

**IMPLEMENTASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN NONFARMAKOLOGI
DALAM MENURUNKAN KECEMASAN IBU RUMAH TANGGA
PENDERITA SKIZOFRENIA PARANOID**

SKRIPSI



OLEH:

ELSA FITRI RAHMA CANIA

9336.001.18

**PROGRAM STUDI TASAWUF DAN PSIKOTERAPI
FAKULTAS USHULUDDIN DAN DAKWAH
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) KEDIRI**

2023

**IMPLEMENTASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN NONFARMAKOLOGI
DALAM MENURUNKAN KECEMASAN IBU RUMAH TANGGA
PENDERITA SKIZOFRENIA PARANOID**

SKRIPSI

Diajukan kepada

Institut Agama Islam Negeri Kediri

untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan

dalam Menyelesaikan Program Sarjana Tasawuf dan Psikoterapi

Oleh:

ELSA FITRI RAHMA CANIA

9336.001.18

**PROGRAM STUDI TASAWUF DAN PSIKOTERAPI
FAKULTAS USHULUDDIN DAN DAKWAH
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) KEDIRI**

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

**IMPLEMENTASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN NONFARMAKOLOGI DALAM
MENURUNKAN KECEMASAN IBU RUMAH TANGGA PENDERITA
SKIZOFRENIA PARANOID**

ELSA FITRI RAHMA CANIA

NIM.9336.001.18

Disetujui Oleh:

Pembimbing I



Yuli Darwati, M. Si.

NIP. 19730704 200501 2 003

Pembimbing II



Novi Wahyu Winastuti, M. Psi.

NIP. 19831113 201903

NOTA DINAS

Kediri, 27 Maret 2023

Lampiran : 3(tiga) berkas

Hal : Bimbingan Skripsi

Kepada
Yth, Bapak Rektor
Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Kediri
Di
Jl. Sunan Ampel 07- Ngronggo
Kediri

Assalamu'alaikum Wr. WB.

Memenuhi permintaan Bapak Rektor untuk membimbing penyusunan skripsi mahasiswa tersebut di bawah ini:

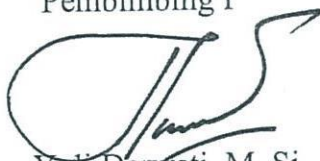
Nama : Elsa Fitri Rahma Cania
NIM : 9336.001.18
Judl : Implementasi Terapi Farmakologi dan Nonfarmakologi
dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga
Penderita Skizofrenia Paranoid

Setelah diperbaiki materi dan susunannya, kami berpendapat bahwa skripsi tersebut telah memenuhi syarat sebagai kelengkapan ujian akhir Sarjana Sastra Satu (S-1). Bersama ini kami lampirkan berkas naskah skripsinya, dengan harapan dapat segera diujikan dalam Sidang Munaqasah.

Demikian agar maklum dan atas kesediaan Bapak kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Pembimbing I



Yuli Darwati, M. Si.
NIP. 19730704 200501 2 003

Pembimbing II



Novi Wahyu Winastuti, M. Psi.
NIP. 198311132019032004

HALAMAN PENGESAHAN

**IMPLEMENTASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN NONFARMAKOLOGI
DALAM MENURUNKAN KECEMASAN IBU RUMAH TANGGA
PENDERITA SKIZOFRENIA PARANOID**


**ELSA FITRI RAHMA CANIA
NIM.9336.001.18**

Telah diujikan di depan sidang Munaqasah Institut Agama Islam Negeri (IAIN)

Kediri pada tanggal 23 Mei 2023

Tim Penguji,

1. Penguji Utama
Dr. A. Halil Thahir, MHI.
NIP.197111212005011006


(.....)

2. Penguji I
Yuli Darwati, M. Si.
NIP.197307042005012003

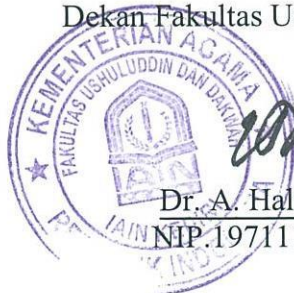

(.....)


3. Penguji II
Novi Wahyu Winastuti, M. Psi.
NIP.198311132019032004


(.....)

Kediri, 6 Juni 2023

Dekan Fakultas Ushuluddin dan Dakwah




Dr. A. Halil Thahir, MHI.
NIP.197111212005011006



KEMENTERIAN AGAMA RI
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) KEDIRI
PERPUSTAKAAN

Jl. Sunan Ampel No. 07 Ngronggo Kota Kediri
E-Mail: perpustakaan@iainkediri.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Elsa Fitri Rahma Cania

NIM : 933600118

Fakultas/Jurusan : Ushuluddin Dan Dakwah / Tasawuf Dan Psikoterapi

E-mail address : elsarahma48@gmail.com

Jenis Karya Ilmiah : Skripsi Tesis Disertasi
 Lain-lain (.....)

