

SKRIPSI

**PERBANDINGAN *QUALITY OF LIFE* ANTARA MAHASISWA PROGRAM
STUDI KEDOKTERAN DAN PENDIDIKAN PROFESI DOKTER FAKULTAS
KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA TAHUN AJARAN 2020/2021**



Penulis:

Nadia Mardiana Hudan

NIM 011811133015

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

2022

SKRIPSI

**PERBANDINGAN *QUALITY OF LIFE* ANTARA MAHASISWA PROGRAM
STUDI KEDOKTERAN DAN PENDIDIKAN PROFESI DOKTER FAKULTAS
KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA TAHUN AJARAN 2020/2021**



Penulis:

Nadia Mardiana Hudan

NIM 011811133015

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

2022

IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**PERBANDINGAN *QUALITY OF LIFE* ANTARA MAHASISWA PROGRAM
STUDI KEDOKTERAN DAN PENDIDIKAN PROFESI DOKTER FAKULTAS
KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA TAHUN AJARAN 2020/2021**

Skripsi

Untuk memenuhi persyaratan tahap sarjana Program Studi Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Penulis:

Nadia Mardiana Hudan

NIM 011811133015

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

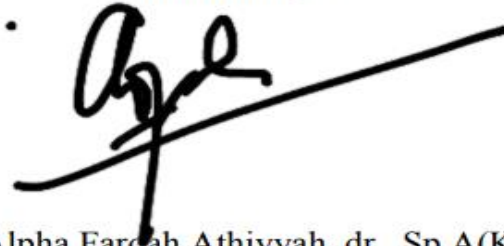
2022

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui untuk diujikan

Tanggal 12 Januari 2022

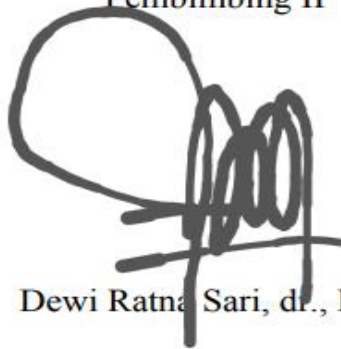
Pembimbing I



Dr. Alpha Fardah Athiyyah, dr., Sp.A(K)

NIP 19730823 200501 2 001

Pembimbing II

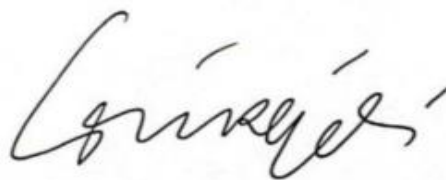


Dewi Ratna Sari, dr., M.Si

NIP 19830628 200912 2 006

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Kedokteran



Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes.

NIP 19750612 200501 2 003

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Nadia Mardiana Hudan

NIM : 011811133015

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

**PERBANDINGAN QUALITY OF LIFE ANTARA MAHASISWA PROGRAM
STUDI KEDOKTERAN DAN PENDIDIKAN PROFESI DOKTER FAKULTAS
KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA TAHUN AJARAN 2020/2021**

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 12 Januari 2022

A pink rectangular meter stamp with the word 'METERAL' and 'TEMBAK' printed on it. To the right of the stamp is a handwritten signature in black ink.

Nadia Mardiana Hudan
NIM. 011811133015

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah rabbil ‘alamin, segala puji dan syukur selalu saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan yang Maha Esa, yang telah menganugerahkan berkat, rahmat, dan hidayah-Nya sehingga penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik. Dalam kesempatan ini saya ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Mohammad Nasih, S.E., M.T., Ak. selaku Rektor Universitas Airlangga periode 2020-2025 yang telah memberi saya kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
2. Prof. Dr. Soetojo, dr., Sp.U(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2015-2020 yang telah memberi saya kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
3. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.OG(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2020-2025 yang telah memberi saya kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
4. Dr. Maftuchah Rochmanti, dr., M.Kes. selaku Koordinator Program Studi Kedokteran periode 2015-2020 yang telah memberikan izin dalam pembuatan proposal.
5. Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes. selaku Koordinator Program Studi Kedokteran periode 2020-2025 yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
6. Dr. Pudji Lestari, dr., M.Kes. selaku PJB Modul Penelitian yang telah membantu dan memfasilitasi penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Dr. Alpha Fardah Athiyyah, dr., Sp.A(K) selaku dosen pembimbing I yang telah membimbing dan memberi masukan mengenai penyusunan karya tulis ilmiah ini.

