

### DAFTAR PUSTAKA

- Ahallal Youness, Khallouk Abdelhak, Jamal Mohammed, Hassan farih (2010). *Risk Factor Analysis and Management of Ureteral Double-J Stent Complications*. Rev Urol. 2010 Spring-Summer; 12 (2-3): e147.
- Andersson K. (2008). *Neurophysiology & Pharmacology of the Lower Urinary Tract*. Tanagho, Emil, and Jack Mc Aninch, editor. *Smith's general urology*. McGraw-Hill Prof Med/Tech. 17<sup>th</sup> edition. p. 426-37
- Betschart, Patrick, et al (2017). *Prevention and treatment of symptoms associated with indwelling ureteral stents: a systematic review*. International Journal of Urology 24.4 (2017): 250-259.
- Chapple C, Herschorn S, Abrams P, Sun F, Brodsky M, Guan Z (2019). *Tolterodine treatment improves storage symptoms suggestive of overactive bladder in men treated with alpha-blockers*. Eur Urol. 2009;56(3):534-541. doi: 10.1016/j.eururo.2008.11.026.
- Chen Yong-bo et al (2019). *Tamsulosin monotherapy is effective in reducing ureteral stent-related symptoms: a meta-analysis of randomized controlled studies*. Department of Urology Huazhong University of Science and technology. Current Medical Science 39(5):2019. DuOrIrehnttpMs:e//diocia.loSrgc/i1e0n.c1e00379/(s51)1:529061-9019-2096-1
- Datu Razak (2005). *Urogenitalia*. Datu Razak, editor. Buku Ajar Anatomi Sistem Urogenitalia. Bagian Anatomi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.

Dellis Athanasios et al (2017). *Tamsulosin, solifenacin and their combination for the treatment of stent-related symptoms: a randomized controlled study*. National and Kapodistrian University of Athens, School of medicine, Aretaieion Hospital. *Journal of Endourology*. DOI: 10.1089/end.2016.0663.

Dyer Raymond, Chen Micheal, Zagoria Ronald, Regan John, Hood Charles, Kavanagh (2002). *Complications of Ureteral Stent Placement*. Sep 1 2002. *RadioGraphics*. Vol 22, no 5.

Gao Yiyang et al (2019). *Comparison of Alpha-Blockers and Antimuscarinics in Improving Ureteral Stent-Related Symptoms: A Meta-Analysis*. *Urol J* 2019 Jun 17;16(3):307-311. doi: 10.22037/uj.v0i0.4142.

Gong, M., Dong, W., Huang, G., Gong, Z., Deng, D., Qiu, S., & Yuan, R. (2015). *Tamsulosin combined with solifenacin versus tamsulosin monotherapy for male lower urinary tract symptoms: a meta-analysis*. *Current Medical Research and Opinion*, 31(9), 1781–1792. doi:10.1185/03007995.2015.1074067

Gratzke, Christian, et al (2015). *EAU guidelines on the assessment of non-neurogenic male lower urinary tract symptoms including benign prostatic obstruction*. *European urology* 67.6 (2015): 1099-1109.

Guyton A.C & Hall J.E. (1997). *Fisiologi Saluran Kemih*. In: Setiawan. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran Edisi 9*. Jakarta : EGC.hal:1273-1280.

Jian Zhongyu et al (2018). *Combination of solifenacin dan tamsulosin may provide additional beneficial effects for ureteral stent-related symptoms-outcomes from a network meta-analysis*. *World Journal of Urology*. Published online: 20 July 2018. <https://doi.org/10.1007/s0034>

Joshi HB, Okeke A, News N, Keeley FX Jr, Timoney AG (2002). *Characterization of urinary symptoms in patients with ureteral stents*. Urology. 2002; 59(4): 511-6.

Joshi HB, Stainthorpe IA, Macdonagh RP, Keeley FX, Timoney AG (2003). *Indwelling ureteral stents: Evaluation of symptoms, quality of life and utility*. J Urol. 2003; 3(169): 1065–9.

Kaplan SA, Roehrborn CG, Rovner ES, Carlsson M, Bavendam T, Guan Z (2006). *Tolterodine and tamsulosin for treatment of men with lower urinary tract symptoms and overactive bladder: a randomized controlled trial*. JAMA. 2006;296(19):2319-2328. doi: 10.1001/jama.296.19.2319.

