



Karakteristik Alat Pelindung Diri dengan Kejadian *Burnout* pada Perawat Selama Pandemi COVID-19

Personal Protective Equipment Characteristics on Burnout in Nurses During Pandemic of COVID-19

Rochman Basuki¹, Muhammad Riza Setiawan¹, Indra Kunto Prayogo²

¹Staff Pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Semarang, Semarang, Indonesia

²Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Semarang, Semarang, Indonesia

*Penulis Korespondensi: Rochman Basuki. Email: rochmanbasuki79@gmail.com

Article Info

Article History:

Received : 07 Juni 2023

Accepted : 28 Juni 2023

Abstrak

Latar Belakang: *Burnout* merupakan suatu sindrom psikologi yang meliputi kelelahan fisik maupun emosional, sinisme, dan penurunan produktifitas di tempat kerja. Faktor yang dapat menyebabkan *burnout* pada tenaga kesehatan, perawat dan dokter saat pandemi COVID-19, diantaranya alat pelindung diri (APD) yang tidak memadai. Karakteristik dari alat pelindung diri yang mempengaruhi kejadian *burnout* pada tenaga kesehatan khususnya pada perawat saat pandemi COVID-19 diantaranya jenis alat yang digunakan, ketersediaan (*availability*), dan kenyamanan (*comfortability*) dari alat pelindung diri tersebut. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan karakteristik alat pelindung diri dengan kejadian *burnout* pada perawat selama pandemi COVID-19.

Metode: Penelitian observasional dengan metode *cross sectional* dengan total sampling. Data menggunakan kuesioner dan lembar observasi yang dikirimkan melalui link *google form*. Sampel penelitian ini yaitu perawat di Rumah Sakit Charlie Hospital dengan jumlah 32 sampel. Analisis bivariat menggunakan uji *chi-square*.

Hasil: Mayoritas responden memakai jenis APD yang mengganggu interaksi sosial sebanyak 28 responden (87,5%), merasa ketersediaan APD memadai sebanyak 24 responden (75%), merasa nyaman saat memakai APD sebanyak 19 responden (59,4%), dan responden mengalami *burnout* ringan sebanyak 28 (87,5%). Ketersediaan APD signifikan berhubungan dengan kejadian *burnout* ($p=0,039$) sedangkan jenis APD ($p=0,431$) dan kenyamanan APD ($p=0,279$) tidak signifikan berhubungan dengan *burnout*.

Kesimpulan: Ketersediaan APD berhubungan dengan kejadian *burnout* pada perawat selama pandemi COVID-19

Kata Kunci:

Alat pelindung diri,
burnout, COVID-19, perawat

Keywords:

Personal protective equipment,
burnout, COVID-19, nurses

Abstract

Background: *Burnout* is a psychological syndrome that includes physical and emotional exhaustion, cynicism, and decreased productivity at work. Factors that can cause burnout in health workers, nurses and doctors during the COVID-19 pandemic include inadequate personal protective equipment (PPE). The characteristics of personal protective equipment that affect the incidence of burnout among health workers, especially nurses during the COVID-19 pandemic, include the type of equipment used, availability and comfort of the personal protective equipment. The purpose of this study was to determine the relationship between the characteristics of personal protective equipment and the incidence of burnout among nurses during the COVID-19 pandemic.

Method: Observational study with cross sectional method with total sampling. Data used questionnaires and observation sheets which were submitted via the Google form link. The sample of this research were nurses at Charlie Hospital with a total of 32 samples. Bivariate analysis used the chi-square test.

Result: The majority of respondents wore types of PPE that interfered with social interaction by 28 respondents (87.5%), felt the availability of PPE was adequate by 24 respondents (75%), felt comfortable when wearing PPE by 19 respondents (59.4%), and respondents experienced burnout mild as much as 28(87.5%). The availability of PPE was significantly related to the occurrence of burnout ($p=0.039$) while the type of PPE ($p=0.431$) and comfort of PPE ($p=0.279$) were not significantly related to burnout.

