

**IDENTIFIKASI *BURNOUT SYNDROME* PADA
PERAWAT INDONESIA YANG BEKERJA
SEBAGAI *CARE GIVER* DI JEPANG**

SKRIPSI



Disusun Oleh :

Khulud Fathul Ni`ma

NIM : 202302194


**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**IDENTIFIKASI BURNOUT SINDROM PADA
PERAWAT INDONESIA YANG BEKERJA
SEBAGAI CAREGIVER DI JEPANG**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diajukan
Pada Tanggal 29 Juli 2024

Pembimbing,


(Ernawati, M. Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep. KMB, Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

IDENTIFIKASI *BURNOUT SYNDROME* PADA PERAWAT
INDONESIA YANG BEKERJA SEBAGAI CARE GIVER
DI JEPANG

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Khulud Fathul Ni'ma
NIM 202302194

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal 12 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji:

1 Rina Saraswati, M.Kep (Penguji 1)

2 Marsito, M.Kep., Sp. Kom (Penguji 2)

3 Ernawati, M.Kep (Penguji 3)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahya Suci M.Pd., M.Kep., Sp. Keperawatan, KMB, Ph.D)

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Jepang, 26 Juli 2024

A QR code is positioned to the left of a handwritten signature in black ink. The signature appears to be 'Khulud Fathul Ni'ma'.

Khulud Fathul Ni'ma

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISM

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Khulud Fathul Ni'ma
Tempat, Tanggal Lahir : Pati, 29 September 1995
Alamat : Kambang Rt 7 Rw 5 Ds. Sukoharjo
Kec. Wedarijaksa Kab. Pati, Jawa Tengah
Nomor Hp : (+81) 8023477103
Alamat email : khuludfathul95@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

**“IDENTIFIKASI *BURNOUT SYNDROME* PADA
PERAWAT INDONESIA YANG BEKERJA
SEBAGAI *CAREGIVER* DI JEPANG”**

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain

Apabila di kemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Yokohama, Jepang

Pada tanggal: 26 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



(Khulud Fathul Ni'ma)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Khulud Fathul Ni'ma

NIM : 202302194

Program studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free-Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**“IDENTIFIKASI *BURNOUT SYNDROME* PADA
PERAWAT INDONESIA YANG BEKERJA
SEBAGAI *CAREGIVER* DI JEPANG”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Yokohama, Jepang

Pada Tanggal: 26 Juli 2024

Yang menyatakan



(Khulud Fathul Ni'ma)

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Identifikasi *Burnout Syndrome* Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai *Caregiver* Di Jepang”.

Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rasulullah Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan, serta semangat dari pihak lain penulis mampu untuk menyelesaikannya.

Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah melancarkan segala proses saya dalam penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Herniyatun, S. Kp., M. Kep Sp., Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep. KMB, Ph.D, selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ernawati, M. Kep selaku pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi ini.
5. Kedua orang tua yang selalu memberikan doa dan dukungannya.
6. Suami tercinta yang selalu memberikan doa, motivasi, dukungan moral dan materiil.
7. Adik saya tersayang yang selalu memberikan doa dan dukungannya.
8. Direktur dan segenap karyawan Keiai No Sato Kagetori, Jepang yang telah memberikan izin, semangat dan motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan penelitian.

9. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat, sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan.

Semoga bimbingan dan bantuan yang telah diberikan mendapatkan balasan yang sesuai dengan amal pengabdian dari Allah SWT. Oleh karena itu penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan, mengingat masih banyak keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang dimiliki penulis. Untuk itu penulis mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini.

Jepang, 26 Juli 2024

(Khulud Fathul Ni'ma)

HALAMAN PERSEMBAHAN

“Harta yang tak pernah habis adalah ilmu pengetahuan dan ilmu yang tak ternilai adalah Pendidikan. Orang yang pintar bukanlah orang yang merasa pintar, akan tetapi ia adalah orang yang merasa bodoh dan ingin tau segalanya, dengan begitu ia tak akan pernah berhenti untuk terus belajar.”

Alhamdulillahirobbil’alamin, segala puji saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan segala kenikmatan yang tiada batasnya dan melancarkan segala urusan saya hingga skripsi ini dapat diselesaikan. Skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. My Precious one, Takeuchi Kazuhisa. I’m so grateful for your kind, your support, your love and anytime. I couldn’t have it without you. Thanks for having my back. 誠にありがとうございます。感謝です。
2. Kedua orang tua saya, Bapak Suwito Nyono dan Ibu Murwati yang telah memberikan segalanya bagi anak-anaknya, yang senantiasa memberikan dukungan moril, materiil, dan segalanya, serta menjadi support system terbaik dan doa yang tiada hentinya. Ucapan terima kasih ini tidak akan dapat menggantikan pengorbanan Bapak dan Ibu selama ini. Semoga pengorbanan yang telah kalian lakukan akan terbayar dikemudian hari. Mohon maaf jika selama ini saya belum bisa memberikan yang terbaik untuk kalian. Semoga Allah SWT selalu memberikan kesehatan, keselamatan dunia dan akhirat, dimudahkan rezekinya dan selalu dalam lindungan Allah SWT. Aamiin.
3. Terima kasih untuk adik saya, Wildan Wardani, yang telah memberikan dukungan dan semangat. Semoga kita dapat menjadi pribadi yang dapat membanggakan dan membahagiakan kedua orang tua kita. Aamiin.
4. Keluarga besar saya dan suami yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa.
5. Rina Saraswati, M. Kep selaku dosen penguji I dalam skripsi ini.
6. Marsito, S.Kp., M. Kep., Sp. Kom selaku dosen penguji II dalam skripsi ini.

7. Dosen pembimbing tersabar dan terkalem Ibu Ernawati, M. Kep.
8. Seluruh dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu kepada penulis.
9. Teman-teman Prodi Keperawatan Program Sarjana Regular B19 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terimakasih untuk semua yang saling memberikan support.
10. Universitas Muhammadiyah Gombong dan seluruh staf karyawan Unimugo, terima kasih sudah mengizinkan saya menuntut lebih banyak ilmu dan telah memberi saya ruang untuk berkarya dalam tulisan ini.
11. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri yang mau dan mampu bertahan, berjuang, berusaha sejauh ini, mampu mengatur waktu, tenaga dan pikiran untuk tidak menyerah walau banyak godaan yang datang, terimakasih karena sudah bertahan untuk tetap kuat sampai detik ini. Ini merupakan pencapaian yang patut saya banggakan untuk diri sendiri.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, 26 Juli 2024

Khulud Fathul Ni'ma ¹⁾, Ernawati ²⁾

Email: khuludfathul95@gmail.com

ABSTRAK

“IDENTIFIKASI *BURNOUT SYNDROME* PADA PERAWAT INDONESIA YANG BEKERJA SEBAGAI *CAREGIVER* DI JEPANG”

Latar Belakang: *Caregiver* sangat rentan terhadap *burnout syndrome* saat bekerja. Penelitian oleh Azeri et al (2020), *burnout* yang terjadi pada *caregiver* di Jepang menunjukkan skala presentase yang tinggi. 83% untuk kelelahan emosional, 86% untuk depersonalisasi, dan 80% untuk rendahnya prestasi diri.

Perawat Indonesia yang bekerja sebagai *caregiver* di Jepang diwajibkan memberikan pelayanan maksimal kepada pasien dan keluarga, belum lagi perbedaan lingkungan, sosial, budaya serta bahasa menjadi penyebab stress saat bekerja, sehingga sering mengalami kelelahan emosi dan mental saat bekerja. Hal ini menciptakan tekanan berlebih untuk mengalami kelelahan fisik, mental dan emosional yang disebut *burnout syndrome*.

Tujuan: Mengetahui gambaran kejadian *burnout syndrome* pada perawat Indonesia yang bekerja sebagai *caregiver* di Jepang.

Metode: Menggunakan metode penelitian analisa deskriptif. Teknik sampel yang digunakan total sampling sejumlah 45 perawat Indonesia yang bekerja sebagai *caregiver* di Jepang. Data dikumpulkan menggunakan G-form kuesioner *Maslach Burnout Inventory Human Services Survey* (MBI-HSS). Dan dianalisis menggunakan analisis univariat.

Hasil Penelitian: Tingkat kejadian *burnout syndrome* pada *caregiver* Indonesia di Jepang dinyatakan rendah dengan kejadian tidak mengalami *burnout syndrome* (57.8%), namun kelelahan emosional dalam kategori tinggi (42.2%), depersonalisasi kategori rendah (55.5%) dan pencapaian prestasi diri kategori tinggi (57.8%).

