

## DAFTAR PUSTAKA

- Aisyah, S. (2019) Hubungan Indeks Massa Tubuh (Imt) Dengan Fatigue Pada Pasien Kemoterapi Di Rumah Sakit Tingkat III Baladhika Husada Jember.
- Alcântara-Silva, T.R. *et al.* (2018) ‘Music Therapy Reduces Radiotherapy-Induced Fatigue in Patients With Breast or Gynecological Cancer: A Randomized Trial’, *Integrative Cancer Therapies*, 17(3), pp. 628–635. Available at: <https://doi.org/10.1177/1534735418757349>.
- Andini, S., Siswandi, A. and Reni Setiawati, O. (2022) ‘Hubungan Stadium Kanker Payudara Dengan Insomnia Pada Penderita Kanker Payudara Yang Sedang Menjalani Kemoterapi Di Rsud Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung’.
- Anggraini, R. (2022) ‘Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Serviks Di Rsud Dr. Pirngadi Medan Tahun 2017-2020’.
- Ayubbana, S., Narulita, S. and Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. (2019) *Fatigue dan status nutrisi pada pasien dengan kanker payudara yang menjalani kemoterapi*.
- Bischel, L.E. *et al.* (2016) ‘Age differences in fatigue, decrements in energy, and sleep disturbance in oncology patients receiving chemotherapy’, *European Journal of Oncology Nursing*, 23, pp. 115–123. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2016.07.002>.
- Bower, J.E. *et al.* (2014) ‘Screening, assessment, and management of fatigue in adult survivors of cancer: An American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline adaptation’, *Journal of Clinical Oncology*, 32(17), pp. 1840–1850. Available at: <https://doi.org/10.1200/JCO.2013.53.4495>.
- Br Ginting, F.S.H., Saragih, H. and Simanjuntak, H.T. (2022) ‘Relationship Husband Support With Cervic Cancer Prevention Behavior To Women Of Young Married Age In The Village Tuntungan I Pancur Batu In 2022’, *JURNAL KEPERAWATAN DAN FISIOTERAPI (JKF)*, 5(1), pp. 88–97. Available at: <https://doi.org/10.35451/jkf.v5i1.1292>.
- Bray, F. *et al.* (2018) ‘Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries’, *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 68(6), pp. 394–424. Available at: <https://doi.org/10.3322/caac.21492>.
- Burmeister, C.A. *et al.* (2022) ‘Cervical cancer therapies: Current challenges and future perspectives’, *Tumour Virus Research*. Elsevier B.V. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.tvr.2022.200238>.
- Dahlia, Karim, D. and Damanik, S.R.H. (2019) Gambaran Fatigue Pada Pasien Kanker Post Kemoterapi, *Jurnal Ners Indonesia*.
- Dangi, A., Aurangabadkar, S. and Deo, M. (2018) ‘Effect of a structured yoga program on fatigue, depression, cardiorespiratory fitness, and quality of

- life in a postmenopausal breast cancer survivor’, *International Journal of Yoga*, 11(3), p. 255. Available at: [https://doi.org/10.4103/ijoy.ijoy\\_61\\_17](https://doi.org/10.4103/ijoy.ijoy_61_17).
- Deswita, D., Apriyanti, N. and Jennisya, O. (2023) Leukimia Pada Anak: Kemoterapi Dan Kelelahan.
- Dikmen, H.A. and Terzioglu, F. (2019) ‘Effects of Reflexology and Progressive Muscle Relaxation on Pain, Fatigue, and Quality of Life during Chemotherapy in Gynecologic Cancer Patients’, *Pain Management Nursing*, 20(1), pp. 47–53. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2018.03.001>.
- Dong, B. *et al.* (2019) ‘Yoga has a solid effect on cancer-related fatigue in patients with breast cancer: a meta-analysis’, *Breast Cancer Research and Treatment*. Springer New York LLC, pp. 5–16. Available at: <https://doi.org/10.1007/s10549-019-05278-w>.
- Ega Rachmawati, F., Satiadarma, M.P. and Chris, A. (2021) ‘Penggunaan Terapi Musik Untuk Menurunkan Kelelahan Akibat Pengobatan Pada Pasien Kanker Serviks: Studi Kasus’, *Versi Cetak*, 5(2), pp. 311–316. Available at: <https://doi.org/10.24912/jmishumsen.v5i2.9857>.
- Evriarti, P.R. and Yasmon, A. (2019) Patogenesis Human Papillomavirus (HPV) pada Kanker Serviks.
- Fabi, A. *et al.* (2020) ‘Cancer-related fatigue: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis and treatment’, *Annals of Oncology* [Preprint]. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.02.016>.
- Fajrianti, R.A. (2019) ‘STUDI KASUS: Pemberian Pursed Lips Breathing Exercise Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa Dengan Masalah Kelelahan Di Ruang Hd Rsud Dr.Loekmono Hadi Kudus’. Available at: [http://123.231.148.147:8908/index.php?p=show\\_detail&id=18174&keywords=](http://123.231.148.147:8908/index.php?p=show_detail&id=18174&keywords=) (Accessed: 21 February 2023).
- Fata, U.H. (2015) ‘Hubungan Ansietas dan Depresi dengan Fatigue pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi’, *Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery)*, 2(1), pp. 095–102. Available at: <https://doi.org/10.26699/jnk.v2i1.art.p095-102>.
- Fauji, A. *et al.* (2022) ‘Korelasi Fatigue Dengan Demografi, Skala Performa Dan Indek Masa Tubuh Pada Pasien Kanker Dewasa’, *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 5(1), pp. 36–44. Available at: <https://doi.org/10.32584/jikmb.v5i1.1310>.
- Febriani Hayuningrum, C., Tasya Salim, A. and Suminarti (2022) Jenis Latihan Fisik Untuk Menurunkan *Cancer Related Fatigue* (CRF) Pada Pasien Penderita Kanker, *Indonesian Journal of Health Science*.
- Fitrya *et al.* (2022) ‘Edukasi Faktor Resiko dan Cara Pencegahan Dini Kanker Serviks Sebagai Upaya Menekan Angka Insiden Kanker Serviks Di Desa Tebing Gerinting Kabupaten Ogan Ilir’. Available at: <https://doi.org/10.29303/jpmpi.v3i2.1090>.

