

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

	Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI FAKULTAS ILMU KESEHATAN FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL http://www.ubs-ppni.ac.id info@ubs-ppni.ac.id ☎ 0321-390203 (Fax) / Call Center : 08113281223 📍 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto
Nomor	: IV.a/038/SP-Fikes/ 06/ 2026
Lampiran	:
Perihal	: Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian
Yth. Pimpinan	: RSPAL Dr. Ramelan Surabaya di Tempat
Dengan hormat, Sehubungan dengan penyelesaian Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO, kami memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada mahasiswa kami tersebut di bawah ini:	
Nama	: NOVIARI HADI PRAYITNO
NIM	: 202507038
Program Studi	: ILMU KEPERAWATAN
Jenjang	: S-1
No. Telepon	: 08179391366
Untuk melakukan Studi Pendahuluan dan Pengambilan Data Penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun judul penelitian yang akan diangkat adalah: "HUBUNGAN FATIGUE DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN CA CERVIX YANG MENJALANI RADIOTERAPI DIRUANG RADIOTERAPI RSPAL DR. RAMELAN SURABAYA" Kegiatan ini direncanakan akan berlangsung pada 25 Mei 2026 sampai dengan 01 Agustus 2026. Data yang diperoleh semata-mata hanya akan digunakan untuk kepentingan akademis. Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.	
Mojokerto, 19 Juni 2026 Dekan, MU KESEHATAN Fakultas Ilmu Kesehatan  UNIVERSITAS Dr. Triuk Dwi Ratul, S.Kep.Ns., M.Kes NIK. 1622004115	
Tembusan : 1. Bangdiklat 2. Kasubdep Radioterapi	
 UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO	

Lampiran 2 Surat Balasan Penelitian

Lampiran 3 Surat Kelayakan Etik

	E-JOURNAL BINA SEHAT LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LP2M) UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO Jl. Raya Jabon KM 06 Mojoanyar Mojokerto	 LAYANAN TERPADU SCAN HERE
Surat Layak Etik <i>Research Ethics Approval</i> No.243/KEP/UBS-PPNI/VII/2026		
Peneliti Utama : NOVIARI HADI PRAYITNO Peneliti Anggota : Chaterina Jannes P., M.Kep., Sp. Kep., M.B /Arum Dwi Ningsih, M.Kep Instansi asal : UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO Judul Penelitian : Hubungan Fatigue Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Ca Cervix Yang Menjalani Radioterapi Di Ruang Radioterapi RSPAL dr. Ramelan Surabaya		
Komite Etik Penelitian (KEP) menyatakan bahwa usulan protokol penelitian ini telah memenuhi kelayakan etik berdasarkan 7 (tujuh) Standar dan Pedoman WHO tahun 2011 serta merujuk pada pemenuhan Pedoman CIOMS 2016 (terlampir).		
Kelayakan etik ini berlaku selama satu tahun terhitung sejak tanggal diterbitkannya surat ini. Apabila penelitian belum selesai dalam kurun waktu tersebut, maka permohonan perpanjangan harus diajukan kembali. Setiap perkembangan dan penyelesaian penelitian diwajibkan untuk dilaporkan.		
Segala bentuk perubahan beserta alasannya, termasuk potensi implikasi etik (jika ada), kejadian tidak diinginkan serius (KTD/KTDS) yang dialami partisipan beserta langkah penanganannya, serta peristiwa atau perkembangan tak terduga lainnya yang relevan, wajib dilaporkan. Termasuk pula perubahan personel dalam tim peneliti yang tidak dapat dihindari, harus diinformasikan kepada Komite Etik.		
Mojokerto, 30 Juli 2026 Ketua KEP UBS PPNI		
 Amar Akbar, S.Kep.Ns.M.Kes Ph.D.		
Masa berlaku: 30 Juli 2026 - 30 Juli 2027		

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto:

Nama : NOVIARI HADI PRAYITNO

NIM : 202507038

Akan mengadakan penelitian dengan judul **Hubungan *Fatigue* Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien kanker serviks Yang Menjalani Radioterapi Di Ruang Radioterapi RSPAL Dr. Ramelan Surabaya.**

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih

Surabaya, Agustus 2026

Hormat saya

Peneliti

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia / Tidak Bersedia*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Surabaya, Agustus 2026

Yang bersangkutan

(.....)

Lampiran 6 Instrumen Penelitian

Kode Responden :

**HUBUNGAN *FATIGUE* DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN
kanker SERVIKS YANG MENJALANI RADIOTERAPI DI RUANG
RADIOTERAPI RSPAL DR. RAMELAN SURABAYA**

A. Petunjuk pengisian identitas!

Isilah jawaban yang sesuai dengan memberikan tanda (✓)

1. Usia anda sekarang :.....
 - ☐ 18-25 tahun
 - ☐ 26-35 tahun
 - ☐ 36-45 tahun
 - ☐ 46-55 tahun
2. Pendidikan terakhir
 - ☐ SD/ sederajat
 - ☐ SMP/ sederajat
 - ☐ SMA/ sederajat
 - ☐ PT
3. Pekerjaan
 - ☐ Tidak Bekerja
 - ☐ Swasta
 - ☐ Wiraswasta
 - ☐ ASN/TNI/Polri
4. Status pernikahan
 - ☐ Masih mempunyai pasangan hidup
 - ☐ Janda cerai/meninggal
5. Stadium kanker :
6. Saat ini Radioterapi Ke :
7. Kadar Hbmg/dl
8. Merasakan *fatigue* sejak radioterapi ke :

B. CANCER FATIGUE SCALE

Berikan tanda centang (✓) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi anda!