Kesimpulan: Meskipun tingkat kejadian *Burnout* pada *caregiver* Indonesia di Jepang dinyatakan rendah, perlu diwaspadai karena kelelahan emosional dalam kategori tinggi.

Rekomendasi: Selanjutnya diharapkan dapat mengetahui lebih lanjut faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya *burnout syndrome* dengan meneliti mengenai *individual effort factors*, *organizational effort factors*, dan atau *work environment*.

Kata kunci: *Burnout Syndrome*, Perawat, *Caregiver*, Jepang.

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Basic Program

Faculty of Health Sciences Universitas Muhammadiyah Gombong

Thesis, 26 Juli 2024

Khulud Fathul Ni'ma ¹⁾, Ernawati ²⁾

Email: khuludfathul95@gmail.com

ABSTRACT

“IDENTIFICATION OF *BURNOUT SYNDROME* IN INDONESIAN NURSES AS WORKING AS *CAREGIVER* IN JAPAN”

Background: Caregivers are very vulnerable to burnout syndrome while working. Research by Azeri et al (2020), burnout that occurs in caregivers in Japan shows a high percentage scale. 83% for emotional exhaustion, 86% for depersonalization, and 80% for low self-achievement. Indonesian caregivers in Japan are required to provide maximum service to patients and families, environmental, social, cultural and linguistic differences cause stress, so Indonesian caregivers often experience emotional and mental exhaustion at work. This creates excessive pressure on Indonesian caregivers who experience physical, mental and emotional fatigue which is called burnout syndrome.

Objective: To find out the description of the incidence of burnout syndrome in Indonesian nurses who work as caregivers in Japan.

Method: Using descriptive analysis research methods. The sampling technique used was a total sampling of 45 Indonesian nurses who worked as caregivers in Japan. Data were collected using the *Maslach Burnout Inventory Human Services Survey (MBI-HSS)* by G-form questionnaire. And analyzed using univariate analysis.

Results: The incidence of burnout syndrome among Indonesian caregivers in Japan is stated to be low with the incidence of not experiencing burnout syndrome (57.8%), however emotional exhaustion is in the high category (42.2%), depersonalization is in the low category (55.5%) and self-achievement is in the high category (57.8%).

Conclusion: Even though the incidence of burnout among Indonesian caregivers in Japan is stated to be low, need to be careful because emotional exhaustion is in the high category.

Recommendation: Further research hope to explore the factors that influence the occurrence of burnout syndrome by further researching individual effort factors, organizational effort factors, and/or work environment.

Keywords: *Burnout Syndrome*, Nurse, *Caregiver*, Japan.

¹ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

² Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISM	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Penelitian	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Burnout Sindrom	
2.1.1 Pengertian Burnout	9
2.1.2 Indikasi Burnout.....	10
2.1.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Burnout	11
2.1.4 Tanda dan Gejala Burnout	13
2.1.5 Klasifikasi Burnout	13
2.1.6 Dampak Burnout pada Perawat	14
2.1.7 Instrumen dan Cara Pengukuran Burnout	15

2.2 Perawat	
2.2.1 Pengertian Perawat	16
2.2.2 Peran Perawat	17
2.2.3 Fungsi Perawat	18
2.2.4 Care Giver	19
2.3 Kerangka Teori	21
2.4 Kerangka Konsep	22
2.5 Pertanyaan Penelitian	22
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
3.1 Desain atau Rancangan Penelitian	23
3.2 Populasi dan Sampel	23
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	24
3.4 Variabel Penelitian	24
3.5 Definisi Operasional	25
3.6 Instrumen Penelitian	26
3.7 Validitas dan Reliabilitas Instrumen	27
3.8 Prinsip dan Etika Penelitian	28
3.9 Teknik Pengumpulan Data	30
3.10 Teknik Analisis Data	30
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian	
4.1.1 Karakteristik Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan dan Lama Bekerja	32
4.1.2 Gambaran <i>Burnout Syndrome</i> Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang	33
4.2 Pembahasan	
4.2.1 Karakteristik Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan dan Lama Bekerja	34

4.2.2	Gambaran <i>Burnout Syndrome</i> Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang	36
4.2.3	Sub Variabel <i>Burnout Syndrome</i> Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang	41
4.3	Keterbatasan Penelitian	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan	52
5.2	Saran	52
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 2.1 Klasifikasi Burnout.....	16
Tabel 2.2 Kategori Dimensi Burnout	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional	25
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner Burnout Syndrome	26
Tabel 3.3 Penelitian Burnout	27
Tabel 4.1 Karakteristik Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang Berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan dan Lama Bekerja di Jepang	32
Tabel 4.2 Gambaran <i>Burnout Syndrome</i> Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang	33
Tabel 4.3 Sub Variabel <i>Burnout Syndrome</i> Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai <i>Caregiver</i> Di Jepang	33

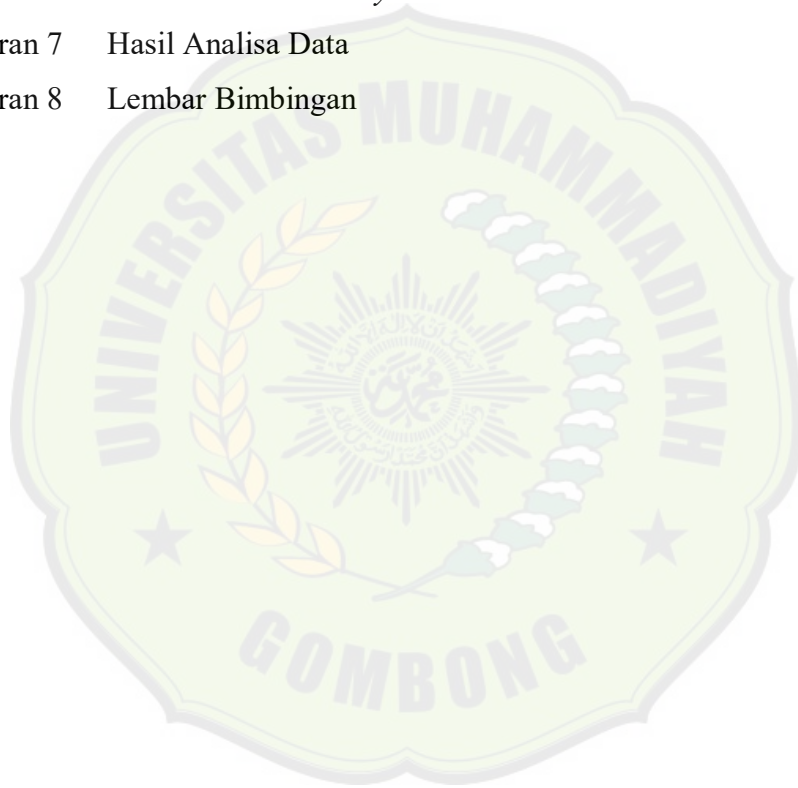
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	21
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	22



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 2 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 3 Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6 Kuesioner *Burnout Syndrome*
- Lampiran 7 Hasil Analisa Data
- Lampiran 8 Lembar Bimbingan



BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Penelitian

Tenaga kesehatan adalah individu yang bekerja di bidang kesehatan dan memiliki keahlian, pengetahuan, dan keterampilan yang diperoleh melalui pendidikan tinggi, dan salah satu jenis tenaga kesehatan yang termasuk dalam perawat, yaitu perawat vokasi, ners, dan ners spesialis (UU No. 17 tahun 2023). Perawat memiliki peran yang sangat penting dalam memberikan pelayanan kesehatan yang optimal karena mereka adalah orang pertama yang membantu pasien dan paling sering berhubungan dengan mereka (AA Chintya, 2020).

Sebagai perawat, penting untuk mampu bekerja secara profesional karena memiliki keterampilan, kewenangan, dan tanggung jawab dalam memberikan asuhan keperawatan. Profesi perawat juga memberikan peluang karir baik di dalam negeri maupun di negara-negara maju seperti Amerika Serikat, Australia, Jerman, Arab Saudi, dan Jepang. Terdapat banyak program pemerintah dan swasta yang membantu perawat Indonesia untuk berkarir di luar negeri, khususnya sebagai perawat lansia. Contohnya adalah program Kerjasama pelatihan IJ-EPA (*Indonesia-Japan Economic Partnership Agreement*). Tugas dan peran perawat lansia adalah memenuhi kebutuhan fisik, mental, sosial, budaya, dan spiritual lansia. Mereka bertanggung jawab untuk mencegah kecelakaan atau komplikasi, mengurangi ketergantungan, mengurangi keluhan akibat penyakit, dan menjaga kualitas hidup yang ideal bagi orang tua.

