

**GAMBARAN OPTIMISME MANTAN PECANDU NARKOBA YANG
SEDANG MENJALANI REHABILITASI**

***(OPTIMISM AMONG EX-DRUGS ADDICTS
UNDER REHABILITATION)***



SKRIPSI

**BINTA FITRI ARMINA
0804000351**

**FAKULTAS PSIKOLOGI
PROGRAM SARJANA
DEPOK
2008**



UNIVERSITAS INDONESIA

**GAMBARAN OPTIMISME MANTAN PECANDU NARKOBA YANG
SEDANG MENJALANI REHABILITASI**

***(OPTIMISM AMONG EX-DRUGS ADDICTS
UNDER REHABILITATION)***

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana

**BINTA FITRI ARMINA
0804000351**

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS INDONESIA
DEPOK
JUNI 2008**

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Nama : **Binta Fitri Armina**
NPM : **0804000351**
Judul Skripsi : **Gambaran Optimisme Mantan Pecandu Narkoba yang
Sedang Menjalani Rehabilitasi**

Depok, Juni 2008



(Dra. Tri Iswardani, M. Si.)

NIP : 131 475 420

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama : Bunga Fitri Armina
NPM : 0804000351
Program Studi : S1 Reguler
Judul Skripsi : Gambaran optimisme mantan pecandu narkoba yang sedang menjalani rehabilitasi.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program S1 Reguler Fakultas Psikologi Universitas Indonesia

DEWAN PENGUJI

Pembimbing I :

(Dra. Tri Iswardani, M.Si.)
NIP: 131 475 420

Penguji I :

(Dra. Evita E. Singgih, M. Psi.)
NIP: 130 702 873

Penguji II :

(Dra. Erida Rusli, M. Si.)
NIP: 131 565 302

Depok, Juni 2008

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Psikologi
Universitas Indonesia



(Dra. Dharmayati Utoyo Lubis, M.A., Ph.D.)
NIP: 130 440 955

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama : **Binta Fitri Armina**
NPM : **0804000351**
Program Studi : **S1 Reguler**
Judul Skripsi : **Gambaran optimisme mantan pecandu narkoba yang sedang menjalani rehabilitasi.**

Menyatakan bahwa Skripsi ini adalah hasil karya sendiri. Apabila saya mengutip dari karya orang lain, maka saya mencantumkan sumbernya sesuai ketentuan yang berlaku. Saya bersedia menerima sanksi dari Fakultas Psikologi Universitas Indonesia, apabila terbukti melakukan tindakan plagiat.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.



Depok, Juni 2008

(Binta Fitri Armina)
NPM: 0804000351

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS
(Hasil Karya Perorangan)**

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Binta Fitri Armina
NPM : 0804000351
Program Studi : S1 Reguler
Fakultas : Psikologi
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul : "Gambaran Optimisme Mantan Pecandu Narkoba yang Sedang Menjalani Rehabilitasi" beserta perangkat yang ada (bila diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini, Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah ini menjadi tanggung jawab saya pribadi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta, Juni 2008

Yang menyatakan



(Binta Fitri Armina)

NPM 0804000351

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat dan ridho-Nya peneliti dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini guna memenuhi persyaratan ujian sarjana psikologi.

Skripsi ini merupakan sebuah wujud kepedulian peneliti terhadap pengembangan Psikologi Adiksi & Psikologi Positif. Peneliti berharap dengan adanya penelitian ini dapat menumbuhkan keyakinan dan pemikiran positif bagi para pembaca untuk tetap semangat dalam mencapai tujuan yang diharapkan.

Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, maka peneliti akan menemui kesulitan dalam menyelesaikan pelaksanaan penelitian maupun penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dra. Tri Iswardani, M.Si, selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran dan kritik dalam penyusunan skripsi ini.
2. Dra. Siti Dharmayati Utoyo Lubis M.A., Ph.D, selaku pembimbing akademis atas dukungannya selama masa perkuliahan di Psikologi.
3. Elida Helma & Rully R. P, sebagai ibu dan kakak dari peneliti yang senantiasa mendoakan, mengerti, dan memberikan bantuan moril maupun materiil selama mengerjakan skripsi ini. Tak lupa kepada Ridwan Asran (alm.), *I know you're still watching over me, Dad.. I'm gonna make you proud!*
4. Lucky S. Terima kasih untuk menjadi sahabat terbaik yang selalu mengajarkan dan meyakinkan peneliti untuk selalu berpikir positif dan lebih dewasa.
5. Keluarga kedua-ku, Gema Citra Nusantara (GCN). Terimakasih untuk seluruh aktivitas yang kita lakukan bersama sehingga membuat peneliti kembali semangat menjalani hari.

