

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN HARGA
DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI KELUARGA TN. S**

(Laporan Kasus di Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas
Ubud I Kabupaten Gianyar Tahun 2025)



OLEH :
SRI WANGISWARI
NIM. P07120122050

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN HARGA
DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI KELUARGA TN. S**

(Laporan Kasus di Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas
Ubud I Kabupaten Gianyar Tahun 2025)

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
SRI WANGISWARI
NIM. P07120122050**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI KELUARGA TN. S

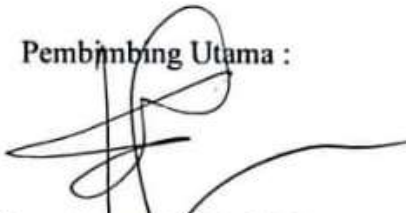
(Laporan Kasus di Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas
Ubud I Kabupaten Gianyar Tahun 2025)

Diajukan oleh:

SRI WANGISWARI
NIM. P07120122050

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :


I Ketut Gama, SKM, M Kes
NIP.196202221983091001

Pembimbing Pendamping :


Dr. K.A. Henny A, SKM, M Kep, Sp.Kom
NIP. 196603211988032001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP.196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN HARGA
DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI KELUARGA TN. S**

(Laporan Kasus di Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas
Ubud I Kabupaten Gianyar Tahun 2025)

Diajukan oleh:

SRI WANGISWARI
NIM. P07120122050

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 16 MEI 2025

TIM PENGUJI

- | | | |
|--|---------------|-------|
| 1. <u>Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u>
NIP. 197201091996031001 | Ketua Penguji | (...) |
| 2. <u>I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kes</u>
NIP. 196303241983091001 | Anggota | (...) |
| 3. <u>Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.,M.Kes</u>
NIP.196808031989031003 | Anggota | (...) |



MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarya, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIR.196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sri Wangiswari
NIM : P07120122050
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : JL. Pakisaji Gg. Cegana Sari 8 No. 20

Dengan ini mengatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. G Dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Kabupaten Gianyar Tahun 2025 adalah benar **karya sendiri bukan plagiat hasil karya orang lain**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 30 April 2025

Yang membuat pernyataan



Sri Wangiswari

NIM. P07120122050

NURSING CARE FOR MRS. G WITH CHRONIC LOW SELF-ESTEEM DUE TO BREAST CANCER IN MR. S'S FAMILY

(Case Report in Banjar Kelingkung in the Working Area Of Ubud I Health Center Gianyar Regency in 2025)

ABSTRACT

Chronic low self-esteem is a negative perception of oneself that persists over a long period. Breast cancer patients with this condition often blame themselves, feel dissatisfied with their appearance, and experience shame for being different from other women. This case report aims to provide nursing care for Mrs. G in Banjar Kelingkung within the working area of Ubud I Public Health Center, who is experiencing chronic low self-esteem due to breast cancer. A descriptive method was used with one subject who met the inclusion and exclusion criteria. Assessment result showed the patient had low self-esteem with a score 13 on the Rosenberg Self Esteem Scale, along with symptoms such as shame, feeling useless, lack of self-worth, reluctance to try new things, difficulty concentrating, and speaking softly. The nursing diagnosis was chronic low self-esteem. interventions included behavior management, coping promotion, and self-esteem promotion, provided over five days in 30 minute sessions. The nursing evaluation conducted on March 25, 2025, indicated reduced symptoms and an increase in self-esteem to a moderate level with a score of 17. In conclusion, these interventions proved effective in improving self-esteem in patient experiencing chronic low self-esteem

Keywords : Nursing Care, Chronic Low-Esteem, Breast Cancer

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI KELUARGA TN. S

(Laporan Kasus di Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I
Kabupaten Gianyar Tahun 2025)

