



**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KONDISI
KELELAHAN PASCA COVID-19**

(Studi pada Mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Diponegoro)

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar Sarjana
mahasiswa Program Studi Kedokteran**

AGAPE SYERLINE WINDATAMI

22010119120034

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO**

2022

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI
HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KONDISI
KELELAHAN PASCA COVID-19 (Studi pada Mahasiswa Program Studi
Kedokteran Universitas Diponegoro)

Disusun oleh:

AGAPE SYERLINE WINDATAMI

22010119120034

Telah disetujui

Semarang, 22 Desember 2022

Pembimbing I

Dr. dr. Alifiati Fitrikasari, Sp.KJ(K)

NIP. 196912131998022001

Ketua Penguji

Penguji

dr. Innawati Jusup, M.Kes, Sp.KJ

NIP. 1963072919920322001

dr. Natalia Dewi Wardani, Sp.KJ

NIP. 198012252010122001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kedokteran

dr. Muflihatul Muniroh, M.Si., Med., Ph.D.

NIP. 198302182009122004

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

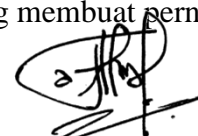
Nama Mahasiswa : Agape Syerline Windatami
NIM : 22010119120034
Program Studi : Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Judul KTI : Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kondisi
Kelelahan Pasca COVID-19 (Studi pada Mahasiswa
Program Studi Kedokteran Universitas Diponegoro)

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya tulis ilmiah ini ditulis oleh saya sendiri dan belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 2) Karya tulis ini adalah asli gagasan, rumusan, dan penelitian oleh saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain yang diketahui oleh pembimbing.
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis aorang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 30 November 2022

Yang membuat pernyataan,



Agape Syerline Windatami

KATA PENGANTAR

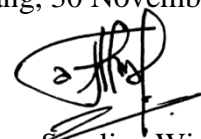
Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan segala bimbingan-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir Karya Tulis Ilmiah sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari bahwa proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini sangatlah sulit tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Bersama ini, saya menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro, Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, dan Ketua Program Studi Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dr. dr. Alifiati Fitrikasari, Sp.KJ(K), selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk penulis dalam rangka menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
3. dr. Innawati Jusup, M.Kes, Sp.KJ dan dr. Natalia Dewi Wardani, Sp.KJ, selaku penguji yang bersedia berbagi ilmu dan memberikan saran dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
4. Mahasiswa Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro angkatan 2019, 2020 dan 2021 yang telah bersedia menjadi responden dan mengikuti seluruh rangkaian penelitian ini hingga selesai.
5. Orang tua, adik-adik, dan keluarga besar penulis yang senantiasa memberikan dukungan moral, spiritual, dan material.

6. Kakak KTB penulis, Dewi Kartika Wibowo yang telah senantiasa memberikan dukungan baik disaat suka maupun duka.
7. Teman-teman dekat penulis, Yustia Linda Setiawati, Kirani Nova Dilla, Affa Indraswari Fathori, Rozana Argandari, Yulia Dinda Puspaningtyas, Likha Malikhatul Khusna, dan Tinara Husnia Yusra yang memberikan bantuan, dukungan dan motivasi dari awal perkuliahan, hingga saat ini.
8. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu-persatu atas bantuannya, baik secara langsung, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, namun penulis berharap semoga tetap dapat memberikan manfaat bagi dunia pengetahuan, masyarakat, dan penulis lain. Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu.