Conclusion: The availability of PPE is related to occurrence of burnout in nurses during the pandemic of COVID-19.

PENDAHULUAN

Burnout merupakan suatu sindrom psikologi yang meliputi kelelahan fisik maupun emosional, sinisme, dan penurunan produktifitas di tempat kerja.¹ Beberapa faktor yang dapat menyebabkan *burnout* pada tenaga kesehatan, perawat dan dokter saat pandemi COVID-19 yaitu meningkatnya jam kerja, alat pelindung diri (APD) yang tidak memadai, kurangnya pengetahuan mengenai COVID-19, meningkatnya tingkat infeksi pada tenaga kesehatan saat pandemi.²

Tenaga Kesehatan yang mengalami *burnout* dapat mengalami gejala seperti kecemasan, mudah marah, perubahan suasana hati, dan depresi.^{3,4} Selain itu, *burnout* juga berdampak pada kinerja tenaga kesehatan seperti menurunnya kualitas pelayanan kesehatan, mengurangi tingkat kepuasan pasien, meningkatkan tingkat infeksi antar tenaga kesehatan, dan meningkatkan tingkat kematian pada pasien.⁵

Prevalensi kejadian *burnout* selama pandemi COVID-19 yang dialami oleh tenaga kesehatan berdasarkan penelitian yang dilakukan 312 pekerja di Jepang menunjukkan sebesar 31,4%, dengan prevalensi tertinggi dialami oleh perawat dengan angka kejadian 46,8% dari seluruh tenaga kesehatan.⁶ Di Indonesia telah dilaporkan kejadian *burnout* pada tenaga kesehatan selama pandemi COVID-19 sebesar 83%.⁷

Model sistem kerja *System Engineering Initiative for Patient Safety* (SEIPS) menjelaskan bahwa komponen dalam sistem kerja

meliputi individu (*person*), tugas (*task*), peralatan (*tools*), lingkungan (*environment*), dan organisasi (*organization*) dapat memberikan dampak kepada keselamatan pasien maupun kepada tenaga kesehatannya. Dampak pada tenaga kesehatan meliputi keamanan, kesehatan, ketertarikan, *stress*, dan *burnout*.⁸

Dalam komponen peralatan yang sangat berpengaruh pada perawat terhadap kejadian *burnout* selama pandemi COVID-19 yaitu dari alat pelindung dirinya. Karakteristik dari alat pelindung diri yang mempengaruhi kejadian *burnout* pada tenaga kesehatan khususnya pada perawat saat pandemic COVID-19 diantaranya, ketersediaan APD (*availability*),² kenyamanan (*comfortability*) APD,⁶ dan jenis APD yang digunakan.⁹

APD yang digunakan oleh perawat selama menangani kasus COVID-19 diantaranya, masker, *gown*, sepatu *boots*, pelindung mata (*eye protector*), sarung tangan, apron, dan penutup kepala (*headcap*). APD tersebut memiliki beberapa jenis yang berbeda fungsinya sesuai dengan tingkat bahaya yang sedang dialami.¹⁰

Rumah Sakit Charlie Hospital termasuk rumah sakit rujukan COVID-19 yang berlokasi di Kabupaten Kendal, Provinsi Jawa Tengah, yang saat ini merupakan zona merah COVID-19.¹¹ Komponen peralatan dari sistem kerja khususnya alat pelindung diri pada rumah sakit rujukan COVID-19 sangat diperlukan untuk mengatasi kasus COVID-19 dan berpengaruh terhadap pelayanan dan keselamatan pasien maupun perawat itu sendiri.⁸

Penelitian tentang pengaruh karakteristik APD dengan kejadian burnout pada perawat selama pandemi COVID-19 belum pernah dilakukan di Indonesia oleh karena itu peneliti ingin mengetahui hubungan karakteristik APD dengan kejadian burnout pada perawat selama pandemi COVID-19.”

