

**HUBUNGAN FATIGUE DENGAN ACTIVITY OF DAILY  
LIVING (ADL) PADA PASIEN KANKER**

**SKRIPSI**



OLEH:  
Benni Selfianus  
NRP : 9103017059

**FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
SURABAYA  
2021**

**HUBUNGAN FATIGUE DENGAN ACTIVITY OF DAILY  
LIVING (ADL) PADA PASIEN KANKER**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada  
Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
Untuk memenuhi Sebagai persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Keperawatan



OLEH :  
Benni Selfianus  
NRP : 9103017059

**FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
SURABAYA  
2021**

## **SURAT PERNYATAAN**

Dengan ini, saya

Nama : Benni Selfianus

NRP : 9103017059

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul :

**HUBUNGAN FATIGUE DENGAN ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL)**

**PADA PASIEN KANKER**

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila dikemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/ atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan / atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf kepada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran

Surabaya, Juli 2021

Yang membuat pernyataan,



Benni Selfianus

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Benni Selfianus  
NRP : 9103017059

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya :

Judul :  
Hubungan *Fatigue* dengan *Activity Of Daily Living (ADL)* Pada Pasien Kanker

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Juli 2021

Yang menyatakan



(Benni Selfianus)

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

### **SKRIPSI**

**HUBUNGAN *FATIGUE* DENGAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING* (ADL)  
PADA PASIEN KANKER**

**OLEH :**

Benni Selfianus  
NRP : 9103017059

Pembimbing utama : Yesiana Dwi Wahyu Werdani,S.Kep., Ns., M.Kep (  )  
Pembimbing pendamping : Ermalynda Sukmawati, S.Kep.,Ns.,M. Kep (  )

Surabaya, Juli 2021

## **HALAMAN PENGESAHAN**

### **SKRIPSI**

#### **HUBUNGAN FATIGUE DENGAN ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL) PADA PASIEN KANKER**

Skripsi yang ditulis oleh Benni Selfianus, NRP. 9103017059 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 15 Juli 2021, dan telah dinyatakan lulus oleh :

Tim Penguji

1. Ketua : Maria Manungkalit, S.Kep.,Ns., M.Kep. (  )
2. Sekretaris : Ninda Ayu Prabasari P., S.Kep.,Ns., M.Kep. (  )
3. Anggota : Yesiana Dwi Wahyu Werdani, S.Kep.,Ns., M.Kep (  )
4. Anggota : Ermalynda Sukmawati, S.Kep.,Ns., M.Kep. (  )

Mengesahkan

Dekan Fakultas Keperawatan



Yesiana Dwi Wahyu Werdani. S.Kep.,

M.Kep. NIK. 911.06.0600

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan kepada :

Tuhan yang telah memberikan saya kekuatan, semangat, kesehatan, sukacita,  
damai dalam kehidupan saya.

Keluarga saya yang selalu memberikan dukungan dan memberikan kasih sayang  
serta motivasi tanpa batas kepada saya.

Pembimbing dan penguji saya yang telah memberikan motivasi, meluangkan  
waktu, serta mengajarkan saya banyak hal dalam proses penyusunan skripsi

## **HALAMAN MOTTO**

**Segala perkara dapat kutanggung dalam Dia yang memberi kekuatan  
kepadaku (Filipi 4:3)**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat dan perlindungan yang selalu menyertai penulis selama pengerjaan skripsi dan memberikan kelancaran bagi penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul Hubungan *Fatigue* dengan *Activity Of Daily Living* (ADL) pada Pasien Kanker. Penulisan skripsi ini dibuat dalam rangka memenuhi suatu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Pada kesempatan ini, penulis hendak menyampaikan ucapan terimakasih kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Ucapan terimakasih ini penulis tunjukan kepada :

1. Yesiana Dwi Wahyu Werdani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan juga selaku pembimbing utama saya telah memberikan motivasi, meluangkan waktu, kesabaran dan membimbing saya selama penulisan skripsi ini
2. Ermalynda Sukmawati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing pendamping saya yang telah meluangkan waktu, memberikan motivasi dan kesabaran dalam membimbing selama penulisan skripsi ini.
3. Maria Manungkalit, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen penguji skripsi utama, yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan membimbing saya.
4. Ninda Ayu Prabasari P, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen penguji skripsi pendamping, yang telah meluangkan waktu dan membimbing saya.

