

REHABILITASI PENYALAHGUNAAN NARKOBA UNTUK REMAJA DI BANJARBARU

Dhea Aghnia Putri Machfuyana

Program Studi Teknik Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat
dheamachfuyana07@gmail.com

Dila Nadya Andini

Program Studi Teknik Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat
dila.andini@ulm.ac.id

ABSTRAK

Rehabilitasi Sosial Penyalahgunaan Narkoba Untuk Remaja Di Banjarbaru adalah suatu lembaga yang bertugas untuk merawat dan menjaga pasien remaja yang menyalahgunakan narkoba agar pulih dari ketergantungannya. Perancangan Rehabilitasi Sosial ini dikarenakan banyaknya remaja yang menggunakan narkoba dan belum adanya fasilitas rehabilitasi khusus untuk remaja. Permasalahan yang diangkat dari laporan ini adalah bagaimana mewujudkan desain rehabilitasi sosial dengan ruang luar dan ruang dalam yang dapat membantu proses penyembuhan. Metode yang digunakan untuk memecahkan permasalahan yang ada adalah dengan menggunakan healing environment. Dari data tersebut maka muncullah konsep healing environment untuk mewujudkan desain ruang luar dan ruang dalam yang dapat membantu dalam penyembuhan.

Kata kunci: Rehabilitasi Sosial Penyalahgunaan Narkoba, Remaja, Healing Environment

ABSTRACT

Social Rehabilitation of narcotics abuse for adolescents In Banjarbaru is an institution which takes care and maintains adolescents patients who abuse narcotics to recover from their addiction. Social Rehabilitation Design is due to the large number of adolescents who use drugs and there are no special rehabilitation facilities for them yet. Issues raised in this report is how to create the design of social rehabilitation with outer space and inner space that can help the healing process. The method used to solve the issues using a healing environment. From these data, the healing environment concept emerged to create the design of outer space and inner space that can help in healing.

Keywords: Social Rehabilitation of Narcotics Abuse, Adolescent, Healing Environment

PENDAHULUAN

Kota Banjarbaru adalah salah satu kota di provinsi Kalimantan Selatan, Indonesia. Sebanyak 55.598 jiwa di Kalimantan Selatan menggunakan narkoba, Kalimantan sendiri menduduki posisi peringkat 5 dari 34 provinsi dikutip dari Media Indonesia, 29 Juli 2018). Di Kalimantan Selatan rehabilitasi medis penyalahgunaan narkoba sendiri hanya ada di RSJ Sambang Lihum dan sudah terbilang cukup baik sedangkan untuk rehabilitasi non

medis nya sudah ada namun dapat terbilang belum cukup baik dan bukan tempat yang khusus untuk merehabilitasi remaja penyalahguna narkoba saja.

Untuk rehabilitasi non-medis di Kalimantan Selatan sendiri terdapat lembaga swadaya masyarakat dan panti rehabilitasi keagamaan seperti pondok Inabah. Metode penyembuhan di pondok inabah ini adalah menggunakan kajian Living Al-Qur'an, yang mana para pasien dibimbing dan diobati dengan cara islami atau berpedoman pada

Al-Qur'an. Kegiatan yang dilakukan adalah seperti sholat 5 waktu berjamaah, dzikir, tadarus Al-Qur'an, ceramah agama, mandi taubat dan mandi bunga, dan lain-lain. Pondok inabah sekarang hanya menjalankan proses perawatan rawat jalan saja karena fasilitas untuk rawat inapnya rusak dikarenakan rubuh dan hanya tertinggal bangunan tunggal seperti gambar no 1 berikut. Pasien yang mengikuti pengobatan di pondok inabah ini kebanyakan para remaja lelaki, meskipun pasiennya kebanyakan para remaja pondok inabah ini masih bersifat umum tidak khusus untuk remaja saja. Pondok inabah sendiri memfokuskan perawatan di rehabilitasi sosialnya. Meskipun dengan adanya tempat rehabilitasi yang ada bangunan tersebut bersifat umum tidak ditujukan hanya untuk para remaja dan fasilitasnya sendiri kurang layak dan tidak lengkap.