METODE

Penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional* dengan teknik *total sampling*.¹² Sampel merupakan perawat di Rumah Sakit Charlie Hospital, Kota Kendal, Provinsi Jawa Tengah. Pengambilan data dilakukan pada bulan Maret 2021. Data primer berupa kuesioner mengenai kejadian *burnout* dan karakteristik alat pelindung diri. Perolehan data dilakukan secara *online* melalui pembagian *link* kuesioner melalui kepala bagian perawat untuk diisi oleh masing-masing perawat.

Kriteria inklusi penelitian sebagai berikut: bersedia menikuti rangkaian pengambilan

data, minimal bekerja 1 bulan menangani pasien COVID-19. Sedangkan kriteria eksklusi meliputi: kuesioner tidak lengkap. Analisis bivariat menggunakan uji *chi-square* dengan tingkat kepercayaan 95%. Penelitian ini dilakukan setelah diterbitkannya kelaikan etik No. 46/ EC/ FK/ 2021.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil

Berdasarkan Tabel 1, dari 32 perawat memiliki karakteristik mayoritas memakai jenis APD mengganggu interaksi sosial sebanyak 28 responden (87,5%), yang merasa ketersediaan APD sudah memadai sebanyak 24 responden (75%), merasa nyaman saat memakai APD berjumlah 19 responden (59,4%), dan mayoritas responden yang mengalami *burnout* ringan sebanyak 28 responden (87,5%).

Tabel 1. Karakteristik perawat di RS Charlie

Karakteristik	Jumlah (%)
Jenis APD	
Mengganggu interaksi sosial	28 (87,5)
Tidak mengganggu interaksi sosial	4 (12,5)
Ketersediaan APD	
Tidak memadahi	8 (25,0)
Memadahi	24 (75,0)
Kenyamanan APD	
Kurang	13 (40,6)
Baik	19 (59,4)
Burnout	
Sedang	4 (12,5)
Ringan	28 (87,5)

Berdasarkan Tabel 2 didapatkan bahwa perawat yang memakai jenis APD yang mengganggu interaksi sosial yang mengalami *burnout* sedang sebesar 3 orang (10,7%) dan perawat yang mengalami *burnout*

ringan ada berjumlah 25 orang (89,3%), sedangkan perawat yang memakai jenis APD yang tidak mengganggu interaksi sosial yang mengalami *burnout* sedang berjumlah 1 orang (25%) dan yang me-

ngalami *burnout* ringan berjumlah 3 orang (75%). Hasil analisis statistik didapatkan nilai $p=0,431$ ($p>0,05$) yang menunjukkan

tidak ada hubungan yang signifikan antara jenis APD dengan kejadian *burnout* pada perawat selama pandemi COVID-19.

Tabel 2. Hubungan karakteristik APD dengan kejadian *burnout*

Variabel	Kejadian <i>Burnout</i>		Total N (%)	P-value	PR
	Sedang n (%)	Ringan n (%)			
Jenis APD					
Mengganggu interaksi sosial	3 (10,7)	25 (89,3)	28 (100,0)	0,431*	0,360 (0,280-4,659)
Tidak mengganggu interaksi sosial	1 (25,0)	3 (75,0)	4 (100,0)		
Ketersediaan APD					
Tidak memadai	3 (37,5)	5 (62,5)	8 (100,0)	0,039*	13,800 (1,178-161,712)
Memadai	1 (4,2)	23 (95,8)	24 (100,0)		
Kenyamanan APD					
Kurang	3 (23,1)	10 (76,9)	13 (100,0)	0,279*	5,400 (0,494-59,024)
Baik	1 (5,3)	18 (94,7)	19 (100,0)		

* fisher's exact

Pada variabel ketersediaan APD, diketahui bahwa perawat yang merasa ketersediaan APD di tempat kerja tidak memadai dan mengalami *burnout* sedang berjumlah 3 orang (37,5%) dan yang mengalami *burnout* ringan berjumlah 5 orang (62,5%), sedangkan perawat yang merasa ketersediaan APD di tempat kerjanya memadai dan mengalami *burnout* sedang berjumlah 1 orang (4,2%) dan yang mengalami *burnout* ringan berjumlah 23 orang (95,8%). Hasil analisis didapatkan nilai $p=0,039$ ($p<0,05$) yang menunjukkan ada hubungan yang signifikan antara ketersediaan APD dengan kejadian *burnout* pada perawat Selama pandemi COVID-19 (Tabel 2).

