

4. **Bantuan yang diberikan ialah agar individu dapat mengembangkan dirinya secara maksimal sesuai dengan potensi (kemampuannya)**
Bimbingan membantu agar setiap individu dapat mengembangkan kemampuannya secara maksimal dan sebaik-baiknya. Hal ini berarti bahwa individu harus dapat memahami dirinya, menerima dirinya, mengarahkan dirinya dan merealisasikan dirinya sesuai dengan kemampuan yang dimilikinya.

5. **Yang menjadi tujuan bimbingan ialah agar individu dapat menyesuaikan diri kepada lingkungannya sesuai dengan potensi yang ada pada dirinya.**

Terutama lingkungan keluarga, sekolah dan masyarakat. Sebagai anggota masyarakat ia harus menjadi anggota masyarakat yang berguna dan produktif. Semua ini dapat tercapai jika individu berhasil mengembangkan kemampuannya secara maksimal. Jika individu berhasil mengembangkan kemampuannya secara maksimal dalam menyesuaikan dirinya, maka ia akan memperoleh kebahagiaan baik dirinya maupun masyarakat lingkungannya.

6. **Untuk pelaksanaan bimbingan diperlukan adanya personil (petugas) yang mempunyai keahlian-keahlian dan pengalaman yang khusus dalam bidang bimbingan dan penyluhan (konseling).**

Hal ini berarti bahwa untuk melaksanakan bantuan dalam pengertian bimbingan ini tidak dapat dilakukan oleh sembarang orang, akan tetapi menuntut adanya personil (petugas) yang memiliki syarat-syarat dan kualifikasi tertentu, baik dari segi kepribadian, pendidikan, pengalaman maupun latihan-latihan. Atau dengan kata lain pekerjaan bimbingan itu merupakan suatu **Profesi**.

- Mencapai taraf actualisasi diri sesuai dengan potensi yang dimilikinya
- Terhindar dari gejala-gejala kecemasan .

5. Penyuluhan merupakan kegiatan profesional artinya dilakukan oleh seseorang yang lebih memiliki kualifikasi profesional dalam pengetahuan, ketrampilan, pengalaman dan kualitas pribadinya.
6. Penyuluhan merupakan suatu proses belajar ditandai adanya perubahan yang fundamental dalam diri klien terutama dalam sikap dan tindakan.
7. Tanggung jawab utama dalam mengambil keputusan, berada ditangan klien dengan bantuan konselor.

Demikianlah tujuh prinsip pokok pengertian penyuluhan atau konseling yang dikemukakan oleh Drs. Imam Sayuti Farid.

Obyek Bimbingan Konseling

Bimbingan konseling merupakan suatu kegiatan yang bergerak dalam upaya-upaya membantu memecahkan persoalan yang dihadapi oleh seseorang atau sekelompok orang, maka obyeknya adalah segenap umat manusia. Sebagaimana yang dikemukakan oleh Winkel bahwa :

"Bimbingan penyuluhan diberikan kepada siapa yang membutuhkan bantuan : pelayanan bimbingan dan penyuluhan tidak terbatas pada yang berumur muda saja, tidak terbatas pada lapisan masyarakat tertentu, tidak terbatas pada orang-orang dengan masalah tertentu Anggota-anggota keluarga membutuhkan bantuan dalam menghadapi masalah keluarga, tentara membutuhkan bantuan dalam menyelesaikan diri dengan corak kehidupan angkatan, pekerjaan dalam perindustrian atau pegawai dikantor membutuhkan bantuan¹⁹ berhubungan dengan tuntunan pekerjaannya.....dan seterusnya".

Dengan demikian jelaslah bahwa obyek bimbingan konseling pada hakekatnya adalah semua umat manusia dengan berbagai kesulitan atau kendala yang ada.

