

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Izin Penelitian



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

Mojokerto, 20 Oktober 2025

Nomor : 14201-350/Dk.Fikes/071109/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Studi Pendahuluan dan Ijin Penelitian

Yth. Direktur Rumah Sakit Gatoel Mojokerto

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan kegiatan skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto, perlunya mahasiswa untuk mengambil data dukung skripsi yaitu pelaksanaan penelitian dalam bentuk pengambilan data yang dapat dijadikan dasar dalam pembuatan skripsi. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/Ibu Pimpinan berkenan memberikan ijin kepada mahasiswa kami dalam memperoleh data yang sesuai dengan permasalahan yang ada. Adapun mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Odivia Mega Varlinda
 NIM : 202407036
 Judul : Hubungan Stadium CA dengan Kelelahan (fatigue) pada Pasien CA Payudara yang dilakukan Kemoterapi

Demikian kami sampaikan untuk dapat ditindaklanjuti. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu Kesehatan
 Dekan

Dwi Basuki, M.Kep.
 NIK. 162 601 061

Tembusan :

1. Kabid Diklat RS Gatoel Mojokerto
2. Arsip

Lampiran 3 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 : Odivia Mega Varlinda

NIM : 202407036

Telp : +62 822-3118-2007

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Tingkat *Fatigue* Pada Pasien Ca Mammae Yang Menjalani Kemoterapi Berdasarkan Stadium, Siklus, dan Regimen Kemoterapi ”.

Berkenaan dengan hal tersebut, maka saya mohon dengan hormat kepada saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Berikut ini adalah beberapa hal yang perlu saya informasikan terkait dengan keikutsertaan saudara sebagai responden dalam penelitian ini, yaitu:

1. Tujuan penelitian adalah untuk menganalisis hubungan.
2. Manfaat penelitian adalah mendukung upaya peningkatan pelayanan keperawatan, khususnya dalam memberikan asuhan kepada pasien di instalasi rawat inap.
3. Perlakuan yang diberikan pada saudara yaitu: saudara diminta untuk menjawab pertanyaan kuesioner dengan sejujur jujurnya
4. Identitas responden akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti
5. Kerahasiaan informasi yang diberikan responden dijamin oleh peneliti dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian
6. Penelitian ini tidak berbahaya bagi Kesehatan saudara
7. Penelitian ini tidak akan memungut biaya sedikitpun dari saudara
8. Apabila dalam penelitian ini, responden merasa tidak nyaman akan sesuatu hal. Saudara berhak mengundurkan diri dari contoh inform consent
9. Saudara akan mendapatkan cinderamata sebagai tanda terimakasih telah berpartisipasi dalam penelitian ini.
10. Hal hal yang belum jelas dapat kepada peneliti.

Demikian penjelasan yang dapat saya sampaikan. Atas perhatian dan partisipasi saudara, saya sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 02 Februari 2026

Hormat saya

Odivia Mega Varlinda

Lampiran 4 Lembar *Informed Consent***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

Mojokerto, 02 Februari 2026

Yang bersangkutan

Lampiran 5 Lembar *BFI (Brief Fatigue Inventory)*

Inventori Singkat Kelelahan

ID# _____

RUMAH SAKIT# _____

Tanggal : ____ / ____ / ____

Waktu Pengisian : _____

Nama : _____

Sepanjang hidup kita, sebagian besar dari kita pernah mengalami saat dimana kita merasa sangat lelah atau letih. Apakah Anda mengalami kelelahan atau keletihan yang tidak umum dalam seminggu terakhir? YA ☐ TIDAK ☐

1. Mohon berikan penilaian tingkat kelelahan Anda (keletihan, kelesuan) dengan melingkari salah satu angka yang paling menggambarkan tingkat kelelahan Anda SAAT INI.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak ada kelelahan										Seberat yang dapat Anda bayangkan

2. Mohon berikan penilaian tingkat kelelahan Anda (keletihan, kelesuan) dengan melingkari salah satu angka yang paling menggambarkan tingkat kelelahan yang UMUMNYA Anda alami selama 24 jam terakhir.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak ada kelelahan										Seberat yang dapat Anda bayangkan

3. Mohon berikan penilaian tingkat kelelahan Anda (keletihan, kelesuan) dengan melingkari salah satu angka yang paling menggambarkan tingkat kelelahan yang PALING BERAT Anda alami selama 24 jam terakhir.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak ada kelelahan										Seberat yang dapat Anda bayangkan

4. Lingkari salah satu angka yang menggambarkan seberapa besar, dalam 24 jam terakhir, kelelahan mengganggu hidup Anda dalam hal:

A. Aktivitas umum

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak mengganggu										Mengganggu sepenuhnya

