

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A USIA 48  
TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS KANKER TESTIS  
DI RUANG CA CENTER RSUD AL-IHSAN PROVINSI  
JAWA BARAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF(KIAK)**



**Disusun Oleh :**

**SATIVA ORYZIAULHAQ HASBULLAH  
402021009**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS  
'AISYIAH BANDUNG  
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A USIA 48  
TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS KANKER TESTIS  
DI RUANG CA CENTER RSUD AL-IHSAN PROVINSI  
JAWA BARAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF(KIAK)**

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners*

*Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh :

**SATIVA ORYZIAULHAQ HASBULLAH  
402021009**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS  
'AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**SATIVA ORYZIAULHAQ HASBULLAH**  
**NIM : 402021009**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A USIA 48  
TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS KANKER TESTIS DI  
RUANG CA CENTER RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA  
BARAT**

**Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Ini Telah Disetujui dan  
Dipertanggungjawabkan dihadapan Sidang Penguji Program Studi  
Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung**

Oleh :

Pembimbing I



**Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed**  
NPP.197007311995032001

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A USIA 48 TAHUN  
DENGAN DIAGNOSA MEDIS KANKER TESTIS DI RUANG CA  
CENTER RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun Oleh :  
**SATIVA ORYZIAULHAQ HASBULLAH**  
NIM : 402021009

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 22 Juni 2022

Penguji I



**Anggriyana Tri W, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

Penguji II



**Inggriane PD, S.Kep., Ners., M.Kep**

Ketua Penguji



**Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed**

Diketahui oleh  
Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung



**Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep**  
**NPP. 2014290478050**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Sativa Oryziaulhaq Hasbullah

NIM : 402021009

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiatisme atau penjiplakan / pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul :

**‘ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A USIA 48 TAHUN  
DENGAN DIAGNOSA MEDIS KANKER TESTIS DI RUANG CA  
CENTER RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT’**

Apabila suatu saat saya terbukti melakukan plagiatisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikian surat ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.



Bandung, 22 Juni 2022

Yang membuat pernyataan,

*Sativa Oryziaulhaq*  
Sativa Oryziaulhaq Hasbullah

## SURAT PERNYATAAN

### KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini

Nama : Sativa Oryziaulhaq Hasbullah  
NIM : 402021009  
Program Studi : Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas „Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non- exclusive RoyaltyFree Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A USIA 48 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS KANKER TESTIS DI RUANG CA CENTER RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT”.**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas ‘Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,  
Pembimbing



---

**Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed**

Bandung, 26 Juli 2022  
Yang Menyatakan,



---

**Sativa Oryziaulhaq Hasbullah**

## **MOTTO**

*“Sesungguhnya, Allah SWT tidak akan mengubah suatu kaum, sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri”*

(QS. Ar-Rad :11)

“Raihlah ilmu, dan untuk meraih ilmu belajarlah tenang dan sabar”

– Umar bin Khattab

## **PERSEMBAHAN**

Untuk orang-orang tersayang yang selalu memberikan dukungan kepada saya, laporan karya ilmiah akhir ini saya persembahkan kepada :

1. Ayah dan bunda tercinta, yang tiada hentinya mencurahkan kasih sayang, memberikan support secara moral maupun finansial serta do'a yang senantiasa menjadi kekuatan untuk saya, semoga Allah SWT membalas dengan banyaknya kebaikan di dunia dan di akhirat.
2. Adik-adiku tersayang, keluarga besar, dan orang-orang terdekat yang selalu memberikan semangat serta do'a yang tiada henti.
3. Kawan-kawan seperjuangan Program Studi Profesi Ners Angkatan IX Tahun 2021/2022.

