

SPIRIZOMACARE TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI MAYOR

Juwati Prasetyaningsih¹, Ayu Pratiwi²

^{1,2} Prodi Ilmu Keperawatan STIKes Yatsi, Tangerang

Jl. Aria Santika No. 40A, RT 005/RW011 Margasari, Kec. Karawaci, Kota Tangerang,
Banten, Indonesia

juwijuwati80@gmail.com

Abstrak

Operasi mayor memiliki resiko tinggi karena mengandung resiko-resiko yang bisa mengancam kesehatan dan keselamatan pasien. Kondisi tersebut memberikan dampak psikologis pada pasien pre operasi, seperti timbul rasa ketakutan dan kecemasan. Kecemasan dapat ditangani secara farmakologi maupun nonfarmakologi. *Spirizomacare* (spiritual zikir *aromacare*) merupakan salah satu terapi nonfarmakologi dengan cara mengabungkan zikir dengan aromaterapi untuk mengatasi kecemasan. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui pengaruh *Spirizomacare* terhadap tingkat kecemasan pada klien sebelum melakukan tindakan pre operasi mayor di RSUD Cilegon. Metode Penelitian dengan desain *pra ekperimental one group pretest posttest*. Populasi pasien yang akan melakukan operasi mayor sebanyak 30 responden. Pengambilan sampel dengan teknik *purposive sampling*. Instrumen yang digunakan berupa lembar kuesioner dan observasi. Teknik analisa data menggunakan analisa Univariat dan Bivariat dengan uji *Paired T Test*. Hasil penelitian menunjukkan ada pengaruh spirizomacare terhadap tingkat kecemasan pada klien sebelum melakukan pre operasi mayor, dengan hasil, *p value* sebesar $0,000 < 0,05$. *Spirizomacare* merupakan terapi non farmakologi yang terbukti efektif untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien pre operasi, khususnya operasi mayor.

Kata kunci : Operasi, Kecemasan, *Spirizomacare*

Abstract

Major surgery has a high risk because it contains risks that can threaten the health and safety of the patient. These conditions have a psychological impact on preoperative patients, such as fear and anxiety arise. Anxiety can be treated pharmacologically and non-pharmacologically. Spirizomacare (spiritual remembrance aromacare) is a non-pharmacological therapy by combining remembrance with aromatherapy to treat anxiety. The purpose of this study was to determine the effect of Spirizomacare on the level of anxiety in clients before performing major preoperative actions at Cilegon Hospital. Research method with pra experimental design one group pretest posttest. The population is patients who will perform major surgery as many as 30 respondents. Sampling with purposive sampling technique. The instruments used are questionnaires and observation sheets. The data analysis technique used Univariate and Bivariate analysis with Paired T Test. The results showed that there was an effect of spirizomacare on the level of anxiety in clients before performing pre-major surgery, with the result, p value of $0.000 < 0.05$. Spirizomacare is a non-pharmacological therapy that has been proven to be effective in reducing anxiety levels in preoperative patients, especially major surgery.

Keywords : Surgery, Anxiety, *Spirizomacare*

PENDAHULUAN

Operasi adalah tindakan yang saat ini telah banyak dilakukan dalam pengobatan beberapa penyakit. *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2013 mencatat bahwa jumlah tindakan

operasi mengalami peningkatan yang signifikan. Tahun 2011 di rumah sakit seluruh dunia terdapat 140 juta pasien dengan tindakan operasi, tahun 2012 mengalami peningkatan menjadi 148 juta pasien (Fadli, Toalib, & Kassaming 2017).

Data Riskesdas (2018) mencatat

tindakan operasi mayor sebanyak 75% telah dilakukan dengan spesifikasi semua kasus divisi bedah. Lebih dari 60% pada kasus digestif, sedangkan presentase lain merata pada kasus divisi bedah lainnya seperti divisi anak, plastik onkologi, vaskuler thorax, urologi dan orthopedi.

Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Banten di dapatkan hasil jumlah pasien melakukan operasi baik Minor maupun Mayor pada tahun (2020) yakni sebanyak 9.106 kasus, sedangkan data yang ditemukan di RSUD Cilegon pada bulan Desember tahun 2020 terdapat sebanyak 197 kasus pasien yang melakukan operasi bedah mayor di RSUD Cilegon dengan tingkat kecemasan yang berbeda-beda.

Operasi mayor memiliki resiko tinggi karena mengandung resiko-resiko yang bisa mengancam kesehatan dan keselamatan pasien. Kondisi tersebut memberikan dampak psikologis pada pasien pre operasi, seperti timbulnya rasa ketakutan dan kecemasan. Dampak psikologis yang umum diantaranya takut tindakan anastesi, takut rasa nyeri, takut cacat atau anggota tubuh tidak bisa berfungsi normal kembali, dan lain hal sebagainya (Ahsan, Retno, & Sriati 2017).

