

**GAMBARAN KESULITAN KOMUNIKASI SPIRITUAL PERAWAT
DALAM PELAYANAN PASIEN *END OF LIFE*
DI *INTENSIVE CARE UNIT***

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh :

IRMA PRAVITA DEWI

NIM 22020118130061

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, 2023

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Irma Pravita Dewi
Tempat/Tanggal Lahir : Semarang, 21 Juli 2000
Alamat : Jl. Mulawarman Barat II RT.04/ RW.04, Kel.
Pedalangan Kec. Banyumanik, Semarang.
No. Telp : 085801835805
Email : irmapravitadewi@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa penelitian saya berjudul **“Gambaran Kesulitan Komunikasi Spiritual Perawat Dalam Pelayanan Pasien *End Of Life* Di Intensive Care Unit”** bebas dari adanya plagiarisme dengan *similarity index* 20%.

Jika dikemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah berdasarkan hasil-hasil penelitian tersebut telah terindikasi plagiarism, maka saya akan bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan yang saya buat dengan kesadaran tanpa adanya unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 2 Juni 2023

Yang menyatakan,



Irma Pravita Dewi

NIM. 22020118130061

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **skripsi** yang berjudul :
**GAMBARAN KESULITAN KOMUNIKASI SPIRITUAL PERAWAT
DALAM PELAYANAN PASIEN *END OF LIFE* DI INTENSIVE CARE
UNIT**

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Irma Pravita Dewi

NIM : 22020118130061

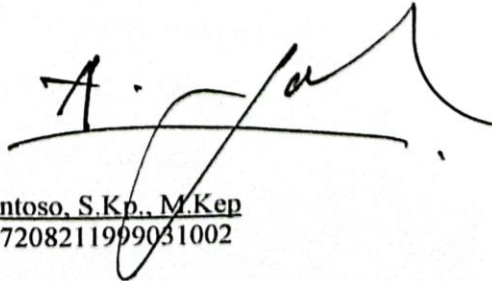
Telah disetujui sebagai penelitian dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk direview

Pembimbing,



Ns. Reni Sulung Utami S.Kep., M.Sc.
NIP. 198212312008122901

Mengetahui,
Ketua Program Sarjana Keperawatan FK Undip



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep
NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **skripsi** yang berjudul :
**Gambaran Kesulitan Komunikasi Spiritual Perawat Dalam Pelayanan
Pasien *End Of Life* Di Intensive Care Unit**

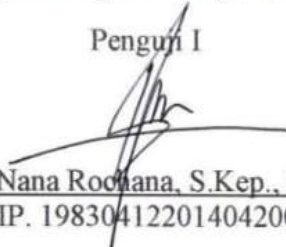
Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Irma Pravita Dewi

NIM : 22020118130061

Telah diuji pada tanggal 15 Juni 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk **mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan**

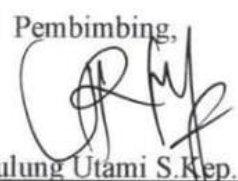
Penguji I


Ns. Nana Rochana, S.Kep., M.N
NIP. 198304122014042001

Penguji II


Ns. Yuni Dwi Hastuti, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198706262015042003

Pembimbing,


Ns. Reni Sulung Utami S.Kep., M.Sc.
NIP. 198212312008122001

Mengetahui,
Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip


Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 197708302001122001

UCAPAN TERIMA KASIH

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan serta petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT atas limpahan rezeki, kesehatan serta perlindungan kepada penulis.
2. Bapak Aris dan Ibu Yuli selaku orang tua tercinta. Ayah Budi dan Mamah Emi. Adik tersayang Irma Adelina Putri dan seluruh keluarga saya yang telah banyak memberikan perhatian, kasih sayang, doa, semangat, nasihat, dan memberikan dukungan moril serta materil selama perkuliahan hingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
3. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat selaku Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
4. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
5. Ibu Ns. Reni Sulung Utami, S.Kep., M.Sc, selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan, arahan, dorongan kepada penulis dalam proses penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Ns. Nana Rochana, S.Kep., M.N, selaku Penguji I yang telah menyediakan waktu untuk melaksanakan ujian skripsi.
7. Ibu Ns. Yuni Dwi Hastuti, S.Kep., M.Kep selaku Penguji II yang telah menyediakan waktu untuk memberikan masukan dalam ujian skripsi.
8. Ibu Ns. Diyan Yuli Wijayanti, S.Kep., M.Kep., selaku Dosen Wali yang telah memberikan support bagi peneliti dalam setiap penyusunan skripsi.

9. Sahabat dan Teman tersayang yaitu Nola Monisa, Elce, Nova, Monica, Safira, Milania, Yumna, Diana, teman-teman satu bimbingan Yekti, Vikka, Prames, Rizka yang selalu memberikan dukungan, motivasi dan saran bagi peneliti.
10. Rekan-rekan Mahasiswa Keperawatan Kardiotrix 2018 yang selalu memberikan motivasi kepada peneliti dalam proses penyusunan skripsi ini.
11. Dan seluruh pihak yang turut membantu terlaksananya penyusunan skripsi yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
BAB I	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
BAB II.....	8
2.1 Konsep <i>end of life</i>	8
2.1.1 Definisi <i>end of life</i>	8
2.1.2 Pasien <i>end of life</i>	8
2.1.3 Karakteristik pasien <i>end of life</i>	8
2.1.4 <i>End of life care</i>	9
2.1.5 Standar professional perawatan <i>end of life</i> di ICU.....	9
2.1.6 Peran perawat dalam perawatan <i>end of life</i>	13
2.1.7 Komunikasi spiritual dalam praktik keperawatan.....	15
2.1.8 Faktor yang mempengaruhi komunikasi spiritual.....	17