## ABSTRAK

Sativa Oryziaulhaq Hasbullah  
402021009

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A DENGAN KANKER TESTIS DI RUANG CA CENTER RSUD AL-IHSAN BANDUNG**

Kanker testis adalah salah satu kanker yang sering terjadi pada laki-laki berusia 15-44 tahun. Peningkatan kanker testis di dunia sekitar 20%, dan angka kematian disebabkan kanker testis adalah 14%. Tujuan: Pembuatan karya ilmiah akhir ini adalah untuk memberikan pasien perawatan langsung dan komprehensif, termasuk pendekatan biopsikologis, sosial dan psikologis melalui pendekatan proses perawatan pada pasien kanker testis. Metode: Kajian ilmiah yang terakhir ini adalah metode studi kasus. Hasil: ditemukan pada kasus ini yaitu pasien dengan kanker testis.. Hasil: ditemukan pada kasus ini yaitu pasien dengan kanker testis disertai adanya luka dekubitus derajat III mengalami edema pada ekstremitas kiri dan kanan bawah, mengalami kelemahan pada otot ekstremitas atas dan ekstremitas bawah, dan pasien menjalani kemoterapi. Diagnosis keperawatan yang didapatkan yaitu hipervolemia, defisit nutrisi, disfungsi seksual, gangguan rasa nyaman nyeri, mual, defisit perawatan diri, gangguan mobilitas fisik, resiko serebral tidak efektif, resiko perfusi perifer tidak efektif, resiko infeksi, resiko jatuh dan resiko distress spiritual. Untuk mengatasi masalah tersebut penulis menentukan intervensi dan implementasi yaitu manajemen hipervolemia, pemantauan nutrisi, konseling seksualitas, manajemen nyeri, manajemen mual, dukungan mobilisasi, dukungan perawatan diri, perawatan integritas kulit, promosi citra tubuh, perawatan sirkulasi, pencegahan infeksi, pencegahan jatuh, dan dukungan perkembangan spiritual. Dalam merawat klien dengan kanker testis harus melakukan pemantauan perkembangan klien dengan cara pemeriksaan darah lengkap.

Kata kunci: edema, gangguan mobilitas, proses keperawatan, kanker testis, dekubitus

Kepustakaan : 69 literatur (2011-2022)



## **ABSTRACT**

Sativa Oryziaulhaq Hasbullah  
402021009

### ***NURSING CARE IN TN.A PATIENTS WITH TESTIST CANCER IN CA CENTER ROOM AL-IHSAN HOSPITAL BANDUNG***

*Testicular cancer is one of the most common cancers in men aged 15-44 years. The increase in testicular cancer in the world is about 20%, and the death rate due to testicular cancer is 14%. Purpose: The purpose of this final scientific paper is to provide patients with direct and comprehensive care, including a biopsychological, social and psychological approach through the treatment process approach in testicular cancer patients. Method: This last scientific study is a case study method. Results: found in this case, namely patients with testicular cancer. Results: found in this case, patients with testicular cancer accompanied by grade III decubitus wounds experienced edema in the left and right lower extremities, experienced weakness in the muscles of the upper and lower extremities, and patients undergoing chemotherapy. The nursing diagnoses obtained were hypervolemia, nutritional deficit, sexual dysfunction, pain discomfort, nausea, self-care deficit, impaired physical mobility, risk of ineffective cerebral, risk of ineffective peripheral perfusion, risk of infection, risk of falling and risk of spiritual distress. To overcome these problems, the authors determine interventions and implementations, namely hypervolemia management, nutritional monitoring, sexuality counseling, pain management, nausea management, mobilization support, self-care support, skin integrity care, body image promotion, circulation care, infection prevention, fall prevention, and spiritual development support. In treating clients with testicular cancer, they must monitor the client's progress by means of a complete blood count.*

*Keywords: edema, impaired mobility, nursing process, testicular cancer, decubitus Literature : 69 literatue (2011-2022)*

## KATA PENGANTAR



Puji dan syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan nikmat dan kesehatan kepada kita. Sholawat dan Salam selalu tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, tidak lupa kepada para keluarganya, kepada para sahabatnya, dan sampai kepada kita selaku umatnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.

Tujuan dalam penulisan karya tulis ini sebagai salah satu syarat untuk menempuh ujian akhir Program studi Pendidikan Profesi Ners Keperawatan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Selain itu, penulis juga dapat mengembangkan dan meningkatkan ilmu tentang Asuhan Keperawatan yang berjudul ‘Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn. A dengan Kanker Testis di Ruang Ca. Center RS. Al-Ihsan Bandung’.

Dalam kesempatan ini, saya sebagai penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah, S.Kep. ,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed Selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan motivasi dan saran yang sangat bermanfaat dan dalam penyempurnaan karya ilmiah ini.
4. Anggriyana T.W.,M.Kep selaku penguji I, yang sudah bersedia menguji dan memberikan masukan untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku penguji II, yang sudah bersedia menguji dan memberikan masukan untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini.

6. Kepada seluruh Staf dosen pengajar, staf akademik dan petugas perpustakaan Universitas \_Aisyiyah Bandung.
7. Kepada kedua orang tua saya, Ibunda dan Ayahanda tercinta yang senantiasa selalu memberikan do,,a serta dukungan sehingga karya ilmiah akhir ini bisa selesai dengan lancar.
8. Kepada Nenek, Kakek dan Adik-adik tersayang, yang senantiasa mendo,,akan untuk kelancaran tugas akhir ini.
9. Kepada seluruh teman-teman satu angkatan Profesi ners yang tidak bisa disebutkan satu persatu, semoga kita semua menjadi orang yang sukses dan ilmu yang didapatkan bermanfaat.
10. Kepada semua orang yang sudah terlibat dalam pembuatan karya ilmiah akhir ini.

Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari para pembaca yang dimaksud untuk memperbaiki karya tulis ini agar menjadi lebih baik lagi. Semoga karya tulis ini bisa bermanfaat khususnya bagi saya selaku penulis dan umumnya bagi para pembaca.

Bandung, Juni 2022

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Metode telaah dan tehnik pengambilan data.....	4
E. Sistematika penulisan.....	5
<b>BAB II TINJAUAN TEORITIS.....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Dasar Penyakit.....	6
1. Definisi penyakit.....	6
2. Etiologi.....	6
3. Anatomi fisiologi.....	8
4. Patofisiologi.....	9
5. Manifestasi klinis.....	10

6. Klasifikasi.....	11
7. Tahapan kanker testis.....	12
8. Phatway kanker testis.....	14
9. Komplikasi.....	16
10. Pemeriksaan diagnostik.....	18
11. Penatalaksanaan medis.....	21
<b>B. Konsep Asuhan Keperawatan.....</b>	<b>22</b>
1. Pengkajian.....	22
2. Diagnose keperawatan.....	26
3. Intervensi keperawatan.....	28
4. Implementasi keperawatann.....	33
<b>BAB III TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>34</b>
A. Pengkajian.....	34
B. Analisa Data.....	45
C. Diagnosis Keperawatan Berdasarkan Prioritas.....	52
D. Rencana Tindakan Keperawatan.....	53
E. Implementasi dan Evaluasi.....	69
F. Pembahasan.....	94
<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>125</b>
A. Kesimpulan.....	125
B. Saran.....	127

## **DAFTAR FUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 Tahapan kanker testis.....	12
Tabel 2.2 Anamnesa.....	25
Tabel 2.3 Ansietas.....	28
Tabel 2.4 Nyeri.....	29
Tabel 2.5 Defisit nutrisi.....	31
Tabel 2.6 Resiko infeksi.....	31
Tabel 2.7 Resiko gangguan integritas kulit.....	32
Tabel 2.8 Resiko disfungsi seksual.....	33
Tabel 3. 1 Pola aktivitas dan istirahat.....	37
Tabel 3. 2 Hasil pemeriksaan laboratorium.....	43
Tabel 3. 3 Pola aktivitas dan istirahat.....	44
Tabel 3. 4 Analisa data.....	45
Tabel 3. 5 Rencana keperawatan.....	53
Tabel 3. 6 Implementasi keperawatan.....	69

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Anatomi struktur reproduksi pria.....	8
Gambar 2. 2 Anatomi struktur testis.....	8

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Phatway kanker testis.....	14
---------------------------------------	----



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Laporan kegiatan bimbingan

Lampiran 2 Hasil uji plagiat

Lampiran 3 *Curriculum vitae*

## DAFTAR PUSTAKA

- American Society of Clinical Oncology. Kanker Testis: Diagnosis. 09/2016. Diakses di [www.cancer.net/cancer-types/testicular-cancer/diagnosis](http://www.cancer.net/cancer-types/testicular-cancer/diagnosis) pada 6 Juni 2022
- American Cancer Society January 2021, <https://www.cancer.org/cancer/testicular-cancer.html>.
- Ambarwati, WN & Wardani, EK 2015, 'Efek Samping Kemoterapi Secara Fisik Pasien Penderita Kanker Servik', Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, hal. 97–106, Surakarta, diakses 12 Juni 2022. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/psn12012010/article/view/1428>
- Asyifaurohman, M. (2017). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Hemoragik Dengan Masalah Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebral: Posisi Head Up 30 0 Di Ruang Icu Pku Muhammadiyah Gombong (Doctoral Dissertation, Stikes Muhammadiyah Gombong).
- Al-Naggar RA. 2014. Principles and Practice of Cancer Prevention and Control. OMICS International: USA
- BAPEN, (2015). A Practical Guide for Lung Cancer Nutritional Care. Available from: <http://lungcannutrition.com/A%20Practical%20Guide%20to%20Lung%20Cancer%20Nutritional%20Care.pdf>. Diakses pada 12 Juni 2022.
- Bala, M., Ronchi, C. L., Pichl, J., Wild, V., Kircher, S., Allolio, B., & Hahner, S. (2014). Suspected metastatic adrenocortical carcinoma revealing as pulmonary Kaposi sarcoma in adrenal Cushing's syndrome. BMC Endocrine Disorders, 14(1), 1-6.
- Bella, C., Inayati, A., & Immawati, I. (2021). PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF UNTUK MENGATASI MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI KOTA METRO. Jurnal Cendikia Muda, 1(2), 216-222.
- Baird, D., Meyers, G. J., & Hu, J. S. (2018). Testicular cancer: Diagnosis and treatment. American family physician, 97(4), 261-268
- Cunha, J. Emedicinehealth (2020). Deep Vein Thrombosis.