C. Unsur-Unsur Bimbingan Konseling

1. Konselor

Menurut Drs. Imam Sayuti Farid SH, bahwa pembimbing atau konselor adalah orang yang mempunyai kemampuan atau kewenangan (kompetensi) untuk melakukan bimbingan, dan konseling islam didalam pelaksanaannya seyogyanya terdiri dari :

- a. Ahli Bimbingan dan Konseling
- b. Ahli Psikologi
- c. Ahli Pendidikan
- d. Ahli Agama
- e. Ahli Kedokteran
- f. Ahli Pekerja Sosial

Disadari bahwa kegiatan bimbingan konseling bukanlah merupakan suatu perbuatan yang boleh dianggap gampang dan mudah, karena hal tersebut berorientasi pada usaha membantu atau menolong seseorang atau sekelompok orang dalam rangka memecahkan masalah yang dihadapinya. Oleh karenanya konselor sebelum melakukan kegiatannya terlebih dahulu dituntut untuk memiliki sifat-sifat atau syarat-syarat tertentu, agar tujuan akhir dari pelaksanaan bimbingan konseling dapat dicapai dengan semaksimal mungkin.

²⁰ Imam Sayuti Farid, Pokok-Pokok Bimbingan dan Penyuluhan Sebagai Teknik Dakwah, Surabaya, 1984, hal. 111.

Sedang H.M. Arifin, sehubungan dengan syarat-syarat yang harus dipenuhi oleh konselor, yaitu :

- a. Memiliki pribadi yang menarik serta rasa berdedikasi tinggi dalam tugasnya
- b. Meyakinkan tentang mungkinannya anak bimbing mempunyai kemampuan untuk berkembang sebaik-baiknya bila disediakan kondisi dan kesempatan yang favorable untk itu.
- c. Memiliki rasa commited dengan nilai-nilai kemanusiaan
- d. Memiliki kemampuan untuk mengadakan komunikasi baik dengan anak bimbing atau lainnya.
- e. Bersikap terbuka artinya tidak memiliki watak suka menyembunyikan suatu maksud yang tidak baik.
- f. Memiliki keuletan dalam lingkungan tugasnya termasuk pula lingkungan sekitarnya.
- g. Memiliki rasa cinta terhadap orang lain dan suka bekerja sama dengan orang lain.
- h. Pribadinya disukai oleh orang lain karena **Sosiable** serta **Socially accaptable** (dapat diterima oleh masyarakat sekitarnya). Dengan kata lain pribadi simpatik.
- i. Memiliki perasaan sensitif (peka), terhadap kepentingan anak bimbing (klien).
- j. Memiliki kecekatan berfikir, cerdas sehingga memahami yang dikehendaki klien.
- k. Memiliki **Personality** yang sehat dan bulat, tidak terpecah-pecah jiwa (karena frustasi).
- l. Memiliki kematangan jiwa (kecerdasan) dalam segala perbuatan lahiriyah dan bathiniah.
- m. Memiliki sikap mental suka belajar dalam ilmu pengetahuan yang berhubungan dengan tugasnya.
- n. Bilamana konselor tersebut bertugas dibidang pembinaan agama, berakhlak mulia, serta aktif menjalankan ajaran agamanya.

²²HM. Arifin, Pedoman Pelaksanaan Bimbingan Dan Penyuluhan Agama, Golden Terayon, Jakarta, 1982, hal. 2

b. Keberanian untuk mengekspresikan diri, kemampuan untuk membahas atau mengutarakan persoalan untuk mengungkapkan perasaan dan memberi informasi atau data yang diperlukan.

Dalam hal ini terdapat perbedaan yang menyolok sehingga wawancara kadang-kadang menjadi sukar dan konselor harus menyadari bahwa konsellee yang menghadap kepadanya sering merasa cemas, tidak tenang atau malahan merasa malu. Dalam wawancara yang dilakukan terlebih dahulu adalah menanyakan hal lain yang sebetulnya bukan masalah yang sebenarnya.

c. Memiliki keinsyafan tentang tanggung jawab yang dipikul sendiri juga memiliki keharusan untuk berusaha sendiri. Konsule (klien) yang menganggap konselor sebagai dukun atau rujum itu belum mempunyai sikap yang tepat, tetapi masyarakat kita masih suka berpegang kepada macam-macam, maka konselor harus bisa menunjukkan kesabaran yang besar dan menuntun klien tersebut kearah sikap yang tepat.

Adapun masalah yang dihadapi konsellee tersebut tidak akan selesai dengan sendirinya, karena dia sendiri tidak dapat menyelesaikannya sehingga masalah tersebut selesai. Proses semacam ini dilandasi oleh suatu keyakinan, bahwa yang dibantu dapat menyadari akan alternatif-alternatif yang mungkin dipilihnya dan menyadari serta bersedia mengambil tanggung jawab untuk melakukan suatu tindakan dalam memilih suatu alternatif tertentu. Sehingga tercapai tujuan konseling itu sendiri yaitu untuk mencapai kebahagiaan dimasa sekarang dan masa yang akan datang.