- Fox, R.S. *et al.* (2020) ‘Sleep disturbance and cancer-related fatigue symptom cluster in breast cancer patients undergoing chemotherapy’, *Supportive Care in Cancer*, 28(2), pp. 845–855. Available at: <https://doi.org/10.1007/s00520-019-04834-w>.
- Hardiano, R. and Huda, N. (2015) Gambaran Indeks Massa Tubuh Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi, *JOM*.
- Hardiano, R., Huda, N. and Studi Ilmu Keperawatan, P. (2015) *GAMBARAN INDEKS MASSA TUBUH PADA PASIEN KANKER YANG MENJALANI KEMOTERAPI, JOM*.
- Imelda, F. (2019) Deteksi Dini Dan Penanganan Efek Samping Kecemasan Dan Kelelahan Pada Kanker Serviks Dengan Latihan Fisik. Universitas Sumatera Utara. Available at: [www.tcpdf.org](http://www.tcpdf.org).
- Imelda, F., Afi Darti, N. and Siregar, F.L.S. (2019) ‘Effect Of Physical Exercise On Fatigue In Cervical Cancer Patients id’.
- Irmayati, N., Yona, S. and Waluyo, A. (no date) ‘The Effectiveness of Yoga to Manage Fatigue in Cancer Patients Undergoing Chemotherapy’.
- Jeini Ester Nelwan, dr (2022) Epidemiologi Penyakit Tidak Menular Penerbit CV.EUREKA MEDIA AKSARA.
- Johnson, C.A. *et al.* (2019) ‘Cervical Cancer: An Overview of Pathophysiology and Management’, *Seminars in Oncology Nursing*. W.B. Saunders, pp. 166–174. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2019.02.003>.
- Joly, F. *et al.* (2019) ‘Long-term fatigue and cognitive disorders in breast cancer survivors’, *Cancers*. MDPI AG. Available at: <https://doi.org/10.3390/cancers11121896>.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia (2020) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*.
- Kementrian Kesehatan RI (2019) *Deteksi Dini Cegah Kanker*.
- Khairi, ah *et al.* (2020) *Gambaran Epidemiologi Kejadian Kanker Servik Di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat The Epidemiological Of Cervical Cancer In General Hospital of West Nusa Tenggara Province, CARING*.
- Kirana, R. (2022) ‘Analisis Paritas Dengan Kejadian Kanker Serviks Pada Wanita’, *Jurnal Inovasi Penelitian*, 03.
- Kurnaesih, E., Lindsari, W. and Asrina, A. (2018) Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Faktor Resiko Di Rsu Sumedang Tahun 2014, *Sinergitas Multidisiplin Ilmu Pengetahuan dan Teknologi*.
- Lewandowska, A. *et al.* (2020) ‘Quality of life of cancer patients treated with chemotherapy’, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(19), pp. 1–16. Available at: <https://doi.org/10.3390/ijerph17196938>.

- de Lima, F.D. *et al.* (2018) ‘Cancer-Related Fatigue and Muscle Quality in Hodgkin’s Lymphoma Survivors’, *Integrative Cancer Therapies*, 17(2), pp. 299–305. Available at: <https://doi.org/10.1177/1534735417712009>.
- Limpawattana, P. *et al.* (2019) ‘Frailty syndrome in biliary tract cancer patients: Prevalence and associated factors’, *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 20(5), pp. 1497–1501. Available at: <https://doi.org/10.31557/APJCP.2019.20.5.1497>.
- Lorca, L.A. *et al.* (2021) ‘Functional outcomes and oncological fatigue among older cancer patients: a cross-sectional study’, *Motriz. Revista de Educacao Fisica*. Universidade Estadual Paulista - UNESP. Available at: <https://doi.org/10.1590/S1980-65742021020720>.
- Di Marco, M. *et al.* (2018) ‘Evaluation of fatigue in patients with pancreatic cancer receiving chemotherapy treatment: A cross-sectional observational study’, *Acta Biomedica*, 89, pp. 18–27. Available at: <https://doi.org/10.23750/abm.v89i4-S.7063>.
- Menga, M.K., Lilianty, E. and Irwan, A.M. (2021) ‘Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Fatigue Pada Pasien Kanker Dengan Kemoterapi: LITERATUR REVIEW’, *Jurnal Ilmiah Perawat Manado (Juiperdo)*, 8(02), pp. 47–64. Available at: <https://doi.org/10.47718/jpd.v8i02.1235>.
- National Comprehensive Cancer Network (2018) ‘Cancer-Related Fatigue’.
- Natosba, J. *et al.* (2019) *Studi Deskriptif: Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Dan Hypnotherapy Terhadap Nyeri Dan Kecemasan Pasien Kanker Serviks Descriptive Study: The Effect Of Progressive Muscle Relaxation And Hypnotherapy On Pain And Anxiety Of Cervical Cancer Patients.*
- Noruzi zamenjani, M. *et al.* (2019) ‘The effect of progressive muscle relaxation on cancer patients’ self-efficacy’, *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 34, pp. 70–75. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2018.10.014>.
- Nugroho, S.T. (2016) *Pengaruh Intervensi Teknik Relaksasi Lima Jari Terhadap Fatigue Klien Ca Mammae Di Rs Tugurejo Semarang.*
- Nurlelawati, E. *et al.* (2018) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Serviks Di Rumah Sakit Pusat Pertamina Jakarta Tahun 2016’. Available at: [www.jurnalibi.org8](http://www.jurnalibi.org8).
- Oktaviani, D.B., Sriwidayani, N.P. and Sumadi, I.W.J. (2018) ‘Karakteristik Klinikopatologi Penderita Kanker Serviks Uteri Berdasarkan Data Di Laboratorium Patologi Anatomi Rsup Sanglah Denpasar Tahun 2011-2015’, *E-JURNAL MEDIKA*, 7.
- Prasestiyo, H., Allenidekania, A. and Maria, R. (2022) ‘Progressive Muscle Relaxation: Alternatif Mengurangi Gejala pada Pasien Kemoterapi’, *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(2), pp. 1013–1020. Available at: <https://doi.org/10.31539/jks.v5i2.3592..>

