



**MENGATASI KECANDUAN MEROKOK MELALUI LAYANAN  
KONSELING *BEHAVIORISTIK* DENGAN TEKNIK  
*DESENSITISASI SISTEMATIK* PADA SISWA  
KELAS XII IPA MA TARBIYATUL  
BANIN**

**Oleh:  
MUHAMMAD ASMU'I  
NIM. 201331011**

**PROGRAM STUDI BIMBINGAN DAN KONSELING  
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  
UNIVERSITAS MURIA KUDUS**

**2017**



**MENGATASI KECANDUAN MEROKOK MELALUI LAYANAN  
KONSELING BEHAVIORISTIK DENGAN TEKNIK  
DESENSITISASI SISTEMATIK PADA SISWA  
KELAS XII IPA MA TARBIYATUL  
BANIN**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Universitas Muria Kudus Untuk Memenuhi Salah Satu  
Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Pendidikan  
Program Studi Bimbingan dan Konseling**

**Oleh :  
MUHAMMAD ASMU'I  
NIM 201331011**

**PROGRAM STUDI BIMBINGAN DAN KONSELING  
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  
UNIVERSITAS MURIA KUDUS  
2017**

## MOTO DAN PERSEMBAHAN

### Moto :

Dengan kemandiriannya, seseorang dapat memilih jalan hidupnya untuk berkembang dengan lebih mantap (Enung Fatimah).

### PERSEMBAHAN

1. Bp. Subawi dan Ibu Sumiati tercinta yang senantiasa mendo'akan sedari dalam kandungan hingga sekarang.
2. Dua saudara-saudaraku tersayang (Muhammad Rif'an dan Susanto) yang senantiasa mendukung, memberi semangat serta yang senantiasa mendo'akan keberhasilanku.
3. Almamater Universitas Muria Kudus khususnya Progdi Bimbingan dan Konseling tempatku mencari ilmu.
4. Keluarga besar MA Tarbiyatul Banin yang saya banggakan.

**LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI**

Skripsi oleh Muhammad Asmu'i (NIM. 2013 31 011) ini telah diperiksa dan disetujui untuk diuji.

Kudus, 29 Agustus 2017

**Pembimbing I**



**Drs. Susilo Rahardjo, M.Pd., Kons.**  
NIDN. 0019065601

**Pembimbing II**



**Richma Hidayati, S.Pd., M.Pd.**  
NIDN. 0612028801

Mengetahui,  
Ka. Progdil Bimbingan dan Konseling



**Drs. Arista Kiswanto, M.Pd.**  
NIDN. 0611116401

## LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi oleh Muhammad Asmu'i (NIM. 2013 31 011) ini telah dipertahankan di depan Tim Penguji sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Pendidikan Program Studi Bimbingan dan Konseling.

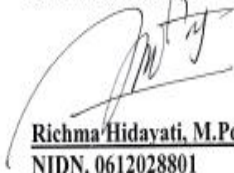
Kudus, 05 September 2017

Tim penguji,



Drs. Susilo Rahardjo, M.Pd. Kons.  
NIDN. 0019065601

Ketua



Richma Hidayati, M.Pd.  
NIDN. 0612028801

Anggota



Drs. Masturi, M.M.  
NIDN. 0614055701

Anggota



Dra. Sumarwyah, M.Pd. Kons.  
NIDN. 0612085802

Anggota

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan  
Universitas Muria Kudus



Dr. Slamet Utomo, M.Pd  
NIDN. 0019126201



## PRAKATA

Puji syukur peneliti ucapkan atas kehadiran Allah SWT dengan limpahan rahmat, taufik, hidayah, serta inayah-Nya sehingga peneliti mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “Mengatasi Kecanduan Merokok Melalui Layanan Konseling Behavioristik Dengan Teknik Desensitisasi Sistematis Pada Siswa Kelas XII IPA MA Tarbiyatul Banin” dengan baik dan lancar.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak akan berjalan dengan baik tanpa bantuan dan pengarahan dari berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Slamet Utomo, M.Pd, Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Muria Kudus yang telah memberikan izin untuk melaksanakan penelitian.
2. Drs. Arista Kiswantoro, M.Pd, Ketua Program Studi Bimbingan dan Konseling Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Muria Kudus.
3. Drs. Susilo Rahardjo, M.Pd., Kons. Dosen Pembimbing I serta Richma Hidayati, S.Pd., M.Pd. Dosen Pembimbing II yang telah banyak membantu penulis dalam menyusun skripsi dengan bimbingan serta kemudahan yang diberikan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan lancar.

