BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Sunat atau Khitan merupakan suatu tindakan memotong atau menghilangkan sebagian kulit penis (*preputium*) yang menutupi bagian kepala penis (*glans penis*) atau dalam bahasa arab disebut quluf. Secara medis, khitan/sunat disebut juga tindakan sirkumsisi (*circumcision*) dimana praktik ini merupakan prosedur operasi tertua yang dikenal dan dilakukan karena alasan budaya dan perintah agama. Banyak penelitian yang menunjukkan bahwa sirkumsisi memiliki banyak manfaat untuk kesehatan mulai dari mencegah penyakit menular seksual, infeksi saluran kemih, hingga HIV/AIDS. Dalam medis, sirkumsisi dilakukan dengan indikasi *fimosis*, *parafimosis*, *balanitis xerotica obliterans* (*BXO*) (Morris, 2017).

Organisasi kesehatan dunia (WHO) tahun 2020, memperkirakan jumlah sunat laki-laki paling umum di dunia sebagian besar dari Asia dengan 30% dari laki-laki berusia 15 tahun keatas dengan 70% merupakan muslim. Indonesia sendiri merupakan negara dengan mayoritas muslim terbesar di dunia. Menurut data demografi dari kementrian kesehatan RI 2020, laki-laki di Indonesia berjumlah 136,1 juta penduduk, dengan prevalensi 86,6% laki-laki di Indonesia sudah pernah menjalani sunat, dan 37,3 % diantaranya adalah anakanak karena terjadi fimosis (Perdoski, 2020).

Tindakan sirkumsisi walaupun termasuk dalam kategori bedah minor atau kecil, hal tersebut tidak boleh dianggap sepele oleh pasien karena dapat mengakibatkan rasa takut dan cemas akibat dari berbagai sensasi khayalan yang muncul sebelum pelaksanaan operasi sirkumsisi. Terdapat hubungan presepsi tentang sirkumsisi dengan tingkat kecemasan pada anak usia sekolah (6-12 tahun) dengan hasil responden mempunyai persepsi positif tentang sirkumsisi 21 (70,0 %) sedangkan, 9 (30,0 %) responden mempunyai persepsi negatif. Ditemukan pada sebuah penelitian tentang tingkat kecemasan sirkumsisi anak usia 6-12 tahun pada 30 anak didapatkan hasil kecemasan berat sebanyak 14 anak presentase (46,7%), 11 responden (36%) kecemasan sedang, 5 anak (17,3%) mengalami kecemasan ringan (Arifin dkk, 2014).

Ferasinta dalam penelitiannya pada tahun 2020 menyatakan kecemasan pada anak yang akan disunat telah diakui sebagai bagian dari trauma yang mereka alami sebagai akibat dari perilaku yang mereka anggap berbahaya bagi diri mereka sendiri. Beberapa orang umumnya tidak menganggap hal ini sebagai masalah serius tanpa mempertimbangkan aspek psikologis anak. Sehingga jika tidak dikelola dengan baik maka proses sunat tidak "kooperatif" dan anak akan menangis, memberontak dan menolak untuk melanjutkan proses sunat (Ayuni dkk,2023).

Hal tersebut juga diungkapkan oleh Saputro (2017) yang mengatakan bila kecemasan dan ketakutan tidak ditangani akan membuat anak menolak tindakan perawatan dan pengobatan yang diberikan sehingga akan mempengaruhi lamanya perawatan, memperberat kondisi anak bahkan menyebabkan kematian pada anak. Dampak dari anak sakit yang tidak ditangani juga akan menyebabkan kesulitan dan kemampuan membaca yang buruk, memiliki gangguan bahasa, menurunnya kemampuan intelektual dan sosial serta fungsi imun.

Oleh karena itu perlu dilakukan penanganan kecemasan seperti penatalaksanaan farmakologi juga penatalaksanaan non farmakologi. Penatalaksanaan farmakologi bisa dilakukan dengan pemberian obat anti kecemasan sedangkan non farmakologi bisa dilakukan dengan melakukan teknik relaksasi, teknik distraksi, humor, terapi spiritual dan aroma terapi.

Beberapa cara yang dapat dilakukan untuk mengurangi kecemasan pada anak usia 6-12 tahun yang akan dilakukan tindakan sirkumsisi salah satunya dengan teknik distraksi. Teknik Distraksi memiliki tujuan untuk menjauhkan atau memberikan pengalihan pehatian pasien terhadap sesuatu yang sedang dihadapinya, semisal nyeri. Manfaat yang didapat pasien dengan melakukan teknik distraksi ialah pasien merasa lebih nyaman dan berada pada posisi yang menyenangkan. Biasanya distraksi yang digunakan pada paseian anak yang akan melakukan sirkumsisi ialah distraksi dengan menonton film kartun (Safari dkk., 2019).

