

KOPING RELIGIUS PADA SANTRI REHABILITASI PONDOK NARKOBA

SKRIPSI

Diajukan Kepada Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya
untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan dalam Menyelesaikan Program Strata Satu (S1)
Psikologi (S.Psi)



Fifin Dwi Rahmawati

J91214105

PROGRAM STUDI PSIKOLOGI

FAKULTAS PSIKOLOGI DAN KESEHATAN

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA

2018

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi yang berjudul “Koping Religius Pada Santri Rehabilitasi Pondok Narkoba” merupakan karya asli yang diajukan untuk memperoleh gelar Sarjana Psikologi di Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya. Karya ini sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surabaya, 23 Juli 2018



Fifin Dwi Rahmawati

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi

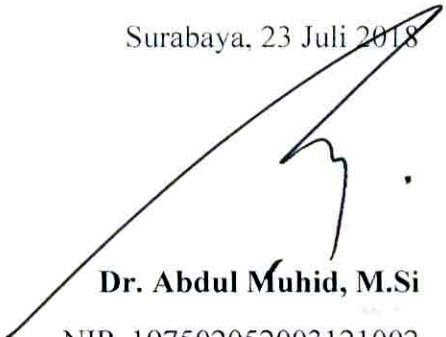
Koping Religius Pada Santri Rehabilitasi Pondok Narkoba

Oleh:

Fifin Dwi Rahmawati
J91214105

Telah Disetujui untuk Diajukan pada Ujian Skripsi Tahap II

Surabaya, 23 Juli 2018



Dr. Abdul Muhid, M.Si

NIP. 197502052003121002

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

KOPING RELIGIUS PADA SANTRI REHABILITASI PONDOK NARKOBA

Yang disusun oleh

Fifin Dwi Rahmawati

J91214105

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada Tanggal 23 Juli 2018

Mengetahui



Dekan Fakultas Psikologi dan Kesehatan

Dr. dr. Hj. Siti Nur Asiyah, M.Ag

Nip. 197209271996032002

Susunan Tim Penguji

Penguji I / Pembimbing

Dr. Abdul Muhid, M.Si

Nip. 197502052003121002

Penguji II

Dr. dr. Hj. Siti Nur Asiyah, M.Ag

Nip. 197209271996032002

Penguji III

Dr. S. Khorriyatul Khotimah, M. Psi, Psikolog

Nip. 197711162008012018

Penguji IV

Soffy Balgies, M.Psi

Nip. 197609222009122001



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA
PERPUSTAKAAN

Jl. Jend. A. Yani 117 Surabaya 60237 Telp. 031-8431972 Fax.031-8413300
E-Mail: perpus@uinsby.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : FIFIN DWI RAHMAWATI
NIM : J91214105
Fakultas/Jurusan : PSIKOLOGI DAN KESEHATAN / PSIKOLOGI
E-mail address : fifindwiraahmawati@gmail.com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

☒ Sekripsi ☐ Tesis ☐ Desertasi ☐ Lain-lain (.....)
yang berjudul :

KOPING RELIGIUS PADA SANTRI REHABILITASI PONDOK NARKOBA

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara **fulltext** untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 6 Agustus 2018

Penulis



(Fifi Dwi Rahmawati)
nama terang dan tanda tangan

INTISARI

Kata kunci : Koping religius, pengguna narkoba

ABSTRACT

This research aims to describe coping religious in teenager who use drug. This research uses qualitative method with phenomenology approach. The data collection technique in this research use observation method and interview that done to subject and supported by other significant and documentation. The subject are 3 teenagers who have done rehabilitation in Pondok Pesantren INABAH Surabaya.

The finding result of data can conclude that all of subjects have almost same coping religious describe, as follows: *Benevolent Religious Reappraisal, Collaborative Religious Coping, Seeking Spiritual Support, Religious Purification, Spiritual Connection, Seeking Support from Clergy or Members, Religious Helping, Religious Forgiving.*

Key Words: Coping Religious, Junkie

DAFTAR ISI

COVER

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
INTISARI	xii
ABSTRAK	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Fokus Penelitian	11
C. Tujuan Penelitian.....	11
D. Manfaat Penelitian.....	11
E. Keaslian Penelitian	12

BAB II KAJIAN TEORI

A. Koping Religius	
1. Pengertian Koping Religius	13
2. Strategi Koping Religius	14
3. Koping Religius Positif dan Negatif	15
4. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Koping Religius	18
B. Santri	
1. Pengertian Santri	20
C. Remaja	
1. Pengertian Remaja	21
2. Karakteristik Remaja	23

PENDAHULUAN

Setiap aspek dalam kehidupan manusia merupakan suatu hal yang kompleks dan tak pernah lepas dari masalah. Masalah dapat muncul dari berbagai setting dan setiap sisi kehidupan manusia baik dari sisi sosial, pribadi dan lainnya yang mampu menimbulkan perasaan dan emosi tertentu. Ketika manusia mendapati hal yang tidak sesuai dengan apa yang diharapkan, direncanakan dan diinginkannya. Saat itulah masalah cenderung muncul. Masalah sering kali diiringi oleh perasaan kecewa dan ketika manusia mendapati peristiwa atau kejadian tertentu yang bersifat negatif maka akan memunculkan berbagai efek seperti reaksi stress, akut, trauma dan sebagainya (Angganantyo, 2014).

Masa remaja merupakan posisi tahap perkembangan dimana individu ini menduduki tahap progresif. Mereka selalu ingin tahu dan ingin mencoba apa – apa

yang menarik perhatian mereka. Berbagai perasaan telah berkembang pada masa remaja. Perasaan sosial, etis dan estesis mendorong remaja untuk menhayati kehidupan yang terbiasa dalam lingkungannya (Jalaluddin, 2016).

Secara fisik remaja memang sudah berpenampilan dewasa namun secara psikis masih dalam posisi tidak seimbang yaitu kehidupan batin yang terombang-ambing. Dalam mengatasi kegalauan batin cenderung para remaja ini bergabung dengan teman sebaya untuk saling berbag rasa dan pengalaman. Namun pelarian batin tersebut tidak selalu memberikan dampak positif terkadang malah terjebak dalam arah negative dan merusak. Seperti dalam kasus narkoba, kenakalan maupun tindakan criminal merupakan bagian dari kegagalan remaja menemukan jalan hidup yang tepat (Jalaluddin, 2016). Hal tersebut juga bisa dikarenakan minimnya minat remaja dalam keagamaan dapat dikatakan sangat bergantung pada kebiasaan masa kecil dan lingkungan agama yang mempengaruhi besar kecilnya minat keagamaan pada remaja (Arifin, 2008).

Menurut Roter (Anwar, 1993) bagaimana individu menilai situasi yang dihadapi dipengaruhi oleh karakteristik kepribadian. Selanjutnya dimisalkan bahwa individu dengan pusat pengendali internal akan cenderung menghadapi situasi yang bersumber pada dirinya sendiri. Sebaliknya individu dengan pusat pengendali eksternal akan cenderung menganggap bahwa setiap keadaan yang dihadapi sebagai akibat dari luar dirinya. Semakin kabur informasi yang diterima mengenai suatu hal, akan semakin jelas pengaruh karakteristik kepribadian terhadap penilaian individu pada situasi yang dihadapi. Ada dua penilaian yang mendahului munculnya strategi individu yaitu penilaian primer dan penilaian sekunder. Melalui penilaian primer,

individu akan menilai tingkat ancaman permasalahan terhadap dirinya. Dalam penilaian sekunder, individu akan menilai potensi dirinya untuk menghadapi masalah yang dinilai mengancam dirinya. Selanjutnya individu akan memunculkan suatu strategi tertentu untuk mengatasi masalah tersebut.

Menurut Pestonjee (1992), coping memiliki tiga efek, yaitu secara psikis, sosial dan fisik, adapun secara psikis, coping memberikan efek pada kekuatan psikis (perasaan tentang konsep diri dan kehidupan), reaksi emosi, tingkat depresi atau kecemasan, atau keseimbangan antara perasaan yang positif atau negatif. Sedangkan secara sosial coping memberikan pengaruh pada fungsi seperti keberadaan di dalam lingkungan dan sosialisasi serta hubungan interpersonal, secara fisik dampak coping tidak terlalu besar yaitu sekitar perkembangan dan kemajuan suatu penyakit.

Newman (1997) mengaitkan coping dengan tahap-tahap perkembangan. Mereka berpendapat bahwa coping dapat dimengerti sebagai tingkah laku yang mengikuti perkembangan dan pertumbuhan individu. Disini ada pandangan bahwa tingkah laku coping sebagai usaha yang aktif untuk menghadapi stress dan membuat solusi-solusi baru guna menghadapi tantangan dari tiap-tiap tahap perkembangan dan konfrontasi antara individu dengan lingkungan yang dihadapi sebagai komponen yang paling penting dalam coping.

Sampai saat ini diketahui bahwasanya di sekitar lingkungan kita ataupun di media massa, hampir setiap hari memberitakan tentang kenakalan remaja. Tidak lain salah satunya yang dilakukan oleh para remaja tersebut adalah penyalahgunaan obat-obatan seperti narkoba. Pada dasarnya para remaja ini ingin mendapatkan

perhatian dari orang tua di rumah namun jika hal tersebut tidak mereka dapatkan maka mereka akan mencari perhatian di luar rumah tak peduli meskipun hal tersebut membawa resiko buruk yang terpenting adalah mereka bisa diakui dalam kelompoknya dan bisa melampiaskan sesuatu yang menjadi beban pikirannya (Nisya', 2012).

Keyakinan atau keimanan merupakan suatu dimensi yang paling kuat bagi pengalaman manusia. Serta memberikan landasan bagi nilai-nilai yang dipegang dan perilaku sebagai individu dan pasangan. Keyakinan dan keimanan juga memiliki kedudukan sebagai pondasi terpenting bagi kebahagiaan pasangan. Hal tersebut terjadi apabila pasangan menyadari bahwa keimanan memberikan makna bagi kehidupan. Keimanan seseorang juga dapat dijadikan sebagai tempat berlindung manakala berada dalam situasi yang tidak berdaya, terpuruk atau menderita setelah mengalami suatu tragedi (Lestari,2012).

Freud menyatakan bahwa agama merupakan ilusi bagi manusia dan manusia tersebut lari dari ketidakberdayaannya menghadapi suatu bencana dengan begitu perilaku keagamaan dapat memberikan kenyamanan bagi dirinya (Jalaluddin, 2016).

Masalah agama tak akan dapat dipisahkan dan kehidupan masyarakat, karena agama itu sendiri ternyata diperlukan dalam kehidupan masyarakat (Jalaluddin, 2012). Menurut Jalaluddin agama berfungsi sebagai pemupuk solidaritas. Para penganut agama yang secara psikologis akan merasa memiliki kesamaan dan kesatuan yang berupa iman atau kepercayaan. Rasa kesatuan ini akan membina rasa solidaritas dalam kelompok maupun individu, bahkan kadang-kadang dapat membina

Agama sebagai bentuk keyakinan manusia terhadap sesuatu yang bersifat kodrati (supernatural) ternyata seakan menyertai manusia dalam ruang lingkup kehidupan yang luas. Agama memiliki nilai-nilai bagi kehidupan manusia sebagai per orang atau hubungannya dalam bermasyarakat. Selain itu agama juga memberi dampak bagi kehidupan sehari-hari. Dengan demikian secara psikologis agama dapat berfungsi sebagai motif intrinsik (dalam diri) yang berguna, diantaranya sebagai terapi mental dan motif ekstrinsik (luar diri) untuk menangkis gangguan arus era global (Arifin, 2015).

