

KARYA TULIS ILMIAH

**TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK BERMAIN PUOMO
DAN EDUKASI PENCEGAHAN KANKER PARU
PADA PENGGUNA NARKOBA DENGAN
MASALAH PERILAKU KEKERASAN
DI YAYASAN PUSPITA PANDU
JIVA PALEMBANG
TAHUN 2026**



DEA PUTRI AGATA

PO.71.20.1.23.089

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK BERMAIN PUOMO
DAN EDUKASI PENCEGAHAN KANKER PARU
PADA PENGGUNA NARKOBA DENGAN
MASALAH PERILAKU KEKERASAN
DI YAYASAN PUSPITA PANDU
JIVA PALEMBANG
TAHUN 2026**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan**



DEA PUTRI AGATA

PO.71.20.1.23.089

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Palembang

Jl. Jend. Sudirman Km. 3,5 No.1365, Komplek RSMH,
Palembang, Sumatera Selatan 30126
(0711) 373104
<https://poltekkespalembang.ac.id>
<https://www.poltekkespalembang.ac.id>

PERSETUJUAN PEMBIMBING

KARYA TULIS ILMIAH

**TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK BERMAIN PUOMO DAN EDUKASI
PENCEGAHAN KANKER PARU PADA PENGGUNA NARKOBA
DENGAN MASALAH PERILAKU KEKERASAN
DI YAYASAN PUSPITA PANDU JIVA
PALEMBANG TAHUN 2026**

Disusun Oleh:
DEA PUTRI AGATA
PO.71.20.1.23.089

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:
07 Mei 2026

Pembimbing Utama,

Marta Pastari, S.Kep., Ners., M.Kes
NIP. 198303272010122001

Pembimbing Pendamping,

Prof. Dr. Ira Kusumawaty, S.Kp., M.Kes., MPH
NIP. 197003201996032001

Palembang, 12 Mei 2026
Ketua Program Studi Keperawatan
Program Diploma Tiga Poltekkes Palembang

Sumitro Adi Putra, S.Kep., Ners. M.Kes
NIP. 197603082000031004

LEMBAR PENGESAHAN



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Palembang
Jalan Jend. Sudirman Km. 3.5 No.1365, Komplek RSMH
Palembang, Sumatera Selatan 30126
☎ (0711) 373104
🌐 <https://www.poltekkespalembang.ac.id>

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK BERMAIN PUOMO DAN EDUKASI
PENCEGAHAN KANKER PARU PADA PENGGUNA
NARKOBA DENGAN MASALAH PERILAKU
KEKERASAN DI YAYASAN PUSPITA
PANDU JIVA PALEMBANG
TAHUN 2026**

Disusun Oleh:
DEA PUTRI AGATA
PO.71.20.1.23.089

Telah dipertahankan dalam seminar hasil di depan Dewan Penguji pada tanggal: ...
21 Mei 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua :

Nama : Marta Pastari, S.Kep., Ners., M.Kes
NIP : 198303272010122001

()

Nama : Sri Martini, S.Pd., S.Kp., M.Kes
NIP : 196303131988032003
Anggota I

()

Nama : Ns. Ari Athiutama, S.Kep., M.Kes
NIP : 199501242022031001
Anggota II

()

Palembang, 10 Juni 2026

Ketua Program Studi Keperawatan

Program Diploma Tiga Keperawatan Palembang


Sumitro Adi Putra, S.Kep., Ners., M.Kes
NIP. 1976030820031004

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Palembang

Jl. Jend. Sudirman Km. 3,5 No.1365, Komplek RSMH,
Palembang, Sumatera Selatan 30126
(0711) 373104
<https://poltekkespalembang.ac.id>

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dea Putri Agata

NIM : PO.71.20.1.23.089

Program studi : D-III Keperawatan Palembang

Institusi : Poltekkes Kemenkes Palembang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Palembang, 12 Mei 2026

Pembuat pernyataan

Dea Putri Agata

NIM : PO.71.20.1.23.089

Pembimbing Utama

Marta Pastari, S.Kep., Ners., M.Kes
NIP. 198303272010122001

Mengetahui :

Pembimbing Pendamping

Prof. Dr. Ira Kusumawaty, S.Kp., M.Kes., MPH
NIP. 197003201996032001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Dea Putri Agata

NIM : PO7120123089

Tanda Tangan :



Tanggal : 21 Mei 2026

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

“ Maka sesungguhnya sesudah kesulitan ada kemudahan ”

(Q.S Al-Insyirah : 5-6)

“ Sukses adalah jumlah dari usaha kecil yang di ulang dari hari ke hari ”

(Robert Collier)

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahiim, Dengan mengucapkan puji dan syukur terhadap kehadiran Allah SWT dan Sholawat serta salam kepada baginda besar Nabi Muhammad SAW. Dengan penuh rasa bahagia, Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada :

1. Kedua orang tua tercinta, Terima kasih atas seluruh cinta, kasih sayang, pengorbanan, perjuangan, doa, dan kerja keras yang selama ini diberikan untuk saya. Terima kasih karena selalu berusaha memberikan yang terbaik dalam setiap proses kehidupan saya, meskipun harus mengorbankan banyak hal dan melewati berbagai kesulitan. Terima kasih karena tidak pernah lelah mendukung saya, menguatkan saya ketika merasa lemah, serta selalu percaya bahwa saya mampu menyelesaikan semua proses ini sampai akhir. Ayah dan ibu adalah rumah pertama dan tempat paling nyaman bagi saya untuk pulang, bercerita, dan meminta kekuatan. Di balik setiap langkah yang saya jalani, selalu ada doa ayah dan ibu yang mengiringi. Semua pencapaian yang saya raih sampai hari ini tidak pernah terwujud tanpa perjuangan dan ketulusan ayah dan ibu. Terima kasih karena selalu sabar menghadapi saya dalam berbagai keadaan, memahami setiap proses yang saya lalui, dan tetap berdiri di samping saya ketika saya merasa lelah menghadapi dunai perkuliahan. Semoga segala usaha, doa, pengorbanan ayah ibu dapat menjadi amal kebaikan dan suatu hari nanti saya mampu membalas seluruh cinta dan perjuangan yang telah diberikan.
2. Adik saya tersayang, Jaffar al Ash Sidiq. Terima kasih telah menjadi salah satu

