

Pengaruh Hipnoterapi Terhadap Nyeri SendiPada Lansia

Nur Wahida¹, Zulfa Khusniyah²

¹Perawat praktisi di Pelayanan Kesehatan Gresik

²Prodi S-I Keperawatan, FIK UNIPDU Jombang

Email : zulfach@yahoo.com

Abstrak

Degenerasipersendiandantulangpadalansiamenyebabkanterjadinyanyeri, nyeri memiliki dampak yang besar terhadap kualitas hidup. Nyeri memerlukan penanganan yang spesifik salah satunya dengan hipnoterapi. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui pengaruh hipnoterapi terhadap penurunan nyeri sendi pada lansia. Penelitian ini menggunakan desainQuasy - Eksperimental tipe Non Randomized Control Group Pretest – Postest. Besar sampel masing-masing kelompok 10 responden, menggunakan teknik Purposive Sampling. Uji statistic menggunakan Wilcoxon dan mannwhitney tingkat $P \leq 0.05$.Hasil penelitian menunjukkan adanya perbedaan antara skala nyeri pada lansia sebelum dan sesudah dilaksanakan hipnoterapi dengan nilai signifikan $P = 0,032$. Kesimpulannya adalah ada pengaruh hipnoterapi terhadap nyeri sendi pada lansia karena hipnoterapi menyebabkan relaksasi, sehingga tubuh akan mengeluarkan hormone endorphin yang menghambat signal nyeri di subtansia gelatinosa (kornudorsalis medulla spinalis). Hipnoterapi dapat direkomendasikan sebagai terapi alternatif lansia yang mengalami nyeri sendi.

Kata kunci: **Hipnoterapi, Nyeri Sendi**

Abstract

The Degenerationof joints and bones causes pain. Pain has a major impact on quality of life. The one of specific treatment to decrease joint Pain is hypnotherapy. The purpose of this research is to know the effect of hypnotherapy on reducing pain in elderly. This research used control group pretest post test design. The number of samples of each group was 10 respondents, with using purposive sampling technique. Statistical tests applied the Wilcoxon and Mann-Whitney test, with $P \leq 0.05$. The results showed a difference between a pain scale of elderly before and after the implemented hypnotherapy with value $P = 0.032$. The conclusion in this research is there hypnotherapy effect on joint pain in elderly because hypnotherapy causes relaxation, so the body will release the hormone endorphins that inhibit pain signals in the substansiagelatinosa in cornudorsalis of medulla spinalis. Hypnotherapy can be recommended as alternative therapies in elderly to decrease joint pain.

Keywords :Hypnotherapy, joint pain

PENDAHULUAN

Nyerisendipadalansiamencapai90%.Hal inilebihdisebabkanolehdegenerasipersendiandantulang.Umumnyapemberianobat-obatan (alopurinol dan piroxikam) untukmenghilangkanyeri, tetapipunyaefeksampingbagikehidupansel, bahkanbisaterjadikfatalan sel. Keperawatanmerupakanupayapenyembuhan, untukmenghilangkanyerisendilansiadigunakanperpaduanteradaptasiCallista Roy dengan hypnosis. Namunpengaruh hypnosis berbasiskeperawatanAdaptasi Roy tersebutmasihperlupanjelasan.

Perubahanpadasistemimun, hormonal, metabolismikdanterjadidegeneratifpadatulang akan menyebabkanperadanganpadaselutupbagiandalamkapsulpembungkussendi (Sinovium), Peradangansinoviummenyebabkanproduksicairansendibertambahbanyaksehinggaembuatsendibertambahbengkakdannya. Padasaatnyeridiraskan, dimulaisuatusiklus, yang apabilitidakdiobatiataudidakdilakukanupayauntukmenghilangkanyeri, dapatmengubahkualitaskehidupanindividusecarabermakna.Efeknyeridapatmenyebabkanpenurunanaktifitas, isolasisosial, gangguan, tidur, kecemasandaldepresi (Stanley, 2006; Kisworo, 2008; Potter&Pery, 2005).

TujuanPenelitianiniadalahuntukmengetahuipengaruhhipnoterapiterhadapnyeri sendipadalansiadi PantiWredhaMojokerto

METODA

Penelitianinimenggunakankandesainpenelitian*Quasy - Eksperimental tipe Non Randomized Control Group Pretest - Posttest*.

