

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PERAWATAN
ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN MUROTTAL QUR'AN PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN**

no	Kegiatan	Bulan																			
		Januari 2025				Februari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025			
1	Pengurusan Izin																				
2	Pengumpulan Data																				
3	Penyusunan Laporan																				
4	Seminar Hasil KIAN																				
5	Revisi KIAN																				
6	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan: warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA

ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN MUROTAL QUR'AN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN

Adapun alokasi anggaran biaya perawatan yang dikeluarkan dalam perawatan ini adalah sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya	
		Frekuensi X Satuan (Rp)	Jumlah
1	Tahap Persiapan a. Map b. Pulpen c. Print BAB I-III KIAN	5 x Rp.2.000.- 2 x Rp.3.000.- 2 x Rp.18.000.-	Rp. 10.000.00.- Rp. 6.000.00.- Rp. 36.000.00.-
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan studi pendahuluan b. Pengurusan surat izin penelitian c. Penggandaan lembar persetujuan d. Transportasi penelitian e. Konsumsi responden f. Instrumen Penelitian	3 x Rp.2.000.- 3 x Rp.2.000.- 4 x Rp.2.000.- 2 x Rp.20.000.- 4 x Rp.15.000.- 10 x Rp.1000.-	Rp. 6.000.00.- Rp. 6.000.00.- Rp. 8.000.00.- Rp. 40.000.00.- Rp. 60.000.00.- Rp. 20.000.00.-
3	Tahap Akhir a. Penggandaan penelitian b. Revisi penelitian c. Jilid cover penelitian	5 x Rp.50.000.- 3 x Rp.20.000.- 1 x Rp.30.000.-	Rp. 250.000.00.- Rp. 60.000.00.- Rp. 30.000.00.-
Total			Rp. 600.000.00.-

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Calon Responden

Di –

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar semester II bermaksud akan melakukan perawatan tentang **“Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Murottal Qur’an pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi perawat.

Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas partisipasinya, kami ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2025

Perawat

Nadia Herlina

NIM: P07120324066

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI RESPONDEN

Yang terhormat Bapak/ Ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam perawatan ini. Keikutsertaan dari perawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Murottal Qur'an pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Perawat Utama	Nadia Herlina
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Perawatan	UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Sumber pendanaan	Swadana

Perawatan ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Murottal Qur'an pada Pasien Kanker Payudara. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya yaitu terdiagnosa Kanker Payudara yang bersedia menjadi responden, pasien Kanker Payudara yang mengalami ansietas, pasien kanker payudara yang tidak memiliki gangguan pada sistem gerak, pendengaran, penglihatan sehingga sulit untuk melakukan kegiatan Murottal Qur'an.

Kepesertaan dalam perawatan ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta perawatan. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang *plant therapy*. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena responden hanya akan diajak berdiskusi dan menceritakan mengenai ansietas.

Atas kesedian berpartisipasi dalam perawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk perawatan ini. Kompensasi lain yaitu perawat akan memberikan insentif serta snack selama mengikuti kegiatan. Perawat menjamin kerahasiaan semua data peserta dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penyusunan KIAN.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada perawatan ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada perawatan atau menghentikan kepesertaan dari perawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Perawatan/*Wali’ setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang perawatan ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya perawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam perawatan, perawat akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada perawat, silakan hubungi perawat :

CP : Nadia Herlina (081238487463)

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada

perawat tentang perawatan ini dan **menyetujui untuk menjadi *peserta perawatan/*Wali.**

Peserta/ Subyek Perawatan,

Wali,

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Perawatan:

Perawat

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Perawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta perawatan tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada perawatan ini (misalnya untuk perawatan resiko tinggi dan atau prosedur perawatan invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta perawatan, tidak boleh anggota tim perawatan.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta perawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta perawatan diberikan secara sukarela.