Di Jepang, perawat lansia menghadapi faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kesehatan mental mereka. Beban kerja yang tinggi menjadi salah satu faktor tersebut. Selain itu, perawat lansia juga perlu memiliki kemampuan adaptasi sosial budaya yang kuat, karena perbedaan budaya antara Indonesia dan Jepang mempengaruhi derajat kesehatan mental

mereka. Kemampuan untuk menyesuaikan diri dengan bahasa, budaya, status sosial, dan interaksi sosial di Jepang sangat penting.

Hal ini selaras dengan hasil penelitian tentang faktor-faktor yang mempengaruhi kesehatan mental perawat lansia di Jepang menunjukkan bahwa kemampuan adaptasi sosial budaya dan beban kerja yang tinggi menjadi dua faktor utama yang mempengaruhi kondisi mental mereka, terutama bagi perawat asal Indonesia (Yokomitsu et al., 2022). Dalam sebuah studi terdahulu pun ditemukan bahwa adaptasi sosial budaya adalah prediktor kuat perubahan status kesehatan mental pekerja migran kesehatan asal Indonesia di Jepang. Mereka menghadapi tantangan dalam menyesuaikan diri dengan kondisi ekonomi, status sosial, dan norma-norma budaya di Jepang (Nugraha et al., 2017). Studi lain juga mengungkapkan bahwa beban kerja yang tinggi juga menjadi faktor signifikan yang mempengaruhi kesehatan mental pekerja asing di fasilitas perawatan jangka panjang di Jepang selama pandemi COVID-19, terutama bagi perawat Indonesia (Wu et al., 2022).

Selain itu, teknik komunikasi yang digunakan dalam berinteraksi dengan lansia juga sangat penting. Kemampuan berbicara, membaca, dan menulis dalam bahasa Jepang merupakan hal yang mutlak harus dikuasai. Lingkungan kerja di Jepang, termasuk rekan kerja dan pasien dengan latar belakang budaya yang berbeda, dapat menjadi pemicu stres bagi perawat lansia Indonesia. Salah satu studi yang membahas dampak perbedaan budaya pada perawat Indonesia di Jepang terdapat dalam bab "*Multicultural Therapeutic Communication*" dari buku "*Therapeutic Communications for Health Professionals*" yang disusun oleh Carol D. Tamparo dan Wilburta Q. Lindh (Tamparo & Lindh, 1999). Penelitian ini menyoroti pentingnya komunikasi terapeutik dalam lingkungan multikultural, yang menjadi tantangan tersendiri bagi perawat Indonesia yang merawat lansia di Jepang. Keterbatasan bahasa serta perbedaan norma sosial di tempat kerja dapat meningkatkan tingkat stres dan mempengaruhi kualitas perawatan yang diberikan.

Di Jepang, perawat senior mungkin menghadapi tantangan yang signifikan karena tingkat pekerjaan yang tinggi. Stres dapat melanda perawat senior jika kondisi ini bertahan lama. *Burnout*, juga dikenal sebagai "sindrom kejenuhan kerja", adalah kondisi fisik, emosional, dan mental yang disebabkan oleh tuntutan kerja yang berkepanjangan. Hal ini biasanya terjadi pada karyawan. (Muslihudi, 2009)

Burnout memiliki tiga dimensi. Dimensi pertama adalah "kelelahan emosional", yang ditandai oleh perasaan frustrasi, putus asa, tertekan, dan terbebani oleh pekerjaan. Dimensi kedua adalah "depersonalisasi", yang ditandai oleh sikap negatif, kasar, menjaga jarak, dan kurang peduli terhadap lingkungan sekitar. Sedangkan dimensi ketiga adalah "*reduced personal accomplishment*", yang ditandai dengan ketidakpuasan terhadap diri sendiri, pekerjaan, dan bahkan kehidupan. (Mariyanti, 2011).

Pada tahun 2019, *Burnout Syndrome* mendapatkan perhatian global. *World Health Organization (WHO)* telah menyertakan burnout dalam *International Classification of Diseases (ICD)*, yang merupakan klasifikasi penyakit dan cedera manusia. Pada bulan Mei 2019, WHO secara resmi mengakui burnout sebagai sindrom yang disebabkan oleh stres akut di tempat kerja yang sulit dikendalikan. Burnout dianggap sebagai faktor yang berbahaya dan dapat mempengaruhi kesehatan tubuh secara keseluruhan. *Burnout Syndrome* diakui secara global sebagai dampak dari stres dalam bekerja yang berdampak pada kesehatan. (Zifriyanti, 2023).

Perawat yang kelelahan dapat membahayakan pasien dan mereka sendiri. Burnout juga dapat menyebabkan kehilangan minat dalam pekerjaan, yang pada gilirannya menyebabkan kualitas hidup dan pekerjaan menjadi lebih buruk, dan rumah sakit juga lebih buruk (Wirati et al., 2020).

Jumlah populasi lansia di Jepang terus meningkat dari tahun ke tahun. Pada tahun 2019, sekitar 14,7% atau sekitar 18,49 juta orang dari total penduduk Jepang berusia 75 tahun ke atas. Proyeksi untuk tahun 2025 menunjukkan bahwa efek dari generasi "baby boomer" akan membuat satu dari empat orang, atau lebih dari 30% dari total penduduk Jepang, menjadi

lansia. Dengan demikian, permintaan akan pelayanan keperawatan bagi lansia diperkirakan akan meningkat seiring berjalannya waktu. Namun, populasi penduduk usia produktif di Jepang mengalami penurunan dari tahun ke tahun, sementara tingkat pelayanan keperawatan untuk lansia diperkirakan akan meningkat.

Data dari Pusat Stabilitas Pelayanan Keperawatan Jepang menunjukkan bahwa pada tahun 2004, tingkat kekurangan staf perawat lansia mencapai 34,3%. Angka tersebut meningkat menjadi 50,3% pada tahun 2010 dan mencapai 66,6% pada tahun 2017. Hal ini menandakan adanya kekurangan sumber daya manusia yang lebih parah daripada sebelumnya. Akibatnya, beban kerja bagi setiap anggota staf akan semakin meningkat, sehingga sulit untuk memenuhi kebutuhan pelayanan bagi lansia. Kelelahan dan beban berlebih pada tekanan kerja ini yang dinamakan “*Burnout Syndrome*” .

Adapun penelitian di Jepang, menunjukkan bahwa dari 312 tenaga kesehatan meliputi perawat, ahli teknologi radiasi, dan apoteker yang diteliti, 98 orang di antaranya mengalami *burnout syndrome* (31,4%). Dan dari 126 perawat, 59 perawat (46,8%) diantaranya mengalami *burnout*. Faktor-faktor yang berkaitan dengan kejadian *burnout syndrome* meliputi jenis kelamin, usia, pengalaman, beban kerja, dan tingkat kecemasan. (Matsuo et al., 2020).

Penelitian lain menyebutkan bahwa *burnout* yang terjadi pada *caregiver* di Jepang menunjukkan skala presentase yang tinggi. Penelitian ini dilakukan di 181 panti lansia dengan 1.129 *caregiver*. Koefisien dalam penelitian ini menunjukkan 83% untuk kelelahan emosional, 86% untuk depersonalisasi, dan 80% untuk rendahnya prestasi diri. (Azeri et al., 2020).

Peneliti juga telah melakukan pengkajian kepada *caregiver* Indonesia dan Jepang yang bekerja di tempat kerja peneliti, dari 20 *caregiver* yang bekerja di panti lansia tersebut 3 *caregiver* Jepang menyatakan mengalami depresi akibat pekerjaan sampai rehat bekerja berbulan-bulan. Sebagian juga meninggalkan pekerjaan dengan alasan

beban kerja yang berat. Dan 5 orang *caregiver* Indonesia mengatakan bahwa ada banyak situasi dimana mereka harus lebih memprioritaskan pasien daripada diri mereka sendiri, dan juga dengan beban kerja yang tinggi, mengakibatkan stress yang menumpuk dan perasaan tertekan yang dapat mengakibatkan kelelahan kerja (*burnout syndrome*) bagi perawat Indonesia yang bekerja sebagai *caregiver* di Jepang.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian fenomena diatas, maka peneliti tertarik ingin melakukan penelitian tentang “*Identifikasi Burnout Sindrom pada Perawat Indonesia yang Bekerja Sebagai Caregiver di Jepang*”.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi prevalensi *burnout syndrome* pada perawat Indonesia yang bekerja sebagai *caregiver* di Jepang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Untuk mengetahui karakteristik responden
2. Untuk mengidentifikasi skala terjadinya *burnout syndrome* yang terjadi pada responden.
3. Untuk mengidentifikasi karakteristik *burnout syndrome* berdasarkan dimensi kelelahan emosional yang terjadi pada responden.
4. Untuk mengidentifikasi karakteristik *burnout syndrome* berdasarkan dimensi depersonalisasi yang terjadi pada responden.
5. Untuk mengidentifikasi karakteristik *burnout syndrome* berdasarkan dimensi rendahnya prestasi diri yang terjadi pada responden.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan masukan atau referensi dalam ilmu keperawatan dan untuk membantu keperawatan membuat kebijakan yang meningkatkan pelayanan pasien, khususnya keperawatan lansia dalam menangani masalah *burnout syndrome* pada perawat.