Gambar 22. Pondok Inabah

Dan tercatat pengonsumsi aktif narkoba di banjarbaru kisaran usia 15-19 tahun yang mana masih berstatus pelajar dan mahasiswa Rehabilitasi sosial untuk remaja ini dilandasi oleh undang-undang no. 35 pasal 59 tahun 2014 tentang perlindungan anak, yang mana ada 15 kategori anak yang memerlukan perlindungan dan perhatian khusus. Salah satunya adalah anak yang menjadi korban penyalahgunaan narkotika, alkohol, psikotropika, dan zat adiktif. Oleh karena itu, proses rehabilitasi remaja harus dipisahkan dari orang dewasa karena pasien remaja ini memerlukan perlindungan dan perhatian khusus. Karena kebanyakan remaja yang menggunakan narkoba mengalami dampak yang sangat besar seperti dikeluarkan dari sekolah, kesempatan untuk melanjutkan pendidikan dan bekerja susah, dikucilkan

dan menjadi anti sosial, tidak dipercayai lagi, dapat tertular penyakit HIV dan AIDS, dan dapat menjadi pelaku kriminal. Oleh karena itu, perlu tempat rehabilitasi narkoba untuk para remaja yang diwujudkan dengan lingkungan yang mendukung seperti aman, nyaman, tidak mengekang, dapat memulihkan ketergantungan dari narkoba dan dapat berkegiatan normal lagi di lingkungan sekitarnya.

PERMASALAHAN

Berdasarkan pemikiran di atas, maka untuk penyelesaian desain Rehabilitasi Sosial Penyalahgunaan Narkoba Untuk Remaja di Banjarbaru adalah dengan merancang rehabilitasi sosial yang dapat memenuhi kebutuhan aktivitas penyembuhan remaja ketergantungan narkoba dengan menerapkan lingkungan yang dapat menyembuhkan (*healing environment*).

TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan Umum Rehabilitasi

Rehabilitasi merupakan lembaga pelayanan sosial yang dibina oleh pemerintah atau swasta. Adapun rehabilitasi narkoba diharapkan dapat menyembuhkan seseorang dari ketergantungan **mengonsumsi** narkoba, dengan kegiatan berupa memberikan skill keterampilan, memberikan edukasi, dan terapi.

Rehabilitasi sendiri dibagi menjadi 3 tahap, yaitu: rehabilitasi medis, rehabilitasi sosial, dan pasca rehabilitasi.

Rehabilitasi medis bertujuan menghilangkan dan membersihkan tubuh dari zat-zat narkoba.

Adapun rehabilitasi sosial ini adalah wujud perlindungan sosial terhadap korban supaya dapat mengikuti tatanan sosial dan hukum agar tidak mengulangi kesalahan yang sama. Kegiatan rehabilitasi sosial berupa penyembuhan fisik, psikis, dan sosial, contohnya seperti terapi jasmani, terapi psikiatri, terapi psikososial, terapi psikoreligius, dan edukasi informasi. Hal tersebut bertujuan agar pengguna dapat kembali berkegiatan dan berguna di lingkungan sosialnya.

B. Tinjauan Narkoba

Narkoba berasal dari kata narkotika dan obat berbahaya. Atau juga dapat dikenal dengan sebutan napza (narkotika, psikotropika, dan zat adiktif). Zat terlarang ini dapat digunakan dengan cara dimakan, minum, hirup, dan disuntikkan. Zat terlarang ini dapat mengubah susunan saraf inti dan metabolisme rusak, dapat mempengaruhi psikologi seseorang (perubahan perilaku, pikiran, suasana hati, dan perasaan seseorang), juga dapat menurunkan kualitas diri.

C. Tinjauan Remaja

Remaja merupakan sebuah fase dimana setiap manusia yang menuju dewasa mengalaminya. Pada masa remaja mengalami perubahan pada fisik dan cara berfikir. Rentang umur seseorang dikatakan remaja adalah berawal dari usia 11-21 tahun.

Sifat dan tingkah seorang remaja yang menggunakan narkoba adalah memiliki emosi yang meledak-ledak atau belum stabil, tidak dapat diatur yang mana dapat melakukan perbuatan yang melanggar norma-norma yang berlaku, kata-katanya tidak dapat dipercaya, menarik diri dari lingkungan, dan prestasi pada bidang akademik maupun non-akademik mulai menurun. Faktor-faktor remaja menggunakan narkoba adalah memiliki rasa keingintahuan yang tinggi, dirayu oleh teman atau orang lain karena apabila tidak menggunakan tidak dianggap teman, kemudian masalah keluarga juga dapat menjadi faktor. Pada rehabilitasi sosial seorang remaja yang dirawat berada pada tahap awal dan menengah tingkat penggunaan narkoba.