B. Suasana hati

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak mengganggu										Mengganggu sepenuhnya

C. Kemampuan Berjalan

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak mengganggu										Mengganggu sepenuhnya

D. Pekerjaan normal (termasuk baik pekerjaan di luar rumah dan tugas rumah harian)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak mengganggu										Mengganggu sepenuhnya

E. Hubungan dengan orang lain

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak mengganggu										Mengganggu sepenuhnya

F. Kenikmatan hidup

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak mengganggu										Mengganggu sepenuhnya

Lampiran 6 Tabulasi Data

No.	Kode	Usia	Tingkat Pendidikan	Stadium	Siklus	Regimen	Tingkat Fatigue
1	R1	55	SMA	III	6	CAF	Sedang
2	R2	53	SMA	III	6	TEC	Sedang
3	R3	39	SMA	III	6	TEC	Ringan
4	R4	54	S1	II	6	CEF	Ringan
5	R5	44	SMA	II	5	CEF	Ringan
6	R6	64	SMP	III	1	TEC	Ringan
7	R7	33	S1	III	2	TEC	Sedang
8	R8	53	SMA	III	3	TEC	Sedang
9	R9	59	SMA	II	2	TEC	Ringan
10	R10	54	SMA	III	6	TEC	Ringan
11	R11	40	SMP	III	3	CEF	Sedang
12	R12	56	SMA	II	1	CEF	Ringan
13	R13	44	SMA	II	3	CEF	Ringan
14	R14	66	SMP	III	3	TEC	Sedang
15	R15	54	SMA	I	2	CEF	Ringan
16	R16	41	SMP	IV	3	CEF	Sedang
17	R17	58	SMP	III	3	CEF	Sedang
18	R18	59	SMP	III	3	CEF	Sedang
19	R19	69	SD	III	4	TEC	Sedang
20	R20	44	SMA	III	4	TEC	Sedang
21	R21	26	S1	III	2	TEC	Ringan
22	R22	68	SMP	II	5	CEF	Sedang
23	R23	66	SMA	III	5	TEC	Sedang
24	R24	68	SMP	III	4	TEC	Sedang
25	R25	48	S1	II	4	CEF	Ringan
26	R26	43	S1	III	4	CEF	Sedang
27	R27	47	SMP	II	1	CEF	Ringan
28	R28	44	SMA	II	3	CEF	Ringan
29	R29	57	SMP	III	5	TEC	Sedang
30	R30	50	SMA	III	2	CEF	Ringan
31	R31	44	S1	I	1	CEF	Ringan
32	R32	72	SD	III	3	TEC	Sedang
33	R33	53	SD	I	4	TP	Sedang
34	R34	52	SD	II	5	CEF	Ringan
35	R35	41	SD	III	5	TCb	Sedang

Lampiran 5 Surat Balasan Penelitian



Rumah Sakit Gatoel
Jl. Raden Wijaya No.56, Kranggan
Mojokerto - Jawa Timur
Telepon: (0321) 321681
Email : rsgatoel@nmu.co.id

Mojokerto, 9 Februari 2026
Nomor : 016.0902/B00000/2026-S8

Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
Di – Tempat

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat No. 14201-350/Dk.Fikes/071109/2025 tanggal 20 Oktober 2025 perihal Studi Pendahuluan Penelitian dan Ijin Penelitian untuk keperluan pembuatan skripsi kepada:
Nama : Odivia Mega Varlinda
NIM : 202407036
Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI
Judul : Tingkat Fatigue Pada Pasien Ca Mammae Yang Menjalani Kemoterapi Berdasarkan Stadium, Siklus, Dan Regimen Kemoterapi Di RS Gatoel Mojokerto

Pada prinsipnya penelitian tersebut dapat disetujui sesuai dengan kewenangan sebagai pekerja dan dapat dilaksanakan di Rumah Sakit Gatoel dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Menjaga kerahasiaan kode etik terkait segala hal kebijakan perusahaan;
2. Penelitian mengacu pada pedoman Pelaksanaan Penelitian PT Nusantara Medika Utama;
3. Peneliti membuat surat komitmen bermaterai atas kerahasiaan data yang berhubungan dengan data pekerja, pasien dan perusahaan;
4. Proses penelitian didampingi oleh Ketua Diklat dan Kepala Ruang/ Kepala Urusan terkait.

Demikian atas perhatian dan perkenannya disampaikan terima kasih.

PT Nusantara Medika Utama
Direktur Rumah Sakit Gatoel



Rudy Surya K.Hedo, dr., M.Kes



UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1
Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik



Lampiran 6 ACC Judul

Handwritten signature



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

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

Lembar Pengajuan Judul Skripsi

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

Judul Proposal : Hubungan Stadium CA dengan Kelelahan (Fatigue) pada pasien Kanker Payudara yang dilakukan Kemoterapi.