Variabeldependennyaadalahhipnoterapiyaitusuatu tindakanuntukmenurunkannyeripadalansiaakibat arthritis rheumatoid secaraalternatifdenganmemberikansugestipositifsampaisubjekberadadalamkondisirelaksasi.Variabeldepen dennyadaalahtingkat nyerisendi pada lansia.Respondennyaadalahlansia yang mengalami nyeri sendi di panti Werdha Mojopahit Mojokertodenganngunakanantehnik sampling purposive sampling.Instrument yang digunakan untukmelakukanhipnoterapiadalah sugesti positif dengan cara uji sugestifitas dan induksisedangkanuntukmengukurpersepsi nyeriinstrumen yang digunakanadalah numerical rating scale (NRS) yaituscala 0-10.

Untuk menganalisa pengaruh hipnoterapi terhadap nyeri sendi pada lansia digunakan SPSS dengan uji statistikwilcoxon danuntukmengertahuiperbedaanpengaruhhipnoterapipadakelompokperlakuandankelompok control digunakanuji statistic mann-whitney.

1) NyeriSendipadaLansiaSebelumDilakukanHipnoterapi

Tabel nyeri sendi sebelum dilakukan hipnoterapi pada kelompok perlakuan dan kontrol pada lansia di Panti werdhaji Mojopahit Mojokerto

| Hasil | Kelompokperlakuansebelumhipnoterapi (pre) | Kelompokkontrolsebelumhipnoterapi (pre) |
|---------------------|--|--|
| Rata-rata (mean) | 4,50 | 4,0 |
| Std. Deviation | 2,02 | 1,53 |
| N | 12 | 12 |

Sumber :Hasilobservasimahasiswa padalansia di PantiWerdhaMojopahitMojokerto

Dari tabel di atas menunjukkan bahwapadakelompokperlakuansebelumdilakukanhipnoterapisebagianbesardarirespondenmengalamin

yerisendidenganskalasedang, dimanahasil rata-rata 4,50. Demikianjugapadakelompokkontrolmengalaminyerisendidenganskalanyerisedangdenganperolehan asilnilai rata-rata 4,0. Makadapatdisimpulkanbahwapadakelompokperlakuandankelompokkontrolsebelumdilakukanhipnoterapimengalaminyerisendidenganskalasedang.

2) NyeriSendipadaLansiaSesesudahDilakukanHipnoterapi

Tabel nyerisendisudahdilakukan hipnoterapi padakelompokperlakuandan kontrol pada lansia di Panti werdha Mojopahit Mojokerto

| Hasil | Kelompokperlakuansetelahhipnoterapi (post) | KelompokKontroltidakdilakukanhipnoterapi (post) |
|--------------|--|---|
| Rata-rata | 1,50 | 3,75 |
| Std. Deviasi | 0,79 | 1,28 |
| N | 12 | 12 |

Sumber :Hasilobservasimahaiswapadalansia di PantiWerdhaMojopahitMojokerto

Berdasarkannilaidiatasdapatdiketahuibahwasetelahdilakukanhipnoterapipadakelompokperlakuandiperolehnnilai rata-rata 1,50 denganStandarDeviasi 0,79 artinyaadapenurunan yang signifikanskalanteryi, sedangkanpadakelompokkontroldiperolehnnilai rata-rata 3,75 denganStandarDeviasi 1,28 adapenurunanskalanteryerinamunhanyasebagiankeci.

3. PengaruhHipnoterapiTerhadapNyeriSendidi Panti werdha Mojopahit Mojokerto

Tabel pengaruh hipnoterapi terhadap nyeri sendi kelompok perlakuan dan perlakuan pada lansia di Panti werdha Mojopahit Mojokerto tahun 2009.

| Hasil | Wilcoxon | | | | Mann-Whitney | |
|---------------------|-----------------------------|------|-----------------------------|------|-----------------------------|---------|
| | Perlakuan | | Kontrol | | Perlakuan | Kontrol |
| | Pre | Post | Pre | Post | Post | Post |
| Rata-rata | 4,50 | 1,50 | 4,0 | 3,75 | 1,50 | 3,75 |
| Std. Deviasi | 2,02 | 0,79 | 1,53 | 1,28 | 0,79 | 1,28 |
| Rata-rata perbedaan | 36 : 12 | | 3 : 12 | | | |
| | 3 | | 0,25 | | | |
| signifikasi | PV= 0,003 $\alpha= 0,05$ | | PV= 0,180 $\alpha= 0,05$ | | PV= 0,032 $\alpha= 0,05$ | |