Kadang-kadang mengalami halusinasi persepsi yang tidak disebabkan oleh hal-hal dari luar), biasanya berbentuk suara seperti musik dan suara-suara lain, atau berupa bayangan orang, kilatan sinar dan lain-lain.

Kadang-kadang bisa juga mengalami halusinasi rasa, sentuhan atau bau. Depresi yang berat ini kadang-kadang disebut depresi "Psikotik". Halusinasi, delusi, dan ketidakmampuan menilai menunjukkan bahwa orang itu telah kehilangan kontak dengan realitas.

Depresi dapat mengganggu fungsi tubuh atau fungsi vegetatif. Para penderita pada umumnya mengalami gangguan nafsu makan (entah selera makan berkurang dengan akibat turunnya berat badan atau bisa juga selera makan bertambah dengan akibat bertambahnya berat badan); gangguan tidur (biasanya sulit tidur dan atau sering terbangun atau bangun terlalu pagi lalu tidak bisa tidur lagi, tetapi kadang-kadang malah banyak tidur), keletihan, tenaga berkurang, berkurangnya minat terhadap aktivitas-aktivitas sehari-hari, termasuk seks dan gejala-gejala gangguan pencernaan seperti mulut kering, rasa mual, sembelit, atau kadang-kadang juga diare. Kadangkala rasa sakit timbul secara misterius, dan dapat berpindah-pindah dari bagian yang satu ke bagian yang lain, kemudian menghilang dengan sendirinya setelah depresi teratasi.

Perubahan tingkah laku yang ada hubungan dengan suasana hati, pemikiran serta fungsi tubuh dapat berbeda-beda mulai dari yang ringan dan tak terasa sampai pada kesulitan-kesulitan yang mendalam disertai dengan tangisan, ekspresi kesedihan, tubuh lunglai, dan daya gerak lambat. Sementara orang dapat bekerja secara normal tetapi merasa sangat sedih, sedangkan yang lain tidak dapat melakukan kegiatan sehari-hari seperti berpakaian, makan, mencuci atau bekerja, karena depresi. Acapkali para penderita depresi tersenyum untuk menutupi depresi mereka. Contoh paling ekstrim dari perilaku penderita depresi adalah bunuh diri.

Depresi yang biasanya terasa lebih berat pada saat bangun pagi hari, aktivitas fisik lambat, kehilangan selera makan atau kehilangan berat badan dan perasaan bersalah yang berlebihan atau tidak semestinya.

2. Spektrum Depresif

Walaupun depresif berarti suatu gangguan depresif dalam jangka waktu tertentu dengan gejala-gejala serta tanda-tanda yang tertentu pula, namun beberapa orang merasa bermanfaat kalau membayangkan berbagai macam depresi seperti yang tertera pada spektrum depresif, mulai dari rasa sedih yang ringan sampai kedepresi berat atau yang mengancam kehidupan.

Prespektif ini ditunjukkan pada gambar. Meskipun kadang-kadang banyak orang mengatakan bahwa mereka menderita depresi ketika mereka sesungguhnya hanya merasa sedih atau berduka cita biasa, namun gejala-gejala ini bukanlah gangguan depresi seperti yang kami maksudkan disini dan orang-orang ini biasanya tidak perlu pengobatan. Setelah mereka itu beralih ke sebelah kanan spektrum depresif, maka mereka memasuki wilayah gangguan depresi dan mulai memerlukan usaha penyembuhan. Semakin jauh bergeser kekanan spektrum depresif ini, berarti semakin parah depresi yang diderita oleh orang tersebut.

Adapun gambar Spektrum Depresif adalah sebagai berikut :
(lihat gambar pada halaman berikutnya).

3. GEJALA-GEJALA DEPRESI

Tiga tingkat depresi diakui secara universal oleh para penasehat kebanyakan menunjukkan sebagai depresi yang ringan, berat dan serius. Kita memberi tanda dengan keputusasaan, kepatahan semangat, dan kehilangan harapan. Yang mana hal ini dapat mempengaruhi kita baik secara mental, emosional dan fisik.

