

**PENGARUH KONSELING MOTIVASI DENGAN
PENDEKATAN SPIRITUAL TERHADAP MEKANISME
KOPING PASIEN PENYAKIT GINJAL
TAHAP AKHIR HEMODIALISIS**

Studi Eksperimental

***THE EFFECT OF MOTIVATIONAL INTERVIEWING WITH
SPIRITUAL BASED ON COPING MECHANISM TO END
STAGE RENAL DISEASE PATIENT WITH HEMODIALYSIS***

Experimental Studies



TESIS

**Untuk memenuhi sebagai persyaratan mencapai Magister
Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan**

**Naufal Raihan Alfarisi
22020121410005**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2025**

**PENGARUH KONSELING MOTIVASI DENGAN
PENDEKATAN SPIRITUAL TERHADAP MEKANISME
KOPING PASIEN PENYAKIT GINJAL
TAHAP AKHIR HEMODIALISIS**

Studi Eksperimental

***THE EFFECT OF MOTIVATIONAL INTERVIEWING WITH
SPIRITUAL BASED COPING MECHANISM TO END STAGE
RENAL DISEASE PATIENT WITH HEMODIYALYSIS***

Experimental Studies



TESIS

**Untuk memenuhi sebagai persyaratan mencapai Magister
Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan**

**Naufal Raihan Alfarisi
22020121410005**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2025**

TESIS

**PENGARUH KONSELING MOTIVASI DENGAN PENDEKATAN
SPIRITUAL TERHADAP MEKANISME KOPING PASIEN PENYAKIT
GINJAL TAHAP AKHIR HEMODIALISIS
Studi Eksperimental**

Disusun oleh:

**Naufal Raihan Alfarisi
22020121410005**

Telah memenuhi syarat untuk dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal, 17 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing

Pembimbing I



Ns. Sri Padma Sari, S.Kep., MNS., Ph.D.
NIP. 198405062008122003NIP. 197004302005012013

Pembimbing II



Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197109191994031001

Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIP. 197810142003122001

TESIS

**PENGARUH KONSELING MOTIVASI DENGAN PENDEKATAN SPIRITUAL
TERHADAP MEKANISME KOPING PASIEN PENYAKIT GINJAL
TAHAP AKHIR HEMODIALISIS**

Disusun oleh:

Naufal Raihan Alfarisi
22020121410005

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 17 Juni 2024
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Menyetujui

Pembimbing I



Ns. Sri Padma Sari, S.Kep., MNS., Ph.D.
NIP. 198405062008122003

Pembimbing II



Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197109191994031001

Penguji I



Prof. Dr. Meidiana Dwidiyanti, S.Kp., M.Sc.
NIP. 196005151983032002

Penguji II



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns., Sp.Kep.MB
NIP. 197810142003122001

Mengetahui

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang



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

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri, Naufal Raihan Alfarisi NIM 22020121410005. Di dalam Tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong *plagiarism* sebagaimana dimaksud dalam Permendiknas No.17 Tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Semarang, 20 Maret 2025



Naufal Raihan Alfarisi

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

Nama : Naufal Raihan Alfarisi
Tempat/tanggal lahir : Cirebon / 17 Oktober 1997
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat rumah : Jln. Mey Jend Sutoyo Ds Pabedilan Wetan Rt. 09/
Rw. 09 Kec. Pabedilan Kab.Cirebon - Jawa Barat
No. Handphone : +6289527540800
Alamat e-mail : naufal.raihan.alfarisi@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Tingkat Pendidikan	Tempat Sekolah	Tahun Lulus
SD	SDN I Jatiseeng	2009
SMP	SMPIT ITUS Jalaksana	2012
SMA	SMAN I Babakan Cirebon	2015
S1	Universitas Muhammadiyah Surakarta	2019
Profesi Ners	Universitas Muhammadiyah Surakarta	2020

C. Riwayat Pekerjaan

Riwayat Pekerjaan	Tahun
Perawat Klinik Assalam Surakarta	2020
Relawan Covid-19 RS Dr. Moewardi	2020
Perawat Home care Klinik Pratama Pabuaran	2021
THL Rumah Sakit Nasional Diponegoro	2023
Klinik Intibios Cabang Semarang	2024

D. Riwayat Organisasi

Organisasi	Tahun
Staff Rohis Kabupaten Cirebon	2014-2015
Wakil Ketua HMP Keperawatan UMS	2017
Kepala Departement Luar Negri BEM FIK UMS	2018
Ketua Himpunan Mahasiswa Magister UNDIP 2023	2023

PRAKATA

Dengan mengucapkan puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan karunia dan rahmat-Nya kepada peneliti, sehingga peneliti dapat menyelesaikan hasil tesis dengan judul “Pengaruh Konseling Motivasi dengan Pendekatan Spiritual Terhadap Mekanisme Koping Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir Hemodialisis”. Tesis ini diajukan sebagai persyaratan mata kuliah Tesis program studi magister keperawatan Universitas Diponegoro.

