





Remaja mencoba-coba mencari ciri khasnya agar berbeda dengan orang lain. Ingin menentukan sendiri siapa diri mereka agar diakui oleh lingkungan keluarga (Wirawan, 2003: 24). Pemikiran mereka semakin abstrak, logis dan idealistis, lebih menguji pemikiran diri sendiri, pemikiran orang lain, dan apa yang orang lain pikirkan tentang diri mereka, serta cenderung menginterpretasikan dan memantau dunia sosial (Santrock, 2002: 10).

Remaja biasanya tidak mau diatur harus begini atau harus begitu oleh orang tua sehingga terjadi pertengkaran antara orang tua dan anak remajanya karena perbedaan pendapat (Wirawan, 2003: 24). Hal ini menimbulkan banyak pertentangan dengan orang tua, sehingga antara orang tua dan anak terjadi jarak yang menghalangi anak untuk meminta bantuan orang tua untuk mengatasi berbagai masalahnya (Hurlock, 1983: 208).

Apabila orang tua dapat memahami maksud dan keinginan mereka tentunya pertengkaran tidak akan terjadi. Karena kedekatan remaja dengan orang tua dapat menunjang pembentukan kompetensi sosial dan keberadaan remaja secara umum, serta mempengaruhi harga diri, kematangan emosional dan kesehatan secara fisik, sehingga kenyamanan hubungan dengan orang tua menimbulkan kepuasan bagi remaja yang akhirnya berpengaruh terhadap terbentuknya harga diri (Widianingsih & Nilam, 2009: 11).

Anak remaja yang kurang mendapatkan perhatian dan kasih sayang dari orang tua itu selalu merasa tidak aman, merasa kehilangan tempat berlindung dan tempat berpijak. Anak remaja ini cenderung mulai menghilang dari rumah, lebih suka gelandangan dan mencari kesenangan hidup yang imajiner



di tempat-tempat lain (Kartono, 1998: 60). Karena remaja lebih banyak berada di luar rumah bersama teman-teman sebaya sebagai kelompok, maka dapatlah dimengerti bahwa pengaruh teman sebaya pada sikap, pembicaraan, minat, penampilan dan perilaku lebih besar daripada pengaruh keluarga (Hurlock, 1983: 213). Sama halnya dengan minum, penggunaan obat-obatan dimulai sebagai kegiatan kelompok sebaya (Hurlock, 1983: 223).

Kebanyakan remaja menjadi pengguna narkoba pada suatu masa tertentu pada perkembangan mereka. Hal yang memperhatikan adalah karena remaja khususnya menggunakan obat-obatan sebagai cara untuk mengatasi stres, sehingga nampak bahwa hal ini dipengaruhi oleh kurangnya perkembangan keterampilan menghadapi masalah secara kompeten dan pengambilan keputusan yang bertanggung jawab (Santrock: 2002, 21).

Brook, dkk (dalam Santrock: 2002, 21) yakin bahwa langkah awal dalam penyalahgunaan obat-obatan dikalangan remaja terletak jauh pada tahun-tahun awal masa anak-anak, ketika anak-anak gagal menerima pengasuhan orang tua mereka dan tumbuh dalam keluarga yang mengalami konflik. Anak-anak ini gagal menginternalisasikan kepribadian, sikap-sikap, dan perilaku orang tua mereka, dan kemudian membawa ketiadaan ikatan orang tua ini ke masa remaja. Ciri-ciri remaja seperti kurangnya orientasi konvensional dan ketidakmampuan mengendalikan emosi, kemudian diekspresikan dalam pergaulan dengan teman-teman sebaya pengguna obat-obatan, yang akhirnya menyebabkan mereka sendiri juga menggunakan obat-obatan. Remaja cenderung menggunakan obat-obatan bila kedua orang tua mereka



menggunakan obat-obatan atau teman-teman mereka menggunakan obat-obatan (Santrock: 2002, 21-22).

Penelitian yang dilakukan oleh Hawari (1996: 148), diperoleh data yang mana umumnya kasus penyalahgunaan NAZA mulai memakai NAZA pada usia remaja (13-17 tahun) sebanyak 97% dan usia termuda 9 tahun. Penelitian mengenai apa yang membuat remaja mulai menggunakan obat-obatan menunjukkan bahwa beberapa alasan lain disamping nilai simbol status obat-obatan. Banyak remaja terdorong untuk membebaskan diri dari segala larangan keluarga (Hurlock, 1983: 224).