Agama mempunyai peran penting dalam mengelola stress, agama dapat memberikan individu pengarahan / bimbingan, dukungan dan harapan seperti halnya pada dukungan emosi. Agama mengisi harapan manusia sebagai masa depan dan menciptakan kebahagiaan dalam hidup (Rachmawati & Nashori, 2013). Dengan melalui berdoa, ritual dan keyakinan agama dapat membantu seseorang dalam coping pada saat mengalami stress kehidupan karena adanya pengharapan dan kenyamanan (Respianto & Herdiyanto, 2016).

[illegible]

religius tersebut memiliki pendekatan dan metode yang berbeda pula. Ini menandakan bahwa koping religius merupakan koping yang multidimensional dengan subvarian yang berbeda. Pargament yang dikenal sebagai pelopor koping religius dengan berbagai aspek pendukung dan faktornya (Angganantyo, 2014).

Koping religius merupakan suatu cara seseorang dalam mengatasi permasalahan yang ada dalam hidupnya dengan menggunakan keyakinan agama yang ia miliki. Kemampuan setiap individu dalam memilih koping religius dan menggunakannya untuk mengurangi tekanan memang berbeda-beda. Perbedaan juga terdapat dalam hal pemahaman mengenai bagaimana dan kapan harus memakai koping religius yang diperlukan.

Koping religius positif merefleksikan hubungan yang aman dengan Tuhan, suatu keyakinan dimana ada sesuatu yang lebih berarti yang ditemukan dalam kehidupan dan rasa spiritual dalam berhubungan dengan orang lain. Sebaliknya koping religius negatif melibatkan ekspresi yang kurang aman dalam berhubungan dengan Tuhan, pandangan yang lemah dan tidak menyenangkan terhadap dunia dan perjuangan religius untuk menemukan dan berbicara atau berdialog dengan orang lain dalam kehidupan.

Penyalahgunaan napza adalah pemakaian napza dengan maksud bukan untuk tujuan pengobatan atau penelitian dan digunakan tanpa mengikuti aturan serta dosis yang benar (Alifia, 2008).

Pengobatan narkoba tanpa upaya rehabilitasi tidak banyak memberikan manfaat. Setelah sembuh maka banyak masalah lain yang akan timbul. Semua dampak negatif tersebut sangat sulit diatasi. Oleh karena itu banyak penyalahguna

narkoba yang ketika “sudah sadar” justru mengalami putus asa, kemudian bunuh diri (Partodiharjo, 2007).

Terdapat beberapa pondok pesantren rehabilitasi penyalahguna narkoba di Indonesia. Penelitian dilakukan oleh Haryanto pada tahun 1999 mengenai terapi Inabah yang diterapkan di Pondok Pesantren Suryalaya bagi penyalahguna narkoba. Inabah merupakan salah satu pendekatan yang berbasis agama islam dengan pendekatan tarekat atau tasawuf yang dijalankan oleh semua yang mengambil ajaran di Suryalaya. Inabah dilaksanakan secara khusus. Metode yang digunakan meliputi talqin, dzikir jahar, dzikir khofi, shalat, mandi, ditambah dengan metode penunjang dan tambahan seperti puasa dan aktivitas kerja. Disamping itu terapi di Inabah juga harus dipandang secara utuh yaitu baik terapinya itu sendiri, tempat (pondok pesantren), pola keluarga dan pendekatan yang lain (Rusli, 2017).

Pristiwiyanto (2010) menerangkan bahwa program penyembuhan korban penyalahgunaan narkoba di Pondok Pesantren Suryalaya Surabaya adalah pengembalian iman. Program utama penyembuhan depresi mental korban penyalahgunaan narkoba berangkat dari aspek spiritual, bio, psikis dan sosial. Untuk menunjang aspek spiritual, bio dan sosial anak bina maka diperlakukan tahapan-tahapan yang harus dijalani anak bina. Tahapan tersebut terbagi dalam tiga tahapan. Tahapan pertama, anak bina dimandikan taubat, diberi minuman dari madu, telur, dedaun hijau kemudian *ditalqin* dan tahap awal ini dilaksanakan selama sepuluh hari. Tahap kedua, anak bina diwajibkan menjalankan aktivitas (kegiatan) yang telah diterapkan dalam kurikulum Pesantren Suryalaya. Tahap ketiga, anak bina harus

melaksanakan kegiatan bina lanjutanyang berupa kegiatan khataman (*istighosah*) dan *manaqiban*.

B. Fokus Penelitian

Fokus penelitian meliputi :

1. Bagaimana gambaran koping religius pada pengguna narkoba ?
2. Bagaimana dampak psikologis koping religius pada pengguna narkoba yang sedang menjalani rehabilitasi?

C. Tujuan Penelitian

Berdasarkan rumusan masalah diatas tujuan dalam penelitian ini adalah:

1. Untuk mengetahui bagaimana gambaran koping religius pada pengguna narkoba
2. Untuk mengetahui dampak psikologis koping religius pada pengguna narkoba yang sedang menjalani rehabilitasi

D. Manfaat Penelitian

Manfaat yang akan diperoleh dari penelitian ini adalah :

1. Secara teoritis memberikan sumbangan pada keilmuan psikologi terutama psikologi agama dalam ranah koping religius. Kedua pada psikologi perkembangan dalam ranah perkembangan remaja akhir. Ketiga pada keilmuan psikologi klinis dalam ranah penggunaan narkoba.
2. Secara praktis penelitian ini berguna bagi konselor di lembaga swadaya baik formal maupun informal berkenaan dengan penanganan permasalahan remaja melalui koping religius.

hipotesis ditolak dalam penelitian ini tidak dapat digeneralisasikan dan hanya berlaku untuk populasi subjek dalam penelitian ini.

Dalam penelitian *religious coping* pada individu yang melakukan konversi agama yang dilakukan oleh Respianto dan Respianto dan Herdiyanto (2016) diperoleh hasil bahwa faktor yang menyebabkan konversi agama dibedakan menjadi dua yaitu faktor internal dan faktor eksternal. *Religious coping* yang digunakan yaitu self-directing, deffering dan collaborative coping, 3 jenis coping tersebut digunakan pada tiap tahap proses konversi agama. Penggunaan *religious coping* memberikan hasil positif sesuai dengan system sosial dimana individu tersebut berada.

Pada penelitian *koping religius dan kebahagiaan psikologis pada lanjut usia* yang dilakukan oleh Rachmawati dan Nashori (2013) diperoleh hasil bahwa ada hubungan positif antara koping religius dan kebahagiaan psikologis pada lanjut usia.

Dalam penelitian *peran koping religius dan kesejahteraan subjektif terhadap stress pada anggota bintara polisi di Polres Kebumen* yang dilakukan oleh Juniarty dan Hadjan (2012) diperoleh hasil bahwa koping religius dan kesejahteraan subjektif memiliki peran terhadap stress pada anggota Bintara polisi di Polres Kebumen.

Utami (2012) dalam penelitiannya tentang *Religiusitas, Koping religiusitas dan kesejahteraan subjektif* diperoleh hasil bahwa tidak ada hubungan antara religiusitas dengan kesejahteraan subjektif mahasiswa dalam kehidupannya di kampus tetapi religiusitas berhubungan dengan kesejahteraan subjektif mahasiswa dalam kehidupan personalnya.

Dalam penelitian *Red flags and religious coping identifying some religious warning signs among people in crisis* yang dilakukan oleh Pargament dkk (1998)

diperoleh hasil bahwa metode koping religius sangat mempengaruhi harga diri dan jiwa seseorang saat dia mendapatkan hukuman dari Tuhannya.

Dalam penelitian *Religious coping among wives whose husband had extramarital affairs* yang dilakukan oleh Makarim&Filsuf (2017) diperoleh hasil bahwa koping religius dapat membantu seseorang untuk mengontrol emosi diri mereka sendiri.

Penelitian selanjutnya dengan judul “ *Tingkat Kecemasan Dan Strategi Koping Religius Terhadap Penyesuaian diri Pada Pasien HIV/AIDS Klinik Vct RSUD Kota Bekasi* ” Oleh Muslimah, A.I dan Siti, A (2013) penelitian ini bertujuan untuk menguji apakah terdapat pengaruh kecemasan dan strategi koping religius terhadap penyesuaian diri pada pasien HIV/AIDS di Klinik Vct RSUD Kota Bekasi menggunakan 62 responden dengan rentang usia 21-37 tahun. Hasil menunjukkan bahwa kecemasan dan koping religius bersama-sama berpengaruh terhadap penyesuaian diri.

Haryanto (dalam Rusli,2017) melakukan penelitian yang berjudul Terapi Religius Korban Penyalahgunaan Narkoba di Inabah Pondok Pesantren Suryalaya dalam Buletin Psikologi dan mendapatkan hasil bahwa inabah merupakan bagian kecil dari kegiatan pondok pesantren suryalaya dan inabah itu sendiri hanyalah salah satu pendekatan yang berbasis agama islam dengan pendekatan tarekat atau tasawuf. Untuk dapat melihat terapi khusus di Suryalaya perlu memahami filosofinya dan juga dengan pendekatan atau kacamata “sufistik”. Tanpa pemahaman filosofis, maka akan terjadi salah paham atau salah menerangkan ilmu dalam kajian. Di samping itu terapi inabah harus dipandang secara utuh, yaitu baik terapi, tempat (pondok pesantren), pola keluarga dan pendekatan yang lain.

Muhtar (2014) dalam penelitiannya yang berjudul Pendekatan Spiritual dalam Rehabilitasi Sosial Korban Penyalahgunaan Narkoba di Pesantren Inabah Surabaya. Hasil dari penelitian tersebut menerangkan bahwa rehabilitasi sosial korban penyalahgunaan narkoba yang dilakukan pihak Pesantren Inabah Surabaya dengan mengedepankan spiritual islami yang bersumber dari Al-Qur'an, sunnah dan fatwa ulama khususnya ulama Tarekat Qodidriyah Wanaqsabandiyah merupakan bagian integral sistem pendekatan rehabilitasi sosial korban penyalahgunaan narkoba. Dengan demikian pendekatan spiritual islami yang dilakukan pihak Pesantren Inabah Surabaya terbuka lebar untuk dikembangkan oleh pihak secara bertanggungjawab.

KAJIAN PUSTAKA

1. Pengertian Koping religius

Koping religius didefinisikan sebagai penggunaan keyakinan keagamaan atau perilaku untuk memfasilitasi pemecahan masalah dan mencegah atau mengurangi konsekuensi negative dari keadaan emosional kehidupan (Juniarly dan Hadjam, 2012).