4. Drs. H. Ah. Adib Al Arif, M.Ag Kepala sekolah MA Tarbiyatul Banin yang senantiasa dengan kerendahan hati yang selalu mengizinkan serta memberi kesempatan untuk melaksanakan penelitian.
5. Arina Hidayah, M.SI. Guru BK Kelas XII IPA atas kerja samanya yang banyak membantu pada saat pelaksanaan penelitian.
6. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa mendo'akan sedari dalam kandungan hingga sekarang serta memberi semangat demi kelancaran penyusunan skripsi ini.
7. Semua pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah mendo'akan dan membantu serta memotivasi demi kelancaran serta keberhasilan dalam menyusun skripsi ini.

Penulis hanya mampu mengucapkan terima kasih serta mendo'akan atas kebaikan semua pihak semoga Allah SWT senantiasa memberikan yang terbaik. Tidak ada manusia yang sempurna begitu pula dalam menyusun skripsi ini yang jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang mampu membangun untuk perbaikan skripsi dengan harapan dapat bermanfaat bagi pengembangan pendidikan ilmu pengetahuan khususnya dalam bidang Bimbingan dan Konseling.

Pati, 29 Agustus 2017  
Penulis,

**Muhammad Asmu'i**  
**NIM 201331011**



## **ABSTRACT**

Asmu'i, Muhammad. 2017. *Overcoming Smoking Addiction Through Behavioristic Counseling Service With Systematic Desensitization Technique In Student Class XI IPA MA Tarbiyatul Banin*. Thesis Guidance and Counseling Faculty of Teacher Training and Education Muria Kudus University. Supervisor (I) Drs. Susilo Rahardjo, MPd., Kons, Supervisor (II) Richma Hidayati, S.Pd., M.Pd.

The purpose of this study are 1) To describe what factors are the cause of smoking addiction in the students of grade XI IPA MA Tarbiyatul Banin Lesson Year 2016/2017. 2) To know the effectiveness of behavioristic counseling application with systematic desensitization technique to overcome smoking addiction in grade XI students MA Tarbiyatul Banin Lesson Year 2016/2017.

Addiction to smoking is a physical dependence and psychological dependence on psychoactive substances contained in cigarettes such as nicotine exploited and exhaled by individuals who engage in smoking as much as five times or more in a day that has become a very strong habit and feel condemned if it does not meet the desire of his habit is smoke. To overcome smoking addiction, the researcher will apply through behavioristic counseling service with systematic desensitization technique at grade XI IPA MA Tarbiyatul Banin.

The type of research used is research Case Study Guidance and Counseling with qualitative research methods. Thorough subjects were 3 (three) students MA Tarbiyatul Banin namely MNM, AW and MAR class XI IPA who have smoking addiction problems. Methods of data collection used are methods of observation, interview and documentation. Data analysis used in this research is qualitative research method, in order to get an understanding about smoking addiction experienced by research subject.

Based on the research results can be concluded that the factors causing smoking addiction experienced by students come from internal and external factors. There are several factors that cause addiction to smoking AW, MNM and KDC, among others: the influence of friends, environmental influences and curiosity want to try which resulted in AW, MNM and KDC addicted to smoking. This makes AW, MNM and KDC behave adaptive malls and often violates school rules, often truant for wanting to smoke and smoke in school environments in the canteen during breaks or outside school environments. After counseling with behavioristic counseling approach systematic desensitization techniques are able to eliminate adaptive mal behavior by being adaptive. That means behavioristic counseling with systematic desensitization techniques is very appropriate to overcome the smoking addiction experienced by AW, MNM and KDC.