penyemangat terbesar dalam hidup saya. Terima kasih karena selalu hadir menghibur saya di tengah rasa lelah, mendengarkan cerita saya, memberikan semangat dan selalu mendoakan saya selama menjalani pendidikan ini. Kehadiran adik menjadi salah satu alasan saya untuk terus kuat dan terus berusaha menjadi contoh yang baik. Terima kasih atas perhatian kecil, candaan, dan kebersamaan yang selalu mampu membuat saya kembali semangat menghadapi hari-hari yang berat.

3. Kepada sepupu saya, Retno Wulandari. Terima kasih senantiasa mendampingi saya lewat perhatian, motivasi, serta dorongan semangat yang tiada henti, sekaligus selalu bersedia menjadi tempat bersandar untuk berbagi kisah.
4. Sahabat-sahabat terdekat saya: Meyta Nadila, Shinta Amelia, dan Yulia Triana, Apresiasi setinggi-tingginya atas waktu, kepedulian, sokongan moral yang kalian curahkan. Terima kasih telah menjadi pendengar setia bagi setiap keluhan kesah saya, serta konsisten membawa keceriaan dan tawa di kala penat melanda.
5. Sahabat-sahabat terdekat saya: Aulia Fitri, Auriel Gheizka, Ayu Indah, Salwa Aisyah, dan Atha Nasywa, Terima kasih selalu setia menemani sejak masa SMA, berbagai kisah, tawa, serta dinamika suka maupun duka telah kita lalui bersama. Terima kasih telah bersedia menjadi pendengar yang baik sekaligus hadir di setiap fase penting kehidupan saya.
6. Kepada Marisa Najla. Sahabat di bangku kuliah. Terima kasih telah berjuang beriringan selama ini, menjadi sandaran untuk nerkeluh kesah, serta tiada henti mengalirkan bantuan, kepedulian, dan suntikan semangat di setiap tahapan akademik yang saya lalui.
7. Rekan-rekan seperjuangan di Departemen Jiwa. Terima kasih atas kebersamaannya dalam saling menopang, memberi motivasi, serta membagikan banyak pengalaman berharga maupun cerita berkesan sepanjang masa studi ini.
8. Kepada saudara per asuhan di kampus (kak nurul, kak putri, kak yaya, adik lisa, adik kia, dan adik bila). Apresiasi terbesar atas kepedulian, dorongan positif, serta semangat yang konsisten diberikan untuk saya. Terima kasih telah

menjadi rumah kedua selama saya beraktivitas di lingkungan kampus

9. Apresiasi terdalam untuk rekan sejawat kelas 3B yang tidak bisa saya sebutkan satu demi satu. Terima kasih telah memberikan momen indah, membagikan pengalaman berharga, serta membangun solidaritas yang luar biasa sepanjang masa perkuliahan ini.
10. Keluarga besar Adhigana Ayuvidya'56 D3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang, terima kasih atas segala betuk motivasi, kehangatan, serta rentetan kenangan selama berjuang menyelesaikan pendidikan.
11. Khusus untuk diri saya, Dea Putri Agata. Terima kasih sudah bertahan sampai sekarang dan tidak memilih menyerah di tengah proses yang tidak selalu mudah. Terima kasih karena sudah berusaha kuat menghadapi rasa lelah, kecewa, tangis, overthinking, tekanan, dan berbagai keadaan. Terima kasih tetap mencoba bangkit setiap kali merasa jatuh, tetap melanjutkan apa yang sudah dimulai, dan tetap percaya bahwa semua proses ini akan membawa diri ini sampai pada tujuan yang diinginkan. Terima kasih tetap berusaha menjadi pribadi yang kuat meskipun sering merasa lelah. tetap bertahan ketika keadaan terasa berat dan tetap memilih melanjutkan langkah walaupun tidak selalu berjalan sesuai harapan. Semua air mata, doa, perjuangan, dan usaha yang telah dilewati menjadi bukti bahwa diri ini mampu melalui semuanya dengan baik.

**TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK BERMAIN PUEMO DAN EDUKASI
PENCEGAHAN KANKER PARU PADA PENGGUNA NARKOBA
DENGAN MASALAH PERILAKU KEKERASAN
DI YAYASAN PUSPITA PANDU JIVA
PALEMBANG TAHUN 2026**

Dea Putri Agata
Jurusan Keperawatan Poltekkes Palembang
Jl.Merdeka No.76 Palembang
Email : deaputriagata23@student.poltekkespalembang.ac.id

ABSTRAK

Latar Belakang: Perilaku kekerasan merupakan kondisi ketika individu mengalami kesulitan mengendalikan emosi dan perilaku sehingga dapat membahayakan diri sendiri, orang lain, maupun lingkungan sekitar. Pada pengguna narkoba, kondisi ini sering berkaitan dengan gangguan kontrol emosi dan impuls akibat penggunaan zat adiktif. Selain berdampak pada kondisi psikologis, penggunaan narkoba seperti rokok, ganja, dan sabu juga dapat meningkatkan risiko gangguan sistem pernapasan hingga kanker paru-paru. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat diterapkan yaitu Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) Bermain PuEmO yang bertujuan membantu Pasien mengenali, mengontrol, dan mengekspresikan emosi secara adaptif serta meningkatkan pengetahuan tentang pencegahan kanker paru. **Tujuan:** Mendeskripsikan penerapan TAK Bermain PuEmO dan edukasi pencegahan kanker paru pada pengguna narkoba dengan masalah perilaku kekerasan. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada empat Pasien selama tujuh hari melalui terapi bermain PuEmO dan edukasi kesehatan. **Hasil:** Implementasi terapi menunjukkan peningkatan kemampuan mengontrol emosi dan penurunan perilaku kekerasan. Hasil pre test dan post test pada Tn.K dari 11 menjadi 4, Tn.V dari 10 menjadi 3, Tn.H dari 9 menjadi 2, dan Ny.M dari 9 menjadi 3. Hasil observasi menurun dari gejala berat, sedang ke ringan. **Kesimpulan:** TAK Bermain PuEmO dan edukasi pencegahan kanker paru efektif meningkatkan kontrol emosi, menurunkan perilaku agresif, dan meningkatkan pengetahuan pasien terkait kesehatan paru.