Semarang, 30 November 2022



Agape Syerline Windatami

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Permasalahan Penelitian.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4

1.3.2	Tujuan Khusus	4
1.4	Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1	Manfaat bagi Ilmu Pengetahuan	4
1.4.2	Manfaat bagi Subjek Penelitian	5
1.4.3	Manfaat bagi Penelitian Selanjutnya.....	5
1.5	Orisinalitas Penelitian.....	5
BAB II	TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1	Kelelahan.....	8
2.1.1	Definisi Kelelahan.....	8
2.1.2	Klasifikasi Kelelahan	8
2.1.3	Faktor Penyebab Kelelahan.....	9
2.1.4	Gejala Kelelahan	12
2.1.5	<i>Subjective Self Rating Test (SSRT)</i>	12
2.2	Kecemasan.....	14
2.2.1	Definisi Kecemasan	14
2.2.2	Etiologi Kecemasan	14
2.2.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kecemasan.....	16
2.2.4	Gejala Kecemasan.....	18
2.2.5	<i>Depression Anxiety Stress Scale-21 (DASS-21)</i>	18
2.3	Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kelelahan.....	19

2.4	Kerangka Teori.....	20
2.5	Kerangka Konsep	20
2.6	Hipotesis.....	21
2.6.1	Hipotesis Mayor.....	21
2.6.2	Hipotesis Minor.....	21
BAB III METODE PENELITIAN		22
3.1	Ruang Lingkup Penelitian	22
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	22
3.2.1	Tempat Penelitian.....	22
3.2.2	Waktu Penelitian	22
3.3	Jenis dan Rancangan Penelitian	22
3.4	Populasi dan Subjek	22
3.4.1	Populasi Target.....	22
3.4.2	Populasi Terjangkau.....	22
3.4.3	Subjek Penelitian.....	23
3.4.4	Cara Sampling.....	23
3.4.5	Besar Sampel.....	23
3.5	Variabel Penelitian	24
3.5.1	Variabel Bebas	24
3.5.2	Variabel Terikat	24

3.6	Definisi Operasional.....	24
3.7	Cara pengumpulan Data	27
3.7.1	Bahan.....	27
3.7.2	Alat.....	28
3.7.3	Jenis Data	28
3.7.4	Cara Kerja	28
3.8	Alur Penelitian.....	29
3.9	Analisis Data	29
3.10	Etika Penelitian.....	30
3.11	Jadwal Penelitian.....	31
BAB IV HASIL PENELITIAN		32
4.1	Gambaran Umum Penelitian	32
4.2	Karakteristik dan Hasil Uji Hipotesis.....	32
4.2.1	Karakteristik dan Hubungan Faktor Demografi dengan Kelelahan	32
4.2.2	Karakteristik Kondisi Kelelahan Subjek Penelitian berdasarkan Kuesioner <i>Subjective Self Rating Test (SSRT)</i>	35
4.2.3	Karakteristik dan Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kondisi Kelelahan	35
BAB V PEMBAHASAN		37
5.1	Tingkat Kecemasan	37

5.2	Kondisi Kelelahan	39
5.3	Hubungan Faktor Demografi dengan Kondisi Kelelahan	41
5.4	Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kondisi Kelelahan	45
5.5	Keterbatasan Penelitian	47
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....		48
6.1	Simpulan.....	48
6.2	Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA		49
LAMPIRAN.....		57

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Orisinalitas Penelitian	5
Tabel 2. Definisi Operasional.....	24
Tabel 3. Jadwal Penelitian.....	31
Tabel 4. Karakteristik dan Hubungan Faktor Demografi Subjek Penelitian dengan Kondisi Kelelahan.....	32
Tabel 5. Karakteristik Kondisi Kelelahan Subjek Penelitian berdasarkan Kuesioner Subjective Self Rating Test (SSRT)	35
Tabel 6. Karakteristik dan Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kondisi Kelelahan.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	20
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	20
Gambar 3. Alur Penelitian	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical Clearance</i>	57
Lampiran 2. Surat Persetujuan Setelah Penjelasan	58
Lampiran 3. Formulir Data Demografi Responden.....	61
Lampiran 4. Kuesioner <i>Depression Anxiety Stress Scale-21</i> (DASS-21)	63
Lampiran 5. Kuesioner <i>Subjective Self Rating Test</i> (SSRT)	69
Lampiran 6. Hasil Analisis Statistik.....	77
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian	84
Lampiran 8. Biodata Mahasiswa	85
Lampiran 9. Hasil Turnitin.....	86