2.2 Kerangka Teori.....	19
2.3 Kerangka Konsep.....	20
BAB III.....	21
3.1 Fokus Penelitian.....	21
3.2 Jenis Dan Rancangan Penelitian.....	21
3.3 Populasi Dan Sampel Penelitian.....	22
3.3.1 Populasi Penelitian.....	22
3.3.2 Sampel Penelitian.....	22
3.3.3 Besar Sampel.....	23
3.3.4 Teknik Pengambilan Sampel.....	23
3.3.5 Tempat Dan Waktu Penelitian.....	23
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Dan Skala Pengukuran.....	23
3.4.1 Variabel Penelitian.....	23
3.4.2 Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	24
3.5 Instrument Penelitian Dan Cara Pengumpulan Data.....	27
3.5.1 Instrument Penelitian.....	27
3.5.2 Uji Validitas Dan Reliabilitas.....	28
3.5.3 Cara Pengumpulan Data.....	30
3.6 Teknik Pengolahan Dan Analisa Data.....	32
3.6.1 Teknik Pengolahan Data.....	32
3.6.2 Analisa Data.....	35
3.7 Etika Penelitian.....	36
BAB IV.....	38
Hasil Penelitian.....	38
BAB V.....	43
Pembahasan.....	43
BAB VI.....	50
Penutup.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN.....	63

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Dan Skala Pengukuran.....	25
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	38
Tabel 3. Keterlibatan Perawat Dalam Memberikan Perawatan Spiritual.....	40
Tabel 4. Tingkat Kesulitan Komunikasi Spiritual Perawat.....	41
Tabel 5. Tantangan Atau Masalah Terbesar Perawatan Spiritual.....	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	19
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	65
Lampiran 2. Perizinan Kuesioner.....	67
Lampiran 3. Surat Pernyataan Selesai Pengambilan Data.....	68
Lampiran 4. <i>Similarity Index</i>	72
Lampiran 5. Bukti <i>Back Translate</i>	73
Lampiran 6. <i>Informed Consent</i>	74
Lampiran 7. Kuesioner Penelitian.....	75
Lampiran 8. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner.....	80
Lampiran 9. Sertifikat <i>Toefl Test</i>	81
Lampiran 9. <i>Logbook</i> Bimbingan Skripsi.....	82

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Juni, 2023

ABSTRAK

Irma Pravita Dewi

**Gambaran Kesulitan Komunikasi Spiritual Perawat Dalam Pelayanan
Pasien *End Of Life* Di *Intensive Care Unit***

xiv + 53 Halaman+ 5 Tabel + 1 Gambar + 10 Lampiran

Intensive Care Unit (ICU) merupakan bagian dari pelayanan rumah sakit yang ditujukan untuk pasien dengan keadaan kritis. ICU memiliki tingkat risiko kematian pasien tertinggi. Perawat ICU memiliki peran penting dalam memberikan perawatan pada pasien dengan kondisi menjelang ajal. Dukungan spiritual pada pasien dan keluarga menjadi salah satu indikator kualitas dalam perawatan menjelang ajal (*end of life*). Namun, perawat masih menganggap komunikasi spiritual adalah hal yang sulit. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui gambaran kesulitan komunikasi spiritual perawat dalam pelayanan pasien *end of life* di *Intensive Care Unit*. Penelitian ini merupakan studi deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel berjumlah 74 responden perawat ICU dan ICVCU di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Pengumpulan data menggunakan kuesioner dan dianalisis secara univariat. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar perawat sering membahas spiritualitas dengan keluarga pasien sebesar 21,6%. Hal yang paling sulit adalah berbicara tentang distress spiritual dengan pasien atau keluarga rata-rata *mean* 3,93. Tantangan terbesar dalam membentuk perawatan spiritual pasien *end of life* adalah kurangnya waktu 43,2% dan pelatihan 32,6%. Dapat disimpulkan bahwa perawat masih perlu pelatihan dalam melakukan komunikasi spiritual lebih lanjut.

Kata Kunci: *Intensive Care Unit*, Komunikasi Spiritual, *End Of Life*

Referensi: 82 (1994 – 2023)

Department of Nursing
Fakultas Kedokteran
Diponegoro University
June, 2023

ABSTRACT

Irma Pravita Dewi

Descriptions of Spiritual Communication Difficulties of Nurses in End of Life Patient Service In The Intensive Care Unit

xiv + 53 Page+ 5 Table + 1 Picture + 10 Attachments

Intensive Care Unit (ICU) is part of a hospital service aimed at patients this with critical care conditions. The risk of mortality critically ICU patient is the highest. Nurses ICU have an important role in providing care to patients with dying conditions. Dying patients are often found in the ICU. Providing spiritual support to patients and families is an indicator of quality in end-of-life care. However, practicing spiritual communication is still often considered difficult by nurses. The purpose of this study was to describe the difficulties of spiritual communication for nurses in serving end of life patients in the Intensive Care Unit. This research is a descriptive study with a cross sectional approach. The sample consisted of 74 ICU and ICVCU nurse respondents at RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Data collection used a questionnaire and was analyzed univariately. The most difficult thing is talking about spiritual distress with patients or their families, the average mean is 3.93. The biggest challenge in establishing spiritual care for end of life patients is the lack of time 43.2% and training 32.6%. It can be concluded that nurses still need training in conducting further spiritual communication.

Keywords: Intensive Care Unit, Spiritual Communication, End Of Life

References: 82 (1994 – 2023)