

**TERAPI DZIKIR PADA PASIEN REHABILITASI
PECANDU MINUMAN KERAS OPLOSAN DI RUMAH
SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM GAMBUT
KABUPATEN BANJAR**

SKRIPSI

**Diajukan Kepada Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Antasari
Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Studi Sarjana Psikologi Islam (S.Psi.I)**

**Oleh:
Muzakir
NIM. 1101451211**



**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI ANTASARI
FAKULTAS USHULUDDIN DAN HUMANIORA
JURUSAN PSIKOLOGI ISLAM
BANJARMASIN
2016**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muzakir
NIM : 1101451211
Tempat dan Tanggal Lahir : Tatah Ibak, 17 Juli 1992
Fakultas : Ushuluddin dan Humaniora
Jurusan : Psikologi Islam

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi saya yang berjudul :
“Terapi Dzikir pada Pasien Rehabilitasi Pecandu Minuman Keras Oplosan di
Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Gambut Kabupaten Banjar” adalah benar-
benar karya saya, kecuali kutipan yang disebut sumbernya. Apabila dikemudian
hari terbukti bahwa skripsi ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan hasil
plagiasi, saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Banjarmasin, 10 Desember 2015

Yang membuat pernyataan,



Muzakir

NIM. 1101451211

PERSETUJUAN SKRIPSI

**TERAPI DZIKIR PADA PASIEN REHABILITASI
PECANDU MINUMAN KERAS OPLOSAN DI RUMAH
SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM GAMBUT
KABUPATEN BANJAR**

Dipersembahkan dan disusun oleh:


Muzakir
NIM. 1101451211

Telah disetujui oleh Dosen Pembimbing untuk

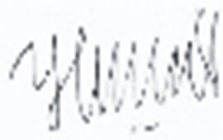
dapat Diajukan Kepada Tim Penguji

Pembimbing I

Pembimbing II




Prof. Dr. H. Asmaran, AS, MA
NIP. 19550305 198303 1 005



Yulia Hairina, M. Psi.
NIP. 19840318 201101 2 009

Mengetahui,
Ketua Jurusan Psikologi Islam



Dr. Murvani, M. Ag.
NIP. 19681010 199403 2 004

Tanggal, 10 Desember 2015

PENGESAHAN SKRIPSI


**TERAPI DZIKIR PADA PASIEN REHABILITASI
PECANDU MINUMAN KERAS OPLOSAN DI RUMAH
SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM GAMBUT
KABUPATEN BANJAR**

Dipersembahkan dan disusun oleh:

Muzakir
NIM. 1101451211

Telah Diajukan pada Tim Penguji
Pada: Hari Rabu, Tanggal 6 Januari 2016

Tim Penguji

- | Nama | Tanda Tangan |
|--|--|
| 1. Dra. Hj. Siti Faridah, M. AG
(Ketua) | 1.  |
| 2. Mubarak, MA
(Anggota) | 2.  |
| 3. Prof. Dr. H. Asmaran, MA
(Anggota) | 3.  |
| 4. Yulia Hairina, M. Psi
(Anggota) | 4.  |
| 5. Imadduddin, MA
(Notulis) | 5.  |

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ushuluddin dan Humaniora
IAIN Antasari Banjarmasin,


Prof. Dr. Abdullah Karim, M. Ag.
NIM. 19550214 198203 1 002

ABSTRAK

Muzakir, 1101451211, *Terapi Dzikir pada Pasien Rehabilitasi Pecandu Minuman Keras Oplosan di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Gambut Kabupaten Banjar*, Skripsi, Banjarmasin, Program Studi Psikologi Islam, Fakultas Ushuluddin dan Humaniora, 2016, Pembimbing : (I) Prof. Dr. H. Asmaran, AS. MA, (II) Yulia Hairina, M.Psi.

Kata kunci : penerapan, eksistensi terapi dzikir, kecanduan.