Banyak studi menemukan bahwa koping religius biasanya berhubungan dengan hasil positif terhadap peristiwa-peristiwa hidup yang stress. Pargament dkk (Ano & Vasconcelles, 2005) menemukan bahwa upaya koping religius melibatkan kepercayaan dalam mencintai Tuhan, pengalaman tentang Tuhan sebagai mitra pendukung, ketertiban dalam ritual keagamaan dan pencarian spiritual dan dukungan pribadi secara signifikan terkait hasil yang lebih baik, seperti kesehatan mental dan pertumbuhan rohani.

Konsep awal Pargament (1997) tentang koping religius sebagian besar difokuskan pada tiga gaya yang berbeda, yaitu gaya mengarahkan diri (*The Self-directing style*), gaya menunda (*The Deferring style*) dan gaya kolaboratif (*The Collaborative style*).

Pargament, seorang pelopor koping religius, mengidentifikasi strategi koping religius menjadi 3 (Agganantyo, 2014) yaitu:

a) *Collaborative*, yakni strategi koping yang melibatkan Tuhan dan individu dalam kerjasama memecahkan masalah individu.

a) *Collaborative*, yakni strategi koping yang melibatkan Tuhan dan individu dalam kerjasama memecahkan masalah individu.

- b) *Self-directing*, artinya seorang individu percaya bahwa dirinya telah diberi kemampuan oleh Tuhan untuk memecahkan masalah.
- c) *Deffering*, artinya individu bergantung sepenuhnya kepada Tuhan dalam memberikan isyarat untuk memecahkan masalahnya.

Namun meskipun dirasa ampuh dalam mengatasi suatu masalah, Pargament mengemukakan bahwa koping religius tidak hanya berdampak positif melainkan juga dapat berdampak negative bagi kesehatan mental.

Menurut (Pargament, 2000), coping religius positif diidentifikasi memiliki beberapa aspek yaitu:

yaitu menggambarkan kembali stresor melalui agama secara baik dan menguntungkan. Misalnya *husnuzon* pada ketetapan Allah.

b. Collaborative Religious Coping

yaitu mencari kontrol melalui hubungan kerjasama dengan Allah dalam pemecahan masalah. Misal merasa ditemani Allah saat menghadapi kesulitan hidup.

c. *Seeking Spiritual Support*

yaitu mencari keamanan dan kenyamanan melalui cinta dan kasih sayang Allah. Misal ketika mendapat ujian ia merasa Allah menyayanginya sehingga Allah pasti menolongnya.

d. *Religious Purification*

yaitu mencari pembersihan spiritual melalui amalan religius. Misal bertobat kepada Allah dan melakukan amalan baik untuk mengganti amalan buruk yang pernah dilakukan.

e. *Spiritual Connection*

yaitu mencari rasa keterhubungan dengan kekuatan transenden. Misalnya meyakini bahwa segala sesuatu memang sudah ketetapan dari Allah.

f. *Seeking Support from Clergy or Members*

yaitu mencari keamanan dan kenyamanan melalui cinta dan kasih sayang saudara seiman dan alim ulama.

g. *Religious Helping*

yaitu usaha untuk meningkatkan dukungan spiritual dan kenyamanan pada sesama. Misal dengan mendoakan saudara atau teman yang terkena musibah.

- ## Arah Pengaruh Koping Religius

Faktor-faktor yang mempengaruhi coping religius menurut Thouless (1970) meliputi:

- 1. Pendidikan atau pengajaran dan berbagai tekanan sosial (faktor sosial)

terlebih pendidikan dari keluarga. Menurut Rasulu (2019) bahwa orang tua yang memiliki pendidikan yang tinggi akan mampu untuk membentuk arah keyakinan

- Pendidikan sangat mempengaruhi penggunaan koping religi seseorang, terlebih pendidikan dari keluarga. Menurut Rasulullah, orang tua bahkan mampu untuk membentuk arah keyakinan

terlahir sudah memiliki potensi beragama, namun untuk anak sepenuhnya tergantung dari bimbingan orang tua mereka (Jalaluddin, 1996, hlm: 204). Apabila orang tua menunjukkan sikap atau didikan keagamaan pada anak sejak dini maka ketika dewasa ia akan cenderung beragama. (Jalaluddin, 1996, hlm: 69). Lain halnya

C. Remaja

1. Pengertian Remaja

Istilah *Adolescence* berasal dari kata *Adolescere* yang berarti remaja atau tumbuh menjadi dewasa (Hurlock, 1996). Remaja adalah individu yang sedang mengalami masa pertumbuhan atau peralihan dari masa kanak-kanak menuju ke masa dewasa dimana pada masa tersebut terjadi perkembangan-perkembangan baik fisik, psikologis dan sosial. Hal tersebut senada dengan Atkinson (1991) bahwa masa remaja adalah masa transisi atau masa peralihan dari masa kanak-kanak menuju ke masa dewasa.

Secara psikologis masa remaja adalah usia saat individu berintegrasi dengan masyarakat dewasa, usia dimana anak-anak tidak lagi merasa dibawah orang dewasa, melainkan berada dalam tingkat yang sama, sekurang-kurangnya masalah hak. Mereka tidak mau diperlakukan sebagai anak-anak karena mereka sekarang hidup dengan orang dewasa (Piaget dalam Nisya', 2012).

Remaja berasal dari bahasa latin *adolescence* yang artinya tumbuh atau tumbuh untuk mencapai kematangan

Pada tahun 1974, WHO memberikan definisi tentang remaja yang bersifat konseptual. Dalam definisi tersebut dikemukakan 3 kriteria yaitu biologi, psikologi dan sosial ekonomi sehingga secara lengkap definisi tersebut berbunyi sebagai berikut :

Remaja adalah suatu masa dimana :

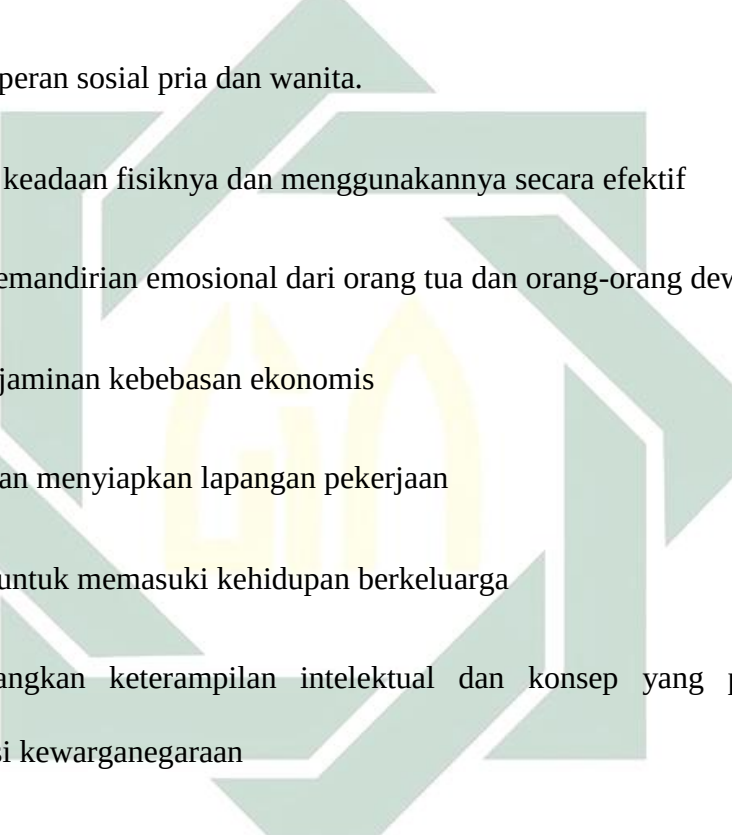
- a. Individu berkembang dari saat pertama kali ia menunjukkan tanda-tanda seksual sekundernya sampai saat ia mencapai kematangan seksual.

- Masa remaja adalah masa peralihan dari anak-anak menuju dewasa, bukan hanya dalam artian psikologis tetapi juga fisik. Bahkan perubahan-perubahan fisik yang terjadi itulah yang merupakan gejala primer dalam pertumbuhan remaja, sedangkan perubahan-perubahan psikologi muncul antara lain sebagai akibat dari perubahan-perubahan fisik itu (Sarwono, 2003)

Pada tahun 1960-1970 merupakan masa awal meningkatnya secara tajam penggunaan obat-obatan terlarang. Selama pergolakan sosial dan politik pada tahun-tahun tersebut banyak anak muda beralih ke ganja (*marijuana*), obat perangsang (*stimulant*) dan obat-obat penenang (*hallucinogens*).

2. Karakteristik Remaja Akhir

A. Tugas Perkembangan Pada Masa Usia Remaja Akhir (Rahayu, 2014)

- 
- a. Mencapai hubungan baru yang lebih matang dengan teman sebayanya baik pria maupun wanita.
 - b. Mencapai peran sosial pria dan wanita.
 - c. Menerima keadaan fisiknya dan menggunakannya secara efektif
 - d. Mencari kemandirian emosional dari orang tua dan orang-orang dewasa lainnya.
 - e. Mencapai jaminan kebebasan ekonomis
 - f. Memilih dan menyiapkan lapangan pekerjaan
 - g. Persiapan untuk memasuki kehidupan berkeluarga
 - h. Mengembangkan keterampilan intelektual dan konsep yang penting untuk kompetensi kewarganegaraan
 - i. Mencapai dan mengharapkan tingkah laku sosial yang bertanggung jawab
 - j. Memperoleh suatu himpunan nilai-nilai dan sistem etika sebagai pedoman tingkah laku.

D. Pengguna Narkoba

1. Pengertian pengguna narkoba

Merupakan seseorang yang menggunakan atau biasa disebut pemakai obat-obatan atau zat-zat berbahaya dengan tujuan bukan untuk pengobatan dan penelitian serta digunakan tanpa mengikuti aturan atau dosis yang benar. Sedangkan narkoba itu sendiri merupakan singkatan dari narkotika dan obat-obatan berbahaya, selain istilah narkoba yang diperkenalkan khususnya oleh Kementerian Republik Indonesia adalah NAPZA yang merupakan singkatan dari narkotika, psikotropika dan zat adiktif.

2. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Penggunaan Narkoba (Alifia,2008)

a) Faktor individu

Penyalahgunaan narkoba dapat disebabkan karena masalah pribadi seperti stress, tidak percaya diri, takut, ketidakmampuan mengendalikan diri, tekanan mental dan psikologis menghadapi berbagai persoalan.

b) Faktor Lingkungan Keluarga

Keluarga dengan orangtua yang otoriter dan tidak harmonis, keluarga yang memiliki sejarah pengguna narkoba dan keluarga dengan konflik yang tinggi merupakan faktor penyebab penyalahgunaan narkoba.

c) Faktor Lingkungan Masyarakat

Semakin banyaknya pengangguran, anak putus sekolah dan anak jalanan kebut-kebutan merusak tempat-tempat umum, tempat-tempat hiburan yang buka hingga larut malam merupakan kondisi lingkungan masyarakat yang dapat menjadi faktor penyebab penyalahgunaan narkoba.

Hal tersebut juga bisa dikarenakan minimnya minat remaja dalam keagamaan dapat dikatakan sangat bergantung pada kebiasaan masa kecil dan lingkungan agama yang mempengaruhi besar kecilnya minat keagamaan pada remaja (Arifin, 2008).

