



## PERNYATAAN

## PERTANGGUNGJAWABAN PENELITIAN SKRIPSI

*Bismillahirrahmaanirrahim*

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Evi Sulestyowati

NIM : B93214085

Prodi : Bimbingan Konseling Islam

Alamat : Rt. 002/ Rw. 004 Dsn. Ngimbang Kec. Palang. Kab. Tuban

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

- 1) Skripsi ini tidak pernah dikumpulkan kepada lembaga pendidikan tinggi manapun untuk mendapatkan gelar akademik apapun.
- 2) Skripsi ini adalah benar – benar hasil karya saya secara mandiri dan bukan merupakan hasil plagiasi atas karya orang lain.
- 3) Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini sebagai hasil plagiasi, saya akan bersedia menanggung segala konsekuensi hukum yang terjadi.

Surabaya, 28 Januari 2018

Yang Menyatakan,



**Evi Sulestyowati**  
**B93214085**

**PENGESAHAN TIM PENGUJI**

Skripsi oleh Evi Sulestyowati ini telah dipertahankan di depan  
Tim Penguji Skripsi

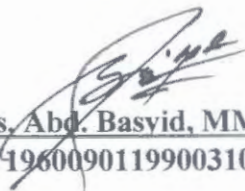
Surabaya, 30 Januari 2018  
Mengesahkan,  
Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya  
Fakultas Dakwah dan Komunikasi



Dekan,


Dr. H. R. Suhartini, M.Si  
NIP. 195801131982032001

Penguji I,



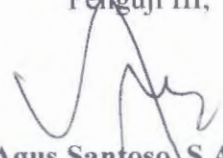
Drs. Abd. Basyid, MM  
NIP. 196009011990031002

Penguji II,



Dra. Faizah Noer Laela, M.Si  
NIP. 196012111992032001

Penguji III,



Dr. Agus Santoso, S.Ag, M.Pd  
NIP. 197008251998031002

Penguji IV,



Dr. Hj. Sri Astutik, M.Si  
NIP. 195902051986032004

**PERSETUJUAN PEMBIMBING SKRIPSI**

Nama : Evi Sulestyowati  
NIM : B93214085  
Judul : Pengaruh Konseling Istighfar dalam Meningkatkan Motivasi  
Hidup Pasien Gagal Ginjal di Simowau Indah F.45 Sidoardjo.

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui oleh dosen pembimbing untuk diujikan.

Surabaya, 10 Januari 2018

Telah disetujui oleh:

Dosen Pembimbing,



**Drs. H. Abd Basyid, MM**

**NIP 19600901 199003 1002**



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA**  
**PERPUSTAKAAN**

Jl. Jend. A. Yani 117 Surabaya 60237 Telp. 031-8431972 Fax.031-8413300  
E-Mail: perpustakaan@uinsby.ac.id

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**  
**KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Evi Sulestyowati  
NIM : B93214085  
Fakultas/Jurusan : Dakwah dan Komunikasi/ Bimbingan dan Konseling Islam  
E-mail address : tyowati.sulis60@yahoo.co.id

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Sekripsi     Tesis     Desertasi     Lain-lain (.....)  
yang berjudul :

**PENGARUH KONSELING ISTIGHFAR DALAM MENINGKATKAN MOTIVASI HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL DI SIMOWAU INDAH F.45 SIDOARDJO**

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya 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 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 UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 12 Februari 2018

Penulis

**(Evi Sulestyowati)**





















Selain itu ada beberapa kondisi psikososial yang dialami pasien. Pertama adalah emosi. Mayoritas pasien mengalami perasaan takut. Merasa takut akan masa depan dan rasa marah yang berhubungan dengan pertanyaan mengapa hal itu menimpa dirinya. Kesedihan dan kedukaan juga sering muncul karena perasaan tidak berdaya karena seumur hidup tergantung dengan alat cuci ginjal.