Berdasarkan studi pendauluan yang dilakukan di Bilik Sunat Pandji pada tanggal 30 November 2023 didapatkan bahwa kebanyakan umur anak yang melakukan sirkumsisi di Bilik Sunat Pandji adalah usia ±10-12 tahun pada tahun 2023, dan prevalensi kecemasan pada anak saat akan dilakukan sirkumsisi berjumlah 4 dari 5 anak pada bulan November 2023.

Hasil observasi yang dilakukan peneliti kepada seorang anak yang mengalami kecemasan sebelum dilakukan sirkumsisi di Bilik Sunat Pandji, menunjukan gejala-gejala kecemasan seperti anak terlihat tegang, menangis, keringat dingin pada ekstermitas, dan takut ditinggal oleh orang tua. Oleh karena itu, di Bilik Sunat Pandji menerapkan SOP yang didalamnya terdapat penayangan Film kartun kepada anak sebelum dilakukan sirkumsisi sejak tahun 2010. Narasumber juga mengatakan bahwa jika anak masih mengalami kecemasan maka prosedur sirkumsisi akan ditunda terlebih dahulu sampai anak tenang dan siap dilakukan sirkumsisi. Hal tersebut dilakukan karena berdasarkan pengalaman narasumber, jika anak masih takut atau belum siap kemudian dipaksa untuk dilakukan sirkumsisi, maka selain anak tidak kooperatif dalam tindakan juga mempengaruhi kesehatan mental anak yang kemudian bisa berakibat orang dengan masalah kejiwaan.

Dari uraian diatas maka peneliti tertarik untuk meneliti analisis pengaruh teknik distraksi film kartun terhadap ansietas anak pada waktu sikumsisi dengan usia 6-12 tahun di Bilik Sunat Pandji. Penelitian ini diharapkan dapat menjadikan distraksi film kartun sebagai intervensi dalam mengurangi ansietas anak pada waktu sirkumsisi.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut maka dapat dirumuskan masalahnya, yaitu: "Adakah pengaruh distraksi film kartun terhadap anisetas anak pada waktu sirkumsisi dengan usia 6-12 tahun di tempat praktik mandiri?".

C. Tujuan Penelitian

1) Tujuan Umum

Mengetahui pengaruh distraksi film kartun terhadap ansietas anak pada waktu sirkumsisi dengan usia 6-12 tahun ditempat praktik mandiri.

2) Tujuan Khusus

- 1. Mengidentifikasi karakteristik ansietas sebelum intervensi teknik distraksi film kartun pada waktu sirkumsisi dengan anak usia 6-12 tahun di tempat praktik mandiri.
- 2. Mengidentifikasi karakteristik ansietas setelah intervensi teknik distraksi film kartun pada waktu sirkumsisi dengan anak usia 6-12 tahun di tempat praktik mandiri.
- 3. Menganalisis pengaruh teknik distraksi film kartun terhadap ansietas anak pada waktu sirkumsisi dengan usia 6-12 tahun di tempat praktik mandiri.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Diharapkan penelitian ini dapat memberikan sumbangan pemikiran kepada masyarakat dan juga penjelasan mengenai pengaruh distraksi film kartun terhadap ansietas anak pada waktu sirkumsisi dengan usia 6-12 tahun di tempat praktik mandiri.

2. Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat diambil manfaatnya oleh semua pihak, khususnya :

a. Bagi Responden

Peneliti berharap dapat menambah pengetahuan serta wawasan tentang pengaruh distraksi film kartun terhadap ansietas anak pada waktu sirkumsisi dengan usia 6-12 tahun, sehingga anak dapat kooperatif saat dilakukan tindakan sirkumsisi.

b. Bagi Lahan Peneliti

Penelitian ini diharapkan memberikan informasi kesehatan bagi instansi terkait mengenai tingkat kecemasan yang dialami responden sehingga dapat memberikan pelayanan yang lebih baik.

c. Bagi Peneliti lain

Hasil penelitian ini diharapkan bisa menjadi dasar untuk penelitian selanjutnya dan perlu dikembangkan terkait pengaruh distraksi film kartun terhadap ansietas anak pada waktu sirkumsisi dengan usia 6-12 tahun.

