

## **GENDER IDENTITY DISORDER: FAKTOR SOSIAL YANG MEMPENGARUHI PEMBENTUKAN IDENTITI JANTINA**

**Nurhidayah Muhamad Sharifuddin\***

Jabatan Fiqh & Usul, Akademi Pengajian Islam University of Malaya,  
50603 Kuala Lumpur, Malaysia /  
Akademi Pengajian Islam Kontemporari, Universiti Teknologi MARA, Cawangan  
Perak, Kampus Seri Iskandar,  
32610 Seri Iskandar, Perak, Malaysia

**Mohd Anuar Ramli**

Jabatan Fiqh & Usul, Akademi Pengajian Islam University of Malaya,  
50603 Kuala Lumpur, Malaysia

**Atiratun Nabilah Jamil**

Akademi Pengajian Islam Kontemporari, Universiti Teknologi MARA,  
Cawangan Perak, Kampus Seri Iskandar, 32610 Seri Iskandar, Perak, Malaysia

**Khafizatunnisa' Jaapar**

Akademi Pengajian Islam Kontemporari, Universiti Teknologi MARA,  
Cawangan Perak, Kampus Seri Iskandar, 32610 Seri Iskandar, Perak, Malaysia

*\*Corresponding Author's Email: hidayahsharifuddin@uitm.edu.my*

### **Article history:**

*Received : 20 Oktober 2023*

*Accepted : 13 November 2023*

*Published : 22 Disember 2023*

### **ABSTRAK**

Kemajuan sains dan teknologi masa kini telah menemui pelbagai kaedah untuk memenuhi kepuasan manusia walaupun bertentangan dengan nilai agama Islam dan norma budaya setempat. Perbincangan mengenai identiti jantina dan gender yang dilihat makin meluas memperlihatkan banyak pihak yang bangkit memperjuangkan dan mengiktiraf kedudukan mereka dalam masyarakat khususnya golongan transgender. Sehubungan dengan itu, kajian ini akan membincangkan mengenai penyakit *gender identity disorder* yang didiagnosis terhadap golongan yang ingin menukar jantina yang bertentangan dengan jantina kelahiran (transgender) serta meneroka faktor yang menyumbang kepada perkembangan *gender identity disorder* dalam diri mereka. Bagi mencapai objektif tersebut, kaedah yang digunakan dalam kajian ini adalah berbentuk kualitatif dengan mengaplikasikan kaedah analisis kandungan terhadap kajian-kajian lepas serta metode analisis yang digunakan adalah metode tematik. Hasil kajian mendapati terdapat empat faktor yang mendorong perkembangan *gender identity disorder* dalam diri seseorang individu iaitu pengalaman hidup, keinginan ibu bapa, pengaruh rakan sebaya dan pengaruh media

baharu. Pengkaji juga mendapati kesan daripada faktor tersebut mengakibatkan berlakunya pelbagai stigmatasi dan diskriminasi yang berlaku ke atas diri mereka. Oleh yang demikian, golongan ini perlu diberikan rawatan pemulihan yang terbaik untuk memulihkan penyakit. Masyarakat juga perlu memberi sokongan positif dan saling membantu supaya mereka tidak berasa tersisih dan kesannya mereka berterusan melakukan perkara yang bertentangan dengan agama Islam.

**Kata kunci:** Gender Identity Disorder; Sosial; Media Baharu; Transgender

## ***GENDER IDENTITY DISORDER: SOCIAL FACTORS INFLUENCING GENDER IDENTITY FORMATION***

### ***ABSTRACT***

*The current advancements in science and technology have introduced various methods to fulfill human satisfaction, even if they conflict with Islamic beliefs and local cultural norms. The ongoing discourse surrounding gender identity and gender has highlighted the rising advocacy and recognition of the transgender community, especially regarding their status in society. Consequently, this study aims to delve into Gender Identity Disorder diagnosed in individuals seeking to change their gender, which contradicts their assigned sex at birth (transgender). The research also explores the factors contributing to the development of Gender Identity Disorder within these individuals. To achieve this objective, the study employs a qualitative approach, utilizing content analysis on previous research studies. Thematic analysis serves as the chosen analytical method. The study's findings identify four key factors propelling the development of Gender Identity Disorder in an individual: life experiences, parental desires, peer influence, and the impact of new media. The researcher also observed that these factors result in various forms of stigmatization and discrimination against these individuals. Consequently, it is crucial to provide this group with the best possible recovery treatments to address their condition. Additionally, society must offer positive support and mutual assistance to prevent them from feeling isolated, thereby discouraging them from engaging in activities contrary to Islamic beliefs.*

**Keywords:** Gender Identity Disorder; Social; New Media; Transgender

### **PENDAHULUAN**

Pada masa lalu, ketegasan norma masyarakat dalam menentukan peranan jantina seseorang mestilah benar-benar sepadan dengan jantina biologi mereka. Namun dalam tidak sedar, seiring dengan kemajuan perkembangan dunia masa kini turut memberi impak besar terhadap perkembangan identiti jantina yang wujud di dalam spektrum gender. Gangguan Identiti Jantina (*Gender Identity Disorder*, GID), kini dikenali sebagai Disforia Jantina (*Gender Dysphoria*, GD), adalah aspek yang

kompleks dan penting dalam identiti manusia dan persepsi diri. Ia merujuk kepada kesusahan yang dialami oleh individu yang identiti jantinya tidak selari dengan jantina yang diberikan kepada mereka semasa lahir. Isu ini telah menjadi subjek kajian yang banyak diperkatakan sejak bertahun lamanya. Banyak perbincangan dan perdebatan yang dilakukan mengenai GID dari seantero sarjana yang berpengalaman untuk merungkai dan menyelesaikan masalah yang timbul bagi pesakit GID ini. Mereka yang diklasifikasikan sebagai pesakit GID kebiasaannya adalah seorang transgender, iaitu individu yang mempunyai keinginan dalaman yang kuat untuk hidup dalam jantina yang bertentangan dengan jantina kelahiran mereka dari aspek perwatakan dan penampilan diri (Sharifuddin, Ramli & Rosli, 2023). Oleh yang demikian, artikel ini bertujuan untuk membincangkan mengenai penyakit *gender identity disorder* yang didiagnosis terhadap golongan yang ingin menukar jantina yang bertentangan dengan jantina kelahiran (transgender) serta meneroka faktor sosial yang menyumbang kepada perkembangan *gender identity disorder* dalam diri mereka serta cabaran yang mereka lalui.