5. Nia Novita Sari S.Kep.,Ns., M.Kes, selaku dosen pembimbing akademik saya yang selalu memberikan dukungan selama studi dan dalam proses penulisan skripsi ini.
6. Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah yang telah bersedia memberikan saya izin tempat untuk melakukan penelitian
7. Pasien kanker yang berada di lingkungan Puskesmas Kedungdoro dan Puskemas Rangkah yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian saya.
8. Keluarga saya yang telah memberikan semangat, dukungan, doa sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Seluruh teman angkatan 2017 yang selalu memberikan semangat kepada saya selama penulisan skripsi ini

Demikian penulis mengungkapkan terimakasih kepada semua pihak yang terlibat dalam penulisan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna yang pasti tidak luput dari kesalahan dan kekurangan. Maka dari itu penulis mengharapkan masukan, kritikan dan saran yang mendukung untuk kebaikan skripsi ini. Akhir kata penulis berharapa semoga skripsi ini berguna bagi para pembaca.

Surabaya, Juli 2021

Peneliti

## DAFTAR ISI

|  | Halaman    |
|--|------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                                 | ii         |
| <b>SURAT PERNYATAAN .....</b>                              | iii        |
| <b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH .....</b> | iv         |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                           | v          |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                            | vi         |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>                           | vii        |
| <b>HALAMAN MOTTO .....</b>                                 | viii       |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                 | ix         |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                     | xi         |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                  | xv         |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                  | xvi        |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                               | xviii      |
| <b>DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN .....</b>    | xix        |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                       | xx         |
| <b><i>ABSTRACT .....</i></b>                               | <b>xxi</b> |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>                             | <b>1</b>   |
| 1.1 Latarbelakang Masalah .....                            | 1          |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                                   | 4          |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                                | 4          |
| 1.3.1 Tujuan umum.....                                     | 4          |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                                   | 4          |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                               | 5          |

|   |           |
|---|-----------|
| 1.4.1 Manfaat teoritis.....   | 5         |
| 1.4.2 Manfaat praktis .....   | 5         |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>  | <b>6</b>  |
| 2.1. Konsep <i>Fatigue</i> .....  | 6         |
| 2.1.1 Definisi <i>Fatigue</i> .....   | 6         |
| 2.1.2 Faktor penyebab <i>fatigue</i> .....                                    | 6         |
| 2.1.3 Gejala <i>Fatigue</i> .....   | 7         |
| 2.1.4 Patofisiologi <i>fatigue</i> .....                                      | 7         |
| 2.1.5 Dampak <i>fatigue</i> .....   | 8         |
| 2.1.6 Penatalaksanaan <i>fatigue</i> .....                                    | 8         |
| 2.1.7 Instrumen <i>Fatigue</i> .....  | 10        |
| 2.2 Konsep <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL) .....                        | 11        |
| 2.2.1 Definisi <i>activity of daily living</i> .....                          | 11        |
| 2.2.2 Manfaat <i>Activity Of Daily Living</i> .....                           | 12        |
| 2.2.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>Activity Of Daily Living</i> .....   | 12        |
| 2.2.4 Klasifikasi <i>Activity Of Daily Living</i> .....                       | 14        |
| 2.2.5 Instrumen <i>activity of daily living</i> (ADL) .....                   | 14        |
| 2.3 Konsep Kanker.....  | 15        |
| 2.3.1 Definisi Kanker.....  | 15        |
| 2.3.2 Faktor Penyebab Kanker .....  | 15        |
| 2.3.3 Gejala Kanker .....   | 18        |
| 2.3.4 Patofisiologi Kanker .....  | 20        |
| 2.3.5 Penatalaksanaan Kanker .....  | 21        |
| <b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS .....</b>                          | <b>23</b> |
| 3.1 Kerangka Konsep .....   | 23        |
| 3.2 Hubungan <i>Fatigue</i> dengan <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL)..... | 24        |
| 3.3 Hipotesis.....  | 24        |
| <b>BAB 4 METODE PENELITIAN.....</b>   | <b>26</b> |
| 4.1 Desain Penelitian.....  | 26        |
| 4.2 Identifikasi Variabel Penelitian.....                                     | 26        |
| 4.2.1 Variabel bebas ( <i>Independent</i> ) .....                             | 27        |
| 4.2.2 Variabel terikat ( <i>Dependent</i> ) .....                             | 27        |
| 4.3 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....                             | 27        |