E. Keaslian Penelitian

Penelitian mengenai kecemasan maupun sirkumsisi pernah dilakukan oleh peneliti sebelumnya, yaitu :

Tabel 1.1 Keaslian penelitian

| No | Nama Peneliti, | Judul | N <mark>ama</mark> | Varia | bel | Metode | Desain | Hasil |
|----|----------------|------------------------|--------------------|--|----------|-------------------|----------------|------------------------|
| | Tahun | | Jurnal | Independen | Dependen | Penelitian | Sampling | |
| 1 | Safari G, | Pengar <mark>uh</mark> | Healthy | Pengaruh | Kecemasa | Desain | Sampel adalah | Hasil kecemasan |
| | Azhar H | teknik | Journal | teknik | n anak | penelitian | 20 anak dengan | sebelum intervensi |
| | (2019) | distraksi | Vol.vii No.2 | distraksi | | yang | usia 4-6 tahun | kecemasan berat (50%), |
| | | film kartun | Oktober | | | digunakan | pre sirkumsisi | setelah dilakukan |
| | | terhadap | 2019 | | | adalah <i>pre</i> | di klinik | intervensi kecemasan |
| | | tingkat | | | | eksperiment | | ringan (100%). Hasil |
| | | kecemasan | | | | design | | uji tes statistic |
| | | anak usia | | | | (nondesign) | | diketahui Asymp.Sig. |
| | | 4-6tahun | | | | | | (2-tailed) bernilai |
| | | pre | | | | | 7 | 0.000. Karena nilai |
| | | sirkumsisi | | | | | 14 17 | 0.000 < 0,05. Artinya |
| | | di klinik | | | | | | H1 diterima, sehingga |
| | | A | | | | | 1 | ada pengaruh distraksi |
| | | | | The same of the sa | | | 1 | film kartun terhadap |
| | | | | | | | | tingkat kecemasan anak |

| No | Nama Peneliti, | Judul | Nama | Varia | bel | Metode | Desain | Hasil |
|----|----------------|------------|----------------------|--------------|------------|----------------|-------------------|--------------------------|
| | Tahun | | J <mark>urnal</mark> | Independen | Dependen | Penelitian | Sampling | |
| | | | | | | | | usia 4-6 tahun pre |
| | | | | | | | | sirkumsisi. |
| | | | | | | | | |
| 2. | Lina M.R, | Bermain | Journals of | Bermain | Tingkat | Desain | Sampel pada | Hasil kecemasan |
| | Gustomi M.P, | game | Ners | game edukasi | kecemasa | penelitian | penelitian ini | sebelum intervensi |
| | Wahyuni D.S, | edukasi | Community | islami | n anak | yang | adalah 25 | kecemasan sedang |
| | Aziza Y.D.A | islami | Volume 11, | 1 | usia 6-12 | digunakan | responden yang | (72%), setelah |
| | (2020) | dapat | Nomor 1, | | tahun | adalah | dilakukan | intervensi kecemasan |
| | | menurunka | Hal. 90-102, | | pada | Pra | sirkumsisi di | ringan (56%). Hasil uji |
| | | n | Juni 2020 | | waktu | Eksperimental | klinik AG | statistik Wilcoxon |
| | | kecemasan | | | sirkumsisi | , One Group | Wound Care | Signed Rank Test |
| | | anak usia | | | | Pre-test Post- | Gresik. Analisa | didapatkan nilai |
| | | 6-12 tahun | 7 / / 3 | \ | | test. | data yang | signifikansi (p = 0.000, |
| | | pada | | | | | digunakan | Z= - 4.375) artinya H1 |
| | | waktu | | | | 1 | adalah <i>Uji</i> | diterima, sehingga ada |
| | | sirkumsisi | | | | | Wilcoxon | pengaruh terapi |
| | | | | | | | | bermain game edukasi |

| No | Nama Peneliti, | Judul | Nama | Varia | bel | Metode | Desain | Hasil |
|----|----------------|------------|----------------------|--------------|----------|---------------------|----------------|-------------------------|
| | Tahun | | J <mark>urnal</mark> | Independen | Dependen | Penelitian | Sampling | |
| | | | | | | | Signed Rank | islami terhadap tingkat |
| | | | | | | | Test. | kecemasan sirkumsisi |
| | | | | | | | | pada anak usia 6-12 |
| | | | | | | | | Tahun |
| 3. | Pamuja I.W.B, | Pengaruh | Jurnal Citra | Pengaruh | Kecemasa | Desain | Sampel pada | Hasil kecemasan |
| | Nubadriyah | terapi | Keperawatan | terapi video | n anak | penelitian | penelitian ini | sebelum intervensi pada |
| | W.D, | video | Volume 9, | | | yang | adalah 30 | kelompok eksperimen |
| | Hardiyanto | game | Nomor 2, | | | digunakan | responden yang | sebelum intervensi |
| | (2021) | terhadap | ISSN: 2502- | | | adalah <i>Quasy</i> | dilakukan | kecemasan berat |
| | | tingkat | 3454 | | | eksperimental | sirkumsisi di | (33,3%), kecemasan |
| | | kecemasan | Desember | | | dengan | Klinik KRJ | sedang (60%), |
| | | anak pre | 2021 | | | pendekatan | Fasyfini | kecemasan ringan |
| | | sirkumsisi | | | | two group pre | (Ganjaran | (6,7%). Setelah |
| | | | | | | andpost | Sehat) | dilakukan intervensi |
| | | | | | | ekperimental | | tidak ada yang |
| | | | | | | design. | | |