## **METODOLOGI**

Metodologi kajian adalah penting supaya penyelidikan yang dijalankan mempunyai kaedah yang paling sesuai dan berkesan dalam menjawab permasalahan kajian. Kajian ini berteraskan tema kajian kepustakaan menerusi pendekatan kajian kualitatif. Kaedah kualitatif memerlukan pemerhatian yang teliti untuk mendapatkan maklumat yang berkualiti bersandarkan kepada bilangan sampel yang kecil. Kajian kes adalah bersesuaian dengan kaedah penyelidikan kajian ini. Hal ini kerana data yang diperolehi daripada kaedah kajian kes ini akan dikumpul dan dibentuk menjadi satu pernyataan sebagai hasil kajian. Metode pengumpulan data dilakukan secara dokumentasi yang diperolehi daripada tesis, artikel ilmiah, ensiklopedia dan buku. Data yang diperolehi berbentuk fakta dan persepsi kemudiannya dianalisis bersesuaian dengan kehendak kajian. Data-data dianalisis secara induktif dan disusun mengikut tema dan dirumuskan dalam bentuk jadual dan rajah. Kaedah analisis kandungan adalah kaedah yang melibatkan proses pembacaan dan penelitian terhadap bahan-bahan ilmiah untuk pengkaji jadikan sumber asas dalam memperoleh data atau maklumat dalam kajian ini. Rujukan-rujukan berkaitan yang dikenal pasti disaringkan, diklasifikasikan, dianalisis dan diulas secara ringkas.

## **IDENTITI JANTINA DAN GENDER**

Identiti berasal daripada kata nama Latin yang sama "*identitas*" (Steensma et al., 2013). Jati diri disifatkan sebagai ciri-ciri yang membentuk individu oleh Dewan Bahasa dan Pustaka. Identiti adalah ciri penting kewujudan seseorang kerana ia adalah perasaan yang ada dalam diri mereka mempunyai persamaan dengan satu kumpulan manusia pada masa yang sama menginginkan perbezaan dengan kumpulan orang lain (Nasir & Hussain, 2014). Seseorang individu mungkin mempunyai pelbagai jenis identiti, seperti identiti etnik, agama, atau kebangsaan (Kroger, 2007). Manakala seks atau jantina pula ditentukan melalui ciri-ciri biologi dan fisiologi manusia yang membezakan antara keduanya (Hermawati, 2007; Ramli,

2012; Marini, 1990; Newman, 2021; Newman, 2002). Di dalam kategori jantina binari, terdapat dua jenis iaitu lelaki dan perempuan. Jantina lelaki dikenal pasti dengan adanya organ reproduktif zakar manakala jantina perempuan mempunyai organ reproduktif faraj. Jumlah kromosom X dan Y dalam badan juga dapat menentukan jantina seseorang individu (Eckert & McConnell-Ginet, 2013; Thompson et al., 2022).

Manakala istilah gender pula ialah satu konstruk sosial yang mengaitkan bagaimana masyarakat membezakan antara lelaki dan perempuan dari segi tingkah laku, psikologi, peranan, dan ciri sosial (WHO, Manoek et al., 2014; Siann, 2013; dan Pryzgodna & Chrisler, 2000). Jantina dan kualiti maskulin atau feminin seseorang adalah berkait rapat antara satu sama lain (Ismail, 2015). Ia melambangkan kecenderungan seseorang terhadap idea, watak dan identiti yang dikaitkan dengan maskuliniti atau kewanitaan. Lelaki misalnya, mempamerkan sifat-sifat yang dikaitkan dengan jantina maskulin seperti kekuatan, keberanian dan logik, dan ia dianggap sebagai standard dalam masyarakat untuk kanak-kanak lelaki untuk diajar cara hidup secara tegas untuk mengekalkan ciri maskulin yang dicipta secara semulajadi. Manakala kanak-kanak perempuan sering diajar bermain dengan anak patung, yang membantu mewujudkan rangka kerja sosial feminin, wanita mempunyai sifat feminin termasuk kelembutan dan kesopanan.

Menurut Ramli (2022), spektrum gender semakin berkembang dari semasa ke semasa serta mempunyai pelbagai variasi, hal ini seterusnya membuktikan bahawa masyarakat kini mula menerima bahawasanya tidak semua orang sesuai di bawah kategori binari sahaja iaitu kategori bukan binari (*non-binari*). Menurut Ahmed (2018), kategori bukan binari mewakili keadaan pertengahan antara lelaki dan wanita atau menjadi kedua-duanya. Dan terdapat juga di antara mereka yang memilih untuk tidak dikenali sebagai lelaki atau wanita (Oxford Learner's Dictionaries). Perkembangan kelompok ini dapat dibuktikan melalui kewujudan beberapa istilah yang digunakan oleh mereka untuk menggambarkan populasi ini (Ramanathan & Bhavanani, 2018). Bermula dengan hanya LGBT yang melambangkan gender-gender yang bertentangan dengan gender binari iaitu lesbian, gay, biseksual dan transgender telah berkembang kelompok ini seperti *cisgender*, *queer*, *intersex*, *androgynous*, *questioning*, *pansexual*, *two spirit*, *asexual*, *gender nonconforming* dan lain-lain (Sharifuddin & Ramli, 2023).

## ***GENDER IDENTITY DISORDER: DEFINISI DAN KARAKTERISTIK***

*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder* (DSM) telah menyenaraikan GID dibawah Gangguan Psikoseksual dan terdapat banyak kategori berkenaan identiti jantina telah tersenarai didalamnya bermula dari DSM III sehinggalah DSM V. DSM III mendefinisikan GID sebagai suatu perasaan ketidakselesaan dan ketidaksesuaian terhadap jantina kelahiran (APA, 1980). Individu GID akan mengalami gangguan umum yang sangat ekstrem terhadap identifikasi yang kuat terhadap jantina yang bertentangan dengan jantina asal mereka (McKitrick, 2007). Ciri yang paling penting mengenai gangguan ini ialah ketidaksepadanan antara jantina anatomi dan identiti jantina.