Kata Kunci: *Perilaku Kekerasan, Narkoba, Terapi Aktivitas Kelompok Bermain PuEmO, Edukasi Pencegahan Kanker Paru.*

**PUEMO PLAY GROUP ACTIVITY THERAPY AND LUNG CANCER
PREVENTION EDUCATION AMONG DRUG USERS WITH
VIOLENT BEHAVIOR PROBLEMS AT PUSPITA PANDU
JIVA FOUNDATION PALEMBANG IN 2026**

Dea Putri Agata

Departement of Nursing, Poltekkes Kemenkes Palembang

Jl.Merdeka No.76 Palembang

Email : deaputriagata23@student.poltekkespalembang.ac.id

ABSTRACT

Background: Violent behavior is a condition in which individuals experience difficulty controlling their emotions and behavior, potentially endangering themselves, others, and the surrounding environment. In drug users, this condition is often associated with impaired emotional control and impulsivity due to the effects of addictive substances. In addition to psychological impacts, the use of drugs such as cigarettes, marijuana, and methamphetamine can also increase the risk of respiratory disorders and lung cancer. One non-pharmacological intervention that can be applied is Group Activity Therapy (GAT) through PuEmO Play Therapy, which aims to help clients recognize, control, and express emotions adaptively while improving knowledge about lung cancer prevention. **Objective:** To describe the implementation of PuEmO Play Group Activity Therapy and lung cancer prevention education among drug users with violent behavior problems. **Methods:** This study used a descriptive method with a case study approach involving four clients over seven days through PuEmO play therapy and health education. **Results:** The implementation of therapy showed improvement in emotional control and reduction in violent behavior. Pre-test and post-test scores in Tn.K decreased from 11 to 4, Tn.V from 10 to 3, Tn.H from 9 to 2, and Ny.M from 9 to 3. Observation results also showed changes from severe and moderate symptoms to mild symptoms. **Conclusion:** PuEmO Play Group Activity Therapy and lung cancer prevention education were effective in improving emotional control, reducing aggressive behavior, and increasing patients' knowledge regarding lung health.

Keywords: *Violent Behavior, Drug Abuse, PuEmO Play Group Activity Therapy, Lung Cancer Prevention Education.*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa di sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Muhamad Taswin., Ssi., Apt., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Palembang.
2. Bapak Dr. Mulyadi, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Jurusan DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang.
3. Bapak Ns. Sumitro Adi Putra, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Palembang.
4. Ibu Marta Pastari, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah sabar dan telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Prof. Dr. Ira Kusumawaty, S.Kp., M.Kes., MPH selaku Dosen Pembimbing II Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ibu Sri Martini, S.Pd., S.Kp., M.Kes selaku Dosen Penguji I Karya Tulis Ilmiah dan Pembimbing Akademik.
7. Bapak Ns. Ari Athiutama, S.Kep., M.Kes selaku Dosen Penguji II Karya Tulis Ilmiah.
8. Ibu Ilit Puspita, S.Kep, Ners, M.Kep selaku ketua Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang
9. Seluruh staff, responden Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang

10. Seluruh staff, dosen, karyawan dan karyawan Politeknik Kesehatan Kemenkes Palembang Prodi DIII Keperawatan Palembang yang telah memberikan ilmu pengetahuan sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan semangat serta dukungan kepada penulis untuk bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Teman-teman Angkatan 56 yang telah berjuang bersama dan saling mendukung dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Palembang, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat	5
1. Bagi Pasien Perilaku Kekerasan Dengan Kecanduan Narkoba	5
2. Bagi Yayasan Puspita Pandu Jiva.....	5
3. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Skizofrenia	6
1. Pengertian Szikofrenia.....	6
2. Etiologi Skizofrenia	6
3. Tipe Zkizofrenia	8
4. Tanda dan Gejala Skizofrenia.....	9
5. Pathway.....	11
6. Penatalaksanaan Skizofrenia.....	12
B. Konsep Dasar Perilaku Kekerasan	13
1. Pengertian Perilaku Kekerasan	13
2. Rentang Skala Regulasi Emosi Perilaku Kekerasan.....	13

3. Etiologi Perilaku Kekerasan	14
4. Tanda dan Gejala Perilaku Kekerasan	15
5. Pohon Masalah.....	16
6. Penatalaksanaan Perilaku Kekerasan.....	16
C. Konsep Dasar Narkoba	17
1. Pengertian Narkoba.....	17
2. Jenis-Jenis Narkoba dan Golongan Narkoba	18
3. Faktor Yang Mempengaruhi Narkoba	19
4. Faktor Penyebab Narkoba.....	21
5. Tanda dan Gejala Narkoba	22
6. Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Dasar Pada Pasien Narkoba	23
D. Konsep Dasar Kanker Paru	24
1. Pengertian Kanker Paru	24
2. Etiologi Kanker Paru	25
3. Manifestasi Klinis Kanker Paru.....	25
4. Klasifikasi Kanker Paru	26
5. Penatalaksanaan Kanker Paru.....	28
E. Konsep Dasar Terapi Aktivitas Kelompok (TAK)	29
1. Pengertian Terapi Aktivitas Kelompok	29
2. Model Terapi Aktivitas Kelompok	29
3. Tujuan Terapi Aktivitas Kelompok	30
4. Macam-Macam Terapi Aktivitas Kelompok	30
5. Manfaat Terapi Aktivitas Kelompok	30
1. Pengertian Bermain PuEmO	32
2. Tahapan Bermain PuEmO	32
3. Macam-Macam Bermain PuEmO.....	33
4. Prosedur Tindakan Bermain PuEmO.....	34
G. Penelitian Terkait	35
H. Asuhan Keperawatan Perilaku Kekerasan.....	36
1. Pengkajian.....	36
2. Diagnosa Keperawatan	37

