

KARYA TULIS ILMIAH

TES TANDA *HOFFMAN-TROMNER* SEBAGAI ALAT UJI DIAGNOSTIK PADA KECEMASAN AKUT

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh

SAFINATUL HIDAYAH

20120310116

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2016**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Safinatul Hidayah

NIM : 20120310116

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dalam karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 14 Maret 2016

Yang membuat pernyataan,

Safinatul Hidayah

HALAMAN MOTTO

“Barangsiapa bersungguh-sungguh, sesungguhnya kesungguhannya itu adalah untuk dirinya sendiri.”
(QS Al-Ankabut [29]: 6)

“Orang yang menuntut ilmu bearti menuntut rahmat ; orang yang menuntut ilmu bearti menjalankan rukun Islam dan Pahala yang diberikan kepada sama dengan para Nabi”.
(HR. Dailani dari Anas r.a)

"Orang-orang yang sukses telah belajar membuat diri mereka melakukan hal yang harus dikerjakan ketika hal itu memang harus dikerjakan, entah mereka menyukainya atau tidak."
(Aldus Huxley)

KATA PENGANTAR

Assalaamu'alaikum warahmatullaah wabarakatuh.

Alhamdulillaahirabbil'aalamiin, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah berjudul “Tes Tanda Hoffman-Tromner sebagai Alat Uji Diagnostik pada Kecemasan Akut” dengan baik dan tepat waktu. Shalawat dan salam semoga tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga, sahabat dan pengikutnya hingga akhir zaman.

Penulis menyadari bahwa tanpa kesungguhan, kerja keras, dan bantuan dari semua pihak, serta atas izin Allah SWT, maka Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terselesaikan dengan baik. Dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp.S, M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah membantu dan memotivasi penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. dr. M. Ardiansyah, Sp.S., M.Kes. selaku dosen penguji Karya Tulis Ilmiah .
4. Ayahanda dan ibunda tercinta, Bapak Supriyanto dan Ibu Siti Khasanah yang senantiasa mendoakan yang terbaik untuk penulis dan memberikan dukungan moril, materiil, dan spiritual kepada penulis untuk kesuksesan penulis menimba ilmu di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

5. Kakak dan adik tersayang serta keluarga terkasih yang senantiasa memotivasi penulis dalam menimba ilmu di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
6. Seluruh Dosen dan Karyawan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah berperan serta dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Sahabat-sahabat, rekan penelitian dan seluruh teman-teman angkatan 2012 yang telah bekerja sama dan memberi dukungan baik tenaga, pikiran, dan semangat kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
8. Semua pihak terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu yang turut andil dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga dukungan dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis terhitung sebagai pahala dan mendapatkan balasan dari Allah SWT. Aamiin.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kesalahan dan kekurangan. Oleh karena itu, penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya, serta mengharapkan kesediaan pembaca untuk memberikan koreksi, kritik, dan saran terhadap Karya Tulis Ilmiah ini.

Wassalaamu'alaikum warahmatullaah wabarakatuh.

Yogyakarta, 14 Maret 2016

Penulis

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan untuk Papah, Mamah, Mbak, Adik,
dan Saudara – saudara serta Sahabat – sahabat yang telah memberikan doa,
dukungan, motivasi, dan semangat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah
ini.

DAFTAR ISI

| | |
|------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PENGESAHAN | ii |
| KEASLIAN PENELITIAN..... | iii |
| HALAMAN MOTTO | iv |
| KATA PENGANTAR | v |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | vii |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR SKEMA | xi |
| DAFTAR TABEL | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| <i>ABSTRACT</i> | xiv |
| INTISARI..... | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 5 |
| C. Tujuan Penelitian | 5 |
| D. Manfaat Penelitian | 5 |
| E. Keaslian Penelitian | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Kecemasan | 8 |
| 1. Definisi..... | 8 |
| 2. Respon Kecemasan..... | 10 |

| | |
|---|----|
| 3. Tanda dan Gejala Kecemasan | 10 |
| 4. Pengukuran Kecemasan..... | 13 |
| 5. Penggolongan dan Diagnosis Kecemasan | 16 |
| 6. Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan | 17 |
| 7. Penanganan terhadap Kecemasan | 19 |
| B. Tes Tanda <i>Hoffman-Tromner</i> | 22 |
| C. Hubungan antara adanya Kecemasan dengan munculnya Tanda <i>Hoffman</i> dan <i>Tromner</i> | 26 |
| D. Kerangka Konsep | 29 |
| E. Hipotesis | 30 |

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

| | |
|---|----|
| A. Desain Penelitian..... | 31 |
| B. Populasi dan Sampel Penelitian | 31 |
| C. Lokasi dan Waktu Penelitian | 34 |
| D. Variabel Penelitian | 34 |
| E. Definisi Operasional | 35 |
| F. Instrumen Penelitian..... | 36 |
| G. Jalannya Penelitian..... | 37 |
| H. Uji Validitas dan Uji Reliabilitas | 40 |
| I. Analisis Data..... | 40 |
| J. Etika Penelitia | 41 |

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

| | |
|---------------------------|----|
| A. Hasil Penelitian | 42 |
|---------------------------|----|

| | |
|----------------------------------|----|
| 1. Karakteristik Responden..... | 42 |
| 2. Analisis Uji Diagnostik..... | 47 |
| B. Pembahasan | 50 |
| C. Keterbatasan Penelitian | 53 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | |
| A. Kesimpulan | 54 |
| B. Saran..... | 54 |
| DAFTAR PUSTAKA | 55 |
| LAMPIRAN | 57 |

DAFTAR SKEMA

| | | |
|-----------|---|----|
| Skema 2.1 | Kerangka Konsep | 29 |
| Skema 3.1 | Skema Pengambilan Data Penelitian | 39 |

DAFTAR TABEL

| | | |
|------------|--|----|
| Tabel 3.1. | Tabel Analisis Diagnostik 2 x 2 | 40 |
| Tabel 4.1. | Karakteristik Responden Penelitian..... | 42 |
| Tabel 4.2. | Karakteristik skor <i>HRS-A</i> responden | 46 |
| Tabel 4.3. | Tabel Analisis Diagnostik 2x2 (<i>Crosstabulation</i>) | 48 |

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|-------------|--|----|
| Gambar 4.1. | Karakteristik jenis kelamin responden..... | 43 |
| Gambar 4.2. | Karakteristik usia responden | 44 |
| Gambar 4.3. | Hasil pemeriksaan tanda <i>Hoffman-Tromner</i> responden | 45 |
| Gambar 4.4. | Tingkat kecemasan responden..... | 47 |