Terdapat kontroversi yang timbul di mana terdapat beberapa gerakan yang menyokong LGBT membantah pendapat atau kenyataan para psikiatri dan pengamal professional kesihatan mental yang melabel wujudnya variasi dalam ekspresi jantina sebagai masalah gangguan mental. Selain itu, komuniti ini turut mendakwa penggunaan diagnosis berkaitan identiti gender kanak-kanak adalah tidak jelas, tidak beretika dan tidak boleh digunakan sebagai pengesahan dari sudut klinikal yang bertujuan untuk menyuruh mereka menolak ekspresi jantina dan menerima jantina alami yang telah ditentukan semasa dilahirkan. Di samping itu, dengan melakukan perubahan terhadap nama dan diagnosis adalah sebagai satu alternatif untuk mengelakkan berlakunya diskriminasi ke atas golongan ini, seperti kegagalan pembiayaan akses kesihatan awam dan swasta oleh pihak ketiga terhadap ahli transgender dewasa dari sudut penjagaan perubatan dan pembedahan termasuklah perlindungan insurans untuk pembedahan pertukaran jantina. Perubahan yang berlaku ini adalah untuk mengelakkan stigma yang negatif serta memastikan penjagaan secara klinikal diberikan kepada individu yang mengalami kecelaruan identiti ini.

Oleh itu, *Gender Dysphoria* (GD) merupakan istilah baharu yang menggantikan *Gender Identity Disorder* di dalam DSM V (2013). Pertukaran istilah ini adalah untuk menghapuskan ‘*disorder*’ atau ‘gangguan’ daripada istilah lama dan memfokuskan kepada disforia untuk mengalihkan tumpuan kepada aspek perawatan berbanding identiti jantina itu sendiri (Zucker et.al., 2013) dan memfokuskan diagnosis ini bukan sekadar melibatkan isu kecelaruan identiti, tetapi komponen penting dalam diagnosis ini ialah gangguan atau ketidakselesaan (*distress*) yang wujud akibat kecelaruan ini. Ketidakselesaan tersebut disusuli dengan masalah kesihatan mental seperti sifat kebimbangan, kemurungan, mudah berasa marah, rasa tidak bermaya dan mempunyai rasa yang kuat untuk hidup sebagai jantina yang bertentangan dengan jantina kelahiran (Dhejne et.al., 2016).

Terdapat dua fasa GID/GD yang telah dikaji iaitu fasa GID/GD yang bermula pada awal kanak-kanak dan fasa GID/GD selepas akil baligh (Zucker, Lawrence & Kreukels, 2016). Namun, tidak semua kanak-kanak dan remaja yang mengalami kecelaruan identiti GID/GD secara berterusan sehingga dewasa (Holt, Skagerberg & Dunsford, 2016). Hal ini kerana perkembangan (*trajectory*) GID/GD pada usia kanak-kanak adalah berbeza daripada GID/GD yang berlaku pada remaja. Mereka yang mengalami GID/GD semasa remaja lebih berpotensi untuk berterusan sehingga usia dewasa (de Vries et.al. 2011).

**Jadual 1:** Ringkasan Kriteria Utama Kanak-Kanak GID/GD dalam DSM-III - DSM-V

	DSM-III	DSM-III-R	DSM-IV	DSM-V
Keinginan untuk hidup sebagai jantina bertentangan	Kriteria A		(seperti gejala pada Kriteria A)	(seperti gejala pada Kriteria A)
Ketidakselesaan dengan jantina yang ditugaskan		Kriteria A	Kriteria B	Kriteria A

Keinginan untuk memiliki ciri-ciri jantina lain	(seperti gejala pada Kriteria A)	Kriteria B		(seperti gejala pada Kriteria A)
Ketidakselesaian dengan anatomi jantina mereka	Kriteria B	(seperti gejala kriteria B)	Kriteria B	(seperti gejala pada Kriteria A)
Ketaksuban dalam ciri-ciri jantina bertentangan (contoh: pakaian, permainan, aktiviti)	Kriteria B	(seperti gejala kriteria B)	(seperti gejala kriteria A)	(seperti gejala pada Kriteria A)
Kemerosotan dalam sosial, sekolah atau fungsi-fungsi penting bahagian yang lain			Kriteria D	Kriteria B

Sumber: Analisis Pengkaji Berdasarkan DSM-III hingga DSM-V

Kriteria bagi remaja dan dewasa GID pula, di dalam DSM-III dan DSM-III-R telah didiagnosis dibawah Transeksualime 302.5x dan 302.50. Namun terdapat satu penambahan pada DSM-III iaitu *Atypical Gender Identity Disorder* (302.85) iaitu kod gangguan identiti jantina untuk kategori berbaki yang tidak boleh diklasifikasikan sebagai *Gender Identity Disorder*. Manakala terdapat dua penambahan pada DSM-III-R iaitu *Gender Identity Disorder of Adolescence or Adulthood, Nontranssexual Type* (GIDAANT) di bawah kod 302.85 dan *Gender Identity Disorder Not Otherwise Specified* di bawah kod 302.85.

**Jadual 2:** Ringkasan Kriteria Utama Remaja dan Dewasa Transeksualisme, GID/GD dalam DSM-III - DSM-V

	DSM-III (Transeksualisme)	DSM-III-R (Transeksualisme)	DSM-IV (GID)	DSM-V (GD)
Pengenalan silang jantina			Kriteria A	
Keinginan untuk hidup sebagai jantina bertentangan	Kriteria B		(seperti gejala pada kriteria A)	(seperti gejala pada Kriteria A)
Perasaan tidak sesuai dengan peranan jantina pengalaman dengan jantina natal			Kriteria B	
Ketidakselesaian dengan jantina yang ditugaskan		Kriteria A		Kriteria A

Keinginan untuk memiliki ciri-ciri jantina lain		Kriteria B	(seperti contoh gejala kriteria B)	(seperti gejala pada Kriteria A)
Ketidakselesaian dengan anatomi jantina mereka	Kriteria A		Kriteria B	
Berharap untuk menghapuskan ciri-ciri jantina mereka	Kriteria B	Kriteria B	(seperti gejala kriteria B)	(seperti gejala pada Kriteria A)
Kemerosotan dalam sosial, sekolah atau fungsi-fungsi penting bahagian yang lain			Kriteria D	Kriteria B