No	Pernyataan	Tidak sama sekali	Sedikit	Cukup	Sangat	Sangat sekali
1	Apakah Anda mudah merasa lelah?					
2	Apakah Anda merasa ingin berbaring?					
3	Apakah Anda merasa sangat lelah (kehabisan energi)?					
4	Apakah Anda merasa menjadi ceroboh?					
5	Apakah Anda merasa bertenaga?					
6	Apakah tubuh Anda terasa berat dan lelah?					
7	Apakah Anda merasa lebih sering melakukan kesalahan saat berbicara?					
8	Apakah Anda masih memiliki minat terhadap sesuatu?					
9	Apakah Anda merasa jenuh atau bosan?					
10	Apakah Anda merasa menjadi pelupa?					
11	Apakah Anda dapat berkonsentrasi pada sesuatu?					
12	Apakah Anda merasa enggan melakukan sesuatu?					
13	Apakah Anda merasa cara berpikir Anda menjadi lebih lambat?					
14	Apakah Anda dapat memotivasi diri untuk melakukan sesuatu?					
15	Apakah Anda merasa sangat lelah hingga tidak tahu harus berbuat apa?					

(Rahman et al., 2026)

KUESIONER KUALITAS HIDUP

Petunjuk:

- Pilihlah jawaban yang menurut Ibu paling sesuai.
- Jika Ibu yakin dengan jawaban yang akan Ibu berikan tanda checklist (✓) terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang seringkali muncul pada benak Ibu merupakan jawaban yang terbaik.

KUESIONER EORTC QLQ-C30

No	Pertanyaan	Sangat sesuai	Cukup sesuai	Sedikit sesuai	Tidak sesuai sama sekali
1.	Apakah Anda mengalami kesulitan melakukan aktivitas berat, seperti membawa tas belanja atau koper yang berat?				
2.	Apakah Anda mengalami kesulitan berjalan jauh?				
3.	Apakah Anda mengalami kesulitan berjalan pendek di luar rumah?				
4.	Apakah Anda perlu berbaring di tempat tidur atau duduk di kursi selama siang hari?				
5.	Apakah Anda memerlukan bantuan untuk makan, berpakaian, mandi, atau menggunakan toilet?				
6.	Apakah kondisi Anda membatasi pekerjaan atau aktivitas sehari-hari Anda?				
7.	Apakah kondisi Anda membatasi aktivitas hobi atau kegiatan rekreasi Anda?				
8.	Apakah Anda merasa tegang?				
9.	Apakah Anda merasa khawatir?				
10.	Apakah Anda merasa mudah tersinggung?				
11.	Apakah Anda merasa sedih atau depresi?				
12.	Apakah Anda mengalami kesulitan berkonsentrasi, misalnya saat membaca koran atau menonton televisi?				
13.	Apakah Anda mengalami kesulitan mengingat sesuatu?				

No	Pertanyaan	Sangat sesuai	Cukup sesuai	Sedikit sesuai	Tidak sesuai sama sekali
14.	Apakah kondisi fisik atau pengobatan yang Anda jalani mengganggu kehidupan keluarga Anda?				
15.	Apakah kondisi fisik atau pengobatan yang Anda jalani mengganggu aktivitas sosial Anda?				
16.	Apakah Anda mengalami sesak napas?				
17.	Apakah Anda mengalami nyeri?				
18.	Apakah nyeri yang Anda rasakan mengganggu aktivitas sehari-hari Anda?				
19.	Apakah Anda merasa perlu beristirahat?				
20.	Apakah Anda merasa lemah?				
21.	Apakah Anda merasa lelah?				
22.	Apakah Anda mengalami kesulitan tidur?				
23.	Apakah nafsu makan Anda berkurang?				
24.	Apakah Anda merasa mual?				
25.	Apakah Anda muntah?				
26.	Apakah Anda mengalami konstipasi (sembelit)?				
27.	Apakah Anda mengalami diare?				
28.	Apakah kondisi fisik atau pengobatan yang Anda jalani menyebabkan kesulitan keuangan bagi Anda?				

Untuk pertanyaan-pertanyaan berikut ini, lingkari angka yang paling sesuai.

29. Bagaimana Anda menilai kondisi kesehatan Anda secara keseluruhan selama satu minggu terakhir?

1	2	3	4	5	6	7
Sangat buruk	Buruk	Agak buruk	Sedang	Agak baik	Baik	Sangat baik

30. Bagaimanakah Anda menilai kualitas hidup Anda selama seminggu yang lalu?

1	2	3	4	5	6	7
Sangat buruk	Buruk	Agak buruk	Sedang	Agak baik	Baik	Sangat baik

(EORTC Quality of Life Group, 1995)