- Rahmania, E.N., Natosba, J. and Adhistry, K. (2020) ‘Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Sebagai Penerapan Palliatif Care Terhadap Nyeri Dan Kecemasan Pasien Kanker Serviks’, *BIMIKI*, 8.
- Rotonda, C. *et al.* (2013) ‘Factors Associated With Fatigue After Surgery in Women With Early-Stage Invasive Breast Cancer’, *The Oncologist*, 18(4), pp. 467–475. Available at: <https://doi.org/10.1634/theoncologist.2012-0300>.
- Ryan, J.L. *et al.* (2007) ‘Mechanisms of Cancer-Related Fatigue’, *The Oncologist*, 12(S1), pp. 22–34. Available at: <https://doi.org/10.1634/theoncologist.12-s1-22>.
- Saddad Tanrewali, M. and Patria Artha, U. (2019) ‘Pengalaman Pengobatan dan Kecemasan pada pasien Kanker di Awal Bros Hospital Makassar Kontak’, *Journal of Health, Education and Literacy (J-Healt)*, 2. Available at: <https://doi.org/10.31605/j>.
- Safitri, F. and Rahmi, N. (2019) ‘Determinan Kejadian Kanker Serviks di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Zainoel Abidin, Provinsi Aceh’, *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, 29(1), pp. 89–98. Available at: <https://doi.org/10.22435/mpk.v29i1.437>.
- Setyowati, A., Chung, M.H. and Yusuf, A. (2019) ‘Development of self-report assessment tool for anxiety among adolescents: Indonesian version of the zung self-rating anxiety scale’, *Journal of Public Health in Africa*, 10(S1). Available at: <https://doi.org/10.4081/jphia.2019.1172>.
- Shalahuddin, M., Adamy, A. and Saputra, I. (2020) ‘Hubungan Level Kanker Dengan Depresi Pada Pasien Kanker Di Rsud Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat Aceh*, 6, pp. 76–79.
- Shin, W. kyoung *et al.* (2017) ‘The association between physical activity and health-related quality of life among breast cancer survivors’, *Health and Quality of Life Outcomes*, 15(1). Available at: <https://doi.org/10.1186/s12955-017-0706-9>.
- Siburian, C.H. *et al.* (2022) ‘Hubungan Kualitas Tidur dengan Fatigue pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)’, *SEHAT RAKYAT (Jurnal Kesehatan Masyarakat)*, 1(4), pp. 464–472. Available at: <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v1i4.2024>.
- Sigalingging, V.Y.S. and Simorangkir, L. (2020) ‘Gambaran Demografi Dan Kecemasan Penderita Kanker Serviks Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsud Dr.Moewardi Surakarta Tahun 2019’, *JURNAL DARMA AGUNG HUSADA*, 7, pp. 1–7.
- Sumilat, V.J., Prabawati, P. and Supardi, S. (2020) ‘Efektivitas Latihan Pernafasan Relaksasi Terhadap Kelelahan Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi’, *Jurnal Ilmiah Perawat Manado (Juiperdo)*, 8(01), pp. 144–158. Available at: <https://doi.org/10.47718/jpd.v8i01.1021>.

- Sung, H. *et al.* (2021) ‘Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries’, *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 71(3), pp. 209–249. Available at: <https://doi.org/10.3322/caac.21660>.
- Thong, M.S.Y. *et al.* (2020) ‘Cancer-Related Fatigue: Causes and Current Treatment Options’, *Current Treatment Options in Oncology*, 21(2). Available at: <https://doi.org/10.1007/s11864-020-0707-5>.
- Toulasik, N. *et al.* (2019) *Analisis Faktor yang berhubungan dengan Kualitas Hidup Wanita Penderita Kanker (Analysis of factors related to the quality of life on women with cancer)*. Available at: <http://e-journal.unair.ac.id/PMNJ>|9JournalHomepage:<https://e-journal.unair.ac.id/PMNJ/index>.
- Tri Nugroho, S. *et al.* (2017) Kualitas Tidur Dan Fatigue Pada Klien Cancer, *Adi Husada Nursing Journal*.
- Trisnawati, J.Z.N. (no date) ‘Efektivitas Terapi Progressive Muscle Relaxation (PMR) Terhadap Tingkat Fatigue Pada Pasien Kanker’.
- Utami, N.P.P.S. *et al.* (2020) ‘Karakteristik Pasien Kanker Serviks Di Rsup Sanglah Denpasar Periode 1 Januari – 31 Desember 2017’, *Jurnal Medika Udayana*, 9.
- Wang, B. *et al.* (2020) ‘Cancer-related fatigue and biochemical parameters among cancer patients with different stages of sarcopenia’, *Supportive Care in Cancer*, 28(2), pp. 581–588. Available at: <https://doi.org/10.1007/s00520-019-04717-0>.
- Wang, X.S. and Woodruff, J.F. (2015) ‘Cancer-related and treatment-related fatigue’, *Gynecologic Oncology*. Academic Press Inc., pp. 446–452. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2014.10.013>.
- Weber, D. and O’Brien, K. (2017) ‘Cancer and Cancer-Related Fatigue and the Interrelationships With Depression, Stress, and Inflammation’, *Journal of Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*. SAGE Publications Ltd, pp. 502–512. Available at: <https://doi.org/10.1177/2156587216676122>.
- Werdani, Y.D.W., Lilyana, M.T.A. and Putri, T.A.W. (2022) ‘Multifaktorial Pemicu Cancer-Related Fatigue (Crf) Pada Pasien Kanker’, *Jurnal Ners LENTERA*, 10.
- Yang, S. *et al.* (2019) ‘A narrative review of cancer-related fatigue (CRF) and its possible pathogenesis’, *Cells*, 8(7). Available at: <https://doi.org/10.3390/cells8070738>.