Kedua adalah harga diri. Pasien gagal ginjal seringkali kehilangan kontrol. Mereka membutuhkan waktu untuk beradaptasi dan menyesuaikan dirinya dengan penyakitnya. Menerima dengan ikhlas penyakitnya. Perubahan peran yang selama ini dijalankan, akibat penyakit menjadi berubah. Kondisi tidak sama lagi, apalagi dengan peralatan yang menempel di tubuhnya, kebanyakan akan mempengaruhi kepercayaan diri dan citra diri pasien.

Ketiga adalah gaya hidup. Pelaksanaan diet, pembatasan cairan akan membuat pola makan berubah. Rutinitas kontrol/terapi juga akan mempengaruhi rutinitas keseharian. Bahkan pada kasus tertentu, adanya komplikasi membuat pasien harus keluar dari pekerjaannya.

Keempat adalah fungsi seksual yang menurun. Kondisi ini disebabkan kondisi oleh factor organik. Perubahan hormonal atau karena insufisiensi vaskuler pada kasus gagal ginjal dengan diabetes. Faktor lainnya adalah perubahan harga diri, citra diri, dan perasaan tidak menarik lagi.















Tabel 1.1 Variabel dan Indikator

Sebelum Konseling Istighfar	Motivasi Hidup
<p>1. Tidak bersemangat dalam menjalani aktivitas sehari – hari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bermalasma- malasan</li> <li>b) Sering meninggalkan sholat</li> <li>c) Jarang mandi</li> <li>d) Pola makan yang tidak teratur</li> <li>e) Lusuh</li> <li>f) Penampilan berantakan</li> <li>g) Banyak tidur</li> <li>h) Sedikit bekerja</li> <li>i) Anti sosial</li> <li>j) Mengurungkan diri</li> </ul> <p>2. Mengeluh</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Capek</li> <li>b) Jenuh dengan rutinitas cuci darah</li> <li>c) Tuhan tidak adil</li> <li>d) Pengecepan meninggalkan</li> </ul> <p>3. Sering marah – marah</p>	<p>1. Bersemangat dalam menjalani aktivitas sehari – hari.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Rutin dalam menjalankan terapi hemodialisa setiap minggu dua kali sesuai dengan yang dijadwalkan oleh rumah sakit.</li> <li>b) Bekerja</li> <li>c) Menjalankan kewajiban kepada Allah swt</li> <li>d) Bersosial</li> <li>e) Hidup sehat dengan pola makan teratur.</li> <li>f) Merawat kebersihan badan dengan teratur mandi dan berganti pakaian.</li> </ul> <p>2. Mampu mengaktualisasikan diri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bermasyarakat</li> <li>b) Komunikasi baik dengan keluarga.</li> </ul> <p>3. Dapat menjalin hubungan baik dengan tetangga maupun masyarakat,</p>























































































































(matang). Pelaksanaan konseling istighfar dalam meningkatkan motivasi hidup pasien gagal ginjal merupakan suatu keputusan peneliti dengan mempertimbangkan beberapa hal yang terkait dengan kondisi dan masalah yang dihadapi oleh klien.

Praktiknya seiring dengan perkembangan zaman di era modern sekarang ini sangat banyak ilmu pengetahuan yang berkembang saat ini termasuk kajian tentang ilmu konseling. Saat ini sangat banyak ilmu konseling umum dari barat yang berkembang dan digunakan dalam pendidikan perkuliahan. Tentunya hal tersebut akan berdampak terhadap pandangan masyarakat tentang pemikiran kebarat – baratan sehingga membuat bergesernya pengetahuan islam yang terkait dengan spiritual masing – masing masyarakat.

Oleh karena itu peneliti memberikan konseling istighfar terhadap klien pasien gagal ginjal dalam meningkatkan motivasi hidupnya yang akan memberikan dampak bukan hanya dari jasmaniahnya maupun dari rohaniannya yang berkenaan dengan aspek spiritual klien. Berdasarkan tujuan utama diberikannya konseling istighfar ini adalah sebagai berikut:

- a. Perubahan perbaikan kesehatan dan kebersihan jiwa dan mental. Jiwa menjadi tenang, jinak damai (mutmainah) bersikap lapang dada (radhiyah) dan mendapatkan pengampunan dan hidayah dari Tuhannya.



hemodialisa mempunyai motivasi tergolong sedang yaitu sebanyak 40 orang (66,7%), ada hubungannya antara dukungan keluarga dengan motivasi penderita gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RSUD dr. Soediran Mangun Sumarso Wonogiri, dengan keratan hubungan tergolong sedang.