Penelitian ini dilatarbelakangi manusia mempunyai akal sempurna dari pada makhluk lain di dunia ini untuk bisa memikirkan sesuatu yang bermanfaat dan menyembah kepada-Nya. Dalam rangka memelihara akal maka dianjurkan menjauhi segala hal yang membuat akal menjadi rusak dan melarang hamba-Nya mengkonsumsi segala jenis makanan atau minuman dengan dosis yang berlebih dan akan mengelincirkan akal serta merusak sistem pikiran. Adapun yang termasuk minuman keras seperti alkohol. Selain itu juga ada benda padat yang biasa memabukkan seperti oplosan, para Pecandu minuman keras oplosan ini tidak hanya mewabah pada orang tua dan remaja bahkan anak-anak dibawah umurpun bisa menggunakannya.

Karena kecanduan yang berlebihan maka pasien sulit untuk menghilangkannya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui eksistensi terapi dzikir pada pasien pecandu minuman keras oplosan dan faktor-faktor apa saja yang mempengaruhi Penerapan terapi dzikir pada pasien penderita di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Gambut Kabupaten Banjar.

Metode penelitan ini menggunakan pendekatan studi kasus (*case study*) dalam deskriptif kualitatif. dengan subjek penelitian adalah 3 orang pasien, dan 4 orang terapis, perawat, psikiter, dokter, dan psikolog di Unit Rehabilitasi NAPZA, yang berperan penerapan terapi dzikir terhadap pecandu Minuman Keras Oplosan. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah teknik observasi, wawancara. Adapun teknik pengolahan data yang digunakan adalah pendekatan psikologis, di mana permasalahan diperbincangkan dalam perspektif kualitatif, artinya data diungkapkan realita tanpa melakukan pengukuran yang baku dan pasti, terapi digambarkan secara holistik dan sistematis tanpa perlakuan manipulatif, dan keaslian merupakan keadaan yang ditekankan, kemudian di analisis dengan menggunakan analisis *deskriptif kualitatif*. Sumber data adalah remaja berusia 19, 20, dan 21 tahun yang memiliki masalah psikologi yaitu terapi dzikir pada kecanduan di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum, jumlah data yang ditemukan ada tiga orang yaitu MRA, MMF, dan W yang kecanduan minuman keras oplosan.

Hasil penelitian ini menunjukkan proses terjadinya kecanduan minuman keras oplosan MRA, MMF, dan W dimulai dari karena terpengaruh oleh pergaulan bebas, keluarga yang sering mengekang kemauannya sendiri tanpa persetujuannya. Proses awal pada MRA sering nongkrong dengan remaja-remaja di

tempat hiburan, gabung dengan pergaulan bebas di ancam mencoba, MMF sering menonton film porno dan W ketika kurang kasih sayang dari orang tua serta sering diperlakukan di kucilkan sehingga menjadi kecanduan minuman keras oplosan.

Adapun kondisi pasien MRA, secara gangguan fisik dan psikologis antara lain: terasa sakit kepala di saat tidur, badan bergetar dan panas, suka melamun dan berkakhyal, berbicara sendiri, susah tidur malam, cemas, gelisah saat bangun, pergaulan bebas dan sering bohong. Sedangkan MMF penyebab gangguan fisik dan psikologis antara lain: mata merah, jalan kaku, suka marah, meninggalkan ibadah, badan bergetar dan panas, emosi berlebih, suka melamun dan berkhyal, dan susah konsentrasi. Pasien W penyebab gangguan fisik dan psikologis antara lain: kaku, muntah, sedih, lesu beribadah dan sulit khusuk, sulit tidur, badan gemetar, emosi sulit dikontrol, bicara sendiri, ada bisikan dari telinga, mudah marah, cemas, gelisah pada saat didekati orang lain.

Disimpulkan terapi dzikir di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Gambut dipelopori oleh ustadz Mursidi, S. Ag. mengembangkan terapi dzikir di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum. diminta pihak pengelola untuk membimbing pasien Rehabilitasi NAPZA pertama kali pada tahun 2008 sampai sekarang. Terapi dzikir di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum tidak menggunakan tarekat. Dalam pengajaran terapi dzikir dengan menggunakan ilmu tasawuf dan psikoterapi sebagai obat untuk Pasien MRA, MMF dan W mulai membaik, keluhan berkurang dan tubuh terasa berkurang kaku dengan menggunakan terapi dzikir, Selain itu juga menyembuhkan pasien serta menambah aktivitas kosong.