Tanggal : / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5

SOP Terapi Murottal Qur'an

Pengertian	Terapi murottal adalah rekaman suara Al-Qur'an yang dilagukan oleh seorang qori' (pembaca Al-Qur'an), Lantunan Al-Qur'an secara fisik mengandung unsur suara manusia.
Tujuan	Tujuan terapi murottal adalah untuk menurunkan hormon-hormon stres, mengaktifkan hormon endorfin alami, meningkatkan perasaan rileks, dan mengalihkan perhatian dari rasa takut, cemas dan tegang, memperbaiki sistem kimia tubuh sehingga menurunkan tekanan darah serta memperlambat pernafasan, detak jantung, denyut nadi, dan aktivitas gelombang otak.
Manfaat	1. Mendengarkan bacaan ayat-ayat Al-Qur'an dengan tartil akan mendapatkan ketenangan jiwa. 2. Lantunan Al-Qur'an secara fisik mengandung unsur suara manusia, suara manusia merupakan instrumen penyembuhan yang menakjubkan dan alat yang paling mudah dijangkau.
Persiapan	Tahap pra interaksi Persiapan perawat 1. Mengumpulkan data tentang pasien 2. Menciptakan lingkungan yang nyaman Membuat rencana pertemuan tindakan keperawatan
Persiapan alat	Persiapan Pasien Pasien dan keluarga diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan Persiapan Alat 1. Earphone 2. HP Android berisikan murottal Qur'an Persiapan Perawat 1. Menyiapkan alat dan mendekatkan ke arah pasien 2. Mencuci tangan
Prosedur Pelaksanaan	1. Mencuci tangan 2. Menghubungkan earphone dengan Hp android berisikan murottal 3. Pasien duduk atau berbaring 4. Letakkan earphone di telinga kiri dan kanan 5. Dengarkan murottal selama 15 menit Tahap terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan yang dilakukan 2. Berpamitan dengan klien 3. Membereskan alat 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawatan Hasil Dokumentasi 1. Catat Tindakan yang telah dilakukan 2. Waktu dan tanggal Tindakan 3. Nama pasien dan Usia 4. Respon pasien terhadap tindakan yang dilakukan

Sumber : Yasnieh, AS (2023)

Lampiran 6

Surat Studi Pendahuluan



පළාත් පාලන ආයතන
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (දෙපාර්තමේන්තු) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, Sukra Wage Landep, 21 Februari 2025

Nomor : 000.9.6.1/448/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0747/2025 tanggal 17 Februari 2025, Perihal mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Nadia Herlina
NIM : P07120324066
Data yg diambil : Data pasien kanker dan pasien kanker yg beragama islam di UPTD Puskesmas Denpasar Selatan I.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 7

Surat Izin Penelitian



පළාත් පාලන ආයතන
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (පළාත්) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 14 April 2025

Nomor : 000.9.2/1122/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1576/2025 tanggal 8 April 2025, Perihal permohonan ijin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Nadia Herlina
NIM : P07120324066
Judul Penelitian : Asuhan keperawatan Ansietas Dengan Murottal Qur'an Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 8

Dokumentasi Pemberian Intervensi Inovasi Murottal Qur'an



Lampiran 9

Bukti Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120324066					
Nama Mahasiswa	NADIA HERLINA					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
---------	-----------	---------------	------------------	---------------	----------------