Li Ming Chao (2015). *Efficacy and safety of solifenacin plus tamsulosin oral controlled absorption system in men with lower urinary tract symptoms: a meta-analysis*. Asian Journal of Andrology, 17(1), 124. doi:10.4103/1008-682x.137685

Lim Kyoung et al (2011). *Effect of tamsulosin, solifenacin dan combination therapy for the treatment of ureteral stent related discomforts*. Department of Urology, Hanyang University College of Medicine, Seoul, Korea. Korean Journal of Urology. 2011. DOI: 10.4111/kju.2011.52.7.485

Meltzer Andrew et al (2018). *Effect of tamsulosin passage of symptomatic ureteral stones: A Randomized clinical trial*. JAMA Intern Med. 2018;178(8):1051-1057. doi:10.1001/jamainternmed.2018.2259  
Published online June 18, 2018.

Miyaoka R, Monga M (2019). *Ureteral stent discomfort: etiology and management*. Indian J Urol. 2009; 25(4): 455-60.

Nahas Ahmed et al (2015). *A randomized controlled trial comparing alpha blocker (tamsulosin) and anticholinergic (solifenacin) in treatment of ureteral stent-related symptoms*. World Journal of Urology. Published online 09 October 2015. DOI 10.1007/s00345-015-1704-3

Park Jinsung et al (2015). *A critical assessment of the effect of tamsulosin dan solifenacin as monoterapies and as a combination therapy for the treatment of ureteral stent-related symptoms: a 2 x 2 factorial ramdomized trial*. World Journal of urology. Published March 26 2015. DOI 10.1007/s00345-015-1544-1

Park, Jinsung, et al (2012). *Cross-cultural application of the Korean version of Ureteral Stent Symptoms Questionnaire*. Journal of endourology 26.11 (2012): 1518-1522.

Paulsen Friedrich, Waschke Jens (2017). *Retroperitoneal space and pelvic cavity*. Paulsen Friedrich, Waschke Jens, editors. Atlas of Anatomy Sobotta: Internal Organ. 16th edition. 2017: Elsevier. p.210-310

Probst CEM, Razvi H, Dendstedt J (2012). *Fundamentals of instrumentation and urinary tract drainage*. In Wein, Kavaoussi, Novick, Partin, Peters, editors. Campbell Walsh Urology, 10th ed. 2012.

Setiawati Arini, Gan Sulistia (2012). *Penghambat adrenergik*. Gan Sulistia, editor *Farmakologi dan Terapi*. Edisi 5. Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Jakarta: 2012. hal 85-104.

Song, Y., Chen, G., Huang, P., Hu, C., & Liu, X. (2020). *Effects of Tamsulosin Combined With Solifenacin on Lower Urinary Tract Symptoms: Evidence From a Systematic Review, Meta-Analysis, and Trial Sequential Analysis of Randomized Controlled Trials*. *Frontiers in Pharmacology*, 11. doi:10.3389/fphar.2020.00763


Wang Jue et al. (2017). *The role of solifenacin, as monotherapy or combination with tamsulosin in ureteral stent-relates symptoms: a systemativ review and meta-analysis*. *World Journal of Urology*. Published online 26 May 2017. DOI 10.1007/s00345-017-2051-3

Yan, H., Wang, Y., Sun, R., & Cui, Y. (2016). *The Efficacy of Antimuscarinics Alone or in Combination with Alpha-Blockers for the Treatment of Ureteral Stent-Related Symptoms: A Systematic Review and Meta-Analysis*. *Urologia Internationalis*, 99(1), 6–13. doi:10.1159/000449390

Zunilda (2012). *Agonis dan Antagonis Muskarinik*. Gan Sulistia, editor. *Famakologi dan Terapi*. Edisi 5. Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Jakarta. Hal 29-47

## DAFTAR LAMPIRAN

### LAMPIRAN 1. SURAT KEPUTUSAN PEMBIMBING MAKALAH AKHIR



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km. 10 Makassar 90245 Telp. (0411) 5077912, 586010 (0411) 586200  
Fax. 586010 Email : [fkunhas@med.unhas.ac.id](mailto:fkunhas@med.unhas.ac.id)