Judul Karya Ilmiah : IMPLEMENTASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN
NONFARMAKOLOGI DALAM MENURUNKAN KECEMASAN
IBU RUMAH TANGGA PENDERITA SKIZOFRENIA PARANOID

Dengan ini menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan IAIN Kediri, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah tersebut diatas beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan IAIN Kediri 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 dan pengembangan ilmu pengetahuan 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 IAIN Kediri, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Kediri, 6 Oktober 2023

Penulis

(Elsa Fitri Rahma Cania)

HALAMAN MOTO

وَمَنْ يَتَّقِ اللَّهَ يَجْعَلْ لَهُ مِنْ أَمْرِهِ يُسْرًا

“Dan barang -siapa yang bertawakal kepada Allah SWT. niscaya Allah SWT. menjadikan baginya kemudahan dalam urusannya”.

(QS. At- Talaq: 4)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Elsa Fitri Rahma Canai
NIM : 9336.001.18
Program Studi : Tasawuf dan Psikoterapi
Fakultas : Ushuluddin dan Dakwah

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar tulisan saya, dan bukan merupakan plagiasi baik sebagian maupun seluruhnya.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil plagiasi, baik sebagian maupun seluruhnya, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai ketentuan yang berlaku

Kediri, 20Maret 2023

Yang membuat pernyataan



Elsa Fitri Rahma Cania

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini dipersembahkan kepada

1. Terkhusus kedua orangtua penulis, Bapak Mohamad Soleh dan Ibu Sulisiana yang selama ini telah memberikan dukungan terbesar dalam setiap proses kehidupan yang penulis jalani, serta memberikan bimbingan dan nasehat-nasehat yang berharga dalam setiap langkah penulis. Terimakasih atas seluruh do'a, pengorbanan, jerih payah, serta kasih sayang yang telah diberikan pada penulis.
2. Adik penulis, Revalina Rahma Dania yang selalu meberikan semangat, motivasi, dan do'a sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan.
3. Almamater IAIN Kediri yang telah memberikan banyak pengetahuan dan keterampilan selama menjadi Mahasiswa.
4. Teman-teman Program Studi Tasawuf dan Psikoterapi yang telah berjuang bersama dalam menempuh pendidikan S1. Semoga seluruh ilmu yang telah kita dapatkan dapat bermanfaat bagi kehidupan kita, sehingga kita dapat meraih keberkahan dan kesuksesan.
5. Subjek dan keluarga subjek penelitian yang telah membantu jalannya pelaksanaan penelitian, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.

ABSTRAK

Cania, Elsa Fitri Rahma. Novi Wahyu Winastuti, M.Psi. Yuli Darwati, M.Si. *Implementasi Terapi Farmakologi dan Nonfarmakologi dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid*. Skripsi, Program Studi Tasawuf dan Psikoterapi, Fakultas Ushuluddin dan Dakwah, Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Kediri. 2023.

Kata kunci: Kecemasan, Skizofrenia Paranoid, Terapi Farmakologi, Terapi Dzikir, Psikoterapi Islam.

Kecemasan yang dirasakan terlalu berlebihan dapat menyebabkan menurunnya kualitas hidup, maka hal ini perlu diwaspadai. Seperti yang terjadi pada subjek penelitian ini yang merupakan ibu rumah tangga penderita skizofrenia paranoid yang mengalami kecemasan. Dari kecemasan yang diderita mengharuskan subjek menjalani terapi untuk menurunkan kecemasan yang diderita. Pada penelitian ini subjek melaksanakan dua jenis terapi untuk menurunkan kecemasan yang diderita, yakni dengan terapi farmakologi berupa pengonsumsi obat-obatan dan terapi nonfarmakologi berupa terapi dzikir.

Tujuan dari penelitian ini adalah, untuk mengetahui kondisi kecemasan ibu rumah tangga penderita skizofrenia paranoid sebelum dan sesudah diterapkannya terapi farmakologi dan nonfarmakologi (terapi dzikir), serta untuk mengetahui cara penerapan dan efektivitas dari kedua terapi tersebut dalam menurunkan kecemasan. Pada penelitian ini peneliti menggunakan metode penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus.