6. *My ladies..”nenek”* Annisa Chandra, *”gori”* Ratna Tazkia & *”laoshi”* Elsa S. Fransisca sebagai sahabat-sahabat yang selalu ada, memotivasi dan mengingatkan peneliti untuk tetap fokus dalam mengerjakan skripsi.
7. Sahabat-sahabatku yang lincah, Andi, Akses,& Anind yang memberikan warna dalam kehidupan peneliti selama di Fakultas Psikologi dengan tangis maupun tawa.
8. Fanny, Manda & Rina, teman satu pembimbing yang selalu ada saat peneliti membutuhkan bantuan selama pengerjaan skripsi, Fandro, Fajar & Danil yang dengan baik hati menemani peneliti saat mengumpulkan data.
9. Teman-teman pencerah hari, Dina, Caca, Uma—*the greeners*, Surya *”Nakamura”*, Pute dan Util *as my positivist-mates*, Dita & Binky, Nunu the *”guru”*, Raika, Barki, Dindun, Rere, Dewi, Rizka, Reti, Ole, Aris, Cahyo, Rania, Jono, Ikyu, Dora, Udu, Ina, Dian P.W., Cory, & Sotar yang memberikan nyawa dalam keseharian peneliti dengan caranya masing-masing.
10. Teman-teman psikopat, khususnya kelas A & seluruh civitas F.Psi UI. Terima kasih karena telah menemani dan selalu siap memberikan dukungan dalam bentuk apapun pada peneliti selama di perkuliahan.
11. Mas Tino, Bang Jimmy, Mas Ciko, dan Mas Iko yang telah membantu peneliti dalam mencari dan menyediakan subyek.
12. Seluruh subyek yang telah bersedia meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner penelitian ini. Terima kasih atas segala bantuannya, tanpa kalian skripsi ini tidak mungkin ada. *Keep up the good works, guys!*

Ucapan terima kasih yang tak terhingga untuk seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah membantu peneliti selama proses pembuatan skripsi sampai akhirnya skripsi ini selesai. *God bless you, all...*

Akhir kata, peneliti menyadari masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, oleh karena itu peneliti sangat terbuka terhadap kritik dan saran dari berbagai pihak yang dapat disampaikan melalui binta.armina@hotmail.com

Depok, Juni 2008

Binta Fitri Armina

ABSTRAK

Nama : **Binta Fitri Armina**
Program Studi : **Psikologi**
Judul : **Gambaran Optimisme Mantan Pecandu Narkoba yang Sedang Menjalani Rehabilitasi**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran optimisme mantan pecandu narkoba yang sedang menjalani rehabilitasi. Untuk mendukung penelitian ini, digunakan sebanyak 27 pustaka, baik dalam bentuk buku maupun jurnal yang berkisar antara tahun 1981-2007. Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah *purposive sampling*. Sampel yang digunakan dalam penelitian ini berjumlah 126 orang, kelompok sampel dengan metode TC murni berjumlah 31 orang, sedangkan kelompok sampel dengan metode TC campuran berjumlah 95 orang.

Untuk memperoleh data, peneliti menggunakan *Life Orientation Test-Revised* (LOT-R) dari Carver, Scheier & Bridges yang telah diadaptasi dan dimodifikasi. LOT-R diterjemahkan melalui *back translation*, sedangkan modifikasi alat tes dilakukan dengan menambahkan pilihan jawaban. Peneliti juga telah melakukan uji coba pada alat ukur. Hasil perhitungan statistik memperlihatkan bahwa terdapat lebih banyak mantan pecandu narkoba yang sedang menjalani rehabilitasi berada dalam kategori pesimis dibandingkan dengan kategori optimis, namun mayoritas mantan pecandu narkoba berada dalam kategori cukup optimis.