Dalam penyelesaian hasil tesis ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu peneliti menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Anggorowati, S.Kp.,Ns., Sp.Kep.Mat., M.Kep, selaku Kepala Department Ilmu Keperawatan.
2. Dr. Fitria Handayani, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.MB, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan.
3. Ns. Sri Padma Sari, S.Kep., MNS., Ph.D. selaku dosen pembimbing I yang telah membantu peneliti dalam memberikan masukan dan kritiknya.
4. Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes. selaku dosen pembimbing II yang telah banyak membantu peneliti dalam memberikan ide, saran, dan kritiknya.
5. Keluarga saya yang selalu mendukung dan mendoakan saya.
6. Semua pihak terkait dalam penyusunan hasiltesis yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar tesis ini dapat menjadi lebih baik.

Semarang, April 2025

Peneliti

Naufal Raihan Alfarisi

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN SIDANG.....	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK	xii

BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.4 Manfaat Penulisan.....	8
1.5 Keaslian Penelitian.....	10
1.6 Analisis Keaslian Penelitian.....	13

BAB II	14
TINJAUAN PUSTAKA	14
2.1 Mekanisme Koping	14
2.2 Terapi Konseling Motivasi.....	22
2.3 Pendekatan Spiritual dalam Konseling Motivasi.....	29
2.4 Model Koping Lazarus (Folkman & Lazarus 1985).....	34
2.5 Model Teori Adaptasi Roy.....	38
2.6 Kerangka Teori	42
2.7 Kerangka Konsep.....	42
2.8 Hipotesis.....	43

BAB III.....	44
METODE PENELITIAN	44
3.1 Design Penelitian	44
3.2 Populasi dan Sample	45
3.3 Tempat dan waktu.....	47
3.4 Variabel penelitian,Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	47
3.5 Instrumen Penelitian	48
3.6 Standart prosedur operasional.....	49
3.7 Uji validitas dan Realibilitas	49
3.8 Proses Pengumpulan Data.....	50

3.9 Teknik Pengolahan Data dan Analisa Data.....	53
3.10 Etika Penelitian	53
BAB IV HASIL.....	58
4.1 Analisis Univariat	58
4.1.1 Data Responden berdasarkan Tingkat mekanisme koping pre-post diberikan konseling motivasi dengan pendekatan spiritual.	60
4.1.2 Data Responden berdasarkan Tingkat mekanisme koping pre-post diberikan konseling motivasi dengan pendekatan spiritual	60
4.2 Analisis Bivariat.....	60
4.2.1 Hasil Nilai Mekanisme Koping pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir (PGTA)	61
4.2.2 Pengaruh konseling motivasi terhadap mekanisme koping pasien penyakit ginjal tahap akhir (PGTA).....	44
BAB V PEMBAHASAN	63
5.1 Karakteristik Responden	63
5.2 Mekanisme Koping Pasien PGTA sebelum dan sesudah diberikan terapi konseling motivasi dengan pendekatan spiritual	66
5.3 Pengaruh Konseling Motivasi dengan Pendekatan Spiritual Terhadap Mekanisme Koping Pasien dengan Penyakit Ginjal Tahap Akhir (PGTA)....	70
5.4 Keterbatasan Penelitian.....	74
5.5 Implikasi Keperawatan	74
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	75
6.1 Kesimpulan	75
6.2 Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA.....	78

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
1	Keaslian Penelitian	10
2	Variabel, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	47
3	Distribusi Frekuensi demografi responden	58
4	Jumlah Responden berdasarkan Tingkat mekanisme koping <i>Pre-Test</i>	60
5	Jumlah Responden berdasarkan Tingkat mekanisme koping <i>Pre-Test</i>	60
6	Distribusi Nilai Mekanisme Koping pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir (PGTA)	61
7	Hasil Uji Hipotesis <i>Indenpende T-Test</i>	62

DAFTAR GAMBAR

No	Judul Gambar	Halaman
1	Konsep Lazarus	37
2	Kerangka Teori Sistem Adaptasi Callista Roy	39
3	Kerangka Teori Pengaruh Motivasi Spiritual dengan pendekatan spiritual Terhadap Mekanisme Koping Pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir Hemodialisis	42
4	Kerangka Konsep Pengaruh Konseling Motivasi dengan Pendekatan Spiritual Terhadap Mekanisme Koping pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir Hemodialisis	43
5	Rancangan penelitian <i>pre-test and post-test with control group design</i>	44

DAFTAR LAMPIRAN

No	Keterangan
1	Lampiran 1. Lembar Informed Consent
2	Lampiran 2. Satuan Acara Kegiatan Konseling Motivasi
3	Lampiran 3. Kuisoner <i>Jalowjec Coping Scale</i>
4	Lampiran 4. <i>Ethical Clearance</i>
5	Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian
6	Lampiran 6. Surat Izin Penelitian RSD K.R.M.T Wongsonegoro
7	Lampiran 7. Hasil Analisis SPSS
8	Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian
9	Lampiran 9. Hasil Uji Turnitin