Koping adalah segala bentuk usaha, pikiran serta tindakan untuk mengatasi situasi aversif dan penuh tekanan (Lazarus & Folkman, 1984). Koping digunakan pada saat seseorang mendapati situasi dan kondisi negatif pada dirinya. Situasi dan kondisi negatif tersebut berasal dari lingkungan seseorang baik sosial, keluarga atau alam (eksternal). Sedangkan stimulus internal berasal dari kognitif dan cara pandang seseorang akan suatu kejadian atau peristiwa. Bentuk dari koping sendiri bermacam-macam dan dapat dikembangkan dengan berbagai aspek dalam kehidupan seorang manusia. Salah satunya adalah keagamaan (Angganantyo, 2014).

[illegible]

Terdapat dua aspek dalam konsep ketuhanan yang sangat berhubungan dengan koping dan pengembangan gaya koping. Konsep pertama yaitu, seseorang yang melihat Tuhan sebagai Tuhan yang baik dan penyayang akan lebih

menggunakan *collaborative* atau *deferring coping* selama individu tersebut memiliki pandangan yang kurang positif *self-directing coping*. Konsep kedua yaitu ketika seseorang melihat bahwa Tuhan yang bertanggungjawab atas segalanya dan terlibat langsung dalam dunia (Nelson, 2009).

Sejumlah studi yang dilakukan oleh Pargament dkk (1998) menemukan bahwa koping religius merupakan variasi unik yang signifikan dalam memprediksi kesejahteraan di luar koping non religius. Selain itu, menurut Pargament dkk (dalam Ward, 2010).

Religi merupakan sumber koping dalam menghadapi krisis. Berdoa dan kepercayaan terhadap Tuhan dipandang sebagai hal yang paling banyak ditemukan sebagai sumber koping religius. Sumber koping lainnya adalah berbicara kepada Tuhan pada waktu berdoa tentang cara mengatasi permasalahannya (Pargament, 1997). Selanjutnya dikatakan oleh Pargament (1997) bahwa dalam berdoa, individu yang menggunakan koping religius akan yakin bahwa Tuhan punya tujuan terhadap musibah yang menimpa mereka. Efek berdoa tersebut didukung oleh penelitian bahwa metode dalam koping religius yakni berdoa ditemukan berpengaruh terhadap kesejahteraan subjektif (Whittington dan Scher, 2010).

Menurut Pargament, Koping religius mewakili lima fungsi keagamaan yaitu pencarian makna, pencarian untuk penguasaan control, pencarian untuk kenyamanan dan kedekatan kepada Allah, mencari keintiman dan kedekatan dengan Allah dan mencari perubahan hidup (dalam Aflakseir&Coleman, 2009).

[illegible]

...nilai yang lebih besar (27 kali) daripada nilai sosial, solidaritas atau kebersamaan. Menurut Rajati (1985) aspek kebersamaan ini mempunyai fungsi untuk menghindari seseorang dari rasa terisolir, terpinggirkan atau tidak diterima dalam kelompok. Menurut mereka terjun ke narkoba karena untuk menghibur diri total seseorang dapat masuk ke kelompok yang berbudaya (kontra kultur), menjadi *drop-out* atau putus sekolah yang dilakukan secara berjamaah juga merupakan salah satu bentuk (*group therapy*), sehingga perasaan cemas, terasing, dan kehilangan hilang (Lindgreen dalam Adi, 1985). Dalam kehidupan sehari-hari, adanya universalitas, merasa adanya orang lain

[illegible]

gangguan kejiwaan berat di Rumah Sakit Jiwa. Di Suryalaya mandi ini juga mempunyai kedudukan yang istimewa, kegiatan ini dikenal dengan “*mandi taubat*” yang dilaksanakan pada pukul 02.00/03.00 dini hari sewaktu akan menjalankan shalat tahajud. Disarankan setiap akan melaksanakan shalat untuk mandi, demikian pula bila ketagihan datang (*fly, stone, sakau*)....anak bina (santri) akan diminta untuk mandi atau dimandikan kemudian mengerjakan shalat dan berdzikir. Apabila kondisinya belum memungkinkan, maka anak tersebut diletakkan di tengah kemudian apit oleh para pembina/asisten pembina, asisten pembina inilah yang melakukan dzikir. Diharapkan anak/klien akan terimbas oleh suara dzikir ini.

Puasa

Puasa ini merupakan terapi penunjang, mengingat bagi mereka melakukan puasa merupakan suatu pekerjaan yang sangat berat. Namun mereka dipacu untuk dapat mengendalikan diri lewat puasa ini, misalnya puasa sunah Senin dan Kamis, Puasa Putih (tiga hari pada tanggal 14, 15, 16; atau 13-15 bulan Hijriah) atau puasa wajib pada bulan Ramadhan.

METODOLOGI PENELITIAN

Metode yang digunakan dalam penelitian yang mengangkat judul koping religius pada remaja pengguna narkoba adalah metode kualitatif. Dimana metode ini menurut Prastowo, A (2011, hlm : 22), metode penelitian kualitatif ini sering disebut metode penelitian naturalistic karena penelitiannya dilakukan pada kondisi yang alamiah (natural setting) ada juga yang menyebutnya sebagai metode etnografi karena pada awalnya metode ini lebih banyak digunakan untuk penelitian bidang antropologi budaya. Sehingga penelitian kualitatif secara umum bertujuan untuk mendapatkan pemahaman yang mendalam tentang masalah-masalah manusia dan sosial dengan menginterpretasikan bagaimana subjek memperoleh makna dari lingkungan sekeliling dan bagaimana makna tersebut mempengaruhi perilaku mereka, Herdiansyah (2012,hlm : 10)

[illegible]

2010). Dalam konteks penelitian yang akan dikaji ini focus utamanya adalah coping religius pada remaja pengguna narkoba.

B. Lokasi Penelitian

Lokasi penelitian di Pondok Pesantren INABAH 19 Jln. Semampir No. 47 Surabaya, sebanyak 3 orang menurut subjek untuk memberikan informasi tentang koping religius pada pengguna narkoba terasa lebih nyaman dan aman baginya serta lebih leluasa dalam melakukan proses observasi dan wawancara.

C. Sumber Data

Penelitian kualitatif dengan model fenomenologi menurut Dukes (1984 dalam Creswell, 2010, hlm 126).“ Recommends studying 3 to 10 subject and in one phenomenology”. Subjek penelitian yang digunakan pada penelitian fenomenologi minimal 3 sampai 10 subjek dalam satu fenomena. Pada penelitian ini peneliti menggunakan 3 subjek remaja akhir berusia 15 – 24 tahun.

Untuk criteria lanjutan sebagai subjek penelitian adalah sebagai berikut :

1. Remaja berusia 15 – 24 tahun
2. Pengguna narkoba
3. Beragama Islam

Peneliti memilih subjek beragama islam guna untuk mempermudah penggalan data.

4. Bersedia menjadi subjek

Dibuktikan dengan adanya *informed Consents* surat pernyataan yang telah ditanda tangani oleh subjek.

1. Wawancara

Menurut Singarimbun dan Effendi (1982 dalam Balqies, 2012) menyebutkan bahwa wawancara merupakan suatu proses interaksi dan komunikasi. Dalam hal tersebut berarti dalam wawancara ada proses interaksi yang melibatkan terjalinnya hubungan antara kedua pihak yang bertemu yaitu yang diwawancarai dan yang mewawancarai. Sedangkan komunikasi berarti dalam wawancara ada proses percakapan atau dilakukan dengan cara verbal (lisan).

Wawancara merupakan alat utama dalam menggali pengalaman koping religius pada pengguna narkoba. Wawancara dilakukan pada remaja pengguna narkoba selaku *key forman* dan keluarga yang tinggal serumah dengan mantan pengguna serta beberapa teman dekat pengguna selaku *significant other*. Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan wawancara dengan pedoman umum (pedoman wawancara atau *guidance wawancara*). Dalam proses wawancara, peneliti dilengkapi dengan pedoman wawancara yang sangat umum, yang mencantumkan isu-isu yang harus diliput tanpa menentukan urutan pertanyaan, bahkan mungkin tanpa bentuk pertanyaan eksplisit. Pedoman wawancara digunakan untuk mengingatkan peneliti mengenai aspek-aspek yang harus dibahas atau ditanyakan. Dengan pedoman ini, peneliti selanjutnya akan menyesuaikan pertanyaan dengan konteks saat wawancara berlangsung. Meskipun demikian perlu diperhatikan bahwa pertanyaan tersebut nantinya dapat

Untuk mempermudah adanya pertanyaan yang akan dilakukan saat wawancara antara lain :

Hal-hal yang berkaitan dengan masalah-masalah umum masa remaja (meliputi masalah keluarga, masalah lingkungan). Dan juga berkaitan dengan dimensi koping religius (meliputi cara remaja mengekspresikan koping religius positif dan negatif, cara remaja mengendalikan luapan-luapan emosi melalui koping religius, cara remaja menekan dan mengontrol emosi negatif (seperti marah, benci dan kecewa). Mengevaluasi situasi yang berdampak pada psikologis remaja melalui emosi serta pengalaman-pengalaman remaja dalam mengendalikan masalah.

2. Observasi

[illegible]

terlibat dalam aktivitas dan makna kejadian yang diamati tersebut (Poerwandari,2005).

3. Dokumentasi

Dokumentasi memegang peranan yang amat penting selain wawancara dan observasi. Metode ini digunakan untuk menelusuri data historis. Data yang tersedia bisa berbentuk surat-surat, catatan harian, kenang-kenangan, laporan dan sebagainya. Dokumen dibagi menjadi dua yaitu jenis dokumen pribadi dan dokumen resmi (Bungin,2001).

E. Prosedur Analisis dan Interpretasi Data

Menurut Patton analisis data merupakan proses mengatur urutan data, mengorganisasikan ke dalam suatu pola, kategori dan satuan uraian dasar sehingga dapat ditemukan tema dan dapat dirumuskan hipotesis kerja seperti disarankan oleh data. Adapun langkah-langkah peneliti dalam melakukan analisis data adalah sebagai berikut : membuat verbatim wawancara dan observasi, mendeskripsikan dan pembahasan hasil penelitian (Moelong,2006)

F. Keabsahan Data

Di dalam pengumpulan data, analisis yang sudah diperoleh tidak menutup kemungkinan terjadi kesalahan yang menyebabkan kurangnya validitas pada penelitian tersebut. Adanya pengecekan keabsahan data yang tekniknya sebagai berikut :

1. Kredibilitas

Triangulasi waktu dilakukan dengan melakukan wawancara dan observasi dalam waktu dan situasi yang berbeda. Misalnya hari pertama peneliti melakukan wawancara dengan subjek sendirian di rumah, selanjutnya hari kedua peneliti melakukan wawancara dengan subjek berkumpul dengan keluarganya.

2. Dependabilitas

Istilah dependabilitas digunakan pada penelitian kualitatif Untuk menggantikan istilah reabilitas dalam penelitian kuantitatif (Poerwandari,2005). Dependabilitas ini berkenaan dengan apakah penelitian ini dapat diulangi atau direplikasi oleh penelitian lain dan hasil yang sama bila menggunakan cara-cara yang sama (konsisten), sehingga dapat dipercaya, (1996, hlm :235).

