



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN TERAPI PSIKORELIGIUS
MEMBACA ASMAUL HUSNA *AL-MUKMIN*
DAN *AL-LATHIIF* PADA TN.E DAN NY.L
DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI PANTI GRAMESIA CIREBON

TETI NURHOMSAH
P2.06.20.22.2076

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TERAPI PSIKORELIGIUS MEMBACA ASMAUL HUSNA
AL-MUKMIN DAN AL-LATHIIF PADA TN. E DAN NY. L
DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan Cirebon

TETI NURHOMSAH

NIM: P2.06.20.22.2076

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : GAMBARAN TERAPI PSIKORELIGIUS
MEMBACA ASMAUL HUSNA *AL-MUKMIN* DAN
AL-LATHIIF PADA TN. E DAN NY. L DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI
GRAMESIA CIREBON**

PENYUSUN : TETI NURHOMSAH
NIM : P2.06.20.22.2076

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 02 Juni 2025

Pembimbing

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Dr. Hj. Dwi Putri P., SPd, MKep, Ns, Sp.Kep.J.
NIP:197009231993122001

Eyet Hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J.
NIP: 196709281991021001

Mengetahui:
Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon

Eyet Hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J.
NIP: 196709281991021001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : GAMBARAN TERAPI PSIKORELIGIUS
MEMBACA ASMAUL HUSNA *AL-MUKMIN* DAN *AL-LATHIIF* PADA TN. E DAN NY. L DENGAN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA
CIREBON

PENYUSUN : TETI NURHOMSAH
NIM : P2.06.20.22.2076

Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan dihadapan
Tim Penguji pada tanggal 10 Juni 2025

Penguji

Ketua

Anggota I

Anggota II

Dr. Hj. Dwi Putri P, SPd, MKep, Ns, Sp.Kep.J.
NIP.197009231993122001

Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J.
NIP. 196709281991021001

Svarif Zen Yahya, SKp, MKep
NIP.196412121988031005

Mengetahui:
Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya

Ridwan Kustiawan, Skp, Ns, MKep, Sp.Kep.J.
NIP. 197504142006041007

Mengesahkan:
Ketua Program Studi D III Keperawatan
Cirebon

Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J.
NIP. 196709281991021001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

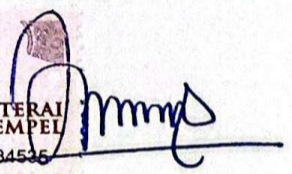
Nama : **TETI NURHOMSAH**
NIM : **P2.06.20.22.2076**
Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**

Judul KTI : **GAMBARAN TERAPI PSIKORELIGIUS MEMBACA ASMAUL HUSNA *AL-MUKMIN* DAN *AL-LATHIIF* PADA TN. E DAN NY. L DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini benar- benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Cirebon, 02 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan,




TETI NURHOMSAH
NIM: **P2.06.20.22.2076**

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

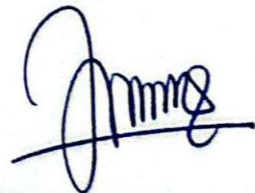
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **TETI NURHOMSAH**
NIM : **P2.06.20.22.2076**
Program Studi : **Prodi Keperawatan Cirebon**
Judul KTI : **GAMBARAN TERAPI PSIKORELIGIUS MEMBACA
ASMAUL HUSNA *AL-MUKMIN* DAN *AL-LATHIIF* PADA
TN. E DAN NY. L DENGAN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalty selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cirebon, 02 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan



TETI NURHOMSAH
NIM: **P2.060.22.2076**

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah Juni 2025

**Gambaran Terapi Psikoreligius Membaca Asmaul Husna *Al-Mukmin* dan *Al-Lathiif* pada Tn. E dan Ny. L dengan Risiko Perilaku Kekerasan
Di Panti Gramesia Cirebon**