|   |           |
|---|-----------|
| 4.4 Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel .....                      | 29        |
| 4.4.1 Populasi .....  | 29        |
| 4.4.2 Sampel .....  | 30        |
| 4.4.3 Teknik pengambilan sampel.....  | 30        |
| 4.5 Kerangka Kerja Penelitian .....   | 31        |
| 4.6 Metode Pengumpulan Data.....  | 32        |
| 4.6.1 Prosedur pengumpulan data.....  | 32        |
| 4.6.2 Instrumen penelitian .....  | 33        |
| 4.6.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....  | 36        |
| 4.7 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur .....                                | 36        |
| 4.7.1 Uji Validitas.....  | 36        |
| 4.7.2 Reliabilitas .....  | 37        |
| 4.8 Teknik Analisa Data.....  | 38        |
| 4.8.1 <i>Editing</i> .....  | 38        |
| 4.8.2 Skoring.....  | 39        |
| 4.8.3 <i>Coding</i> .....   | 39        |
| 4.8.4 <i>Tabulating</i> .....   | 40        |
| 4.8.5 Uji Hipotesis .....   | 40        |
| 4.9 Etika Penelitian .....  | 40        |
| 4.9.1 Prinsip Manfaat.....  | 41        |
| 4.9.2 Prinsip Menghargai Hak Asasi Manusia .....                              | 41        |
| 4.9.3 Prinsip Keadilan .....  | 42        |
| <b>BAB 5 HASIL PENELITIAN .....</b>   | <b>43</b> |
| 5.1 Karakteristik Lokasi Penelitian .....                                     | 43        |
| 5.1.1 Puskesmas Kedungdoro.....   | 44        |
| 5.1.2 Puskesmas Rangkah .....   | 45        |
| 5.2 Hasil Penelitian .....  | 46        |
| 5.2.1 Data Umum.....  | 46        |
| 5.2.2 Data Khusus.....  | 51        |
| 5.2.3 Uji Hipotesis .....   | 53        |
| <b>BAB 6 PEMBAHASAN .....</b>   | <b>55</b> |
| 6.1 <i>Fatigue</i> .....  | 55        |
| 6.2 <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL) .....                               | 57        |
| 6.3 Hubungan <i>Fatigue</i> dengan <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL) pada |           |

|   |           |
|---|-----------|
| Pasien Kanker.....                      | 59        |
| 6.4 Keterbatasan penelitian .....       | 61        |
| <b>BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b> | <b>62</b> |
| 7.1 Kesimpulan .....                    | 62        |
| 7.2 Saran.....                          | 62        |
| <b>DAFTAR PUTAKA .....</b>              | <b>63</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                    | <b>68</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 4. 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian <i>Fatigue</i> dan <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL).....                         | 28 |
| Tabel 4. 2 Kisi-kisi instrumen <i>Brief Fatigue Inventory</i> (BFI) Sebelum Uji Validitas .....   | 34 |
| Tabel 4. 3 Kisi-Kisi Instrumen Brief Fatigue Inventory (BFI) Setelah Uji Validitas .....  | 35 |
| Tabel 4. 4 Kisi-Kisi Instrumen <i>Katz Index</i> Berdasarkan Jurnal Arik et.al., (2015) .....   | 36 |
| Tabel 5.1 Karakteristik Responden berdasarkan tabulasi silang antara hubungan <i>fatigue</i> dengan <i>activity of daily living</i> ..... | 53 |
| Tabel 5. 2 hasil uji hipotesis <i>Rank Spearman</i> .....   | 54 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|  |    |
|--|----|
| Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual Hubungan <i>Fatigue</i> dengan <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL) Pada Pasien Kanker.....   | 23 |
| Gambar 4. 1 Kerangka Kerja Penelitian Hubungan <i>Fatigue</i> dengan <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien Kanker.....   | 31 |
| Gambar 5.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 .....                                     | 46 |
| Gambar 5.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 .....                            | 47 |
| Gambar 5.3 Karakteristik responden berdasarkan jenis kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 .....                             | 47 |
| Gambar 5.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Stadium Kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 .....                           | 48 |
| Gambar 5. 5 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita Kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 .....                   | 48 |
| Gambar 5.6 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Pengobatan Kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 .....                  | 49 |
| Gambar 5.7 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Obat yang Dikonsumsi Pasien Kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 ..... | 49 |
| Gambar 5.8 Karakteristik Responden Berdasarkan Tinggal Serumah di Puskes   |    |

mas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 ..... 50

Gambar 5.9 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan Pasien Kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah Surabaya tanggal 24 April – 5 Mei 2021 ..... 51

Gambar 5.10 Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat *Fatigue* di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah tanggal 24 April – 5 Mei 2021 ..... 52

Gambar 5.11 Karakteristik Responden Berdasarkan Aktivitas Sehari-hari di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah tanggal 24 April – 5 Mei 2021 ..... 52

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|   |    |
|---|----|
| Lampiran 1 Lembar Penjelasan Menjadi Responden.....                             | 68 |
| Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....                           | 70 |
| Lampiran 3 Lembar Data Demografi .....  | 71 |
| Lampiran 4 Kuesioner <i>Brief Fatigue Inventory</i> (Bfi) Sebelum Validasi..... | 72 |
| Lampiran 5 Kuesioner Katz Index .....   | 74 |
| Lampiran 6 Lembar Kuesioner Bfi Setelah Validitas .....                         | 76 |
| Lampiran 7 Hasil Uji Validitas Instrumen Bfi .....                              | 77 |
| Lampiran 8 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Bfi .....                           | 79 |
| Lampiran 9 Data Umum Responden.....   | 80 |
| Lampiran 10 Lembar Data Rekapitulasi Hasil Penelitian.....                      | 83 |
| Lampiran 11 Hasil Uji <i>Rank Spearman</i> Dan Tabulasi Silang.....             | 84 |
| Lampiran 12 Surat Permohonan Pengajuan Survey Awal Dan Penelitian .....         | 85 |
| Lampiran 13 Surat Izin Melakukan Penelitian.....                                | 86 |
| Lampiran 14 Surat Izin Telah Melakukan Penelitian .....                         | 88 |