2. ( Tezar Tri Setiyono) 1123103003, upaya bimbingan dan konseling islam dalam meningkatkan spiritual bagi pasien gagal ginjal kronis (studi kasus rumah sakit cilacap) program studi s-x fakultas dakwah IAIN Purwokerto 2016.

Dalam layanan ini bimbingan konseling islam juga memberikan ceramah keagamaan untuk meningkatkan spiritual pasien gagal ginjal kronis. Dan melakukan layanan konseling sesuai permintaan pasien gagal ginjal kronis sendiri. Sebab dalam skripsi ini dianggap bimbingan konseling islam mampu meningkatkan spiritual pasien. gagal ginjal kronis mampu meningkatkan motivasi serta memberikan pencerahan tentang makna hidup dan juga hikmah sakit sebagai bentuk stimulus pasien dan pasien mendapatkan ketenangan, kesabaran dalam menghadapi musibah sakitnya, dan tidak terlelap dalam masalah yang dihadapinya, mendorong pasien agar memahami potensi yang ada pada dirinya dan secara sadar mengembangkan diri untuk meraih kualitas yang lebih bermakna.

3. Aditya Kusuma Wardana ( 091111063 ) pelaksanaan bimbingan rohani islam bagi pasien rawat inap dirumah sakit islam sultan agung semarang (analisis bimbingan konseling islam). Fakultas Dakwah Dan Komunikasi Universitas Islam Negeri Walisongo Semarang 2016.

Pelaksanaan bimbingan rohani islam dirumah sakit islam sultan agung semarang dilaksanakan oleh petugas binroh yang memang diangkat dengan kemampuan yang dibutuhkan dan membimbing setiap pasien rawat inap dirumah sakit. Metode yang digunakan yaitu metode langsung (tatap muka, penyampaian langsung dalam visit keruang pasien dan proses interaksi langsung) dan metode tidak langsung (melalui buku panduan sakit, majalah, microfone, dan TV dakwah). Pemberian layanan bimbingan rohani bagi pasien rawat inap di rumah sakit Islam Sultan Agung tidak terlepas dari proses bimbingan konseling islam. Hal ini dikarenakan untuk mengenai masalah yang dialami beberapa pasien, pemberian bimbingan rohani harus merujuk pada proses bimbingan konseling islam untuk membantuk menyelesaikan masalah yang dihadapi oleh pasien. Sehingga diharapkan pasien bisa menemukan solusi dari masalah yang sedang dihadapinya.

Dari ketiga penelitian terdahulu yang relevan skripsi Dewi Nawangsih memiliki persamaan subjek penelitiannya yaitu pasien gagal ginjal dan letak perbedaannya pada skripsi Dewi Nawangsih

meneliti apakah ada hubungan dukungan keluarga dengan motivasi pasien gagal ginjal, sedangkan penelitian ini bertujuan untuk membuat pasien agar pasien gagal ginjal agar meningkatkan motivasi hidupnya.

Skripsi Tezar Tri Setyono dengan penelitian ini terletak pada objek penelitiannya, yaitu sama – sama memakai proses konseling. Sedangkan perbedaan skripsi Tezar Tri Setyono dengan penelitian ini terletak pada objek penelitiannya, pada skripsi ini menggunakan konseling istighfar untuk meningkatkan motivasi hidup pasien gagal ginjal. Skripsi oleh Aditya Wardhana hanya memiliki sedikit kesamaan yaitu pada objek penelitian yang berbeda namun esensinya sama, sedangkan letak perbedaannya adalah tujuan yang dicapai dalam penelitian ini.