1.4.2 Manfaat Praktis

a. Manfaat Ilmiah

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang berguna dan menambah referensi bagi tenaga kesehatan untuk meningkatkan pemahaman dan pengetahuan mereka tentang *burnout syndrome* pada perawat Indonesia yang bekerja sebagai perawat lansia di Jepang. Selain itu, penelitian ini juga diharapkan dapat menjadi panduan bagi peneliti yang akan melakukan penelitian di bidang keperawatan, terutama penelitian tentang sindrom lelah pada perawat.

b. Manfaat Bagi Instansi

Penelitian ini diharapkan dapat berfungsi sebagai referensi dan panduan bagi organisasi untuk mengambil tindakan pencegahan dan pengobatan *burnout* perawat dan tenaga kesehatan lainnya.

c. Manfaat Bagi Peneliti

Penelitian ini dapat digunakan sebagai sumber untuk memperkuat pengetahuan teoritis yang dipelajari di perkuliahan. Selain itu, penelitian ini dapat berfungsi sebagai referensi yang berharga untuk penelitian kesehatan yang akan datang yang bertujuan untuk meningkatkan pemahaman dan pengetahuan yang ada di bidang tersebut.

1.5 Keaslian Penelitian

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang sebelumnya telah dilakukan oleh beberapa peneliti terkait dengan *burnout syndrome* yang

terjadi pada perawat. Adapun judul, tema dan ringkasan penelitiannya sebagai berikut:

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Dengan Penelitian Ini
Dewi, Abdu Rahim K, Inge Cahaya L, Nataria Yanti S, Novia Wulansari. 2023	IDENTIFIKASI BURNOUT SYNDROME PERAWAT DI LINGKUNGAN ALIANSI RS ISLAM JAKARTA	Dalam penelitian ini, desain cross-sectional digunakan untuk menentukan prevalensi dan tingkat burnout syndrome pada perawat yang bekerja di tiga Rumah Sakit Islam Jakarta yang berafiliasi satu sama lain. Sampel 222 perawat dari rumah sakit aliansi RS Islam Jakarta digunakan untuk penelitian ini.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa kelelahan emosional rata-rata adalah 13,55, depersonalisasi 8,46, dan pencapaian pribadi rata-rata adalah 33,40. Hasilnya menunjukkan bahwa perawat di Rumah Sakit Islam Jakarta mengalami tingkat kejenuhan yang tinggi, terutama dalam hal kelelahan emosional dan depersonalisasi.	Persamaan: metode penelitian. Perbedaan: lokasi, jumlah sample, dan durasi penelitian.
Hendri Heriyanto, Mardiani, Sahran. 2022	FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN BURNOUT PERAWAT DALAM MERAWAT PASIEN COVID-19 DI RSUD DR. M YUNUS BENGKULU	Penelitian ini dirancang menggunakan pendekatan deskriptif analitik; sampel dari 35 orang diambil untuk perhitungan rumus cross-sectional dengan uji chi square.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada korelasi antara usia, jenis kelamin, dan lama bekerja terhadap kelelahan perawat saat merawat pasien covid-19. Nilai P untuk usia adalah 0,024, nilai jenis kelamin adalah	Persamaan: metode penelitian. Perbedaan: lokasi, jumlah sample, dan durasi penelitian.

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Dengan Penelitian Ini
			0,009, dan nilai lama bekerja adalah 0,024.	



DAFTAR PUSTAKA

- AA Chintya R. (2020). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Burnout pada Perawat*. Repository.itekes-bali.
<https://repository.itekes-bali.ac.id/journal/detail/564/>
- Adnyaswari, N. A., & Adnyani, I. A. (2017). *Pengaruh Dukungan Sosial dan Burnout terhadap Kinerja Perawat Rawat Inap RSUP Sanglah*. E-Jurnal Manajemen Unud, 6, 2474-2500.
- Alfian, A. R. (2020). *Hubungan Beban Kerja dan Lingkungan Kerja dengan Stres Perawat di RSUD Dr. Adnaan WD Payakumbuh*. Jurnal Keselamatan Kesehatan Kerja Dan Lingkungan, 1(1), 27-34.
<https://doi.org/10.25077/jk31.1.1.27-34.2020>
- Aliaga, M. L. M., Ito, T., Sugiyama, T., Bolt, T., & Tamiya, N. (2021). *Association between Having Cancer and Psychological Distress among Family Caregivers Using Three Years of a Nationwide Survey Data in Japan*. International Journal of Environmental Research and Public Health, 18(19), 10479. <https://doi.org/10.3390/ijerph181910479>
- Allender, J.A., & Spradley, B. W. (2019). *Community Health Nursing: Concept and Practice, Fifth Edition*. Philadelphia: Lippincott.
- Amelia, N. (2018). *Prinsip Etika Keperawatan*. Yogyakarta: D-Medika.
- Anggraini, S., Lanawati, L., & Berek, A. H. (2022). *Pengalaman Emosional menjadi Caregiver Anak Berkebutuhan Khusus di Panti Asuhan Bhakti Luhur Banjarmasin*. Jurnal Keperawatan Suaka Insan (JKSI), 7(2), 169-177.
<https://doi.org/10.51143/jksi.v7i2.358>
- Anita, A. A., & Omona, K. (2020). *Factors Associated with Burnout among Nurses at International Hospital Kampala (IHK)*. International Journal of Studies in Nursing, 5(4), 32. <https://doi.org/10.20849/ijsn.v5i4.840>
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Proses Edisi Revisi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Asiedu, E. E. A., Annor, F., Amponsah-Tawiah, K., & Dartey-Baah, K. (2018). *Juggling family and Professional Caring: Role Demands, Work-Family Conflict and Burnout among Registered Nurses in Ghana*. Nursing Open, 5(4), 611-620. <https://doi.org/10.1002/nop2.178>
- Awad, A. G., & Voruganti, L. N. (2008). *The Burden of Schizophrenia on Caregivers*. Journal of Pharmacoeconomics, 26(2), 149-162.

- Azeri, R., Kitamura, S., & Naito, K. (2020). *Hubungan antara Burnout dan Keterlibatan Kerja di Kalangan Perawat Lansia (Caregiver) di Jepang*. *J-Stage*, 42(3), 188-189. https://doi.org/10.34393/rousha.42.3_188
- Birsyada, M. I., Gularso, D., & Fairuzabadi, M. (2022). *Strategi Pengembangan Pembelajaran Sejarah Masa Pendudukan Jepang di Indonesia Berbasis Diorama Museum di Sekolah*. *Diakronika*, 22(1), 76-95. <https://doi.org/10.24036/diakronika/vol22-iss1/272>
- Cañadas-De la Fuente, G. A., Gómez-Urquiza, J. L., Ortega-Campos, E. M., Cañadas, G. R., Albendín-García, L., & De la Fuente-Solana, E. I. (2018). *Prevalence of Burnout Syndrome in Oncology Nursing: A Meta-Analytic Study*. *Psycho-oncology*, 27(5), 1426-1433. <https://doi.org/10.1002/pon.4632>
- Creswell, J. W. (2014). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*. Thousand Oaks, CA: SAGE Publications.
- Dadkhah-Tehrani, M., & Adib-Hajbaghery, M. (2022). *Burnout in a Sample of Iranian Nurses during COVID-19 Pandemic*. *Journal of Clinical Care and Skills*, 3(1), 41-46. <https://doi.org/10.52547/jccs.3.1.41>
- Dall'Ora, C., Ball, J., Reinius, M., & Griffiths, P. (2020). *Burnout in Nursing: A Theoretical Review*. *Human Resources for Health*, 18(1), 1-17. <https://doi.org/10.1186/s12960-020-00469-9>
- Eliyana. (2015). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Burnout Perawat Pelaksana di Ruang Rawat Inap RSJ Provinsi Kalimantan Barat Tahun 2015*. *ARSI*, 2(3), 172-182.
- Fadillah, A. N. R., & Rochim, J. F. (2023). *Analysis of Conditions and Problems of Pre-Departure Training for Caregiver Candidate Internships in Indonesia*. *Journal of World Science*, 2(2), 159-171. <https://doi.org/10.58344/jws.v2i2.220>
- Fhirawati, Sihombing, R. M., Hutapea, A. D., Supinganto, A., Siburian, C. H., Noradina, Hutagaol, A. (2020). *Konsep Dasar Keperawatan*. Makassar: Yayasan Kita Menulis.
- Firmansyah, E., & Arifin, S. (2023). *Kebijakan Pendidikan Agama Islam di Sekolah Umum Zaman Jepang*. *JIP: Jurnal Ilmiah Ilmu Pendidikan*, 6(12), 10446-10453.
- Fuente-Solana, E., Cañadas, G., Ramirez-Baena, L., Gómez-Urquiza, J., Ariza, T., & Fuente, G. (2019). *An Explanatory Model of Potential Changes in Burnout Diagnosis According to Personality Factors in Oncology Nurses*.