Dapatlah diketahui bahwasanya faktor seorang remaja menggunakan narkoba, yaitu karena ada faktor pribadi, faktor keluarga dan faktor lingkungan sosial. Faktor-faktor itu seperti tuntutan orang tua terhadap prestasi anak, tekanan orang tua terhadap berbagai kegiatan yang harus diikuti anak, dan kekecewaan anak akan ketidakberhasilannya dalam suatu hal. Faktor-faktor yang seperti inilah yang menyebabkan timbulnya kenakalan remaja, salah satunya penyalahgunaan narkoba (Gunarsa, 2001: 182-184).

Individu pengguna narkoba tidak dapat semata-mata dilihat sebagai korban dari berbagai faktor lingkungan diluar dirinya. Pengguna narkoba memiliki sikap dan kecenderungan tingkah laku yang khas dan berbeda dengan orang-orang seusianya (Adelina, 2008: 17). Bahkan banyak orang yang beranggapan bahwa pengguna narkoba adalah orang yang tidak bermanfaat dan produktivitasnya rendah (Widianingsih & Nilam, 2009: 10). Baik pengguna maupun mantan pengguna, cenderung merasa dikucilkan oleh





masyarakat sekitar lingkungannya, sulit mencari pekerjaan, dan sulit bersosialisasi dalam masyarakat sehingga mereka cenderung menarik diri dari lingkungannya (BNN, 2011: 93).

Kenyataan bahwa baik pengguna maupun mantan pengguna narkoba yang sudah direhabilitasi tetaplah dijauhi masyarakat. Masyarakat masih beranggapan bahwa mereka itu sampah masyarakat yang meresahkan lingkungan, dan mempunyai pengaruh buruk untuk lingkungan sekitarnya. Hal ini pula yang menyebabkan kelangsungan hidup mereka terasa terganggu. Sehingga kelangsungan hidup yang mereka jalani selanjutnya semakin tidak mudah. Meskipun mereka sudah terlepas dari ketergantungan narkoba dan pernah menjalani proses rehabilitasi, tetapi penilaian masyarakat tetaplah sama, sehingga tidak jarang diantara mereka yang kemudian memiliki kecenderungan untuk kembali memakai narkoba setelah mereka bergabung lagi ke masyarakat. Dalam proses mempertahankan kesembuhan selain diperlukan kemauan individu yang bersangkutan, juga diperlukan dukungan dari luar individu untuk mengatasi masa-masa sulit yang dihadapi individu pasca sembuh dari ketergantungan narkoba. Adanya anggapan masyarakat yang tidak selalu benar menjadi salah satu faktor individu untuk mempersepsikan diri mereka karena ini tergantung bagaimana penilaian yang diberikan oleh lingkungan sekitar mereka.

Beberapa faktor tersebut yang menyebabkan individu pasca mengalami ketergantungan narkoba memiliki persepsi negatif terhadap diri mereka. Stigma dari faktor lingkungan sangatlah mempengaruhi persepsi pada diri



mereka. Pada hakikatnya persepsi merupakan proses menginterpretasikan dan mengorganisasikan pola-pola stimulus yang berasal dari lingkungan (Ali & Ansori, 2004: 192). Sehingga individu dapat menentukan bagaimana seharusnya ia bereaksi terhadap stimulus yang ada disekitarnya. John Lock dkk (Ali & Ansori, 2004: 193) berpendapat bahwa persepsi itu tidak dibawa sejak lahir melainkan merupakan hasil dari proses belajar dan pengalaman. Bahkan mereka menegaskan bahwa persepsi hanya mungkin terjadi pada individu setelah melalui proses pengalaman dan belajar yang cukup lama. Menurut Walgito (1993) persepsi dalam arti umum adalah pandangan seseorang terhadap sesuatu yang akan membuat respon bagaimana dan dengan apa seseorang akan bertindak.

Pada penelitian ini dijelaskan bahwa NS sebagai subyek adalah seorang remaja yang pernah mengalami ketergantungan narkoba dan sudah sembuh dari proses rehabilitasi selama 6 bulan lebih di Pondok Inabah Surabaya. Tetapi hampir 2 tahun ini, ia masih mengikuti binaan lanjutan dan tinggal di Pondok Pesantren Suryalaya Surabaya. Pondok disini adalah lingkungan baru subyek sebagai faktor eksternal yang memberikan hasil belajar, pengetahuan dan pengalaman baru pada diri subyek sebagai faktor internalnya sehingga ia memiliki penilaian terhadap dirinya pasca mengalami ketergantungan narkoba. Oleh karena itu ia mampu bertindak, berperilaku atau berinteraksi dengan sekitarnya. Meskipun anggapan masyarakat terhadap mantan pengguna narkoba adalah buruk, dan penilaian negatif yang masih melekat pada keluarganya tetapi subyek justru memiliki penilaian tersendiri pada



















