



## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Sertifikat Etik



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA

KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
(" ETHICAL CLEARANCE ")

1645/KEPK/XI/2019

KOMITE ETIK RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA TELAH MEMPELAJARI  
SECARA SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA  
DENGAN INI MENYATAKAN BAWAH PENELITIAN DENGAN JUDUL :

" Pengaruh Kemoterapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara  
Menggunakan EORTC QLQ-C30 di RSUD Dr. Soetomo Surabaya "

PENELITI UTAMA : Hantoro Ishardyanto, dr., Sp.B (K) Onk

PENELITI LAIN : 1. Nurma Yuliyansari, dr., M.Si  
2. Tjatur Prijambodo, dr., M.Kes  
3. Nova Primadina, dr., Sp.BP-RE  
4. Alshafiera Azayyana Mawadhani Sukma

UNIT / LEMBAGA / TEMPAT PENELITIAN : RSUD Dr. Soetomo

DINYATAKAN LAIK ETIK

Berlaku dari : 11/11/2019 s.d 11/11/2020

Surabaya, 11 November 2019

KETUA



(Dr. Elizeus Hanindito, dr., Sp.An, KIC,KAP)  
NIP. 19511007 197903 1 002

*\*) Sertifikat ini dinyatakan sah apabila telah mendapatkan stempel asli dari Komite Etik*

**Lampiran 2.** Pernyataan persetujuan publikasi tugas akhir

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya (UMSurabaya),  
saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alshafiera Azayyana Mawadhani Sukma  
 NIM : 20161880012  
 Fakultas : Kedokteran  
 Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada  
 Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UMSurabaya Hak Bebas Royalti  
 Non-Ekslusif atas karya ilmiah saya yang berjudul: "**PENGARUH KEMOTERAPI  
 TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER PAYUDARA  
 MENGGUNAKAN EORTC QLQ-C30 DI RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**"  
 beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Program Studi Pendidikan Dokter  
 UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk  
 pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap  
 mencantumkan nama saya atau pembimbing saya sebagai penulis dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 18 Februari 2020  
 Yang membuat pernyataan,



**ALSHAFIERA AZAYYANA MAWADHANI SUKMA  
 NIM 20161880012**

**Lampiran 3.** Surat permohonan izin pengambilan data ke instansi terkait



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp (031) 3811966, Fax. (031) 3813096

Surabaya, 21 Agustus 2019

Nomor : 437/II.3.AU/A/FK/2019

Lamp. : 1 bindel

H a l : Permohonan Etik Penelitian

Yth.

Ka. LITBANG RSUD. Dr. Soetomo  
di tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Segala puji bagi Allah SWT atas segala karunia-Nya kepada kita, sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah SAW.

Dengan hormat, sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, kami bermaksud untuk memohon kepada Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin untuk dilaksanakannya uji etik penelitian atas nama :

Nama : Alshafiera Azayyana Mawadhani Sukma  
NIM : 20161880012

Judul Penelitian : Pengaruh Kemoterapi terhadap Health Related Quality of Life (HRQoL) Pasien Kanker Payudara di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Pembimbing I : dr. Nurma Yulianasari, M.Si  
Pembimbing II : dr. Tjatur Prijambodo, M.Kes

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Dekan,



dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp. P (K), FCCP, FIRS

**Lampiran 4.** Surat pemberian izin melakukan penelitian dari instansi terkait



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO  
**SMF ILMU BEDAH**

Jl. Mayjen. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8, Surabaya  
Telp. : 031-5501301 & 5028753; Fax. : 031-5028753;  
e-mail : contact@bedahunair.com; bedah.unair@gmail.com



**N O T A D I N A S**

Kepada	:	Kepala Bidang Litbang. RSUD Dr.Soetomo
Dari	:	Ketua SMF Ilmu Bedah
Tanggal	:	4 September 2019
Nomor	:	322/Bedah/041/301.20/2019
Lampiran	:	1 lembar
Perihal	:	<b>Penunjukan Pembimbing Klinik</b>