3. Intervensi Keperawatan	38
4. Implementasi Keperawatan.....	41
5. Evaluasi Keperawatan.....	41
BAB III.....	43
METODE STUDI KASUS	43
A. Rancangan Studi Kasus	43
B. Kerangka Studi Kasus.....	43
C. Definisi Istilah	44
D. Subyek Studi Kasus.....	44
E. Fokus Studi Kasus	46
F. Tempat dan Waktu Studi.....	46
G. Instrumen dan Metode Pengumpulan Data.....	46
H. Analisis Data dan Penyajian Data	52
I. Etika Studi Kasus.....	52
BAB IV	54
HASIL STUDI KASUS.....	54
A. Profil Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang	54
1. Gambaran Umum Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang.....	54
2. Tujuan, Visi, dan Misi Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang	55
1. Tujuan.....	55
2. Visi	55
3. Misi.....	56
3. Sarana dan Prasarana Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang	56
B. Hasil Studi Kasus	56
1. Pengkajian Keperawatan	57
2. Analisa Data	76
3. Intervensi Keperawatan	81
4. Implementasi Keperawatan	83
5. Evaluasi Keperawatan	103
BAB V.....	148
PEMBAHASAN	148

A. Pengkajian	148
B. Diagnosa Keperawatan.....	149
C. Intervensi Keperawatan	150
D. Implementasi Terapi Bermain Puemo	151
E. Evaluasi Keperawatan.....	159
F. Faktor Pendukung dan Penghambat	161
BAB VI	163
KESIMPULAN DAN SARAN	163
A. Kesimpulan	163
B. Saran	164
DAFTAR PUSTAKA	178
LAMPIRAN.....	182
BIODATA PENELITI.....	234

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 3. 1 Prosedur Penelitian**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 1 Pengkajian Pasien**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 2 Analisa Data.....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 3 Intervensi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 4 Implementasi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 5 Evaluasi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Gambar Pathway Skizofrenia.....	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2	Gambar Rentang Skala Regulasi.....	Error! Bookmark not defined.
Gambar 3	Gambar Pohon Masalah	Error! Bookmark not defined.
Gambar 4	Gambar Jenis-Jenis Narkotika.....	Error! Bookmark not defined.
Gambar 5	Gambar Kerangka Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran. 1 Kaji Etik
- Lampiran. 2 Surat Izin Penelitian
- Lampiran. 3 Surat Selesai Penelitian
- Lampiran. 4 Informed Consent
- Lampiran. 5 Observasi
- Lampiran. 6 Pre dan Post Test
- Lampiran. 7 Format Asuhan Keperawatan Jiwa
- Lampiran. 8 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran. 9 Standar Operasional Prosedur Edukasi Kanker Paru
- Lampiran. 10 SAP Bahaya Narkoba Yang Meningkatkan Risiko Kanker Paru
- Lampiran. 11 Leaflet
- Lampiran. 12 Kuisioner
- Lampiran. 13 Konsul Pembimbing 1
- Lampiran. 14 Konsul Pembimbing 2
- Lampiran. 15 Rekapitulasi Perbaikan Seminar Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran. 16 Persetujuan Judul
- Lampiran. 17 Dokumentasi
- Lampiran. 18 Biodata

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa berat yang bersifat kronis yang ditandai oleh gangguan proses pikir, persepsi, afeksi, dan perilaku sehingga penderitanya mengalami kesulitan dalam menilai realitas, mengendalikan emosi, dan fungsi sosial, serta berisiko mengalami disabilitas berat jika tidak mendapat penanganan yang memadai (WHO, 2024). Secara global, World Health Organization melaporkan bahwa sekitar 24 juta orang hidup dengan skizofrenia atau setara dengan 1 dari 300 penduduk dunia, sehingga menjadikannya salah satu penyebab utama disabilitas jiwa di berbagai (WHO, 2024).

Di Indonesia, berdasarkan Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 yang diterbitkan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, prevalensi rumah tangga yang memiliki anggota dengan gangguan jiwa psikosis/skizofrenia mencapai sekitar 3 per 1.000 rumah tangga, termasuk di Provinsi Sumatera Selatan, yang menunjukkan bahwa gangguan jiwa berat masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang signifikan (Kemenkes RI, 2023). Selain itu, data layanan kesehatan jiwa tahun 2023 di Sumatera Selatan menunjukkan lebih dari 15.000 ODGJ berat memperoleh layanan kesehatan jiwa, yang sebagian besar merupakan kasus skizofrenia dan gangguan psikosis lain yang memerlukan penatalaksanaan lanjutan di tingkat kabupaten/kota.

Perilaku kekerasan merupakan respons maladaptif berupa tindakan verbal maupun fisik yang berpotensi mencederai diri sendiri, orang lain, maupun lingkungan. Kondisi ini sering terjadi akibat gangguan regulasi emosi dan lemahnya kontrol impuls. Data WHO menunjukkan bahwa 10–15% pasien dengan gangguan jiwa berat, termasuk skizofrenia, pernah menunjukkan perilaku kekerasan, dan risikonya meningkat 3–4 kali lipat apabila disertai penyalahgunaan zat (WHO, 2024). Di Indonesia, sekitar 20–30% pasien gangguan jiwa pada fase akut menunjukkan perilaku agresif atau kekerasan, terutama pada pasien dengan komorbid kecanduan narkoba (Kementerian Kesehatan RI, 2022).