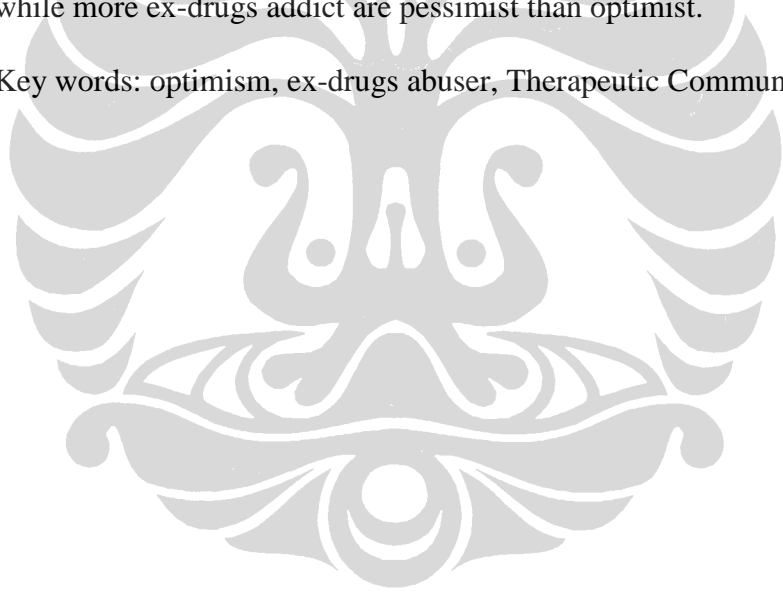
Kata Kunci : optimisme, mantan pecandu narkoba, metode *Therapeutic Community*

ABSTRACT

Name : **Binta Fitri Armina**
Study Program : **Psychology**
Title : **Optimism among Ex-Drugs Addicts Under
Rehabilitation**

This research aims to describe the optimism among ex-drugs addicts who are under the care of rehabilitation centre. 27 journals and books, which published between 1981 up to 2007, are used to support this research. The technique used for this result is the purpose sampling method. The total sample for this research is 126 persons which consist of 31 persons using the pure Therapeutic Community method and the rest 95 persons using the mixed Therapeutic Community method. To retrieve the data, the researcher used the Life Orientation Test-Revised (LOT-R) from the Carver, Scheier, & Bridges which is modified and adapted for the purpose of this research. The LOT-R is translated through back translation, while the modification of the test tools was conducted by adding answer options. The statistical counting result shows that most of ex-drugs addicts are optimist enough, while more ex-drugs addict are pessimist than optimist.

Key words: optimism, ex-drugs abuser, Therapeutic Community method.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
1. PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Masalah Penelitian	6
1.3. Tujuan Penelitian	6
1.4. Manfaat Penelitian	6
1.5. Sistematika Penulisan	7
2. TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1. Optimisme.....	8
2.1.1. Perkembangan Optimisme	8
2.1.2. Definisi Optimisme.....	9
2.1.3. Perbedaan antara Optimisme dan Pesimisme.....	9
2.2. Penyalahgunaan Narkoba.....	11
2.2.1. Definisi Penyalahgunaan Narkoba.....	11
2.2.2. Karakteristik Penyalahguna Narkoba.....	13
2.2.2.1. Karakteristik umum.....	13
2.2.2.2. Karakteristik emosional.....	14
2.2.2.3. Karakteristik kognitif.....	14
2.2.3. Faktor Penyebab Penyalahgunaan Narkoba.....	16
2.2.4. Dampak Kecanduan Narkoba.....	16
2.3. Definisi Rehabilitasi.....	17
2.3.1. <i>Therapeutic Community</i>	18
2.3.1.1. Definisi <i>Therapeutic Community</i>	18
2.3.1.2. Karakteristik Program TC.....	20
2.3.1.3. Tahapan dalam Program TC.....	22
2.3.2. Program 12 Langkah.....	22
2.3.3. Pengertian TC Murni dan TC Campuran.....	24
3. METODE PENELITIAN	25
3.1. Permasalahan Penelitian	25
3.2. Variabel Penelitian	25
3.3. Tipe dan Desain Penelitian	25
3.3.1. Tipe Penelitian	25
3.3.2. Desain Penelitian	26
3.4. Subyek Penelitian	26
3.4.1. Karakteristik Subyek.....	26
3.4.2. Teknik Pengambilan Sampel	26
3.4.3. Jumlah Subyek... ..	27
3.5. Instrumen Penelitian	27