Menanggapi surat Saudara tertanggal 29 Agustus 2019, No.070/1195/301.4.2/Litb/ IX/2019 perihal Kelaikan Etik Penelitian Kesehatan dan Permohonan Penunjukan Pembimbing Klinis atas nama yang tersebut di bawah ini :

Nama : Alshafiera Azayyana Mawardhani Sukma  
NRP/NIM : 20161880012  
Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah

dengan ini kami sampaikan bahwa kami dapat memberikan ijin kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan penelitian di SMF Ilmu Bedah RSUD Dr. Soetomo, dengan judul :

**"Pengaruh Kemoterapi Terhadap Health Related Quality of Life ( HRQoL)Pasien Kanker Payudara di RSUD Dr. Soetomo Surabaya "**

dan dengan dosen pembimbing klinis : **Hantoro Ishardyanto, dr, Sp.B.(K)Onk.**

Demikian, atas perhatian yang diberikan kami ucapan terima kasih.

Ketua SMF Ilmu Bedah  
RSUD Dr. Soetomo  
Dr. Sahudi, Sp.B.(K)KL  
NIP. 19660501199503 1 002

**Tembusan :**

- Hantoro Ishardyanto, dr, Sp.B.(K)Onk.
- Alshafiera Azayyana Mawardhani Sukma

**Lampiran 5.** Surat bukti telah melakukan penelitian dari instansi terkait


**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO**  
 JL. Prof. Dr. Moestopo 6-8, Telp. 031-5501111, 1222, 1333, 1444, Fax. 031-5022068, 5028735.  
**SURABAYA - 60286**

  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
Dr. SOETOMO

**SURAT KETERANGAN**  
No. : 070/0079/CRU/I/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan, bahwa :

Nama	:	Alshafiera Azayyana Mawadhanie Sukma
NIM	:	20161880012
Asal SMF/Instalasi	:	Universitas Muhammadiyah Surabaya
Judul Penelitian	:	Pengaruh Kemoterapi Terhadap kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Menggunakan EORTC QLQ-C30 di RSUD Dr. Soetomo, Surabaya
Jumlah Subjek penelitian	:	100
Lama Penelitian	:	2 bulan ( Desember 2019 - Januari 2020 )

Telah melaksanakan **Presentasi Monev Pasif** bersama tim CRU (*Clinical Research Unit*) Bidang Penelitian dan Pengembangan, Tanggal .....  
Jam .....  
Demikian surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagai alat mestinya.

Surabaya, 3 Februari 2020

Tim Monev

*Clinical Research Unit (CRU)*

  
 Riyah Andriyani, drh. ST, MT  
 (-----)



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOETOMO**  
JL. Prof. Dr. Moestopo 6-8, Telp. 031-5501111, 1222, 1333, 1444, Fax. 031-5022068, 5028735.  
**SURABAYA - 60286**



### **SURAT KETERANGAN**

No. : 010/0097/CRU/I/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan, bahwa :

Nama : Alshafiera Azayyana Mawadhan, Sukma.....  
NIM : 20161880012.....  
Asal SMF/Instalasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya.....  
Judul Penelitian : Pengaruh Kemoterapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Menggunakan EORTC QLQ-C30 di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....  
Jumlah Subjek penelitian : 100.....  
Lama Penelitian : 2 bulan (Desember 2019 - Januari 2020)

Telah melaksanakan **Entri Data Monev AE/SAE dan Penandaan Subjek penelitian CRU (Clinical Research Unit) Bidang Penelitian dan Pengembangan,**  
Tanggal ..... 4 Februari 2020 Jam ..... 09.50 ..... dengan baik.