Naufal Raihan Alfarisi

Konseling Motivasi dengan Pendekatan Spiritual Terhadap Mekanisme Koping Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir

xii + 125 halaman + 7 Tabel + 5 Gambar + 9 Lampiran

ABSTRAK

Latar belakang: Mekanisme koping merupakan salah satu kondisi yang bisa mempengaruhi pengobatan pasien penyakit ginjal tahap akhir. Individu yang didiagnosis penyakit ginjal tahap akhir (PGTA) memiliki masalah mental dan mekanisme koping tidak baik terhadap menghadapi kehidupan karena proses penyembuhan yang lama. Dampak dari mekanisme koping yang tidak baik bisa mengakibatkan penurunan kualitas hidup dan resiko putus asa. Menurut penelitian kualitatif, konseling motivasi membantu pasien dalam mengidentifikasi, mengevaluasi, dan menanggapi kelainan pikiran dan keyakinannya. Membantu pasien mengembangkan pola pikir rasional, terlibat dalam tes realitas, dan membentuk kembali perilaku dengan mengubah pesan internal. Intervensi konseling motivasi dengan pendekatan spiritual memengaruhi penurunan keputusan dan peningkatan motivasi untuk pulih pada pasien ginjal dengan hemodialisa rutin. **Tujuan:** mengetahui pengaruh konseling motivasi dengan pendekatan spiritual terhadap mekanisme koping pasien penyakit ginjal tahap akhir. **Metode:** penelitian ini menggunakan desain *quasi eksperimental* dengan rancangan *pre-post test with control group*. Responden penelitian ini adalah 46 pasien penyakit ginjal tahap akhir dengan 23 kelompok intervensi dan 23 kelompok kontrol. Kelompok intervensi diberikan intervensi konseling motivasi dengan pendekatan spiritual sebanyak tiga kali pertemuan. Tingkat mekanisme koping sebelum dan sesudah intervensi di nilai dengan kuisioner *Jalowiec Coping Scale* (JCS). Uji statistik yang digunakan adalah uji *Paired Test* dan uji *Indenpendet t-test*. Hasil: terdapat perbedaan yang signifikan antara nilai *pre-test* dan *post test* pada kelompok intervensi ($p\text{-value} < 0,05$). Hasil uji *Indenpendet t-test* menunjukkan nilai signifikan pada data *post-test* kelompok intervensi dan kelompok kontrol ($p\text{-value} < 0,05$) Kesimpulan: Intervensi Konseling Motivasi dengan Pendekatan Spiritual dapat meningkatkan mekanisme koping pada penyakit ginjal tahap akhir. Hasil ini menunjukkan bahwa intervensi ini dapat digunakan sebagai alternatif intervensi untuk meningkatkan mekanisme koping pasien penyakit ginjal tahap akhir.

Kata kunci: Penyakit Ginjal Tahap Akhir; Hemodialisa; Konseling Motivasi; Mekanisme Koping

Naufal Raihan Alfarisi

**Counseling Motivation with Spiritual Approach Towards Mechanism
Coping Patient Disease Kidney Stage End**

xii + 125 page + 7 Table + 5 Figure + 9 Attachment

ABSTRACT

Background: Mechanism coping is Wrong One conditions that can influence treatment patient disease kidney stage end . Individual Which diagnosed disease kidney stage end (PGTA) has mental problems and mechanism coping No Good to face life because of the long healing process . Impact from mechanism coping that is not Good Can result in decline quality life And risk separated hope. According to study qualitative , counseling motivation help patient in identify, evaluate, and respond abnormality thought And his beliefs . Help patient develop pattern think rational, involved in test reality , and to form return behavior with change internal message. Intervention counseling motivation with spiritual approach influences decline despair And improvement motivation For recover on patient kidney with hemodialysis routine. Objective: to determine the influence counseling motivation with spiritual approach to mechanism coping patient disease kidney stage end. Method: This study used a *quasi-experimental design with a pre-post test with control group design* . The respondents of this study were 46 patients. disease kidney stage end with 23 intervention groups and 23 control groups. The intervention group was given counseling intervention motivation with spiritual approach as much as three meetings. Mechanism level coping before And after intervention in value with questionnaire *Jalowiec Coping Scale* (JCS). The statistical test used is the *Paired Test* and *Independent t- test* . Results: there is a significant difference between *the pre-test* and *post-test values* in the intervention group (*p-value* < 0.05). *Independent t-test* results shows significant value in the *post-test data* of the intervention group and the control group (*p-value* < 0.05) Conclusion: Counseling Intervention Motivation with Spiritual approach can improve the mechanism coping on disease kidney stage end. These results indicate that this intervention can be used as an alternative intervention to improve the mechanism coping disease patient kidney stage end.

Keywords: Disease Kidney Stage End; Hemodialysis; Counseling Motivation; Mechanism Coping