Pada variabel kenyamanan APD, diketahui bahwa perawat dengan tingkat kenyamanan APD yang kurang, mengalami *burnout* sedang berjumlah 3 orang (23,1%) dan yang mengalami *burnout* ringan berjumlah 10 orang (76,9%), sedangkan perawat dengan tingkat kenyamanan APD yang baik, mengalami *burnout* sedang berjumlah 1 orang (5,3%) dan yang mengalami *burnout* ringan berjumlah 18 orang (94,7%). Hasil analisis didapatkan nilai $p=0,279$ ($p>0,05$) yang menunjukkan tidak ada hubungan yang

signifikan antara kenyamanan APD dengan kejadian *burnout* pada perawat selama pandemi COVID-19.

Pembahasan

Hasil penelitian melaporkan bahwa mayoritas perawat di lokasi penelitian memakai APD yang dapat mengganggu interaksi sosial. Hal ini tidak sesuai dengan penelitian sebelumnya yang menyatakan bahwa semakin sering pekerja melakukan interaksi sosial, maka semakin kecil terjadinya *burnout*.¹³

Pada variabel ketersediaan APD, menunjukkan bahwa mayoritas perawat yang bekerja di lokasi penelitian merasa bahwa APD yang disediakan sudah memadai (75%). Setelah dilakukan analisis data, terdapat hubungan ketersediaan APD dengan kejadian *burnout* pada perawat yang menangani COVID-19, hal ini sejalan dengan penelitian sebelumnya, yang menyebutkan bahwa terdapat hubungan antara ketersediaan APD dengan kejadian *burnout*.²

Petugas kesehatan terutama perawat yang menangani kasus COVID-19 membutuhkan APD yang mudah diakses dan tersedia untuk memastikan keselamatan mereka dan

pasien mereka. Selain itu perawat juga perlu mendapat pelatihan bagaimana cara menggunakan APD yang benar dalam menangani kasus COVID-19. Keterbatasan akses untuk mendapatkan APD yang sesuai standar untuk menangani COVID-19 memiliki pengaruh kuat terhadap kejadian burnout bagi perawat karena hal ini berhubungan dengan keamanan pasien dan perawat itu sendiri.²

Pada variabel kenyamanan APD, setelah dilakukan analisis data, tidak terdapat hubungan antara kenyamanan APD dengan kejadian *burnout* terhadap perawat yang menangani COVID-19. Hal ini tidak sesuai dengan penelitian sebelumnya yang melaporkan bahwa mayoritas perawat yang bekerja menangani COVID-19 merasa tidak nyaman saat memakai APD lengkap yang merupakan stressor bagi perawat dan dapat meningkatkan potensi terjadinya burnout pada perawat.¹⁴

Studi lain menyatakan bahwa pengulangan perilaku dalam konteks yang konsisten, otomatis akan meningkatkan penyesuaian perilaku yang dimodelkan secara individu.¹⁵ Perbedaan hasil penelitian ini dengan penelitian sebelumnya kemungkinan dikarenakan responden penelitian ini sudah terbiasa dengan penggunaan APD, ditinjau dari masa kerja perawat yang sudah lebih dari satu bulan menangani pasien COVID-19, sehingga penggunaan APD bukan menjadi faktor yang meningkatkan potensi *burnout* pada responden.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

Ketersediaan APD berhubungan dengan kejadian *burnout* pada perawat selama pandemi COVID-19, sedangkan jenis APD dan kenyamanan APD tidak berhubungan dengan kejadian *burnout* pada perawat selama pandemi COVID-19.

Saran

Rumah Sakit diharapkan dapat lebih memperhatikan karakteristik APD yang digunakan para tenaga medis untuk mencegah po-

tensi *burnout*.