Based on the above research, the researcher conveyed the suggestion to:

1. For students expected to adjust to their environment by way of positive behavior and always obey the school order which has been determined by the school.
2. BK Teachers give positive attention especially to children who have problems in terms of providing guidance and counseling services, especially on individual counseling services. Application of behavioristic counseling model

(behavior) is very suitable in addressing the problem of smoking addiction. 3. The principal should hold a meeting with the BK teacher to improve the quality and quality of the BK teacher. In addition to know what services have been given BK teachers to students. 4. For researchers are expected to utilize well from the science of counseling and guidance that has been obtained during the lecture, especially on efforts to overcome smoking addiction using behavioristik counseling techniques systematic desensitization and approaches and services guidance and counseling in the community well and expected to more able to train patience in the implementation of guidance and counseling services to solve student problems.

Keywords: *Smoking Addiction, Behavioristic Counseling, Systematic Desensitization Technique.*



## ABSTRAK

Asmu'i, Muhammad. 2017. *Mengatasi Kecanduan Merokok Melalui Layanan Konseling Behavioristik Dengan Teknik Desensitisasi Sistematis Pada Siswa Kelas XI IPA MA Tarbiyatul Banin*. Skripsi. Bimbingan dan Konseling Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Muria Kudus. Pembimbing (I) Drs. Susilo Rahardjo, MPd., Kons, Pembimbing (II) Richma Hidayati, S.Pd., M.Pd.

Tujuan penelitian ini adalah 1) Mendiskripsikan faktor-faktor apakah yang menjadi penyebab kecanduan merokok pada siswa kelas XI IPA MA Tarbiyatul Banin Tahun Pelajaran 2016/2017. 2) Mengetahui keefektifan penerapan konseling behavioristik dengan teknik desensitisasi sistematis untuk mengatasi kecanduan merokok pada siswa kelas XI IPA MA Tarbiyatul Banin Tahun Pelajaran 2016/2017.

Kecanduan merokok merupakan ketergantungan fisik dan ketergantungan psikologis terhadap zat psikoaktif yang terkandung dalam rokok seperti nikotin yang dihisap dan dihembuskan oleh individu yang melakukan kegiatan merokok sebanyak lima kali atau lebih dalam sehari yang sudah menjadi kebiasaan yang sangat kuat dan merasa terhukum apabila tidak memenuhi hasrat kebiasaannya yaitu merokok. Untuk mengatasi kecanduan merokok peneliti akan melakukan penerapan melalui layanan konseling behavioristik dengan teknik desensitisasi sistematis pada siswa kelas XI IPA MA Tarbiyatul Banin.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian Studi Kasus Bimbingan dan Konseling dengan metode penelitian kualitatif. Subjek yang diteliti sebanyak 3 (tiga) siswa MA Tarbiyatul Banin yaitu MNM, AW dan MAR kelas XI IPA yang memiliki permasalahan kecanduan merokok. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah metode observasi, wawancara dan dokumentasi. Analisis data yang digunakan pada penelitian ini ialah metode penelitian kualitatif, agar dapat diperoleh pemahaman tentang kecanduan merokok yang dialami subjek penelitian.

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa faktor penyebab kecanduan merokok yang dialami siswa berasal dari faktor internal dan eksternal. Ada beberapa faktor yang menyebabkan kecanduan merokok AW, MNM dan KDC antara lain : pengaruh teman pergaulan, pengaruh lingkungan dan rasa penasaran ingin mencoba yang mengakibatkan AW, MNM dan KDC kecanduan merokok. Hal tersebut membuat AW, MNM dan KDC berperilaku mal adaptif serta sering melanggar tata tertib sekolah, sering membolos karena ingin merokok dan merokok di lingkungan sekolah di kantin ketika istirahat maupun di luar lingkungan sekolah. Setelah dilakukan konseling dengan pendekatan konseling behavioristik teknik desensitisasi sistematis mampu menghilangkan perilaku mal adaptif dengan bersikap adaptif. Itu berarti konseling behavioristik dengan teknik desensitisasi sistematis sangat tepat untuk mengatasi kecanduan merokok yang dialami oleh AW, MNM dan KDC.