Lampiran 7 Tabulasi Data Hasil Penelitian

TABULASI DATA HASIL PENELITIAN

No Resp	Data Umum														Data Khusus			
	Usia		Pendidikan		Pekerjaan		Pernikahan		Stadium	Radio terapi ke	Kadar Hb			Mulai Lelah	Fatigue		Kualitas Hidup	
	Thn	Kode	Jenjang	Kode	Jenis	Kode	Kategori	Kode			g/dl	Kategori	Kode		Kategori	Kode	Kategori	Kode
1	46-55 tahun	4	SD	1	Swasta	2	Pasangan	1	II	25	13	Tidak anemia	1	10	Berat	3	Sedang	2
2	36-45 tahun	3	SMP	1	Swasta	2	Pasangan	1	I	25	14	Tidak anemia	1	3	Sedang	2	Sedang	2
3	46-55 tahun	4	SMA	2	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	23	11,3	Ringan	2	15	Ringan	1	Baik	1
4	46-55 tahun	4	SMP	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	III	8	10	Sedang	3	3	Sedang	2	Sedang	2
5	36-45 tahun	3	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIIB	34	11,5	Ringan	2	21	Sedang	2	Baik	1
6	36-45 tahun	3	SD	1	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	8	11	Ringan	2	5	Sedang	2	Sedang	2
7	46-55 tahun	4	SMA	2	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	IIB	5	11,8	Ringan	2	2	Sedang	2	Sedang	2
8	46-55 tahun	4	SD	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	IIB	24	11,7	Ringan	2	14	Ringan	1	Sedang	2
9	46-55 tahun	4	SD	1	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	6	9,1	Sedang	3	1	Sedang	2	Buruk	3
10	36-45 tahun	3	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIB	10	10,4	Sedang	3	3	Ringan	1	Sedang	2
11	46-55 tahun	4	SMP	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	III	8	10	Sedang	3	3	Sedang	2	Sedang	2
12	36-45 tahun	3	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIIB	34	11,5	Ringan	2	21	Sedang	2	Baik	1
13	36-45 tahun	3	SD	1	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	8	11	Ringan	2	5	Sedang	2	Sedang	2
14	46-55 tahun	4	SMP	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	III	8	10	Sedang	3	3	Sedang	2	Sedang	2
15	36-45 tahun	3	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIIB	34	11,5	Ringan	2	21	Sedang	2	Baik	1
16	36-45 tahun	3	SD	1	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	8	11	Ringan	2	5	Sedang	2	Sedang	2
17	46-55 tahun	4	SMA	2	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	IIB	5	11,8	Ringan	2	2	Sedang	2	Sedang	2
18	46-55 tahun	4	SD	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	IIB	20	11,7	Ringan	2	14	Ringan	1	Sedang	2
19	46-55 tahun	4	SMP	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	III	9	10	Sedang	3	3	Sedang	2	Sedang	2
20	36-45 tahun	3	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIIB	12	11,5	Ringan	2	21	Ringan	1	Baik	1
21	36-45 tahun	3	SD	1	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	8	11	Ringan	2	5	Sedang	2	Sedang	2
22	46-55 tahun	4	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIB	7	11,8	Ringan	2	2	Sedang	2	Sedang	2
23	46-55 tahun	4	SD	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	IIB	16	11,7	Ringan	2	14	Ringan	1	Baik	1
24	46-55 tahun	4	SMP	1	Swasta	2	Pasangan	1	III	21	10	Sedang	3	3	Sedang	2	Sedang	2
25	36-45 tahun	3	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIIB	24	11,5	Ringan	2	21	Sedang	2	Sedang	2

No Resp	Data Umum														Data Khusus			
	Usia		Pendidikan		Pekerjaan		Pernikahan		Stadium	Radio terapi ke	Kadar Hb			Mulai Lelah	Fatigue		Kualitas Hidup	
	Thn	Kode	Jenjang	Kode	Jenis	Kode	Kategori	Kode			g/dl	Kategori	Kode		Kategori	Kode	Kategori	Kode
26	36-45 tahun	3	SD	1	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	15	11	Ringan	2	5	Sedang	2	Sedang	2
27	46-55 tahun	4	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIB	5	11,8	Ringan	2	2	Sedang	2	Sedang	2
28	46-55 tahun	4	SD	1	Tidak bekerja	1	Pasangan	1	IIB	22	11,7	Ringan	2	14	Ringan	1	Baik	1
29	46-55 tahun	4	SD	1	Wiraswasta	3	Pasangan	1	IIIB	7	8,7	Sedang	3	1	Berat	3	Buruk	3
30	36-45 tahun	3	SMA	2	Swasta	2	Pasangan	1	IIB	11	12,3	Tidak anemia	1	5	Ringan	1	Baik	1

Keterangan:

- | | | |
|--|--|--|
| <p>a. Usia</p> <p>Kode 1: 18-25 tahun</p> <p>Kode 2: 26-35 tahun</p> <p>Kode 3: 36-45 tahun</p> <p>Kode 4: 46-55 tahun</p> <p>b. Tingkat pendidikan</p> <p>Kode 1: Dasar (SD, SMP/ sederajat)</p> <p>Kode 2: Menengah (SMA/ sederajat)</p> <p>Kode 3: Tinggi (Perguruan tinggi)</p> <p>c. Pekerjaan</p> <p>Kode 1: Tidak bekerja</p> <p>Kode 2: Swasta</p> <p>Kode 3: Wiraswasta</p> | <p>Kode 4: ASN/TNI/Polri</p> <p>Kode 5: Lain-lain</p> <p>d. Status pernikahan</p> <p>Kode 1: Masih mempunyai pasangan hidup</p> <p>Kode 2: Janda cerai/ meninggal</p> <p>e. Radioterapi ke</p> <p>Kode 1: Pertama</p> <p>Kode 2: Kedua</p> <p>Kode 3: Ketiga</p> <p>Dan seterusnya</p> <p>f. Kadar Hb</p> <p>Kode 1: Tidak anemia (≥ 12 mg/dl)</p> | <p>Kode 2: Anemia ringan (11,0-11,9 mg/dl)</p> <p>Kode 3: Anemia sedang (8,0-10,9 mg/dl)</p> <p>Kode 4: Anemia berat ($< 8,0$ mg/dl)</p> <p>g. <i>Fatigue</i></p> <p>Kode 1: Ringan (1-25)</p> <p>Kode 2: Sedang (26-50)</p> <p>Kode 3: Berat (51-75)</p> <p>h. Kualitas hidup</p> <p>Kode 1: Baik (95-126)</p> <p>Kode 2: Sedang (63-94)</p> <p>Kode 3: Buruk (30-62)</p> |
|--|--|--|