Jadi penelitian ini berbeda dengan penelitian – penelitian diatas bukan merupakan plagiat.















klien melakukan cuci darah. selain itu juga peneliti melakukan observasi kerumah klien yang ada di simowau indah F.45 Sidoarjo dan konsultasi dengan dosen pembimbing terkait dengan judul penelitian dan responden yang akan diteliti. Kemudian pada hari Rabu, tanggal 4 Oktober 2017 peneliti minta izin dengan membawa surat ijin melakukan penelitian. Setelah mendapatkan izin dari klien dan istri, peneliti datang kerumah untuk melakukan observasi dan wawancara dengan keluarga dan klien.

Persiapan penelitian merupakan persiapan menyeluruh dari penelitian mencakup hal – hal yang akan dilakukan oleh peneliti mulai dari penentuan variabel dan implikasinya secara operational sampai pada analisis akhir data selanjutnya disimpulkan dan diberikan saran. Suatu desain penelitian menyatakan struktur masalah penelitian maupun rencana penyelidikan yang akan dipakai untuk memperoleh empiris mengenai hubungan –hubungan dalam masalah.

Selanjutnya penelitian studi pustaka dilakukan oleh peneliti dengan mencari literatur yang sesuai dengan variabel – variabel yang akan diteliti baik melalui buku –buku refrensi maupun journal – journal dan berbagai situs internet yang berkualitas guna menunjang pengetahuan mengenai gambaran – gambaran pembahasan. Tahap Persiapan ini dilakukan dalam mengungkap







Tabel 1.3 Keterangan Validitas Variabel X

ITEM	Corrected Item	R Tabel	ketetapan
	Total Correlation		
Item 1	0,758	0,444	Valid
Item 2	0,597		Valid
Item 3	0,721		Valid
Item 4	0,664		Valid
Item 5	0,621		Valid
Item 6	0,590		Valid
Item 7	0,700		Valid
Item 8	0,691		Valid
Item 9	0,442		Tidak Valid
Item 10	0,758		Valid
Item 11	0,597		Valid
Item 12	0,721		Valid
Item 13	0,664		Valid
Item 14	0,621		Valid
Item 15	0,590		Valid
Item 16	0,700		Valid
Item 17	0,691		Valid
Item 18	0,442		Tidak Valid
Item 19	0,758		Valid
Item 20	0,597		Valid
Item 21	0,721		Valid
Item 22	0,664		Valid
Item 23	0,621		Valid

Tabel 2.2 Uji Validitas Angket Variabel Y

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
XYx	224.65	177.082	.087	.817
XY2	224.90	174.832	.200	.815
XY3	224.75	175.461	.187	.816
XY4	225.05	169.629	.550	.809
XY5	225.15	161.292	.777	.800
XY6	225.30	166.326	.512	.807
XY7	225.10	169.884	.562	.809
XY8	224.40	168.463	.392	.810
XY9	224.15	167.924	.632	.807
XY10	224.90	175.989	.134	.817
XY11	224.15	166.976	.611	.806
XY12	224.70	174.011	.338	.813
XY13	224.50	164.263	.635	.804
XY14	224.35	160.029	.779	.799
XY15	224.05	160.892	.755	.800
XY16	224.60	175.937	.137	.817
XY17	224.55	170.366	.414	.811
XY18	224.95	178.366	-.016	.822
XY19	224.85	185.187	-.368	.827
XY20	225.15	176.976	.105	.817
XY21	225.05	173.313	.275	.814
XY22	225.10	185.042	-.334	.827
XY23	226.20	185.432	-.347	.827
XY24	225.95	192.050	-.624	.834
XY25	224.85	179.082	-.039	.820
XY26	225.70	189.379	-.583	.831
XY27	225.65	181.608	-.224	.822
XY28	225.80	188.168	-.521	.830