Pengaruh-pengaruh depresi dialami secara fisik, emosi dan mental. Orang awam pertama kali akan mengetahui gejala-gejala fisik, tapi para spesialis dapat langsung mendeteksi gejala-gejala mental sebelum menjadi gejala fisik.

Sayangnya depresi biasanya tidak diperhatikan sampai menunjukkan gejala-gejala fisik. Terlalu banyak gejala-gejala fisik dari depresi yang ada pada seseorang, untuk itu dalam pembahasan ini penulis menguraikan gejala-gejala depresi yang paling umum, yaitu :

a. Kelakuan yang aneh pada waktu tidur.

Gejala fisik dari depresi yang paling umum ditandai dengan perubahan cara tidur. Meskipun beberapa orang yang depresi dapat tidur banyak, biasanya lebih banyak mereka yang tidak dapat tidur sama sekali. Jika mereka tidur mereka akan terbangun

vitalitas. Mereka benci pada orang-orang yang merasa dirinya baik, menantang mereka yang mencoba menggerakkannya, dan mungkin memukul dengan sangat marah. Musik yang biasanya menenangkan mereka akan menyebabkan kegelisahan. Mereka bahkan menjadi terganggu pada permintaan-permintaan kawan-kawannya, karena merasa tidak berharga bagi orang-orang lain.

6) Kecemasan, rasa takut dan khawatir

Rasa kesepian dan kehilangan harapan yang muncul selama depresi pada mulanya menurunkan rasa takut. Segala sesuatunya menjadi alasan untuk merasa cemas. Orang itu takut ditinggal sendiri meskipun dia mungkin menyembunyikannya.

7) Hilang harapan

Orang yang depresi mempunyai perasaan kehilangan harapan, mereka merasa terjebak oleh keadaan yang membawanya ke depresi dan tidak dapat menemukan jalan keluar (way out)nya.

Ciri-ciri yang khas adalah berupa ratapan, "Saya benar-benar berkecil hati dan tanpa harapan...!".

CIRI-CIRI TIGA MACAM DEPRESI

	Kehilangan Semangat (Ringan)	Patah Semangat (Serious)	Putus asa (Berat)
Mental	Ragu-ragu - Kemurkaan - Kasihan diri Sendiri - Kehilangan nafsu makan	Kritik diri-Sendiri - Kemarahan - Kasihan diri Sendiri - Kelesuan	Penolakan diri - Sendiri - Kepahitan - Kasihan diri-Sendiri - Pengasingan diri
Fisik	- Tidak dapat tidur - Penampilan yang tak teratur	- Kecemasan - Menangis	- Kepasifan - Ketatonia
Emosional	- Ketidak puasan - Kesedihan - Mudah ter-singgung - Ragu-ragu akan Tuhan	- Keadaan yang sulit - Penderitaan - Kesepian - Kemarahan terhadap Tuhan	- Tanpa harapan - Schizoprenia - Keadaan tertinggal - Kemarahan akan Sabda-sabda Tuhan
Spiritual	- Tidak senang akan Tuhan - Tak berteri-ma kasih - Tidak per-caya	- Menolak akan adanya Tuhan - Mengeluh terhadap Tuhan	- Acuh tak acuh akan nasehat - Tidak percaya akan Tuhan

2. Tujuan-tujuan Terapeutik

Tujuan konseling dan psikoterapi menduduki suatu tempat yang amat penting dalam terapi tingkah laku. Klien menyeleksi tujuan-tujuan terapi yang secara spesifik ditentukan pada permulaan proses terapeutik. Penaksiran yang terus menerus dilakukan sepanjang terapi untuk menentukan sejauh mana tujuan-tujuan terapeutik itu secara efektif tercapai.

Tujuan umum terapi tingkah laku adalah menciptakan kondisi-kondisi baru bagi proses belajar. Dasar alasannya ialah bahwa segenap tingkah laku adalah dipelajari (**learned**), termasuk tingkah laku yang maladaptif. Jika tingkah laku yang **Neurotik Learned**, maka ia bisa **Unlearned** (dihapus dari ingatan). Dan tingkah laku yang lebih efektif bisa diperoleh. Terapi tingkah laku pada hakekatnya terdiri atas proses penghapusan hasil belajar yang tidak adaptif dan pemberian pengalaman-pengalaman belajar yang didalamnya **tespon-respon** yang layak yang belum dipelajari.