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini dimulai pada tanggal 11 April 2018 dengan menjalin kedekatan (*informed consent*) peneliti dan subjek. Subjek utama dalam penelitian ini adalah 3 subjek laki-laki (pengguna narkoba) yang berusia 15 sampai 25 tahun yang sedang menjalani rehabilitasi di Pondok INABAH 19 Surabaya. Untuk memperoleh data yang diinginkan, peneliti ini menggunakan 1 *significant others* sesuai dengan kebutuhan peneliti. Untuk *significant other* yang dipilih dalam penelitian ini adalah orang yang terdekat dengan subjek yang sekiranya mampu memberikan penjelasan terkait dengan gambaran koping religius subjek. Sehingga peneliti mendapatkan data yang tepat dan sesuai dengan topik yang dikaji.

Dalam penelitian ini, peneliti melakukan wawancara di Pondok Pesantren INABA 19 Surabaya. Adapun waktu penelitian disesuaikan dengan jadwal yang dimiliki subjek dan diperbolehkan oleh pengurus pondok. Pelaksanaan penelitian mengalami sedikit kendala dikarenakan memang sangat terjaga ketat keamanan di Pondok Pesantren INABA tersebut sebab santri-santri yang dalam masa rehabilitasi dilarang bertemu dengan siapapun sampai 6 bulan lamanya. Selain itu aktivitas santri INABA ini juga memiliki jadwal kegiatan yang padat sehingga proses untuk mewawancarai subjek

memiliki tingkat kesulitan yang cukup. Selama proses wawancara untuk mengumpulkan data, peneliti perlu berhati-hati dengan setiap pertanyaan agar tidak menyinggung perasaan subjek dan tetap berada pada topic yang akan dikaji. Dibawah ini dipaparkan profil subjek sebagai berikut :

Tabel 1

Profil subjek

No	Subjek Penelitian	Usia	Kota	Pekerjaan	Pendidikan	Tidak mengkonsumsi narkoba
1	FSL (A)	21 tahun	Bangkalan Madura	Mahasiswa Pelayaran		3 bulan lebih 3 minggu
2	NFM (B)	16 tahun	Keputran Kejambon 2/3 Surabaya	Siswa		3 bulan lebih 3 minggu
3	MFT (C)	16 tahun	Kembang Kuning Kulon 3/31 Surabaya	Siswa		3 bulan

rumahnya ini adalah pengguna narkoba. Ketika FSL masih menjadi pengguna dia merasakan sesuatu yang mungkin baginya merupakan sebuah kenikmatan dan kepuasan tapi hanya sesaat. FSL mengaku sudah menjadi pecandu dan berat untuk melepaskan narkoba. Perilaku FSL ini sudah tidak terkontrol lagi ketika masih jadi pengguna menjadi lebih liar, pemarah, mudah emosi dan agresif. Selain itu FSL juga merasakan dampak yang buruk secara fisik yaitu kantung matanya menjadi cekung.

Saat pertama kali meninggalkan narkoba yaitu ketika FSL sudah masuk di Pondok Pesantren INABAH. Hari pertama tidak mengonsumsi narkoba FSL merasa tubuhnya sakit semua, kepala pusing dan tulang-tulang nyeri. Awalnya memang dipaksa oleh kedua orang tua nya namun dengan berjalannya waktu FSL ini mulai terbuka hatinya karena di INABAH diberikan beberapa pendekatan yang berbasis agama islam dengan pendekatan tarekat dan tasawuf yang bertujuan untuk pengembalian iman untuk membersihkan diri dari perbuatan-perbuatan yang tidak baik.

Setelah beberapa bulan menjalani proses penyembuhan di INABAH ini subjek FSL mengalami banyak perubahan yang berupa peningkatan dan semakin membaik kondisi kesehatannya. Sekarang FSL sudah memiliki tekad untuk tidak kembali lagi ke narkoba. Metode yang diterapkan di INABAH dalam proses pemulihan korban penyalahgunaan narkoba adalah melalui pendekatan *ilahiyah* yang terdiri dari mandi taubat, shalat fardhu dan sunnah, dzikir, puasa, membaca Alquran, keilmuan tauhid, fiqh, akhlaq tasawuf dan pengajian rutin serta doa-doa dan sebagainya. Kini FSL sudah mengupayakan agar dapat membiasakan diri untuk selalu melaksanakan syariat islam dan FSL sudah berjanji akan menjaga dan menjauhkan dirinya dari narkoba.

2. Deskripsi Subjek 2

Nama (inisial) : NFM (Laki-laki)

Usia : 16 tahun

Pekerjaan : Siswa / pelajar

NFM adalah seorang anak dari keluarga kecil yang bertempat tinggal di Keputran Kejambon 2/3 Surabaya. NFM merupakan anak pertama dari dua bersaudara. Rutinitas NFM hanyalah bersekolah di salah satu SMP Surabaya selebihnya ia gunakan waktunya untuk bermain dengan teman-temannya. NFM ini tidak naik kelas satu tingkat dikarenakan terlalu sering membolos sekolah. Sehingga sekarang ini NFM masih duduk di bangku SMP padahal seharusnya sudah kelas X SMA. Ayah dari NFM adalah seorang pekerja kantor dan ibunya seorang ibu rumah tangga.

NFM pertama kali mengenal dan menggunakan narkoba karena ditipu oleh teman-temannya ketika pulang sekolah tepatnya ketika kelas VIII SMP dan berkelanjutan sampai kelas IX SMP jadi selama setahun menggunakan narkoba dan orang tua nya tidak mengetahuinya. Ketika masih pertama jadi pengguna narkoba NFM merasakan kenikmatan yang istilahnya *nge-fly* dan berkelanjutan sampai beberapa bulan yang lalu sebelum masuk ke INABAH. Jadi NFM mulai berhenti seketika masuk Pondok Pesantren tersebut.

Suatu ketika NFM dan teman-temannya tertangkap polisi dikarenakan kepergok membeli sabu langsung ke bandarnya. Saat itu juga orang tua NFM mengetahui kalau anaknya telah terjerumus ke dunia narkoba. Tidak lama setelah kejadian itu NF dikirim ke INABAH oleh kedua orang tuanya.

Di INABAH dia mendapatkan pengobatan yang berupa kegiatan keagamaan atau amaliah serta penanaman nilai-nilai islam melalui kegiatan-kegiatan peribatan yaitu shalat, zikir, wirid, mandi taubat dan sebagainya yang bisa menjadikan dirinya menjadi lebih baik. Kini kecanduan NFM sudah memudar dan dia mulai memiliki pandangan yang lurus terhadap ajaran islam.

3. Deskripsi Subjek 3

Nama (inisial) : MFT (Laki-laki)

Usia : 16 tahun

Pekerjaan : Siswa / pelajar

MFT adalah anak tunggal dari pasangan suami istri yang bertempat tinggal di Kembang Kuning Kulon 3/31 Surabaya. Ayahnya adalah seorang sopir taksi dan ibunya bekerja di sebuah ruko. Awal mula MFT terkena narkoba yaitu faktor dari lingkungan teman-temannya. MFT mulai mengenal narkoba sejak kelas 5 SD. Awal mulanya ia ditipu oleh teman-temannya lambat laun menjadi candu dan berlanjut sampai MFT kelas IX SMP. Teman-teman MFT kebanyakan usianya sudah 20 tahun an.

Setiap hari MFT ditinggal oleh kedua orang tua nya bekerja.MFT ini jarang pulang ke rumah dan sering tidur di basecamp geng nya bersama dengan pacarnya juga. Kalau pagi kesibukannya hanya sekolah kemudian malam ia habiskan untuk hura-hura bersama kawan-kawannya sampai pagi.

MFT ketika menggunakan sabu mengalami penurunan pada kesehatannya, mata cekung, badan kurus dan kelihatan tua. Dia juga jarang minum air putih dan jarang sekali mandi. Ketika di rumah MFT berani pada kedua orang tua nya dan jika ada

b. *Collaborative Religious Coping*(meminta pertolongan Allah)

Subjek pertama jika memiliki masalah dan kesulitan dalam hidupnya ia melibatkan Allah SWT didalamnya untuk menyelesaikan masalahnya tersebut.

“Nggak pernah ini, kalau sumpek yaa baca Quran
kalau jenuh..yaa kalau jenuh baca Quran aja
Alhamdulillah lumayanlah”(CRC.A.182.11042018)

Pernyataan tersebut didukung oleh konselor sekaligus pengurus harian yang mengatakan bahwa subjek pertama melakukan hal tersebut.

“Disini terapi nya kan memang menggunakan agama ya mbak seperti mandi , zikir, shalat, khotaman dan puasa jadi yaa kalau memang hati mereka sudah

c. *Seeking Spiritual Support* (mencari keamanan dan kenyamanan melalui cinta kasih Allah SWT)

“Pengennya yaa...biasa ajalah mbak”(SSS.A.205.11042018). “Terserah saya dianggap apa intinya ya disini saya sudah bener-bener” (SSS.A.207.11042018). Iya anggapan orang-orang disana masyarakat lingkungan tetangga kalau masih memandang saya jelek ya gak papa yang penting saya ada niat(SSS.A.209.11042018)

Hal tersebut diperkuat dengan pernyataan dari participant other 1.

“Setiap individu pasti lah mbak pengen baik, pengen bahagia dan pastinya ingin mendapatkan kehidupan yang lebih baik lah sama seperti kita juga kan hehehe”
(SSS.A1.1622.21042018).

“Iya mbak itu tadi bisa memberikan petunjuk kalau disimpulkan dari keterangan yang udah pernah saya dengarkan dari si Faisal”(SSS.A1.1624.21042018).

d. *Religious Purification* (pembersihan spiritual melalui amalan religius)

Dalam langkah dalam usaha pembersihan diri subjek melakukan beberapa amalan-amalan yang ia tujukan kepada Allah SWT

“Ituuu dzikir-dzikir mendekatkan diri kepada Allah minta ampunan, selain itu yaa tahajjud juga kan itu ada shalat taubatnya”(**RP.A.233.11042018**).

“Banget mbak kalau agama semua adek-adek saya dimondokin habis SD harus wajib”(PTS.A.362.11042018)

“Nggak pernah, baru kalo ada yang nyamperin gitu saya ada masalah dari orang ke orang tua dari luar bilang ke orang tua saya baru saya tak itu tak bilangin gini-gini tak bilangin”(PTS.A.362.11042018)

“Nggak pernah, jarang mbak ngobrol sama orang tua”
(PTS.A.362.11042018)

Participant other 1 juga menjelaskan bahwasanya subjek 1 ini memiliki hubungan yang tidak erat dengan kedua orang tuanya dan tidak terbuka jika memiliki suatu permasalahan hidup yang menimpa dirinya. Subjek 1 lebih dekat dengan teman-temannya dari pada orang tuanya sendiri.

“Dulu kan yang nganterin kesini itu pamannya se mbak yaa pamannya itu cerita kalau si Faisal ini yaa sering buat masalah di rumah yaa orang tuanya pasti marah mbak kalau anaknya nggak bener kan apalagi setelah tau kalau dia main-main sama sabu wah

itu orang tuanya sampek nangis-nangis mbak katanya si paman ini”(PTS.A1.1649.21042018)

peningkatan dan tampak lebih nyaman dengan kondisi yang sekarang ini.