XY29	225.05	165.945	.788	.804
XY30	224.00	173.474	.441	.812
XY31	224.95	172.576	.488	.811
XY32	224.65	179.924	-.100	.820
XY33	224.70	163.379	.483	.807
XY34	224.55	182.997	-.345	.823
XY35	224.40	174.042	.287	.814
XY36	224.40	178.358	-.004	.820
XY37	224.80	167.432	.615	.807
XY38	226.05	191.629	-.630	.834
XY39	226.10	187.463	-.495	.829
XY40	224.00	175.579	.259	.815
XY41	224.65	183.713	-.377	.824
XY42	225.80	182.168	-.261	.822
XY43	225.65	188.871	-.562	.830
XY44	224.50	181.000	-.198	.821
XY45	225.15	167.713	.755	.806
XY46	225.55	178.892	-.028	.820
XY47	224.85	164.450	.714	.803
XY48	225.00	173.684	.281	.814
XY49	224.40	163.200	.619	.804
XY50	224.75	170.092	.460	.810
XY51	224.30	170.642	.430	.811
XY52	224.80	165.537	.651	.805
XY53	224.20	171.537	.306	.813
XY54	225.05	177.734	.018	.820
XY55	224.05	158.366	.632	.801
XY56	224.85	170.555	.301	.813
XY57	224.55	165.945	.506	.807
XY58	224.70	166.747	.493	.808
XY59	225.30	170.853	.759	.809
XY60	224.95	176.050	.135	.817
XY61	224.80	181.326	-.201	.821





### 3. Tahap *Pretest*

Pada tahap ini, peneliti mengukur *konseling istighfar* pada pasien gagal ginjal guna memperoleh data tingkat motivasinya. Pengukuran konseling istighfar dengan metode skala *likert*. Dalam pemilihan respon terdapat 5 alternative SS (Sangat Setuju) = 5, S (Setuju) = 4 N (Netral) = 4 TS (Tidak Setuju) = 3 dan STS (Sangat Tidak Setuju) = 1. Bobot nilai untuk setiap pernyataan yang mendukung (*favorable*) bergerak dari 5 sampai 1 adapun nilai pada pilihan variabel X untuk pernyataan nomor 1 s/d 23. Sedangkan untuk penilaian pada variabel Y yang terdapat pada nomor 24-67 penilaiannya dibalik adapun sebagai berikut : Sangat Setuju (SS) = 1, Setuju (S) = 2, Netral (N) = 3, Tidak Setuju (TS) = 4, Sangat Tidak Setuju (STS) = 5. Bobot nilai untuk setiap pernyataan yang mendukung (*favorable*) bergerak dari 1 sampai 5 adapun nilai pada pilihan variabel X untuk pernyataan nomor 24 s/d 90

Hasil *pretest* tersebut adalah menunjukkan bahwa pak mulyono seorang pasien gagal ginjal memiliki motivasi hidup yang rendah. Penyakitnya yang tergolong penyakit yang tidak bisa disembuhkan dan mematikan menyebabkan adanya penurunan motivasi hidup yang rendah, keyanikan untuk bangkit rendah sampai dengan menimbulkan keputusan terhadap diri klien. Maka tahap *pretest* tersebut menjadi sebuah tolak ukur peningkatan motivasi hidup pasien gagal ginjal.









disambut anak perempuan klien yang bernama mbak naura. Dan dipersilahkan masuk sekaligus diantarkan kepada klien, untuk memberikan pendampingan dan cara melakukan istighfar dengan baik.

Pertama peneliti menyapa klien dan keluarga yang saat itu ada istri klien dan anak menantu beserta cucu dirumah klien. Sebelum memulai proses treatmentnya peneliti bersundau gurau kepada mereka. Kemudian setelah peneliti menyapa dan berinteraksi dengan keluarga mereka mempersilahkan kepada peneliti untuk melanjutkan kegiatan pendampingan kepada klien

Selanjutnya peneliti menerangkan tentang teknik pelaksanaan konseling istighfar, manfaat konseling istighfar, dan kaitannya konseling istighfar dalam proses peningkatan motivasi hidup klien, dengan tujuan agar klien dapat memahami maksud peneliti sehingga proses pelaksanaannya dapat maksimal dengan disertai semangat dan motivasi klien untuk mendapatkan perubahan.

Disini peneliti mencontohkan teknik membaca sayyidul istighfar nya dengan disertakan maknanya. Peneliti mencontohkan langsung didepan klien yaitu dengan cara membaca bacaan sayyidul istighfar sesuai dengan penggalan – penggalan kalimat beserta maknanya yang sudah peneliti siapkan untuk klien.