8. Dewi Ratna Sari, dr., M.Si. selaku dosen pembimbing II yang telah membimbing dan memberi masukan mengenai penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Sakina, dr., M.Si. yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberi masukan mengenai karya tulis ilmiah ini.
10. Orang tua saya, Agung Trihatmoko dan Maftuchah Rochmanti, adik saya, Muhammad Nabil Muttaqin Hudan, serta keluarga lainnya atas do'a dan dukungan yang telah diberikan tanpa henti.
11. Sahabat SMP saya, Prisca Mecanda Putri, Rusyda Tamma Hidayat, Herturasya Ayu Ranjani, dan Malminka Kanza Sulistya, yang selalu memberikan dukungan moral kepada saya.
12. Sahabat SMA saya, Nanda Rochima Sari dan Windy Wulan Sari, yang selalu memberikan dukungan moral kepada saya.
13. Sahabat saya di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga, Rozana Alfi Sania dan Khisma Ekiyanti, yang selalu memberikan dukungan moral kepada saya.
14. Seluruh responden penelitian yang sudah bersedia meluangkan waktunya untuk mengisi kuesioner penelitian saya.
15. Pihak-pihak lain yang telah berkontribusi dalam penyusunan karya tulis ilmiah yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Tentunya semua yang saya tulis pada naskah skripsi ini tidak terlepas dari kesalahan dan membutuhkan masukan dari semua pihak. Namun saya berharap bahwa penelitian ini dapat memberikan kontribusi yang lebih bagi masyarakat.

Surabaya, 12 Januari 2022



Nadia Mardiana Hudan

RINGKASAN

Proses pembelajaran ditempuh dalam dua tahap di sebagian besar sekolah kedokteran, yakni tahap preklinik dan klinik. Mahasiswa kedokteran menghadapi stressor akademik maupun nonakademik selama proses pembelajarannya. Stressor akademik contohnya beratnya beban kurikulum dan ujian yang berkala (Jameel, 2019; Salgar, 2014). Sedangkan stressor nonakademik yang dihadapi misalnya persaingan dengan teman seangkatan, berkurangnya waktu luang dan interaksi sosial, harapan orang tua yang tinggi, juga diketahui menjadi *stressor* yang dihadapi mahasiswa kedokteran (Gupta, 2015; Bergmann, 2019). Semakin sering berhadapan dengan *stressor*, semakin besar peluang seseorang untuk mengalami depresi (Dyrbye, 2011). Sebuah penelitian menemukan bahwa 27,2% dari 129.000 mahasiswa kedokteran mengalami depresi atau gejala semacamnya (Rotenstein, dkk., 2016). Oleh karena itu, menjadi penting untuk mengidentifikasi *quality of life* pada mahasiswa kedokteran dengan tujuan evaluasi diri dan meningkatkan kinerja selama menjalani proses pembelajaran kedokteran (Shareef, 2015).

Penelitian ini adalah penelitian analitik komparatif dengan metode pendekatan cross-sectional. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah total sampling dengan sampel seluruh mahasiswa Program Studi Kedokteran dan Pendidikan Profesi Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga tahun ajaran 2020/2021 yang terdaftar sebagai mahasiswa aktif dan bersedia untuk menjadi responden.

Penelitian ini mendapatkan 685 responden dari mahasiswa Program Studi Kedokteran dan 251 responden dari mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Dokter. Setelah uji normalitas dilakukan terhadap seluruh data, didapatkan data tidak berdistribusi tidak normal. Kemudian uji Mann-Whitney dilakukan untuk mengetahui hasil komparasi skor masing-masing domain pada kedua kelompok sampel. Hasil

menunjukkan domain kesehatan fisik, kesehatan mental, dan hubungan sosial antara mahasiswa Program Studi Kedokteran dan Pendidikan Profesi Dokter tidak memiliki perbedaan yang signifikan ($p=0,085$, $p=0,053$, dan $p=0,424$). Temuan berbeda didapat pada domain lingkungan yang menunjukkan terdapat perbedaan signifikan di antara keduanya ($p=0,003$).

Penelitian ini menemukan bahwa domain kesehatan mental dan hubungan sosial dinilai rendah oleh mahasiswa Program Studi Kedokteran dan Pendidikan Profesi Dokter. Mahasiswa laki-laki dan mahasiswa yang berstatus menikah memiliki skor rerata yang lebih tinggi pada semua domain. Mahasiswa yang tinggal bersama orang tua mendapatkan skor rerata domain kesehatan mental dan lingkungan lebih tinggi, sedangkan mahasiswa yang tinggal di asrama mendapatkan skor rerata domain kesehatan fisik dan hubungan sosial lebih tinggi. Mahasiswa Program Studi Kedokteran dan Pendidikan Profesi Dokter memiliki kualitas hidup domain kesehatan fisik, kesehatan mental dan hubungan sosial yang sama, namun berbeda signifikan pada domain lingkungan.