DAFTAR SINGKATAN

DASS-21	: <i>Depression Anxiety Stress Scale-21</i>
SSRT	: <i>Subjective Self Rating Test</i>
IFRC	: <i>Industrial Fatigue Research Committee</i>
5-HT	: <i>5-hydroxytryptamine</i>
GABA	: <i>Gamma-aminobutyric acid</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
COVID-19	: <i>Coronavirus disease-19</i>
BBDM	: Belajar Bertolak dari Masalah
OSCE	: <i>Objective Structured Clinical Examination</i>
ACTH	: <i>Adrenocorticotropin Hormone</i>
TRH	: <i>Thirotropic Releasing Hormone</i>
TTH	: <i>Thirotropic Hormone</i>
CRF	: <i>Corticotropin Releasing Factor</i>
HPA	: <i>Hypothalamic-pituitary-adrenal</i>

ABSTRAK

Latar Belakang: Mahasiswa kedokteran memiliki tanggungjawab akademis yang tinggi sehingga berpeluang lebih besar mendapati efek negatif pada kondisi psikologisnya dibandingkan dengan mahasiswa jurusan lain. Salah satu kondisi psikologis yang ditimbulkan yaitu kecemasan. Terlebih pada pembelajaran daring selama COVID-19 diketahui terdapat beberapa stresor yang berpengaruh terhadap peningkatan tingkat kecemasan mahasiswa. Kecemasan ini dapat disertai gejala fisiologis seperti kelelahan yang akan berdampak pada penurunan kinerja akademik mahasiswa.

Tujuan: Mengetahui hubungan antara tingkat kecemasan dengan kondisi kelelahan pasca COVID-19 pada mahasiswa Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain penelitian *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling* dengan subjek penelitian yaitu 108 mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Diponegoro tahun angkatan 2019, 2020, dan 2021. Kuesioner *Depression Anxiety Stress Scale-21* (DASS-21) digunakan untuk mengukur tingkat kecemasan dan kuesioner *Subjective Self Rating Test* (SSRT) untuk mengukur tingkat kelelahan.

Hasil: Mahasiswa program studi kedokteran memiliki tingkat kecemasan yang normal (34,3%) dan tingkat kelelahan sedang (55,6%). Indeks massa tubuh ikut serta memengaruhi kondisi kelelahan ($p=0,021$). Jenis kelamin, status tempat tinggal dan jenjang semester diketahui tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan kelelahan.

Kesimpulan: Terdapat hubungan signifikan ($p<0,001$) antara tingkat kecemasan dengan kondisi kelelahan dengan korelasi positif kuat ($r=0,63$).

Kata Kunci: Kecemasan, Kelelahan, Mahasiswa Kedokteran.

ABSTRACT

Background: *Compared to students in other majors, medical students are more likely to face unfavorable consequences on their psychological health because of their heavy academic workload. Anxiety is one of the resulting psychological problems. Especially in online learning during COVID-19 it is known that there are several stressors that affect the increase in student anxiety levels. Anxiety can be accompanied by physiological symptoms like fatigue, which will have an effect on lowering student academic performance.*

Objective: *To examine the relationship between anxiety levels and fatigue after COVID-19 among medical students, Faculty of Medicine, Diponegoro University.*

Methods: *This study used cross-sectional study design. The sampling technique used purposive sampling with 108 respondents from medical students Diponegoro University class of 2019, 2020 and 2021. Depression Anxiety Stress Scale-21 Questionnaire (DASS-21) was used to measure anxiety levels and Subjective Self Rating Test questionnaire (SSRT) used to measure the level of fatigue.*

Results: *Medical students reported had normal levels of anxiety (34,3%) and moderate levels of fatigue (55.6%). Fatigue also influenced by body mass index ($p=0.021$). The link between fatigue and gender, residency status, or semester level are recognized to be insignificant.*

Conclusion: *There was a significant relationship ($p<0.001$) between anxiety levels and fatigue with a strong positive correlation ($r=0.63$).*

Keywords: *Anxiety, Fatigue, Medical Students.*