D. Tinjauan Peran Healing Environment

Pada tahap proses penyembuhan faktor lingkungan sangatlah berperan penting. Karena 40% faktor lingkungan, 10% faktor medis, 20% faktor genesis, dan 30% faktor lainnya menurut Ken Jones dalam *Health and Human Behaviour* 2003. Dalam merancang bangunan yang berkonsep *Healing Environment* dilakukan dalam 3

pendekatan, yaitu Alam, panca indra, dan psikologis. Ketiga faktor tersebut saling berhubungan dan dapat mempengaruhi lingkungan terapi yang di desain.

Berikut penjelasan ketiga faktor tersebut.

1. Pendekatan Alam

Pendekatan alam untuk penyembuhan memberikan dampak yang besar hal ini dikarenakan dapat menurunkan stress yang tinggi dan dapat membuat keadaan emosi menjadi stabil, adapun penerapan pada arsitektur adalah dengan mengolah taman pada kawasan ataupun di dalam bangunan.

2. Pendekatan Indra

Pada proses penyembuhan juga dapat mengandalkan panca indra, seperti penglihatan, pendengaran, penciuman, dan perasa. Hal ini diterapkan pada arsitektur berupa:

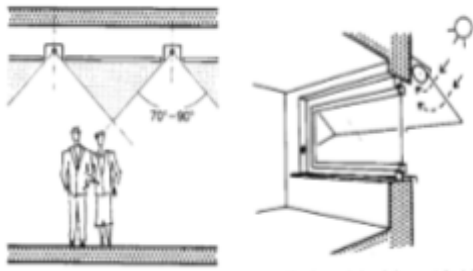
a. Indra penglihatan



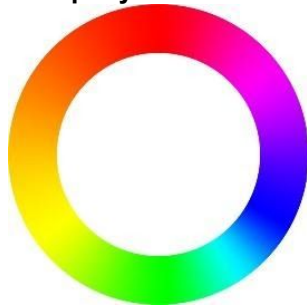
Gambar 23. Ruangan yang menghadap langsung kearah taman



Gambar 24. Menggunakan lukisan pada interior, hal ini dapat menciptakan suasana tenang



Gambar 25. Memasukkan cahaya alami ataupun buatan yang dapat membantu proses penyembuhan



Gambar 26. Penggunaan warna dapat mempengaruhi penyembuhan pasien.

b. Indra Pendengaran

Dengan memasukkan suara yang menyenangkan dan menenangkan mampu mengurangi stress dan membuat suasana menjadi tenang dan rileks, contohnya adalah suara gemericik air.



Gambar 27. Suara gemericik air dapat menenangkan

c. Indra Penciuman

Pada proses penyembuhan indra penciuman juga sangat membantu, dikarenakan menghirup aroma yang harum dapat meningkatkan ketenangan, meringankan stress, meringankan insomnia, dan dapat membuat lebih bahagia.

Hal ini dapat diterapkan pada pemilihan vegetasi yang dikira cocok, seperti berikut:

Jenis Tanaman	Efek yang diberikan
 Lavender	Aroma bunga lavender dapat memberikan efek menenangkan, meringankan sakit kepala, dan meringankan insomnia
 Melati	Aroma bunga melati dapat memberikan efek meringankan stres, sebagai antidepresan, dan cocok untuk relaksasi
 Geranium	Aroma bunga geranium dapat memberikan efek meringankan rasa cemas, stres, dan depresi
 Mawar	Aroma bunga mawar dapat memberikan efek meringankan stres dan depresi

(Sumber: data hasil penulis)

3. Pendekatan Psikologis

Secara psikologis, *healing environment* sangat membantu dalam proses pemulihan pasien, karena untuk perawatan medis diterapkan kasih sayang, empati, komunikasi, kenyamanan, dukungan emosional, dan dukungan dari keluarga, teman, dan kerabat. Hal ini dapat diwujudkan ke dalam arsitektur dengan menyediakan fasilitas ruang komunal atau bersama. Misalnya seperti ruang konsultasi bersama, aula, ruang santai, dan lain-lain.