Cemas merupakan sebuah kondisi yang menimbulkan ketidaknyamanan pada seseorang. Sedangkan kecemasan merupakan suatu emosi dan pengalaman subjektif dalam diri seseorang (Rizki, Hartoyo, & Sudiarto 2019).

Kecemasan dapat ditangani secara farmakologis maupun nonfarmakologis. *Spirizomacare* merupakan salah satu terapi kecemasan nonfarmakologi. *Spirizomacare* adalah sebuah terapi kecemasan dengan penggabungan antara zikir dengan aromaterapi. Zikir berfungsi sebagai pendekatan spiritual dengan merubah kecemasan dengan pendekatan diri pendekatan kepada Allah (Handayani 2018).

Zikir digabungkan dengan aromaterapi dengan tujuan aromaterapi bisa mempercepat proses perubahan persepsi dengan mempengaruhi perubahan pada kognitif. Aroma bisa mempengaruhi persepsi seseorang, misalnya aroma bunga lavender atau bunga mawar yang

menyegarkan bisa menimbulkan efek relaksasi sehingga bisa menurunkan kecemasan (Handayani 2018).

Hasil wawancara pada 10 orang pasien pre operasi mayor didapatkan 8 dari 10 responden mengalami kecemasan berat dan 2 pasien merasakan kecemasan sedang. Berdasarkan uraian latar belakang dan hasil studi pendahuluan, penulis tertarik untuk meneliti lebih lanjut mengenai apakah ada pengaruh *spirizomacare* terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi mayor di RSUD Cilegon.

METODE PENELITIAN

Dalam penelitian menggunakan *pra ekperimental* dengan rancangan peneliti *one group pretest posttest*. Populasi adalah pasien yang akan melakukan operasi mayor sebanyak 30 responden. Sampel diambil dengan teknik *purposive sampling*. Instrumen berupa kuesioner dan observasi. Teknik analisa data yang digunakan yaitu analisis univariat dan analisis bivariat dengan uji statistik *Paired T-Test*.

HASIL

1. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia

Tabel : 1

Karakteristik responden berdasarkan usia (N=30)

Usia	Frekuensi	Presentase
19-26 tahun	9	30%
27-34 tahun	1	3,3%
35-42 tahun	9	30%
>42 tahun	11	36,7%
Total	30	100

Berdasar tabel 1 dapat dijelaskan dari 30 responden, mayoritas atau sebanyak 11 responden berusia > 42 tahun dengan presentase 36,7%.

2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Tabel : 2

Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin (N=30)

Jenis kelamin	Frekuensi	Presentase
Laki-Laki	15	50%
Perempuan	15	50%
Total	30	100

Berdasar tabel 2 menunjukkan dari 30 responden, setengahnya atau sebanyak 15 responden berjenis kelamin laki-laki dengan presentase 50% dan setengahnya lagi berjenis kelamin perempuan sebanyak 15 responden dengan persentase 50%.

3. Distribusi frekuensi tingkat Kecemasan sebelum dan sesudah diberikan spirizomacare

Tabel 3

Tingkat Kecemasan sebelum dan sesudah diberikan spirizomacare (N=30)

Tingkat Kecemasan	Sebelum		Sesudah	
	N	%	N	%
Tidak cemas	0	0,0	0	0,0
Ringan	0	0,0	12	40,0
Sedang	9	30,0	18	60,0
Berat	21	70,0	0	0,0
Total	30	100,0	30	100,0

Berdasar tabel 3 diketahui bahwa sebelum *Spirizomacare* sebanyak 21 (70%) responden memiliki tingkat kecemasan yang berat dan sebanyak 9 (30%) responden memiliki tingkat kecemasan sedang. Berdasarkan data diatas terdapat peningkatan penurunan tingkat kecemasan yakni sebanyak 18 (60%) orang memiliki tingkat kecemasan sedang, dan 12 (40%) orang memiliki kecemasan ringan.

4. Hasil Uji Paired-Simpel T-Test

Tabel 4

Uji Paired Simpel Test Tingkat Kecemasan

Kecemasan	N	Mean	SD	Min	Max	P Value
Pre test	30	3,70	466	0,986	1,213	0,000
Post test	30	2,60	498			

Berdasar tabel 4 hasil uji statistik menunjukan bahwa rata-rata kecemasan sebelum *Spirizomacare* sebesar 3,70 dan setelah diberikan

spirizomacare didapatkan rata-rata kecemasan sebesar 2,60. Hasil uji statistik didapatkan nilai p sebesar $0,000 < 0,05$, maka dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan antara kecemasan sebelum dan sesudah diberikan *Spirizomacare* pada Pasien Pre Operasi Mayor Di RSUD Cilegon.