Berdasarkan penelitian di atas, peneliti menyampaikan saran kepada: 1. Bagi siswa diharapkan dapat menyesuaikan diri dengan lingkungannya dengan cara berperilaku yang positif dan selalu mentaati tata tertib sekolah yang telah ditetapkan oleh sekolah. 2. Guru BK memberikan perhatian positif khususnya terhadap anak yang memiliki masalah dalam hal pemberian layanan bimbingan dan konseling terutama pada layanan konseling individu. Penerapan model konseling behavioristik (tingkah laku) sangat cocok dalam menangani masalah kecanduan merokok. 3. Kepala sekolah hendaknya menyelenggarakan pertemuan dengan guru BK untuk meningkatkan mutu dan kualitas guru BK. Selain itu untuk mengetahui pelayanan-pelayanan apa saja yang telah diberikan guru BK kepada siswa. 4. Bagi peneliti diharapkan dapat memanfaatkan dengan baik dari ilmu bimbingan dan konseling yang telah didapat selama di bangku perkuliahan khususnya mengenai upaya mengatasi kecanduan merokok dengan menggunakan konseling behavioristik teknik desensitisasi sistematis serta pendekatan dan layanan bimbingan dan konseling yang ada di masyarakat dengan baik serta diharapkan dapat lebih bisa melatih kesabaran dalam pelaksanaan pelayanan bimbingan dan konseling untuk menyelesaikan permasalahan siswa.

Kata kunci : *Kecanduan Merokok, Konseling Behavioristik, Teknik Desensitisasi Sistematis.*



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>HALAMAN LOGO UNIVERSITAS</b> .....	ii
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	iii
<b>HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI</b> .....	vi
<b>PRAKATA</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	ix
<b>ABSTRAK</b> .....	xi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xviii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xx
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	xix
1.1.Latar Belakang Masalah .....	1
1.2.Fokus dan Lokus Penelitian .....	5
1.3.Rumusan Masalah .....	7
1.4.Tujuan Penelitian .....	7
1.5.Manfaat Penelitian .....	7
1.6.Ruang Lingkup Penelitian .....	9
<b>BAB II KAJIAN PUSTAKA</b> .....	10
2.1. Kajian Teori .....	10
2.1.1. Kecanduan Merokok .....	10
2.1.1.1. Kandungan Dalam Rokok .....	13
2.1.1.2 Ciri-Ciri Siswa Kecanduan Merokok .....	16
2.1.1.3. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecanduan Merokok ..	17
2.1.1.4. Dampak Kecanduan Merokok .....	18
2.1.2. Konseling Behavioristik .....	19