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
الْحَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ. الصَّلَاةُ وَالسَّلَامُ عَلَى أَشْرَفِ الْأَنْبِيَاءِ وَالْمُرْسَلِينَ
سَيِّدِنَا مُحَمَّدٍ وَعَلَى آلِهِ وَاصْحَبِهِ أَجْمَعِينَ.

Dengan nama Allah Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Segala puji bagi Allah Tuhan Semesta alam. Keselamatan dan kesejahteraan atas semulia-mulia Nabi dan Rasul junjungan kita Nabi Besar Muhammad Saw, keluarga, kerabat, sahabat dan pengikut beliau.

Berkat Taufiq, Hidayah, dan Inayah dari Allah, akhirnya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Terapi Dzikir pada Pasien Rehabilitasi Pecandu Minuman Keras Oplosan di Rumah Sakit Jiwa Daerah Sambang Lihum Gambut Kabupaten Banjar”. Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi sebagian tugas dan syarat untuk mencapai gelar Sarjana Psikologi Islam (S.Psi.I) pada Fakultas Ushuluddin dan Humaniora IAIN Antasari Banjarmasin.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini banyak sekali mendapat bantuan dari berbagai pihak, baik berupa bimbingan, arahan, dukungan dan motivasi yang telah diberikan. Oleh sebab itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Abdullah Karim, M.Ag. (Dekan Fakultas Ushuluddin dan Humaniora IAIN Antasari Banjarmasin) yang telah memberikan persetujuan terhadap judul skripsi ini.

2. Ibunda Dra. Mulyani, M.Ag. (Ketua Jurusan Psikologi Islam) dan Bapak Mubarak, MA. (Sekretaris Jurusan Psikologi Islam) beserta seluruh Bapak dan Ibu dosen di jurusan Psikologi Islam yang telah memberikan masukan, dukungan, arahan dan doa kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Bapak Prof. H. Asmaran, AS, MA, (pembimbing skripsi I) yang telah dengan senang hati selalu mendengarkan dan mengarahkan saya ke suatu solusi ketika konsultasi disaat ada masalah akademik, pekerjaan, maupun pribadi yang mempengaruhi perkuliahan saya dari awal masuk hingga kelulusan.
4. Ibu Yulia Hairina, M.Psi. (Pembimbing Skripsi II) selaku dosen pembimbing, yang telah dengan senang hati meluangkan waktu pagi-sore dan siang-malam hanya untuk membimbing dan mengarahkan serta mengoreksi penulisan skripsi ini.
5. Semua Karyawan di Tata Usaha dan Mikwa Fakultas Ushuluddin dan Humaniora serta semua unsur bagian administrasi dan informasi yang telah membantu saya.
6. Perpustakaan Pusat IAIN Antasari Banjarmasin beserta semua karyawan yang turut membantu penulis dalam melengkapi literatur dan referensi yang diperlukan.
7. Perpustakaan Fakultas Ushuluddin dan Humaniora, Perpustakaan & Laboratorium Psikologi Islam beserta semua karyawan yang turut membantu penulis dalam melengkapi literatur dan referensi yang diperlukan.

8. Perpustakaan Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Gambut beserta semua karyawan yang turut membantu penulis dalam melengkapi literatur dan referensi yang diperlukan oleh peneliti.
9. Perpustakaan Daerah Provinsi Kalimantan Selatan beserta karyawan yang turut membantu penulis dalam melengkapi literatur dan referensi yang diperlukan.
10. Direktur Rumah Sakit Jiwa Sambang Daerah Lihum Bapak dr. H. IBG Dharma Putra, MKM, selaku pembina utama Madya, Wakil Direktur Drs, H. Nurmasyah, MM, Psikolog, Psikiater, Perawat, Karyawan-karyawan, Pegawai Negeri Sipil, dan Staf Tata Usaha Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum, Kecamatan Gambut Kabupatten Banjar, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan penelitian di Rumah Sakit Jiwa tersebut.
11. Kedua orang tua serta keluarga yang terus memberi motivasi, inspirasi, serta melancarkan skripsi saya.
12. Teman-teman di Jurusan Psikologi Islam dan kaka, adik angkatan serta teman-teman lainnya yang telah membantu dalam berbagai hal kepada penulis dalam memberi motivasi, inspirasi, serta melancarkan skripsi saya.
13. Dan seluruh subjek serta informan yang telah bersedia bekerjasama dan memberikan informasi dalam rangka penelitian serta penyelesaian skripsi ini.