TABULASI DATA *FATIGUE*

No Resp	Fatigue																					
	Fisik								Kognitif					Afektif					Σ	Kategori	Kode	Indikator dominan
	1	2	3	4	5	6	12	M	7	10	11	13	M	8	9	14	15	M				
1	5	5	5	2	3	4	4	4,0	3	3	2	3	2,8	3	3	4	2	3,0	51	Berat	3	Fisik
2	3	5	4	1	1	3	4	3,0	2	4	3	4	3,3	1	4	4	4	3,3	47	Sedang	2	Kognitif
3	3	3	3	1	1	3	1	2,1	1	1	1	1	1,0	1	1	1	1	1,0	23	Ringan	1	Fisik
4	2	2	2	1	4	3	4	2,6	2	3	2	1	2,0	5	3	2	1	2,8	37	Sedang	2	Afektif
5	4	4	3	2	3	2	2	2,9	3	2	3	2	2,5	1	2	1	2	1,5	36	Sedang	2	Fisik
6	2	4	2	1	3	2	1	2,1	1	1	2	1	1,3	2	2	3	1	2,0	28	Sedang	2	Afektif
7	3	2	1	1	2	3	2	2,0	1	2	2	2	1,8	2	3	2	2	2,3	30	Sedang	2	Afektif
8	3	3	1	1	3	3	1	2,1	1	1	1	1	1,0	2	1	1	2	1,5	25	Ringan	1	Fisik
9	3	1	3	3	3	3	3	2,7	1	3	3	3	2,5	3	3	3	3	3,0	41	Sedang	2	Afektif
10	1	4	1	1	3	2	1	1,9	1	1	1	1	1,0	1	2	1	1	1,3	22	Ringan	1	Fisik
11	2	2	2	1	4	3	4	2,6	2	3	2	1	2,0	5	3	2	1	2,8	37	Sedang	2	Afektif
12	4	4	3	2	3	2	2	2,9	3	2	3	2	2,5	1	2	1	2	1,5	36	Sedang	2	Fisik
13	2	4	2	1	3	2	1	2,1	1	1	2	1	1,3	2	2	3	1	2,0	28	Sedang	2	Fisik
14	2	2	2	1	4	3	4	2,6	2	3	2	1	2,0	5	3	2	1	2,8	37	Sedang	2	Afektif
15	4	4	3	2	3	2	2	2,9	3	2	3	2	2,5	1	2	1	2	1,5	36	Sedang	2	Fisik
16	2	4	2	1	3	2	1	2,1	1	1	2	1	1,3	2	2	3	1	2,0	28	Sedang	2	Fisik
17	3	2	1	1	2	3	2	2,0	1	2	2	2	1,8	2	3	2	2	2,3	30	Sedang	2	Afektif
18	3	3	1	1	3	3	1	2,1	1	1	1	1	1,0	2	1	1	2	1,5	25	Ringan	1	Fisik
19	2	2	2	1	4	3	4	2,6	2	3	2	1	2,0	5	3	2	1	2,8	37	Sedang	2	Afektif
20	2	2	1	2	1	2	2	1,7	1	2	1	2	1,5	1	2	1	2	1,5	24	Ringan	1	Fisik
21	2	4	2	1	3	2	1	2,1	1	1	2	1	1,3	2	2	3	1	2,0	28	Sedang	2	Fisik
22	3	2	1	1	2	3	2	2,0	1	2	2	2	1,8	2	3	2	2	2,3	30	Sedang	2	Afektif
23	3	3	1	1	3	3	1	2,1	1	1	1	1	1,0	2	1	1	2	1,5	25	Ringan	1	Fisik
24	2	2	2	1	4	3	4	2,6	2	3	2	1	2,0	5	3	2	1	2,8	37	Sedang	2	Afektif
25	4	4	3	2	3	2	2	2,9	3	2	3	2	2,5	1	2	1	2	1,5	36	Sedang	2	Fisik
26	2	4	2	1	3	2	1	2,1	1	1	2	1	1,3	2	2	3	1	2,0	28	Sedang	2	Fisik
27	3	2	1	1	2	3	2	2,0	1	2	2	2	1,8	2	3	2	2	2,3	30	Sedang	2	Afektif
28	3	3	1	1	3	3	1	2,1	1	1	1	1	1,0	2	1	1	2	1,5	25	Ringan	1	Fisik
29	3	4	4	3	4	3	4	3,6	4	3	3	4	3,5	3	4	3	3	3,3	52	Berat	3	Fisik
30	1	4	1	1	3	2	1	1,9	1	1	1	1	1,0	1	2	1	1	1,3	22	Ringan	1	Fisik