Krumbolt dan **Thorensen** (dikutip dari **Huber & Milman 1972**) telah mengembangkan tiga kriteria bagi perumusan tujuan yang bisa diterima dalam konseling tingkah laku :

- a. Tujuan yang dirumuskan haruslah tujuan yang diinginkan oleh klien
- b. Konselor harus bersedia membantu klien dalam mencapai tujuan, dan
- c. Harus terdapat kemungkinan untuk menaksir sejauh mana klien tidak bisa mendefinisikan masalahnya dengan jelas dan hanya bisa mengahdirkan tujuan-tujuan yang sama.

⁴¹ Ibid, halaman 204-205

Krumbolt dan Thorensen sepakat bahwa pada umumnya klien tidak menjabarkan masalah-masalah dalam bahasa yang sederhana dan jelas. Tugas terapis adalah mendengarkan kesulitan klien secara aktif dan empatik. Terapis memantulkan kembali apa yang dipahaminya untuk memastikan apakah persepsinya tentang pemikiran-pemikiran dan perasaan-perasaan klien benar. Lebih dari itu terapis membantu klien menjabarkan bagaimana dia akan bertindak diluar cara-cara yang ditempuh sebelumnya. Dengan berfokus pada tingkah laku yang spesifik yang ada pada kehidupan klien sekarang, terapis membantu klien menerjemahkan kebingungan yang dialaminya kedalam suatu tujuan konkrit yang mungkin dicapai.

3. Fungsi Dan Peran Terapis

Terapis tingkah laku memainkan peran aktif dan direktif dalam pemberian treatment, yakni terapis menerapkan pengetahuan ilmiah pada pencarian pemecahan-pemecahan bagi masalah-masalah manusia, para kliennya. Konselor secara khas berfungsi sebagai guru, pengarah, dan ahli dalam mendiagnosis tingkah laku yang malaptif dan dalam menentukan prosedur-prosedur penyembuhan yang diharapkan, mengarah kepada tingkah laku yang baru dan adjustive.

Sebagai hasil tinjauannya yang seksama atas kepustakaan psikoterapi, **Kransner (1967)** mengajukan argumen bahwa peran seorang terapis, terlepas dari aliansi teoritisnya, sesungguhnya adalah "mesin Perkuatan" Apapun yang dilakukannya, terapis pada dasarnya terlibat dalam pemberian perkuatan sosial, baik yang positif maupun yang negatif.

Goodstein (1972) juga menyebut peran terapis sebagai perkuatan. Menurut Goodstein, "peran konselor adalah menunjang perkembangan tingkah laku yang secara sosial layak dengan secara sistematis memperkuat jenis tingkah laku klien semacam itu" (h.274). Minat, perhatian, dan persetujuan (ataupun ketidakberminat dan ketidaksetujuan) Terapis adalah pemerkuat-pemerkuat yang hebat bagi tingkah laku klien. Pemerkuat-pemerkuat tersebut bersifat interpersonal dan melibatkan bahasa, baik verbal maupun non verbal, serta acapkali tanpa disertai kesadaran yang penuh terapis.

Melalui perkuatan menjangkau situasi diluar konseling serta dimasukkan kedalam tingkah laku klien dalam dunia nyata : "Konselor mengganjar respons-respons tertentu yang dilaporkan telah ditampilkan oleh klien dalam situasi-situasi kehidupan nyata dan menghukum atau Respons-respons yang lainnya. Ganjaran-ganjaran itu adalah persetujuan, minat, dan keprihatinan.... perkuatan semacam itu penting terutama pada periode ketika klien mencoba respons-respons atau tingkah laku baru yang belum secara tetap diperkuatan oleh orang lain dalam kehidupan klien. Salah satu penyebab munculnya hasil yang tidak memuaskan adalah bahwa terapis atau konselor tidak cukup memperkuat tingkah laku yang baru dikembangkan oleh klien⁴³

Satu fungsi penting lainnya adalah peran terapis sebagai model bagi klien. **Bundura (1969)** menunjukkan bahwa sebagaimana besar proses belajar yang muncul melalui pengalaman langsung juga bisa diperoleh melalui pengamatan terhadap tingkah laku orang lain. Ia mengungkapkan bahwa salah satu proses fundamental yang memungkinkan klien bisa mempelajari tingkah laku baru adalah imitasi atau percontohan sosial yang disajikan oleh terapis. Terapis sebagai pribadi, menjadi model yang penting bagi klien. Karena klien sering memandang terapis sebagai orang yang patut diteladani klien acapkali meniru sikap-sikap, nilai-nilai, kepercayaan-kepercayaan, dan tingkah laku terapis.