Atas segala bantuan, bimbingan, arahan dan partisipasinya semoga Allah swt, melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada mereka semua dan mencatat bagi mereka kebaikan dengan pahala yang berlipat ganda di sisi-Nya. Akhirnya,

dengan yang mengharap ridha dan karunia-Nya semoga tulisan ini dapat bermanfaat dan menjadi amal ibadah di sisi-Nya, Akhirnya dengan mengharap ridha dan karunia-Nya, semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua. *Amin ya Rabbal 'Alamin.*

Banjarmasin, 10 Desember 2015

Penulis

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Muzakir', written over a light blue rectangular background.

Muzakir

Nim. 1101451211

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
PENGESAHAN SKRIPSI	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	13
C. Tujuan Penelitian	13
D. Signifikansi Penelitian	13
E. Definisi Operasional	14
F. Penelitian Terdahulu	16
G. Metode Penelitian	19
H. Tahap Penelitian	25
I. Sistematika Penulisan	26

BAB II LANDASAN TEORI

A. Dzikir	28
1. Pengertian Dzikir	28
2. Sejarah Dzikir	31
3. Etika Dzikir	33
4. Manfaat Dzikir	35
5. Terapi Dzikir sebagai Pengobatan (Terapi)	39
B. Kecanduan	
1. Pengertian Kecanduan	47
2. Ciri Kecanduan	49
3. Kecanduan bagi Remaja	51
C. Minuman Keras Oplosan	
1. Pengertian Minuman Keras Oplosan	53
2. Ciri-Ciri Minuman Keras Oplosan	58
3. Dampak Minuman Keras Oplosan dari Aspek Psikologi	62

BAB III LAPORAN HASIL PENELITIAN

A. Orientasi Kanchah Penelitian	67
---------------------------------------	----

1. Gambaran Lokasi Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	67
2. Sejarah dan Perkembangan Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	68
3. Visi, Misi dan Tujuan di Rumah Sakit Sambang Lihum.....	71
4. Jenis-Jenis Pelayanan di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	72
5. Sarana dan Prasarana di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	73
6. Terapi Psikoreligius.....	75
B. Eksistensi Terapi Dzikir di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	78
C. Kondisi Psikologi Pasien di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	79
D. Penerapan Terapi Dzikir pada Pasien di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	89

BAB IV ANALISIS

A. Eksistensi Terapi Dzikir di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	99
B. Kondisi Pasien Penderita Pecandu Minuman Keras Oplosan di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum.....	100
C. Penerapan Terapi Dzikir terhadap Pecandu Minuman Keras Oplosan di Rumah Sakit Jiwa Sambang.....	103

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan.....	120
B. Saran-Saran.....	123

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DAFTAR TABEL

No	Uraian	Hlm.
2.1	AMALAN DZIKIR.....	37
3.1	BIODATA TERAPIS.....	77
3.2	TERAPI DZIKIR MODEL RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM.....	90

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 01: PEDOMAN WAWANCARA
- Lampiran 02: FOTO-FOTO DOKUMENTASI
- Lampiran 03: SURAT KETERANGAN PERSETUJUAN PROPOSAL SKRIPSI DAN PENETAPAN DOSEN PEMBIMBING
- Lampiran 04: SURAT KETERANGAN SUDAH MELAKSANAKAN SEMINAR
- Lampiran 05: SURAT PERINTAH RISET
- Lampiran 06: SURAT IZIN PENELITIAN RUMAH SAKIT JIWA SAMBANG LIHUM
- Lampiran 07: SURAT IZIN SELESAI RISER ATAU PENELITIAN
- Lampiran 08: KETERANGAN NOTULIS SELESAI REVISI SKRIPSI
- Lampiran 08: SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
- Lampiran 09: SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN UNTUK MENJADI SUBJEK PENELITIAN (Subjek MRA)
- Lampiran 10: SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN UNTUK MENJADI SUBJEK PENELITIAN (Subjek MMF)
- Lampiran 11: SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN UNTUK MENJADI SUBJEK PENELITIAN (Subjek W)
- Lampiran 12: BIODATA DIRI