Di Provinsi Sumatera Selatan, perilaku kekerasan menjadi salah satu alasan utama perawatan pasien gangguan jiwa, termasuk di Kota Palembang. Berdasarkan data Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang sebagai lokasi penelitian Keperawatan Jiwa, jumlah pasien pada Agustus 2025 tercatat sebanyak 40 orang. Sementara itu, pada Maret 2026 terdapat 32 pasien rawat inap, terdiri atas 20 pasien dengan masalah risiko perilaku kekerasan dan 12 pasien dengan masalah perilaku kekerasan (Puspita, 2025).

Perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa semakin kompleks ketika disertai dengan kecanduan narkoba. Narkoba merupakan zat atau obat yang bekerja pada sistem saraf pusat sehingga menyebabkan perubahan kesadaran, emosi, dan perilaku penggunanya. Pada pasien gangguan jiwa, penyalahgunaan narkoba dapat memperburuk gangguan kontrol impuls, meningkatkan agresivitas, serta memicu kekambuhan gejala psikotik. Penelitian di Indonesia menunjukkan bahwa pasien gangguan jiwa dengan riwayat penggunaan narkoba memiliki risiko lebih tinggi mengalami perilaku kekerasan dibandingkan pasien tanpa penggunaan zat (Deviana Indriyanti, 2024). Kondisi ini paling banyak ditemukan pada pasien laki-laki dan menjadi tantangan besar dalam asuhan keperawatan jiwa karena berdampak pada keselamatan pasien, keluarga, dan lingkungan.

Penyalahgunaan narkoba melalui inhalasi, seperti rokok, ganja, dan sabu, berkaitan erat dengan peningkatan risiko gangguan paru hingga kanker paru. Secara global, lebih dari 80% kasus kanker paru berhubungan dengan kebiasaan merokok, dan kelompok laki-laki mendominasi proporsi penderitanya. Di Indonesia, kanker paru termasuk dalam lima besar kanker dengan angka kematian tertinggi, terutama pada laki-laki usia produktif yang memiliki riwayat merokok dan penggunaan zat adiktif (Pritami et al., 2022).

Di Provinsi Sumatera Selatan, kasus penyakit paru kronis dan kanker paru juga menunjukkan kecenderungan meningkat seiring tingginya prevalensi perokok aktif. Berdasarkan data di Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang, jumlah pasien tercatat sebanyak 32 orang dengan mayoritas memiliki riwayat penggunaan sabu-sabu, ganja, dan rokok. Pada studi pendahuluan sebelum

edukasi pencegahan kanker paru bulan Maret 2026, hasil pengetahuan pasien menunjukkan skor Tn.K=3, Tn.V=2, Tn.H=1, dan Ny.M=2, yang seluruhnya dikategorikan sangat rendah. Kondisi ini menunjukkan bahwa pasien gangguan jiwa pengguna narkoba berada pada kelompok berisiko tinggi terhadap kanker paru. Oleh karena itu, edukasi pencegahan kanker paru menjadi penting untuk diberikan, mencakup pemahaman bahaya narkoba terhadap paru, tanda dan gejala awal gangguan paru, serta pentingnya berhenti merokok dan mengurangi penggunaan zat sebagai langkah preventif.

Berdasarkan permasalahan tersebut, diperlukan intervensi keperawatan jiwa yang holistik dan aplikatif untuk menurunkan perilaku kekerasan sekaligus meningkatkan kesadaran kesehatan fisik pasien. Salah satu tindakan keperawatan yang dapat diterapkan pada pasien dengan penyalahgunaan NAPZA adalah terapi aktivitas (SIKI, I.05186). Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) merupakan intervensi keperawatan jiwa yang dilaksanakan secara terstruktur melalui aktivitas bersama untuk meningkatkan kemampuan adaptasi, pengendalian emosi, dan interaksi sosial pasien.

TAK dipandang sebagai pendekatan yang efektif dalam menurunkan perilaku kekerasan karena memberikan stimulasi kognitif dan emosional serta menyediakan sarana penyaluran emosi yang aman. Pada pasien perilaku kekerasan dengan kecanduan narkoba, TAK juga berperan sebagai media rehabilitasi psikososial yang dapat dikombinasikan dengan edukasi kesehatan, termasuk pencegahan kanker paru. Dengan demikian, TAK tidak hanya membantu mengendalikan perilaku kekerasan, tetapi juga mendukung upaya promotif dan preventif dalam keperawatan jiwa (H. Tukatman, 2023).

Berdasarkan penelitian terdahulu, Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) Bermain PuEmO terbukti efektif dalam menurunkan perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa. Penelitian (Susilawati, 2022) menunjukkan bahwa TAK berbasis aktivitas emosi mampu meningkatkan kemampuan pasien dalam mengenali dan mengendalikan emosi marah sehingga frekuensi perilaku kekerasan menurun. (Kariana & Prihatiningsih, 2022) juga melaporkan bahwa terapi aktivitas kelompok dengan stimulasi emosi dan kerja sama kelompok

efektif mengontrol impuls agresif pada pasien skizofrenia. Selain itu, (Alicia et al., 2025) membuktikan bahwa terapi bermain berbasis puzzle emosi secara signifikan meningkatkan kontrol emosi dan menurunkan tingkat agresivitas pasien gangguan jiwa.