“Iya mbak larinya sekarang ke hal-hal yang positif kok Alhamdulillah ya dia juga sudah kelihatan sumringah dan nyaman dengan kondisinya yang sekarang semoga saja bisa istiqomah amiin”(DPK.A1.1655.21042018)

seperti shalat taubat, dzikir, puasa, ngaji, khotaman dan sebagainya.

“Disini kan banyak ya dek diajari mengatasi masalah itu dengan cara-cara agama yaa secara islami begitu bisa dengan shalat, dzikir, puasa , ngaji dan khotaman jadi kembalinya sekarang ke Allah nggak kayak dulu ke sabu lah minumlah dsb”(CRC.A2.1712.21042018)

dan dapat motivasi dari lingkungannya harus sama-sama menjaga lah intinya baik nanti setelah keluar keluarga harus terus memantau namanyan juga pernah kejadian sampek begini yaaa jadi harus lebih protective lagi”(SSS.A2.1716.21042018)

d. *Religious Purification* (pembersihan spiritual melalui amalan religius)

Proses pembersihan diri subjek dilakukan dengan cara mengaji, khotaman, shalat dan berdzikir kepada Allah. Dia merasa itulah cara paling tepat untuk pembersihan spiritual yaitu dengan amalan-amalan yang bernilai islam.

“Ngaji, khotaman terus....” (RP.B.790.11042018)

“Dzikir, berdoa...”(RP.B.792.11042018)

"Yaa shalat, tidur yaa kalau waktunya gitu terus yaa gitu-gitu mbak, dzikir"(**RP.B.794.11042018**)

“Oh iya iyaa paham maksud sampean yaaa iyaa itu kembali lagi ke shalat, ngaji, wiridan sama khotaman”
(RP.A2.1720.21042018)

e. *Spiritual Connection* (menghubungkan rasa dengan Allah)

Subjek merasa sangat membutuhkan Allah dihidupnya. Oleh sebab itu ia selalu mengingat Allah disetiap detik karena semua yang terjadi di hidupnya semuanya akan dikembalikan lagi kepada Allah SWT.

g. *Religious Helping* (dukungan spiritual dan kenyamanan sesama).

Subjek memiliki hubungan yang baik dengan teman-temannya mereka saling mendukung satu sama lain.

*“Yaaa temen-temen kamar bilang kalau keluar jangan sampek
kena laki” (RH.B.809.11042018)*

“Enggeh dek sekarang sudah bisa intropeksi diri masing-masing dan nggak menyalahkan orang lain beda ya sama dulu ya mungkin yak arena efek negative sabu itu dikit-dikit emosi aja itu anak mungkin dulu hehehe”(F.A2.1728.21042018)

3. Faktor yang mempengaruhi coping religius

a. Pengaruh pendidikan dan tekanan sosial

Subjek sangat diperhatikan oleh kedua orang tua nya dalam hal makanan. Ia dilarang membeli makanan di luar kecuali masakan mamanya sendiri. Subjek dengan orang tua nya memiliki hubungan yang sangat renggang sehingga subjek tidak pernah menceritakan masalahnya kepada mereka. Namun setelah ia menyadari, mulai sekarang dia akan selalu terbuka kepada kedua orang tuanya agar tidak terjermus ke sesuatu hal yang tidak baik.

“Yaaa dinasehati, kak dengerin...yaa dimarahin gitu”(PTS.B.868.11042018)

“Iya dari dulu dari bayi nggak boleh makan sembarangan”(PTS.B.870.11042018)

“Kalau dulu yaa nggak pernah, sering saya pendem dan saya ceritanya ke temen-temen”(PTS.B.876.11042018)

“Kalau sekarang? Sekarang ceritanya ke mama ke orang tua”(PTS.B.884.11042018)

Pertama kali masuk ke INABAH, subjek selalu memikirkan narkoba. Setelah jiwanya kembali sehat dan tidak terpengaruh oleh narkoba pusat pikirannya berpindah ke Allah dan kedua orang tuanya.

“Enggak, misalnya sekarang saya kepikiran itu saya terus mikir Allah sama orangtua saya”(DPK.B.897.11042018)

“Wahhhh pastinya kalau orang tua marah ya kalau anaknya buat masalah apalagi ini masalah serius “sabu / narkoba” pastinya hatinya teriris ya dek terus kalau masalah mendidik pastinya sudah dididik dengan sesuai porsi ya emang anaknya dek yang kena pengaruh lingkungan dan yang semakin menjadi pemicu itu anaknya ini nggak terbuka sama orang tua jadiiii Nito ini kalau ada masalah gitu ceritanya ke temen main terus heheh terus yaaini apa namanya ehmmm dikasih solusi yang salah sama mereka kan seumurannya ya mana pengalaman masih sama bahkan mungkin lebih rendah daripada Nito” (PTS.A2.1740.21042018)

1. Aspek koping religius positif

[illegible]

Bagi subjek, agama merupakan sesuatu yang sangat penting dan paling utama.

“Paling utama mbak” (BRR.C.1219.11042018)

Pemikiran subjek yang dulu dengan sekarang sudah berbeda karena telah mendapatkan arahan dan pencerahan hatinya sehingga pikirannya lebih positif.

“Iya jelas dek ibarat kalau dulu itu masih digelapkan lah sama setan hehehe tapi sekarang udah dapet hidayah dari Allah”

(BRR.A3.1784.21042018)

“Kalau dulu ya nganggep sumber masalah itu dari orang tua nya dia selalu menyalahkan orang tua katanya tapi kalau sekarang dia nganggep itu berasal dari dirinya sendiri soalnya kan sekarang udah bisa mikir dia si Mifta hehehe” (BRR.A3.1786.21042018)

b. Collaborative Religious Coping(meminta pertolongan Allah)

Ketika berada dipuncak masalah subjek melarikan dirinya dan mengadukan semua permasalahan kepada Allah yaitu dengan cara mengaji, dzikir dan lain sebagainya.

“Ngaji mbak”(CRC.C.1258.11042018)

“Dzikir mbak shalat”(CRC.C.1260.11042018)

“Disini kan banyak ya dek diajari mengatasi masalah itu dengan cara-cara agama yaa secara islami begitu bisa dengan shalat, dzikir, puasa , ngaji dan khotaman jadi kembalinya sekarang ke Allah nggak kayak dulu ke sabu lah minumlah dsb”(CRC.A3.1790.21042018)

- f. *Seeking Support* (mencari keamanan dan kenyamanan melalui cinta kasih saudara seiman dan alim ulama).

Selain kenyamanan dan keamanan yang diperoleh dari Allah, subjek juga mengharapkan hal tersebut dari sesama makhluk yaitu sesama muslim. Subjek merasa dukungan dari sesama muslim sangatlah penting bagi dirinya.

“Penting banget bagi saya mbak”(SS.C.1304.11042018)

“Yang pasti iya dek karena kan lingkungan juga sangat dibutuhkan bagi dukungan Mifta untuk berubah dalam masa seperti itu kudune kan ada yang memotivasi gitu ya hehehe kita semua saudara disini jadi yaa udah nggak ada perbedaan semua sama”(SS.A3.1812.21042018)

- g. *Religious Helping* (dukungan spiritual dan kenyamanan sesama)

Motivasi dan dukungan berupa doadan masukan-masukan dari teman seperjuangan juga merupakan sesuatu yang penting bagi subjek. Dengan begitu maka akan menambah semangat dalam jiwa subjek untuk tetap berada pada jalan yang benar.

“Iya saling dukung gitu mbak”(RH.C.1312.11042018)

“Yaa kalau pulang ojo kumat maneh”(RH.C.1314.11042018)

“Ojok kumat maneh Engkok lek kumat melbu INABAH maneh”(RH.C.1320.11042018)

“Begitu juga dengan teman sekamar? Mifta bilang sekamar itu ka nada 4 orang mbak termasuk dial ah itu ada yang nuturi gini katanya “wes ayo podu berubah ojo sampek koyok mbiyen maneh yaa engko lek kumat maneh

*mundak melbu INABAH maneh” hehehe gitu mbak
katanya ”(RH.A3.1813.21042018)*

“Iya saling mendukung kan hehehe yaa sama-sama mantan pengguna saling mendukung lah saya yakin mereka juga pengen hidup tenang”(RH.A3.1814.21042018)

h. *Religious Forgiving* (mencari pertolongan agama)

MFT dulu sebelum masuk ke INABAH dan masih menjadi pengguna narkoba ia selalu menyalahkan orang tua nya ketika mendapatkan masalah namun kini sudah menyadari posisi nya dan mampu intropeksi diri sendiri.

“Orang tua mbak” (F.C.1246.11052018)

“Tak selesaikan sendiri mbak” (F.C.1250.11052018)

“InsyaAllah udah enggak kok dek lah sekarang sudah dibuka pintu hatinya sama Allah hehehe dia sudah lembut sekarang”(F.A3.1816.21042018)

4. Faktor yang mempengaruhi coping religius

a. Pengaruh pendidikan dan tekanan sosial

Hubungan MFT dengan kedua orang tuanya sangat renggang sehingga ia tidak terbuka jika memiliki permasalahan dan dia lebih memilih memendam perasaannya sendiri. Ketika belum masuk ke INABAH dan masih menjadi pengguna narkoba ketika diingatkan akan sesuatu hal MFT selalu membantah dan memberikan respon yang tidak baik kepada orang tuanya. Kedua orang tua MFT sama-

sama bekerja setiap hari meskipun demikian dia tetap diperhatikan oleh kedua orang tuanya.

“Yaaa ngamuk-ngamuk mbak” (PTS.C.1371.11042018)

***“Dimarahin mbak”* (PTS.C.1373.11042018)**

“Iya mbak, pokok e orang tua ku papa ku mukul yaudah tak bales mukul mbak kalau aku” (PTS.C.1377.11042018)

“Iya mbak perhatian” (PTS.C.1383.11042018)

“Yaaa nggak cerita mbak, tak pendem sendiri mbak”(PTS.C.1391.11042018)

“Kalau masalah bukan masalah yang itu yaa tak critakno mbak” (PTS.C.1393.11042018)

“Iya mbak, orang tua saya bilang dulu pernah ngomong kalau ada masalah bilango soale koen lek marah emosi mu gaiso diatur maneh”(PTS.C.1398.11042018)

“Kerja” (PTS.C.1456.11042018)

“Kalau mama pulang e malam mbak, papa tak suruh pulang setahun sekali gapapa mbak cari uang sek sing akeh”(PTS.C.1460.11042018)

“Berdasarkan cerita yang ada dan yang dulu saya gali dari mama nya Mifta yaa dek, dia ini jarang di rumah terus kalau bikin ulah yaa yang disalahkan mama sama papa nya bentak-bentak gitu lah berani dia malah kalau papa nya sampek marah banget gitu kan kudu nggepuk ae ya...malah Mifta nya

*juga bales mukul katanya tapi yaa emang tetap lah namanya
juga orang tua pasti pengen bisa mendidik anaknya ke jalan
yang benar Cuma yaa itu tadi kerja dua-
duanya”(PTS.A3.1826.21042018)*

b. Pengalaman (dampak psikologis)

Setelah menggunakan cara-cara rehabilitasi islami MFT berubah menjadi lebih baik mentaati peraturan agama. Dia merasakan kenyamanan dan ketenangan sehingga sekarang jika ada permasalahan ia libatkan Allah didalamnya dan tidak melarikan permasalahan tersebut ke sesuatu hal yang lain.

