

IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN GANGGUAN JIWA
DENGAN TINGKAT STRES DAN *BURNOUT SYNDROME* CAREGIVER DI
WILAYAH SIDOARJO**

PENELITIAN *CROSS SECTIONAL*



OLEH :

ANNISA NUR ILMASTUTI

NIM. 131711133089

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN GANGGUAN JIWA
DENGAN TINGKAT STRES DAN *BURNOUT SYNDROME* CAREGIVER DI
WILAYAH SIDOARJO**

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi Keperawatan Universitas Airlangga

PENELITIAN *CROSS SECTIONAL*



OLEH :

ANNISA NUR ILMASTUTI

NIM. 131711133089

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah
dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang
Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya,
Yang Menyatakan



Annisa Nur Ilmastuti
131711133089

LEMBAR PERNYATAAN

**PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

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

Nama : Annisa Nur Ilmastuti
NIM : 131711133089
Program Studi : Pendidikan Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Hubungan Kepatuhan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa Dengan Tingkat Stres dan *Burnout Syndrome Caregiver* di Wilayah Sidoarjo”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alihmedia/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya,
Yang Menyatakan

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular postage stamp. The stamp features a red and white design with the word 'METERAI' and the number 'K510956190' visible.

Annisa Nur Ilmastuti
131711133089

SKRIPSI

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN GANGGUAN JIWA
DENGAN TINGKAT STRES DAN *BURNOUT SYNDROME* CAREGIVER DI
WILAYAH SIDOARJO**

Annisa Nur Ilmastuti
NIM. 131711133127

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI
TANGGAL 10 Maret 2022

Pembimbing Ketua



Prof. Dr. AH. Yusuf S., S.Kp., M.Kes.
NIP. 196701012000031002

Pembimbing II



RR Dian Tristiana, S.Kep. Ns., M.Kep.
NIP. 198705022015042002

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widawati, S.Kep. Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

SKRIPSI

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN GANGGUAN JIWA
DENGAN TINGKAT STRES DAN *BURNOUT SYNDROME* CAREGIVER DI
WILAYAH SIDOARJO**

Annisa Nur Ilmastuti
NIM. 131711133127

Telah diuji

Pada tanggal, 18 Maret 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr Rizki Fitryasari P.K. S.Kep.Ns., M.Kep.
NIP. 198002222006042001

Anggota : Prof. Dr. AH. Yusuf S., S.Kp., M.Kes.
NIP. 196701012000031002

RR Dian Tristiana, S.Kep. Ns., M.Kep.
NIP. 198705022015042002

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

MOTTO

“Every problem has a solution”

“Hadapi dan jalani dengan sabar, jangan lari!!”

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, atas berkat dan rahmat-Nya skripsi yang berjudul “**Hubungan Kepatuhan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa Dengan Tingkat Stres dan *Burnout Syndrome Caregiver* di Wilayah Sidoarjo**” dapat terselesaikan. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Skripsi ini dapat terselesaikan atas bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak untuk itu, saya ucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kp., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan dorongan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
3. Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kp., M.Kes., selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, dukungan, dan motivasi selama menyelesaikan skripsi ini.
4. RR Dian Tristiana, S.Kep. Ns., M.Kep., selaku dosen pembimbing II dan yang telah memberikan bimbingan, arahan, dukungan, dan motivasi dalam penulisan penelitian, pengarahan penelitian, dan pembahasan penelitian.
5. Dr Rizki Fitryasari P.K. S.Kep.Ns., M.Kep dan Candra Panji Asmoro, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen penguji sidang proposal yang telah memberikan masukan, saran, dan nasehat dalam perbaikan untuk penelitian.
6. Seluruh Dosen serta Staf pengajar fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik dan membimbing serta memberikan ilmu selama perkuliahan.
7. Bu Risna dan Bu Mirna selaku pengurus dari kegiatan penelitian di RSUD Kabupaten Sidoarjo dan Bu Alia selaku penanggung jawab bagian rekam medis RSUD yang telah memfasilitasi dan sangat membantu dalam penelitian ini.