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/15347/2023  
Hal : Izin Penelitian  
16 Agustus 2023

Yth. Ketua Program Studi Fisioterapi  
Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 2427/UN.4.18.1/PT.01.04/2023, tertanggal 31 Juli 2023, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Nanda Lithania Radha  
NIM : R021191011  
Prog. Pend. : Fisioterapi  
No. HP : 085394163177  
Judul : Analisis Keluhan *Fatigue* pada Pasien Kanker Serviks di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar  
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan  
Lokasi : Ruang Perawatan Pinang 2; Poli Pelayanan Kandungan dan Kebidanan

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan serta mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan Kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama  
Plt. Direktur Sumber Daya Manusia,  
Pendidikan dan Penelitian,



Ridhayani B, SKM, M.Kes  
NIP197110271997032001

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak
2. Kepala Sub Instalasi Perawatan Pinang 2
3. Kepala Sub Instalasi Poli Pelayanan Kandungan, Kebidanan dan Kesehatan Anak

## Lampiran 2. Surat Telah Menyelesaikan Penelitian



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/21291/2023  
Hal : Keterangan Selesai Meneliti

2 November 2023

Yth. Ketua Program Studi Fisioterapi  
Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Sesuai surat nomor DP.04.03/D.XIX.2/15347/2023, tertanggal 31 Juli 2023, hal Izin Penelitian, kami menerangkan bahwa Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Nanda Lithania Radha  
NIM : R021191011  
Prog. Studi : Fisioterapi  
No. HP : 085394163177  
Judul : Analisis Keluhan Fatigue pada Pasien Kanker Serviks di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar  
Jangka Waktu : 21 Agustus s.d 21 November 2023  
Lokasi : Ruang Perawatan Pinang 2; Poli Pelayanan Kandungan dan Kebidanan

Benar telah melakukan penelitian sesuai dengan ketentuan dan aturan penelitian serta menyanggupi aturan sebagai berikut :

1. Bersedia untuk mencantumkan nama RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
2. Bersedia menyerahkan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
3. Bersedia melaporkan proses penelitian serta hasil penelitian di link <https://s.id/SisterElit>

Demikian Surat Keterangan ini menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian.

a.n. Direktur Utama  
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,



Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM  
NIP197112142000031004



## Lampiran 3 Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 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, MMed.PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**  
 Nomor : 517/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 27 Juli 2023

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

No Protokol	UH23060373		No Sponsor	
Peneliti Utama	Nanda Lithania Radha		Sponsor	
Judul Peneliti	Analisis Keluhan Fatigue Pada Pasien Kanker Serviks di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	26 Juli 2023	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	26 Juli 2023	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	27 Juli 2023 sampai 27 Juli 2024	
		Frekuensi review	lanjutan	
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama	Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda tangan
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama	dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		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 *Informed Consent*

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama [REDACTED]

Umur: 55 tahun

Jenis kelamin: Perempuan

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti terkait pemeriksaan yang akan diberikan, saya Bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul :

“Analisis Keluhan Fatigue Pada Pasien Kanker Serviks Di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar” yang akan dilakukan oleh Nanda Lithania Radha (R021191011) mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa dipaksa dari pihak lain, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 13 September 2023

Yang Menyatakan



#### Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Nanda Lithania Radha  
Alamat : Jl. Cokonuri Dalam I No. 11  
Tlp/HP : 085394163177  
Email : nandalithania11@gmail.com

## Lampiran 5 Form Data Responden dan Kuisisioner

### FORM DATA DIRI RESPONDEN

#### A. Identitas

Nama : ██████████  
Alamat : Ambon  
Usia : 55  
Pekerjaan : PNS  
No.Hp/Telepon : -  
Pendidikan terakhir : S1  
Stadium Kanker Serviks : I/ B  
Riwayat Penyakit Lain : -

BB	TB	IMT
47	153	$\frac{47}{(1,53)^2} = 20,08$ (Normal)

#### B. Data Kanker Serviks

Terdiagnosis kanker serviks sejak : Juli 2023  
Pengobatan yang diterima :

<input type="checkbox"/>	Pembedahan
<input type="checkbox"/>	Radioterapi
<input checked="" type="checkbox"/>	Kemoterapi
<input type="checkbox"/>	Imunoterapi
<input type="checkbox"/>	Yang lain : .....

Sudah berapa kali diberi pengobatan : 2x  
Usia pertama kali berhubungan seksual : 25 tahun  
Jumlah kehamilan : 4  
Jumlah Kelahiran (hidup) : 4  
Riwayat abortus : Ya/Tidak  
Penggunaan alat kontrasepsi : Ya/Tidak  
• Jenis : Pil, Suntik  
• Lama penggunaan : -  
Riwayat keluarga yang mengalami kanker : -

## KUISIONER

### PIPER FATIGUE SCALE

#### A. Petunjuk Pengisian

1. Pertanyaan dibawah menanyakan tentang gambaran perasaan anda ketika mengalami keluhan *fatigue* selama didiagnosis kanker serviks, *fatigue* adalah perasaan lelah yang terasa lebih berat dari biasanya dan tidak dapat dihilangkan dengan istirahat.
2. Diharapkan mengisi semua pertanyaan sesuai dengan keadaan ibusekarang.
3. Pilihlah jawaban yang sesuai dan lingkari pada angka yang telah disediakan untuk setiap pertanyaan.

#### B. Pertanyaan

1. Pada tingkat mana keluhan kelelahan yang anda rasakan sekarang menyebabkan anda merasa stress?

Tidak merasa stress

Merasa tertekan

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. Pada tingkat mana keluhan kelelahan yang anda rasakan sekarang yang menyebabkan anda terganggu dalam menyelesaikan pekerjaan/kegiatan sehari-hari?

Tidak terganggu

Sangat terganggu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3. Pada tingkat mana keluhan kelelahan yang anda rasakan sekarang yang menyebabkan anda terganggu dalam berkomunikasi/berhubungan dengan orang lain?

Tidak terganggu

Sangat terganggu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4. Pada tingkat mana keluhan kelelahan yang anda rasakan sekarang yang menyebabkan anda terganggu dalam berhubungan seksual?

Tidak terganggu

Sangat terganggu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

5. Secara keseluruhan, pada tingkat mana keluhan yang anda rasakan sekarang yang menyebabkan anda terganggu dalam melakukan kegiatan yang anda sukai (hobi)?

Tidak terganggu

Sangat terganggu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6. Bagaimana anda menjelaskan kekuatan kelelahan yang anda sedang rasakan sekarang?

Ringan

Berat

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7. Pada tingkat manakah kelelahan yang anda sedang rasakan sekarang?