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	pengusulan judul dan latar belakang masalah. Dosen Pembimbing memberi arahan mengenai latar belakang dan judul yang tepat	judul disetujui dengan syarat merevisi dan lanjut ke BAB I	13 Feb 2025	✓	
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Bab I dan Bab II. Dosen pembimbing memberi masukan mengenai isi Bab I - II	Ikuti pedoman. Lanjutkan Bab III	17 Feb 2025	✓	
3	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Bab III. Dosen pembimbing memberi masukan mengenai asuhan keperawatan dan intervensi inovasi yang benar	BAB III diterima dengan merevisi di penyusunan kalimat. Lanjutkan BAB IV	21 Apr 2025	✓	
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Bab IV. Dosen pembimbing memberi masukan mengenai analisis intervensi inovasi memperbanyak jurnal	Perhatikan komponen penulisan dan revisi daftar pustaka. Lanjutkan BAB V	24 Apr 2025	✓	
5	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Bab IV dan V. Dosen pembimbing memberi masukan mengenai analisis intervensi inovasi dan simpulan serta saran yang benar.	BAB IV diterima. Perhatikan saran dan tempat penelitian di Saran jangan disingkat. Lanjut siapkan bagian awal dan lampiran	28 Apr 2025	✓	
6	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	pengusulan judul dan latar belakang masalah	Judul disetujui, lanjut dengan bab 1 dan 2	17 Feb 2025	✓	
7	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	pengajuan BAB I dan Bab II. Dosen memberi masukan mengenai struktur penulisan	ikuti pedoman dalam tata tulis, bab 1 dan 2 disetujui lanjut dengan bab 3	22 Apr 2025	✓	
8	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	pengajuan Bab III. Dosen memberikan masukan mengenai penulisan asuhan keperawatan dan jarak penulisan sesuai panduan	Perhatikan komponen dari askep, mulai dari asesmen sampai evaluasi harus berkesinambungan	23 Apr 2025	✓	
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Bab IV. Dosen pembimbing memberi arahan mengenai struktur penulisan analisis intervensi inovasi	penulisan daftar pstaka belum sesuai, cek lampiran, dan abstrak	26 Apr 2025	✓	
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Bab V. dosen pembimbing memberi arahan mengenai struktur penulisan simpulan dan saran yang baik sesuai panduan dan asuhan keperawatan	KTI di setuju dan siap diseminarkan, siapkan bahan presentasi	6 Mei 2025	✓	
11	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan KIAN keseluruhan. Dosen menyetujui seminar serta memberikan arahan menyiapkan seminar	KIAN disetujui. Persiapkan bahan presentasi untuk seminar	7 Mei 2025	✓	
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan KIAN keseluruhan. Dosen menyetujui seminar serta memberikan arahan menyiapkan seminar	ACC KIAN. Persiapkan bahan presentasi untuk seminar KIAN	7 Mei 2025	✓	

Lampiran 10

Hamilton Anxiety Range Scale (HARS)

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Murottal Qur'an
pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas I Denpasar Selatan

Tanggal Penelitian :

Inisial Responden :

Petunjuk Pengisian

1. Baca terlebih dahulu semua pertanyaan dengan seksama dan teliti.
2. Responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti jika ada pertanyaan yang tidak dimengerti.
3. Lengkapi identitas.
4. Beri tanda (√) pada salah satu pilihan jawaban yang paling sesuai dengan perasaan anda.
5. Berikut ini ada pertanyaan yang dimana pada setiap pertanyaan anda akan mendapati beberapa pilihan skor

6. Petunjuk skor

Skor 0 = tidak ada

Skor 1 = ringan

Skor 2 = sedang

Skor 3 = berat

Skor 4 = sangat berat

Total skor < 14 = tidak mengalami kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan sangat berat

A. Karakteristik Responden

1. Usia :tahun
2. Jenis Kelamin : L / P
3. Pendidikan Terakhir :
 - ☐ Tidak Sekolah
 - ☐ SD
 - ☐ SMP
 - ☐ SMA
 - ☐ Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan :
 - ☐ Bekerja
 - ☐ Tidak Bekerja

Kuisiонер Hars

No	Pertanyaan	Skor			
		1	2	3	4
1.	Perasaan Ansietas				
	a. Cemas				
	b. Firasat Buruk				
	c. Takut akan pikiran sendiri				
	d. Mudah tersinggung				
2.	Ketegangan				
	a. Merasa tegang				
	b. Lesu				
	c. Tak bisa istirahat tenang				
	d. Mudah terkejut				
	e. Mudah menangis				
	f. Gemetar				
	g. Gelisah				
3.	Ketakutan				
	a. Takut pada gelap				
	b. Takut pada orang asing				
	c. Takut ditinggal sendiri				
	d. Takut pada binatang besar				
	e. Takut pada keramaian lalu lintas				
	f. Takut pada kerumunan banyak orang				
4.	Gangguan Tidur				