METODE

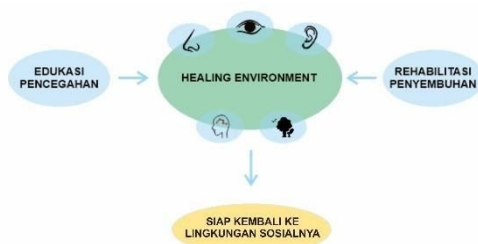
Metode yang digunakan untuk mempermudah dalam merumuskan dan menyelesaikan dalam perancangan Rehabilitasi Penyalahgunaan Narkoba Untuk Remaja Di Banjarbaru adalah *healing environment*. *Healing environment* dipilih karena dapat memecahkan masalah yang ada karena lingkungan yang sehat dapat

memegang peranan penting dalam proses penyembuhan. *Healing environment* sendiri dilakukan dalam tiga pendekatan yaitu alam, panca indra, dan psikologis.

PEMBAHASAN

A. Konsep Program

Konsep perancangan Rehabilitasi Sosial Penyalahgunaan Narkoba Untuk Remaja Di Banjarbaru untuk memudahkan dalam merancang berdasarkan analisis yang ada dengan pendekatan *healing environment* dan dipadukan dengan permasalahan arsitektur. Maka diterapkan lah konsep *healing environment* sebagai pemecahan permasalahan tersebut.



Gambar 28. Konsep Programatik

Tujuan dari menggunakan konsep *healing environment* dalam merancang adalah, agar para pasien maupun pengunjung dapat sembuh dan tereduksi akan bahayanya menggunakan narkoba.

B. Penerapan Konsep Healing Environment

Konsep *healing environment* diterapkan pada ruang dalam dan ruang luar.

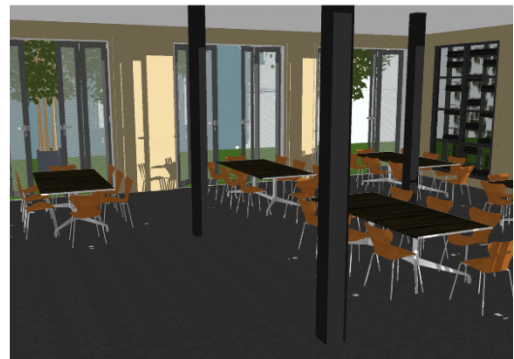
1. *Healing Environment* pada Interior

Pada bagian interior untuk kamar residen berfokus pada kenyamanan dengan menerapkan indra penglihatan, psikologi, dan unsur alam. Kamar menggunakan warna cat pada dinding yang dapat membuat rileks, penggunaan material yang aman, dan kamar menghadap ke arah taman.



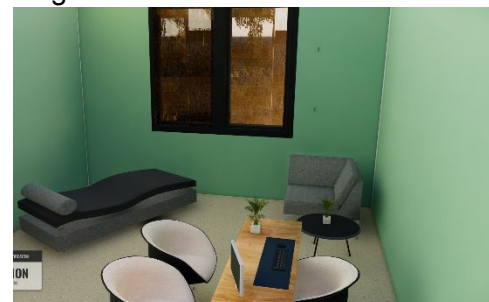
Gambar 29. Konsep Interior pada Kamar Pasien

Area bersama seperti ruang makan dibuat agar nyaman mungkin dengan menggunakan bukaan yang besar, bertujuan agar cahaya matahari dan penghawaan alami dapat masuk ke dalam. Pada bagian luar bangunan ditumbuhi dengan vegetasi yang memiliki aroma menenangkan.



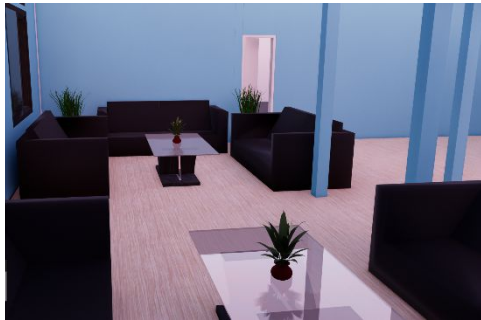
Gambar 30. Konsep Interior pada Ruang Makan

Pada ruang konsultasi individu dibuat agar nyaman mungkin agar para pasien yang berkonsultasi dapat menceritakan masalahnya dengan nyaman dan tanpa ada rasa beban. Ruangan dibuat menghadap ke arah taman agar pasien merasa relaks. Pada ruangan diterapkan beberapa aspek seperti indra penglihatan, unsur alam, dan psikologi.