Secara praktis dapat dilihat pada tabel diatas bahwa sebelum dan setelah dilakukan hipnoterapi pada kelompok perlakuan didapatkan nilai rata-rata perbedaan 3 yang lebih besar dari pada kelompok kontrol yang hanya didapat nilai rata-rata perbedaan 0,25, artinya ada perbedaan skala pada lansia sebelum dan sesudah dilakukan hipnoterapi di Panti Werdha Mojopahit Mojokerto.

Setelah dilakukan uji statistik Mann-Whitney pada kelompok kontrol dan perlakuan diperoleh nilai PV= 0,032 ($\alpha 0,05$). Maka Ho ditolak artinya ada pengaruh hipnoterapi terhadap nyeri sendi pada lansia di Panti Werdha Mojopahit Mojokerto.

PEMBAHASAN

Pada saat dilakukan hipnoterapi pasien dibimbinguntukmelakukanrelaksasi. Respon relaksasi ini terjadi melalui penurunan bermakna dari kebutuhan zat oksigen oleh tubuh, selanjutnya otot-otot tubuh yang relaks menimbulkan perasaan tenang dan nyaman. Aliran darah akan lancar, neurotransmitter penenang

akan dilepaskan dan sistem saraf akan bekerja secara baik, dan setelah kondisi relaksasi tercapai maka secara alamia gerbang pikiran bawah sadar akan terbuka, Sehingga akan lebih mudah menerima sugesti penyembuhan yang diberikan, dalam kondisi tersebut gerbang nyeri yang disebut *subtansia gelatinosa (kornudorsalis medullaspinalis)* akan tertutup dan impuls yang ditransmisikan ke otak berkurang atau sedikit sehingga persepsi nyeri pada lansia hilang atau berkurang.(Benson, 1975;Potter&Pery, 2005).

Menurut teori adaptasi Roy pada saat seseorang diberi stimulus akan terjadi proses adaptasi kognator dan regulator. Perantara sistem regulator dinamakan kimiawi, saraf, atau endokrin dan perantara sistem kognator dinamakan persepsi atau proses informasi, pengambilan keputusan, dan emosi. Dalam mempertahankan integritas seseorang, regulator dan kognator bekerja secara bersamaan. Hipnoterapi yang dilakukan lansia akan mempengaruhi kerja *cerebral cortex* dalam aspek kognitif maupun emosi, sehingga menghasilkan persepsi positif dan relaksasi, sehingga secara tidak langsung akan membantu dalam menjaga keseimbangan homeostasis tubuh. melalui jalan HPA Axis, untuk menghasilkan *Coticotropin Releasing Factor* (CRF). Selanjutnya CRF merangsang kelenjar pituitary untuk menurunkan produksi ACTH sehingga produksi endorprin meningkat yang kemudian menurunkan produksi cortisol dan hormon – hormon stres lainnya sehingga nyeri menurun.

Menurut peneliti, penurunan nyeri pada lansia disebabkan oleh koping individual dalam merespon stimulus. Penggunaan mekanisme koping yang maksimal akan berdampak baik terhadap tingkatan adaptasi individu dan meningkatkan tingkat rangsang dimana individu dapat merespons secara positif. Pada saat individu berpersepsi positif akan terjadi kondisi relaksasi dan perubahan kimia, saraf atau endokrin pada tubuh sehingga akan lebih mudah menerima sugesti penyembuhan yang diberikan.