TABULASI DATA KUALITAS HIDUP

No Resp	Kualitas Hidup																																	Jumlah	Kategori	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
1	2	2	3	1	4	4	1	3	1	4	3	2	4	4	4	4	1	1	1	2	2	2	3	4	4	4	1	2	4	4	81	Sedang	2			
2	3	1	2	1	4	4	4	1	1	1	2	3	1	4	4	4	2	1	2	3	3	2	4	2	4	4	2	1	4	6	80	Sedang	2			
3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	3	4	3	3	4	6	6	114	Baik	1				
4	1	1	2	1	4	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	6	6	85	Sedang	2			
5	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	2	3	2	3	2	3	3	2	4	2	3	2	7	7	101	Baik	1			
6	4	2	4	2	4	4	4	3	1	4	1	4	4	2	3	4	1	1	2	3	3	3	4	4	4	4	1	1	4	4	89	Sedang	2			
7	2	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	1	2	1	4	3	1	3	1	4	1	4	2	6	5	93	Sedang	2			
8	2	3	4	1	4	3	4	3	3	4	4	4	3	2	4	4	2	2	1	2	2	2	2	3	3	1	1	1	6	6	86	Sedang	2			
9	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	2	2	4	4	4	62	Buruk	3			
10	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	4	4	2	2	4	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	1	5	3	67	Sedang	2			
11	1	1	2	1	4	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	6	6	85	Sedang	2			
12	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	2	3	2	3	2	3	3	2	4	2	3	2	5	5	97	Baik	1			
13	4	2	4	2	4	4	4	3	1	4	1	4	4	2	3	4	1	1	2	3	3	3	4	4	4	4	1	1	4	4	89	Sedang	2			
14	1	1	2	1	4	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	6	6	85	Sedang	2			
15	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	2	3	2	3	2	3	3	2	4	2	3	2	7	7	101	Baik	1			
16	4	2	4	2	4	4	4	3	1	4	1	4	4	2	3	4	1	1	2	3	3	3	4	4	4	4	1	1	4	4	89	Sedang	2			
17	2	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	1	2	1	4	3	1	3	1	4	1	4	2	6	5	93	Sedang	2			
18	2	3	4	1	4	3	4	3	3	4	4	4	3	2	4	4	2	2	1	2	2	2	2	3	3	1	1	1	6	6	86	Sedang	2			
19	1	1	2	1	4	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	6	6	85	Sedang	2			
20	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	7	7	107	Baik	1			
21	4	2	4	2	4	4	4	3	1	4	1	4	4	2	3	4	1	1	2	3	3	3	4	4	4	4	1	1	4	4	89	Sedang	2			
22	2	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	1	2	1	4	3	1	3	1	4	1	4	2	6	5	93	Sedang	2			
23	2	3	4	1	4	3	4	3	3	4	4	4	3	2	4	4	2	2	1	2	2	2	2	3	3	4	4	4	6	6	95	Baik	1			
24	1	1	2	1	4	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	6	6	85	Sedang	2			
25	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	5	5	91	Sedang	2			
26	4	2	4	2	4	4	4	3	1	4	1	4	4	2	3	4	1	1	2	3	3	3	4	4	4	4	1	1	4	4	89	Sedang	2			
27	2	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	1	2	1	4	3	1	3	1	4	1	4	2	6	5	93	Sedang	2			
28	2	3	4	1	4	3	4	3	3	4	4	4	3	2	4	4	2	2	4	2	2	2	2	3	3	4	4	4	6	6	98	Baik	1			
29	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	2	3	3	3	52	Buruk	3			

No Resp	Kualitas Hidup																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Jumlah	Kategori	Kode
30	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	3	5	3	101	Baik	1

HASIL OLAH DATA SPSS

TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI

Statistics

		Radioterapi_Ke	Kadar_Hb	Mulai_Lelah
N	Valid	30	30	30
	Missing	0	0	0
Mean		15.00	11,177	8.23
Median		10.50	11,500	5.00
Mode		8	10,0 ^a	3
Std. Deviation		9.392	1,0808	7.219
Minimum		5	8,7	1
Maximum		34	14,0	21

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Usia_Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45 tahun	13	43.3	43.3	43.3
	46-55 tahun	17	56.7	56.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pendidikan_Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD, SMP/ sederajat)	18	60.0	60.0	60.0
	Menengah (SMA/ sederajat)	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pekerjaan_Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	10	33.3	33.3	33.3
	Swasta	12	40.0	40.0	73.3
	Wiraswasta	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pernikahan_Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Punya pasangan	30	100.0	100.0	100.0

Stadium

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid I	1	3.3	3.3	3.3
II	1	3.3	3.3	6.7
IIB	10	33.3	33.3	40.0
III	5	16.7	16.7	56.7
IIIB	13	43.3	43.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Anemia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak anemia	3	10.0	10.0	10.0
Anemia ringan	19	63.3	63.3	73.3
Anemia sedang	8	26.7	26.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Fatigue

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ringan	8	26.7	26.7	26.7
Sedang	20	66.7	66.7	93.3
Berat	2	6.7	6.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Kualitas_Hidup

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	8	26.7	26.7	26.7
Sedang	20	66.7	66.7	93.3
Buruk	2	6.7	6.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

TABEL SILANG DATA UMUM DENGAN *FATIGUE*

Usia_Pasien * *Fatigue* Crosstabulation

			Fatigue			Total
			Ringan	Sedang	Berat	
Usia_Pasien	36-45 tahun	Count	3	10	0	13
		% within Usia_Pasien	23.1%	76.9%	0.0%	100.0%
	46-55 tahun	Count	5	10	2	17
		% within Usia_Pasien	29.4%	58.8%	11.8%	100.0%
Total		Count	8	20	2	30
		% within Usia_Pasien	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%

Pendidikan_Pasien * *Fatigue* Crosstabulation

			Fatigue			Total
			Ringan	Sedang	Berat	
Pendidikan_Pasien	Dasar (SD, SMP/ sederajat)	Count	4	12	2	18
		% within Pendidikan_Pasien	22.2%	66.7%	11.1%	100.0%
	Menengah (SMA/ sederajat)	Count	4	8	0	12
		% within Pendidikan_Pasien	33.3%	66.7%	0.0%	100.0%
Total		Count	8	20	2	30
		% within Pendidikan_Pasien	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%

Pekerjaan_Pasien * *Fatigue* Crosstabulation

			Fatigue			Total
			Ringan	Sedang	Berat	
Pekerjaan_Pasien	Tidak bekerja	Count	4	6	0	10
		% within Pekerjaan_Pasien	40.0%	60.0%	0.0%	100.0%
	Swasta	Count	3	8	1	12
		% within Pekerjaan_Pasien	25.0%	66.7%	8.3%	100.0%
	Wiraswasta	Count	1	6	1	8
		% within Pekerjaan_Pasien	12.5%	75.0%	12.5%	100.0%
Total	Count	8	20	2	30	
	% within Pekerjaan_Pasien	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%	

Stadium * Fatigue Crosstabulation

			Fatigue			Total
			Ringan	Sedang	Berat	
Stadium	I	Count	0	1	0	1
		% within Stadium	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	II	Count	0	0	1	1
		% within Stadium	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	IIB	Count	6	4	0	10
		% within Stadium	60.0%	40.0%	0.0%	100.0%
	III	Count	0	5	0	5
		% within Stadium	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	IIIB	Count	2	10	1	13
		% within Stadium	15.4%	76.9%	7.7%	100.0%
Total	Count	8	20	2	30	
	% within Stadium	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%	