Nyaman

Tidak nyaman

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

8. Pada tingkat manakah kelelahan yang anda sedang rasakan sekarang?

Menyenangkan

Tidak menyenangkan

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

9. Pada tingkat manakah kelelahan yang anda sedang rasakan sekarang?

Tidak mengganggu

Sangat mengganggu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

10. Pada tingkat manakah kelelahan yang anda sedang rasakan sekarang?

Merasa baik

Merasa buruk

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

11. Pada tingkat manakah kelelahan yang anda sedang rasakan sekarang?

Normal

Tidak normal

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

12. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Kuat**

**Lemah**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

13. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Segar**

**Letih**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

14. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Berseemangat**

**Lesu**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

15. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Bugar**

**Lelah**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

16. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Bereenergik**

**Tidak bereenergik**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

17. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Tenang**

**Gelisah**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

18. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Santai**

**Merasa tegang**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

19. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Gembira**

**Murung**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

20. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Mampu berkonsentrasi**

**Tidak mampu berkonsentrasi**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

21. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Mampu mengingat**

**Tidak mampu mengingat**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

22. Pada tingkat manakah perasaan anda sekarang?

**Mampu berpikir jernih**

**Tidak mampu berpikir jernih**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

$$\frac{142}{22} = 6,4$$

(Fatigue sedang)

## KUISIONER

### ZUNG SELF-RATING ANXIETY SCALE

#### A. Petunjuk Pengisian

Berilah nilai pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat ini

- Tidak pernah sama sekali : 1
- Kadang-kadang saja mengalami demikian : 2
- Sering mengalami demikian : 3
- Selalu mengalami demikian setiap hari : 4

#### B. Pertanyaan

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	3
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	2
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur	1
4	Saya mudah marah, tersinggung, atau panik	1
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	1
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar	1
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	2
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	3
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	1
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	1
11	Saya sering mengalami pusing	1
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsa	1
13	Saya mudah sesak napas tersengal-senga	1
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	1



16	Saya sering kencing daripada biasanya	1
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	1
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	3
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1

31 (kecemasan ringan)

## Lampiran 6 Hasil Uji SPSS

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	,164	37	,013	,931	37	,024
Skor Kecemasan	,112	37	,200*	,960	37	,202
Stadium Ca Serviks	,307	37	,000	,877	37	,001
Skor Fatigue	,143	37	,053	,940	37	,047
Indeks Massa Tubuh	,096	37	,200*	,969	37	,370

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35	4	10,8	10,8	10,8
	36-45	9	24,3	24,3	35,1
	46-55	21	56,8	56,8	91,9
	56-65	3	8,1	8,1	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

### Indeks Massa Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<17	3	8,1	8,1	8,1
	17-18,4	2	5,4	5,4	13,5
	18,5-25	21	56,8	56,8	70,3
	25,1-27	7	18,9	18,9	89,2
	>27	4	10,8	10,8	100,0
Total	37	100,0	100,0		

### Stadium Ca Serviks

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	I B	2	5,4	5,4	5,4
	II A	4	10,8	10,8	16,2
	II B	18	48,6	48,6	64,9
	III A	1	2,7	2,7	67,6
	III B	9	24,3	24,3	91,9

III C	1	2,7	2,7	94,6
IV B	2	5,4	5,4	100,0
Total	37	100,0	100,0	

### Skor Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-44	34	91,9	91,9	91,9
	45-59	3	8,1	8,1	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

### Skor Fatigue

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3	3	8,1	8,1	8,1
	4-6	26	70,3	70,3	78,4
	7-10	8	21,6	21,6	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

### Usia \* Skor Fatigue Crosstabulation

		Skor Fatigue			Total	
		1-3	4-6	7-10		
Usia	26-35	Count	1	2	1	4
		Expected Count	,3	2,8	,9	4,0
		% within Usia	25,0%	50,0%	25,0%	100,0%
		% within Skor Fatigue	33,3%	7,7%	12,5%	10,8%
		% of Total	2,7%	5,4%	2,7%	10,8%
		Residual	,7	-,8	,1	
	Standardized Residual	1,2	-,5	,1		
	36-45	Count	0	6	3	9
		Expected Count	,7	6,3	1,9	9,0
		% within Usia	0,0%	66,7%	33,3%	100,0%
		% within Skor Fatigue	0,0%	23,1%	37,5%	24,3%
		% of Total	0,0%	16,2%	8,1%	24,3%
		Residual	-,7	-,3	1,1	
	Standardized Residual	-,9	-,1	,8		
	46-55	Count	2	16	3	21
		Expected Count	1,7	14,8	4,5	21,0
		% within Usia	9,5%	76,2%	14,3%	100,0%
		% within Skor Fatigue	66,7%	61,5%	37,5%	56,8%

	% of Total	5,4%	43,2%	8,1%	56,8%
	Residual	,3	1,2	-1,5	
	Standardized Residual	,2	,3	-,7	
56-65	Count	0	2	1	3
	Expected Count	,2	2,1	,6	3,0
	% within Usia	0,0%	66,7%	33,3%	100,0%
	% within Skor Fatigue	0,0%	7,7%	12,5%	8,1%
	% of Total	0,0%	5,4%	2,7%	8,1%
	Residual	-,2	-,1	,4	
	Standardized Residual	-,5	-,1	,4	
Total	Count	3	26	8	37
	Expected Count	3,0	26,0	8,0	37,0
	% within Usia	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%
	% within Skor Fatigue	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%

### Indeks Massa Tubuh \* Skor Fatigue Crosstabulation

		Skor Fatigue			Total		
		1-3	4-6	7-10			
Indeks Massa Tubuh	<17	Count	1	2	0	3	
		Expected Count	,2	2,1	,6	3,0	
		% within Indeks Massa Tubuh	33,3%	66,7%	0,0%	100,0%	
		% within Skor Fatigue	33,3%	7,7%	0,0%	8,1%	
		% of Total	2,7%	5,4%	0,0%	8,1%	
		Residual	,8	-,1	-,6		
		Standardized Residual	1,5	-,1	-,8		
		17-18,4	Count	0	1	1	2
		Expected Count	,2	1,4	,4	2,0	
		% within Indeks Massa Tubuh	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%	
		% within Skor Fatigue	0,0%	3,8%	12,5%	5,4%	
		% of Total	0,0%	2,7%	2,7%	5,4%	
	Residual	-,2	-,4	,6			
	Standardized Residual	-,4	-,3	,9			
	18,5-25	Count	1	18	2	21	
	Expected Count	1,7	14,8	4,5	21,0		
	% within Indeks Massa Tubuh	4,8%	85,7%	9,5%	100,0%		