Gambar 31. Konsep Interior Pada Ruang Konsultasi Individu

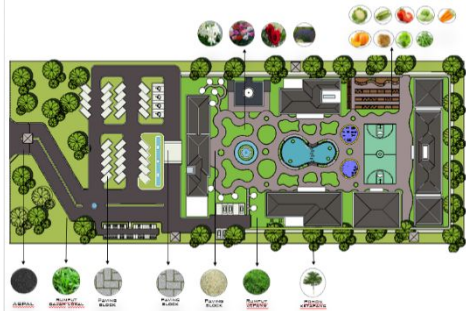
Pada bagian Lobby bangunan psikologis bagian dalam bangunan dicat dengan warna biru, hal ini diharapkan agar pasien dapat rileks.



Gambar 32. Konsep Interior Pada Lobby Bangunan Psikologis

2. Healing Environment pada Eksterior

Pada ruang luar dimaksimalkan pada bagian taman. Penggunaan soft material dan hard material pada rencana tapak.



Gambar 33. Rencana Tapak

Diantara dua bangunan diletakkan taman dan kolam, hal ini para pasien merasa rileks dan tidak bosan.



Gambar 34. Taman

Pada bagian area yang lain terdapat area berkebun. Hal ini diharapkan agar para pasien dapat melatih kesabaran dan proses penyembuhan.



35. Area Berkebun

Gambar

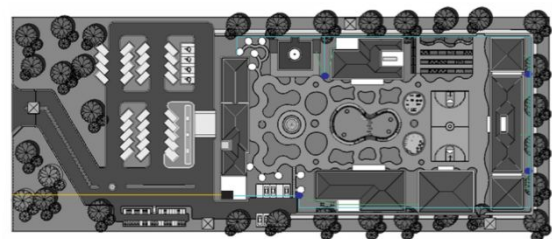
Dan pada bagian taman yang lain terdapat outdoor gym, hal ini agar para pasien dapat bugan dan sehat.



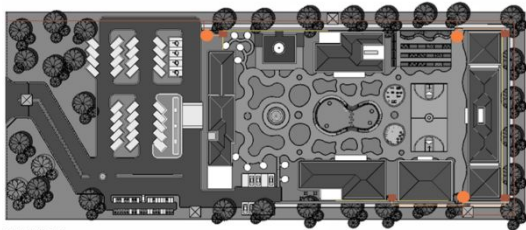
Gambar 36. Area Outdoor gym

C. Penerapan Konsep Jaringan Air Bersih dan Air Kotor

Distribusi air bersih bersumber dari PDAM yang akan ditampung pada reservoir utama atau primer pada kawasan yang akan didistribusikan ke reservoir sekunder untuk selanjutnya dialirkan ke bagian-bagian di dalam ruangan yang memerlukan air dan pada luar bangunan.



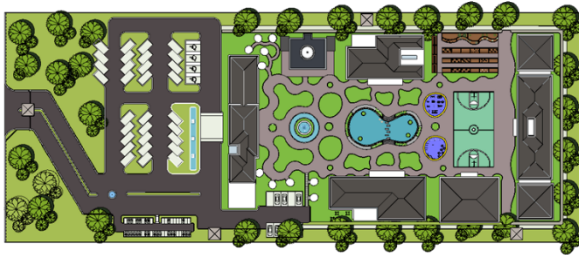
Gambar 37. Rencana distribusi air bersih pada kawasan



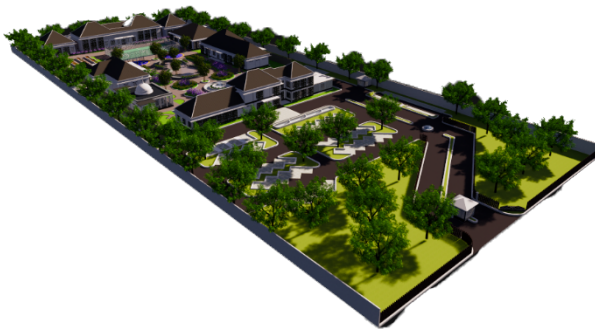
KETERANGAN
 ● SUMBUH RESAPAN
 ■ BENTUK SUMBUH
 ■ BUKAN SUMBUH
 ■ SUMBUH RESAPAN
 ■ SUMBUH RESAPAN KE TIRIS KOTA