8. Bu Eva selaku kepala klinik psikiatri RSUD Kabupaten Sidoarjo yang telah memfasilitasi dan mendampingi dalam penelitian ini.
9. dr. Liana Nurhayati, Sp.KJ selaku spesialis kedokteran jiwa telah mendidik dan memberi masukan selama melakukan kegiatan penelitian di klinik psikiatri RSUD Sidoarjo.
10. Seluruh Staf pegawai RSUD dibidang penelitian yang telah mendidik dan membimbing serta memberikan ilmu selama penelitian ini.
11. Kepada responden yang sudah bersedia mengisi kuesioner dan mengikuti penelitian.
12. Kedua orang tua saya, Bapak Nurana Lastana dan Ibu Sripuji Astuti yang selalu memberikan dukungan, doa, semangat berjuang melawan corona dan bantuan financial kepada saya.
13. Teman-teman dekat saya di bangku perkuliahan Annisa Fitria, dan Yulia Mariska yang telah menemani saya selama empat tahun perkuliahan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan bantuan, hiburan, dan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
14. Teman – teman saya yang mendengarkan keluh kesah dan memberi solusi.
15. Departemen KWU 2018, dan 2019 BEM Fakultas Keperawatan yang memberikan support dan semangat kepada saya.
16. Teman-teman Angkatan 2017 sebangkungan Prof Yusuf dan Bu Dian sama-sama berjuang menyelesaikan skripsi ini.
17. Seluruh teman-teman A17 yang menemani dalam perjalanan kuliah di FKp Unair.
18. Terima kasih penulis sampaikan kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah memberikan semangat, motivasi, dan bantuan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun diperlukan guna perbaikan skripsi ini.

Akhir kata semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan dan juga bagi penulis sendiri.

Surabaya,

Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN GANGGUAN

JIWA DENGAN TINGKAT STRES DAN *BURNOUT SYNDROME*

***CAREGIVER* DI WILAYAH SIDOARJO**

Penelitian Cross Sectional

Annisa Nur Ilmastuti

Pendahuluan: Masalah kesehatan jiwa telah menjadi masalah kesehatan yang belum terselesaikan di tengah-tengah masyarakat, baik di tingkat global maupun nasional. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan kepatuhan minum obat dengan tingkat stress dan *burnout syndrome*. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif analitik dengan pendekatan *Cross-Sectional*. Jumlah sampel sebanyak 103 responden menggunakan teknik *purposive sampling*. Variabel independen adalah kepatuhan minum obat. Variabel dependen yaitu tingkat stress dan *burnout syndrome*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dan dianalisis dengan menggunakan uji *spearman rho* dengan tingkat signifikansi $\alpha < 0,05$. **Hasil:** Ada hubungan antara kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa ($p=0,000$; $r=0,473$) dengan tingkat stress *caregiver* ($p=0,000$; $r= -0,519$) dan *burnout syndrome caregiver* ($p=0,044$; $r= -0,199$). **Kesimpulan:** Kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa berhubungan dengan tingkat stress dan *burnout syndrome caregiver*. Diharapkan petugas kesehatan memberikan motivasi dan informasi kepada *caregiver* bahwa pentingnya minum obat bagi pasien gangguan jiwa.

Kata kunci: Kepatuhan minum obat, Tingkat stress, *Burnout syndrome*, Gangguan jiwa, *Caregiver*

ABSTRACT

**RELATIONSHIP BETWEEN MEDICATION ADHERENCE OF MENTAL
PATIENTS WITH STRESS LEVELS AND *BURNOUT SYNDROME*
CAREGIVERS IN SIDOARJO**

Cross Sectional Study

Annisa Nur Ilmastuti

Introduction: Mental health problems have become an unresolved health problem in society, both at the global and national levels. This study aims to analyze the relationship between medication adherence with stress levels and burnout syndrome.

Methods: This study used a descriptive-analytic design with a cross-sectional approach. The total sample of 103 respondents using purposive sampling technique. The independent variable is medication adherence. The dependent variable is the level of stress and burnout syndrome. Data collected using a questionnaire and analyzed using the Spearman rho test with a significance level of $\alpha < 0.05$. **Results:** There is a relationship between adherence to medication for mental disorders patients ($p=0,000$; $r=0,473$) with caregiver stress levels ($p=0,000$; $r= -0,519$) and burnout syndrome caregiver ($p=0.044$; $r= -0.199$). **Conclusion:** Compliance with taking medication for mental disorders is related to caregiver stress levels and burnout syndrome. It is hoped that health workers will provide motivation and information to caregivers about the importance of taking medication for patients with mental disorders.

Keywords: Medication adherence, Stress level, Burnout syndrome, Mental disorder, Caregiver.

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
SKRIPSI.....	iv
SKRIPSI.....	v
MOTTO	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep <i>Caregiver</i>	7
2.1.1 Definisi <i>Caregiver</i>	7
2.1.2 Jenis <i>Caregiver</i>	7
2.1.3 Manfaat Menjadi <i>Caregiver</i>	7
2.1.4 Dampak Menjadi <i>Caregiver</i>	8
2.1.5 Kebutuhan <i>Caregiver</i>	8
2.2 Konsep Gangguan Jiwa	9
2.2.1 Definisi Gangguan Jiwa.....	9
2.2.2 Sumber Penyebab Gangguan Jiwa	9
2.2.3 Klasifikasi Gangguan Jiwa	10
2.2.4 Penatalaksanaan Gangguan Jiwa.....	12
2.3 Konsep Tingkat Stress	16