---

**SURAT KEPUTUSAN**  
**DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**No.2942/UN4.6/KEP/2020**  
**TENTANG**  
**PENGANGKATAN PEMBIMBING KARYA AKHIR BAGI MAHASISWA**  
**Sdr. : dr. BERRY ERIDA HASBI NOMOR POKOK : C104216101**  
**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS ILMU BEDAH**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN**

**DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN**

Membaca : Surat Program Pendidikan Dokter Spesialis **Ilmu Bedah** Fakultas Kedokteran Unhas Nomor : 710/KPS.Bed.Sp.1/IX/20 tanggal 02 September 2020 perihal SK Pembimbing Karya Akhir bagi Sdr. **dr. Berry Erida Hasbi** dengan Judul Penelitian: **"Efektifitas Pemberian Tamsulosin dibandingkan Kombinasi Tamsulosin dan Solifenacin terhadap Ureteral Stent Related Symptoms (SRSs) pada Pasien Pasca Pemasangan Double J Stent"**

Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Karya Akhir bagi Sdr. **dr. Berry Erida Hasbi** Mahasiswa Program Pendidikan Dokter Spesialis **Ilmu Bedah** Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, dipandang perlu mengangkat Tim Pembimbing Karya Akhir  
b. Bahwa untuk keperluan huruf (a) di atas, maka dipandang perlu menerbitkan surat Keputusannya.

Mengingat : 1. Keputusan Rektor Unhas No. 977/J04/O/2005  
2. Keputusan Rektor Unhas No. 2283/H4/P/2007  
3. Keputusan Rektor Unhas No. 1784/H4.2/K/2010  
4. Keputusan Rektor Unhas No. 1282/H4.2/K/2011  
5. Keputusan Rektor Unhas No. 8650/UN4.2/KU.10/2012  
6. Keputusan Rektor Unhas No. 8765/UN4.2/KU.10/2013

MEMUTUSKAN


Menetapkan :  
Pertama : Membentuk Tim Pembimbing Karya Akhir bagi Sdr. **dr. Berry Erida Hasbi** Mahasiswa Program Pendidikan Dokter Spesialis **Ilmu Bedah** Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin dengan susunan sebagai berikut :  
1. dr. M. Asykar A. Palinrungi, Sp.U Pembimbing Utama  
2. dr. Khoirul Kholis, Sp.U Pembimbing Pendamping  
3. dr. Joko Hendarto, M.Biomed, Ph.D Pembimbing Pendamping

Kedua : Segala biaya yang timbul sehubungan dengan Surat Keputusan ini dibebankan pada Anggaran DPA PTN Badan Hukum Tahun 2020 alokasi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.

Ketiga : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkannya, dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kesalahan atau kekeliruan didalamnya akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar  
Pada tanggal : 02 September 2020

a.n Dekan  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi

  
**Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes**  
NIP 19671103 199802 1 001

Tembusan :  
1. Ketua Program Studi **Ilmu Bedah**  
2. Masing-masing yang bersangkutan untuk dilaksanakan  
3. **dr. Berry Erida Hasbi**

### LAMPIRAN 2. SURAT KEPUTUSAN PENGUJI MAKALAH AKHIR



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km. 10 Makassar 90245 Telp. (0411) 5077912, 586010 (0411) 586200  
Fax. 586010 Email : [kumhas@med.unhas.ac.id](mailto:kumhas@med.unhas.ac.id)

SURAT KEPUTUSAN  
DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
No.2943/UN4.6/KEP/2020