Gambar 38. Rencana distribusi air kotor pada kawasan

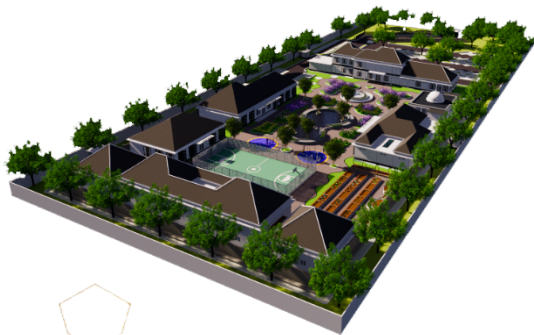
D. Hasil Rancangan



Gambar 39. Siteplan Rehabilitasi Sosial



Gambar 40. Perspektif Rehabilitasi Sosial



Gambar 41. Perspektif Rehabilitasi Sosial



Gambar 42. Area taman dan Outdoor gym



Gambar 43. Area Parkir dan area depan Gerbang



Gambar 44. Lobby Bangunan 1



Gambar 45. Ruang Edukasi

KESIMPULAN

Rehabilitasi Sosial Penyalahgunaan Narkoba Untuk Remaja Di Banjarbaru diharapkan dapat menjadi suatu wadah yang dapat mengurangi angka pengguna narkoba dikalangan remaja dan agar para remaja dapat bersosialisasi dengan lingkungannya lagi dan mendapatkan pekerjaan dan pendidikan yang layak. Dengan menggunakan konsep *healing environment*, yang didasari dari faktor lingkungan memegang peranan besar dalam proses penyembuhan. Konsep ini dipilih karena

paling cocok untuk rancangan Rehabilitasi Sosial Penyalahgunaan Narkoba Untuk Remaja ini. Konsep *healing environment* dicapai melalui bentukan tatanan massa yang dikelompokkan berdasarkan sifat dan hirarki dari fungsi bangunan, bentukan ruang dan sirkulasi, indra penglihatan (warna, cahaya, pemandangan alam), indra pendengaran (berupa suara gemericik air), indra penciuman (vegetasi dan aromaterapi), psikologis yang kemudian disesuaikan dengan kebutuhan dan aktivitas penggunaannya yaitu remaja penyalahguna narkoba.

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, V. 2010. *Pusat Rehabilitasi Narkoba Di Batu, Tema: Arsitektur Perilaku (Hirarki Human Needs)* [Skripsi]. Malang: UIN Maulana Malik Ibrahim
- Atmadjaja, JS, dan Dewi, MS. 1999. *Estetika Bentuk*. Bahan Ajar. Jakarta: Program S1 Arsitektur
- BNNI. (2012). Buku Panduan Pencegahan Penyalahgunaan Narkoba Sejak dini
- Ching, FD. 2000. *Bentuk, Ruang, dan Tatanan*. Jakarta: Erlangga
- Darmaprawira, W.A. Sulasmi (2002) *Warna: teori dan kreativitas penggunaannya* ed. Ke-2. Bandung: Penerbit ITB
- Djimantoro, MI, dan Demetrius, Y. 2014. *Penggunaan Tanaman Hias Untuk Meningkatkan Fasilitas Terapi Anak*. Volume 5:79
- Firdha R. 2016. *Rehabilitasi Sosial Untuk Penyalahguna Napza Di Yayasan Karya Peduli Kita Tangerang Selatan* [Skripsi]. Jakarta: UIN Syarif Hidayatullah
- Fitriyani. A. (2013) *Pusat Rehabilitasi Narkotika Kalimantan Barat*
- Hakim, Rustam, dan Utomo, Hardi. 2002. *Komponen Perancangan Arsitektur Lansekap: Prinsip-Unsur dan Aplikasi Disain*, Jakarta: Bumi Aksara
- Haryanto. 2009. *Rehabilitasi dan Pekerjaan Sosial. Bahan Ajar*. Yogyakarta: Program S1 Pendidikan Luar Biasa
- Hasudungan, J.A., Ernawaty, J., & Santosa, H. Penerapan Konsep Healing Garden Pada Pusat Rehabilitasi Narkoba di Batu
- Herlina. 2013. *Bibliotherapy: Mengatasi Anak dan Remaja melalui Buku*. Bandung: Pustaka Cendekia Utama
- Neufert, E. (1996). *Data Arsitek Jilid 1*. Jakarta: Eirlangga
- Saraswati. T. (2003). *Pengaruh Tata Ruang Bangsal Rumah Sakit Undang-Undang Dasar 1945*
- Venardo. R. *Indahnya Hidup Tanpa Narkoba*