Demikian surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Surabaya, 4 Februari 2020

Tim Monev  
*Clinical Research Unit (CRU)*

*D. Andriyani*  
Biyah Andriyani, drh., ST., MT  
(-----)

**Lampiran 6. Informed consent****FORM PERSETUJUAN (*Informed Consent*)****LEMBAR PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Sesudah mendengarkan penjelasan yang diberikan dan diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum dimengerti, dengan ini memberikan :

**PERSETUJUAN**

Dengan ini saya mengizinkan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya untuk memeroleh data yang sesuai dengan penelitiannya melalui kuisioner ini dan mengolah hasil yang telah didapatkan. Dengan judul penelitian: “Pengaruh Kemoterapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Menggunakan *EORTC QLQ-C30* di RSUD Dr. Soetomo Surabaya” Sewaktu-waktu saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Surabaya, .....

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

**Lampiran 7.** Instrumen yang digunakan**KUISIONER RIWAYAT PENYAKIT**

Tanggal : / /

1. Apakah Anda bersedia untuk mengisi lembar kuisioner ini?  
Iya / Tidak (lingkari yang perlu)
  
2. Identitas
 

a. Inisial	:	
b. Usia	:	
c. Jenis Kelamin	:	L / P (lingkari yang perlu)
d. Berat Badan	:	Tinggi Badan :
e. Pendidikan Terakhir	:	
f. Alamat	:	
g. Pekerjaan	:	
h. Penghasilan	:	
i. Pekerjaan suami	:	
j. Penghasilan suami	:	
k. Agama	:	
  
3. Faktor resiko
 

a. Konsumsi alkohol	:	Tidak / Iya (lingkari yang perlu)				
b. Terpapar sinar <i>X-ray (rontgen)</i> daerah dada?		Tidak pernah / jarang / sering / selalu (lingkari yang perlu)				
c. Riwayat penyakit payudara	:	Tidak / Iya (lingkari yang perlu) Jika iya, apa?				
d. Riwayat keluarga sakit serupa:	Tidak / Iya (lingkari yang perlu)					
e. Riwayat menstruasi pertama :		<12 tahun / >12 tahun (lingkari yang perlu)				
f. Jumlah anak	:	... orang. Laki-laki : ... Perempuan : ...				
g. Persalinan	:					
		Normal / <i>Sectio caesarea</i> (lingkari yang perlu)				
		Normal ... kali, <i>sectio caesarea</i> ... kali				
h. Abortus/keguguran	:	Tidak / Iya (lingkari yang perlu) Jika iya, Berapa kali?				
i. Penggunaan KB	:	Tidak / Iya (lingkari yang perlu) Jika iya, metode apa? Berapa lama?				
j. Menyusui	:	Tidak / Iya (lingkari yang perlu) Jika iya, Berapa lama? <table border="0"> <tr><td>a. &lt; 6 bulan</td></tr> <tr><td>b. 6 – 12 bulan</td></tr> <tr><td>c. 12 – 18 bulan</td></tr> <tr><td>d. 18 – 24 bulan</td></tr> </table>	a. < 6 bulan	b. 6 – 12 bulan	c. 12 – 18 bulan	d. 18 – 24 bulan
a. < 6 bulan						
b. 6 – 12 bulan						
c. 12 – 18 bulan						
d. 18 – 24 bulan						

4. Karakter penyakit yang di derita

  - i. Kapan pertama kali periksa?
  - ii. Lama menderita?
    - a. < 1 tahun, berapa bulan?
    - b. 1-5 tahun
    - c. 6-10 tahun
    - d. > 10 tahun, berapa tahun?
  - iii. Stadium saat ini?
    - IA / IB / IIA / IIB / IIIA / IIIB / IVA / IVB
  - iv. Pengobatan?
    - Jarang / kadang-kadang / rutin / berhenti

5. Informasi tentang terapi

Lama terapi :  
Pemberian kemoterapi pada siklus ke-....  
Kemoterapi sesuai jadwal? Tidak / Iya  
Riwayat putus pengobatan? Tidak / Iya

Tanda tangan verifikator/peneliti:

Kuisisioner EORTC QLQ-C30 dikutip dan divalidasi berdasarkan jurnal Perwitasari (2011).<sup>[1]</sup>