2.3.1	Definisi Stress	16
2.3.2	Penyebab Stress.....	17
2.3.3	Tanda dan Gejala Stres	18
2.3.4	Tingkat Stress.....	19
2.3.5	Pengukuran Tingkatan Stres	20
2.4	Konsep <i>Burnout Syndrome</i>	21
2.4.1	Definisi <i>Burnout Syndrome</i>	21
2.4.2	Faktor yang Mempengaruhi <i>Burnout Syndrome</i>	25
2.4.3	Gejala <i>burnout syndrome</i>	30
2.4.4	Dampak <i>burnout syndrome</i>	31
2.4.5	Pengukuran <i>burnout syndrome</i>	32
2.5	Konsep Kepatuhan Minum Obat.....	34
2.5.1	Definisi Kepatuhan Minum Obat	34
2.5.2	Jenis Kepatuhan	34
2.5.3	Cara Mengukur Kepatuhan.....	35
2.5.4	Aspek Kepatuhan	36
2.5.5	Karakteristik Kepatuhan	36
2.5.6	Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan	37
2.5.7	Cara Meningkatkan Kepatuhan.....	37
2.6	Teori Lazarus & Folkman.....	38
2.7	Keaslian Penelitian	39
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN		47
3.1	Kerangka Konseptual	47
3.2	Hipotesis Penelitian	51
BAB 4 METODE PENELITIAN		52
4.1	Desain Penelitian.....	52
4.2	Populasi, Sampel, dan Sampling	52
4.2.1	Populasi.....	52
4.2.2	Sampel	52
4.2.3	Sampling	53
4.3	Variabel penelitian	54
4.3.1	Variabel independen (Bebas).....	54
4.3.2	Variabel dependen (Terikat)	54
4.4	Definisi Operasional	54
4.5	Instrumen Penelitian	56

4.6	Uji Validitas dan Uji Reabilitas	59
4.6.1	Uji Validitas	59
4.6.2	Uji Reabilitas.....	60
4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian	60
4.8	Prosedur Pengambilan Data	60
4.8.1	Pengambilan data	60
4.9	Analisa Data.....	64
4.10	Kerangka Penelitian	66
4.11	Etika Penelitian	67
4.12	Keterbatasan Penelitian	68
BAB 5	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	69
5.1	Hasil Penelitian	69
5.1.1	Gambaran umum lokasi penelitian.....	69
5.1.2	Karakteristik Demografi Responden	70
5.1.3	Variabel kepatuhan minum obat, tingkat stres, dan <i>burnout syndrome</i>	72
5.1.4	Variabel Yang Diukur	75
5.2	Pembahasan.....	77
5.2.1	Hubungan kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa dengan tingkat stres <i>caregiver</i>	77
5.2.2	Hubungan kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa dengan <i>burnout syndrom caregiver</i>	79
BAB 6	KESIMPULAN	82
6.1	Kesimpulan	82
6.2	Saran	82
DAFTAR PUSTAKA.....		84

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Skala Alternatif Jawaban.....	21
Tabel 2. 2 <i>Maslach Burnout Inventory</i>	32
Tabel 2. 3 Keaslian Penelitian Hubungan Kepatuhan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa Dengan Tingkat Stres Dan <i>Burnout Syndrom Caregiver</i> Di Wilayah Sidoarjo .	39
Tabel 4. 1 Hubungan Kepatuhan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa Dengan Tingkat Stres Dan <i>Burnout Syndrom Caregiver</i> Di Wilayah Sidoarjo	54
Tabel 4. 2 Blue print kuesioner kepatuhan minum obat.....	57
Tabel 4. 3 Blue print kuesioner tingkat stress	58
Tabel 4. 4 Blue print kuesioner <i>burnout syndrom</i>	58
Tabel 4. 5 Reabilitas Instrumen Penelitian	60
Tabel 4. 6 Makna Nilai Korelasi (r) <i>Spearman</i>	65
Tabel 4. 7 Validitas kuesioner kepatuhan minum obat	115
Tabel 4. 8 Validitas kuesioner tingkat stress.....	115
Tabel 4. 9 Validitas kuesioner <i>burnout syndrome</i>	116
Tabel 5. 1 Karakteristik Demografi Responden.....	71
Tabel 5. 2 Distribusi variabel responden dalam kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa di wilayah Sidoarjo tanggal 2 November – 1 Desember 2021	72
Tabel 5. 3 Distribusi indikator variabel kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa di wilayah Sidoarjo tanggal 2 November – 1 Desember 2021.....	72
Tabel 5. 4 Distribusi variabel responden dalam tingkat <i>stress caregiver</i> di wilayah Sidoarjo tanggal 2 November – 1 Desember 2021.....	73
Tabel 5. 5 Distribusi indikator variabel tingkat <i>stress caregiver</i> di wilayah Sidoarjo tanggal 2 November – 1 Desember 2021.....	73
Tabel 5. 6 Distribusi variabel responden dalam <i>burnout syndrome caregiver</i> di wilayah Sidoarjo tanggal 2 November – 1 Desember 2021.....	74
Tabel 5. 7 Distribusi indikator <i>burnout syndrome caregiver</i> di wilayah Sidoarjo tanggal 2 November – 1 Desember 2021.....	74
Tabel 5. 8 Hubungan kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa dengan tingkat <i>stress caregiver</i> di wilayah sidoarjo	75
Tabel 5. 9 Hubungan kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa dengan <i>burnout syndrome caregiver</i> di wilayah sidoarjo	76
Tabel 5. 10 Distribusi jawaban variabel kepatuhan minum obat pasien gangguan jiwa di wilayah Sidoarjo tanggal 2 November – 1 Desember 2021.....	124