Temuan tersebut memperkuat bahwa TAK Bermain PuEmO merupakan intervensi yang efektif dalam mengendalikan perilaku kekerasan. Pengintegrasian edukasi pencegahan kanker paru ke dalam TAK PuEmO menjadi strategi yang relevan karena materi dapat disampaikan secara sederhana, berulang, dan kontekstual selama aktivitas berlangsung. Dengan demikian, intervensi ini diharapkan mampu menurunkan perilaku kekerasan sekaligus meningkatkan pengetahuan dan kesadaran pasien mengenai dampak penggunaan narkoba terhadap kesehatan paru. Berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti tertarik melakukan studi kasus tentang Terapi Aktivitas Kelompok Bermain PuEmO dan Edukasi Pencegahan Kanker Paru pada Pengguna Narkoba dengan Masalah Perilaku Kekerasan di Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang Tahun 2026.

Berdasarkan latar belakang diatas penulis tertarik melakukan penelitian studi kasus Terapi Aktivitas Kelompok Bermain PuEmO dan Edukasi Pencegahan Kanker Paru Pada Pengguna Narkoba Dengan Masalah Perilaku Kekerasan di Yayasan Puspita Pandu Jiva Palembang Tahun 2026.

B. Rumusan Masalah

Bagaimanakah Terapi Aktivitas Kelompok Bermain PuEmO dan Edukasi Pencegahan Kanker Paru Pada Pengguna Narkoba Dengan Masalah Perilaku Kekerasan?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mendeskripsikan Terapi Aktivitas Kelompok Bermain PuEmO dan Edukasi Pencegahan Kanker Paru Pada Pengguna Narkoba Dengan Masalah Perilaku Kekerasan.

2. Tujuan Khusus

Adapun Tujuan Khusus dari Penelitian ini adalah:

- a) Mendeskripsikan Terapi Aktivitas Kelompok Bermain Puemo Pada Pengguna Narkoba Dengan Masalah Pasien Perilaku Kekerasan.
- b) Menganalisis Hasil Edukasi Pencegahan Kanker Paru Pada Pengguna Narkoba Dengan Masalah Perilaku Kekerasan.

D. Manfaat

Karya Tulis Ilmiah yang disusun peneliti diharapkan memberikan manfaat bagi:

1. Bagi Pasien Pengguna Narkoba Dengan Masalah Perilaku Kekerasan

Membantu pasien dalam mengontrol Perilaku Kekerasan melalui Terapi Aktivitas Kelompok Bermain PuEmO Pengguna Narkoba.

2. Bagi Yayasan Puspita Pandu Jiva

Dapat meningkatkan peran serta perawat dalam memberikan Implementasi Pada Pengguna Narkoba Dengan Masalah Perilaku Kekerasan sehingga pasien mendapatkan pelayanan yang tepat.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Menjadi sumber informasi dan referensi pembelajaran untuk meningkatkan kualitas pendidikan keperawatan khususnya pada Masalah Perilaku Kekerasan dan menjadi tambahan literatur bagi peneliti lainnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Aktalina, L. (2022). *Pengabdian Deli Sumatera Jurnal Pengabdian Masyarakat Edukasi tentang Merokok sebagai Faktor Risiko Terjadinya Kanker Paru pada Masyarakat di Kelurahan Pelawi Utara Kecamatan Babalan Kabupaten Langkat Pengabdian Deli Sumatera Jurnal Pengabdian Masyarakat*. 1(2).
- Alicia, S., Ismah, Z., & Kunci, K. (2025). *Peran Terapi Bermain Kelompok Untuk Meningkatkan Kecerdasan Emosi Remaja Berperilaku Agresi kecerdasan emosi . Goleman (2015) mendefinisikan kecerdasan emosi sebagai kemampuan*.
- Anzhani, V. A., Meiningsih, S., Christiana, E., Guru, P. P., Surabaya, U. N., Konseling, B., & Surabaya, U. N. (2024). *Penerapan Problem Based Learning dengan Media Puzzle Games untuk Meningkatkan Keterampilan Mengelola Emosi Siswa SMP*. 8.
- Arisandy, W. (2018). *Terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi berhubungan dengan kemampuan pasien dalam mengontrol perilaku kekerasan Activity therapy of perception stimulation groups are related with patient ability to control violence behavior*. 14(1).
- Ayu & Faisal Thohar. (2024). *Analisis faktor kontributif pasien skizofrenia dan coping strategi caregiver*.
- Ayu, O., Sari, P., & Ratrinaningsih, S. (2024). *Utilizing Puzzle Play Therapy for Alleviating Anxiety in Hospitalized Preschool Children*. 05(01). <https://doi.org/10.56359/gj>
- Benu, J. M. Y. (2023). *Emotional Regulation Play Therapy for Maltreated Children : A Single Case Study*. 5(2).
- Boby Febri Krisdianto, N. (2023). *PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN BOOKLET DAN*. 7.
- Davidson, M., Rashidi, N., Hossain, K., Raza, A., & Nurgali, K. (2023). *Tryptophan and Substance Abuse : Mechanisms and Impact*.
- Deep, P. Das, Ghosh, N., Gaither, C., & Rahaman, S. (2024). *The Factors Affecting Substance Use and the Most Effective Mental Health Interventions in Adolescents and Young Adults*.
- Deviana Indriyanti. (2024). *MASALAH RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN SKIZOAFEKTIF DI RSJ CISARUA: LAPORAN KASUS*. 3(6).
- Elisabet, A., Rosmaida, A., Pratama, A., Jonatan, J., Teresia, S., & Yunita, S. (2022). *Jurnal Multidisiplin Indonesia PENYALAHGUNAAN NARKOBA DIKALANGAN REMAJA: BAHAYA, PENYEBAB, DAN PENCEGAHANNYA. Jurnal Multidisiplin Indonesia*, 1. <https://jmi.rivierapublishing.id/>
- Fadhilah. (2022). *Bab II Konsep Ca Paru*. 6–19.
- Fitrikasari & Kartikasari. (2023). *Buku Ajar Skizofrenia (Vol. 1)*.
- Fitriyah, L. (2024). *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia (JKKI) The Relationship Between Emotional Regulation and Aggressive Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia (JKKI)*. 4(3), 326–334.
- Gibbran, M. (2023). *ANGRY MANAGEMENT NURSING CARE IN MENTAL DISORDERS PATIENTS WITH THE RISK OF VIOLENT BEHAVIOR IN THE MURAI INSTITUTE OF SOEPRAPTO SCHOOL BENGKULU PROVINCE*