### EORTC QLQ-C30<sup>[1]</sup>

Kami ingin mengetahui beberapa hal yang berkaitan dengan Anda dan kesehatan Anda. Jawablah semua pertanyaan dengan melingkari angka yang paling sesuai. Tidak ada jawaban ‘salah’ atau ‘benar’. Informasi yang Anda berikan akan dirahasiakan.<sup>[1]</sup>

### KUISISIONER EORTC QLQ-C30<sup>[1]</sup>

No.	Pertanyaan	Tidak	Sedang	Sering	Sangat Sering
1.	Apakah Anda mengalami kesulitan saat melakukan kegiatan yang berat, seperti membawa barang berlengan atau koper yang berat?	1	2	3	4
2.	Apakah Anda mengalami kesulitan jika berjalan kaki dalam jarak yang jauh?	1	2	3	4
3.	Apakah Anda mengalami kesulitan saat berjalan kaki meskipun dalam jarak yang pendek, misalnya di sekitar rumah Anda?	1	2	3	4
4.	Apakah setiap hari Anda harus berbaring di tempat tidur atau duduk di kursi?	1	2	3	4
5.	Apakah Anda memerlukan bantuan orang lain saat makan, berpakaian, mandi, atau buang air?	1	2	3	4
6.	Apakah Anda mengalami keterbatasan saat bekerja atau melakukan kegiatan sehari-hari lainnya?	1	2	3	4
7.	Apakah Anda mengalami keterbatasan saat melakukan kegiatan santai atau kegiatan yang merupakan hobi Anda?	1	2	3	4
8.	Apakah Anda merasa sesak nafas?	1	2	3	4
9.	Apakah Anda merasa nyeri?	1	2	3	4
10.	Apakah Anda perlu beristirahat?	1	2	3	4
11.	Apakah Anda sulit tidur?	1	2	3	4
12.	Apakah Anda merasakan badan anda lemah?	1	2	3	4
13.	Apakah Anda kehilangan nafsu makan?	1	2	3	4
14.	Apakah Anda merasa mual?	1	2	3	4
15.	Apakah Anda muntah?	1	2	3	4
16.	Apakah Anda sulit buang air besar? Dalam seminggu terakhir	1	2	3	4
17.	Apakah Anda diare?	1	2	3	4
18.	Apakah Anda kelelahan?	1	2	3	4
19.	Apakah nyeri yang dirasakan mengganggu aktivitas sehari-hari?	1	2	3	4
20.	Apakah Anda sulit berkonsentrasi pada suatu hal, seperti membaca koran atau menonton televisi	1	2	3	4
21.	Apakah Anda merasa tegang?	1	2	3	4
22.	Apakah Anda merasa khawatir?	1	2	3	4
23.	Apakah Anda merasa mudah tersinggung?	1	2	3	4
24.	Apakah Anda merasa depresi?	1	2	3	4

25.	Apakah anda mengalami kesulitan untuk mengingat sesuatu?	1	2	3	4
26.	Apakah kehidupan keluarga Anda terganggu oleh kondisi fisik atau terapi medis yang anda jalani?	1	2	3	4
27.	Apakah aktivitas sosial Anda terganggu oleh kondisi fisik atau terapi medis yang anda jalani?	1	2	3	4
28.	Apakah Anda mengalami kesulitan kuangan akibat kondisi fisik atau terapi medis yang dialami?	1	2	3	4

Untuk pertanyaan-pertanyaan berikut ini, lingkari angka yang paling sesuai.<sup>[1]</sup>

29. Bagaimana Anda menilai kondisi kesehatan Anda secara keseluruhan seminggu yang lalu?

1      2      3      4      5      6      7

Sangat buruk

Sangat baik<sup>[1]</sup>

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

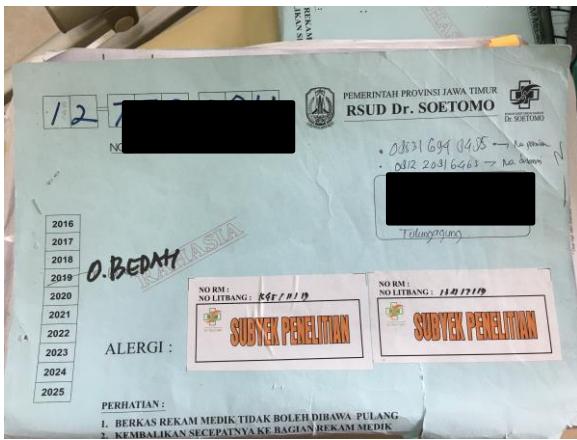
1      2      3      4      5      6      7