PEMBAHASAN

1. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

Hasil penelitian menunjukkan dari 30 responden mayoritas berusia > 42 tahun (36,7%). Hasil ini sejalan dengan penelitian Titin (2019), yang menemukan mayoritas responden berusia > 40 tahun (42,5%). Demikian juga dengan hasil penelitian Basri & Lingga (2019), didapatkan hasil mayoritas pasien berusia > 50 tahun (53,1%). Hasil penelitian tersebut menjelaskan bahwa faktor yang memengaruhi kecemasan pasien sebelum operasi salah satunya faktor umur.

Hal tersebut sesuai teori Notoatmodjo, Q2014 yang menjelaskan bahwa umur berbanding lurus dengan kematangan seseorang dalam kognitif, semakin tinggi umur seseorang maka akan semakin matang dalam berfikir. Usia memiliki pengaruh besar pada kemampuan berpikir yang tergambar dalam sikapnya saat menghadapi masalah. Berdasar hasil penelitian dan teori yang ada, peneliti beransumsi bahwa usia berpengaruh terhadap tingkat kecemasan dimana kecemasan dipengaruhi dari tingkat kematangan berfikir seseorang.

2. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Dari hasil penelitian didapatkan dari 30 responden, setengahnya berjenis kelamin laki-laki (50%) dan setengahnya lagi berjenis kelamin perempuan (50%). Penelitian ini sejalan dengan penelitian Saputri (2013), dengan hasil 50% responden laki – laki dan 50% dan responden perempuan. Demikian juga dengan penelitian yang dilakukan Paputangan (2019) dengan jumlah responden 32 orang terdiri dari 16 orang laki-laki dan 16 orang perempuan (masing-masing 50%). Hasil penelitian

tersebut menyatakan bahwa jenis kelamin berpengaruh untuk menilai tingkat kecemasan seseorang dimana antara laki-laki dan perempuan memiliki cara berbeda untuk mengatasi kecemasan (Paputungan et al. 2019).

3. Tingkat Kecemasan Responden Sebelum dan Sesudah Diberikan *Spirizomacare*

Berdasar hasil penelitian diketahui bahwa sebelum diberikan terapi *Spirizomacare* mayoritas responden mengalami tingkat kecemasan yang berat (70%). Dan setelah diberikan terapi *spirizomacare* didapatkan hasil mayoritas responden mengalami tingkat kecemasan sedang (60%).

Hasil tersebut sejalan dengan penelitian Basri & Lingga (2019) yang mendapatkan mayoritas pasien sebelum terapi mengalami kecemasan sedang (75%) dan sesudah diberikan terapi mayoritas pasien berada pada kecemasan ringan (62,5%). Kecemasan yang dirasakan pasien pre operasi sebagian besar disebabkan karena ketidaktahuan tentang prosedur operasi, sehingga timbul perasaan tidak tenang. Dalam pikiran mereka timbul bayangan-bayangan akibat persepsi mereka sendiri yang seringkali menambah rasa cemas (Lingga, 2019).

Penelitian ini sesuai dengan penelitian Supriani (2017) yang didapatkan hasil tingkat kecemasan sebelum dilakukan terapi yaitu tingkat kecemasan berat (70%) dan kecemasan sedang (30%). Sesudah diberikan terapi didapatkan sebanyak 70% mengalami penurunan kecemasan menjadi cemas ringan.

Peneliti beransumsi terapi komplementer mempengaruhi tingkat kecemasan seseorang baik sebelum maupun sesudah diberikan terapi serta respon cemas seseorang pun memiliki perbedaan disetiap individu (Supriani et al. 2017).

4. Pengaruh *Spirizomacare* Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Mayor

Hasil analisis uji statistik didapatkan nilai p sebesar $0,000 < 0,05$, sehingga bisa diambil kesimpulan ada perbedaan yang signifikan pada tingkat

kecemasan setelah diberikan terapi *Spirizomacare* pada Pasien Pre Operasi Mayor Di RSUD Cilegon.

Hasil tersebut sejalan dengan penelitian Rahmayanti (2018) yang menggunakan uji statistik *Wilcoxon Signed Ranks Test* mendapatkan *P-value* sebesar $0,001 > 0,05$, hal tersebut menunjukkan bahwa terapi dukungan spritual berpengaruh dalam penurunan kecemasan pasien pre operasi.