ABSTRACT

Medical schools were carried out two stages in most of them, namely preclinical and clinical stages. Several studies reported that some aspects of learning process in medical education had a negative impact on the physical and mental health of students. The general purpose of this study was to compare the quality of life between students of the preclinical program and clinical program of Faculty of Medicine, Universitas Airlangga in academic year 2020/2021. This was analytic-comparative research with a cross-sectional method. The data was obtained by distributing the WHOQOL-BREF questionnaire via online and offline. This study obtained a sample of 685 preclinical students and 251 of clinical students. Mann-Whitney test was carried out to find out the comparison scores for each domain in the two sample groups. The final result reported that the domains of physical health ($p=0.085$), psychological health ($p=0.053$), and social relationships ($p=0.424$) had no significant differences between them two. While there was a significant difference in the environment domain ($p=0.003$). In this study, we found that medical students were found to have a decreased in the psychological health and social relationships domain. Male students and married students led to an improvement in all domains. Students who lived with parents had the higher score in the psychological health and environment domain, while students who lived in dormitory had the higher score in physical health and social relationships domain. Preclinical and clinical students had the same quality of life in physical health, psychological health, and social relationships, but significantly different in the environment domain.

Keywords: Clinical student, Medical student, Preclinical student, Quality of life

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DALAM.....	i
PRASYARAT GELAR.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
UCAPAN TERIMA KASIH	v
RINGKASAN	vii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Stres.....	7

2.1.1 Definisi Stres.....	7
2.1.2 Stresor Mahasiswa	8
2.1.3 Reaksi terhadap Stresor Mahasiswa.....	11
2.1.4 Hubungan Stres dengan Depresi	12
2.1.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Depresi.....	13
2.2 Konsep <i>Quality of life</i>	15
2.2.1 <i>Quality of life</i>	15
2.2.2 Kesehatan Fisik.....	16
2.2.3 Kesehatan Mental.....	16
2.2.4 Hubungan Sosial	17
2.2.5 Lingkungan	17
2.3 Kegiatan Akademik Mahasiswa.....	17
2.3.1 Program Studi Kedokteran.....	17
2.3.2 Program Studi Pendidikan Profesi Dokter	20
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	23
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	23
3.2 Hipotesis Penelitian.....	24
BAB 4 MATERI DAN METODE PENELITIAN.....	25
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	25
4.1.1 Jenis Penelitian.....	25
4.1.2 Rancangan Penelitian.....	25
4.2 Populasi, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	25
4.2.1 Populasi.....	25
4.2.2 Sampel.....	26
4.2.3 Kriteria Sampel	26

4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel	26
4.3 Variabel Penelitian	27
4.3.1 Variabel Terikat	27
4.3.2 Variabel Bebas	27
4.3.3 Variabel Kendali	27
4.3.4 Definisi Operasional Variabel.....	27
4.4 Bahan Penelitian.....	29
4.5 Instrumen Penelitian.....	29
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
4.6.1 Lokasi Penelitian.....	30
4.6.2 Waktu Penelitian.....	30
4.7 Prosedur Pengambilan Data	30
4.8 Kerangka Operasional Penelitian	32
4.9 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	32
4.10 Aspek Etik Penelitian	33
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	34
5.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Sociodemografi	35
5.2 Perhitungan Rerata <i>Transformation Score</i>	36
5.3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Hasil Interpretasi.....	37
5.4 Perhitungan Rerata Transformation Score Berdasarkan Karakteristik Sociodemografi.....	39
BAB 6 PEMBAHASAN.....	40
6.1 Karakteristik Sociodemografi Responden	40
6.2 Perbandingan <i>Quality of life</i> Mahasiswa Program Studi Kedokteran dan Pendidikan Profesi Dokter.....	42

6.2.1 Perbandingan Domain Kesehatan Fisik	42
6.2.2 Perbandingan Domain Kesehatan Mental.....	44
6.2.3 Perbandingan Domain Hubungan Sosial	46
6.2.4 Perbandingan Domain Lingkungan	48
6.3 Keterbatasan Penelitian	50
BAB 7 PENUTUP	51
7.1 Kesimpulan.....	51
7.2 Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	53
LAMPIRAN.....	60

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel	27
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi.....	35
Tabel 5.2 Perhitungan Rerata <i>Transformation Score</i>	36
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Hasil Interpretasi	37
Tabel 5.4 Perhitungan Rerata <i>Transformation Score</i> Berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi.....	39

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	23
Gambar 4.1 Kerangka Operasional Penelitian	32

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. <i>Timeline</i> Penelitian	60
Lampiran 2. Kuesioner WHOQOL-BREF	61
Lampiran 3. Surat Kelaikan Etik Penelitian	64
Lampiran 4. <i>Transformation Score</i> dan Interpretasi Hasil Penelitian	65

DAFTAR SINGKATAN

KBBI = Kamus Besar Bahasa Indonesia

SKS = Satuan Kredit Semester

SPSS = *Statistical Package for the Social Sciences*

WHO = *World Health Organization*

WHOQOL = WHO *Quality of Life*

WHOQOL-BREF = WHO *Quality of Life-Brief*