Sangat buruk

Sangat baik

Tanda tangan verifikator/penlit:

**Lampiran 8.** Dokumentasi penelitian



#### FORM INFORMED CONSENT

##### LEMBAR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN (Informed consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sunah  
Umur : 62 tahun  
Alamat : Sidoarjo  
Telepon/Email : .....

Sesulah mendengarkan penjelasan yang diberikan dan diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum dimengerti, dengan ini memberikan :

##### Persetujuan

Mengikuti penelitian sebagai subjek penelitian dengan judul penelitian "Pengaruh Kemoterapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Menggunakan EORTC QLQ-C30 di RSUD Dr. Soetomo Surabaya" dan sewaktu-waktu saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Surabaya, 9 Desember 2019

Yang membuat pernyataan

(Sunah .....

Saksi 1  
  
Sulichah P., A.Md.Kep.  
(.....)

Saksi 2  
  
Sulichah P., A.Md.Kep.  
(.....)



### Lampiran 9. Hasil analisis statistik

#### Oneway

##### Descriptives

totalKH

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean	
					Lower Bound	Upper Bound
tidak diisi	15	63.8667	13.21183	3.41128	56.5502	71.1831
stadium1	5	66.6000	12.75931	5.70614	50.7572	82.4428
stadium2	16	58.5000	12.03329	3.00832	52.0879	64.9121
stadium3	26	66.5769	13.23079	2.59477	61.2329	71.9210
stadium4	5	66.8000	19.56272	8.74871	42.5097	91.0903
Total	67	64.0597	13.42982	1.64071	60.7839	67.3355

##### ANOVA

totalKH

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	729.682	4	182.420	1.012	.408
Within Groups	11174.079	62	180.227		
Total	11903.761	66			

#### Oneway

##### Descriptives

totalKH

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		
					Lower Bound	Upper Bound	Minimum
siklus3	24	67.2500	13.30332	2.71553	61.6325	72.8675	44.00
siklus4	18	62.8889	14.27416	3.36445	55.7905	69.9873	46.00
siklus5	15	60.0667	13.06285	3.37281	52.8327	67.3006	42.00
siklus6	10	64.5000	12.78237	4.04214	55.3560	73.6440	50.00
Total	67	64.0597	13.42982	1.64071	60.7839	67.3355	42.00

### Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
totalKH	Based on Mean	.639	3	63	.593
	Based on Median	.604	3	63	.615
	Based on Median and with adjusted df	.604	3	59.963	.615
	Based on trimmed mean	.675	3	63	.571

### ANOVA

totalKH

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	510.050	3	170.017	.940	.427
Within Groups	11393.711	63	180.853		
Total	11903.761	66			

### Oneway

#### Descriptives

fungsional

	N	Mean	Deviation	Std.	95% Confidence Interval for		
					Std.	Mean	Lower Bound
							Upper Bound
siklus3	24	28.8333	8.24973	1.68397	25.3498	32.3169	17.00
siklus4	18	26.3889	8.83269	2.08188	21.9965	30.7813	15.00
siklus5	15	24.4000	8.09585	2.09034	19.9167	28.8833	15.00
siklus6	10	28.8000	8.45642	2.67416	22.7506	34.8494	17.00
Total	67	27.1791	8.41342	1.02786	25.1269	29.2313	15.00

### Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
fungsional	Based on Mean	.241	3	63	.868
	Based on Median	.406	3	63	.749
	Based on Median and with adjusted df	.406	3	58.186	.749
	Based on trimmed mean	.314	3	63	.815