ABSTRAK

Harga diri rendah kronis merupakan penilaian negatif terhadap diri sendiri yang berlangsung dalam jangka panjang. Penderita kanker payudara dengan kondisi ini cenderung menyalahkan diri, merasa tidak puas dengan dirinya, malu karena berbeda dengan wanita lainnya. Laporan kasus ini bertujuan melaksanakan asuhan keperawatan kepada Ny. G di Banjar Kelingkung, Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I yang mengalami harga diri rendah kronis akibat kanker payudara. Penulisan menggunakan metode deskriptif dengan satu subjek yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Hasil pengkajian menunjukkan kategori harga diri pasien rendah dengan skor 13 berdasarkan *Rosenberg Self Esteem Scale* serta menunjukkan gejala seperti perasaan malu, merasa tidak berguna, tidak memiliki kelebihan dalam dirinya, enggan mencoba hal-hal baru, sulit berkonsentrasi dan berbicara liris. Diagnosis keperawatan yang dapat ditegakkan yaitu harga diri rendah kronis dengan intervensi yang diberikan berupa manajemen perilaku, promosi koping dan promosi harga diri yang dilaksanakan selama lima hari dengan rentang waktu 30 menit. Evaluasi keperawatan pada tanggal 25 Maret 2025 menunjukkan adanya penurunan gejala terkait harga diri rendah kronis serta peningkatan harga diri pasien menjadi kategori sedang dengan skor 17. Dapat disimpulkan dengan pemberian intervensi manajemen perilaku, promosi koping dan promosi harga diri pada pasien dengan harga diri rendah kronis efektif dalam meningkatkan harga diri.

Kata Kunci: Asuhan keperawatan, harga diri rendah kronis, kanker payudara

RINGKASAN PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI KELUARGA TN. S

(Laporan Kasus di Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubus I
Kabupaten Gianyar Tahun 2025)

Oleh : Sri Wangiswari
(NIM.P07120122050)
mangsri2811@gmail.com

Harga diri rendah kronis merupakan salah satu dampak psikologis yang dialami oleh penderita kanker. Kanker dapat terjadi ketika sel-sel abnormal berkembang biak secara tidak terkoordinasi dan berlebihan dalam jaringan tubuh. Salah satu kanker yang umumnya terjadi pada perempuan yang memiliki prevalensi tinggi di dunia yaitu kanker payudara. Kanker payudara atau *carcinoma mammae* merupakan penyakit yang timbul akibat pertumbuhan sel abnormal pada jaringan payudara baik di epitel maupun lobulus. Sel-sel abnormal ini terus tumbuh dan membentuk tumor, apabila tumor tersebut tidak dikelola dengan baik dan dibiarkan tidak terkontrol maka dapat berkembang menjadi kanker dan menyebar (metastasis) ke organ lain yang dapat berakibat fatal hingga kematian. Berdasarkan data *Global Cancer Observatory* (GLOBOCAN) tahun 2022, kanker payudara merupakan kanker terbanyak kedua yang ditemukan secara global setelah kanker paru-paru dengan jumlah kasus baru mencapai 2.296.840 kasus atau sekitar 11,5%. Selain itu, angka kematian akibat kanker payudara juga tergolong tinggi yakni mencapai 666.103 kasus atau 6,8% penderita yang meninggal dunia akibat kanker payudara. Berdasarkan data *Global Cancer Observatory* (GLOBOCAN) pada tahun 2022, kanker payudara menempati posisi pertama sebagai jenis kanker dengan jumlah kasus tertinggi di Indonesia. Tercatat sebanyak 66.271 kasus baru atau sekitar 16,2%. Kondisi ini menandakan bahwa kanker payudara menjadi salah satu masalah kesehatan utama di Indonesia. Selain itu, angka kematian akibat kanker payudara di Indonesia juga cukup tinggi yakni mencapai 22.598 kasus atau sekitar 9,3%.

Berdasarkan data yang dilaporkan Dinas Kesehatan Provinsi Bali, didapatkan bahwa jumlah penderita kanker payudara di Provinsi Bali pada tahun 2022 mencapai 186 kasus (85,6%). Sedangkan pada tahun 2023 jumlah penderita kanker payudara mencapai 131 kasus (84%). Sementara itu penderita kanker payudara di Provinsi Bali mengalami peningkatan pada tahun 2024 menjadi 236 kasus (80%). Salah satu permasalahan yang dialami penderita kanker payudara dalam menghadapi penyakit yang dideritanya yaitu adanya penurunan harga diri. Penderita kanker payudara yang mengalami harga diri rendah cenderung berperilaku seperti menyalahkan diri sendiri atas apa yang terjadi, memiliki pandangan negatif terhadap dirinya, merasa tidak puas dengan kondisinya serta merasa malu karena berbeda dengan wanita lainnya. Perasaan negatif tersebut apabila dirasakan dalam rentang waktu yang lama dan terus menerus maka dapat mengakibatkan terjadinya harga diri rendah kronis.

