

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS
DENGAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA DI UPTD PUSKESMAS I DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2025**

No.	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
1.	Mengajukan Judul Kian	■	■	■	■																				
2.	Studi Pendahuluan					■																			
3.	Pegurusan Ijin Penelitian						■																		
4.	Pengumpulan Data							■	■																
5.	Analisa Data									■	■	■	■												
6.	Penyusunan Laporan													■	■	■	■								
7.	Ujian Hasil Penelitian																	■	■						
8.	Revisi Laporan																			■					
9.	Pengumpulan KIAN																				■				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN KECEMASAN DENGAN TERAPI MUSIK
KLASIK MOZART PADA PASIEN KANKER PAYUDARA
DI UPTD PUSKESMAS I DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2025**

No.	Kegiatan	Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	a. Pembelian ATK	Rp. 50.000
	b. Pembuatan KIAN Print KIAN BAB I-V Print revisi KIAN	Rp. 150.000
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan studi pendahuluan	Rp. 5.000
	b. Pengurusan surat ijin penelitian	Rp. 5.000
	c. Pengadaan lembar persetujuan	Rp. 10.000
	d. Transportasi dan akomodasi penelitian	Rp. 50.000
	e. Headset	Rp. 40.000
3.	Tahap Akhir	
	a. Penggandaan penelitian	Rp. 100.000
	b. Revisi penelitian	Rp. 30.000
	c. Jilid cover penenlitian	Rp. 30.000
TOTAL		Rp. 470.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di-

UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar bermaksud ingin melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Kecemasan Dengan Terapi Musik Klasik Mozart Pada Pasien Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2025”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2024

Ni Putu Anisa Rahmawati
NIM. P07120324067

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Asuhan Keperawatan Kecemasan Dengan Terapi Musik Klasik Mozart Pada Pasien Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Putu Anisa Rahmawati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui Manfaat Asuhan Keperawatan Dengan Terapi Musik Klasik Mozart Pada Pasien Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan. Jumlah responden 2 orang dengan syarat pasien dengan kanker payudara yang bersedia menjadi responden dan bersedia mengikuti terapi selama 30 menit yang dilakukan sebanyak 4 kali pertemuan sesuai dengan SPO yang berlaku. Peneliti akan mengukur tingkat kecemasan dengan menggunakan skala HARS sebelum dan sesudah diberikan perlakuan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang terapi musik klasik Mozart. Efek atau dampak awal dari perlakuan dapat mengurangi kecemasan. Pada penelitian ini tidak menimbulkan resiko apapun. Bagi peserta akan mendapatkan manfaat seperti gambaran asuhan keperawatan dengan terapi musik klasik Mozart untuk mengatasi kecemasan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan imbalan dalam bentuk konsumsi. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti atas nama **Ni Putu Anisa Rahmawati** dengan **no HP 081237494022**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

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

Saksi:

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

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

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

* coret yang tidak perlu

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Kecemasan Dengan Terapi Musik
Klasik Mozart Pada Pasien Kanker Payudara Di UPTD
Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar
Selatan Tahun 2025

Tanggal Penelitian :

Initial 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. Berikut ini ada pertanyaan yang dimana pada setiap pertanyaan anda akan mendapati beberapa pilihan skor
5. Beri tanda (✓) pada salah satu pilihan skor yang paling sesuai dengan perasaan anda
6. Petunjuk skor

Skor 0 = gejala tidak ada

Skor 1 = gejala ringan

Skor 2 = gejala sedang

Skor 3 = gejala berat

Skor 4 = gejala sangat berat

Total skor kurang dari 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

HAMILTON ANXIETY RATING SCALE

No.	Pertanyaan	skor				
		0	1	2	3	4
1.	Perasaan Ansietas (cemas)					
	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					
	a. Sulit tidur					
	b. Terbangun malam hari					
	c. Tidur tidak nyenyak					
	d. Bangun dengan lesu					
	e. Banyak mengalami mimpi-mimpi					
	f. Mimpi buruk					
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					
7.	Gejala Somatic (Otot)					
	a. Sakit dan nyeri otot-otot					
	b. Kaku					
	c. Kedutan otot					
	d. Gigi gemerutuk					
	e. Suara tidak stabil					
8.	Gejala Somatic (Sensorik)					
	a. Tinnitus					
	b. Penglihatan kabur					

	c. Muka merah atau pucat					
	d. Merasa lelah					
	e. Perasaan ditusuk-tusuk					
9.	Gejala Kardiovaskular					
	a. Takhikardia					
	b. Berdebar					
	c. Nyeri di dada					
	d. Denyut nadi mengeras					
	e. Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan					
	f. Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10.	Gejala Respiratori					
	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 diperut					
	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 pada perempuan)					
	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.	Tingkah laku pada wawancara					
	a. Gelisah					
	b. Tidak tenang					
	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 6

