowitz, R. (1994). Desistance from a delinquent way of life? In E. Weitekamp, & H. Kerner, (Eds.), *Cross-national longitudinal research on human development and criminal behavior* (pp. 303-327). Dordrecht, the Netherlands: Kluwer Academic.
- Moran, D. (2000). *Introduction to Phenomenology*. London and New York: Routledge.
- Musick, K & Bumpass, L. (2012). Reexamining the case for marriage: Union formation and changes in well-being. *Journal of Marriage and Family*, 74(1):1–18.
- Nock, S. L. (1995). A comparison of marriages and cohabiting relationships. *Journal of Family Issues*, 16, 53–76.
- O’Rand, A. M. (1996). The precious and the precocious: Understanding cumulative disadvantage and cumulative advantage over the life course. *The Gerontologist*, 36, 230–238.

- Pearlin, L. & Johnson, J. (1977). Marital status, life strains and depression. *American Sociological Review*, 42, 704–715.
- Porter, J. R. & Purser, C. W. (2010). Social disorganization, marriage, and reported crime: A spatial econometrics examination of family formation and criminal offending. *Journal of Criminal Justice*, 38, 942–950.
- Quam, M. D. (1990). The sick role, stigma and pollution: the case of AIDS. In D. Feldman, & D. Praeger (Eds.), *Culture and AIDS*. New York, NY, USA.
- Rand, A. (1987). *Transitional life events and desistance from delinquency and crime*. Wolfgang, T.P.
- Reniers, G. (2008). Marital strategies for regulating exposure to HIV. *Demography*, 45 (2), 417–438.
- Rhule-Louie, D. M & McMahon, R. J. (2007). Problem behavior and romantic relationships: Assortative mating, behavior contagion, and desistance. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 10 (1), 53–100.
- Ross, C. E. (1995). Reconceptualizing marital status as a continuum of social attachment. *Journal of Marriage and the Family*, 57, 129–140.
- Ross, C.E., Mirowsky, J & Goldsteen, K. (1990). The impact of the family on health: The decade in review. *Journal of Marriage and the Family*, 52, 1059-1078.
- Rutherford, A. (1992). *Growing Out of Crime: The New Era*. Winchester: Waterside Press.
- Rutter, M., Quinton, D & Hill, J. (1990). Adult outcome of institution-reared children: Males and females compared. In L.N. Robins & M.R. Rutter (Eds.), *Straight and Devious Pathways to Adulthood*. New York: Cambridge University Press.
- Ryan, J. (1998). Marital status, general life satisfaction and the welfare state: A cross-national comparison. *International Journal of Comparative Sociology*, 39, 224–237.
- Saber-Tehrani A.S., Springer, S.A., Qiu, J., Herme, M., Wickersham J & Altice F.L. (2012). Rationale, study design and sample characteristics of a randomized controlled trial of directly administered antiretroviral therapy for HIV-infected prisoners transitioning to the community - a potential conduit to improved HIV treatment outcomes. *Contemporary Clinical Trials*, 33(2), 436–44.
- Sampson, R & Laub, J. (2005). A life-course view of the development of crime. *Annals of the American Academy of Political and Social Science*, 602, 12–45.
- Sampson, R & Laub, J. (1993). *Crime in the making: pathways and turning points through life*. Cambridge: Harvard University Press.
- Sampson, R & Laub, J. (1990). Crime and deviance over the life course: The salience of adult social bond. *American Sociological Review*, 55, 609-627.
- Sampson, R., Laub, J & Wimer, C. (2006). Does marriage reduce crime?: A counterfactual approach to within-individual causal effects. *Criminology*, 44(3), 465-507.
- Seaman S.R., Brettle R.P & Gore S.M. (1998). Mortality from overdose among injecting drug users recently released from prison: database linkage study. *BMJ*, 316(7129), 426–8.
- Shapiro, A. D. (1996). Explaining psychological distress in a sample of remarried and divorced persons: The influence of economic distress. *Journal of Family Issues*, 17(2), 186–203.
- Shapiro, C & Schwartz, M. (2001). Coming home: Building on family connections. *Corrections Management Quarterly*, 5(3), 52–61.
- Shover, N. (1996). *Great pretenders: Pursuits and careers of persistent thieves*. Boulder, CO: Westview Press.
- Simon, R. (2002). Revisiting the relationships among gender, marital status, and mental health. *American Journal of Sociology*, 107, 1065–1099.