Desain laporan kasus yang digunakan adalah dengan metode deskriptif dengan subjek yang berjumlah satu orang yang telah memenuhi kriteria inklusi dan kriteria eksklusi. Fokus laporan kasus ini adalah melakukan asuhan keperawatan kepada pasien dengan harga diri rendah kronis akibat kanker payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I. Metode yang digunakan untuk mengumpulkan data dalam laporan kasus ini yaitu dengan metode wawancara yang dilakukan dengan mengajukan pertanyaan kepada responden atau keluarga responden dalam percakapan langsung serta metode observasi yang melibatkan pengamatan langsung perubahan yang terjadi pada tingkat harga diri pasien sebelum dan sesudah diberikan asuhan keperawatan. Hasil pengkajian yang didapatkan pasien menilai diri negatif dengan pasien merasa tidak berguna, merasa malu, merasa tidak dapat melakukan apapun, merasa tidak memiliki kelebihan, melebih-lebihkan penilaian negatif tentang diri sendiri, menolak penilaian positif tentang diri sendiri, enggan mencoba hal baru, berjalan menunduk, postur tubuh menunduk, kontak mata kurang, berbicara pelan dan lirih. Diagnosis yang dapat dirumuskan yaitu harga diri rendah kronis.

Intervensi yang diberikan kepada pasien dengan harga diri rendah kronis sesuai dengan yang tercantum dalam Standar Intervensi Keperawatan Indonesia yaitu dengan pemberian intervensi utama berupa manajemen perilaku, promosi

harga diri dan promosi koping. Intervensi ini diberikan selama lima hari dengan waktu 30 menit setiap kali kunjungan. Setelah diberikannya intervensi tersebut didapatkan hasil evaluasi yakni kontak mata pasien saat berkomunikasi meningkat, perasaan malu dengan kondisinya menurun, perasaan memiliki kelebihan atau kemampuan positif meningkat yakni sudah mampu untuk membuat kerajinan vas bunga dan berkebun, perasaan tidak mampu melakukan apapun menurun, penerimaan penilaian positif tentang diri sendiri meningkat, minat mencoba hal baru meningkat, postur tubuh menampakkan wajah meningkat. Selain itu terjadinya peningkatan harga diri pasien dari kategori harga diri rendah dengan skor 13 menjadi kategori harga diri sedang dengan skor 17 berdasarkan *Rosenberg Self Esteem Scale*.

Diharapkan hasil dari laporan kasus ini dapat menjadi pilihan dalam mendukung program kesehatan yang diberikan oleh perawat Puskesmas Ubud I dalam mengatasi masalah keperawatan harga diri rendah kronis pada penderita kanker payudara serta dapat menjadi literatur dalam pemberian asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis akibat kanker payudara

KATA PENGANTAR

Puji dan rasa syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat serta Rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung Pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Kabupaten Gianyar Tahun 2025” dengan baik sesuai dengan waktu yang telah ditetapkan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu bentuk persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Jurusan Keperawatan di Kampus Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa mendapatkan banyak bantuan serta dukungan yang diberikan dari berbagai pihak, sehingga penulis pada kesempatan ini mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.,Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menempuh Pendidikan pada Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners. M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama penulis menempuh Program Pendidikan Diploma Tiga Jurusan Keperawatan serta memberikan kesempatan dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan

4. Bapak I Ketut Gama, SKM, M.Kes selaku pembimbing utama dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberikan arahan, masukan, bimbingan serta pengetahuan kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
5. Dr. K.A. Henny A, SKM, M Kep, Sp.Kom selaku pembimbing pendamping dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberikan arahan, masukan, bimbingan serta pengetahuan kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
6. Bapak dan Ibu dosen serta seluruh staf yang telah terlibat dalam memberikan bimbingan dan arahan selama menempuh Pendidikan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan serta arahan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
7. Keluarga yang telah memberikan dukungan dan motivasi sepenuhnya yang diberikan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Seluruh teman-teman yang membantu dan memotivasi penulis sehingga dapat terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

Selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari bahwa masih terdapat sejumlah kekurangan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sebagai masukan berharga guna menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi pembaca.