- IN 2023. 11(2).
- H. Tukatman. (2023). *Keperawatan Kesehatan Jiwa (Edisi Terbaru)*.
- Hidayat, M. (2024). *Identifikasi Pengetahuan dan Peran Perawat dalam Pelaksanaan Terapi Aktivitas Kelompok (TAK).* 13(1).
- Intan Tiara et al. (2023). *Penatalaksanaan Secara Holistik Pada Ny . WU Usia 32 Tahun Dengan Skizofrenia Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga Management In Mrs . WU 32 Years Old With Schizophrenia Through Family Medicine Approach.* 13.
- Jang, W., Kerstiens, S., Nordgren, R., Dijkstra, A., Depablo, M., Gleason, L., Bryan, D., Donington, J. S., Ferguson, M. K., Holl, J. L., & Madariaga, M. L. (2024). Assessment of printed lung cancer surgery patient education materials in the United States. *JTCVS Open*, 22(December). <https://doi.org/10.1016/j.xjon.2024.09.005>
- Kako, J., Morikawa, M., Kobayashi, M., Kanno, Y., Kajiwar, K., Nakano, K., Matsuda, Y., & Shimizu, Y. (2023). *Nursing support for breathlessness in patients with cancer: a scoping review.* <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-075024>
- Kariana & Prihatiningsih. (2022). *BALI THE EFFECTS OF SENSORY STIMULATION GROUP THERAPY ACTIVITY AGAINST PATIENT ABILITY TO CONTROL VIOLENT OF BEHAVIOR IN PATIENTS SKIZOFRENIA AT MENTAL HOSPITAL IN BALI PROVINCE.* 9(1).
- Keliat. (2022). *Keperawatan Kesehatan Jiwa Komunitas: CMHN (Basic Course)*. Jakarta: EGC.
- Kemkes RI, S. K. I. (2023). *Prevalensi Rumah Tangga dengan ART Gangguan Jiwa Psikosis/Skizofrenia menurut Provinsi.*
- Kementerian Kesehatan RI. (2022). *Pedoman Penyelenggaraan Kesehatan Jiwa di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama.*
- Liu, Y., & Guo, H. (2025). *Impact of personalized nursing on the quality of life in lung cancer patients. August.* <https://doi.org/10.3389/fonc.2025.1650066>
- Lukman, G. A., Alifah, A. P., Divarianti, A., & Humaedi, S. (2022). Kasus Narkotika Di Indonesia Dan Upaya Pencegahannya Di Kalangan Remaja. *Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat (JPPM)*, 2(3), 405. <https://doi.org/10.24198/jppm.v2i3.36796>
- Madaniyah, J., Zahroh, W., Imamah, N., Rosita, E., Meningkatkan, U., Pada, K., Attention, A., & Hyperactive, D. (2024). *TERAPI BERMAIN PUZZLE UNTUK MENINGKATKAN KONSENTRASI PADA ANAK ATTENTION DEFICITE HYPERACTIVE Waqiatu Zahroh, Nur Imamah, Eva Rosita* 1. 14.
- Maulana, Indra, Hernawati, Taty, Shalahuddin, & Iwan. (2021). Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Terhadap Penurunan Tingkat Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia: Literature Review. *Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Terhadap Penurunan Tingkat Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia: Literature Review*, 9(1).
- Meisyah, N. (2022). *ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA TN. R MASALAH UTAMA RISIKO PERILAKU KEKERASAN (RPK) DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA DI RUANG GELATIK RUMAH SAKIT JIWA MENUR PROVINSI JAWA TIMUR.*