| No | Nama Peneliti, | Judul | N ama | Variabel | | Metode | Desain | Hasil |
|----|----------------|-------|----------------------|------------|----------|------------|----------|------------------------|
| | Tahun | | J <mark>urnal</mark> | Independen | Dependen | Penelitian | Sampling | |
| | | | | | | | | mengalami kecemasan |
| | | | | | | | | berat. |
| | | | | | | | | Hasil kecemasan |
| | | | | | | | | sebelum intevensi pada |
| | | | | | | | | kelompok control |
| | | | | | | A | | kecemasan berat (|
| | | | | | | | | 20%), kecemasan |
| | | | | | | | | sedang (66,7%) dan |
| | | | | | | | | kecemasan ringan |
| | | | | | | | | (13,3%). Setelah |
| | | | | | | | | dilakukan intervensi |
| | | | 7 / / 3 | | | | 7. | kecemasan berat |
| | | | | | | | 1 | (53,3%), kecemasan |
| | | | | | 100 | | | sedang (40%), dan |
| | | | | | | | | kecemasan ringan |
| | | | | | | | | (6,7%). Hasil uji Mann |

| No | Nama Peneliti, | Judul | Nama | Varia | bel | Metode | Desain | Hasil |
|----|----------------------|------------|----------------------|------------|----------|------------|----------------|-------------------------|
| | Tahun | | J <mark>urnal</mark> | Independen | Dependen | Penelitian | Sampling | |
| | | | | | | | | Whitney saat dilakukan |
| | | | | | | | | post-test untuk |
| | | | | | | | | kelompok eksperimen |
| | | | | | | | | dan kelompok control |
| | | | | | | | | diperoleh nilai p 0,000 |
| | | | | | | \ | | (p<0,05). Artinya H1 |
| | | | | | | 2 | | diterima karena adanya |
| | | | | | | | | pengaruh pemberian |
| | | | | | | | | terapi video game |
| | | | | | | | | terhadap kecemasan |
| | | | | | | | | anak pre sirkumsisi. |
| 4. | Evangelista T, | Pengaruh | Nursing | Pengaruh | Kecemasa | Desain | Sampel pada | Hasil kecemasan |
| '' | Widodo D, | hypnosis 5 | News | hypnosis 5 | n anak | penelitian | penelotian ini | sebelum intervensi |
| | Widodo B, Widiani E. | jari | Volume 1 | jari | ii anak | | adalah 6 | kecemasan sedang |
| | | | | Jan | | yang | P | |
| | (2016) | terhadap | Nomor 2 | | | digunakan | respondn yang | (17%), kecemasan |
| | | tingkat | 2016 | | | adalah pre | dilakukan | ringan (83%). Setelah |

| No | Nama Peneliti, | Judul | Nama | Varia | bel | Metode | Desain | Hasil |
|----|----------------|------------|----------------------|------------|----------|---------------|----------------|------------------------|
| | Tahun | | J <mark>urnal</mark> | Independen | Dependen | Penelitian | Sampling | |
| | | kecemasan | | | | experimental | sirkumsisi di | intervensi kecemasan |
| | | pasien | | | | design dengan | tempat praktik | ringan (17%) dan yang |
| | | sirkumsisi | | | | one-group | mandiri di | lain tidak mengalami |
| | | di tempat | | | | pretes- | Mulyorejo | kecemasan. Hasil uji |
| | | praktik | | | | posttest | Sukun Malang. | statistic nilai p |
| | | mandiri | | | | design. | | 0.043<0.05. Artinya H1 |
| | | mulyorejo | | | | 2 | | diterima karena ada |
| | | sukun | | | | | | pengaruh hypnosis 5 |
| | | malang. | | | | | | jari terhadap tingkat |
| | | | | | | | | kecemasan pada pasien. |
| | | | | | | A project | | |