International Journal of Environmental Research and Public Health, 16(3), 312. <https://doi.org/10.3390/ijerph16030312>

Fuente-Solana, E., Pradas-Hernández, L., González-Fernández, C., Velando-Soriano, A., Martos-Cabrera, M., Gómez-Urquiza, J., & Fuente, G. (2021). *Burnout Syndrome in Paediatric Nurses: A Multi-Centre Study*. International Journal of Environmental Research and Public Health, 18(3), 1324. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031324>

Fuente-Solana, E. I., Suleiman-Martos, N., Pradas-Hernández, L., Gómez-Urquiza, J., Fuente, G., & Albendín-García, L. (2019). *Prevalence, Related Factors, and Levels of Burnout Syndrome among Nurses Working in Gynecology and Obstetrics Services: A Systematic Review and Meta-Analysis*. International Journal of Environmental Research and Public Health, 16(14), 2585. <https://doi.org/10.3390/ijerph16142585>

Ge, M., Hu, F., Jia, Y., Tang, W., Zhang, W., & Chen, H. (2023). *Global Prevalence of Nursing Burnout Syndrome and Temporal Trends for The Last 10 Years: A Meta-Analysis of 94 Studies Covering Over 30 Countries*. Journal of Clinical Nursing, 32(17-18), 5836-5854. <https://doi.org/10.1111/jocn.16708>

Gutiérrez, K., Ramos, F., & Dalmolin, G. (2020). *Burnout Syndrome in Nursing Professionals in Punta Arenas, Chile*. Texto & Contexto - Enfermagem, 29(spe). <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2019-0273>

Harahap, S., & Susanto, E. (2022). *Intention to Stay or Return? Motivation and Factors Influencing Indonesian Nurses Working in Japan*. Jurnal Ilmiah Hubungan Internasional, 18(2), 198-218. <https://doi.org/10.26593/jihi.v18i2.5718.198-218>

Hendriyeni, P., & Allenidekania, A. (2022). *Intervensi Teknik Relaksasi pada Caregiver Cancer yang Mengalami Fatigue*. Jurnal Keperawatan Silampari, 5(2), 868-877. <https://doi.org/10.31539/jks.v5i2.3482>

Hidayat, A. (2009). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.

Hidayat, A. A. (2015). *Pengantar Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Hidayat, O. M., & Zahidi, M. S. (2023). *Kepentingan Indonesia dalam Kerja Sama Bilateral dengan Jepang (IJEPA) dalam Bidang Industri Otomotif*. Indonesian Journal of Global Discourse, 5(1), 57-72. <https://doi.org/10.29303/ijgd.v5i1.88>

- Hu, H. X., Liu, L. T., Zhao, F. J., Yao, Y. Y., Gao, Y. X., & Wang, G. R. (2015). *Factors Related to Job Burnout among Community Nurses in Changchun, China*. *Journal of Nursing Research*, 23(3), 172-180. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000072>
- Hudaidah, H. (2022). *Pendidikan di Indonesia Masa Pendudukan Jepang*. *JDH*, 1(2), 97. <https://doi.org/10.32502/jdh.v1i2.4243>
- Hutagalung, E. (2023). *Analysis of Oral Health Literacy in Caregivers of Special Needs Individuals in Special Schools and Social Institutions in Jakarta*. *Dentistry Journal*, 11(9), 221. <https://doi.org/10.3390/dj11090221>
- Jumiarti, J., Suratmi, T., & Rahardjo, T. (2023). *Beban Kerja Caregiver dalam Mendampingi Lansia dengan Demensia di Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan Jakarta Tahun 2022*. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, 7(1), 45-53. <https://doi.org/10.52643/jukmas.v7i1.2560>
- Indah, D. H. (2022). *Determinan Burnout pada Tenaga Kesehatan Selama Masa Pandemi Covid 19 di Puskesmas Wilayah Tangerang Selatan Tahun 2021*. Jakarta: Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.
- Kelly, M., Soles, R., Garcia, E., & Kundu, I. (2020). *Job Stress, Burnout, Work-Life Balance, Well-Being, and Job Satisfaction Among Pathology Residents and Fellows*. *American Journal of Clinical Pathology*, 153(4), 449-469. <https://doi.org/10.1093/ajcp/aqaa013>
- Kung, B. W. (2017). *Chinese American Caregiver of Patient with Schizophrenia, Family Challenges*. New York: Guildford.
- López-López, I., Gómez-Urquiza, J., Cañadas, G., Fuente, E., Albendín-García, L., & Fuente, G. (2019). *Prevalence of Burnout in Mental Health Nurses and Related Factors: A Systematic Review and Meta-Analysis*. *International Journal of Mental Health Nursing*, 28(5), 1035-1044. <https://doi.org/10.1111/inm.12606>
- Lu, Y., Lee, B., Liu, C., & Chueh, K. (2022). *Exploring The Workplace Bullying of Indonesian Caregivers and Its Influencing Factors in Taiwan*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(8), 4909. <https://doi.org/10.3390/ijerph19084909>
- Mahardika, M., & Ramadhan, F. (2020). *Politik Beras dan Gerakan Sosial: Resistensi Petani Unra Sulawesi Selatan Masa Kependudukan Jepang 1943*. *Jurnal Artefak*, 7(2), 67. <https://doi.org/10.25157/ja.v7i2.3724>
- Mariyanti, S., & Anisah, C. (2011). *Burnout pada Perawat yang Bertugas di Ruang Rawat Inap dan Rawat Jalan RSAB Harapan Kita*. *Jurnal Psikologi Media Ilmiah Psikologi*, 9(2), 48-59.

<https://ejurnal.esaunggul.ac.id/index.php/psiko/article/view/1482/1351>

- Maslach, C., & Leiter, M. P. (2016). *Burnout*. In *Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior*. Handbook of Stress Series Volume 1, 351-357. Cambridge: Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-800951-2.00044-3>
- Matsuo, T., Kobayashi, D., Taki, F., Sakamoto, F., Uehara, Y., Mori, N., & Fukui, T. (2020). *Prevalence of Health Care Worker Burnout during The Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic in Japan*. JAMA Network Open, 3(8), e2017271. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.17271>
- Muslihudin. (2009). *Fenomena Kejenuhan (Burnout) di Kalangan Pegawai dan Cara Efektif Mengatasinya*. Bandung: Rizki Press.
- Nasution, N., & Ayuningtyas, D. (2022). *Tingkat Stres Perawat pada Masa Pandemi COVID-19: Literatur Review*. Prepotif Jurnal Kesehatan Masyarakat, 6(2), 1363-1372. <https://doi.org/10.31004/prepotif.v6i2.4206>
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugraha, S., Hirano, Y., Sumihisha, H. (2017). *The Change in Mental Health Status of Indonesian Health Care Migrant Worker in Japan*. KESMAS 12(2): 53-59. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v0i0.1698>
- Ortega-Campos, E., Vargas-Román, K., Velando-Soriano, A., Suleiman-Martos, N., Fuente, G., Albendín-García, L., & Gómez-Urquiza, J. (2019). *Compassion Fatigue, Compassion Satisfaction, and Burnout in Oncology Nurses: A Systematic Review and Meta-Analysis*. Sustainability, 12(1), 72. <https://doi.org/10.3390/su12010072>
- Peraturan Perundang-Undangan. (2023). *Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan*. Jakarta.
- Permenkes RI No 17. (2013). *Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan No. HK.02.02/Menkes/148/I/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktek Keperawatan*. Jakarta: Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Pujiati, T. I., & Susanto, N. (2018). *Budaya Organisasi sebagai Prediksi Penyebab Burnout Syndrome pada Perawat; Studi Kasus di Rumah Sakit Pemerintah*. Jurnal Formil (Forum Ilmiah) KesMas Respati, 3(1), 9-14.
- Putera, A., Irwanto, I., & Maramis, M. (2020). *Quality-of-life (QOL) of Indonesian Children Living with HIV: The Role of Caregiver Stigma, Burden of Care, and Coping*. HIV/AIDS - Research and Palliative Care, 12, 573-581. <https://doi.org/10.2147/HIV.S269629>