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual Hubungan Kepatuhan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa Dengan Tingkat Stres Dan <i>Burnout Syndrom Caregiver</i> Di Wilayah Sidoarjo Berdasarkan Teori Lazarus & Folkman, 1984.	48
Gambar 4. 1 Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Kepatuhan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa Dengan Tingkat Stres Dan <i>Burnout Syndrom Caregiver</i> Di Wilayah Sidoarjo	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Survey Data Awal Kepada Bangkesbangpol Provinsi Jawa Timur.....	86
Lampiran 2 Surat Permohonan Survey Data Awal Kepada RSUD Kabupaten Sidoarjo	87
Lampiran 3 Nota Dinas Diklit RSUD Kabupaten Sidoarjo ke Rekam Medis RSUD Kabupaten Sidoarjo	88
Lampiran 4 Kegiatan Survey Data Awal di Rekam Medis RSUD Kabupaten Sidoarjo	89
Lampiran 5 Surat Permohonan Pengambilan Data Penelitian Kepada Bangkesbangpol Provinsi Jawa Timur	90
Lampiran 6 Surat Permohonan Pengambilan Data Penelitian Kepada RSUD Kabupaten Sidoarjo	91
Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Data Penelitian Dari Bangkesbangpol Provinsi Jawa Timur.....	92
Lampiran 8 Surat Rekomendasi Pengambilan Data Penelitian Dari Bangkesbangpol Kabupaten Sidoarjo	93
Lampiran 9 Sertifikat Lolos Etik RSUD Kabupaten Sidoarjo	94
Lampiran 10 Nota Dinas Diklit RSUD Kabupaten Sidoarjo ke Klinik Psikiatri RSUD Kabupaten Sidoarjo	95
Lampiran 11 Kegiatan Pengambilan Data di Klinik Psikiatri RSUD Kabupaten Sidoarjo	96
Lampiran 12 Aturan Protokol Kesehatan dalam Melakukan Kegiatan Penelitian di RSUD Kabupaten Sidoarjo Masa Pandemi	99
Lampiran 13 Surat Tanda Penyelesaian Penelitian	100
Lampiran 14 Sertifikat Lolos Etik	101
Lampiran 15 Penjelasan Penelitian Bagi Responden	102
Lampiran 16 Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian.....	104
Lampiran 17 Informed Consent RSUD Kab.Sidoarjo (Persetujuan)	105
Lampiran 18 Informed Consent RSUD Kab.Sidoarjo (Penolakan)	106
Lampiran 19 Kuesioner Penelitian	107
Lampiran 20 Uji Validitas dan Reliabilitas	114
Lampiran 21 Persentase Kuesioner	115
Lampiran 22 Data Responden.....	117
Lampiran 23 Distribusi Data Demografi Responden	122
Lampiran 24 Distribusi Data Kuesioner Responden	124
Lampiran 25 Analisis Univariat	130
Lampiran 26 Analisis Bivariat	131

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
HIMPSI	: Himpunan Psikologi Indonesia
Rikesdas	: Riset Kesehatan Dasar
NAMI	: <i>National Alliance on Mental Illness</i>
MMAS- 8	: <i>Morisky Medication Adherence Scale</i>
ICD	: <i>International Classification of Disease</i>
DSM	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder</i>
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa
NANDA	: <i>North American Nursing Diagnosis Association</i> ataupun
NIC	: <i>Nursing Intervention Classification</i>
NOC	: <i>Nursing Outcome Criteria</i>
DASS 42	: <i>Depression Anxiety Stress Scale 42</i>
MBI	: <i>Maslach Burnout Syndrome Inventory</i>
MBI-HSS	: <i>Maslach Burnout Inventory Human Service Survey</i>