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) LABORATORIUM KEPERAWATAN
Terapi Musik Klasik Mozart	
Pengertian	Terapi musik klasik Mozart adalah intervensi dengan menggunakan musik karya Mozart dalam hubungan terapeutik melalui rangsangan suara yang terdiri dari ritme, melodi, harmoni, dan irama
Tujuan	1. Menurunkan kecemasan 2. Mengurangi stress 3. Menumbuhkan perasaan rileks 4. Menciptakan rasa aman 5. Menciptakan perasaan gembira 6. Melepaskan rasa sakit
Prosedur : Persiapan alat	1. Headset 2. Ponsel 3. Tensimeter 4. Termometer 5. Hand sanitizer
Preinteraksi	1. Mempersiapkan peralatan dan bahan yang akan digunakan 2. Menghimbau agar responden tetap mematuhi prosedur kesehatan mencuci tangan dengan hand sanitizer
Tahap Orientasi	1. Memulai kegiatan dengan berdoa 2. Beri salam dan perkenalkan diri guna membina hubungan saling percaya 3. Menjelaskan tujuan, prosedur dan lamanya kegiatan

	4. Melakukan pengukuran Tanda-Tanda Vital 5. Melakukan pengisian kuesioner skala HARS sebelum terapi
Tahap Kerja	1. Meminta subjek penelitian duduk dengan nyaman 2. Hubungkan ponsel dengan headset 3. Pasangkan headset pada subjek penelitian 4. Melakukan pemutaran musik klasik yaitu musik Mozart selama 30 menit dan mengatur volume sesuai dengan kenyamanan subjek penelitian 5. Mendampingi subjek penelitian secara pasif atau aktif (misalnya dengan latihan pernapasan atau visualisasi) 6. Hindari gangguan dari luar (HP, suara bising, interupsi) 7. Amati respons subjek penelitian secara berkala seperti ekspresi wajah, postur tubuh, tanda relaksasi atau ketegangan
Tahap Terminasi	1. Mendiskusikan dengan subjek penelitian tentang perasaan selama terapi 2. Melakukan pengisian kuesioner skala HARS sesudah terapi 3. Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya 4. Menyimpulkan hasil kegiatan dan memberikan umpan balik positif pada responden karena telah bersedia membantu selama proses kegiatan 5. Merapikan semua peralatan yang digunakan selama kegiatan 6. Menganjurkan semua responden untuk selalu mencuci tangan setelah kegiatan 7. Menutup kegiatan dengan doa bersama
Dokumentasi	Mendokumentasikan hasil kegiatan penelitian dalam bentuk foto

Lampiran 7

Dokumentasi Kegiatan

Pasien 1



Pasien 2



Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar**

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

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 0538 /2025

03 Februari 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Putu Anisa Rahmawati	P07120324067	1. Data Angka Kejadian Kanker Tahun 2022-2024 Di Dinas Kesehatan Kota Denpasar 2. Data Angka Kejadian Kanker Tahun 2022-2024 Di UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

Madu Sutarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196612311992031020

Tembusan :

1. Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
2. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://lte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





පරිපාලන දෙපාර්තමේන්තුව
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
කරාය මණ්ඩලය

DINAS KESEHATAN

ආරක්ෂා සහ සුවසේනායුතිය (ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී) සුවසේනායුතිය (ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී) සුවසේනායුතිය
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, Soma Pon Sinta, 10 Februari 2025

Nomor : 000.9.6.1/331/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 PS Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0538/2025 tanggal 3 Februari 2025, Perihal mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Putu Anisa Rahmawati

NIM : P07120324067

Data yg diambil : Data angka kejadian kanker tahun 2022-2024 di 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 PS. 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

Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ *0887* /2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

27 Februari 2025

Yth : Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Jl. Gurita No.8, Sesetan, Denpasar Selatan,
Kota Denpasar, Bali 80223

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Anisa Rahmawati
NIM : P07120324067
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Kecemasan Dengan Terapi Musik Klasik Pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Lokasi penelitian : UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Waktu penelitian : Maret - April 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 0686 /2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

27 Februari 2025

Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti No.8, Pemecutan Kaja, Kec. Denpasar Utara,
Kota Denpasar, Bali 80231

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Anisa Rahmawati
NIM : P07120324067
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Kecemasan Dengan Terapi Musik Klasik Pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Lokasi penelitian : UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Waktu penelitian : Maret - April 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.