Dari penelitian ini didapatkan hasil, yakni *pertama* kondisi/gambaran kecemasan ibu rumah tangga penderita skizofrenia paranoid sebelum diterapkannya terapi farmakologi dan nonfarmakologi (terapi dzikir) adalah timbulnya gejala-gejala kecemasan seperti, gejala fisik, gejala psikologis, dan gejala kognitif yang dapat memberikan pengaruh terhadap pola pikir serta pola perilaku yang ditunjukkan oleh subjek. *Kedua*, terapi farmakologi yang diterapkan dalam menurunkan kecemasan ibu rumah tangga penderita skizofrenia paranoid adalah dengan konsumsi obat-obatan yang diberikan oleh psikiatri berupa folic acid 1000mcg yang dikonsumsi satu kali sehari pada pukul 07.00, merlopam 2mg yang dikonsumsi satu kali sehari pada pukul 19.00, serta risperidone 2mg yang dikonsumsi 2 kali sehari pada pukul 13.00 dan 19.00, yang dikonsumsi secara konsisten dapat menurunkan/meredakan gejala-gejala kecemasan. *Ketiga*, Terapi nonfarmakologi berupa terapi dzikir perlu dilakukan secara konsisten dan sesuai dengan adab berdzikir agar memberikan efek dari terapi dzikir berupa menurunkan kecemasan. *Keempat*, Pengimplementasian terapi nonfarmakologi berupa terapi dzikir yang tidak dilakukan secara konsisten, tidak mempengaruhi hasil dari efek penerapan terapi farmakologi dalam menurunkan gejala-gejala kecemasan, baik gejala fisik, gejala psikologis, maupun gejala kognitif sehingga subjek menjadi pribadi yang lebih baik.

ABSTRACT

Cania, Elsa Fitri Rahma. Novi Wahyu Winastuti, M.Psi. Yuli Darwati, M.Si. *Implementasi Terapi Farmakologi dan Nonfarmakologi dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid*. Skripsi, Program Studi Tasawuf dan Psikoterapi, Fakultas Ushuluddin dan Dakwah, Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Kediri. 2023.

keywords: Anxiety, Paranoid schizophrenic, Pharmacological therapy, Dzikir therapy, Islamic psychotherapy.

Anxiety that is felt too excessive can lead to decreased quality of life, so this needs to be watched out for. As happened to the subject of this study who was a paranoid schizophrenic pastor housewife who experienced anxiety. Of the anxiety suffered requires that the subject undergo therapy to decrease the anxiety suffered. In this study the subjects carried out two types of therapy to reduce anxiety suffered, namely with pharmacological therapy in the form of consumption of drugs and nonpharmacological therapy in the form of dzikir therapy.

The purpose of this study was to determine the anxiety condition of housewives with paranoid schizophrenia before and after the application of pharmacological and nonpharmacological therapy (dzikir therapy), and to determine how the application and effectiveness of both therapies in reducing anxiety. In this study the researcher uses qualitative research methods with a case study approach.

From this study, the results obtained, the first condition / picture of anxiety Housewives paranoid schizophrenia before the application of pharmacological and nonpharmacological therapy (dhikr therapy) is the onset of anxiety symptoms such as, physical symptoms, psychological symptoms, and cognitive symptoms that can affect the mindset and behavior patterns shown by the subject. Second, pharmacological therapy applied in reducing the anxiety of housewives with paranoid schizophrenia is the consumption of drugs given by psychiatry in the form of folic acid 1000mcg consumed once a day at 07: 00, merlopam 2mg consumed once a day at 19: 00, and risperidone 2mg consumed 2 times a day at 13: 00 and 19: 00, which is consumed consistently can reduce/relieve anxiety symptoms. Third, nonpharmacological therapy in the form of dhikr therapy needs to be done consistently and in accordance with the adab dhikr in order to provide the effect of dhikr therapy in the form of reducing anxiety. Fourth, the implementation of nonpharmacological therapy in the form of dhikr therapy that is not done consistently, does not affect the results of the effects of the application of pharmacological therapy in reducing anxiety symptoms, both physical symptoms, psychological symptoms, and cognitive symptoms so that the subject becomes a better person.

KATA PENGANTAR

Atas berkat rahmat Allah SWT. penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dan sampai di tangan para pembaca yang budiman. Semoga kiranya dapat memberikan manfaat yang besar dan dapat menambah wawasan bagi dunia pendidikan masa kini dan masa yang akan datang. Shalawat serta salam semoga tetap tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penulisan skripsi ini banyak mengalami kendala, namun berkat bantuan, bimbingan, motivasi, saran, serta kerjasama dari berbagai pihak yang merupakan kehendak dari Allah SWT. sehingga kendala-kendala yang dihadapi tersebut dapat teratasi. Oleh karena itu, penulis dengan rasa senang hati menyampaikan banyak terimakasih kepada yang terhormat

1. Rektor IAIN Kediri, Bapak Wahidul Anam, M. Ag.
2. Dekan Fakultas Ushuluddin dan Dakwah, Bapak Dr. A. Halil Thahir, MHI.
3. Ketua PRODI Tasawuf dan Psikoterapi, Ibu Yuli Darwati, M. Si.
4. Pembimbing skripsi I, Ibu Yuli Darwati, M. Si. yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada peneliti sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Pembimbing skripsi II, Ibu Novi Wahyu Winastuti, M. Psi. Yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada peneliti sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Kedua orangtua dan keluarga yang memberikan dukungan, do'a, serta segalanya selama penulis menyelesaikan studi.