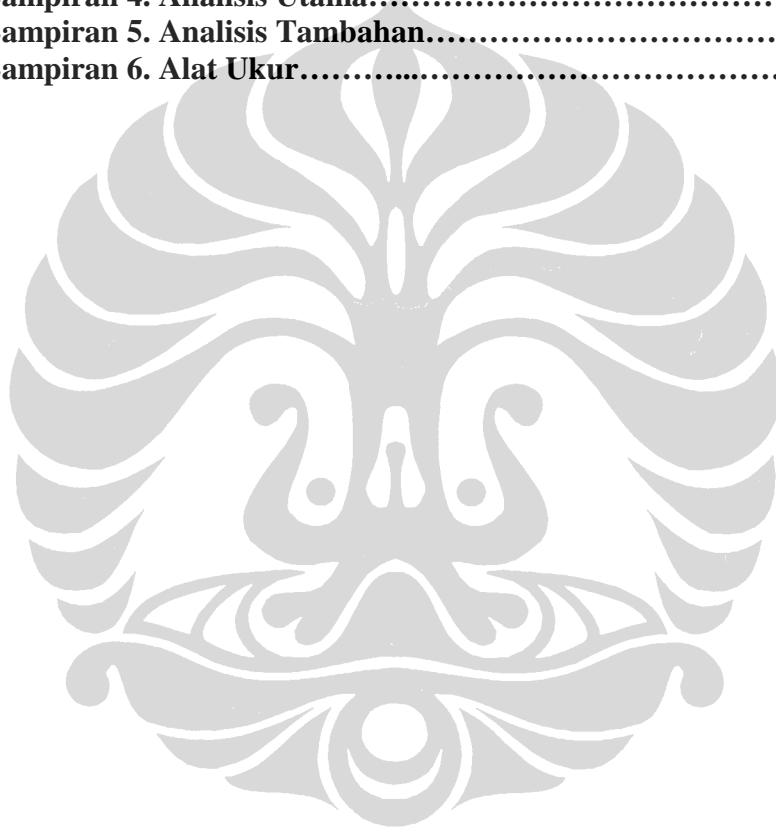
3.5.1.	Alat Ukur Optimisme	27
3.5.2.	Cara Skoring Alat Ukur Optimisme.....	28
3.5.3.	Data Kontrol	28
3.6.	Prosedur Penelitian	29
3.6.1.	Tahap Persiapan	29
3.6.2.	Tahap Uji Coba Alat Ukur	30
3.6.3.	Tahap Pengambilan Data.....	31
3.7.	Metode Analisis Data	32
4.	ANALISIS DAN INTERPRETASI DATA	33
4.1.	Gambaran Umum Subyek Penelitian.....	33
4.1.1.	Gambaran Subyek Penelitian berdasarkan Usia	33
4.1.2.	Gambaran Subyek Penelitian berdasarkan Status Pekerjaan.....	34
4.1.3.	Gambaran Subyek Penelitian berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	34
4.1.4.	Gambaran Subyek Penelitian berdasarkan Lama Memakai Narkoba.....	35
4.1.5.	Gambaran Subyek Penelitian berdasarkan Lama Berhenti Menggunakan Narkoba.....	36
4.1.6.	Gambaran Subyek Penelitian berdasarkan Pengalaman Masuk Pusat Rehabilitasi.....	36
4.1.7.	Gambaran Subyek Penelitian berdasarkan Tahapan dalam <i>Therapeutic Community</i>	37
4.2.	Analisis Data Utama	38
4.3.1.	Gambaran Optimisme Seluruh Subyek.....	38
4.3.2.	Gambaran Optimisme Mantan Pecandu Narkoba yang Menjalani Rehabilitasi dengan Metode TC Murni.....	38
4.3.3.	Gambaran Optimisme Mantan Pecandu Narkoba yang Menjalani Rehabilitasi dengan Metode TC campuran.....	39
4.3.4.	Profil Mantan Pecandu Narkoba yang Pesimis.....	39
4.3.4.	Profil Mantan Pecandu Narkoba yang Cukup Optimis.....	41
4.3.4.	Profil Mantan Pecandu Narkoba yang Optimis.....	42
4.3.	Analisis Data Tambahan	44
4.2.1.	Perbedaan Optimisme antara Mantan Pecandu Narkoba yang Menjalani Rehabilitasi dengan Metode TC murni dan TC campuran.....	44
4.3.2.	Hubungan antara Optimisme dan Lama Menjalani Rehabilitasi.....	45
5.	KESIMPULAN, DISKUSI, DAN SARAN	46
5.1.	Kesimpulan	46
5.2.	Diskusi	46
5.3.	Saran	49
	DAFTAR REFERENSI	51