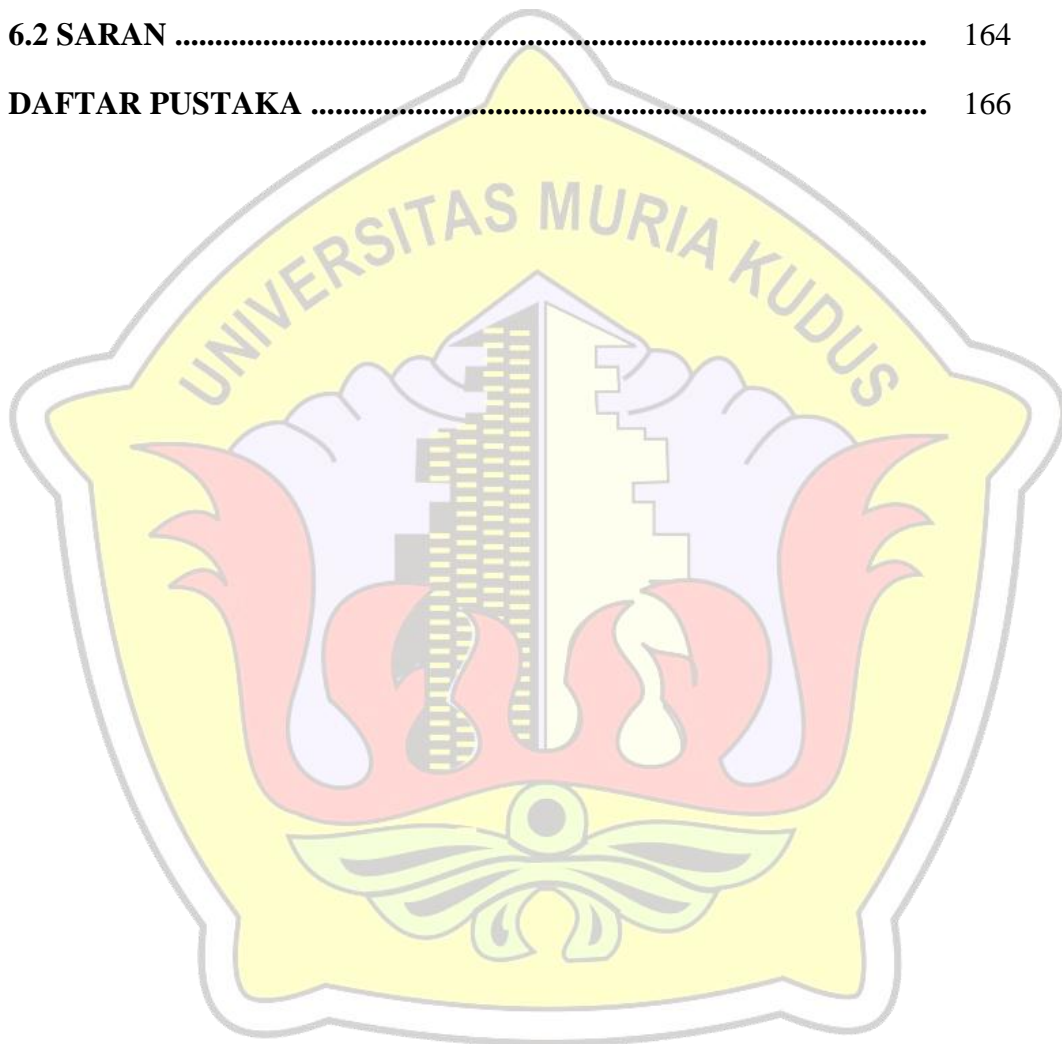
2.1.2.1. Pengertian Konsling Behavioristik .....	20
2.1.2.2. Asumsi Tingkah Laku Bermasalah Konseling Behavioristik .....	21
2.1.2.3. Tujuan Konseling Behavioristik .....	22
2.1.2.4. Tahap-Tahap Konseling Behavioristik .....	23
2.1.2.5. Teknik-Teknik Konseling Behavioristik .....	28
2.1.2.6. Peran dan Fungsi Konselor .....	29
2.1.3. Teknik Desensitisasi Sistematis .....	30
2.1.3.1. Pengertian Desensitisasi Sistematis .....	30
2.1.3.2. Tujuan Desensitisasi Sistematis .....	32
2.1.3.3. Langkah-Langkah Desensitisasi Sistematis .....	33
2.1.4. Penerapan Konseling Behavioristik dengan Teknik Desensitisasi Sistematis untuk Mengatasi Kecanduan Merokok .....	35
2.2. Kajian Penelitian Relevan .....	38
2.3. Kerangka Pikir .....	41
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>44</b>
3.1. Rancangan Penelitian .....	44
3.2. Data dan Sumber Data .....	46
3.3. Pengumpulan Data .....	48
3.3.1. Metode Observasi .....	49
3.3.2. Metode Wawancara .....	55
3.3.3. Metode Dokumentasi .....	61
3.3.4. Kunjungan Rumah (Home Visit) .....	63