- Putri, T. H. (2019). *Gambaran Burnout pada Perawat Kesehatan Jiwa*. Jurnal Keperawatan Abdurrab, 3(2), 60-67. <https://doi.org/10.36341/jka.v3i2.1104>
- Ramadhani, S. (2021). *Sejarah Perkembangan Pendidikan Indonesia pada Masa Penjajahan Jepang*. Jurnal Humanitas Katalisator Perubahan Dan Inovator Pendidikan, 8(1), 10-23. <https://doi.org/10.29408/jhm.v8i1.3410>
- Ramdani, R., Trisyani, Y., & Emaliyawati, E. (2020). *Kesiapsiagaan Perawat Rumah Sakit dalam Menghadapi Bencana: Tinjauan Sistematis*. Jurnal Keperawatan Komprehensif, 6(2), 101-111. <https://doi.org/10.33755/jkk.v6i2.169>
- Rhamdani, I., & Wartono, M. (2019). *Hubungan antara Shift Kerja, Kelelahan Kerja dengan Stres Kerja pada Perawat*. Jurnal Biomedika Dan Kesehatan, 2(3), 104-110. <https://doi.org/10.18051/jbiomedkes.2019.v2.104-110>
- Risnawati. (2016). *Pengaruh Kelelahan Kerja terhadap Kinerja Karyawan pada PT. Bank Mandiri (Persero) Tbk Cabang Medan Imam Bonjol*. Jurnal Ilmiah Manajemen dan Bisnis, 17(1), 79-87.
- Rizal, A. (2020). *Pergerakan Islam Indonesia Masa Jepang (1942-1945)*. Jurnal Indo-Islamika, 4(2), 179-189. <https://doi.org/10.15408/idi.v4i2.17394>
- Sarafino, E. P. (2016). *Health Psychology: Biopsychosocial Interactions. Fifth Edition*. USA: John Wiley & Sons.
- Serra, J., Farias, E., Nunes, L., Oliveira, M., & Castro, T. (2022). *Burnout Syndrome in Nursing Professionals in COVID -19 Intensive Care*. Paidéia (Ribeirão Preto), 32. <https://doi.org/10.1590/1982-4327e3234>
- Serrão, Carla, Ivone Duarte, Luísa Castro, and Andreia Teixeira. (2021). *Burnout and Depression in Portuguese Healthcare Workers during the Covid-19 Pandemic—the Mediating Role of Psychological Resilience*. International Journal of Environmental Research and Public Health 18(2):1–13. <https://doi.org/10.3390/ijerph18020636>
- Setiawati, F., Ahmad, M., & Adiatman, M. (2023). *Correlates of Dental Visits in Children with Hearing Loss: An Application of The Theory of Planned Behaviour*. International Journal of Paediatric Dentistry, 33(3), 259-268. <https://doi.org/10.1111/ipd.13036>
- Sharma, R. R., & Cooper, S. C. (2016). *Stress and Burnout: An Introduction*. Executive Burnout, 1-16. doi: <https://doi.org/10.1108/978-1-78635-286-620161001>

- Sitepu, J. (2020). *Dampak Penerapan Indonesia-Japan Economic Partnership Agreement (IJ-EPA) terhadap Nilai Ekspor Impor Indonesia*. Jurnal Dinamika Ekonomi Pembangunan, 2(3), 19.
<https://doi.org/10.14710/jdep.2.3.19-30>
- Soto-Rubio Ana, María Del Carmen Giménez-Espert, and Vicente Prado-Gascó. (2020). *Effect of Emotional Intelligence and Psychosocial Risks on Burnout, Job Satisfaction, and Nurses' Health during the Covid-19 Pandemic*. International Journal of Environmental Research and Public Health 17(21):1–14. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217998>
- Srimulyani, N., Elsy, P., Muhalla, N., & Rasyid, R. (2022). *Persepsi Mahasiswa STIKES Ngudia Husada Madura terhadap Pekerjaan Perawat di Jepang*. Jurnal Layanan Masyarakat (Journal of Public Services), 6(2), 373-384.
<https://doi.org/10.20473/jlm.v6i2.2022.373-384>
- Sulastrri, W., Erawati, M., Lestari, D., Lasmadasari, N., Pratiwi, A., & Leni, M. (2023). *Family's Experience in Care Patients of End Stage Kidney Disease: Scoping Review*. Media Keperawatan Indonesia, 6(1), 68.
<https://doi.org/10.26714/mki.6.1.2023.68-75>
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Tamparo, C. D. dan Lindh, W., Q. (1999). *Therapeutic Communications for Health Professionals: Multicultural Therapeutic Communication*. Delamr Cengage Learning: New York.
- Tsou, M., Pai, T., Chiang, T., Huang, W., Lin, H., & Lee, S. (2021). *Burnout and Metabolic Syndrome among Different Departments of Medical Center Nurses in Taiwan-Cross-Sectional Study and Biomarker Research*. Journal of Occupational Health, 63(1). <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12188>
- Wijaya, C. P. (2016). *Pengaruh Burnout Syndrome terhadap Proses Asuhan Keperawatan (Studi pada Perawat Rumah Sakit Medika Utama Blitar)*. Jurnal Ilmu Manajemen, 5(3), 23-36.
- Wirati, N. P. R., Wati, N. M. N., & Saraswati, N. L. G. I. (2020). *Hubungan Burnout dengan Motivasi Kerja Perawat Pelaksana*. Jurnal Kepemimpinan Dan Manajemen Keperawatan, 3(1), 8-14.
<https://doi.org/10.32584/jkmk.v3i1.468>
- Weni, W. (2023). *Psychometric Evaluation of The Indonesian Version of The Person-Centered Care Assessment Tool*. International Journal of Older People Nursing, 18(6). <https://doi.org/10.1111/opn.12565>

Wu, Q., Yamaguchi, Y., Greiner, C. (2022). *Factors Related to Mental Health of Foreign Care Workers in Long-Term Care Facilities in Japan during the COVID-19 Pandemic—A Comparative Study*. MDPI: Int. J. Environ. Res. PublicHealth, 19(24), 16491. <https://doi.org/10.3390/ijerph192416491>

Yokomitsu, K., Takashina, H. N., Takebayashi Y., Muranaka S. (2022). *Cultural Adaptation of the Actionable Health App Evaluation in Japan: Protocol for a Web-Based Modified Delphi Expert Consensus Study*. JMIR Res Protoc 2023;12:e44469. [doi:10.2196/44469](https://doi.org/10.2196/44469)

Zifriyanthi, M. P. (2023). *Upaya Meningkatkan Resiliensi Perawat untuk Mencegah Distres Psikologis dan Burnout di Tempat Kerja*. Indramayu: Penerbit Adab.





Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

IDENTIFIKASI *BURNOUT SYNDROME* PADA PERAWAT INDONESIA
YANG BEKERJA SEBAGAI *CARE GIVER* DI JEPANG

No	Kegiatan	N o v	D e s	J a n	F e b	M a r	A p r	M e i	J u n	J u l	A g
1	Penentuan Tema	■									
2	Penyusunan Proposal		■	■	■						
3	Ujian Proposal					■					
4	Uji Etik						■	■			
5	Pengambilan Data Hasil Penelitian							■	■		
6	Penyusunan Hasil Penelitian									■	■
7	Ujian Hasil Penelitian										■

Lampiran 2 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*

No. Protokol : 11313000156

"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 137.6/II.3.AU/F/KEPK/VI/2024



Peneliti
Researcher : Khulud Fathul Ni'ma

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"IDENTIFIKASI BURNOUT SYNDROME PADA PERAWAT
INDONESIA YANG BEKERJA SEBAGAI CARE GIVER DI
JEPANG"

"IDENTIFICATION OF BURNOUT SYNDROME IN
INDONESIAN NURSES WORKING AS CARE GIVERS IN
JAPAN"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Juni 2024 sampai dengan tanggal 11 September 2024

This declaration of ethics applies during the period June 11, 2024 until September 11, 2024

June 11, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 3 Hasil Uji Plagiarism



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

**SURAT PERNYATAAN CEK
SIMILARITY/PLAGIASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek
similarity/plagiasi:

Judul : "Identifikasi *Burnout Syndrome* pada Perawat Indonesia yang
Bekerja sebagai *Care Giver* di Jepang"
Nama : Khufud Fathul Ni'ma
NIM : 202302194
Program Studi : Sarjana Program Keperawatan
Hasil Cek : Lolos uji dengan hasil 27%

Gombong, 27 Juli 2024

Pustakawan



(Aulia Rahmawati)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth.....