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Usia Subyek Penelitian	33
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Status Pekerjaan Subyek.....	34
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir Subyek.....	35
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Lama Subyek Memakai Narkoba.....	35
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Lama Subyek Berhenti Menggunakan Narkoba.....	36
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Pengalaman Subyek Menjalani Rehabilitasi.....	37
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Tahapan Subyek Dalam TC.....	37
Tabel 4.8	Norma Optimisme.....	38
Tabel 4.9	Gambaran Umum Optimisme pada Mantan Pecandu Narkoba.....	38
Tabel 4.10	Gambaran Umum Optimisme pada Mantan Pecandu Narkoba yang Menjalani Rehabilitasi dengan Metode TC Murni.....	39
Tabel 4.11	Gambaran Umum Optimisme pada Mantan Pengguna Narkoba yang Menjalani Rehabilitasi dengan Metode TC Campuran.....	39
Tabel 4.12	Profil Mantan Pecandu Narkoba yang Pesimis.....	40
Tabel 4.13	Profil Mantan Pecandu Narkoba yang Cukup Optimis.....	42
Tabel 4.14	Profil Mantan Pecandu Narkoba yang Optimis.....	43
Tabel 4.15	Hasil Uji-t Perbedaan Optimisme.....	44
Tabel 4.16	Hubungan antara Optimisme dan Lama Menjalani Rehabilitasi.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Uji Coba Alat Ukur.....	xiii
Lampiran 1.1. Hasil Uji Reliabilitas.....	xiii
Lampiran 1.2. Hasil Uji Validitas.....	xiv
Lampiran 2. Norma	xv
Lampiran 3. Gambaran Umum Subyek.....	xvi
Lampiran 4.1. Gambaran Umum Subyek dengan Metode TC Murni.....	xvi
Lampiran 4.2. Gambaran Umum Subyek dengan Metode TC Campuran.....	xix
Lampiran 4. Analisis Utama.....	xxiii
Lampiran 5. Analisis Tambahan.....	xxvi
Lampiran 6. Alat Ukur.....	xxvii



1. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Peredaran dan penggunaan narkotika dan obat-obatan terlarang (narkoba) di Indonesia menunjukkan peningkatan yang tajam. Tak hanya orang dewasa, bahkan anak-anak usia sekolah sudah menggunakan narkoba. Hasil temuan Badan Narkotika Nasional (BNN) pada tahun 2006, tercatat sebanyak 81.702 pelajar di lingkungan SD, SMP dan SMA di Indonesia menggunakan narkoba. BNN mencatat adanya peningkatan yang sangat signifikan pada jumlah pengguna narkoba dari pelajar SD di tahun 2006 yakni berjumlah 8.449 orang yang sebelumnya, pada tahun 2005, berjumlah 2.545 orang. Lonjakan yang paling tinggi terjadi pada jumlah pengguna narkoba di lingkungan SMP dan SMA yang mencapai 73.253 orang. Di tahun 2004, jumlah pengguna narkoba pada tingkat SMP dan SMA masing-masing sebanyak 9.206 orang dan meningkat tajam di tahun 2005 menjadi 19.489 orang. (81.702 Pelajar SD, SMP, SMA Gunakan Narkoba, PDPERSI, 2007).

Penggunaan narkoba akan memberikan dampak sangat buruk bagi para pelakunya. *National Institute of Drug Abuse* menyebutkan terdapat beberapa penyakit yang mungkin timbul akibat penggunaan narkoba, diantaranya HIV, hepatitis, infeksi, jantung, pembuluh darah, gangguan pernapasan, nyeri lambung, kelumpuhan otot, gagal ginjal, penyakit neurologis, kelainan mental, kanker, gangguan kehamilan dan permasalahan kesehatan lainnya hingga kematian. (Akibat Kecanduan Narkoba, Pikiran Rakyat Online, 2006). Selain dampak yang telah disebutkan, penyalahgunaan narkoba juga memiliki dampak dalam kehidupan sosial serta timbulnya kerugian materi bagi pelakunya.

Sebuah studi menyebutkan bahwa setidaknya ada sepuluh faktor yang memicu penggunaan narkoba, yaitu: 1) rendahnya kontrol terhadap tekanan dan adanya keinginan untuk mencari sensasi, 2) pengaruh keluarga, 3) *difficult temperament*, 4) perilaku bermasalah sejak dini, 5) kegagalan dalam bidang akademis dan rendahnya komitmen terhadap pendidikan, 6) penolakan dari teman sebaya, 7) berteman dengan pengguna narkoba, 8) pengasingan dan pemberontakan, 9) sikap positif terhadap penggunaan narkoba dan 10)