No	Pertanyaan	Skor			
		1	2	3	4
	a. Sulit tidur				
	b. Terbangun malam hari				
	c. Tidur tidak nyenyak				
	d. Bangun dengan lesu				
	e. Banyak mengalami mimpi-mimpi				
	f. Mimpi buruk				
	g. Mimpi menakutkan				
5.	Gangguan Kecerdasan				
	a. Sulit berkonsentrasi				
	b. Daya ingat buruk				
6.	Perasaan Depresi				
	a. Hilangnya minat				
	b. Berkurangnya kesenangan pada hobi				
	c. Sedih				
	d. Bangun dini hari				
	e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari				
7.	Gejala Somatik (otot)				
	a. Sakit dan nyeri otot-otot				
	b. Kaku				
	c. Kedutan otot				
	d. Gigi gemerutuk				
	e. Suara tidak stabil				
8.	Gejala somatik (sensorik)				
	a. Tinnitus				
	b. Penglihatan kabur				
	c. Muka merah atau pucat				
	d. Merasa Lelah				
	e. Perasaan ditusuk-tusuk				
9.	Gejala kardiovaskular				
	a. Takikardia				
	b. Berdebar				
	c. Nyeri di dada				
	d. Denyut nadi mengeras				
	e. Perasaan lesu/lemas				
	f. Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)				
10.	Gejala respiratori				

No	Pertanyaan	Skor			
		1	2	3	4
	a. Merasa tertekan atau sempit di dada				
	b. Perasaan tercekik				
	c. Sering menarik napas				
	d. Napas pendek atau sesak				
11.	Gejala pencernaan				
	a. Sulit menelan				
	b. Perut melilit				
	c. Gangguan pencernaan				
	d. Nyeri sebelum dan sesudah makan				
	e. Perasaan terbakar di perut				
	f. Rasa penuh dan kembung				
	g. Mual				
	h. Muntah				
	i. Buang air besar lembek				
	j. Kehilangan berat badan				
	k. Sukar buang air besar				
12.	Gejala Urogenital				
	a. Sering buang air kecil				
	b. Tidak dapat menahan air seni				
	c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan)				
	d. Menorrhagia (keluar darah banyak Ketika menstruasi)				
	e. Menjadi dingin (frigid)				
	f. Ejakulasi praecoeks				
	g. Ereksi hilang				
	h. Impotensi				
13.	Gejala Otonom				
	a. Mulut kering				
	b. Muka merah				
	c. Mudah berkeringat				
	d. Pusing, sakit kepala				
	e. Bulu-bulu berdiri				
14.	Tingkat laku pada wawancara				
	a. Gelisah				
	b. Tidak tenang				

No	Pertanyaan	Skor			
		1	2	3	4
	c. Jari gemetar				
	d. Kerut kening				
	e. Muka tegang				
	f. Tonus otot meningkat				
	g. Napas pendek dan cepat				
	h. Muka merah				
Total					
Grand Total					

Harap diperiksa kembali jawaban anda, jangan sampai ada yang terlewatkan, terima kasih.

Lampiran 11

Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN MUROTTAL QUR'AN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1 DENPASAR SELATAN

ORIGINALITY REPORT

29%
SIMILARITY INDEX

26%
INTERNET SOURCES

9%
PUBLICATIONS

15%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	2%
2	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
3	eprints.ukh.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	1%
5	positori.uin-alaudidin.ac.id Internet Source	1%
6	ciputrahospital.com Internet Source	1%
7	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	1%
8	adisampublisher.org Internet Source	1%
9	repository.uhn.ac.id Internet Source	1%
10	kanker.kemkes.go.id Internet Source	1%
	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id	1%

A. Rahuman

120	e-perpus.unud.ac.id Internet Source	<1%
121	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%
122	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1%

A. Rahuman

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 12

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA : NADIA HERLINA
NIM : P07120324066

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	8 Mei 2025		Nym. Pai Sukarni
2	PERPUSTAKAAN	8 Mei 2025		Aca. Teja Jayo
3	LABORATORIUM	8 Mei 2025		Suandam
4	HMJ	8 Mei 2025		Iyuni Aditya Pratama
5	KEUANGAN	8 Mei 2025		I. A. Sudarso
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	8 Mei 2025		I. A. Kt AUF

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi

Denpasar, 8 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 13

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nadia Herlina
NIM : P07120324066
Program Studi : Profesi Ners
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Nuansa Hijau Utama IX no. 15, Ubung Kaja, Denpasar
Nomor HP/Email : 081238487463 / nadialina1313@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) berupa tugas akhir dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Murrotal Qur’an pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan”

1. Dan menyetujui menjadi hal milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiatisme dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 14 Mei 2025



Nadia Herlina

NIM.P07120324066