Hal tersebut juga didukung hasil penelitian Supriani (2017) yang menemukan adanya pengaruh dari intervensi bimbingan relaksasi spiritual yang diberikan sebelum tindakan operasi terhadap tingkat kecemasan responden, hal tersebut dibuktikan dengan hasil uji *Wilcoxon* didapatkan nilai $p = 0,000 (\leq 0,05)$.

Berdasarkan hasil penelitian, peneliti menyimpulkan jika terapi spiritual dengan relaksasi dan aromaterapi atau *spirizomacare* berpengaruh terhadap penurunan kecemasan dimana pada terapi spiritual perlu perilaku *care* dari perawat serta meningkatkan stimulus untuk menurunkan tingkat kecemasan.

KESIMPULAN

Sebelum diberikan terapi *Spirizomacare* tingkat kecemasan berat sebanyak 70%, tingkat kecemasan sedang sebanyak 30%. Setelah diberikan terapi *spirizomacare* didapatkan tingkat kecemasan sedang sebanyak 60% dan tingkat kecemasan ringan sebanyak 40%. Ada pengaruh *spirizomacare* terhadap tingkat kecemasan pada klien sebelum melakukan pre operasi mayor di RSUD Cilegon (*P value* 0,000).

Diharapkan responden dapat untuk mengidentifikasi kecemasan dan cara mengontrol kecemasan dengan baik dan dapat mengontrol kecemasan secara mandiri. Rumah sakit dapat memberikan pendidikan kesehatan kepada seluruh pasien mengenai mengontrol kecemasan. Sehingga diharapkan tidak terjadi kecemasan yang berat pada pasien yang akan melakukan operasi.

DAFTAR PUSTAKA

Ahsan Adam Malik (2018). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pre Operasi Pada Pasien *Sectio Caesarea* Di Ruang Instalasi Bedah Sentral

- RSUD Kanjuruhan Kepanjen
Kabupaten Malang. *Ejournal UMM*,
8:1-12.
- Fadli, Irmayanti Toalib, And Kassaming.
(2017). Kecemasan Pada Pasien Pre
Operasi Mayor. *Jurnal Ilmiah
Kesehatan Diagnosis*. Volume 13(6):
1–5.
- Handayani, S. (2019). *Pengaruh
Spiriziomacare Terhadap Kecemasan
dan Tanda Vital Klien Sebelum
Kateterisasi Jantung*. Surabaya:
[http://repository.unair.ac.id/id/eprint/779
57](http://repository.unair.ac.id/id/eprint/77957).
- Basri, & Lingga, D. L. (2019). Pengaruh Terapi
Musik Klasik Terhadap Kecemasan
Pasien Pre Operasi di Instalasi Bedah
Pusat RSUP H. Adam Malik Medan
Tahun 2018. *Jurnal Keperawatan
Priority*, Vol. 2, No. 2, 41-50.
- Notoatmodjo. (2014). *Promosi Kesehatan
Dan Perilaku Kesehatan..* Jakarta: PT
Rineka Cipta.
- Paputungan, et al. (2019). Perbedaan
Tingkat Kecemasan Berdasarkan Jenis
Kelamin Pada Tindakan Penumpatan
Gigi. *E-Clinic* 7(2): 71–76.
- Rahmayati, et al. (2018). Pengaruh
Dukungan Spritual Terhadap Tingkat
Kecemasan Pada Pasien Pre-Operasi.
Jurnal Kesehatan 9(1): 138.
- Rizki, et al. (2019). Health Education Using
The Leaflet Media Reduce Anxiety
Levels In Pre Operation Patients.
Jendela Nursing Journal 3(1): 49.
- Rokawie, et al. (2017). Relaksasi Nafas
Dalam Menurunkan Kecemasan Pasien
Pre Operasi Bedah Abdomen. *Jurnal
Kesehatan* 8 (2): 257.
- Saputri, et al. (2013). Hubungan Jenis
Kelamin Dengan Tingkat Kecemasan
Pada Pasien Pre Operasi Di Ruang
Bedah RS. Baladhika Husada Jember.
*Journal Of Chemical Information And
Modeling* 53(9): 1689–99.
- Supriani, et al. (2017). Pengaruh Bimbingan
Relaksasi Spiritual Terhadap
Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di
Ruang Sunan Drajat RSI Sakinah
Kabupaten Mojokerto. *Nurse And
Health: Jurnal Keperawatan* 6(2): 30–
39.
- Titin, Marlina Theresia. (2019). Tingkat
Kecemasan Pasien Sebelum Dan
Sesudah Pembedahan Di Rumah Sakit
Swasta Yogyakarta. *Media Ilmu
Kesehatan* 6(3): 225–31.