KESIMPULAN

Terdapat pengaruh yang signifikan pemberian hipnoterapi terhadap penurunan nyeri sendi pada lansia di Panti Werdha Mojopahit Mojokerto, dan ada perbedaan yang bermakna penurunan nyeri sendi antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol

DAFTAR PUSTAKA

- Adi W (2005). *Hypnosis: The Art Of Subcounscious Communication*. PT. Gramedia Pustaka Utama : Jakarta.
- Arikunto (2002). *Prosedur Penelitian Suatu Praktek*. PT. Rineka Cipta : Jakarta.
- Aziz Alimul Hidayat (2008). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Salemba Medika : Jakarta.
- Bambang Kisworo (2008). *Nyeri Sendi-sendi Akibat rematik*. <http://www.SuaraMerdeka.Com>. Diakses tanggal 23 Desember 2008. 14:30
- Barbara, C. Long (1996). *Perawatan Medikal Bedah*. Bandung : Yayasan Ikatan Alumni Pendidikan Keperawatan Pajajaran.
- Basford, Lynn (2006). Alih Bahasa : Agung Waluyo. *Teori & Praktik Keperawatan: Pendekatan Integral Pada Asuhan Pasien*. EGC : Jakarta.
- Brunner dan Suddart (2001). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Edisi 8. EGC : Jakarta.
- Erwin (2005). *Meraih Bahagia Dan Sukses Melalui IQ, EQ, S , PQ, AQ*. <http://www.Sepia.Blogsome.Com>. Diakses tanggal 30 November 2008. 13:58.
- Garrison, Susan J (2001). Editor : Saputra, Virgi dan Salim, Ivo Novita. *Dasar-dasar Terapi dan Rehabilitasi Fisik*. Hipokrates : Jakarta

- Guyton (1997). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Edisi 9. EGC : Jakarta.
- Hawari (2007). *Sejahtera Di Usia Senja: Dimensi Psikoreligi Pada Lanjut Usia (Lansia)*. FKUI : Jakarta.
- Ignatavicius, Donna D (1995). *Medical Surgical Nursing: A Nursing Process Approach*. W.B. Saunders Company : Philadelphia.
- Iwan Suwarsa (2006). *Kiat Sehat Bagi Lansia: Menjadi Tua, Tidak harus Pekasih. Jadilah Dokter Bagi Anda Sendiri*. MSQ Publishing : Bandung.
- Kaplan dan Sadock (1997). Alih bahasa : Widjajah Kusuma. *Sinopsis Psikiatri: Ilmu Pengetahuan Perilaku Psikiatri Klinis*. Binarupa Aksara : Jakarta.
- May (2008). *Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Nyeri*. <http://www.Kompas.com>. Diakses tanggal 2 Desember 2008. 11:50.
- Meissly (2007). *Hipnoterpi Untuk Penyakit Kejiwaan, Nyeri Hingga Melangsingkan Tubuh*. <http://www.Pro-vcinic.web.id>. Diakses tanggal 1 Desember 2008. 13:52.
- Nugroho.W (2000). *Keperawatan Gerontik*. Gramedia : Jakarta.
- Nursalam (2003). *Konsep & Penerapan Metodelogi Penelitian Ilmu Keperawatan: Padoman Skripsi, Tesis Dan Instrumen Penelitian Keperawatan*. Salemba Medika : Jakarta.
- Nursalam Dan Siti Pariani (2001). *Pendekatan Riset Keperawatan*. EGC : Jakarta.
- Potter & Perry (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: konsep, Proses dan Praktis*. Volume 2. EGC : Jakarta.
- Rizasyah Daud (1999). *Arthritis rheumatoid Dalam Ilmu Keperawatan Penyakit Dalam*. Jilid 1. Edisi 3. EGC : Jakarta.
- Romy Rafael (2006). *Hipnoterapi: Quit Smoking*. Gagas Media : Jakarta.
- Setiyo (2007). *Peran Hipnoterapi Dalam Bidang Kesehatan*. <http://www.indonesiannursing.com>. Diakses tanggal 10 Desember 2008. 13:14
- Stanley, Mickey (2006). Alih Bahasa : Nety Juniarti. *Buku Ajar Keperawatan Gerontik: A Health Promotion/Protection Approach*. EGC : Jakarta.
- Sugiono. 2002. *Metode Penelitian Administrasi*. Alfabeta : Jakarta.
- William, Lippincott dan Wilkins (2003). *Buku Saku Asuhan Keperawatan Geriatrik*. Edisi 2. EGC : Jakarta.
- YF La Kahija (2007). *Hipnoterpi: Prinsip-prinsip Dasar Praktik Psikoterapi*. PT. Gramedia Pustaka : Jakarta.