## Oneway

### Descriptives

gejala

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		
					Lower Bound	Upper Bound	Minimum
siklus3	24	27.1667	7.25119	1.48014	24.1048	30.2286	14.00
siklus4	18	26.0000	7.45970	1.75827	22.2904	29.7096	16.00
siklus5	15	24.4000	7.65133	1.97557	20.1628	28.6372	13.00
siklus6	10	24.4000	6.81828	2.15613	19.5225	29.2775	16.00
Total	67	25.8209	7.26954	.88812	24.0477	27.5941	13.00

### ANOVA

fungsional

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	219.040	3	73.013	1.033	.384
Within Groups	4452.811	63	70.680		
Total	4671.851	66			

### Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
gejala	Based on Mean	.055	3	63	.983
	Based on Median	.166	3	63	.919
	Based on Median and with adjusted df	.166	3	61.214	.919
	Based on trimmed mean	.059	3	63	.981

### ANOVA

gejala

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	94.517	3	31.506	.585	.627
Within Groups	3393.333	63	53.862		
Total	3487.851	66			

### Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Qol	Based on Mean	.183	3	63	.907
	Based on Median	.225	3	63	.879
	Based on Median and with adjusted df	.225	3	56.476	.879
	Based on trimmed mean	.187	3	63	.905

### ANOVA

Qol	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	7.728	3	2.576	.406	.749
Within Groups	400.033	63	6.350		
Total	407.761	66			

### Descriptives

Qol	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		
					Lower Bound	Upper Bound	Minimum
siklus3	24	11.2500	2.26984	.46333	10.2915	12.2085	7.00
siklus4	18	10.5000	2.72785	.64296	9.1435	11.8565	5.00
siklus5	15	11.2667	2.68506	.69328	9.7797	12.7536	6.00
siklus6	10	11.3000	2.45176	.77531	9.5461	13.0539	8.00
Total	67	11.0597	2.48560	.30366	10.4534	11.6660	5.00

### Oneway

### Tests of Normality

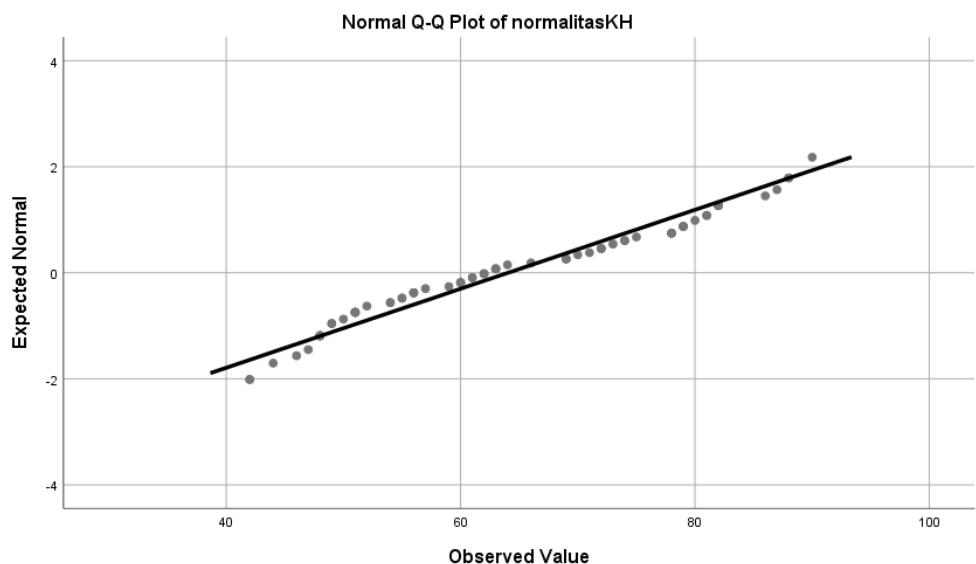
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
normalitasKH	.099	67	.171	.951	67	.011