- Mousavi, M. (2024). *The effect of the SOAPIE nursing notes method on the quality of nursing documentation*. <https://doi.org/10.29252/jgbfnm.20.2.23>
- Mugari, I. (2024). *Causes and Effects of Psychoactive Substance Abuse Among the Youth in Zimbabwe : The Case of Makokoba High Density Suburb , Bulawayo*.
- PPNI. (2018). *Tim Pokja SIKI DPP PPNI, (2018), Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia*. 3, 64–66.
- Pritami. (2022). *BAB II Konsep Kanker Paru*. 7–23.
- Pritami, A. A., Ariza, R., Soemarwoto, S., & Wintoko, R. (2022). *Faktor Risiko Kanker Paru : Tinjauan Pustaka Risk Factors of Lung Cancer : Literature Review*. 9.
- Purbanto, H., & Hidayat, B. (2023). *Systematic Literature Review: Penyalahgunaan Narkoba di Kalangan Remaja dalam Perspektif Psikologi dan Islam*. *Al-Hikmah: Jurnal Agama Dan Ilmu Pengetahuan*, 20. [https://doi.org/10.25299/al-hikmah:jaip.2023.vol20\(1\).11412](https://doi.org/10.25299/al-hikmah:jaip.2023.vol20(1).11412)
- Purnamasari. (2022). *Konsep Risiko Perilaku Kekerasan*.
- Puspita, I. (2025). *Yayasan puspita pandu jiva*.
- Rahmawati, A. M., Suwandi, E. W., & Puspatri, E. (2023). *Peningkatan Kualitas Hidup Lansia Melalui Intervensi Terapi Aktivitas Kelompok Psikodrama di Panti Wredha of Nursing , Universitas Muhammadiyah Kudus , Indonesia Peningkatan Kualitas Hidup Lansia Melalui Intervensi Terapi Aktivitas Kelompok Psikodrama di*.
- Rahul Fajri. (2024). *PENERAPAN TERAPI BERMAIN PUZZLE TERHADAPPENURUNAN TINGKAT KECEMASAN*. 3(2).
- Riantika, E., Palupi, R., Kesehatan, J., Subang, P. N., & Subang, K. (2026). *KECERDASAN EMOSIONAL REMAJA WITH ADOLESCENT EMOTIONAL INTELLIGENCE PENDAHULUAN Remaja adalah generasi muda penerus bangsa dan penentu masa depan cerah . Saat ini dihadapkan pada permasalahan kenakalan remaja yang mengkhawatirkan , mulai dari pelanggaran r. 14(1)*.
- Rika Aprilia. (2022). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. H DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANG HUDOWO RSJD Dr. AMINO GONDHOUTOMO PROVINSI JAWA TENGAH*.
- Ritonga, R. S., Nofianti, R., Arifin, D., & Patuzahra, S. (2024). *Efektivitas Play Therapy dalam Pengendalian Emosi Anak Usia*.
- Safitri, A. (2025). *PENERAPAN TERAPI BERMAIN PUZZLE SEBAGAI DISTRAKSI DAN PENURUNAN KECEMASAN HOSPITALISASI PADA ANAK USIA PRA-. 9*.
- Safitri, H. Y., & Ekawaty, F. (2024). *PENERAPAN TERAPI BERMAIN PUZZLE TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANAK AKIBAT HOSPITALISASI PADA ANAK DENGAN SINDROM NEFROTİK DI BANGSAL ANAK RSUD RADEN MATTATHER JAMBI*. 5.
- Sakut Putra. (2024). *MEMBANGUN MASYARAKAT SADAR NARKOBA MELALUI PENDIDIKAN NARKOBA ASPEK HUKUM DAN KESEHATAN DI DESA AIR MELES BAWAHKABUPATEN REJANG LEBONG*.
- Salah, H., Mohamed, M., & Ali, I. A. (2023). *Comparative study of pulmonary functions test among different substances abusers*. 6.

- Seto, B., Atmojo, R., Haryanti, W., Keperawatan, A., & Purworejo, P. (2023). *Pengaruh terapi aktivitas kelompok stimulasi sensori dan terapi kerja terhadap perilaku pasien halusinasi dalam proses pemulihan*. 11(4).
- Shen, C. (2025). 2021 American Thyroid Association Guidelines for Management of Patients with Anaplastic Thyroid Cancer. *Thyroid*, 31(3). <https://doi.org/10.1089/thy.2020.0944>
- Shen, C., Huang, Y., & Wang, B. (2025). *The impact of nurse-led , AI-assisted perioperative health education on psychological status and quality of life in patients undergoing lung cancer surgery*. November, 1–7. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1702256>
- Sinta Idelia. (2023). *ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY. D.W DENGAN MASALAH UTAMA RISIKO PERILAKU KEKERASAN DAN DIAGNOSIS MEDIS SKIZOAFFECTIF MIXED TYPE DI RUANG FLAMBOYAN RUMAH SAKIT JIWA MENUR SURABAYA*.
- Siti Sholikah. (2024). *Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (Taks) Terhadap Kemampuan Bersosialisasi dan Interaksi Sosial pada Pasien Gangguan Jiwa dengan Isolasi Sosial di Pondok 99 Kemlagi Mojokerto*. 4(6). <https://doi.org/10.47467/elmujtama.v4i6.4732>
- SKI. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan.
- Sorisa, C., & Kiareni, C. L. (2024). *Etika Keamanan Siber : Studi Kasus Kebocoran Data BPJS Kesehatan di Indonesia*. 2(6).
- Sun, Y., Wei, L., & Qian, Y. (2025). The role of nursing in enhancing quality of life for lung cancer patients receiving targeted and immunotherapy : Challenges , opportunities , and future directions. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1080/21645515.2025.2506302>
- Surgery, V., Medicine, F., Airlangga, U., & General, S. (2023). *Lung Cancer : A Literature Review*. 09(200). <https://doi.org/10.20473/jr.v9-i.1.2023.246-251>
- Susilawati. (2022). *Pengaruh terapi aktivitas kelompok terhadap kemampuan mengontrol emosi pada Pasien risiko perilaku kekerasan di rumah sakit khusus jiwa soeprapto bengkulu*.
- Sutarmi, S., Warijan, W., Indrayana, T., Sitorus, M., Trimurti, D. S., Keperawatan, J., & Semarang, P. K. (2024). *Effectiveness Of Puzzle Game As Distraction Method To Reduce Anxiety*.
- Wahyuningsih. (2020). *Jurnal Media Keperawatan : Politeknik Kesehatan Makassar Jurnal Media Keperawatan : Politeknik Kesehatan Makassar*.
- WHO. (2024). *Update of the World Health Organization ' s Mental Health Gap Action Programme Guideline for Psychoses (Including Schizophrenia)*.
- Winarsunu, T., Nurfadillah, T. H., & Fasikhah, S. S. (2022). *Attention Improvement through Play Puzzle Therapy to Promote Self-Regulation in Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)*. 11(4).
- Yonaevy, U., & Prananingrum, R. (2023). *EFEKTIVITAS TERAPI BERMAIN TERHADAP GANGGUAN EMOSIONAL PADA ANAK : SYSTEMATIC LITERATURE REVIEW*. 4, 6980–6991.
- Zou, K., Sun, P., Huang, H., Zhuo, H., Qie, R., Xie, Y., Luo, J., Li, N., Li, J., He,

J., Aschebrook-kilfoy, B., & Zhang, Y. (2022). *Journal of the National Cancer Center Etiology of lung cancer : Evidence from epidemiologic studies*. 2. <https://doi.org/10.1016/j.jncc.2022.09.004>