Sumber: Analisis Pengkaji Berdasarkan DSM-III hingga DSM-V

## **FAKTOR SOSIAL YANG MEMPENGARUHI PEMBENTUKAN IDENTITI JANTINA DAN CABARANNYA**

Faktor sosial memainkan peranan penting dalam menguatkan lagi perkembangan gangguan identiti jantina dalam diri seseorang individu. Terdapat empat faktor yang mempengaruhi pembentukan identiti jantina iaitu pengalaman hidup, ibu bapa, rakan sebaya sejenis serta media dan sistem sosial yang lain menjadi penyumbang kepada perkembangan konsep jantina seseorang individu (Bussey, 2011; Baqutayan et al., 2021; Mishra et al., 2016). Faktor pertama ialah terdapat sebilangan mereka yang terlibat dengan perkara songsang sejak mereka kecil (Ahmad & Nawi, 2015). Salah satunya adalah menjadi mangsa rogol, dipaksa melakukan oral seks serta melihat atau menonton gambar dan video lucu. Hal ini akan memberi kesan kepada pembelajaran sosial di dalam perkembangan tingkah laku homoseksual daripada kes trauma yang serius seperti ini (Byrd & Stony, 2001). Aspek keinginan ibu bapa terhadap sesuatu jantina anak (maternal wish) adalah faktor kedua yang mempengaruhi pembentukan identiti seseorang individu (Baqutayan et al., 2021; Yusof & Timmiati, 2011; Green, 1974). Karakter kanak-kanak dan remaja kebiasaannya terbentuk bermula daripada keluarga iaitu ibu dan bapa (Steinberg, 1990). Jika ibu bapa yang mempunyai keinginan yang kuat untuk mendapat anak lelaki, tetapi yang lahir ialah anak perempuan, maka mereka membesarkan anak tersebut seperti anak lelaki, memberi nama lelaki, memberi pakaian seperti kanak-kanak lelaki, serta memuji penampilan mereka. Kesan pembentukkan anak mereka seperti contoh di atas telah membawa kepada kekeliruan jantina dalam kalangan kanak-kanak tersebut.

Faktor pengaruh rakan sebaya sejenis turut mempengaruhi pembentukan identiti jantina. Mereka mudah terpengaruh dengan rakan-rakan yang mempunyai personaliti yang sama dan melakukan perbuatan yang dilakukan oleh rakan sebaya sejenis tersebut. Menurut Kornienko et al. (2016), pada peringkat awal kanak-kanak, mereka mendapat idea mengenai kumpulan jantina yang mereka tergolong di dalamnya, secara amnya sama ada lelaki atau perempuan. Namun apabila mereka

telah matang, idea mereka mengenai jantina akan lebih meluas dan kebiasaannya remaja akan memilih rakan sebaya yang mempunyai persamaan dari sudut tingkah laku, sikap dan identiti yang hampir serupa dengan diri mereka (Morrow, 2004; Akers et al., 1998; Hogue & Steinberg, 1995). Othman et al. (2021) berpandangan apabila seseorang meningkat remaja, mereka lebih mudah terpengaruh dan bersifat ingin mencuba perkara baharu. Hal ini menjelaskan lagi pengaruh rakan sebaya menyumbang kepada perkembangan jantina seseorang individu. Selain daripada itu, remaja yang mengalami konflik keluarga juga menyebabkan mereka menganggap rakan sebaya sebagai pengganti ibu bapa (Zakaria, Jafri & Salleh, 2020; Schumm, 2010; Kimmel 2002). Disebabkan mereka mengalami konflik keluarga sama ada daripada keluarga, kesunyian juga menjadi faktor mereka mudah terpengaruh dengan rakan sebaya akibat kekurangan kasih sayang dan perhatian ibu bapa dan ahli keluarga ( Abdullah & Akhir, 2019).

Media massa dan teknologi turut memainkan peranan yang sangat penting dalam mempengaruhi perkembangan identiti jantina seseorang individu pada masa kini. Medium media baharu menjadi penyumbang kepada kecelaruan identiti manusia seperti laman sesawang, televisyen berasaskan laman sesawang, berita berasaskan laman sesawang, media dan rangkaian sosial seperti aplikasi youtube, facebook, instagram, twitter, tiktok dan lain-lain serta perkongsian video (Othman et al., 2021; Craig & McInroy, 2014). Golongan remaja mungkin menggunakan media baharu untuk meneroka identiti, tingkah laku dan gaya hidup baharu yang mungkin tidak boleh di akses di luar talian (Pascoe, 2011; Hillier & Harrison, 2007). Hal ini kerana kita tahu media massa dapat menyebarkan sesuatu berita atau ilmu secara pantas dan efisien dan ini menyebabkan berlakunya kecelaruan jantina ini tersebar luas ke serata dunia tanpa batasan. Sebagai contoh, terdapat laman sesawang yang mudah untuk diakses seperti *transgender dating*, *TG shopping*, *human right watch* dan banyak lagi. Tambahan lagi dengan kebanjiran pengaruh sosial (*social influencer*) daripada golongan transgender di media sosial juga menjadi pemacu kepada kecelaruan pembentukan jantina di dalam diri seseorang individu (Sharifuddin et al., 2020). Ini kerana individu pengaruh sosial pada masa kini semakin berani menonjolkan diri di khalayak ramai dengan identiti yang bertentangan dengan jantina asal mereka seterusnya menjadi salah satu punca pembentukan identiti jantina kepada individu lain yang taksud dengan mereka. Di samping itu pelbagai pertubuhan badan bukan kerajaan (*non-governmental organizations*-NGO) ditubuhkan untuk memberi sokongan moral terhadap individu yang mengalami kecelaruan jantina seperti *National Center For Transgender Equality*, *Center of Excellence for Transgender Health*, *National LGBT Health Education Center*, *Pink Triangle* dan banyak lagi. Mereka menggunakan dasar Hak Asasi Manusia (*Human Rights*) dalam memperjuangkan hak-hak individu yang mempunyai masalah kecelaruan jantina ini. Dengan sokongan pihak ini, membuatkan mereka lebih berasa bersemangat untuk terus berpenampilan songsang disebabkan rasa kecelaruan di dalam diri mereka tanpa memikirkan pandangan agama terhadap perkara ini.

Akibat daripada faktor tersebut menjadikan golongan transgender sering menjadi mangsa akibat dari tekanan sosial masyarakat sekeliling disebabkan oleh perbezaan identiti jantina asal dengan identiti yang mereka kehendaki. Sesetengah



mereka dilayan atau dilabelkan sebagai jantina yang berbeza dengan identiti jantina mereka sendiri seterusnya membuatkan mereka berasa terhina disebabkan oleh stigma masyarakat terhadap diri mereka. Mereka turut menghadapi pelbagai penganiayaan termasuklah serangan, pemerasan dan pelanggaran hak peribadi oleh pihak berkuasa. Misalnya, seorang wanita transgender yang telah ditahan oleh pegawai Jabatan Agama telah membogelkan dan menyerangnya secara seksual ketika proses soal siasat dijalankan HRW). Pelbagai jenis keganasan melampau yang dilakukan terhadap mereka tidak dilaporkan atau didokumentasikan oleh media atau pihak berkuasa seperti dipukul dengan tukul sehingga mati, ditolak keluar bangunan, dilemaskan di dalam kolam takungan air, ditikam, dicekik dan sebagainya.