	% within Skor Fatigue	33,3%	69,2%	25,0%	56,8%
	% of Total	2,7%	48,6%	5,4%	56,8%
	Residual	-,7	3,2	-2,5	
	Standardized Residual	-,5	,8	-1,2	
25,1-27	Count	0	3	4	7
	Expected Count	,6	4,9	1,5	7,0
	% within Indeks Massa Tubuh	0,0%	42,9%	57,1%	100,0%
	% within Skor Fatigue	0,0%	11,5%	50,0%	18,9%
	% of Total	0,0%	8,1%	10,8%	18,9%
	Residual	-,6	-1,9	2,5	
	Standardized Residual	-,8	-,9	2,0	
>27	Count	1	2	1	4
	Expected Count	,3	2,8	,9	4,0
	% within Indeks Massa Tubuh	25,0%	50,0%	25,0%	100,0%
	% within Skor Fatigue	33,3%	7,7%	12,5%	10,8%
	% of Total	2,7%	5,4%	2,7%	10,8%
	Residual	,7	-,8	,1	
	Standardized Residual	1,2	-,5	,1	
Total	Count	3	26	8	37
	Expected Count	3,0	26,0	8,0	37,0
	% within Indeks Massa Tubuh	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%
	% within Skor Fatigue	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%

### Stadium Ca Serviks \* Skor Fatigue Crosstabulation

		Skor Fatigue			Total	
		1-3	4-6	7-10		
Stadium Ca Serviks	I B	Count	1	1	0	2
		Expected Count	,2	1,4	,4	2,0
		% within Stadium Ca Serviks	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
		% within Skor Fatigue	33,3%	3,8%	0,0%	5,4%
		% of Total	2,7%	2,7%	0,0%	5,4%
		Residual	,8	-,4	-,4	
		Standardized Residual	2,1	-,3	-,7	
	II A	Count	1	3	0	4
	Expected Count	,3	2,8	,9	4,0	

	% within Stadium Ca Serviks	25,0%	75,0%	0,0%	100,0%
	% within Skor Fatigue	33,3%	11,5%	0,0%	10,8%
	% of Total	2,7%	8,1%	0,0%	10,8%
	Residual	,7	,2	-,9	
	Standardized Residual	1,2	,1	-,9	
II B	Count	1	16	1	18
	Expected Count	1,5	12,6	3,9	18,0
	% within Stadium Ca Serviks	5,6%	88,9%	5,6%	100,0%
	% within Skor Fatigue	33,3%	61,5%	12,5%	48,6%
	% of Total	2,7%	43,2%	2,7%	48,6%
	Residual	-,5	3,4	-2,9	
	Standardized Residual	-,4	,9	-1,5	
III A	Count	0	0	1	1
	Expected Count	,1	,7	,2	1,0
	% within Stadium Ca Serviks	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	% within Skor Fatigue	0,0%	0,0%	12,5%	2,7%
	% of Total	0,0%	0,0%	2,7%	2,7%
	Residual	-,1	-,7	,8	
	Standardized Residual	-,3	-,8	1,7	
III B	Count	0	5	4	9
	Expected Count	,7	6,3	1,9	9,0
	% within Stadium Ca Serviks	0,0%	55,6%	44,4%	100,0%
	% within Skor Fatigue	0,0%	19,2%	50,0%	24,3%
	% of Total	0,0%	13,5%	10,8%	24,3%
	Residual	-,7	-1,3	2,1	
	Standardized Residual	-,9	-,5	1,5	
III C	Count	0	0	1	1
	Expected Count	,1	,7	,2	1,0
	% within Stadium Ca Serviks	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	% within Skor Fatigue	0,0%	0,0%	12,5%	2,7%
	% of Total	0,0%	0,0%	2,7%	2,7%
	Residual	-,1	-,7	,8	
	Standardized Residual	-,3	-,8	1,7	
IV B	Count	0	1	1	2

	Expected Count	,2	1,4	,4	2,0
	% within Stadium Ca Serviks	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
	% within Skor Fatigue	0,0%	3,8%	12,5%	5,4%
	% of Total	0,0%	2,7%	2,7%	5,4%
	Residual	-,2	-,4	,6	
	Standardized Residual	-,4	-,3	,9	
Total	Count	3	26	8	37
	Expected Count	3,0	26,0	8,0	37,0
	% within Stadium Ca Serviks	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%
	% within Skor Fatigue	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%

### Skor Kecemasan \* Skor Fatigue Crosstabulation

		Skor Fatigue				
		1-3	4-6	7-10	Total	
Skor Kecemasan	20-44	Count	3	24	7	34
		Expected Count	2,8	23,9	7,4	34,0
		% within Skor Kecemasan	8,8%	70,6%	20,6%	100,0%
		% within Skor Fatigue	100,0%	92,3%	87,5%	91,9%
		% of Total	8,1%	64,9%	18,9%	91,9%
		Residual	,2	,1	-,4	
		Standardized Residual	,1	,0	-,1	
	45-59	Count	0	2	1	3
		Expected Count	,2	2,1	,6	3,0
		% within Skor Kecemasan	0,0%	66,7%	33,3%	100,0%
		% within Skor Fatigue	0,0%	7,7%	12,5%	8,1%
		% of Total	0,0%	5,4%	2,7%	8,1%
		Residual	-,2	-,1	,4	
		Standardized Residual	-,5	-,1	,4	
Total		Count	3	26	8	37
		Expected Count	3,0	26,0	8,0	37,0
		% within Skor Kecemasan	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%
		% within Skor Fatigue	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	8,1%	70,3%	21,6%	100,0%

### Correlations

			Usia	Skor Fatigue
Spearman's rho	Usia	Correlation Coefficient	1,000	,003
		Sig. (2-tailed)	.	,986
		N	37	37
	Skor Fatigue	Correlation Coefficient	,003	1,000
		Sig. (2-tailed)	,986	.
		N	37	37