a. Lilliefors Significance Correction

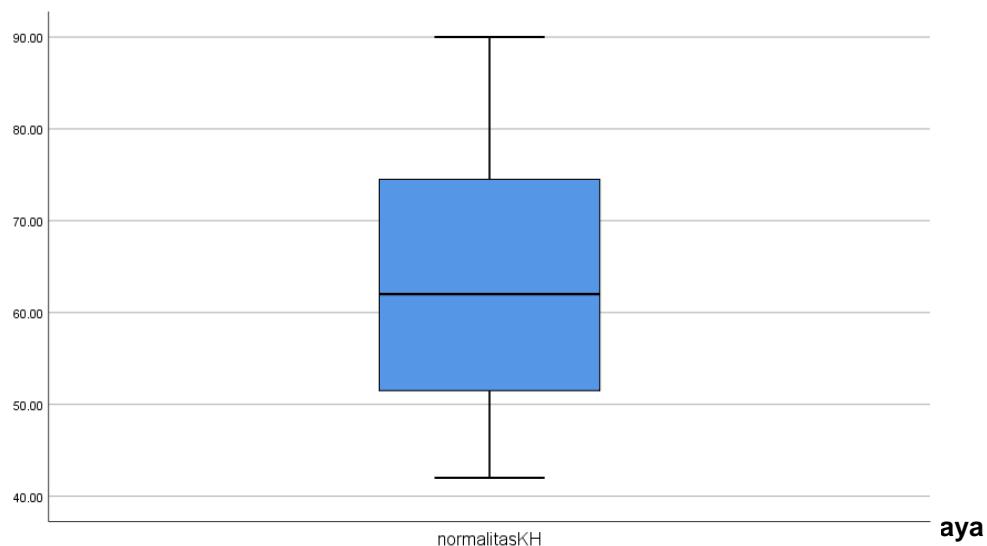
## Stem-and-Leaf Plots

normalitasKH Stem-and-Leaf Plot  
 Frequency Stem & Leaf  
 12.00 4 . 224678888899  
 15.00 5 . 011112445566679  
 15.00 6 . 000112233346999  
 14.00 7 . 01222344588999  
 10.00 8 . 0112226788  
 1.00 9 . 0  
 Stem width: 10.00  
 Each leaf: 1 case(s)

## Normal Q-Q Plots



## Detrended Normal Q-Q Plots



## NPar Tests

### Notes

Output Created	03-FEB-2020 20:46:58	
Comments		
Input	Data	C:\Users\ASUS\Documents\S hay's\analisa data alsha.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	67
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.
Syntax	NPAR TESTS /K-W=fungsional gejala Qol BY siklus(3 6) /MISSING ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.01
	Number of Cases Allowed <sup>a</sup>	349525

a. Based on availability of workspace memory.

## Kruskal-Wallis Test

### Ranks

	siklus	N	Mean Rank
fungsional	siklus3	24	38.04
	siklus4	18	31.75
	siklus5	15	27.30
	siklus6	10	38.40
	Total	67	
gejala	siklus3	24	37.75
	siklus4	18	34.14
	siklus5	15	30.20
	siklus6	10	30.45
	Total	67	
Qol	siklus3	24	35.35
	siklus4	18	30.17
	siklus5	15	35.73
	siklus6	10	35.05
	Total	67	

### Test Statistics<sup>a,b</sup>

	fungsional	gejala	Qol
Kruskal-Wallis H	3.568	1.798	.987
df	3	3	3
Asymp. Sig.	.312	.615	.804