- Davis Charles P., MD, PhD. 2016. Testicular cancer facts. Diakses pada 4 Mei 2022 dari [https://www.medicinenet.com/testicular\\_cancer/article.ht](https://www.medicinenet.com/testicular_cancer/article.ht)
- Dhakal, R., Paudel, S., & Paudel, D. 2021. Knowledge, Attitude, and Practice regarding Testicular Cancer and Testicular Self-Examination among Male Students Pursuing Bachelor,,s Degree in Bharatpur Metropolitan City, Chitwan, Nepal. *BioMed Research International*, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/1802031>
- Friedman, Marilyn.M., Bowden, V.R., and Jones, E. G. (2010) Buku Ajar Keperawatan Keluarga riset, teori dan praktik. 5th edn. Jakarta: EGC.
- Given, B. A., Sherwood, P. and Given, C. W. (2011) \_Support for caregivers of cancer patients: Transition after active treatment,, *Cancer Epidemiology Biomarkers and Prevention*, 20(10), pp. 2015–2021. doi: 10.1158/1055- 9965.EPI-11-061
- Jyoti, K., Pandey, R. S., Kush, P., Kaushik, D., Jain, U. K., & Madan, J. (2017). Inhalable bioresponsive chitosan microspheres of doxorubicin and soluble curcumin augmented drug delivery in lung cancer cells. *International journal of biological macromolecules*, 98, 50-58.
- Louise C., Nathanson Katherine L. 2016. Genetic Changes Associated with Testicular Cancer Susceptibility. Diakses pada 26 Mei 2022 dari <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5141682/pdf/nihms-817999.pdf>
- Muttaqin, Arif., dan Kumala Sari. 2012. Asuhan Keperawatan Gangguan Sistem Perkemihan. Jakarta: Salemba Medika.
- MIMS Indonesia (2020). Furosemide
- Melina, D., & Maliya, A. (2020). Pengaruh Aromaterapi Fennel dan Terapi Musik Instrumental Terhadap Respon Mual Muntah Pada Pasien Pasca Kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Oldenburg Jan, Hege S, Haugnes, Silke Gillessen, Torgrim Tandstad,. 2016. LongTerm Complications After Testicular Cancer Treatment. Diakses pada 28 Mei 2022 dari <https://gucasym.org/daily-news/long-termcomplications-after-testicular-cancer->
- Puspita, R. T., Huda, N., & Safri, S. (2017). HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN CITRA TUBUH PASIEN KANKER PAYUDARA POST OP

MASTEKTOMI. Jurnal Ners Indonesia, 8(1), 56-68

- Reese, J. B., Handorf, E., & Haythornthwaite, J. A. (2018). Sexual quality of life, body image distress, and psychosocial outcomes in colorectal cancer: a longitudinal study. *Supportive Care in Cancer*, 1-10. Diakses pada 12 Juni 2022
- Rais-Bahrami, S., Pinto, P. A., & Niederhuber, J. E. (2014). Surgical interventions in cancer. In *Abeloff's Clinical Oncology* (pp. 372-380). Churchill Livingstone.
- Shahriari, M., Dehghan, M., Pahlavanzadeh, S., & Hazini, A. (2017). Effects of progressive muscle relaxation, guided imagery and deep diaphragmatic breathing on quality of life in elderly with breast or prostate cancer. *Journal of Education and Health Promotion*, 1-6. <https://doi.org/10.4103/jehp.jehp>
- Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F. 2021. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin*, 71(3):209-249. doi: 10.3322/caac.21660. Epub 2021 Feb 4. PMID: 33538338
- Sari, Y. (2017). Luka Tekan : penyebab dan pencegahan. Retrieved from [www.ppni.com](http://www.ppni.com). Diakses pada 12 Juni 2022.
- Setioso, S. (2017). Menu Diet Tinggi Energi Tinggi Protein (TETP) Bagi Remaja Di "SMCRS. Telogorejo, Semarang".
- Scott, J. M., Iyengar, N. M., Nilsen, T. S., Michalski, M., Thomas, S. M., Herndon, J., ... & Jones, L. W. (2018). Feasibility, safety, and efficacy of aerobic training in pretreated patients with metastatic breast cancer: A randomized controlled trial. *Cancer*, 124(12), 2552-2560.
- Sutomo, N., & Purwanto, F. (2016). Efektifitas Teknik Seft (Spiritual Emotional Freedom Technique) Terhadap Peningkatan Kualitas Hidup Pada Pasien Pasca Stroke. *Jurnal Keperawatan*, 9(2), 8-8.