3.4. Analisis Data .....	65
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>68</b>
4.1 Deskripsi Kasus 1 .....	68
4.1.1 Identitas Kasus .....	68
4.1.2 Deskripsi Masalah Konseli 1 .....	70
4.1.3 Pengumpulan Data .....	71
4.1.3.1 Wawancara .....	71
4.1.3.2 Observasi Konseli AW .....	74
4.1.3.3 Dokumentasi Konseli AW .....	75
4.1.4 Hasil Home Visit Konseli AW .....	76
4.1.5 Analisis Data Konseli AW .....	76
4.1.5.1 Diagnosis .....	77
4.1.5.2 Prognosis .....	78
4.1.6 Pelaksanaan Konseling Kasus AW .....	78
4.1.7 Kesimpulan Penyelesaian Kasus Konseli AW .....	94
4.2 Kasus Konseli II (MNM) .....	96
4.2.1 Identitas Kasus .....	96
4.2.2 Deskripsi Masalah Konseli MNM .....	97
4.2.3 Pengumpulan Data .....	99
4.2.3.1 Wawancara .....	99
4.2.3.2 Observasi .....	101
4.2.3.3 Hasil Dokumentasi Konseli MNM .....	102
4.2.4 Hasil Home Visit Konseli MNM .....	103
4.2.5 Analisis Data Konseli MNM .....	103

4.2.5.1	Diagnosis .....	104
4.2.5.2	Prognosis .....	104
4.2.6	Pelaksanaan Konseling Kasus MNM .....	105
4.2.7	Kesimpulan Penyelesaian Kasus Konseli II MNM .....	121
4.3	Kasus Konseli III KDC .....	123
4.3.1	Identitas Kasus .....	123
4.3.2	Deskripsi Masalah Konseli KDC .....	124
4.3.3	Pengumpulan Data .....	125
4.3.3.1	Wawancara .....	125
4.3.3.2	Observasi .....	128
4.3.3.3	Dokumentasi Konseli KDC .....	129
4.3.4	Hasil Home Visit Konseli KDC .....	130
4.3.5	Analisis Data Konseli KDC .....	130
4.3.5.1	Diagnosis .....	131
4.3.5.2	Prognosis .....	131
4.3.6	Pelaksanaan Konseling Kasus KDC .....	132
4.3.7	Kesimpulan Penyelesaian Kasus Konseli III KDC .....	148
<b>BAB V</b>	<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>150</b>
5.1	Pembahasan Hasil Konseling Klien I AW .....	151
5.1.1	Faktor Penyebab Kecanduan Merokok .....	151
5.2	Pembahasan Hasil Konseling Klien II MNM .....	154
5.2.1	Faktor Penyebab Kecanduan Merokok .....	154
5.3	Pembahasan Hasil Konseling Klien III KDC .....	157
5.3.1	Faktor Penyebab Kecanduan Merokok .....	157

<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>161</b>
<b>6.1 Simpulan .....</b>	<b>161</b>
6.1.1 Konseli AW .....	161
6.1.2 Konseli II MNM .....	162
6.1.3 Konseli III KDC .....	163
<b>6.2 SARAN .....</b>	<b>164</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>166</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
3.1. Rancangan Penelitian .....	45
3.2. Penilaian Observasi .....	51



## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Bagan Kerangka Pikir .....	43





## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Guru BK (AW) Sebelum Konseling .....	169
2. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Wali Kelas (AW) Sebelum Konseling .....	170
3. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Teman Dekat (AW) Sebelum Konseling .....	171
4. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Konseli (AW) Sebelum Konseling .....	172
5. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (AW) Sebelum Konseling .....	174
6. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan I Konseli (AW) .....	175
7. Persiapan Konseling Klien (AW) .....	177
8. Pelaksanaan Konseling Pertemuan I Konseli (AW) .....	181
9. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	191
10. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (AW) Sesudah Konseling Pertemuan I .....	194
11. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan II Konseli (AW) .....	195
12. Pelaksanaan Konseling Pertemuan II Konseli (AW) .....	197
13. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	203
14. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (AW) Sesudah Konseling Pertemuan II .....	206
15. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan III Konseli (AW) .....	207
16. Pelaksanaan Konseling Pertemuan III Konseli (AW) .....	209



17. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	216
18. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (AW) Sesudah Konseling Pertemuan III .....	219
19. Dokumentasi Data Pribadi Konseli (AW) .....	220
20. Penilaian Segera (Laiseg) Konseli (AW) Pertemuan I .....	221
21. Penilaian Segera (Laijapen) Konseli (AW) Pertemuan II .....	222
22. Penilaian Segera (Laijapang) Konseli (AW) Pertemuan III .....	223
23. Laporan Kunjungan Rumah .....	224
24. Foto Konseling Individu Konseli AW .....	225
25. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Guru BK (MNM) Sebelum Konseling .....	226
26. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Wali Kelas (MNM) Sebelum Konseling .....	227
27. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Teman Dekat (MNM) Sebelum Konseling .....	228
28. Hasil Wawancara Peneliti Dengan Konseli (MNM) Sebelum Konseling .....	229
29. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (MNM) Sebelum Konseling .....	231
30. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan I Konseli (MNM) .....	232
31. Persiapan Konseling Klien (MNM) .....	234
32. Pelaksanaan Konseling Pertemuan I Konseli (MNM) .....	238
33. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	248
34. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (MNM) Sesudah Konseling Pertemuan I .....	251
35. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan II Konseli (MNM) .....	252

36. Pelaksanaan Konseling Pertemuan II Konseli (MNM) .....	254
37. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	261
38. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (MNM) Sesudah Konseling Pertemuan II .....	264
39. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan III Konseli (MNM) .....	265
40. Pelaksanaan Konseling Pertemuan III Konseli (MNM) .....	267
41. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	274
42. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (MNM) Sesudah Konseling Pertemuan III .....	277
43. Dokumentasi Data Pribadi Konseli (MNM) .....	278
44. Penilaian Segera (Laiseg) Konseli (MNM) Pertemuan I .....	279
45. Penilaian (Laijapen) Konseli (MNM) Pertemuan II .....	280
46. Penilaian (Laijapang) Konseli (MNM) Pertemuan III .....	281
47. Laporan Kunjungan Rumah .....	282
48. Foto Pelaksanaan Konseling Individu Klien (MNM) .....	283
49. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Guru BK (KDC) Sebelum Konseling .....	284
50. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Wali Kelas (KDC) Sebelum Konseling .....	285
51. Hasil Wawancara Peneliti Terhadap Teman Dekat (KDC) Sebelum Konseling .....	286
52. Hasil Wawancara Peneliti Dengan Konseli (KDC) Sebelum Konseling .....	287
53. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (KDC) Sebelum Konseling .....	289

54. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan I Konseli (KDC) .....	290
55. Persiapan Konseling Klien (KDC) .....	292
56. Pelaksanaan Konseling Pertemuan I Konseli (KDC) .....	296
57. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	305
58. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (KDC) Sesudah Konseling Pertemuan I .....	308
59. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan II Konseli (KDC) .....	309
60. Pelaksanaan Konseling Pertemuan II Konseli (KDC) .....	311
61. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	317
62. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (KDC) Sesudah Konseling Pertemuan II .....	329
63. Satuan Layanan Konseling Individu Pertemuan III Konseli (KDC) .....	321
64. Pelaksanaan Konseling Pertemuan III Konseli (KDC) .....	323
65. Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi Analisis dan Tindak Lanjut Satuan Layanan Konseling Individu .....	330
66. Hasil Observasi Peneliti Terhadap Konseli (KDC) Sesudah Konseling Pertemuan III .....	333
67. Dokumentasi Data Pribadi Konseli (KDC) .....	334
68. Penilaian Segera (Laiseg) Konseli (KDC) Pertemuan I .....	335
69. Penilaian (Laijapen) Konseli (KDC) Pertemuan II .....	336
70. Penilaian (Laijapang) Konseli (KDC) Pertemuan III .....	337
71. Laporan Kunjungan Rumah .....	338
72. Foto Pelaksanaan Konseling Individu Klien (KDC) .....	339
73. Riwayat Hidup .....	340

74. Pernyataan Orisinalitas Naskah Skripsi .....	341
75. Keterangan Selesai Bimbingan Skripsi .....	342
76. Keterangan Permohonan Ujian Skripsi .....	343
77. Surat Keterangan Penelitian Di MA Tarbiyatul Banin .....	344