පරිපාලන දෙපාර්තමේන්තුව
PEMERINTAH KOTA DENPASAR

සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN

අංක 1000/9.2/929/Dikes
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 9 April 2025

Nomor : 000.9.2/929/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin 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.13/0886/2025 tanggal 27 Februari 2025, Perihal mohon izin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Putu Anisa Rahmawati
NIM : P07120324067
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Kecemasan Dengan Terapi Musik Klasik 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

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 : NI PUTU ANISA RAHMAWATI
NIM : P07120324067

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	8 Mei 2025		Nyoman Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	8 Mei 2025		Dewa Triwijaya
3	LABORATORIUM	8 Mei 2025		Suar Pami
4	HMJ	8 Mei 2025		I Wayan Rollya Pratiyana
5	KEUANGAN	8 Mei 2025		I. A. Subagya B.
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	8 Mei 2025		I. A. K. Arit

Keterangan:

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



Denpasar, 8 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,
Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP: 196812311992031020

Lampiran 11

Bimbingan Mahasiswa

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120324067
Nama Mahasiswa	Ni Putu Anisa Rahmawati
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	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengajuan Judul dan Latar Belakang	Tambahkan jurnal penelitian terkait minimal 3. Lanjut BAB 1	17 Jan 2025	✓	
2	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Melengkapi BAB I	Lengkapi metode penyusunan karya ilmiah	19 Feb 2025	✓	
3	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi BAB I dan Pengajuan BAB II	Perbaiki penulisan sesuai pedoman KIAN	13 Mar 2025	✓	
4	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi BAB I dan BAB II	Pergunakan buku sebagai pedoman dalam BAB II	11 Apr 2025	✓	
5	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan BAB III dan Pengajuan BAB IV	Jurnal pada BAB I dijadikan dasar intervensi. Lanjut BAB IV	23 Apr 2025	✓	
6	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi BAB III dan BAB IV	Intervensi yang diberikan harus jelas berapa kali dan berapa menit	25 Apr 2025	✓	
7	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi BAB IV	Sesuaikan dengan pedoman KIAN	28 Apr 2025	✓	
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan pengajuan BAB V	Saran harus jelas kepada siapa. Lanjut lampiran	5 Mei 2025	✓	
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan Revisi BAB V dan Lampiran	Cek salah ketik dan italic	6 Mei 2025	✓	
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan keseluruhan KIAN	ACC maju ujian sidang	7 Mei 2025	✓	
11	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Judul dan Latar Belakang	Tambahkan jurnal penelitian internasional dan nasional	22 Jan 2025	✓	
12	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan BAB I	Perbaiki tata penulisan, sesuaikan tujuan penelitian dengan panduan	19 Feb 2025	✓	
13	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi BAB I	Lanjut BAB II dan lengkapi metode penyusunan karya ilmiah	13 Mar 2025	✓	
14	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan pengajuan BAB II	Gunakan sumber buku sebagai pedoman	16 Apr 2025	✓	
15	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi BAB II dan pengajuan BAB III	Perhatikan penomoran tabel	23 Apr 2025	✓	
16	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi BAB III	Lanjut BAB IV	24 Apr 2025	✓	
17	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan pengajuan BAB IV	Pada pembahasan harus sesuai dengan teori atau penelitian terkait. Lanjut BAB V	25 Apr 2025	✓	
18	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi BAB IV dan pengajuan BAB V	Pada kesimpulan harus sesuai dengan tujuan	28 Mei 2025	✓	
19	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi BAB V	Lanjut lampiran dan bimbingan keseluruhan	5 Mei 2025	✓	
20	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan keseluruhan KIAN	ACC dan persiapkan materi presentasi	7 Mei 2025	✓	

Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Kecemasan dengan Terapi Musik Klasik Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

24%	21%	9%	15%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
2	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	2%
3	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	2%
4	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
5	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
6	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
7	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
8	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
9	repository.unimugo.ac.id Internet Source	1%

-
- 64 eprints.undip.ac.id <1 %
Internet Source
-
- 65 samoke2012.wordpress.com <1 %
Internet Source
-
- 66 Melania Wahyuningsih, Rina Puji Rahayu, Anita Liliana. "Pengaruh Terapi Musik Klasik Mozart Dan Pemberian Aroma Terapi Lemon (Cytrus Limon) Dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil", HEALTH CARE: JURNAL KESEHATAN, 2023 <1 %
Publication
-
- 67 Suci Ratna Estria, Sri Suparti. "PERBEDAAN TINGKAT ANSIETAS DAN DEPRESI ANTARA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN USIA PENYAKIT KURANG DAN LEBIH DARI SATU TAHUN", Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama, 2018 <1 %
Publication
-

no. Admi
R. P. D. S.

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Anisa Rahmawati
NIM : P07120324067
Program Studi : Profesi Ners
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Klod, Desa Jungutbatu, Kecamatan Nusa Penida
Nomor HP/Email : 081237494022 / anisarahmawatiputu@gmail.com

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

“Asuhan Keperawatan Kecemasan dengan Terapi Musik Klasik Mozart pada Pasien Kanker Payudara di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2025”

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



Ni Putu Anisa Rahmawati

NIM.P07120324067