Bacaan sayyidul istighfar diatas adalah salah satu media yang yang sudah didesain dan kemudian akan diberikan kepada klien oleh peneliti agar memudahkan klien untuk membaca dan bacaan diatas sengaja didesain dengan sedemikian rupa agar menarik dan klien semangat untuk membacanya berulang – ulang.

Kemudian setelah peneliti memberikan contoh cara membaca dengan lafadz dan makna tersebut klien ikut membaca dengan seksama berulang – ulang banyak 3x.

Setelah selesai membaca bacaan sayyidul istighfar yang dirasa klien sudah mampu untuk melakukannya kemudian peneliti menyampaikan waktu pelaksanaan membacanya sayyidul istighfar yaitu dibaca berulang – ulang sebanyak 3x dalam setiap bacaan dapat dilaksanakannya setelah selesai sholat. Selain itu ketika klien di waktu sengang dapat membaca kalimat istighfar yang pendek “*astaghfirullahaladzim*”. Proses tersebut dilakukan secara rutin agar penurunan motivasi hidup klien dapat teratasi dengan baik. Setelah penyampaian waktu pelaksanaan selesai peneliti segera menyudahi penelitian karena klien harus sudah istirahat.

#### (5) Langkah ke lima

Selanjutnya pada hari sabtu tanggal 18 November 2017 pada pertemuan kali ini peneliti melakukan pendampingan di RSI jemursari ketika klien melakukan cuci darah diruang hemodialisa. Peneliti datang pada pagi menjelang siang sekitar pukul 09.00 saat itu terlihat istri





#### D. Hipotesis Penelitian

Setelah dijelaskan tentang hipotesis penelitian dalam bab 1 maka pembahasan kali ini peneliti mencoba menguji hipotesis yang sudah dijelaskan tersebut, dimana hipotesis tersebut yaitu :

1.  $H_a$ : Konseling istighfar berpengaruh terhadap peningkatan motivasi hidup pasien gagal ginjal.
2.  $H_0$  : konseling istighfar tidak berpengaruh terhadap peningkatan motivasi hidup pasien gagal ginjal.

Jika ( $H_0$ ) terbukti setelah di uji, ( $H_0$ ) diterima dan ( $H_a$ ) ditolak. Namun sebaliknya jika ( $H_a$ ) terbukti setelah diuji maka ( $H_a$ ) diterima dan ( $H_0$ ) ditolak.

















- 2) Sering mengeluh dengan kondisinya yang saat ini sakit gagal ginjal sudah menahun.
- 3) Klien merasa tidak ada kadilan dari Allah SWT sebab ujian yang sedang dihadapinya, prasangka klien seringkali menyalahkan Allah Swt.

Beberapa kondisi klien diatas adalah hasil dari obsrvasi awal yang dilakukan oleh peneliti, sehingga dengan berbagai pertimbangan peneliti memutuskan untuk memberikan konseling istighfar dalam meningkatkan motivasi hidup. Berdasarkan hasil analisis dari aspek psikologis dan emosi klien yang setelah diberikan konseling istighfar adalah sebagai berikut :

- 1) Sayyidul istighfar membuat ketenangan batin pada diri klien sehingga perlahan – lahan klien dapat mengontrol emosi. Hal ini ditunjukkan dengan sikap klien yang tidak sering marah lagi.
- 2) Klien sudah dapat menerima kondisinya dengan lapang dada.hal ini ditunjukkan dengan prilaku klien yang sudah mau bersosialisasi dengan lingkungan sekitar diantaranya tetangga dan teman – teman klien diHD.
- 3) Klien lebih mendekatkatkan diri kepada Allah SWT. seperti klien menjalankan kewajiban sholat fardlu dengan penuh serta klien mengamalkan sayyidul istighfar ketika selesai sholat.
- 4) Berusaha untuk selalu semangat dalam aktivitasnya sehari – hari, mulai tertanam baik dalam diri klien ketika berada



