Selain itu, individu transgender juga terdedah kepada mangsa buli dan gangguan. Earnshaw et al. (2016) melaporkan kebanyakan mereka dibuli secara lisan dan fizikal seperti ejekan, panggilan nama, dipukul, ditendang, disadung kaki, diludah serta dcederakan dengan senjata. Persepsi masyarakat yang sentiasa memandang negatif dan tidak dapat menerima personaliti serta penampilan mereka telah menyulitkan lagi proses kehidupan sehingga menjadikan peluang mereka mendapatkan pekerjaan semakin tipis sehingga ada di antara mereka hidup sebagai gelandangan kerana mengalami masalah kewangan (James et al, 2016). Antara cabaran yang dihadapi oleh transgender di dalam pekerjaan termasuklah penderaan lisan, fizikal dan seksual, kurang kebebasan bersuara, kurang penglibatan di dalam masyarakat, tekanan, kemurungan serta masalah kesihatan mental (Leelavathy, 2012). Mereka terpaksa memilih pekerjaan sebagai pekerja seks (*sex worker*) seperti pelacur dan penghibur di kelab-kelab untuk menyara kehidupan seharian mereka seperti tempat tinggal serta kos yang tinggi untuk membiayai produk peralihan jantina mereka seperti hormon, pakaian dan lain-lain (Jennings Mayo-Wilson et al., 2020). Justice for Sisters melaporkan jumlah transgender wanita yang terjebak ke dalam industri seks adalah di antara 50% dan 60% berpunca daripada kegagalan mereka untuk mendapatkan pekerjaan yang sesuai akibat diskriminasi tersebut (Free Malaysia Today, 2017).

Mereka turut didiskriminasikan dari sudut penjagaan kesihatan serta tidak dapat menerima rawatan untuk penyakit HIV kerana mereka khuatir ditangkap oleh pihak berkuasa di sesetengah negara jika mendapatkan rawatan secara terbuka di pusat-pusat kesihatan. Hal ini kerana berkelakuan atau berpakaian silang jantina merupakan suatu kesalahan jenayah dan boleh ditangkap dan dihukum (Forbes, 2020). Oleh yang demikian, mereka mengambil inisiatif mendapatkan rawatan daripada pengamal profesional yang tidak berlesen yang boleh menyebabkan penggunaan semula atau perkongsian jarum serta berpotensi terdedah menggunakan peralatan perubatan yang tidak disteril terlebih dahulu. Penyakit HIV dalam golongan trans ini didapati berpunca daripada penglibatan mereka sebagai pekerja seks, seks tanpa perlindungan, seks semasa mabuk, sering bertukar pasangan seks dan melakukan seks bersama pesakit HIV positif (Becasen et al., 2019). Di Amerika Syarikat, wanita trans adalah antara populasi paling banyak terdedah untuk mendapat jangkitan HIV (Teixeira da Silva et al., 2020; James et al., 2016). Selain itu, menurut laporan tahunan Kementerian Kesihatan Malaysia 2016 yang bertajuk "Global AIDS Response Progress Report Malaysia 2016" telah menyenaraikan

transgender sebagai salah satu golongan yang paling terkesan dengan epidemik AIDS dan HIV (KKM, 2016). Sebanyak 5.6% golongan transgender telah direkodkan hidup dengan penyakit HIV berbanding hanya 0.4% bagi populasi umum. Dengan sumbangan peratusan dari golongan ini telah menjadikan negara Malaysia tersenarai di antara 10 buah negara yang mencatat lebih 95% jangkitan baharu HIV di rantau Asia Pasifik (MyMetro, 2017).

Sejajar dengan masalah yang membelenggu golongan transgender berkaitan diskriminasi pekerjaan, kesihatan serta stigma masyarakat, banyak pihak telah tampil ke hadapan untuk membantu menangani permasalahan mereka daripada terus terjerumus dengan kancan gejala sosial untuk menyara kehidupan. Pelbagai pihak dari badan kerajaan dan badan bukan kerajaan (NGO) tampil menyediakan perkhidmatan untuk membantu komuniti minoriti ini seperti Persatuan Perkembangan Kesihatan Keluarga Pulau Pinang (FHDA) yang menawarkan perkhidmatan terutamanya berkenaan aspek kesihatan dan reproduktif. Tujuan mereka mendekati golongan transgender bukanlah untuk menggalakkan gejala ini terus berleluasa di negara ini, namun lebih menumpukan kepada memberi khidmat nasihat berkaitan implikasi dan kesan sampingan yang akan berlaku sekiranya mengambil ubat-ubatan atau hormon yang tidak bersesuaian dengan diri individu tersebut. Pihak Kementerian Kesihatan Malaysia tidak sama sekali mendiskriminasikan golongan tersebut malah turut menyediakan program pencegahan dan rawatan HIV dan AIDS melalui Pelan Strategik Kebangsaan Akhiri AIDS 2016 hingga 2030. Justeru kita dapat lihat bahawa penglibatan pihak-pihak berkenaan menunjukkan bahawa pelbagai usaha sedang giat diaturkan dalam memberikan bantuan dengan harapan agar golongan ini sedar tentang bahaya yang bakal menimpa sekiranya mengabaikan penjagaan kesihatan kesan daripada budaya transgender yang diamalkan oleh mereka.

Namun, harus diingatkan bahawa pertolongan yang diberikan bukanlah simbolik menyokong perlakuan songsang mereka, akan tetapi sebagai salah satu kaedah bagi menarik mereka untuk kembali ke pangkal jalan. Hal ini kerana jelas perbuatan mereka ini bertentangan dengan agama Islam. Kita boleh menyelusuri sejarah manusia terdahulu di mana tiada agama samawi atau mana-mana budaya yang mengiktiraf gender yang tidak jelas ini. Hal yang demikian boleh diambil iktibar daripada kisah kaum Nabi Allah Luth yang menerima balasan yang dahsyat disebabkan melakukan perbuatan yang bertentangan dengan ajaran Islam. Baginda SAW membuat pelbagai langkah untuk mencegah hal ini dari terus berleluasa seperti membataskan pergaulan, mengasingkan dan buang daerah kepada pelaku-pelaku tersebut. Daripada Ummu Salamah bahawa Nabi SAW ada disisinya. Sedangkan dalam rumah itu ada *mukhannath*. Kata *mukhannath* tadi kepada Abdullah bin Abi Umayyah, saudara Ummu Salamah, "Jika Allah membuka bagi kamu esok bumi Taif, nescaya aku tunjukkan kamu anak perempuan Ghaylan, dia menghadap dengan empat dan membelakangimu dengan lapan. Nabi SAW pun bersabda, "Jangan kamu membawa masuk ini ke atas kamu" (Riwayat al-Bukhari, no. 2535).