## **DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN**

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>        | 89 |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>  | 90 |
| <b>ABSTRAK .....</b>              | 91 |
| <b><i>ABSTRACT</i> .....</b>      | 92 |
| <b>PENDAHULUAN.....</b>           | 93 |
| <b>METODE PENELITIAN.....</b>     | 93 |
| <b>HASIL PENELITIAN .....</b>     | 94 |
| <b>PEMBAHASAN .....</b>           | 95 |
| <b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b> | 98 |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>       | 99 |

## **ABSTRAK**

### **HUBUNGAN FATIGUE DENGAN ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL) PADA PASIEN KANKER**

**OLEH : BENNI SELFIANUS**

Kanker dan beberapa pengobatan kanker dapat menyebabkan kelelahan yang akan mengganggu aktivitas sehari-hari. ADL adalah suatu rutinitas atau aktivitas sehari-hari. Tujuan penelitian untuk menjelaskan hubungan *fatigue* dengan *activity of daily living* pada pasien kanker. Desain penelitian menggunakan pendekatan *cross sectional*. Variabel *independent* adalah *fatigue* dan variabel *dependent* adalah *activity of daily living*. Populasi penelitian adalah pasien kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Rangkah. Sampel 34 pasien kanker dengan skor BFI > 1, pasien dalam pengobatan baik dalam pembedahan, kemoterapi, dan radiasi, pasien dengan kesadaran komposmentis. Penelitian ini menggunakan teknik sampling *purposive sampling*. Instrumen penelitian adalah *Brief Fatigue Inventory* (BFI) untuk menilai *fatigue* dan *Katz Index* untuk menilai aktivitas sehari-hari. Pada penelitian ini mayoritas responden mengalami *fatigue* ringan sebanyak 24 orang (70,6%) dan mayoritas responden melakukan ADL secara mandiri sebanyak 33 orang (97%). Uji hipotesis pada penelitian ini adalah uji *Rank Spearman test*  $p < 0,05$ . Hasil penelitian ini adalah dengan hasil uji hipotesis didapatkan  $p > 0,634$  dengan kesimpulan bahwa tidak ada hubungan yang signifikan antara *fatigue* dengan *activity of daily living* pada pasien kanker. Adanya *fatigue* pada pasien kanker belum tentu dapat menyebabkan keterbatasan dalam melakukan ADL, hal ini dikarenakan tingginya motivasi pasien kanker untuk mandiri sehingga dapat mendorong pasien melakukan ADL sendiri walaupun sedang mengalami *fatigue*.

Kata Kunci : Kanker, *Fatigue*, *Activity Of Daily Living*

## **ABSTRACT**

### **RELATIONSHIP BETWEEN FATIGUE AND ACTIVITY OF DAILY LIVING IN CANCER PATIENTS**

**BY : BENNI SELFIANUS**

*Cancer and some cancer treatments can cause fatigue that interferes with daily activities. ADL is a routine or daily activity. The study purpose of this study was to explain the relationship between fatigue and activity of daily living in cancer patients. The research design used a cross sectional approach. The independent variable is fatigue and the dependent variable is the activity of daily living. The study population was cancer patients at the Kedungdoro and Rangkah Health Center with a sample of 34 cancer patients with a BFI score > 1, patients undergoing treatment for surgery, chemotherapy, and radiation, and patients with composting consciousness. This study used a purposive sampling technique. The research instrument is the Brief Fatigue Inventory (BFI) to assess fatigue and the Katz Index to assess daily activities. In this study, the majority of respondents experienced mild fatigue as many as 24 people (70,6%) and in this study the majority of respondent did ADL independently as many as 33 people (97%). The hypothesis test in this study is the Rank Spearman test  $\alpha < 0,05$ . The results of this study are the results of hypothesis testing obtained  $>0,634$  with the conclusion that there is no significant relationship between fatigue and activity of daily living in cancer patients. The presence of fatigue in cancer patients does not necessarily cause limitations in doing ADL, this is due to the high motivation of cancer patients to be independent so that it can encourage patients to do ADL themselves even though they are experiencing fatigue.*

*Keyword : Cancer, fatigue, Activity Of Daily Living ( ADL)*