Di Jepang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong :

Nama : Khulud Fathul Ni'ma

NIM : 202302194

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul "Identifikasi Burnout Sindrom Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai Caregiver Di Jepang". Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Adanya potensi risiko termasuk risiko sosial (misalnya risiko reputasi) apabila informasi yang anda berikan disebarkan kepada orang lain, maka kami tidak akan menanyakan informasi pribadi terkait nama, nomor telepon, tempat tanggal lahir dalam penelitian ini. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada biaya partisipasi dan insentif dalam penelitian.

Atas kerjasamanya, saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti,
Khulud Fathul Ni'ma

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Identifikasi Burnout Sindrom Pada Perawat Indonesia Yang Bekerja Sebagai Caregiver Di Jepang” yang diteliti oleh :

Nama : Khulud Fathul Ni`ma

NIM : 202302194

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti, Jepang,2024
Yang Membuat Pernyataan

(Khulud Fathul Ni`ma)

(* _____)

KUESIONER
IDENTIFIKASI BURNOUT SINDROM PADA
PERAWAT INDONESIA YANG BEKERJA
SEBAGAI CAREGIVER DI JEPANG

A. Identitas Responden

1. Nama : (inisial)
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : L/P
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
4. Pendidikan terakhir :
 - a. D3
 - b. S1/Ners
5. Lama kerja : tahun

B. MBI-HSS

Berilah tanda (√) pada jawaban yang anda kehendakai

- 0 : Tidak pernah
1 : Beberapa kali dalam setahun
2 : Satu bulan sekali/kurang
3 : Beberapa kali dalam sebulan
4 : Satu minggu sekali
5 : Beberapa kali dalam seminggu
6 : Setiap hari

No	Pernyataan	0	1	2	3	4	5	6
Kelelahan Emosional								
1.	Saya merasakan emosi saya terkuras karena pekerjaan							

2.	Saya merasa kelelahan setelah bekerja seharian							
3.	Saya merasa lelah dan lesu saat bangun pagi karena harus pergi ke tempat kerja untuk memulai tugas hari ini							
4.	Menghadapi pasien dan bekerja untuk mereka seharian penuh membuat saya tertekan dan stress.							
5.	Saya merasa lelah dengan pekerjaan saya selama ini							
6.	Saya merasa frustrasi dengan pekerjaan saya							
7	Saya merasa saya bekerja terlalu keras dalam pekerjaan saya							
8	Saya merasa orang-orang yang bekerja di rumah sakit menyusahkan dengan terlalu banyak memberikan tekanan pada saya							
9	Saya merasa seakan hidup dan karir saya tidak akan berubah							
Depersonalisasi								
10	Saya merasa bahwa saya memperlakukan beberapa pasien seolah mereka objek impersonal (tidak perlu dipahami secara personal)							
11	Saya menjadi lebih tidak berperasaan terhadap orang - orang sejak saya bekerja dalam bidang ini							
12	Saya khawatir pekerjaan saya membuat saya keras secara emosional							
13	Saya merasa tidak peduli pada apa yang terjadi terhadap pasien saya dan hanya							

	menjalankan tugas saya seperlunya saja.							
14	Saya merasa para pasien menyalahkan saya atas masalah - masalah yang mereka alami. (Pasien berbohong atas keluhannya dan suka cari perhatian caregiver)							
Total Skor								
Pencapaian Prestasi Diri								
15	Saya dapat dengan mudah memahami perasaan pasien							
16	Saya dapat menangani permasalahan pasien dengan sangat efektif							
17	Saya merasa dapat memberikan pengaruh positif terhadap orang lain melalui pekerjaan saya sebagai caregiver							
18	Saya merasa sangat bersemangat dalam melakukan pekerjaan saya							
19	Saya dengan mudah bisa menciptakan suasana yang santai/ relaks dengan para pasien							
20	Saya merasa gembira setelah melakukan tugas saya untuk para pasien secara langsung							
21	Saya merasa tujuan saya sudah tercapai dan saya sudah mendapatkan banyak hal saat bertugas							
22	Dalam melaksanakan tugas, saya bisa menyelesaikan masalah emosional dengan tenang.							
Total Skor								

Kejadian Burnout dan Karakteristik Burnout

Frequencies of Burnout

Burnout	Counts	% of Total	Cumulative %
Tidak Burnout	26	57.8 %	57.8 %
Burnout	19	42.2 %	100.0 %

Frequencies of Kelelahan Emosional

Kelelahan Emosional	Counts	% of Total	Cumulative %
Rendah	14	31.1 %	31.1 %
Sedang	12	26.7 %	57.8 %
Tinggi	19	42.2 %	100.0 %

Frequencies of Depersonalisasi

Depersonalisasi	Counts	% of Total	Cumulative %
Rendah	25	55.6 %	55.6 %
Sedang	3	6.7 %	62.2 %
Tinggi	17	37.8 %	100.0 %

Frequencies of Pencapaian Prestasi Diri

Pencapaian Prestasi Diri	Counts	% of Total	Cumulative %
Rendah	5	11.1 %	11.1 %
Sedang	14	31.1 %	42.2 %
Tinggi	26	57.8 %	100.0 %

Tingkat Kejadian Burnout Syndrome

Kelelahan Emosional									Depersonalisasi						Klasifikasi		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	Score	10	11	12	13	14		Score	
5	6	6	6	4	4	6	4	3	44	4	4	5	6	5	24	Burnout	1. Burnout
6	6	5	5	5	5	5	5	5	47	3	2	3	2	4	14	Burnout	Jika skor kelelahan emosional 17-54 dan skor depersonalisasi 7-30
3	3	3	0	3	0	0	0	0	12	0	0	0	0	3	3	Tidak Burnout	2. Tidak burnout
5	6	5	4	5	2	4	0	0	31	0	0	3	0	2	5	Kelelahan	Jika skor kelelahan emosional <17 dan skor depersonalisasi <7.
5	3	3	3	4	1	2	3	1	25	2	2	2	1	1	8	Burnout	
5	6	2	3	2	1	2	1	0	22	2	0	1	0	0	3	Kelelahan	Hasil
1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	0	1	4	Tidak Burnout	Tidak Burnout 26
3	5	5	2	4	0	1	2	1	23	1	1	2	0	0	4	Kelelahan	Burnout 19
2	5	5	3	2	2	3	1	4	27	2	0	4	2	3	11	Burnout	
1	4	3	3	2	0	2	1	1	17	0	0	0	0	0	0	Tidak Burnout	
3	5	5	2	4	2	3	3	3	30	1	0	3	0	0	4	Kelelahan	
4	5	3	2	2	0	5	4	0	25	0	1	2	0	1	4	Kelelahan	
2	1	3	3	3	3	3	3	2	23	3	2	2	1	2	10	Burnout	
3	5	5	4	3	2	6	5	2	35	2	2	2	3	3	12	Burnout	
1	3	3	1	3	1	1	0	1	14	0	0	0	0	1	1	Tidak Burnout	
0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	5	0	0	0	0	5	Tidak Burnout	
4	6	4	5	3	3	3	5	3	36	2	2	2	1	4	11	Burnout	
1	1	1	1	0	0	1	1	3	9	0	0	0	1	0	1	Tidak Burnout	
3	5	5	3	3	2	3	2	0	26	0	0	2	0	2	4	Kelelahan	
4	5	3	3	3	3	4	4	3	32	1	3	5	4	3	16	Burnout	
2	3	2	2	2	0	1	0	0	12	1	0	0	0	0	1	Tidak Burnout	
2	2	2	3	2	1	2	2	1	17	2	0	0	1	1	4	Tidak Burnout	
3	6	4	3	3	3	5	3	0	30	0	0	0	0	0	0	Kelelahan	
2	2	2	2	2	1	2	1	0	14	1	1	1	1	1	5	Tidak Burnout	
4	5	5	4	6	5	6	4	4	43	3	1	1	2	4	11	Burnout	
4	6	5	3	3	3	4	4	2	34	3	2	3	2	2	12	Burnout	
4	2	4	4	4	4	4	4	4	34	4	4	4	4	4	20	Burnout	
4	4	3	4	4	3	4	4	4	34	3	3	5	4	5	20	Burnout	
4	2	1	3	0	0	3	4	0	17	0	0	1	0	4	5	Tidak Burnout	
5	6	5	5	5	3	3	3	3	38	0	0	0	0	4	4	Kelelahan	
5	4	5	2	2	2	2	2	2	26	3	3	2	2	1	11	Burnout	
5	4	2	5	3	2	3	3	1	28	2	2	4	1	1	10	Burnout	
2	2	3	3	3	3	3	4	1	24	2	2	3	3	1	11	Burnout	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	3	3	3	3	15	Burnout	
4	5	4	3	3	1	5	1	1	27	1	1	1	1	1	5	Kelelahan	
0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	Tidak Burnout	
4	5	4	1	2	1	3	1	0	21	1	0	1	0	0	2	Kelelahan	
3	5	1	2	1	0	1	1	0	14	0	0	1	0	0	1	Tidak Burnout	
6	6	6	5	5	4	5	4	6	47	1	3	6	2	4	16	Burnout	
3	3	3	2	3	2	2	2	3	23	2	3	2	1	1	9	Burnout	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	0	0	0	0	0	0	Kelelahan	
2	4	3	2	2	2	2	2	2	21	2	1	1	1	1	6	Kelelahan	
3	4	3	3	3	1	5	4	0	26	1	1	1	1	6	10	Burnout	
5	5	5	6	5	0	5	3	2	36	0	0	0	0	0	0	Kelelahan	
2	4	2	2	0	0	1	0	2	13	0	0	0	0	0	0	Tidak Burnout	

Sub Kategori Pencapaian Prestasi Diri









No	Usia		Tingkat Pendidikan		Jenis Kelamin		Lain Bekerja		Pencapaian Prestasi Diri												Score	Kategori
	Tahun	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Tahun	Kategori	Kode	15	16	17	18	19	20	21	22					
1	31 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	4,5 th	>= 3 th	2	2	2	1	2	3	2	17	Sedang				
2	32 th	< 40 th	1	SI/News	2	Perempuan	2	7 th	>= 3 th	2	5	5	3	3	5	5	31	Sedang				
3	31 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	3 th	>= 3 th	2	6	3	5	3	5	6	36	Tinggi				
4	29 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	6	6	6	5	6	5	46	Tinggi				
5	36 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	9 th	>= 3 th	2	1	1	1	1	1	1	8	Rendah				
6	26 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	3 th	>= 3 th	2	6	4	5	5	5	5	40	Tinggi				
7	28 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	0	0	0	0	0	1	2	Rendah				
8	31 th	< 40 th	1	SI/News	2	Laki-laki	1	4 th	>= 3 th	2	5	4	6	4	5	6	38	Tinggi				
9	28 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	4 th	>= 3 th	2	6	5	4	3	4	6	39	Tinggi				
10	39 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5,6 th	>= 3 th	2	6	6	6	6	6	5	47	Tinggi				
11	34 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	6	6	5	3	5	4	2	35	Tinggi			
12	25 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	2 th	< 3 th	1	5	4	5	4	5	5	38	Tinggi				
13	26 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	4	6	6	5	5	5	42	Tinggi				
14	33 th	< 40 th	1	SI/News	2	Laki-laki	1	6 th	>= 3 th	2	5	3	5	2	3	2	26	Sedang				
15	33 th	< 40 th	1	SI/News	2	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	3	3	3	1	2	1	15	Rendah				
16	31 th	< 40 th	1	SI/News	2	Laki-laki	1	< 1 th	< 3 th	1	6	6	6	6	6	6	48	Tinggi				
17	22 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	2 th	< 3 th	1	3	2	3	2	3	3	22	Sedang				
18	28 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	5 th	>= 3 th	2	6	5	5	6	6	6	44	Tinggi				
19	23 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	< 1 th	< 3 th	1	5	5	2	3	3	3	29	Sedang				
20	30 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	5 th	>= 3 th	2	5	5	4	4	4	4	35	Tinggi				
21	30 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	5 th	>= 3 th	2	3	3	5	3	3	3	26	Sedang				
22	28 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	6	3	6	6	6	6	44	Tinggi				
23	21 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	< 1 th	< 3 th	1	6	3	6	6	6	6	44	Tinggi				
24	38 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	8 th	>= 3 th	2	1	6	1	1	2	2	1	15	Rendah			
25	32 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	6 th	>= 3 th	2	6	5	6	5	5	5	4	41	Tinggi			
26	23 th	< 40 th	1	SI/News	2	Perempuan	2	< 1 th	< 3 th	1	6	4	4	4	5	4	36	Tinggi				
27	29 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	6 th	>= 3 th	2	5	5	5	5	5	5	40	Tinggi				
28	30 th	< 40 th	1	SI/News	2	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	3	3	3	2	2	3	22	Sedang				
29	23 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	4 th	>= 3 th	2	6	6	6	6	6	6	48	Tinggi				
30	23 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	4 th	>= 3 th	2	6	6	6	6	6	6	48	Tinggi				
31	31 th	< 40 th	1	SI/News	2	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	3	3	3	3	3	3	24	Sedang				
32	26 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	3 th	>= 3 th	2	3	3	3	3	3	3	25	Sedang				
33	31 th	< 40 th	1	SI/News	2	Laki-laki	1	6 th	>= 3 th	2	5	4	4	3	3	4	30	Sedang				
34	27 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	2 th	< 3 th	1	2	3	3	3	3	3	23	Sedang				
35	29 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	5 th	>= 3 th	2	2	2	2	2	2	1	14	Rendah				
36	22 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	< 1 th	< 3 th	1	6	6	6	6	6	6	48	Tinggi				
37	31 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	6 th	>= 3 th	2	6	6	6	6	6	6	42	Tinggi				
38	25 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	2 th	< 3 th	1	6	5	3	3	5	4	39	Tinggi				
39	30 th	< 40 th	1	SI/News	2	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	5	5	4	4	4	4	35	Tinggi				
40	27 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	3 th	>= 3 th	2	2	3	3	2	2	2	19	Sedang				
41	28 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	5 th	>= 3 th	2	3	3	3	3	3	3	24	Sedang				
42	31 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	4	5	4	4	4	4	33	Tinggi				
43	29 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	3	5	4	5	5	3	33	Tinggi				
44	28 th	< 40 th	1	D3	1	Perempuan	2	5 th	>= 3 th	2	5	5	6	5	5	1	35	Tinggi				
45	28 th	< 40 th	1	D3	1	Laki-laki	1	6 th	>= 3 th	2	3	3	4	3	3	4	28	Sedang				
															Total		26	Tinggi				
																	14	Sedang				
																	5	Rendah				



Lampiran 9 Lembar Bimbingan







LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
 2023/2024

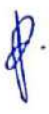







Nama : Khulud Fathul Ni'ma
 NIM : 202302194
 Dosen Pembimbing : Emawati, M. Kep

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI	CATATAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1	Sabtu, 4 Nov 2023	Pengajuan Judul	ACC Judul		
2	Rabu, 22 Nov 2023	Konsul BAB I	Revisi : - Perbaiki tata cara penulisan dan penomoran. - Perbaiki rumusan masalah - Perbaiki tujuan masalah.		

3	Jum'at, 12 Jan 2024	Konsul BAB I	Revisi Bab I Lanjut penyusunan Bab II		
4	Senin, 22 Jan 2024	Konsultasi Instrumen Penelitian	Menentukan kuesioner yang akan dipakai dalam penelitian		
5	Kamis, 24 Jan 2024	Konsul BAB II	Revisi: - Perbaiki kerangka teori sesuai teori - Perbaiki kerangka konsep (input, proses, output) - Perbaiki pertanyaan penelitian.		
6	Selasa, 30 Jan 2024	Konsul BAB II	- Perbaiki kerangka konsep		

			- Lanjut penyusunan BAB III		
7	Senin, 5 Feb 2024	Konsul BAB III dan Instrumen Penelitian	Revisi: - Tempat dan sampel - Perbaiki penulisan tabel penelitian burnout		
8	Sabtu, 17 Feb 2024	Konsul Bab II	ACC Bab II		
9	Kamis, 22 Feb 2024	Konsul Bab II	ACC Bab III		
10	Kamis, 29 Feb 2024	Konsul Bab I, II, III	ACC, Lanjut Uji Turnitin		
11	Kamis, 2 Mei 2024	Konsul hasil sidang proposal	ACC, lanjut pengajuan uji etik		

12	Selasa, 11 Juni 2024	Konsul hasil uji etik	Lanjut pengambilan data		
13	Kamis, 11 Juli 2024	Konsul Bab 4	Masing-masing bab dilengkapi Sertakan semua bab		
14	Senin, 15 Juli 2024	Konsul Bab I-V	- Bab III, dalam prinsip penelitian diperbaiki sesuai proses yang sudah berjalan - Bab IV dijelaskan semua per kategorori, tidak hanya hasil yang dominan - Pebaiki		

			penulisan		
15	Senin, 22 Juli 2024	Konsul revisi Bab III	ACC, lanjut revisi bab IV		
16	Selasa, 23 Juli 2024	Konsul revisi Bab IV-V	ACC, lanjut uji turnitin		
17	Jum'at, 26 Juli 2024	Konsul Lampiran	ACC, menunggu hasil turnitin		
18	Senin, 29 Juli 2024	Konsul lembar bimbingan dan hal persetujuan	Menunggu daftar siding hasil		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph. D)