Seperti yang diketahui, perbuatan dan tingkah laku golongan ini bertentangan dengan ajaran Islam. Hal ini kerana mereka berperilaku songsang dan mengubah alat kelamin serta anggota tubuh jantina demi memenuhi orientasi seksual dan identiti

gender mereka. Larangan melakukan perkara di atas termaktub di dalam al-quran, firman Allah SWT:

Maksudnya: *“Dan aku (syaitan) benar-benar akan menyesatkan mereka, dan akan membangkitkan angan-angan kosong pada mereka dan menyuruh mereka (memotong telinga-telinga binatang ternak), lalu mereka benar-benar memotongnya, dan akan aku suruh mereka (mengubah ciptaan Allah), lalu benar-benar mereka mengubahnya. Barangsiapa yang menjadikan syaitan menjadi pelindung selain Allah, maka sesungguhnya ia menderita kerugian yang nyata”*

(Surah an-Nisa':119)

Selain itu, Rasulullah SAW turut melaknat perbuatan menyerupai lelaki atau perempuan yang menyerupai jantina yang bertentangan dengan jantina asal mereka. Perbuatan membuat perubahan kepada diri dan tubuh badan adalah sesuatu yang melanggar hukum Islam tidak kira sama ada lelaki atau perempuan. Hal ini kerana perbuatan tersebut termasuk dalam perbuatan *taghyir* dan *tasyabbuh* (Hamdan et al., 2015). Seperti hadis Nabi SAW:

*Ibnu Abbas r.a berkata: Nabi SAW melaknat al-mukhannathin (lelaki yang menyerupai wanita) dan melaknat al-mutarajjilat (wanita yang menyerupai lelaki). Dan Nabi bersabda, “Keluarkan mereka dari rumah-rumahmu”. Kata Ibnu Abbas, “Nabi SAW telah mengeluarkan seorang lelaki dan Umar pernah mengeluarkan seorang wanita”*

(Riwayat al-Bukhari, no. 333)

Perlakuan transgender ini jelas haram di sisi Islam berdasarkan pelbagai dalil yang dinyatakan di dalam al-Qur'an, Hadith dan juga ijma' ulama. Justeru, perlu ditegaskan Islam memandang isu melakukan perubahan kepada diri atau badan sebagai perkara yang bercanggah dengan agama Islam. Pembedahan untuk menukar jantina sama ada daripada lelaki kepada perempuan atau sebaliknya sudah pasti dilarang sama sekali.

Jika kita lihat dari sudut peruntukan sistem perundangan di Malaysia bagi golongan transgender masih lagi tidak jelas kerana tiada undang-undang spesifik yang digubal secara menyeluruh untuk membendung gejala ini secara efisien sama ada untuk yang beragama Islam atau yang bukan beragama Islam (Malib & Mustafa, 2014). Peruntukan perundangan yang digubal terhadap golongan ini adalah dari sudut kesalahan lelaki yang berlagak atau berpakaian seperti perempuan dan perempuan berlagak atau berpakaian seperti lelaki dan hukuman yang dikenakan ke atas kesalahan ini adalah denda sebanyak RM1,000.00 maksimum dan/atau penjara selama 6 bulan (Abd. Hamid et al., 2015). Di sini dapat dilihat bayaran denda yang dikenakan amat rendah dan tidak memberi kesulitan kepada mereka untuk membayarnya. Hal ini kerana disamping mereka mempunyai perniagaan sendiri, mereka juga didokong oleh badan-badan bebas yang sentiasa berada dibelakang golongan ini dan sedia menghulurkan apa jua bantuan yang diperlukan.

## KESIMPULAN

Berdasarkan hasil kajian ini, pengkaji menyarankan agar kajian dilakukan secara menyeluruh tentang golongan LGBT di Malaysia. Hal ini kerana, dengan adanya faktor-faktor ini, kerajaan, masyarakat keluarga mahupun ibu bapa dan ahli keluarga lain dapat mengambil langkah yang efektif di samping dapat mencegah dan mengawal peningkatan golongan LGBT. Selain itu, hasil kajian ini dapat memberi impak yang positif antaranya, dapat mengetahui faktor serta cabaran golongan transgender GID seterusnya boleh merangka langkah-langkah intervensi yang berkesan. Hal ini kerana Allah SWT melarang keras perbuatan menyerupai jantina yang bertentangan dengan jantina kelahiran. Oleh itu, terdapat keperluan untuk memastikan bahawa masyarakat Islam untuk lebih mengambil berat dan berpengetahuan mengenai isu ini yang berlaku di negara kita. Hal ini perlu diambil tindakan segera selari dengan tuntutan Islam kerana isu ini bukanlah satu isu yang kecil. Jelas menunjukkan banyak keburukan yang bakal berlaku sekiranya isu ini tidak dibendung seperti perlakuan seks sejenis, perkahwinan sejenis dibenarkan serta penipuan jantina. Adalah disyorkan supaya pihak berkuasa berkongsi maklumat-maklumat yang berkaitan dengan gejala ini supaya ianya dapat dibendung daripada terus merebak ke generasi yang akan datang disamping pengukuhan terhadap penghayatan agama juga perlu dititikberatkan dalam diri setiap individu di Malaysia.

## RUJUKAN

- Ab Hamid, N., Abd Wahab, N. A., Man, N. C., Shaari, M. N. G., & Musa, P. I. P. (2015). Gejala transgender di Malaysia: Sorotan awal kajian dari perspektif Islam dan undang-undang. *Jurnal Penyelidikan Islam*, 1-27.
- Abdullah, F., & Akhir, N. M. (2019). LGBT dalam kalangan mahasiswa di Institusi Pengajian Tinggi Awam. *Jurnal Wacana Sarjana*, 3(4), 1-11.
- Ahmad, P.H.M. & Nawari, N.H.M. (2015). Latarbelakang, faktor pengekalan dan pandangan terhadap tingkah laku mahasiswa lelaki kecelaruan identiti gender. *Southeast Asia Psychology Journal* (1), 1-17.
- Ahmed, T.M.A (2018). *Social Construction of Third Gender: A Case Study of Urban Kashmir*. Retrieved February 18, 2023, from [https://www.academia.edu/42971153/Social\\_Construction\\_of\\_Third\\_Gender\\_A\\_Case\\_Study\\_of\\_Urban\\_Kashmir?auto=download](https://www.academia.edu/42971153/Social_Construction_of_Third_Gender_A_Case_Study_of_Urban_Kashmir?auto=download)
- Akers, J. F., Jones, R. M., & Coyl, D. D. (1998). Adolescent friendship pairs: Similarities in identity status development, behaviors, attitudes, and intentions. *Journal of Adolescent Research*, 13 (2), 178–201. <https://doi.org/10.1177/0743554898132005>.
- American Psychiatric Association. (1980). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (Third Edition)*. Washington DC: The American Psychiatric Association.
- Baqutayan, S. M., Mahdzir, A. M., Yusof, N. A. M., Saimy, I. S., & Salleh, S. H. (2021). Public opinions and gender issue. *European Review For Medical And Pharmacological Sciences*, 25 (16), 5215–5227. [https://doi.org/10.26355/eurrev\\_202108\\_26535](https://doi.org/10.26355/eurrev_202108_26535).