Teti Nurhomsah¹, Dwi Putri Parendrawati², Eyet Hidayat³

ABSTRAK

Latar Belakang: Skizofrenia merupakan gangguan jiwa kronis yang ditandai dengan gangguan persepsi, pikiran, emosi, dan perilaku. Salah satu gejala positifnya adalah risiko perilaku kekerasan, yaitu kecenderungan membahayakan diri sendiri, orang lain, atau lingkungan akibat ketidakmampuan mengontrol emosi. Data di Panti Gramesia Cirebon tahun 2024 menunjukkan 34 pasien mengalami risiko ini. Penanganan terhadap kondisi ini pada umumnya dilakukan secara farmakologis. Pendekatan nonfarmakologis seperti terapi psikoreligius menjadi alternatif dalam mengurangi gejala tersebut. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan menggambarkan implementasi terapi psikoreligius membaca Asmaul Husna *Al-Mukmin* dan *Al-Lathiif* pada dua pasien dengan risiko perilaku kekerasan yaitu Tn. E dan Ny. L. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan kualitatif. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui wawancara mendalam, observasi langsung terhadap perilaku pasien, dan pemeriksaan fisik. Terapi dilakukan dengan membimbing pasien membaca Asmaul Husna sebanyak 15 kali selama 15 menit setiap hari, selama lima hari berturut-turut, dalam kondisi tenang atau setelah shalat wajib agar suasana hati stabil. **Hasil:** Hasil setelah dilakukan terapi menunjukkan bahwa adanya penurunan gejala seperti nada bicara tinggi, ekspresi marah, perilaku agresif, dan ucapan kasar. Pasien menjadi lebih tenang, kooperatif, serta mampu mengontrol emosi. Terapi ini juga meningkatkan ketenangan batin dan membantu dalam proses pemulihan psikologis. Dzikir Asmaul Husna dipercaya memberikan efek menenangkan dan memperkuat spiritualitas pasien. **Kesimpulan:** Terapi psikoreligius membaca Asmaul Husna *Al-Mukmin* dan *Al-Lathiif* sangat efektif dalam mengurangi risiko perilaku kekerasan, pasien juga melaporkan adanya perasaan damai dan tentram. Terapi ini dapat dijadikan intervensi nonfarmakologis dalam keperawatan jiwa **Saran:** diharapkan pasien mampu melakukan terapi psikoreligius membaca Asmaul Husna secara teratur dan mandiri.

Kata kunci: Skizofrenia, Risiko Perilaku Kekerasan, Terapi Psikoreligius, Asmaul Husna, *Al-Mukmin*, *Al-Lathiif*

¹)Mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon ^{2,3})Dosen DIII Keperawatan Cirebon

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah Juni 2025

**Psychoreligious Therapy Overview of Reading Asmaul Husna Al-Mukmin
and Al-Lathiif on Mr. E and Mrs. L with Risk of Violent Behavior
At Panti Gramesia Cirebon**

Teti Nurhomsah¹, Dwi Putri Parendrawati², Eyet Hidayat³

ABSTRACT

Background: Schizophrenia is a chronic mental disorder characterized by disturbances in perception, thinking, emotions, and behavior. One of its positive symptoms is the risk of violent behavior, which includes a tendency to harm oneself, others, or the environment due to an inability to control emotions. Data from Panti Gramesia Cirebon in 2024 showed that 34 patients were at risk of violent behavior. Typically, this condition is treated pharmacologically. However, non-pharmacological approaches such as psychoreligious therapy have emerged as alternative methods to reduce these symptoms. **Objective:** This study aims to describe the implementation of psychoreligious therapy through recitation of Asmaul Husna Al-Mukmin and Al-Lathiif on two patients at risk of violent behavior, namely Sdr. E and Ny. L. **Methods:** This research used a case study with a qualitative approach. Data were collected through in-depth interviews, direct behavioral observation, and physical assessments. The therapy involved guiding patients to recite Asmaul Husna 15 times for 15 minutes each day, for five consecutive days, in a calm condition or after obligatory prayer. **Results:** The results showed a reduction in symptoms such as loud tone of voice, angry expressions, aggressive behavior, and harsh speech. Patients became calmer, more cooperative, and better able to manage their emotions. The therapy also promoted inner peace and contributed to psychological healing. Reciting Asmaul Husna is believed to have a calming effect and enhance patients' spiritual strength. **Conclusion:** Psychoreligious therapy through reciting Asmaul Husna Al-Mukmin and Al-Lathiif is highly effective in reducing the risk of violent behavior. Patients also reported feelings of peace and serenity. This therapy can serve as a beneficial non-pharmacological intervention in mental health nursing. **Suggestion:** It is hoped that patients will be able to carry out psychoreligious therapy by reading Asmaul Husana regularly and independently.

