

**HUBUNGAN BEBAN KERJA, *WORK FAMILY CONFLICT* DAN
BURNOUT TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA
RESIDEN ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF
RSUP M DJAMIL PADANG**

TESIS

OLEH

DEDI KURNIAWAN NASUTION

NIM 2220322020



**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG 2026**

TESIS

**HUBUNGAN BEBAN KERJA, *WORK FAMILY CONFLICT* DAN
BURNOUT TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA
RESIDEN ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF
RSUP M DJAMIL PADANG**

**Tesis ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Magister Kesehatan**



OLEH :

DEDI KURNIAWAN NASUTION

NIM 2220322020

**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG 2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

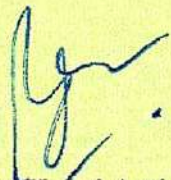
Nama : Dedi Kurniawan Nasution
BP : 2220322020
Judul Tesis : Hubungan Beban Kerja, *Work Family Conflict* dan *Burnout*
Terhadap Kualitas Hidup pada Residen Anestesiologi dan Terapi
Intensif RSUP M Djamil Padang

Tesis ini telah diuji dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada sidang ujian akhir Magister Administrasi Rumah Sakit pada Program Studi S2 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran Universitas Andalas dan dinyatakan lulus pada tanggal 30 Juli 2026.

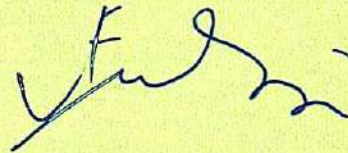
Menyetujui,
Komisi Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. dr. Adila Kasni Astiena, MARS,
FISPH, FISCAM

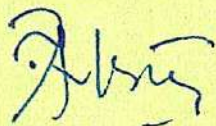


dr. Firdawati, S.Ked, M.Kes, Ph.D,
FISPH, FISCAM

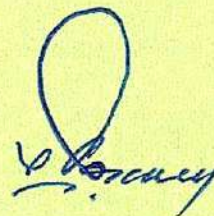
Mengetahui,

Ketua Prodi Pascasarjana Kesehatan
Masyarakat Fakultas Kedokteran
Universitas Andalas

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Andalas



Dr. dr. Yuniar Lestari, M.Kes, FISPH,
FISCAM, Sp.KKLP



Dr. dr. Sukri Rahman, Sp.THT-KL(K)

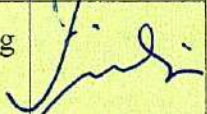
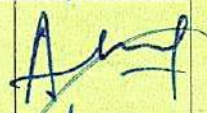
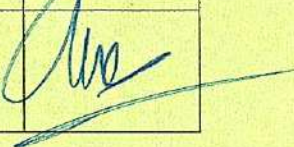
HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh

Nama Mahasiswa : Dedi Kurniawan Nasution
NIM : 2220322020
Program Studi : S2 Kesehatan Masyarakat
Judul Tesis : Hubungan Beban Kerja, *Work Family Conflict* dan *Burnout*
Terhadap Kualitas Hidup pada Residen Anestesiologi dan
Terapi Intensif RSUP M Djamil Padang

Tesis berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan di Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.

DEWAN PENGUJI

No.	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Dr. dr. Yuniar Lestari, M. Kes, FISPH, FISCN, Sp.KKLP	Ketua Program Studi	
2.	Dr. dr. Adila Kasni Astiena, MARS, FISPH, FISCN	Pembimbing I	
3.	dr. Firdawati, S.Ked, M.Kes, Ph.D, FISPH, FISCN	Pembimbing II	
4.	Dr. dr. Rosfita Rasyid, M.Kes	Penguji I	
5.	Dr. Abdiana, SKM, M.Epid	Penguji II	
6.	Dr. dr. Emilzon Taslim, Sp.An-TI, Subsp.AO(K), Subsp.IC(K), M.Kes, SH, MH	Penguji III	

Ditetapkan di : Padang

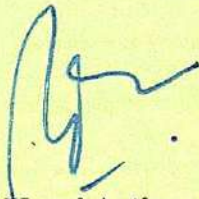
Tanggal : 30 Juli 2026

PANITIA SIDANG TESIS
PROGRAM STUDI S2 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS

Padang, 30 Juli 2026

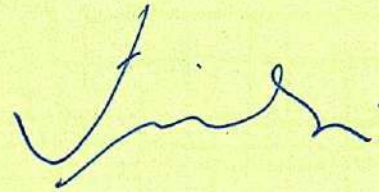
Komisi Pembimbing

Pembimbing I



Dr. dr. Adila Kasni Astiena, MARS,
FISPH, FISCN

Pembimbing II



dr. Firdawati, S.Ked, M.Kes, Ph.D,
FISPH, FISCN

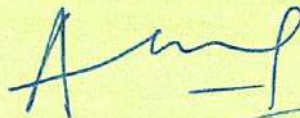
Dewan Penguji

Penguji I



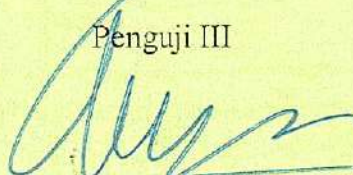
Dr. dr. Rosfita Rasyid, M.Kes

Penguji II



Dr. Abdiana, SKM, M.Epid

Penguji III



Dr.dr.Emilzon Taslim, Sp.An-TI,Subsp.AO(K),Subsp.IC(K), M.Kes, SH, MH

HALAMAN PERNYATAAN ORISINIL

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Dedi Kurniawan Nasution

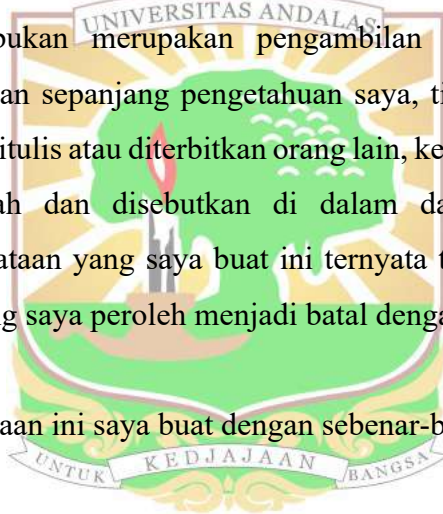
NIM : 2220322020

Program Studi : S2 Kesehatan Masyarakat

Judul Tesis : Hubungan Beban Kerja, *Work Family Conflict* dan *Burnout*
Terhadap Kualitas Hidup pada Residen Anestesiologi dan Terapi
Intensif RSUP M Djamil Padang

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis yang saya tulis ini adalah hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan, karya ataupun pemikiran orang lain dan sepanjang pengetahuan saya, tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis dicantumkan di naskah dan disebutkan di dalam daftar kepustakaan. Jika dikemudian hari pernyataan yang saya buat ini ternyata tidak benar, maka status kelulusan dan gelar yang saya peroleh menjadi batal dengan sendirinya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.



Padang, 30 Juli 2026

Dedi Kurniawan Nasution

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Dedi Kurniawan Nasution
Tempat, Tanggal Lahir : Padangsidempuan, 27 Mei 1994
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan No.3 Kota Padangsidempuan,
Provinsi Sumatera Utara
Status Keluarga : Menikah
No Handphone : 082364008227
Email : nst.dedikurniawan@gmail.com

Riwayat Pendidikan

- Pendidikan Dokter Spesialis I (2023 – sekarang) Program Studi Anestesiologi dan Terapi Intensif, Universitas Andalas
- Pendidikan S2 (2022-2026) Kesehatan Masyarakat Peminatan Administrasi Rumah Sakit, Fakultas Kedokteran, Universitas Andalas
- Pendidikan Profesi Dokter (2012-2018) Universitas Sumatera Utara
- Pendidikan Menengah Atas (2009-2012) SMA N 1 Kota Padangsidempuan
- Pendidikan Menengah Pertama (2006-2009) SMP N 1 Kota Padangsidempuan
- Pendidikan Dasar (2000-2006) SD Negeri 200108 Kota Padangsidempuan