Nama Mahasiswa : Odina Mega Varlinde.

NIM : 202409036.

Disetujui oleh:

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns., M.Ket. NIK. 162 601	16/25/25	<i>[Signature]</i>
II	Paras Merbowanti, S.Kep.Ns., M.Ket. NIK. 162 601	16/25/25	<i>[Signature]</i>

Acc Panitia Skrining Judul

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 7 Lembar Bimbingan Proposal



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

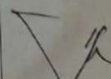
Nama Mahasiswa : Odivia Mega Varlinda

NIM : 202407036

Judul Skripsi : Hubungan Stadium Kanker Dengan Tingkat Kelelahan Pada Pasien Ca Mammar Yang Menjalani Kemoterapi Di Rs Gatoel Mojokerto

Pembimbing : Raras Merbawani, S.Kep., M.HKes



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	17/9/24	BAB I : keviot: latar belakang. tujuan manfaat penelitian BAB II : kerangka teori & konsep	
2	29/10/24	BAB II : konsep perafeksione kemoterapi kerangka teori kerangka konsep BAB III : lengkap	
	5/12/25	cak kerangka konsep jumlah populasi	
	18/12/25	kerangka konsep	
	19/26/1	acc sempur	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



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 Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Odivia Mega Varlinda
 NIM : 202407036
 Judul Skripsi : Hubungan Stadium Kanker Dengan Tingkat
 Kelelahan Pada Pasien Ca Mammæ Yang
 Menjalani Kemoterapi Di Rs Gatoel Mojokerto
 Pembimbing : Luthfi Wahyuni, S.Kep., M.Kes



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	16/2023 Juli	Revisi Bab 1 + 2	
	15/25 Ok	Revisi Bab 3, Revisi Lt. Literatur, daftar, dan di cuplik	
	9/25 Nov	Revisi Bab 1 & 2, Revisi Bab 100, Gant Bab 2 ke Teri, cuplik.	
	26/25 Nov	Revisi Bab 3, Revisi, Revisi, dan ap	
	01/25 Des	Revisi Bab 1-3, Revisi dan Saran	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



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 Proposal Skripsi

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 8 Lembar Bimbingan 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 Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Odivia Mega Varlinda

NIM : 202407036

Judul Skripsi : Tingkat *Fatigue* Pada Pasien Ca Mammar Yang Menjalani Kemoterapi Berdasarkan Stadium, Siklus, dan Regimen Kemoterapi di Rs Gatoel Mojokerto

Pembimbing : Lutfi Wahyuni, S.Kep., M.Kes



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
		Persebut 4 R. 5 - Buat Agendas 1M NAD Rum bone 9 - Foto Ortu - Dari 1M 2 jns cut - Uluu jgs d' mean - pakeja so fging Acc Ujeng Sidiy Shmri	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



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 : Odivia Mega Varlinda
 NIM : 202407036
 Judul Skripsi : *Tingkat Fatigue Pada Pasien Ca Mammar Yang Menjalani Kemoterapi Berdasarkan Stadium, Siklus, dan Regimen Kemoterapi di Rs Gatoel Mojokerto*
 Pembimbing : Raras Merbawani, S.Kep., M.HKes



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	18/28	bab 17: revisi: FTO (penelitian) revisi: hasil penelitian. bab 2: revisi: Narasi	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 10 Lembar Uji Turnitine



FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)

Identitas

Nama : Odivia Mega Varlinda
 NIM : 202407036
 Fakultas : Keperawatan
 Prodi : S1 KEPERAWATAN
 Email : odiviamegavarlinda@gmail.com
 Telpon/HP : 082231182007
 Pembimbing 1 : Lutfi Wahyuni., S.Kep Ns. M.Kep
 Pembimbing 2 : Raras Merbawani S.Kep.Ns. M.H Kes

Materi Uji:

Jenis : a. TA b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi
 e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain

Judul : Tingkat Fatigue Pada Pasien Ca Mammar Yang Menjalani Kemoterapi Berdasarkan Stadium, Siklus, Dan Regimen Kemoterapi di RS Gatoel Mojokerto

Mengetahui

Pembimbing 1

Lutfi Wahyuni., S.Kep Ns. M.Kep

NIK. 162 601 060

Mojokerto, 2/25/2026

Pemohon

Mahasiswa

(Odivia Mega Varlinda)

Validasi Similaritas	
Besaran similaritas	26%
Tanggal Pemeriksaan	25 FEB 2026
Diperiksa oleh	AYU BUDI WATMA

Diisi oleh petugas perpustakaan



FAKULTAS ILMU KESEHATAN