Jadi, terapis dalam hal ini penulis sendiri akan memegang peranan penting yang kami laksanakan dalam proses identifikasi khususnya dan pada proses-proses yang lain dalam bimbingan konseling ini, sehingga dalam konseling ini terapis atau konselor pun menyadari akan adanya kekuatan (power) yang dimiliki dalam mempengaruhi dan membentuk cara berpikir dan bertindak klien.

4. Pengalaman Klien dalam Terapi

Salah satu sumbangan yang unik dari terapi tingkah laku adalah suatu sistem dan prosedur (sispro) yang ditentukan dengan baik yang digunakan oleh terapis dalam hubungan dengan peran yang juga ditentukan dengan baik. Terapi tingkah laku juga memberi peran kepada klien, peran yang ditentukan dengan baik, dan menekankan pentingnya kesadaran dan partisipasi klien dalam proses terapeutik.

Bahwa masalah-masalah kehidupannya harus dipecahkan dengan tingkah laku baru diluar terapi, berarti fase tindakan merupakan hal yang esensial. Keberhasilan dan kegagalan usaha-usaha menjalankan tingkah laku baru adalah bagian yang vital dari perjalanan terapi.

5. Hubungan Antara Terapis Dan Klien

Bagaimanapun sebagian besar penulis dibidang terapi tingkah laku, khususnya Wolpe (1958-1969), menyatakan bahwa pembentukan hubungan pribadi yang baik adalah salah satu aspek yang esensial dalam proses terapeutik. Sebagaimana telah disinggung dimuka, peran terapis yang esensial adalah peran sebagai agen pemberi perkuatan. Para terapis tingkah laku tidak dicetak untuk memainkan peran yang dingin dan impersonal yang mengerdilkan mereka menjadi mesin-mesin yang diprogram yang memaksakan tehnik-tehnik kepada para klien yang mirip robot-robot.

Tampak bahwa pada umumnya terapis tingkah laku tidak memberikan peran utama kepada variabel-variabel hubungan terapis klien. Sekalipun demikian, sebagian besar dari mereka mengakui bahwa faktor-faktor seperti kehangatan, empati, keotentikan, sikap permisif, dan penerimaan adalah kondisi-kondisi yang diperlukan, tetapi tidak cukup bagi kemunculan perubahan tingkah laku dalam proses terapeutik ataupun proses konseling.

masayarakat disekitarnya. Sebagaimana yang telah dilakukan oleh (X) selaku klien yang menderita gangguan depresi sempat melakukan tindakan bunuh diri sekalipun gagal (merugikan terhadap dirinya sendiri), dan marah-marah tanpa sebab serta memukul anak-anaknya tanpa sebab dengan amat sangat tanpa kontrol sehingga dapat meresahkan masyarakat disekitarnya.

Dengan demikian maka penderita gangguan depresi mempunyai kecenderungan berperilaku menyimpang dan dapat berakibat fatal yaitu tindakan bunuh diri. Maka gangguan depresi perlu sekali mendapat pertolongan dengan tujuan menghilangkan tingkah laku yang salah pada bentuk tingkah laku yang sesuai ataupun wajar dan sesuai pula dengan ajaran agama. Maka untuk menanggulangi hal tersebut diperlukan adanya pembinaan mental kepada diri klien sebagai motivasi penyembuhannya.

Pembinaan mental diperlukan sebagai motivasi penyembuhan terhadap gangguan depresi karena penderita gangguan depresi berarti terjadi adanya gangguan mental dan fungsi jiwa. Pembinaan ini diperlukan untuk menghilangkan gejala-gejala dari gangguan depresi itu sendiri seperti perasaan takut tanpa sebab, kecewa, adanya kegelisahan dan kekecewaan yang amat sangat dan sebagainya yang kesemuanya itu menunjukkan adanya gangguan depresi. Dan bertujuan untuk menumbuhkan kembali rasa percaya dan keimanan kepada Allah yang direalisasikan dalam bentuk ajaran agama karena agama merupakan salah satu unsur utama dalam