Pengalaman Kerja

- Dokter Internship di Kab.Pasaman Provinsi Sumatera Barat (2018-2019)
- Dokter Umum RSU Permata Madina Panyabungan (2020)
- Satgas Covid-19 Khusus Isolasi dan Karantina Kabupaten Mandailing Natal (September s/d Desember 2020)
- Dokter Covid-19 ICU RSPP-Simprug, Jakarta (Januari – Maret 2021)
- Kepala Bidang Pelayanan Medik RSU Permata Madina Panyabungan (April-Juni 2021)
- Direktur RSU Permata Madina Panyabungan (Juli 2021 – Mei 2023)
- Dokter Umum RSU ‘Aisyiyah Padang (Juni 2023 – Desember 2023)
- Dokter Umum RSP Universitas Andalas (Juni 2023 – Desember 2023)

KATA PENGANTAR

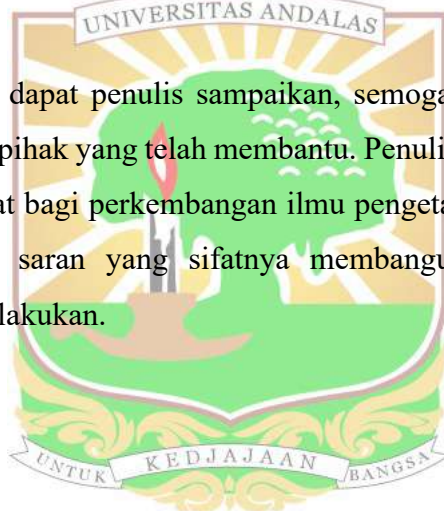
Puji syukur dipanjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah Nya, sehingga Tesis dengan judul “*Hubungan Beban Kerja, Work Family Conflict dan Burnout Terhadap Kualitas Hidup pada Residen Anestesiologi dan Terapi Intensif RSUP M Djamil Padang*” dapat selesai dengan baik. Shalawat serta salam disampaikan pula pada junjungan Nabi kita yakni Nabi Muhammad SAW beserta para sahabat beliau yang telah menyampaikan risalah pada semua umat Islam.

Selama proses pengerjaan Tesis ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, dan arahan yang bermanfaat dari berbagai pihak, untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih kepada:

1. Bapak, Dr. Efa Yonnedi, S.E., MPPM., Akt., CA., CRGP selaku Rektor Universitas Andalas.
2. Bapak, Dr. dr. Sukri Rahman, Sp.THT-KL(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.
3. Ibu Dr. dr. Yuniar Lestari, M.Kes, FISPH, FISCN Sp. KKLP selaku Ketua Program Studi Pascasarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas.
4. Ibu Dr. dr. Adila Kasni Astiena, MARS, FISPH, FISCN selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran membimbing serta memberikan saran yang sangat berguna dalam proses pembuatan tesis ini.
5. Ibu dr. Firdawati, S.Ked, M.Kes, Ph.D, FISPH, FISCN selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran membimbing serta memberikan saran yang sangat berguna dalam proses pembuatan tesis ini.
6. Ibu Dr. dr. Rosfita Rasyid, M.Kes selaku penguji I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta memberikan saran yang sangat berguna dalam proses pembuatan tesis ini.
7. Ibu Dr. Abdiana, SKM, M.Epid selaku penguji II yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta memberikan saran yang sangat berguna dalam proses pembuatan tesis ini.

8. Bapak Dr. dr. Emilzon Taslim, Sp.An-TI, Subsp.AO(K), Subsp.IC(K), M.Kes, SH, MH selaku penguji III yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta memberikan saran yang sangat berguna dalam proses pembuatan tesis ini
9. Kedua orang tua saya, Alm. Mara Muda Nasution dan Murni Ritonga yang senantiasa mendoakan dan memberikan semangat kepada penulis.
10. Istri tercinta dr. Ummu Hani dan kedua anak saya Khadija Hani Mardhiyyah dan Hasan Rasyid Ibrahim yang memberikan kekuatan, semangat dan dukungan tiada henti kepada penulis
11. Keluarga Andalasthesia terkhusus Ketua Program Studi dan para konsulen tercinta yang memberikan dukungan kepada penulis.
12. Sahabat dan rekan-rekan yang senantiasa mendoakan dan memberikan semangat kepada penulis, serta semua pihak yang telah mendoakan dalam penulisan tesis ini

Demikian yang dapat penulis sampaikan, semoga Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis berharap tesis ini dapat diterima dan bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan ke depannya serta diharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan penelitian yang akan dilakukan.