Denpasar, April 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Laporan Kasus	6
D. Manfaat Laporan Kasus	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Dasar Penyakit.....	9
B. <i>Problem Tree</i> Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara	24
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Harga Diri Kronis Akibat Kanker Payudara.....	25
BAB III METODE LAPORAN KASUS	44
A. Desain Laporan Kasus	44
B. Subjek Laporan Kasus	44
C. Fokus Laporan Kasus	45
D. Variabel dan Definisi Operasional Laporan Kasus.....	45
E. Instrumen Laporan Kasus	46

F. Metode Pengumpulan Data	47
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Laporan Kasus	47
H. Lokasi dan Waktu Laporan Kasus	49
I. Populasi dan Sampel.....	49
J. Analisis dan Penyajian Data	50
K. Etika Laporan Kasus.....	50
BAB IV LAPORAN KASUS	53
A. Hasil Laporan Kasus.....	53
B. Pembahasan Laporan Kasus	92
C. Kelemahan Laporan Kasus	98
BAB V PENUTUP.....	99
A. Simpulan.....	99
B. Saran	100
DAFTAR PUSTAKA.....	102
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	<i>Rosenberg Self Esteem Scale</i>	22
Tabel 2	Skor Jawaban <i>Rosenberg Self Esteem Scale</i>	23
Tabel 3	Kuesioner <i>Short Porteble Mental Status Questionnaire</i>	27
Tabel 4	Kuesioner <i>Mini Mental State Exam</i>	29
Tabel 5	Kuesioner <i>Getriatric Depression Scale</i>	30
Tabel 6	Rencana Keperawatan Pada Pasien dengan Harga Diri Rendah Kronis.....	34
Tabel 7	Variabel dan Definisi Operasional Laporan Kasus.....	45
Tabel 8	Status Kesehatan Saat ini Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	58
Tabel 9	Indeks Katz Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	60
Tabel 10	Penilaian <i>Short Porteble Mental Status Questionnaire</i> Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	67
Tabel 11	Penilaian <i>Mini Mental State Exam</i> Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	68
Tabel 12	Penilaian <i>Geriatric Depression Scale</i> Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	70
Tabel 13	Hasil Pengukuran Harga Diri Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S	

	Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	71
Tabel 14	Analisa Data pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	72
Tabel 15	Rencana Keperawatan pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. G Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	74
Tabel 16	Implementasi Keperawatan Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025.....	76
Tabel 17	Evaluasi Keperawatan Pada Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. S Banjar Kelingkung pada Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Tahun 2025	91

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Problem Tree</i> Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara.....	24
Gambar 2	Genogram Keluarga Ny. G dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Ubud I Kabupaten Gianyar.....	55

DAFTAR SINGKATAN

1. GLOBOCAN	: <i>Global Cancer Observatory</i>
2. IMT	: Indeks Masa Tubuh
3. Ny	: Nyonya
4. SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
5. SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
6. SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
7. BB	: Berat Badan
8. TB	: Tinggi Badan
9. TL	: Tinggi Lutut
10. RSES	: <i>Rosenberg Self Esteem Scale</i>
11. SADARI	: Periksa Payudara Sendiri
12. RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
13. IPTEK	: Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
14. DCIS	: <i>Ductal Carcinoma In Situ</i>
15. IDC	: <i>Invasive (Infiltrating) Ductal Carcinoma</i>
16. ILC	: <i>Invasive (Infiltrating) Lobular Carcinoma</i>
17. IBC	: <i>Inflammatory Breast Cancer</i>
18. USG	: Ultrasonografi
19. EKG	: Elektrokardiografi
20. MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
21. DO	: Data Objektif
22. DS	: Data Subjektif
23. BAB	: Buang Air Besar

24. BAK	: Buang Air Kecil
25. mmHg	: Milimeter Air Raksa
26. Kg/m ²	: Kilogram per meter persegi
27. GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
28. SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Questionnaire</i>
29. MMSE	: <i>Mini-Mental State Exam</i>
30. GDS	: <i>Geriatric Depression Scale</i>
31. °C	: Derajat Celsius

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	106
Lampiran 2.	Realisasi Anggaran Laporan Kasus.....	107
Lampiran 3.	Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	108
Lampiran 4.	Lembar Ketersediaan Menjadi Pasien.....	109
Lampiran 5.	Lembar <i>Informed Consent</i>	110
Lampiran 6.	Surat Permohonan Pengambilan Data.....	114
Lampiran 7.	Surat Permohonan Pengambilan Kasus.....	115
Lampiran 8.	Surat Pernyataan Benar Melakukan Penelitian	116
Lampiran 9.	Hasil Pemeriksaan Penunjang USG Ny. G.....	117
Lampiran 10.	Format Asuhan Keperawatan Gerontik.....	118
Lampiran 11.	Dokumentasi Kegiatan.....	130
Lampiran 12.	Bukti Validasi bimbingan.....	131
Lampiran 13.	Hasil Cek Turnitin.....	132
Lampiran 14.	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	134
Lampiran 15.	Hasil Tes TOEFL.....	135
Lampiran 16.	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	136