Penulisan skripsi ini tentu masih terdapat banyak kekurangan dan kelemahan. Dengan demikian kami mohon maaf dan mengharap kritik dan saran demi penyempurnaan skripsi ini.

Kediri, 21 Februari 2023

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	iii
NOTA DINAS	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN MOTO	vi
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	ix
KATA PENGANTAR.....	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. KONTEKS PENELITIAN.....	1
B. FOKUS PENELITIAN.....	6
C. TUJUAN PENELITIAN.....	7
D. KEGUNAAN PENELITIAN	7
E. PENELITIAN TERDAHULU	8
BAB II.....	14
LANDASAN TEORI.....	14
A. KECEMASAN.....	14
1. Definisi kecemasan	14
2. Aspek kecemasan	15
3. Gejala-gejala Kecemasan	16
4. Tingkat Kecemasan.....	17
5. Faktor Penyebab Kecemasan.....	18

B. TERAPI	20
1. Terapi Farmakologi.....	20
2. Terapi NonFarmakologi	23
C. SKIZOFRENIA PARANOID	27
1. Definisi Skizofrenia paranoid.....	27
2. Faktor Penyebab Skizofrenia.....	29
3. Kriteria Skizofrenia.....	30
BAB III.....	33
METODOLOGI PENELITIAN.....	33
A. PENDEKATAN DAN JENIS PENELITIAN.....	33
B. KEHADIRAN PENELITI	33
C. SASARAN DAN LOKASI PENELITIAN	34
D. DATA DAN SUMBER DATA.....	34
E. TEKNIK PENGUMPULAN DATA	35
F. TEKNIK ANALISIS DATA.....	37
G. PENGECEKAN KEABSAHAN DATA	38
H. TAHAP-TAHAP PENELITIAN.....	39
BAB IV	41
PAPARAN DATA DAN TEMUAN PENELITIAN	41
A. DESKRIPSI UMUM SUBJEK PENELITIAN	41
1. Data Diri Subjek	41
2. Latar Belakang Subjek	41
3. Kondisi Lingkungan Subjek	42
4. Kondisi Keagamaan Subjek	43
B. PAPARAN DATA	44

1. Kondisi/Gambaran Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid Sebelum Menerapkan Terapi Farmakologi Dan Nonfarmakologi (Terapi Dzikir).....	44
2. Penerapan Terapi Farmakologi dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid.....	56
4. Penerapan Terapi Nonfarmakologi (Terapi Dzikir) dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid	60
5. Hasil Penerapan Terapi Farmakologi dan Nonfarmakologi dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid	65
C. TEMUAN PENELITIAN	68
BAB V.....	72
PEMBAHASAN	72
A. Kondisi/Gambaran Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid Sebelum Menerapkan Terapi Farmakologi Dan Nonfarmakologi (Terapi Dzikir)	72
B. Penerapan Terapi Farmakologi dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid	77
C. Penerapan Terapi Nonfarmakologi (Terapi Dzikir) dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid	81
D. Hasil Penerapan Terapi Farmakologi dan Nonfarmakologi dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Rumah Tangga Penderita Skizofrenia Paranoid	86
BAB VI	89
PENUTUP	89
A. KESIMPULAN	89
DAFTAR PUSTAKA	92

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	96
Lampiran 2	97
Lampiran 3	98
Lampiran 4	99
Lampiran 5	100
Lampiran 6	101
Lampiran 7	102
Lampiran 8	103
Lampiran 9	106
Lampiran 10.....	107
Lampiran 11.....	108
Lampiran 12.....	110
Lampiran 13.....	111
Lampiran 14.....	112
Lampiran 15.....	122
Lampiran 16.....	125
Lampiran 17.....	128
Lampiran 18.....	131
Lampiran 19.....	134
Lampiran 20.....	137
Lampiran 21.....	140
Lampiran 22.....	141
Lampiran 23.....	143
Lampiran 24.....	144
Lampiran 25.....	145
Lampiran 26.....	147
Lampiran 27.....	148
Lampiran 28.....	149
Riwayat Hidup.....	150