Anemia * Fatigue Crosstabulation

			Fatigue			Total
			Ringan	Sedang	Berat	
Anemia	Tidak anemia	Count	1	1	1	3
		% within Anemia	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	Anemia ringan	Count	6	13	0	19
		% within Anemia	31.6%	68.4%	0.0%	100.0%
	Anemia sedang	Count	1	6	1	8
		% within Anemia	12.5%	75.0%	12.5%	100.0%
Total		Count	8	20	2	30
		% within Anemia	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%

TABEL SILANG DATA UMUM DENGAN KUALITAS HIDUP

Usia_Pasien * Kualitas_Hidup Crosstabulation

			Kualitas_Hidup			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Usia_Pasien	36-45 tahun	Count	5	8	0	13
		% within Usia_Pasien	38.5%	61.5%	0.0%	100.0%
	46-55 tahun	Count	3	12	2	17
		% within Usia_Pasien	17.6%	70.6%	11.8%	100.0%
Total	Count	8	20	2	30	
	% within Usia_Pasien	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%	

Pendidikan_Pasien * Kualitas_Hidup Crosstabulation

			Kualitas_Hidup			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Pendidikan_Pasien	Dasar (SD, SMP/ sederajat)	Count	2	14	2	18
		% within Pendidikan_Pasien	11.1%	77.8%	11.1%	100.0%
	Menengah (SMA/ sederajat)	Count	6	6	0	12
		% within Pendidikan_Pasien	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	8	20	2	30
		% within Pendidikan_Pasien	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%

Pekerjaan_Pasien * Kualitas_Hidup Crosstabulation

			Kualitas_Hidup			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Pekerjaan_Pasien	Tidak bekerja	Count	2	8	0	10
		% within Pekerjaan_Pasien	20.0%	80.0%	0.0%	100.0%
	Swasta	Count	5	7	0	12
		% within Pekerjaan_Pasien	41.7%	58.3%	0.0%	100.0%
	Wiraswasta	Count	1	5	2	8
		% within Pekerjaan_Pasien	12.5%	62.5%	25.0%	100.0%
Total	Count	8	20	2	30	
	% within Pekerjaan_Pasien	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%	

Stadium * Kualitas_Hidup Crosstabulation

			Kualitas_Hidup			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Stadium	I	Count	0	1	0	1
		% within Stadium	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	II	Count	0	1	0	1
		% within Stadium	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	IIB	Count	3	7	0	10
		% within Stadium	30.0%	70.0%	0.0%	100.0%
	III	Count	0	5	0	5
		% within Stadium	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	IIIB	Count	5	6	2	13
		% within Stadium	38.5%	46.2%	15.4%	100.0%
Total	Count	8	20	2	30	
	% within Stadium	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%	

Anemia * Kualitas_Hidup Crosstabulation

			Kualitas_Hidup			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Anemia	Tidak anemia	Count	1	2	0	3
		% within Anemia	33.3%	66.7%	0.0%	100.0%
	Anemia ringan	Count	7	12	0	19
		% within Anemia	36.8%	63.2%	0.0%	100.0%
	Anemia sedang	Count	0	6	2	8
		% within Anemia	0.0%	75.0%	25.0%	100.0%
Total	Count	8	20	2	30	
	% within Anemia	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%	

TABEL SILANG *FATIGUE* DENGAN KUALITAS HIDUP

***Fatigue* * Kualitas_Hidup Crosstabulation**

			Kualitas_Hidup			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Fatigue	Ringan	Count	5	3	0	8
		% within Fatigue	62.5%	37.5%	0.0%	100.0%
	Sedang	Count	3	16	1	20
		% within Fatigue	15.0%	80.0%	5.0%	100.0%
	Berat	Count	0	1	1	2
		% within Fatigue	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	8	20	2	30
		% within Fatigue	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%

***Fatigue* * Kualitas_Hidup Crosstabulation**

			Kualitas_Hidup			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Fatigue	Ringan	Count	5	3	0	8
		% of Total	16.7%	10.0%	0.0%	26.7%
	Sedang	Count	3	16	1	20
		% of Total	10.0%	53.3%	3.3%	66.7%
	Berat	Count	0	1	1	2
		% of Total	0.0%	3.3%	3.3%	6.7%
Total	Count	8	20	2	30	
	% of Total	26.7%	66.7%	6.7%	100.0%	

HASIL Uji HIPOTESIS

UJI SPEARMAN RHO

Correlations

			<i>Fatigue</i>	Kualitas_Hidup
Spearman's rho	<i>Fatigue</i>	Correlation Coefficient	1.000	.540**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	30	30
	Kualitas_Hidup	Correlation Coefficient	.540**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 8 Lembar ACC Pengajuan Judul



Lembar Pengajuan Judul Skripsi

Judul proposal Skripsi ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

1. **Judul Proposal** : HUBUNGAN *FATIGUE* DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN CA CERVIX YANG MENJALANI RADIOTERAPI DI RUANG RADIOTERAPI RSPAL dr. RAMELAN SURABAYA

Nama Mahasiswa : Noviani Hadi Prayitno

NIM : 202507038

Disetujui oleh:

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Chaterina J. Pratiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB NIK. 162 601 098	25 Februari 2026	
II	Arum Dwi Ningsih, S. Kep. Ns. M.Kep. NIK. 162 601 134	28 Februari 2026	
Ace Panitia Skrining Judul			

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10 Lembar Konsul



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

✉ <http://www.ubs-ppni.ac.id>
✉ fikes@ubs-ppni.ac.id

☎ 0321-390203

📍 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Judul Skripsi

Nama Mahasiswa : Noviari Hadi Prayitno

NIM : 202507038

**Judul Skripsi : Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup Pasien
Ca Cervix yang Menjalani Radioterapi di RSPAL
dr. Ramelan Surabaya**

Pembimbing : - Chaterina J. Pratiwi, M.Kep.,Sp.Kep.M.B

- Arum Dwi Ningsih, S. Kep. Ns. M.Kep.