“Tenang mbak” (DPK.C.1410.11042018)

“Enak mbak”(DPK.C.1412.11042018)

“Iya dek larinya sekarang ke hal-hal yang positif kok Alhamdulillah ya dia juga sudah kelihatan bahagia dan nyaman dengan kondisinya yang sekarang semoga saja bisa istiqomah amiin” (DPK.A3.1828.21042018).

2. Analisis Temuan Penelitian

a. Subjek pertama (FSL)

Berdasarkan temuan di lapangan terkait dengan delapan komponen Koping religius pada remaja pengguna narkoba dapat digambarkan berdasarkan fokus penelitian temuan berikut:

2. Collaborative Religious Coping

Ketika ada permasalahan yang menimpa dirinya, dalam hati FSL meyakini bahwa Allah selalu menemaninya dalam keadaan apapun dan dimanapun sehingga kesulitan-kesulitan yang ada dalam hidupnya terasa lebih mudah dan dapat terpecahkan atas pertolongan Allah.

Menurut FSL Keadaan hatinya terasa nyaman dan tentram meskipun pada saat itu ia sedang memiliki banyak masalah hidup atau musibah yang menimpanya karena ia melibatkan Allah di dalamnya.

Adapun cara ketika FSL menghadapi kegundahan dalam hatinya maka ia gunakan untuk membaca Alquran dengan begitu hatinya menjadi lebih tenang.

3. Seeking Spiritual Support

Menjadi pengguna narkoba merupakan ujian bagi diri FSL namun dibalik itu ia merasa bahwa Allah sangat menyayanginya sebab dengan begitu Allah juga menolongnya melalui kedua orang tuanya yang mengirim FSL ke Pesantren INABAH. Dengan begitu maka FSL menjadi seorang individu yang semakin taat akan agama dan perintah-perintah Allah.

4. Religious Purification

FSL membersihkan jiwanya dengan cara bertaubat yaitu mandi taubat, shalat taubat, berdzikir, khotaman serta puasa serta melaksanakan amalan-amalan yang baik untuk mengganti amalan-amalan buruk yang pernah dilakukan bukan bermaksud menghapus namun diniatkan untuk menutup dosa-dosa yang telah lalu. FSL mendekatkan diri kepada Allah disepertiga malam (shalat tahajjud) memohon ampunan dan dilanjutkan berdzikir.

5. Spiritual Connection

Dalam mencari titik bersambungannya antara perasaanya dengan Allah SWT subjek FSL menetapkan hatinya dan menata keyakinannya atas Allah sehingga

ditemukan bahwa segala sesuatu memang sudah ketetapan Allah.

Subjek sangat membutuhkan Allah dengan harapan hidupnya akan lebih terarah dan tertata sehingga ia bisa menjadi individu yang baik dan taat di jalannya.

6. Seeking Support

Subjek membutuhkan hadirnya sesama muslim dalam hidupnya sebab dengan begitu ia akan mendapat pengaruh yang positif dan bisa menjadi lebih baik.

7. Religious Helping

Subjek dan teman-teman sekamarnya saling memberikan support dan merencanakan masa depan mereka setelah keluar dari pondok pesantren INABAH.

8. Religious Forgiving

Subjek tidak menyalahkan siapapun jika ada masalah yang menimpa dirinya. Dia lebih fokus koreksi dirinya sendiri dari pada pada orang lain.

9. Faktor yang mempengaruhi coping religius

- a. Pengaruh pendidikan dan tekanan sosial

b. Pengalaman

b. Subjek kedua (NFM)

Subjek menyadari bahwasanya agama sangat penting bagi kehidupannya. Agama sangat berpengaruh bagi subjek dan memberikan dampak positif bagi dirinya.

Subjek melakukan ritual shalat taubat dua rokaat sujud dua rokaat sujud, shalawat sebanyak tiga kali, membaca doa-doa dan meminta ampunan kepada Allah. Ketika mengalami ketidaktenangan dalam hati subjek menggunakan shalat dan dzikir sebagai obatnya, puasa juga ia jalankan sebagai penahan nafsu.

3. Seeking Spiritual Support

Subjek menginginkan dukungan dalam ranah pendidikan dan ingin melanjutkan sekolahnya di pesantren setelah keluar dari pesantren INABAH. Dan jika permasalahan datang, subjek semakin menambah ibadahnya kepada Allah karena ia merasa bahwa Allah sangat menyayangnya pada saat ujian tersebut menghampiri.

4. Religious Purification

Dalam proses pembersihan diri, subjek melakukan beberapa ritual agama yang berupa dzikir, ngaji, khotaman, berdoa dan shalat yang diniatkan tulus dari dalam hati.

5. *Spiritual Connection*

Subjek tampak sangat membutuhkan Allah hal tersebut dipertegas dengan pernyataan participant other (SC.A2.1722.21042018).

6. Seeking Support

Subjek juga mengharapkan kenyamanan dan ketentraman hati yang diperoleh dari kehadiran guru dan para ulama agar dapat termotivasi dan sampai pada kehidupan yang tenang dan sampai pada kebaikan yang subjek inginkan. Hal tersebut diperkuat dengan pernyataan dari participant other (SS.A2.1724.21042018).

7. Religious Helping

Subjek mendapat dukungan langsung dari teman-temannya agar tetap bisa menjaga keteguhan hati dan tidak tergoyahkan oleh narkoba lagi, selain itu juga supaya subjek bisa menjaga akhlaq kepada kedua orang tuanya.

8. Religious Forgiving

Subjek intropeksi diri jika ada masalah yang menyimpannya ia menyadari bahwa yang menyebabkan masalah adalah dirinya sendiri bukan siapa-siapa hal tersebut berbeda dengan yang dulu ketika subjek ini masih menjadi pemakai narkoba ia selalu menyalahkan orang lain. Hal tersebut diperkuat dengan pernyataan (F.A2.1728.21042018)

9. Faktor yang mempengaruhi coping religius

a. Pengaruh pendidikan dan tekanan sosial

Subjek benar-benar diperhatikan oleh mamanya dalam masalah makanan di luar. Mamanya menganjurkan subjek sejak bayi untuk tidak membeli jajanan sembarangan.

Dalam pola asuh orang tua subjek ini Ketika melakukan kesalahan diperingatkan dinasehati oleh kedua orang tuanya.

b. Pengalaman

Dalam pikiran NFM pernah terbesit tentang narkoba ketika dia sudah mulai menjalani proses rehabilitasi di pondok pesantren INABAH namun dia tak ingin kembali. Bagi NFM saat ini yang paling penting adalah Allah SWT dan kedua orang tuanya.

c. Subjek ketiga (MFT)

1. Benevolent Religious Reappraisal

Bagi Subjek MFT adanya agama sangat penting bagi hidupnya yaitu sebagai pedoman dan petunjuk serta pegangan agar bisa menuju jalan yang benar. Hal tersebut diperkuat oleh petnyataan pasticipant other(BRR.A3.1784.21042018).

2. Collaborative Religious Coping

Dalam mengatasi masalah subjek MFT berusaha meminta pertolongan Allah dan selanjutnya mengembalikan semuanya kepada Allah (pasrah) dengan apapun keputusan Allah. *Seperti yang dikatakan oleh participant other* (CRC.A3.1790.21042018) (CRC.A3.1792.21042018).

3. Seeking Spiritual Support

Subjek MFT menjalani hidupnya dengan didasarkan pada agama dan berharap hidupnya akan menjadi lebih baik lagi

dan subjek MFT juga tidak menolak apapun yang sudah diberikan oleh Allah kepada dirinya dan dia yakin bahwa segala sesuatu pasti ada masanya masing-masing.

4. Religious Purification

Subjek MFT berusaha membersihkan dirinya dari keburukan-keburukan yang sudah dilakukannya dia semakin taat beribadah. Seperti yang telah dikatakan oleh participant other (RP.A31806.21042018)

5. Spiritual Connection

Subjek membutuhkan keterlibatan Allah dalam hidupnya. Hal tersebut dipertegas oleh participant other (SC.A31810.21042018)

6. Seeking Support

Subjek juga mengharapkan kenyamanan dan ketentraman hati yang diperoleh dari kehadiran guru dan para ulama agar dapat termotivasi dan sampai pada kehidupan yang tenang dan sampai pada kebaikan yang subjek inginkan. Hal tersebut diperkuat dengan pernyataan dari participant other (SS.A3.18121.042018)

dengan ungkapan participant other
(PTS.A3.1826.21042018)

b. Pengalaman

Subjek MFT merasa sudah menemukan kenyamanan dan ketentraman setelah ia menjalani proses rehabilitasi secara islami di pondok pesantren INABAH. Sesuai dengan pernyataan participant other (DPK.A3.1828.21042014)

C. Pembahasan

Berdasarkan hasil analisis yang dibahas pada bab selanjutnya, pembahasan ini mengenal hasil analisis koping religius pada remaja pengguna narkoba dengan membandingkan teori pada bab selanjutnya. Pada bab analisis data telah menggambarkan hasil analisis dari masing-masing pertanyaan peneliti. Berikut ini pembahasan dari hasil analisis data ketiga subjek.

Pargament seorang pelopor koping religius mengidentifikasi strategi koping religius menjadi 3, yaitu meliputi melibatkan Tuhan dalam kerjasama memecahkan masalah yang dimiliki oleh individu, selanjutnya individu mempercayai bahwa dirinya telah diberi kemampuan oleh Tuhan untuk memecahkan masalah yang terakhir individu tergantung pada sepenuhnya kepada Tuhan dalam memberikan isyarat untuk memecahkan masalahnya (Anggananyo, 2014).

Menurut Wong-McDonald dan Gorsuch (2000) koping religius adalah salah satu cara individu menggunakan keyakinannya dalam mengelola stress dan masalah-masalah dalam kehidupan. Menurut Pargament (2000) mendefinikan koping religius sebagai upaya memahami dan mengatasi sumber-sumber stress dalam hidup dengan melakukan berbagai cara untuk mempererat hubungan dengan Tuhan.

Ketiga subjek ini memiliki gambaran koping religius yang hampir sama, mereka bahkan dalam cara mengatasinya pun hampir sama pula. Subjek FSL mengatasi masalahnya dengan cara-cara islami yang sudah diajarkan selama di pondok pesantren INABAH seperti halnya shalat taubat, mengaji, dzikir, puasa dan shalat, subjek kedua NFM pun sama ia juga mengatasi masalahnya dengan cara-cara tersebut dan dia lebih sering berpuasa agar dapat menahan hawa nafsunya. Subjek MFT tidak jauh berbeda dengan subjek pertama dan subjek kedua dalam mengatasi masalahnya yaitu dengan cara-cara yang sudah tersebut diatas.