TENTANG

PENGANGKATAN PENILAI SEMINAR USUL DAN HASIL PENELITIAN  
Sdr. : dr. BERRY ERIDA HASBI NOMOR POKOK : C104216101  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS ILMU BEDAH  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Program Pendidikan Dokter Spesialis Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Unhas Nomor : 708/KPS.Bed.Sp.I/IX/20 tanggal 02 September 2020 tentang Penilai Seminar Usul dan Hasil Penelitian bagi dr. **Berry Erida Hasbi** dengan Judul Penelitian: "Efektifitas Pemberian Tamsulosin dibandingkan Kombinasi Tamsulosin dan Solifenacin terhadap Ureteral Stent Related Symptoms (SRSS) pada Pasien Pasca Pemasangan Double J Stent"
- Menimbang: a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul dan Hasil Penelitian Sdr. dr. **Berry Erida Hasbi** Mahasiswa Program Pendidikan Dokter Spesialis Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, dipandang perlu mengangkat Tim Penilai.  
b. Bahwa untuk keperluan huruf (a) di atas, maka dipandang perlu menerbitkan surat keputusannya.
- Mengingat : 1. Keputusan Rektor Unhas No. 1067/J04/P/2003  
2. Keputusan Rektor Unhas No. 977/J04/O/2005  
3. Keputusan Rektor Unhas No. 2283/H4/P/2007  
4. Keputusan Rektor Unhas No. 1784/H4.2/K/2010  
5. Keputusan Rektor Unhas No. 1282/H4.2/K/2011  
6. Keputusan Rektor Unhas No. 8650/UN4.2/KU.10/2012  
7. Keputusan Rektor Unhas No. 8765/UN4.2/KU.10/2013

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :  
Pertama : Membentuk Tim Penilai Seminar Usul dan Hasil Penelitian bagi Sdr. dr. **Berry Erida Hasbi** Nomor Pokok : **C104216101** Mahasiswa Program Pendidikan Dokter Spesialis Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin dengan susunan sebagai berikut:  
1. dr. M. Asykar A. Palinrungi, Sp.U Penguji Utama  
2. dr. Khoiril Kholis, Sp.U Penguji Pendamping  
3. Dr. dr. Syakri Syahrir, Sp.U Penguji Pendamping  
4. dr. Joko Hendarto, M.Biomed, Ph.D Penguji Pendamping  
5. Dr. dr. Syarif, Sp.U Penguji Pendamping
- Kedua : Segala biaya yang timbul sehubungan dengan Surat Keputusan ini dibebankan pada Anggaran DPA PTN Badan Hukum Tahun 2020 alokasi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.
- Ketiga : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkannya, dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kesalahan atau kekeliruan di dalamnya akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar  
Pada tanggal : 02 September 2020

a.n Dekan  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi

*[Signature]*  
Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes  
NIP 19671103 199802 1 001

- Tembusan :  
1. Ketua Program Studi Ilmu Bedah  
2. Masing-masing yang bersangkutan untuk dilaksanakan  
3. dr. **Berry Erida Hasbi**



### LAMPIRAN 3. SURAT ETHICAL CLEARANCE



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.





Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med.Ph.D., Sp.GK, TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

#### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 639/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 9 Oktober 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH20020090	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>dr. Berry Erida Hasbi</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Efektivitas Pemberian Tamsulosin Dibandingkan Kombinasi Tamsulosin & Solifenacin Terhadap Keluhan Saluran Kemih Bawah Pada Pasien Pemasangan Double J Stent di Makassar		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	7 Oktober 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	7 Oktober 2020
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin dan RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 9 Oktober 2020 sampai 9 Oktober 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	

#### Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



### LAMPIRAN 4. HASIL ANALISA STATISTIK

#### Group Statistics

	Obat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Urinary Symptomp Minggu 1	Tamsulosin	25	20,60	4,655	,931
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	21,48	2,312	,462
Urinary Symptomp Minggu 2	Tamsulosin	25	14,32	4,947	,989
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	6,56	2,434	,487
Urinary Symptomp Minggu 3	Tamsulosin	25	11,56	4,283	,857
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	3,20	1,225	,245
Urinary Symptomp Minggu 4	Tamsulosin	25	8,92	4,830	,966
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	2,52	1,122	,224

#### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Urinary Symptomp Minggu 1	Equal variances assumed	14,059	,000	-,847	48	,401	-,880	1,039	-2,970	1,210
	Equal variances not assumed			-,847	35,159	,403	-,880	1,039	-2,990	1,230