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: siklus

**Lampiran 10.** Fotokopi kartu bimbingan skripsi



**KARTU BIMBINGAN SKRIPSI**

Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surabaya

Nama : Alshafiera Azayyana Mawadhan S.  
NIM : 20161880012

	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2
<b>I. PROPOSAL PENELITIAN</b>		
Bagian Awal	<p>Konsultasi revisi proposal L<sup>ur</sup> proposal skripsi → relajasi Tx yg paling membaikkan kualitas metren 19/04/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>- FIX dgn kemoterapi dan kombinarnya. - pengajuan lousi penelitian → RS. Onkologi 27/04/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>
BAB I Pendahuluan	<p>Revisi latar belakang, referensi, mengganti tempat penelitian → RSUD Dr. Soetomo Surabaya 20/05/19.</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>konsultasi tempat penelitian 28/06/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>
BAB II Tinjauan Pustaka	<p>Revisi sitasi 20/05/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>konsultasi Variabel kemoterapi 28/06/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>
Bab III Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian	<p>Revisi skema penelitian dan deskripsi 12/07/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>konsultasi skema penelitian 06/07/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>
BAB IV Metode Penelitian	<p>Revisi analisa data 12/07/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>konsultasi sampel 06/07/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>
Daftar Pustaka dan Lampiran	<p>Acc ujian proposal revisional 12/07/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Acc ujian proposal dengan persetujuan pembimbing 06/07/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>
<b>II. UJIAN PROPOSAL PENELITIAN</b>		
Tanggal Pelaksanaan:	Pembimbing 1  dr. Nurma Yulianasari, M.Si	Pembimbing 2  dr. Tjatur Priyambodo, M.Kes
26 Juli 2019	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
		Pengujian ke-3  dr. Nova Primaadina, Sp.BP-RE
<b>III. LAPORAN AKHIR SKRIPSI</b>		
	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2
Bagian Awal	<p>Merubah judul sesuai dengan saran dr. Hantoro sebagai pembimbing klinis di RSUD Dr. Soetomo Surabaya 04/10/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>- konfirmasi perubahan judul - konsultasi tentang lapangan penelitian 24/12/19</p> <p><i>[Signature]</i></p>

	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2		
BAB I - IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merubah waktu penelitian, kriteria inklusi</li> <li>- Penyesuaian ulang konsep penelitian</li> </ul> <p>22/01/20 <i>[Signature]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konfirmasi penambahan tinjauan pustaka dengan capel KOI</li> </ul> <p>24/01/20 <i>[Signature]</i></p>		
BAB V Hasil Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menyusun kerangka bab 5</li> <li>- Membuat konsep analisa data</li> </ul> <p>27/01/20 <i>[Signature]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konfirmasi dan konsultasi rancangan analisa data dan deskripsi data</li> </ul> <p>31/01/20 <i>[Signature]</i></p>		
BAB VI Pembahasan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menentukan point pembahasan</li> <li>- Membuat konsep pembahasan dalam paragraf</li> </ul> <p>04/02/20 <i>[Signature]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diskusi hasil</li> </ul> <p>09/02/20 <i>[Signature]</i></p>		
BAB VII Penutup	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Koreksi bab 5 dan bab 6</li> <li>- perbaikan bab 6</li> <li>- penyusunan bab 7</li> </ul> <p>05/02/20 <i>[Signature]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diskusi pembahasan</li> </ul> <p>09/02/20 <i>[Signature]</i></p>		
Daftar Pustaka	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Koreksi bab 7</li> <li>- Koreksi lampiran</li> </ul> <p>06/02/20 <i>[Signature]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diskusi kesimpulan</li> <li>- Koreksi kesengumpalan</li> </ul> <p>10/02/20 <i>[Signature]</i></p>		
Lampiran	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Koreksi lampiran</li> <li>- acc ujian</li> </ul> <p>07/02/20 <i>[Signature]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- acc ujian</li> </ul> <p>09/02/20 <i>[Signature]</i></p>		
<b>IV. SIDANG SKRIPSI</b>				
Tanggal Pelaksanaan:	Pembimbing 1	Pembimbing 2	Penguji ke-3	
<b>V. PENGUMPULAN SKRIPSI</b>				
Tim Skripsi (+CD)	Perpustakaan (+CD)	Pembimbing 1	Pembimbing 2	Rg Baca Fakultas
<b>MENGETAHUI</b>				
Kaprodi S1 Pendidikan Dokter,		Koordinator Skripsi,		
dr. Nurma Yuliyanasari, M.Si		dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil		