



**HUBUNGAN KECEMASAN SEBELUM UJIAN AKHIR BLOK ENAM
TERHADAP NILAI UJIAN AKHIR BLOK ENAM
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS JEMBER
ANGKATAN 2007**

SKRIPSI

Oleh:

**Aditya Shinta Apriliana
NIM 042010101006**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS JEMBER
2008**



**HUBUNGAN KECEMASAN SEBELUM UJIAN AKHIR BLOK ENAM
TERHADAP NILAI UJIAN AKHIR BLOK ENAM
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS JEMBER
ANGKATAN 2007**

SKRIPSI

Diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Fakultas Kedokteran (SI)
dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran

Oleh:

**Aditya Shinta Apriliana
NIM 042010101006**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS JEMBER
2008**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada:

1. **ALLAH SWT**, Sang Penguasa “Raja semesta alam” sebagai bukti ucapan syukur saya kepada-Nya.
2. Almamater tercinta Fakultas Kedokteran Universitas Jember.
3. Ayahanda Dwi Sketa dan ibunda Dewi Kartikawati yang telah memberikan seluruh kasih sayang, dukungan serta pengorbanan dalam segala hal hingga telah mengantarkan saya sampai di sini, serta doa yang tak henti-hentinya.
4. Adikku Ira dan Wawan yang telah memberi dukungan, doa, dan semangat untuk mengisi hari-hariku dengan penuh kasih sayang.
5. Guru-guru yang telah memberikan ilmu dan bimbingan dengan penuh dedikasi sehingga mengantarkan penulis pada jenjang sebagaimana adanya saat ini.

MOTTO

“Barangsiapa yang bertakwa kepada Allah, niscaya Dia akan mengadakan baginya jalan keluar”

*(Terjemahan QS. Ath-Thalaq: 2)**

“Dan, Dia telah mengajarkan kepadamu apa yang belum kamu ketahui. Dan adalah karunia Allah itu sangat besar.”

*(Terjemahan QS. An-Nisa: 113)**

“Selalu semangat dan bersabar dalam merintangi segala cobaan yang menghadang, dan menerima segala keadaan dengan lapang dada.”

(Oleh: Dhita)

*) Aidh alQarni.2003. La Tahzan . Jakarta: Qishi Press

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aditya Shinta Apriliana

NIM : 042010101006

menyatakan sesungguhnya karya tulis ilmiah yang berjudul : “Hubungan Kecemasan Sebelum Ujian Akhir Blok Enam Terhadap Nilai Ujian Akhir Blok Enam Fakultas Kedokteran Universitas Jember Angkatan 2007 ” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 28 Agustus 2008

Yang menyatakan

Aditya Shinta Apriliana

NIM 042010101006

SKRIPSI

**HUBUNGAN KECEMASAN SEBELUM UJIAN AKHIR BLOK ENAM
TERHADAP NILAI UJIAN AKHIR BLOK ENAM
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS JEMBER
ANGKATAN 2007**

Oleh

Aditya Shinta Apriliana
NIM 042010101006

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : dr. Alif Mardijana, Sp. KJ

Dosen Pembimbing Anggota : dr. Sugiyanta

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Hubungan Kecemasan Sebelum Ujian Blok Enam Terhadap Nilai ujian Akhir Blok Enam Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Jember Angkatan 2007* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kedokteran Universitas Jember pada :

Hari : Kamis
Tanggal : 28 Agustus 2008
Tempat : UNEJ Medical Center

Tim Penguji
Ketua,

dr. Alif Mardijana, Sp.KJ

NIP 131660771

Anggota I,

Anggota II,

dr. Sugiyanta

NIP 132314642

dr. Sujono Kardis, Sp.KJ

NIP 140130815

Mengesahkan
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Jember,

Prof. dr. Bambang Suhariyanto. Sp.KK(K)

NIP 131282556

RINGKASAN

Hubungan Kecemasan Sebelum Ujian Akhir Blok Enam Terhadap Nilai Ujian Akhir Blok Enam Fakultas Kedokteran Universitas Jember Angkatan 2007:

Aditya Shinta Apriliana, 042010101006; 2008; 60 Halaman; Fakultas Kedokteran; Universitas Jember.

Anxiety atau ansietas memiliki beberapa pengertian yang beragam. Jika ditinjau dari aspek klinik, ansietas dapat merupakan keadaan yang normal, sebagai gejala penyakit lain, sebagai sindrom, atau sebagai gangguan yang dapat berdiri sendiri. Dalam pengertian yang lain, ansietas adalah suatu gejala yang tidak menyenangkan, sensasi cemas, takut dan terkadang panik akan suatu bencana yang mengancam dan tidak terelakkan yang dapat atau tidak berhubungan dengan rangsang eksternal (Fracchione:2004).

Kecemasan adalah suatu sinyal yang menyadarkan. Keadaan ini memperingatkan adanya bahaya yang mengancam dan memungkinkan seseorang mengambil tindakan untuk mengatasi ancaman. Perasaan tersebut ditandai oleh rasa ketakutan yang difus, tidak menyenangkan, dan samar-samar, seringkali disertai oleh gejala otonomik seperti nyeri kepala, berkeringat, palpitasi, kekakuan pada dada, dan gangguan lambung ringan. Di samping itu, kecemasan mempengaruhi berpikir, persepsi, dan belajar (Kaplan, 2007: 579).

Berdasarkan penelitian terdahulu ditemukan korelasi antara tingkat kecemasan dengan prestasi mahasiswa kedokteran pada tahun pertama yang pada awalnya masih menggunakan metode pembelajaran konvensional (Andawismono, 2005). Kurikulum konvensional hanya berdasarkan disiplin ilmu dan menggunakan sistem pengajaran yang terpusat pada dosen. Oleh karena itu, saat ini paradigma pembelajaran yang konvensional mulai banyak digantikan oleh sistem pembelajaran yang disebut PBL (*Problem Based Learning*). Metode ini dinilai efektif untuk diterapkan pada pendidikan kedokteran, karena sesuai dengan tuntutan pendidikan yang cenderung

mengarah pada analisa, identifikasi, dan menyelesaikan masalah pasien, meningkatkan kemampuan berpikir kritis dan menjadi aktif serta mandiri dalam belajar (Kurniawan, dkk,2003). Adanya berbagai kelebihan metode PBL tidak menutup kemungkinan bahwa mahasiswa akan mengalami kecemasan. Untuk melihatnya, maka diperlukan suatu evaluasi yang dinyatakan dalam nilai ujian akhir blok.

Penelitian adalah penelitian analitik *cross sectional*, dilakukan selama bulan Juli 2008 di RK I Fakultas Kedokteran Universitas Jember, tepatnya tiga hari sebelum ujian akhir blok. Sampel terdiri dari 68 orang yang kemudian dipilih secara *purposive sampling* sesuai kriteria inklusi. Subjek penelitian mengisi kuesioner dan dilakukan wawancara oleh peneliti yang sesuai dengan kriteria HARS. Data diambil dengan cara menghitung jumlah jawaban sampel. Data kecemasan yang telah didapat kemudian diklasifikasikan berdasarkan HARS (*Hamilton Anxiety Rating Scale*).

Analisis data yang digunakan adalah uji statistik *Chi-square*. Nilai *Chi-square* sebesar 6,943 dengan signifikansi sebesar 0,008477 yang artinya ada hubungan yang signifikan antara nilai ujian blok enam terhadap tingkat kecemasan responden. Sedangkan nilai *risk ratio* sebesar 4,681 yang artinya perbandingan antara orang yang cemas dengan yang tidak cemas dalam menghadapi ujian yaitu sebesar empat dibanding satu. Nilai *odds rasionya* sebesar 7,610 yang artinya bahwa orang yang cemas akan tujuh kali berisiko gagal ujian daripada yang tidak cemas (Sugiyono: 2004). Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 39 mahasiswa berada pada level yang tidak cemas dengan persentase 82,97%, sedangkan cemas ringan sebesar 8 orang dengan persentase 17,03%.

Berdasarkan hasil penelitian ini, dapat disimpulkan bahwa ada hubungan antara kecemasan sebelum ujian akhir blok enam terhadap nilai ujian akhir blok enam mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Jember Angkatan 2007, dengan presentase terbanyak pada level yang tidak cemas dan dengan kategori nilai ujian akhir blok enam yang tidak gagal.

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat ALLAH SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ Hubungan Kecemasan Sebelum Ujian Akhir Blok Enam Terhadap Nilai Ujian Akhir Blok Enam Fakultas Kedokteran Universitas Jember Angkatan 2007.” Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tidak terhingga kepada :

1. Prof. dr. Bambang Suhariyanto, Sp.KK(K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jember;
2. dr. Alif Mardijana, Sp. KJ, selaku dosen pembimbing utama, yang telah bersedia meluangkan waktu dan pikiran serta perhatiannya terhadap skripsi ini;
3. dr. Sugiyanta, selaku dosen pembimbing anggota, yang telah bersedia meluangkan waktu dan pikiran serta perhatiannya terhadap karya tulis ini;
4. dr. Sujono Kardis, Sp. KJ, selaku dosen penguji, atas segala masukan terhadap karya tulis ini.
5. dr. Cholis Abrori, M.Kes, atas kritik dan saran yang membangun guna penyempurnaan penyusunan karya tulis ilmiah saya;
6. Ayahanda, ibunda, kakek, nenek dan adik-adikku sekeluarga atas doa dan dukungannya dalam penyelesaian skripsi ini;
7. Pipit, *my partner*, yang selalu bersedia membantu segala-galanya kapanpun, dimanapun dan bagaimanapun;
8. Tante Funny yang selalu memberi semangat dan dorongan dalam suasana sedih, senang, dan kapanpun itu;
9. Kakak-kakakku di Cendani, Mb.Rury, Mas Lucky, Mas Ipunk, Mb. Dian, Mas Yusuf, Mas Dodi, Mas Adam, Mas Kundi, Mas Terry, Mas Ivan, Mbak Rika,

Mas Belly, Mbak Mia Rahmi, Mas Yuni, Mbak Vina, Mas Monang, dan adik-adikku 2006 di Cendani;

10. *Best brother* Adi Bali, Mas Diki di Karawang, Mas Boim, dan *my sweet sister* Mbak Farida FKG kalian yang telah menjadi inspirasiku selama ini sehingga aku bisa tetap menjadi kuat dan semangat sampai sekarang;
11. Semua kerabat terdekatku, Dhani, Yuli, Aini, Kadek, yang selalu memberikanku semangat untuk terus menyelesaikan karya tulis ini hingga akhir;
12. Teman-teman yang membantuku selama penelitian, Ria, Riska, Rina, Rubay, Fatim, Hamzah, Frentya, *good job*;
13. Teman kos di puri Asri, Mbak Wiwin, Ika, Saphy, Cynk (*arek cilik*), Dindy, Mbak Citek, Ririn, Lely, dan Mas Sholeh yang telah banyak membantu saya;
14. Seluruh angkatan 2004 FK UNEJ yang aku banggakan dan yang aku cintai;
15. Seluruh angkatan 2007 FK UNEJ atas kesediaannya menjadi sampel penelitian saya, tanpa kalian penelitian ini tidak akan berjalan;
16. dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Terima kasih untuk kalian semua.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya, penulis berharap semoga tulisan ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jember, Agustus 2008

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Kecemasan	5
2.1.1 Definisi Kecemasan.....	5
2.1.2 Patofisiologi Kecemasan	6
2.1.3 Jenis-jenis Kecemasan.....	8
2.1.4 Etiologi Kecemasan.....	11
2.1.5 Gejala-Gejala Kecemasan	12
2.1.6 Mengukur Tingkat Kecemasan.....	14

2.2 Mahasiswa	14
2.3 Problem Based Learning	15
2.4 Nilai Akhir Blok	15
2.5 Hubungan Kecemasan Terhadap Ujian Blok	16
2.6 Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian	18
2.6.1 Kerangka Konseptual	18
2.6.2 Hipotesis Penelitian.....	19
BAB 3. METODE PENELITIAN	20
3.1 Rancangan Penelitian	20
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	20
3.2.1 Populasi Penelitian	20
3.2.2 Kriteria Sampel Penelitian	20
3.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	21
3.2.4 Besar Sampel.....	21
3.3 Variabel Penelitian	21
3.3.1 Klasifikasi Variabel	21
3.3.2 Definisi Operasional Variabel	22
3.4 Instrumen Penelitian	23
3.5 Tempat dan Waktu Penelitian	23
3.6 Prosedur Pengambilan Data	23
3.6.1 Uji Kelayakan.....	23
3.6.2 Informed Consent.....	23
3.6.3 Pengumpulan Data Populasi dan Pengambilan Data	24
3.7 Prosedur Penelitian	25
3.7.1 Alur Penelitian	25
3.7.2 Analisis Data	26
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	27
4.1 Hasil	27

4.1.1 Gambaran Umum Subyek Penelitian	27
4.1.2 Gambaran Khusus Subyek Penelitian	27
4.2 Pembahasan	32
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	36
5.1 Kesimpulan	36
5.2 Saran	36
DAFTAR PUSTAKA	37
LAMPIRAN	41

DAFTAR TABEL

		Halaman
2.1	Matriks matriks nilai	16
3.1	Penjelasan waktu penelitian	23
4.1	Distribusi frekuensi kategori kecemasan responden.....	27
4.2	Distribusi frekuensi kategori nilai ujian akhir blok enam.....	28
4.3	Statistik data krostabulasi kategori kecemasan dengan kategori nilai ujian blok enam.....	29
4.4	Hasil krostabulasi kategori kecemasan dengan kategori nilai ujian akhir blok enam.....	30
4.5	Hasil analisis statistik jumlah kecemasan responden terhadap nilai ujian akhir blok enam responden	31

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Skema Kerangka Konseptual Penelitian	18
3.1 Skema Alur Penelitian	25
4.1 Diagram Pie (Distribusi Frekuensi Kategori Kecemasan Responden)	28
4.2 Diagram Pie (Distribusi Frekuensi Kategori Nilai Ujian Akhir Blok Enam)	29

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Penjelasan Penelitian	41
B. <i>Informed Consent</i>	43
C. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	44
D. Kuesioner HARS	46
E. Hasil Uji Validitas	53
F. Hasil Skor Kecemasan Pada Sampel Menjelang Ujian Akhir Blok Enam Dengan Nilai Ujian Akhir Blok Enam	56
G. Hasil Uji Statistik	58
H. Persetujuan Komisi Etik	60