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	18 Februari 2026	- Konsul fenomena, tunjukan literatur atau jurnal – jurnal yang relevan, minimal 5 jurnal relevan - Bagaimana radiasi bisa menyebabkan fatigue, tolong dipelajari	 Chaterina J. Pratiwi, M.Kep.Sp.Kep.M.B
	22 Februari 2026	- Cari problem atau fenomena yang ada - Perdalam teori tentang efek samping radioterapi terutama perubahan status hematologi pada pasien yg menjalani/pasca radioterapi yang berakibat terjadinya fatigue.	 Arum Dwi Ningsih, Kep. Ns. M.Kep.
	25 Februari 2026	- Konsul fenomena penelitian, menunjukan jurnal relevan - Temuan fenomena tampilkan pada introduction - Prinsip acc judul	 Chaterina J. Pratiwi, M.Kep.Sp.Kep.M.B
	28 Februari 2026	- Konsul yang jadi pembahasan nanti adalah fatigue yang disebabkan oleh perubahan hematologinya - Prinsip ACC judul	 Arum Dwi Ningsih, S. Kep. Ns. M.Kep.



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.uhs-ppni.ac.id>
ikes@uhs-ppni.ac.id

0321-390203
Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Revisi Ujian Proposal Skripsi



Skripsi ini telah diujikan,

Judul Skripsi : Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup Pasien
Ca Cervix yang Menjalani Radioterapi di Ruang
Radioterapi RSPAL dr. Ranelan Surabaya

Nama Mahasiswa : Noviani Hadi Prayitno

NIM : 202507038

Tanggal Ujian : 25 Mei 2026

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I : Rizky Meuthia Pratiwi, M.Kep	1. Bab I. Justifikasi tambahkan data pasien CRF dari jurnal-jurnal. 2. Manfaat praktis Bagi peneliti selanjutnya. tidak perlu ditulis dulu ditulis nanti bila sudah terakhir 3. Instrumen CFS mohon diperhatikan favorable dan unfavorable jangan sampai salah memberi skornya.	
2	Penguji II: Chaerina Janes P., M.Kep., Sp. Kep., M.B	1. PPT ukuran huruf terlalu kecil 2. Spasi pengetikan lihat lagi di panduan /pedoman skripsi 3. Tabel 2.1 Pembagian stadium ca cervix dikoreksi lagi (Andrijono et al., 2021), pembagian stadium kenapa nggak pakai TNM? 4. Kriteria inklusi: Pasien yang sedang menjalani radioterapi minimal 2 kali (dikaji ulang) 5. Untuk sampel tidak perlu menggunakan rumus slovin. 6. Indikator Kualitas Hidup direvisi! Dan Kuesioner EORTC QLQ pertanyaannya harus urut. 7. EORTC QLQ banyak kata-kata yang dirubah, untuk menghindari kesalahan penilaian maka pertanyaan harus disesuaikan.	
3	Penguji III: Arum Dwi Ningsih, M.Kep	1. Faktor yang mempengaruhi fatigue pada pasien radioterapi? 2. Petunjuk pengisian identitas: ditambahkan data Hb. 3. Tanda fatigue muncul pd kunjungan keberapa?	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp/ Fax. (0321) 390203
email : uhs_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

NAMA : NOVIARI HADI PRAYITNO
NIM : 202507038
JUDUL : Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup Pasien Ca
Cervix yang Menjalani Radioterapi di RSPAL dr.
Ramelan Surabaya



Pembimbing 1 : Chaterina Jannes Pratiwi, M.Kep., Sp. Kep., M.B

No	Tanggal	Bimbingan	Paraf
1	25-2-2026	Prinsip ACC judul	<i>Chaterina</i>
2	9-4-2026	- Latar Belakang - Pembukaan sudah baik, namun perlu transisi yang lebih jelas menuju variabel penelitian (fatigue dan kualitas hidup). - Pemilihan jurnal harus sesuai. - Data epidemiologi sudah lengkap, tetapi terlalu panjang dan perlu diringkas. Fokuskan pada konteks RS RSPAL dr. Ramelan Surabaya. - Penjelasan patofisiologi fatigue sudah baik, tetapi perlu diarahkan ke dampak terhadap kualitas hidup. - Efek fatigue pada kualitas hidupnya perlu ditambahkan - Perlu memperjelas gap penelitian: hubungan langsung fatigue dengan kualitas hidup pada pasien radioterapi masih terbatas. - Rumusan Masalah Sudah sesuai dan jelas dengan variabel penelitian. - Tujuan Penelitian Sudah sesuai, namun istilah lebih tepat "penelitian" bukan studi kasus. - Manfaat Penelitian Sudah lengkap, tetapi masih terlalu berulang dan perlu diringkas	<i>Chaterina</i>



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
UNIVERSITAS BINA SELIAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp/ Fax. (0321) 390203
email : uhs_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

NAMA : NOVIARI HADI PRAYITNO
NIM : 202507038
JUDUL : Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup Pasien Ca
Cervix yang Menjalani Radioterapi di RSPAL dr.
Ramelan Surabaya



Pembimbing 2 : Arum Dwi Ningsih, M.Kep

No	Tanggal	Bimbingan	Paraf
1	28-2-2026	Prinsip ACC Judul	
2	20-4-2026	1. Latar Belakang a. Penulisan sudah mengarah, namun perlu fokus utama pada quality of life sebagai fenomena utama. b. Fatigue harus ditempatkan sebagai faktor yang mempengaruhi kualitas hidup. c. Tidak perlu terlalu menekankan pengukuran kualitas hidup secara teknis dalam latar belakang. d. Data populasi harus konsisten dengan periode 3 bulan sesuai arahan penelitian. e. Struktur kronologis harus jelas: radioterapi → fatigue → penurunan kualitas hidup. 2. Metodologi (konsistensi variabel & sampel) a. Populasi penelitian diminta menggunakan data 3 bulan. b. Perhitungan sampel (Slovin) c. Perlu konsistensi antara desain, variabel, dan jumlah sampel. 3. Konsistensi Penulisan a. Disarankan menggabungkan konsep fatigue dan quality of life secara runtut dan logis.	