Keywords: Schizophrenia, Risk of Violent Behavior, Psychoreligious Therapy, Asmaul Husna, Al-Mukmin, Al-Lathiif

¹Nursing Diploma Student, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Cirebon Campus

²³Lecturers, Nursing Department, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur penulis panjatkan Kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “GAMBARAN TERAPI PSIKORELIGIUS MEMBACA ASMAUL HUSNA *AL-MUKMIN* DAN *AL-LATHIIF* PADA TN. E DAN NY. L DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA CIREBON”.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan karena adanya dukungan dari banyak pihak yang membantu dalam memberikan bimbingan dan juga motivasi. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners, M. Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Hasan Machmudi, SH selaku ketua Panti Gramesia Cirebon yang sudah memberikan kesempatan saya untuk melakukan studi kasus di tempat tersebut
3. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep, Sp. Kep.J. selaku ketua jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Eyet Hidayat, S. Pd., S. Kp., M. Kep., Ns., Sp. J. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya dan selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan dukungan, arahan, bimbingan, dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Hj. Dr. Hj. Dwi Putri P, S. Pd., M. Kep., Ns., Sp. J. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan saran sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan penuh kesabaran.
6. Bapak Syarif Zein Yahya, SKp,Mkep selaku dosen penguji dan pembimbing akademik yang telah memberikan perhatian dan bimbingan yang luar biasa selama ini
7. Bapak dan Ibu Dosen dan Tenaga Kependidikan Program Studi Keperawatan Cirebon yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan, serta pengelola perpustakaan yang telah membantu dalam

persediaan referensi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Keluarga khususnya untuk kedua orang tua tercinta penulis yang sudah almarhum, meskipun telah berpulang kepangkuan Allah SWT, kasih sayang, doa, dan nilai-nilai kehidupan yang mereka tanamkan selalu menjadi kekuatan dan motivasi bagi penulis dalam menyelesaikan setiap langkah perjalanan ini.
9. Kedua orang tua penulis yang kedua khususnya bapak Ainurroziqin, ibu Siti Aisyah dan eyang Sri Sugiharti yang selalu memberikan motivasi, perhatian, dukungan, dan do'a yang tiada henti kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih belum sempurna, oleh karena itu diharapkan kritikan dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah di masa mendatang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

Cirebon, 02 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	HALAMAN
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	
LEMBAR PERSETUJUAN.....	
LEMBAR PENGESAHAN	
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	7
1.4 Manfaat KTI.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Risiko Perilaku Kekerasan	10
2.2 Konsep Terapi Psikoreligius Asmaul Husna <i>Al-Mukmin</i> dan <i>Al-Lathiif</i>	16
2.3 Kerangka teori.....	22
2.4 Kerangka konsep.....	23
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	24
3.1 Desain Penelitian.....	24
3.2 Subjek KTI.....	24
3.3 Definisi Operasional/Batasan Istilah.....	25
3.4 Metoda dan Teknik Pengumpulan Data	26
3.5 Instrumen Pengumpulan Data	27
3.6 Lokasi dan Waktu	27
3.7 Prosedur Penyusunan KTI.....	28
3.8 Keabsahan Data.....	30
3.9 Analisa Data	30
3.10 Etika Penelitian	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
4.1 Hasil Laporan Studi Kasus.....	33
4.2 Pembahasan.....	49

4.3 Keterbatasan KTI	57
4.4 Implikasi.....	58
BAB V PENUTUP.....	59
5.1 Kesimpulan	59
5.2 Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Data Pasien Panti Gramesia Cirebon	3
Tabel 3.1 Definisi Operasional	25
Tabel 3.2 Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	28
Tabel 4.1 Gambaran Pelaksanaan tindakan terapi psikoreligius membaca Asmaul Husna <i>Al-Mukmin</i> dan <i>Al-Lathiif</i>	40
Tabel 4.2 Tanda dan gejala sebelum dilakukan terapi psikoreligius membaca Asmaul Husna <i>Al-Mukmin</i> dan <i>Al-Lathiif</i>	42
Tabel 4.3 Respon pasien setelah dilakukan terapi psikoreligius membaca Asmaul Husna <i>Al-Mukmin</i> dan <i>Al-Lathiif</i>	43
Tabel 4.4 Analisis kesenjangan pasien	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Marah.....	13
--------------------------------------	----

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	22
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA
- Lampiran 2 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 4 Lembar Observasi Sebelum dan Sesudah Terapi
- Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan Jiwa
- Lampiran 6 Lembar kegiatan harian pasien
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 8 Rekomendasi perbaikan hasil ujian Proposal KTI
- Lampiran 9 Rekomendasi perbaikan ujian seminar hasil KTI