### Correlations

			Indeks Massa Tubuh	Skor Fatigue
Spearman's rho	Indeks Massa Tubuh	Correlation Coefficient	1,000	,025
		Sig. (2-tailed)	.	,884
		N	37	37
	Skor Fatigue	Correlation Coefficient	,025	1,000
		Sig. (2-tailed)	,884	.
		N	37	37

### Correlations

			Stadium Ca Serviks	Skor Fatigue
Spearman's rho	Stadium Ca Serviks	Correlation Coefficient	1,000	,689**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	37	37
	Skor Fatigue	Correlation Coefficient	,689**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	37	37

### Correlations

			Skor Kecemasan	Skor Fatigue
Spearman's rho	Skor Kecemasan	Correlation Coefficient	1,000	,544**
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	37	37
	Skor Fatigue	Correlation Coefficient	,544**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	.
		N	37	37



## Master Data

No	Nama	Usia	Kategori Usia	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Penggunaan Alat Kontrasepsi	Stadium	Pengobatan	IMT	Kategori IMT	Skor Kecemasan	Kategori Skor Kecemasan	Skor Fatigue	Kategori Fatigue
1	K	46	Lansia awal	IRT	SMA	Suntik	IB	Pembedahan	23,05	Normal	30	Ringan	4,4	Ringan
2	K	49	Lansia awal	IRT	SMP	Pil	IIIB	Kemoterapi, Radiasi	22,31	Normal	45	Sedang	6,1	Sedang
3	S	60	Lansia akhir	IRT	SMP	Tidak ada	IIIA	Kemoterapi, Radiasi	25,71	Gemuk ringan	39	Ringan	7	Berat
4	J	55	Lansia awal	IRT	SD	Suntik	IIIB	Belum ada	26,16	Gemuk ringan	32	Ringan	5,9	Sedang
5	H	54	Lansia awal	IRT	SMP	Pil	IVB	Kemoterapi, Radiasi	25,56	Gemuk ringan	35	Ringan	7	Berat
6	H	47	Lansia awal	IRT	SMP	Pil	IIIB	Kemoterapi	21,36	Normal	32	Ringan	5,8	Sedang
7	I	53	Lansia awal	IRT	SMA	Pil	IIIB	Belum ada	19,14	Normal	33	Ringan	5,3	Sedang
8	E	45	Dewasa akhir	IRT	SMP	Pil	IIIB	Belum ada	23,56	Normal	39	Ringan	5,8	Sedang
9	N	45	Dewasa akhir	IRT	SMP	Implan	IIA	Pembedahan, Radiasi	24,97	Normal	30	Ringan	5,1	Sedang
10	S	50	Lansia awal	IRT	Tidak Sekolah	Suntik	IIA	Pembedahan	21,64	Normal	25	Ringan	3,8	Sedang
11	Y	49	Lansia awal	IRT	SD	IUD	IIA	Belum ada	26,9	Gemuk ringan	33	Ringan	4,8	Sedang
12	J	45	Dewasa akhir	IRT	SMP	Suntik	IB	Kemoterapi	24,59	Normal	29	Ringan	4,9	Sedang
13	S	49	Lansia awal	IRT	SMA	Pil	IIIB	Belum ada	14,95	Kurus berat	32	Ringan	5,9	Sedang
14	Z	38	Dewasa akhir	PNS	S2	Tidak ada	IIIB	Belum ada	25,39	Gemuk ringan	30	Ringan	6,4	Berat
15	B	46	Lansia awal	IRT	SD	Tidak ada	IIIB	Radiasi	28,76	Gemuk berat	48	Sedang	5,9	Sedang
16	T	59	Lansia akhir	IRT	Tidak Sekolah	Pil	IIIB	Belum ada	18,81	Normal	28	Ringan	6	Sedang
17	N	50	Lansia awal	Petani	Tidak Sekolah	Suntik	IIIB	Belum ada	18,26	Kurus ringan	26	Ringan	4,5	Sedang
18	M	35	Dewasa awal	IRT	SD	Pil	IIIB	Pembedahan, Kemoterapi	15,42	Kurus berat	30	Ringan	2,5	Ringan
19	A	42	Dewasa akhir	IRT	SMP	Pil	IIIB	Kemoterapi	23,61	Normal	34	Ringan	5,5	Sedang
20	S	44	Dewasa akhir	IRT	SMA	Suntik	IIIB	Kemoterapi	21,36	Normal	36	Ringan	7	Berat
21	D	28	Dewasa awal	IRT	SD	Pil	IIIB	Belum ada	18,73	Normal	38	Ringan	5,8	Sedang
22	P	48	Lansia awal	IRT	SD	Pil	IIIB	Kemoterapi	22,22	Normal	31	Ringan	5,9	Sedang
23	J	50	Lansia awal	IRT	SD	Suntik	IIIB	Belum ada	28,7	Gemuk berat	35	Ringan	7,1	Berat
24	A	55	Lansia awal	PNS	S1	Pil	IIIB	Kemoterapi	20,08	Normal	31	Ringan	6,4	Sedang
25	H	49	Lansia awal	IRT	Tidak Sekolah	Tidak ada	IIIB	Kemoterapi	26,71	Gemuk ringan	41	Ringan	5,9	Sedang
26	N	46	Lansia awal	IRT	SMA	Pil	IIIB	Belum ada	27,06	Gemuk berat	36	Ringan	5,5	Sedang
27	J	43	Dewasa akhir	IRT	SMA	Suntik	IIIC	Kemoterapi, Radiasi	17,8	Kurus ringan	40	Ringan	7,6	Berat
28	M	46	Lansia awal	IRT	SD	Suntik	IIIB	Kemoterapi	19,53	Normal	38	Ringan	7,8	Berat
29	P	52	Lansia awal	Perawat	S1	Suntik	IVB	Pembedahan, Kemoterapi, Radiasi	24,89	Normal	39	Ringan	5,8	Sedang
30	R	48	Lansia awal	IRT	SMP	Tidak ada	IIIB	Radiasi	22,51	Normal	30	Ringan	5,3	Sedang
31	N	50	Lansia awal	IRT	SD	Tidak ada	IIA	Kemoterapi, Radiasi	27,97	Gemuk berat	25	Ringan	3,5	Ringan
32	W	58	Lansia akhir	IRT	SD	Tidak ada	IIIB	Kemoterapi	14,57	Kurus berat	41	Ringan	5,6	Sedang
33	M	44	Dewasa akhir	IRT	SMA	Tidak ada	IIIB	Kemoterapi	23,44	Normal	34	Ringan	6,1	Sedang
34	M	27	Dewasa awal	IRT	SMA	Implan	IIIB	Kemoterapi	24,03	Gemuk ringan	47	Sedang	7	Berat
35	J	34	Dewasa awal	IRT	S1	Tidak ada	IIIB	Kemoterapi	23,83	Normal	33	Ringan	5,7	Sedang
36	N	44	Dewasa akhir	IRT	S1	Suntik	IIIB	Kemoterapi	22,22	Normal	36	Ringan	6	Sedang
37	N	48	Lansia awal	IRT	SMA	Pil	IIIB	Kemoterapi	21,64	Normal	32	Ringan	5,8	Sedang