UCAPAN TERIMAKASIH

Terimakasih kepada Rumah Sakit Charlie Hospital yang telah memberikan ijin untuk lokasi pengambilan data.

DAFTAR PUSTAKA

1. Maslach C, Leiter MP. Burnout. In: Fink G, editor. Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior: Handbook of Stress Volume 1. Melbourne: Academic Press; 2016. p. 351–7.
2. Morgantini LA, Naha U, Wang H, Francavilla S, Acar Ö, Flores JM, et al. Factors contributing to healthcare professional burnout during the COVID-19 pandemic: A rapid turnaround global survey. *PLoS One*. 2020;15(9):1–11.
3. Trufelli DC, Bensi CG, Garcia JB, Narahara JL, Abrão MN, Diniz RW, et al. Burnout in cancer professionals: A systematic review and meta-analysis. *Eur J Cancer Care (Engl)*. 2008;17: 524–31.
4. Joshi G, Sharma G. Burnout: A risk factor amongst mental health professionals during COVID-19. *Asian J Psychiatr*. 2020;54:1–3.
5. Talaee N, Varahram M, Jamaati H, Salimi A, Attarchi M, Dizaji MK, et al. Stress and burnout in health care workers during COVID-19 pandemic: validation of a questionnaire. *J Public Health (Bangkok)*. 2022;30:531–6.
6. Matsuo T, Kobayashi D, Taki F, Sakamoto F, Uehara Y, Mori N, et al. Prevalence of health care worker burnout during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic in Japan. *JAMA Netw Open*. 2020;3(8):e2017271.
7. Info Sehat FKUI. Banyak tenaga kesehatan alami burnout selama pandemi, kualitas layanan bisa terdampak [Internet]. Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. 2020 [cited 2023 Feb 20]. Available from: <https://fk.ui.ac.id/info-sehat/banyak-tenaga-kesehatan-alami-burnout-selama-pandemi-kualitas-layanan-bisa-terdampak>

- sehat/banyak-tenaga-kesehatan-alami-
burnout-selama-pandemi-kualitas-
layanan-bisa-terdampak/
8. Carayon P, Schoofs Hundt A, Karsh BT, Gurses AP, Alvarado CJ, Smith M, et al. Work system design for patient safety: The SEIPS model. *Qual Saf Heal Care.* 2006;15(SUPPL. 1):50–8.
 9. Kemenkes RI. Standar Alat Pelindung Diri (APD). Vol. 13, Archipel. 2020. 14 p.
 10. Holden RJ, Carayon P, Gurses AP, Hoonakker P, Hundt AS, Ozok AA, et al. SEIPS 2.0: A human factors framework for studying and improving the work of healthcare professionals and patients. *Ergonomics.* 2014;56(11):1–30.
 11. Shalihah NF. Sebelum berlibur, perhatikan daftar zona hijau dan zona merah corona ini [Internet]. Kompas.com. 2020 [cited 2023 May 15]. Available from: <https://www.kompas.com/tren/read/2020/10/24/123200165/sebelum-berlibur-perhatikan-daftar-zona-hijau-dan-zona-merah-corona-ini?page=all>
 12. Sastroasmoro S, Sofyan I. Dasar-dasar metodologi penelitian klinis. Jakarta: Sagung Seto; 2014.
 13. Aziah SN, Putrianti FG. Interaksi sosial dengan burnout pada karyawan pt. dasar karya utama. *J Spirits.* 2018;8(2): 18–31.
 14. Zhang Y, Wang C, Pan W, Zheng J, Gao J, Huang X, et al. Stress, burnout, and coping strategies of frontline nurses during the covid-19 epidemic in wuhan and shanghai, china. *Front Psychiatry.* 2020;11:1–9.
 15. Lally P, Jaarsveld CHM Van, Potts HW, Wardle J. How are habits formed: Modelling habit formation in the real world. *Eur J Soc Psychol.* 2010;40:998–1009.