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Skripsi

Nama Mahasiswa : Noviari Hadi Prayitno
NIM : 202507038
Judul Skripsi : Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup Pasien
Ca Cervix yang Menjalani Radioterapi di RSPAL
dr. Ramelan Surabaya



Pembimbing 2 : Arum Dwi Ningsih, S. Kep. Ns. M.Kep.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	29-7-2026	BAB IV - Data Umum dijadikan satu tabel - Narasi data yang mempunyai persentasi besar - Pembahasan Fatigue - Tabulasi silang tentang stadium belum dibahas - Pembahasan Kualitas hidup sudah benar BAB V - Simpulan disebutkan angka-angkanya dan diberi penjelasan Tabulasi data hasil penelitian - Bentuk Landscap - Ditambahi kolom Fatigue dan Kualitas hidup Buat Abstrak (Bhs Indonesia dan Inggris)	
2.	6-8-2026	- Perbaikan di Abstrak (IMRAD) - Prinsip ACC Sidang Skripsi	



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id
Mojokerto

0321-390203
Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar

Lembar Bimbingan Skripsi

Nama Mahasiswa : Noviari Hadi
Prayitno NIM : 202507038
Judul Skripsi : Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup Pasien
Ca Cervix yang Menjalani Radioterapi di
RSPAL dr. Ramelan Surabaya



Pembimbing 1 : Chaterina J. Pratiwi, M.Kep.,Sp.Kep.M.B

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	29-7-2026	- Revisi BAB 3 (Prosedur pengambilan data) - Tabulasi data - Revisi BAB 4 (FTO) - Lengkapi lampiran - Revisi BAB 5 (Kesimpulan dan saran) - Pertemuan berikutnya membawa Abstrak	
2.	6-8-2026	- Abstrak sudah benar (sesuai IMRAD) - BAB 4, data radioterapi ke- belum ada di Tabel Data Umum - Revisi bab 5	
3.	10-8-2026	- Plagiarisme dari perpustakaan < 30% - Prinsip ACC Sidang Skripsi	



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Ⓜ <http://www.ubs-ppni.ac.id>
✉ fikes@ubs-ppni.ac.id

☎ 0321-390203
📍 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Revisi Ujian Skripsi



Skripsi ini telah diujikan,

Judul Skripsi : Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup Pasien
Kanker Serviks yang Menjalani Radioterapi di
Ruang Radioterapi RSPAL dr. Ramelan Surabaya

Nama Mahasiswa : Noviani Hadi Prayitno

NIM : 202507038

Tanggal Ujian : 18 Agustus 2026

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Rizky Meuthia Pratiwi, M.Kep	1. Konsistensi penulisan kata "fatigue" 2. Revisi BAB I Paragraf pendahuluan dan paragraf solusi. 3. Pembahasan fatigue, dijelaskan fatigue dominan ke fisik, afektif atau kognitif 4. Data Tingkat Pendidikan pada fatigue tidak perlu dibahas	
2	Penguji II: Chaterina Jannes P., M.Kep., Sp. Kep., MB	1. Konsistensi istilah, penggunaan kata Ca Cervix 2. Alat Ukur Fatigue. 3 Indikator fatigue dalam CFS di dalam Jurnal (Rahman et al. 2026) --> cantumkan penulis aslinya. 3. Kuesioner CFS diberi keterangan kelelahan fisik/afektif/kognitif. 4. Pada Tabulasi data Fatigue ditambahi kolom keterangan kelelahan fisik/afektif/kognitif	
3	Penguji III: Arun Dwi Ningsih, M.Kep	1. Kisi-kisi kuesioner Fatigue Dan Kualitas Hidup di letakkan di BAB 3 Instrumen penelitian. 2. Pembahasan Hubungan Fatigue dengan Kualitas Hidup diberi nomor responden. 3. BAB 5 Pada Simpulan yang ditulis hanya no 3 saja, dibuat narasi. 4. Tabel 2.1 Stadium kanker serviks diberi tabel.	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 11 Hasil Uji Similarity

PLAGIASI NOVIARI.docx

ORIGINALITY REPORT

28%
SIMILARITY INDEX

24%
INTERNET SOURCES

11%
PUBLICATIONS

15%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositories.ubs-ppni.ac.id:8080 Internet Source	5%
2	repositories.ubs-ppni.ac.id Internet Source	4%
3	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II Student Paper	1%
4	garuda.ristekdikti.go.id Internet Source	1%
5	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1%
6	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1%
7	ejournal.umkla.ac.id Internet Source	1%
8	staff.ui.ac.id Internet Source	1%
9	Submitted to Universitas Muhammadiyah Jakarta Student Paper	1%
10	Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper	1%

NOVIARI HADI PRAYITNO

HUBUNGAN FATIGUE DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN CA
CERVIX YANG MENJALANI RADIOTERAPI DI RUANG RADIO...

 S1 KEPERAWATAN 2026

 S1 KEPERAWATAN

 PERPUSTAKAAN UBS PPNI

Document Details

Submission ID
trnoid::13625362306

Submission Date
Aug 10, 2026, 2:37 PM GMT+7

Download Date
Aug 10, 2026, 2:43 PM GMT+7

File Name
SKRIPSI_202507038_S1_KEPERAWATAN_-_Noviari_Hadi.docx

File Size
410.5 KB

91 Pages

15,872 Words

103,671 Characters

29% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

25%  Internet sources

15%  Publications

16%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.