**Lampiran 7 Dokumentasi**





## Lampiran 8 Draft Artikel

Jurnal Fisioterapi dan Rehabilitasi Vol. xx No. xx bulan 20xx  
Halaman xx - xx

p-ISSN 2548-8716  
e-ISSN 2599-2791

### ANALISIS KELUHAN *FATIGUE* PADA PASIEN KANKER SERVIKS DI RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

### ANALYSIS OF FATIGUE COMPLAINTS IN CERVICAL CANCER PATIENTS AT RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Nanda Lithania Radha<sup>1</sup>, Andi Rahmaniari SP<sup>2</sup>, Nurhikmawaty Hasbiah<sup>3</sup>

Universitas Hasanuddin  
Universitas Hasanuddin

nandalithania11@gmail.com, nhiareningrum91@gmail.com, nurhikmawatyhasbiah@unhas.ac.id

Diterima : \_\_\_\_\_. Disetujui : \_\_\_\_\_. Dipublikasikan : \_\_\_\_\_

#### ABSTRAK

*Fatigue* adalah suatu kondisi subjektif berupa perasaan lelah secara terus menerus dan tidak hilang meskipun beristirahat. Secara fisik pasien akan merasa mudah lelah, lemah, dan kurang berenergi untuk melakukan kegiatan sehari-hari. *Fatigue* yang dirasakan oleh pasien kanker ditimbulkan oleh kanker itu sendiri dan juga efek samping dari pengobatan yang diterima. Kelelahan terkait kanker adalah masalah bagi sebagian besar penderita kanker selama dan setelah pengobatan. Tujuan dari penelitian ini ada untuk menganalisis keluhan *fatigue* pada pasien kanker serviks di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. Penelitian ini menggunakan teknik total sampling dengan pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel pada penelitian ini yaitu sebanyak 37 orang. Pengukuran *fatigue* dilakukan dengan menggunakan kuisioner Piper *Fatigue Scale*. Data dimasukkan dalam software statistik SPSS 25 dan dianalisis menggunakan uji *spearman's rho*. Penelitian ini menunjukkan bahwa tingkat kejadian *fatigue* pada pasien kanker serviks yaitu sebesar 8,1% *fatigue* ringan, 70,3% *fatigue* sedang, dan 21,6% *fatigue* berat. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara usia dengan *fatigue* ( $p>0,05$ ). Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara IMT dengan *fatigue* ( $p>0,05$ ). Terdapat hubungan yang signifikan antara stadium dengan *fatigue* ( $p<0,05$ ). Terdapat hubungan yang signifikan antara kecemasan dengan *fatigue* ( $p<0,05$ ).

**Kata kunci** : *Fatigue*, Kanker Serviks

#### ABSTRACT

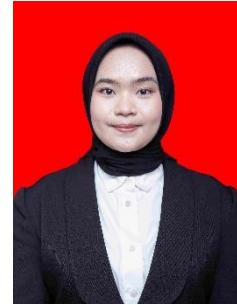
*Fatigue* is a subjective condition in the form of a continuous feeling of tiredness that does not go away even when resting. Physically, patients will feel tired easily, weak, and lack the energy to carry out daily activities. The *fatigue* felt by cancer patients is caused by the cancer itself and also the side effects of the treatment received. Cancer-related *fatigue* is a problem for most cancer survivors during and after treatment. The purpose of this research was to analyze *fatigue* complaints in cervical cancer patients at RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. This research uses a total sampling technique with a *cross sectional* approach. The number of samples in this study was 37 people. *Fatigue* measurements were carried out using the Piper *Fatigue Scale* questionnaire. Data were entered into SPSS 25 statistical software and analyzed using the Spearman's *rho* test. This research shows that the incidence of *fatigue* in cervical cancer patients is 8.1% mild *fatigue*, 70.3% moderate *fatigue* and 21.6% severe *fatigue*. There was no significant relationship between age and *fatigue* ( $p>0.05$ ). There was no significant relationship between BMI and *fatigue* ( $p>0.05$ ). There is a significant relationship between stage and *fatigue* ( $p<0.05$ ). There is a significant relationship between anxiety and *fatigue* ( $p<0.05$ ).

**Keyword** : *Fatigue*, Cervical Cancer

## Lampiran 9 Riwayat Peneliti

### BIODATA

Nama : Nanda Lithania Radha  
Tempat/Tanggal Lahir : Palu / 3 November 2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
E-mail : [nandalithania11@gmail.com](mailto:nandalithania11@gmail.com)  
Alamat Asal : Jl. Adam Malik No. 7C, Kec Birobuli Selatan, Kota Palu  
Alamat Sekarang : Jl. Cokonuri Dalam I No. 11, Kec Rappocini, Makassar  
Nama Ayah : Syafri Borotoding  
Nama Ibu : Jerniati



### Riwayat Pendidikan

Program Studi S1 Fisioterapi Universitas Hasanuddin	Tahun 2019 – sekarang
SMA Al-Azhar Mandiri Palu	2016 – 2019
SMPN 2 Palu	2013 – 2016
SDN 15 Palu	2007 – 2013
TK Al-Ikhlas Birobuli	2006 – 2007

### Riwayat Organisasi

Anggota Divisi Kesekretariatan Himafisio F.Kep-UH	Periode 2021 – 2022
Anggota Departemen PSDM IMFI Wilayah V	Periode 2021 – 2022