- Becasen, J. S., Denard, C. L., Mullins, M. M., Higa, D. H., & Sipe, T. A. (2019). Estimating the prevalence of HIV and sexual behaviors among the US transgender population: A systematic review and meta-analysis, 2006-2017. *American Journal Of Public Health, 109* (1), 1-8. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2018.304727>.
- Bussey, K. (2011). *Gender identity development*. In S.J. Schwartz, Luyckx, K., & Vignoles, V. L. (Eds.) *Handbook of identity theory and research* (pp. 603-628). New York, NY: Springer.
- Byrd, A. D. & Stony, O. (2001). Homosexuality: Innate and Immutable. *HeinOnline Regent University Law Review, 14*, 383-422.
- Craig, S. L., & McInroy, L. (2014). You can form a part of yourself online: The influence of new media on identity development and coming out for LGBTQ youth. *Journal of Gay & Lesbian Mental Health, 18* (1), 95-109.
- De Vries, A. L., Steensma, T. D., Doreleijers, T. A., & Cohen-Kettenis, P. T. (2011). Puberty suppression in adolescents with gender identity disorder: a prospective follow-up study. *The Journal Of Sexual Medicine, 8* (8), 2276-2283. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2010.01943.x>
- Dhejne C., Van Vlerken R., Heylens G., Arcelus J. (2016). Mental health and gender dysphoria: A review of the literature. *International Review of Psychiatry, 28* (1):44-57.
- Earnshaw, V. A., Bogart, L. M., Poteat, V. P., Reisner, S. L., & Schuster, M. A. (2016). Bullying among lesbian, gay, bisexual, and transgender youth. *Pediatric Clinics, 63* (6), 999-1010.
- Eckert, P., & McConnell-Ginet, S. (2013). *Language and Gender*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Forbes (2020). *New report shows where it's illegal to be transgender in 2020*. Di akses pada 26 Disember 2022, daripada <https://www.forbes.com/sites/jamiewareham/2020/09/30/this-is-where-its-illegal-to-be-transgender-in-2020/?sh=52c6ae975748>.
- Free Malaysia Today. (2017). *Kenyataan Transgender Pakar Motivasi Bukan Pandangan Kerajaan*. di akses pada 10 Januari 2018 daripada <http://www.freemalaysiatoday.com/category/bahasa/2017/11/30/kenyataan-transgender-pakar-motivasi-bukan-pandangan-kerajaan/>.
- Green, R. (1974). *The Behaviorally Feminine Male Child: Pretranssexual? Pretransvestic? Prehomosexual? Preheterosexual?*. Oxford: Wiley.
- Hamdan, M.N., Ramli, M.A., Rahman, N.N.A, & Zulbahri, A.A.I. (2015). Pemandangan organ reprodktif daripada perspektif fatwa semasa. *Journal of Fatwa Management and Research, 5* (1), 107-124.
- Hermawati, T. (2007). Budaya Jawa dan kesetaraan gender. *Jurnal Komunikasi Massa, 1* (1), 18-24.
- Hillier, L., & Harrison, L. (2007). Building realities less limited than their own: Young people practicing same-sex attraction on the Internet. *Sexualities, 10* (1), 82-100.
- Hogue A, Steinberg L. (1995). Homophily of internalized distress in adolescent peer groups. *Dev. Psychol, 31*, 897-906.

- Holt, V., Skagerberg, E., & Dunsford, M. (2016). Young people with features of gender dysphoria: Demographics and associated difficulties. *Clinical Child Psychology And Psychiatry*, 21 (1), 108–118. <https://doi.org/10.1177/1359104514558431>
- Ismail, M. K. A. (2015). *Suami Gay Isteri Mak Nyah*. Kuala Lumpur: PTS Publications & Distributors Sdn Bhd.
- James, S., Herman, J., Rankin, S., Keisling, M., Mottet, L., & Anafi, M. A. (2016). *The Report Of The 2015 US Transgender Survey*. Washington, DC: National Center for Transgender Equality.
- Jennings Mayo-Wilson, L., Benotsch, E.G., Grigsby, S.R., Wagner, S., Timbo, F., Poteat, T., Cathers, L., Sawyer, A.N., Smout, S.A. and Zimmerman, R.S. (2020). Combined effects of gender affirmation and economic hardship on vulnerability to HIV: A qualitative analysis among US adult transgender women. *BMC Public Health*, 20 (1), 1-17.
- Kornienko, O., Santos, C. E., Martin, C. L., & Granger, K. L. (2016). Peer influence on gender identity development in adolescence. *Developmental Psychology*, 52 (10), 1578–1592. <https://doi.org/10.1037/dev0000200>.
- Kroger, J. (2007). Why is identity achievement so elusive?. *International Journal Of Theory And Research*, 7 (4), 331-348.
- Malib, M. A., & Mustafa, D. M. S. A. (2014). Gejala transeksual: Implikasi yang membimbangkan, bagaimana keprihatinan kita?. *Journal of Business and Social Development*, 2 (2), 48-61.
- Manoek S-L, Mbwana, J., Ludwig, S., Kheswa, S., Brown, B. & Merwe, L.V.D. (2014). *Police Sensitisation Training Manual: A Guide For South African Police Service (SAPS) Officers To The Rights Of Sex Workers And The LGBTI Community*. Cape Town: Women's Legal Centre.
- Marini, M. M. (1990). Sex and gender: What do we know?. *Sociological Forum*, 5(1), 95-120.
- McKittrick, J. (2007). *Gender identity disorder*. In Kincaid, H. & McKittrick, J. (Eds.), *Establishing medical reality: Essays in the metaphysics and epistemology of biomedical science, philosophy and medicine series* (pp. 137–148). New York: Springer.
- Mishra, R., Kar, S. K., Goyal, P., Kumar, D., Sinha, U. K., & Gupta, S. K. (2016). Gender identity disorder in an adolescent boy: An attribution of adverse childhood experiences!. *Journal of Indian Association for Child & Adolescent Mental Health*, 12(4), 336-344.
- Morrow, D. F. (2004). Social work practice with gay, lesbian, bisexual, and transgender adolescents. *Families in Society*, 85 (1), 91–99.
- My Metro. (2017). Malaysia antara 10 negara terjejas jangkitan HIV. *Harian Metro*. Dilayari daripada <https://www.hmetro.com.my/mutakhir/2017/07/247034/malaysia-antara-10-negara-terjejas-jangkitan-hiv>
- Nasir, M. N. A., & Hussain, R. B. M. (2014). Permasalahan identiti: Penilaian konsep defisit identiti dan konflik identiti. *SARJANA*, 29 (2), 44-55.
- Newman, T. (2021). Sex and gender- what's the difference?" Retrieved December 11, 2022, from <https://www.medicalnewstoday.com/articles/232363.php>.