Terdapat 8 aspek dalam menggambarkan koping religius yaitu Benevolent Religious Reappraisal, gambaran stressor melalui agama secara baik dan menguntungkan (Pargament, 2000).Aspek ini mengarah pada bagaimana pemikiran baik seseorang dalam mengharapkan keuntungan dan kebaikan yang diberikan oleh Allah kepadanya. Ketiga subjek FSL,NFM dan MFT merasa bahwa mereka mengharapkan dan sangat membutuhkan keterlibatan Allah di dalam hidupnya. Pada aspek Collaborative Religious Coping, yaitu mencari kontrol melalui hubungan kerjasama dengan Allah dalam memecahkan masalah

dengan cara selalu mengingat dan menyembah Allah serta selalu mendekatkan diri kepada Allah akan merasa lebih tenang dan merasa ditemani oleh Allah dalam menghadapi masalah dan berbagai kesulitan hidup. Pada aspek ini ketiga subjek sama-sama melakukan hal demikian dan tidak jauh berbeda antara FSL, NFS dan MFT. Aspek *Seeking Spiritual Support* merupakan mencari keamanan dan kenyamanan melalui cinta dan kasih sayang Allah seperti halnya ketika mendapat ujian dan cobaan hidup, subjek FSL, NFM dan MFT semakin mendekatkan diri kepada Allah dan percaya bahwa Allah menolongnya. Pada aspek *religious purification*, yaitu mencari pembersihan spiritual melalui amalan-amalan religius seperti bertaubat kepada Allah untuk mengganti amalan-amalan buruk yang pernah dilakukan, ketiga subjek ini FSL, NFM dan MFT melakukan mandi taubat dan shalat taubat ketika pertama kali memulai proses pembersihan diri. Aspek *spiritual connection*, yaitu mencari rasa keterhubungan antara apa yang sudah terjadi dengan apa yang telah ditetapkan oleh Allah, ketiga subjek FSL, NFM dan MFT memasrahkan apapun yang terjadi pada hidup mereka kepada Allah dan percaya akan ketetapanNya. *Seeking support* merupakan mencari ketenangan dan kenyamanan melalui cinta kasih saudara seiman dan alim ulama, FSL, NFM dan MFT sangat membutuhkan kehadiran guru atau ustadz (fasilitator) dalam proses rehabilitasi yang sedang mereka jalani dan setelahnya juga demikian. Aspek *Religious helping* ini merupakan meningkatkan dukungan spiritual dan kenyamanan pada sesama, ketiga subjek FSL, NFM dan MFT sama-sama saling membutuhkan teman dan saudara seiman dan mereka saling mendukung memberikan motivasi kepada sesama mantan pengguna agar semakin teguh

PENUTUP

Berdasarkan hasil penelitian ini, secara umum dapat disimpulkan bahwa santri rehabilitasi pondok narkoba melakukan amaliah-amaliah yang bisa mengatarkan mereka pada titik ketenangan jiwa yaitu dengan pendekatan yang berbasis agama islam dan berbasis tasawuf diantaranya yaitu membaca Alquran, puasa, shalat, dzikir serta membaca amalan-amalan yang sudah diajarkan oleh pengasuh pondok pesantren rehabilitasi narkoba tersebut. Masing-masing subjek dalam penelitian ini juga memiliki hasil sebagai berikut :

Subjek FSL mengkonsumsi narkoba selama 6 tahun yang disebabkan pengaruh teman-temannya (lingkungan). FSL ini berhenti mengkonsumsi setelah dia masuk ke pondok pesantren INABAH dan menjalani rehabilitasi secara agama serta FSL berkomitmen akan menjaga dirinya dari narkoba jika nanti sudah keluar dari pondok pesantren INABAH.

Subjek NFM mengkonsumsi narkoba selama 1 tahun yang disebabkan teman-temannya (lingkungan). NFM juga berhenti mengkonsumsi setelah dia masuk ke pondok pesantren INABAH dan menjalani rehabilitasi secara agama serta NFM berkomitmen akan menjaga dirinya dari narkoba jika nanti sudah keluar dari pondok pesantren INABAH.

3. Subjek ketiga

Subjek MFT mengkonsumsi narkoba sejak kelas 5 SD dan sudah 6 tahun pakai. MFT berhenti mengkonsumsi setelah dia masuk ke pondok pesantren INABAH dan menjalani rehabilitasi secara agama serta MFT berkomitmen akan menjaga dirinya dari narkoba jika nanti sudah keluar dari pondok pesantren INABAH.

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan peneliti menyadari bahwa masih banyak kekurangan di dalamnya. Untuk itu, ada beberapa saran yang dapat dijadikan bahan pertimbangan terkait dengan penelitian yang serupa, yaitu :

1. Bagi subjek

Diharapkan bagi mantan pengguna narkoba, supaya selalu menggunakan koping religius dengan baik sehingga tetap terjaga keimanannya dan dijauhkan dari sesuatu yang tidak benar.

2. Bagi keluarga

Bagi keluarga mantan pengguna narkoba, agar bisa memahami coping religius pada remaja yang sudah bebas dari narkoba dan menerima keadaan remaja tersebut apa adanya, dengan memberikan dukungan, kasih sayang dan perhatian. Sehingga dapat membantu proses penyembuhan pasien dengan maksimal.

subjek dengan segala keterbatasannya dan juga dapat mempertimbangkan penelitian, sehingga dapat menghasilkan data yang akurat, terpetak bermanfaat bagi semua pihak.

subjek dengan segala keterbatsannya dan juga dapat mempertimbangkan penelitian, sehingga dapat menghasilkan data yang akurat, terpetak bermanfaat bagi semua pihak.

DAFTAR PUSTAKA

- Alifia, U.2008. *Apa Itu Narkotika dan Napza*. PT. Bengawan Ilmu : Bandung
- Anggraini, Erlina. 2015. *Strategi Regulasi Emosi dan Perilaku Koping Religius Narapidana Wanita Dalam Masa Pembinaan*. Vol. 26, No. 2
- Angganantyo, Wendio. 2014. *Coping Religius pada Karyawan Muslim Ditinjau Dari Tipe Kepribadian*. Vol. 02, No. 1
- Ano, G.G., and Vasconcelles, E.B. 2005. *Religious Coping and Psychological Adjustment to Stress : A Meta – Analysis*.Journal Of Clinical Psychology, 61 (4), 461 – 480
- Arifin, Bambang Samsul. 2015. *Psikologi Agama*. Pustaka Setia Bandung : Bandung
- Atkinson, R. L. (1991). *Pengantar Psikologi 2* (Terjemahan : Nurdjannah). Jakarta : Erlangga
- Azmiyati SR, Cahyati WH, Handayani OWK. *Gambaran Penggunaan Napza Pada Anak Jalanan di Kota Semarang*.J Kemas [Internet]. 2014 Jan [cited 2016 Feb 10];9(2):137–43. Available from: <http://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas>
- Balqies, S. (2012). *Wawancara, Teori & Aplikasi dalam Psikodiagnostik*.Surabaya : SA Press Anggota IKAPI
- Bungin, B. (2001). *Metodologi Penelitian Kualitatif Dan Kuantitatif*. Yogyakarta : Gajah Mada Press
- Hadi, S. (2004). *Metodologi Research Untuk Penulisan Laporan Skripsi, Thesis dan Desertasi*. Jilid 2.Yogyakarta : Andi Press

- Hurlock, E. (1996). Psikologi Perkembangan. Alih bahasa : dr. Med. Metasari T. & Dra. Muslichah Z. Jakarta : Erlangga
- Jalaluddin. *Psikologi Agama*. 2016. PT. Raja Grafindo Persada : Jakarta
- Jalaluddin. *Psikologi Agama*. 2012. PT. Raja Grafindo Persada : Jakarta
- Juniarly, Amalia & M. Noor Rochman Hadjam. 2012. *Peran Koping Religius dan Kesejahteraan Subjektif Terhadap Stres Pada Anggota Bintara Polisi Di Polres Kebumen*. Vol. 17
- Lestari, Sri. 2012. *Psikologi Keluarga*. PRENADAMEDIA GROUP : Jakarta
- Makarim, Z.R & Muh. Novvaliant Filsuf T. 2017. *Religious Coping Among Wives Whose Husband Had Extramarital Affairs*. Vol. 4, No.1, 41-51
- Moloeng, L. (2006). *Metodologi Penelitian Kualitatif*. Bandung : PT. Remaja Rosdakarya
- Muhtar. 2014. Pendekatan Spiritual dalam Rehabilitasi Sosial Korban Penyalahgunaan Narkoba di Pesantren Inabah Surabaya. *Jurnal Informasi*. Vol. 3, No.19
- Muslimah & Siti. (2013). *Tingkat Kecemasan dan Strategi Koping Religius terhadap Penyesuaian Diri Pada Pasien HIV/AIDS Klinik VCT RSUD Kota Bekasi*. *Journal Soul*, 6 (2). Tanpa halaman
- Nelson, J.M. 2009. *Psychology, Religion and Spirituality*. New York : Springer Science + Business Media, LLC
- Octarina, Mita & Tina Afiatin. 2013. *Efektivitas Pelatihan Koping Religius Untuk Meningkatkan Resiliensi Pada Perempuan Penyintas Erupsi Merapi*. Vol. 5, No.1.

- Pargament, K.I, dkk.1998. *Red Flags and Religious Coping: Identifying Some Religious Warning Signs Among People in Crisis*. Journal Of Clinical Psychology. Vol.54 (1). 77-89
- Pargament, K.I, dkk. 2000. *The Many Methodes of Religious Coping :Development and Initial Validation of the RCOPE* . Journal of Clinical Psychology.Vol.56 (4). 519 – 543
- Partodiharjo, S. (2007).*Kenali Narkoba dan Musuhi Penyalahgunaannya*.Jakarta : Erlangga
- Pestonjee , DM. 1992. *Stress and Coping (The indian experience)*. New Delhi : Sage Publication India Pvt. Ltd.
- Poerwandari, E.K. (2005). *PendekatanKualitatif Untuk Penelitian Perilaku Manusia*. Jakarta : Perfecta
- Pristiwiyanto.2010. *Psikoterapi Islam ala Pondok Pesantren Suryalaya Surabaya*. Jurnal Fikroh
- Rachmawati & Nashori, Fuad. 2013. *Koping Religius dan Kebahagiaan Psikologis pada Lanjut Usia*. Vol. 18, No. 2.
- Respianto & Herdiyanto, Y.K .2016. *Religious Coping Pada Individu Yang Melakukan Konversi Agama*. Vol. 3, No. 2, 178 – 186
- Rusli, Nisfi Balqish.2017.*Proses Terapi Untuk Rehabilitasi Penyalahgunaan Narkoba Di Pondok Pesantren Salafiyah Al-Qodir Cangkringan Sleman Yogyakarta*.
- Sarwono, Sarlito Wirawan. 2003. *Psikologi Remaja*. Rajawali Press : Jakarta
- Thouless.(2000). *Pengantar Psikologi Agama*.Terjemahan : Husein. Cet : 1. Jakarta : Rajawali Press

Wong-McDonald, A.W., & Gorsuch, R.L. (2000). Serrunder to god: an additional coping style ?
Journal of Psychology and Theology. 28 (2), 149-161