Urinary Symptomp Minggu 2	Equal variances assumed	4,512	,039	7,037	48	,000	7,760	1,103	5,543	9,977
	Equal variances not assumed			7,037	34,973	,000	7,760	1,103	5,521	9,999
Urinary Symptomp Minggu 3	Equal variances assumed	37,039	,000	9,384	48	,000	8,360	,891	6,569	10,151
	Equal variances not assumed			9,384	27,900	,000	8,360	,891	6,535	10,185
Urinary Symptomp Minggu 4	Equal variances assumed	18,732	,000	6,454	48	,000	6,400	,992	4,406	8,394
	Equal variances not assumed			6,454	26,585	,000	6,400	,992	4,364	8,436

#### Group Statistics

	Obat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Nyeri Minggu 1	Tamsulosin	25	15,36	4,192	,838
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	19,16	2,322	,464
Nyeri Minggu 2	Tamsulosin	25	10,76	4,075	,815
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	6,80	1,607	,321
Nyeri Minggu 3	Tamsulosin	25	8,36	3,499	,700
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	2,04	1,172	,234
Nyeri Minggu 4	Tamsulosin	25	5,44	3,938	,788

Tamsulosin dan Solifenacin	25	1,32	,988	,198
----------------------------	----	------	------	------

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Nyeri Minggu 1	Equal variances assumed	9,407	,004	-3,965	48	,000	-3,800	,958	-5,727	-1,873
	Equal variances not assumed			-3,965	37,456	,000	-3,800	,958	-5,741	-1,859
Nyeri Minggu 2	Equal variances assumed	11,611	,001	4,520	48	,000	3,960	,876	2,198	5,722
	Equal variances not assumed			4,520	31,290	,000	3,960	,876	2,174	5,746
Nyeri Minggu 3	Equal variances assumed	16,037	,000	8,565	48	,000	6,320	,738	4,836	7,804
	Equal variances not assumed			8,565	29,319	,000	6,320	,738	4,811	7,829

Nyeri	Equal variances assumed	31,437	,000	5,074	48	,000	4,120	,812	2,487	5,753
Minggu 4	Equal variances not assumed			5,074	27,011	,000	4,120	,812	2,454	5,786

#### Group Statistics

	Obat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kesehatan Umum Minggu 1	Tamsulosin	25	6,24	2,505	,501
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	7,28	1,458	,292
Kesehatan Umum Minggu 2	Tamsulosin	25	4,24	2,385	,477
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	4,12	2,351	,470
Kesehatan Umum Minggu 3	Tamsulosin	25	3,04	2,441	,488
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	2,20	1,080	,216
Kesehatan Umum Minggu 4	Tamsulosin	25	2,12	2,261	,452
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	,72	,980	,196

#### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means
--	---	------------------------------

		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Kesehatan Umum Minggu 1	Equal variances assumed	9,763	,003	-1,794	48	,079	-1,040	,580	-2,205	,125
	Equal variances not assumed			-1,794	38,595	,081	-1,040	,580	-2,213	,133
Kesehatan Umum Minggu 2	Equal variances assumed	,024	,876	,179	48	,859	,120	,670	-1,227	1,467
	Equal variances not assumed			,179	47,990	,859	,120	,670	-1,227	1,467
Kesehatan Umum Minggu 3	Equal variances assumed	8,049	,007	1,574	48	,122	,840	,534	-,233	1,913

Kesehatan Umum Minggu 4	Equal variances not assumed			1,574	33,054	,125	,840	,534	-,246	1,926
	Equal variances assumed	11,057	,002	2,841	48	,007	1,400	,493	,409	2,391
	Equal variances not assumed			2,841	32,710	,008	1,400	,493	,397	2,403

#### Group Statistics

	Obat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Aktifitas Kerja Minggu 1	Tamsulosin	25	6,40	3,202	,640
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	6,64	,907	,181
Aktifitas Kerja Minggu 2	Tamsulosin	25	4,96	3,272	,654
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	2,76	,663	,133
Aktifitas Kerja Minggu 3	Tamsulosin	25	3,36	2,899	,580
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	1,68	,476	,095
Aktifitas Kerja Minggu 4	Tamsulosin	25	2,52	3,002	,600
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	,20	,500	,100



## Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Aktifitas Kerja Minggu 1	Equal variances assumed	24,281	,000	-,361	48	,720	-,240	,666	-1,578	1,098
	Equal variances not assumed			-,361	27,831	,721	-,240	,666	-1,604	1,124
Aktifitas Kerja Minggu 2	Equal variances assumed	42,806	,000	3,295	48	,002	2,200	,668	,857	3,543
	Equal variances not assumed			3,295	25,969	,003	2,200	,668	,827	3,573
Aktifitas Kerja Minggu 3	Equal variances assumed	43,816	,000	2,859	48	,006	1,680	,588	,498	2,862
	Equal variances not assumed			2,859	25,293	,008	1,680	,588	,470	2,890
	Equal variances assumed	24,346	,000	3,812	48	,000	2,320	,609	1,096	3,544

Aktifitas Kerja Minggu 4	Equal variances not assumed			3,812	25,331	,001	2,320	,609	1,067	3,573
--------------------------	-----------------------------	--	--	-------	--------	------	-------	------	-------	-------

#### Group Statistics

	Obat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Aktifitas Seksual Minggu 1	Tamsulosin	25	,72	1,487	,297
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	1,32	1,376	,275
Aktifitas Seksual Minggu 2	Tamsulosin	25	,72	1,173	,235
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	,40	,707	,141
Aktifitas Seksual Minggu 3	Tamsulosin	25	,52	,963	,193
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	,00	,000	,000
Aktifitas Seksual Minggu 4	Tamsulosin	25	,44	,768	,154
	Tamsulosin dan Solifenacin	25	,00	,000	,000

#### Independent Samples Test

Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					
F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Std. Error	95% Confidence Interval of the Difference	

							Mean Differe nce	Differe nce	Lower	Upper
Aktifitas Seksual Minggu 1	Equal variances assumed	,265	,609	-1,481	48	,145	-.600	,405	-1,415	,215
	Equal variances not assumed			-1,481	47,716	,145	-.600	,405	-1,415	,215
Aktifitas Seksual Minggu 2	Equal variances assumed	4,620	,037	1,168	48	,249	,320	,274	-,231	,871
	Equal variances not assumed			1,168	39,402	,250	,320	,274	-,234	,874
Aktifitas Seksual Minggu 3	Equal variances assumed	30,819	,000	2,701	48	,010	,520	,193	,133	,907
	Equal variances not assumed			2,701	24,000	,012	,520	,193	,123	,917
Aktifitas Seksual Minggu 4	Equal variances assumed	41,254	,000	2,864	48	,006	,440	,154	,131	,749
	Equal variances not assumed			2,864	24,000	,009	,440	,154	,123	,757

**Group Statistics**

	Obat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
--	------	---	------	----------------	-----------------

Ketidak Nyamanan Lainnya	Tamsulosin	25	7,04	1,306	,261
Minggu 1	Tamsulosin dan Solifenacin	25	5,52	1,636	,327
Ketidak Nyamanan Lainnya	Tamsulosin	25	4,32	1,547	,309
Minggu 2	Tamsulosin dan Solifenacin	25	3,88	1,764	,353
Ketidak Nyamanan Lainnya	Tamsulosin	25	3,84	1,106	,221
Minggu 3	Tamsulosin dan Solifenacin	25	1,48	,872	,174
Ketidak Nyamanan Lainnya	Tamsulosin	25	3,56	1,446	,289
Minggu 4	Tamsulosin dan Solifenacin	25	,44	,583	,117

#### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Ketidak Nyamanan Lainnya	Equal variances assumed	2,795	,101	3,630	48	,001	1,520	,419	,678	2,362
	Equal variances not assumed			3,630	45,759	,001	1,520	,419	,677	2,363
Ketidak Nyamanan Lainnya	Equal variances assumed	,121	,730	,938	48	,353	,440	,469	-,503	1,383

	Equal variances not assumed			,938	47,200	,353	,440	,469	-,504	1,384
Ketidak Nyamanan Lainnya Minggu 3	Equal variances assumed	,016	,901	8,379	48	,000	2,360	,282	1,794	2,926
	Equal variances not assumed			8,379	45,516	,000	2,360	,282	1,793	2,927
Ketidak Nyamanan Lainnya Minggu 4	Equal variances assumed	5,648	,022	10,007	48	,000	3,120	,312	2,493	3,747
	Equal variances not assumed			10,007	31,607	,000	3,120	,312	2,485	3,755