- Newman, L. K. (2002). Sex, gender and culture: Issues in the definition, assessment and treatment of gender identity disorder. *Clinical child psychology and psychiatry*, 7 (3), 352-359.
- Ngadiman, S., Suleiman, A. & Chandrasekaran, S. (2016). *Global AIDS Response Progress Report Malaysia 2016*. Putrajaya: Kementerian Kesihatan Malaysia
- Othman, I. W., Shah, M.K.M., Yusoff, M. S., Bakar, A. L. A., Zulhaimi, N. A., & Muis, A. M. R. A. (2021). Merungkai kecelaruan identiti gender: antara kebebasan hak asasi individu dan dilema kepimpinan generasi muda. *Journal of Islamic, Social, Economics and Development*, 6 (38), 60-81.
- Oxford Learner's Dictionaries. Retrieved January 3, 2023, from <https://www.oxfordlearnersdictionaries.com/definition/english/third-gender>.
- Pascoe, C. J. (2011). Resource and risk: Youth sexuality and new media use. *Sexuality Research and Social Policy*, 8, 5–17.
- Pryzgoda, J., & Chrisler, J. C. (2000). Definitions of gender and sex: The subtleties of meaning. *Sex roles*, 43 (7), 553-569.
- Ramanathan, M., & Bhavanani, A. B. (2018). Understanding the third gender: A yogic perspective. Paper presented at *IDY National Seminar-cum-CME*. Pondicherry: SBV.
- Ramli, M. A. (2012). Analisis gender dalam hukum Islam. *Jurnal Fiqh*, 9, 137-162.
- Ramli, M. A. (2022). Usaha untuk mengiktiraf gender ketiga. Dalam Muhd Imran Abd. Razak (Ed.), *Paradigma Ilmu Islam Dan Realiti Semasa* (pp. 123-132). Seri Iskandar: ACIS UiTM Cawangan Perak.
- Schumm, W. R. (2010). Children of homosexuals more apt to be homosexuals? A reply to Morrison and to Cameron based on an examination of multiple sources of data. *Journal of biosocial science*, 42 (6), 721-742.
- Sharifuddin, N. M., & Ramli, M. A. (2023). Gender ketiga di Malaysia: Suatu sorotan dari perspektif Islam. *International Journal of Law, Government and Communication*, 8 (32), 412-421.
- Sharifuddin, N. M., Ramli, M. A., & Rosli, F. F. (2023). Kefahaman dan persepsi terhadap budaya silang gender dalam kalangan pelajar universiti. *International Journal of Law, Government and Communication*, 8 (32), 422-432.
- Sharifuddin, N. M., Ramli, M. A., Jamil, A. T. & Ibrahim, A. (2020). Gejala penyilangan gender dalam dunia digital di era revolusi industri 4.0 dari perspektif hukum Islam. *Kertas Kerja dibentangkan di Seminar Hukum Islam Semasa Ke-10, Peringkat Antarabangsa 2020*. Kuala Lumpur : APIUM Universiti Malaya.
- Siann, G. (2013). *Gender, Sex And Sexuality: Contemporary Psychological Perspectives*. Abingdon: Taylor & Francis.
- Steensma, T. D., Kreukels, B. P., de Vries, A. L., & Cohen-Kettenis, P. T. (2013). Gender identity development in adolescence. *Hormones And Behavior*, 64 (2), 288–297. <https://doi.org/10.1016/j.yhbeh.2013.02.020>.
- Steinberg, L. (1990). Autonomy, conflict, and harmony in the family relationships. In S. Feldman & G. Elliot (Eds.), *At The Threshold: The Developing Adolescent* (pp. 255–276). Cambridge, MA: Harvard University Press.

- Teixeira da Silva, D., Bouris, A., Voisin, D., Hotton, A., Brewer, R., & Schneider, J. (2020). Social networks moderate the syndemic effect of psychosocial and structural factors on HIV risk among young Black transgender women and men who have sex with men. *AIDS and Behavior*, 24 (1), 192-205.
- Thompson, L., Sarovic, D., Wilson, P., Sämffjord, A., & Gillberg, C. (2022). A PRISMA systematic review of adolescent gender dysphoria literature: 1) Epidemiology. *PLOS Global Public Health*, 2 (3), e0000245.
- World Health Organization. (2021). *Gender equity and human rights*. Retrieved February 3, 2023, from <http://www.who.int/gender-equity-rights/understanding/gender-definition/en/>.
- Yusof, F. M., & Timmiati, S. M. (2011). Lelaki lembut: Faktor dan kesannya kepada pembentukan sahsiah mahasiswa. *Jurnal Teknologi*, 113-150.
- Zakaria, M. R., Jafri, M. I. I., & Salleh, N. H. M. (2020). Punca permasalahan transgender dalam kalangan pelajar Islam di Malaysia. Diakses pada 10 Oktober 2022, daripada <https://www.academia.edu/39052895>.
- Zucker, K. J., Cohen-Kettenis, P. T., Drescher, J., Meyer-Bahlburg, H. F., Pfäfflin, F., & Womack, W. M. (2013). Memo outlining evidence for change for gender identity disorder in the DSM-5. *Archives Of Sexual Behavior*, 42 (5), 901–914. <https://doi.org/10.1007/s10508-013-0139-4>
- Zucker, K. J., Lawrence, A. A., & Kreukels, B. P. (2016). Gender dysphoria in adults. *Annual review of clinical psychology*, 12, 217–247. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-021815-093034>