- Simbayi, L.C., Kalichman, S., Strebel, S. Cloete, A. Henda, N & Mqeketo, A. (2007). Internalized stigma, discrimination, and depression among men and women living with HIV/AIDS in Cape Town, South Africa. *Social Science and Medicine*, 64(9), 1823–1831.
- Smith, D. W & Thomasson, A. L. (eds.) (2005). *Phenomenology and Philosophy of Mind*. Oxford and New York: Oxford University Press.
- Soons, J. P., Liefbroer, A. C & Kalmijn, M. (2009). The long-term consequences of relationship formation for subjective well-being. *Journal of Marriage and Family*, 71(5):1254–1270.
- Spaulding, A.C., Seals R.M., Page M.J., Brzozowski A.K., Rhodes W & Hammett, T.M. (2009). HIV/AIDS among inmates of and releasees from US correctional facilities, 2006: declining share of epidemic but persistent public health opportunity. *PLoS One*, 4(11), 7558.
- Spaulding, A.C., Seals, R.M., McCallum, V.A., Perez, S.D., Brzozowski A.K & Steenland N.K. (2011). Prisoner survival inside and outside of the institution: implications for health-care planning. *Am J Epidemiol*, 173(5), 479–87.
- Stack, S & Eshleman, J.R. (1998). Marital status and happiness: A 17-nation study. *Journal of Marriage and the Family*, 60(2), 527-536.
- Stevenson, B & Wolfers, J. (2007). Marriage and divorce: Changes and their driving forces. *Journal of Economic Perspectives*, 21(2):27–52.

- Stroebe, W & Stroebe, M. (1995). *Social Psychology and Health*. Buckingham: Open University Press.
- Strohschein, L., McDonough, P., Monette, G & Shao, Q. (2005). Marital transitions and mental health: Are there gender differences in the short-term effects of marital status change? *Social Science & Medicine*, 61(11): 2293–2303.
- Sullivan, E., Mino, M & Nelson, K. (2002). *Families as a resource in recovery from drug abuse: An evaluation of La Bodega de la Familia*. Washington, DC: Vera Institute of Justice.
- Theobald, D & Farrington, D. P. (2011). Why do the crime-reducing effects of marriage vary with age? *British Journal of Criminology*, 51, 136–158.
- Theobald, D & Farrington, D. P. (2009). Effects of getting married on offending: Results from a prospective longitudinal survey of males. *European Journal of Criminology*, 6, 496–516.
- Tripodi, S. (2010). The influence of social bonds on recidivism: A study of Texas male prisoners, *Victims and Offenders*, 5, 354-370.
- Umberson, D. (1992). Gender, marital status and the social control of health behavior. *Social Science and Medicine*, 34, 907–17.
- Van Schellen, M., Apel, R & Nieuwbeerta, P. (2012). “Because you’re mine, I walk the line”? Marriage, spousal criminality, and criminal offending over the life course. *Journal of Quantitative Criminology*, 28, 701–723.
- Waite, L.J. (2000). Trends in men’s and women’s well-being in marriage. In L. Waite & J. Hawthorne (Eds.) *The Ties That Bind*. New York: Aldine de Gruyter.
- Waite, L & Gallagher, M. (2000). *The case for marriage: Why married people are happier, healthier, and better off financially*. New York: Doubleda
- Warr, M. (1998). Life-course transitions and desistance from crime. *Criminology*, 36, 183-215.
- Western, B. (2007). Mass imprisonment and economic inequality. *Social Research*, 74(2), 509-534.
- Wolitski, J., Rietmeijer A, Goldbaum M & Wilson, M. (1998). HIV disclosure among gay /bisexual men in four American cities: general patterns and relation to sexual practices. *AIDS Care*, 10(5), 599–610.
- Wood, E., Li, K., Small, W., Montaner, J.S., Schechter, M.T & Kerr, T. (2005). Recent incarceration independently associated with syringe sharing by injection drug users. *Public Health Rep*, 120(2), 150–6.
- Zahavi, D. (ed.), (2012). *The Oxford Handbook on Contemporary Phenomenology*. Oxford and New York: Oxford University Press.
- Zoccolillo, M., Pickles, A., Quinton, D & Rutter, M. (1992). The outcome of childhood conduct disorder: implications for defining adult personality disorder and conduct disorder. *Psychological Medicine*, 22, 971-986.