Padang, Juli 2026

Dedi Kurniawan Nasution

**PROGRAM STUDI MAGISTER KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS**

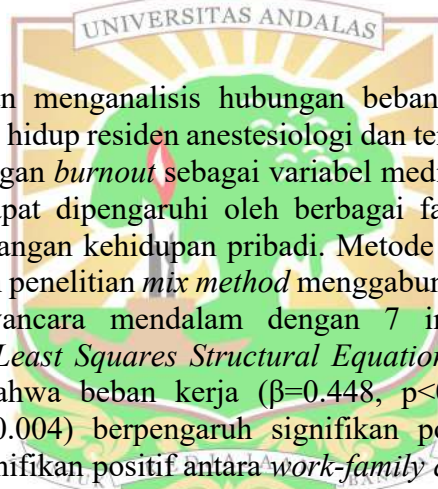
Tesis, 30 Juli 2026

Dedi Kurniawan Nasution

Hubungan Beban Kerja, *Work Family Conflict* dan *Burnout* Terhadap Kualitas
Hidup pada Residen Anestesiologi dan Terapi Intensif RSUP M Djamil Padang

ix + 173 halaman + 29 tabel + 13 gambar + 7 lampiran

ABSTRAK



Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan beban kerja dan *work-family conflict* dengan kualitas hidup residen anestesiologi dan terapi intensif di RSUP Dr. M. Djamil Padang, dengan *burnout* sebagai variabel mediasi. Kualitas hidup yang buruk pada residen dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor, termasuk tuntutan pekerjaan dan keseimbangan kehidupan pribadi. Metode penelitian berupa *cross-sectional* dengan desain penelitian *mix method* menggabungkan data kuesioner dari 34 residen dan wawancara mendalam dengan 7 informan. Analisis data menggunakan *Partial Least Squares Structural Equation Modeling* (PLS-SEM). Hasil menunjukkan bahwa beban kerja ($\beta=0.448$, $p<0.002$) dan *work-family conflict* ($\beta=0.441$, $p<0.004$) berpengaruh signifikan positif terhadap *burnout*. Terdapat hubungan signifikan positif antara *work-family conflict* terhadap kualitas hidup ($\beta=0.431$, $p=0.048$). Namun, beban kerja tidak memiliki hubungan signifikan dengan kualitas hidup ($\beta=0.332$, $p=0.085$), dan *burnout* juga tidak menunjukkan hubungan signifikan dengan kualitas hidup ($\beta=0.116$, $p=0.619$). Pengaruh mediasi *burnout* antara beban kerja dan kualitas hidup, serta antara *work-family conflict* dan kualitas hidup, tidak signifikan ($p>0.05$). Temuan ini mengindikasikan bahwa meskipun beban kerja dan konflik kerja-keluarga berkontribusi pada *burnout*, dampaknya terhadap kualitas hidup secara langsung maupun melalui mediasi *burnout* belum sepenuhnya terjelaskan dalam konteks ini, menyoroti perlunya intervensi yang berfokus pada manajemen keseimbangan kerja-keluarga dan strategi penanganan *burnout* untuk meningkatkan kualitas hidup residen.

Kata Kunci: Beban Kerja, *Work-Family Conflict*, *Burnout*, Kualitas Hidup, Residen Anestesiologi

**MASTER OF PUBLIC HEALTH STUDY PROGRAM
FACULTY OF MEDICINE, UNIVERSITAS ANDALAS**

Thesis, July 30, 2026

Dedi Kurniawan Nasution

The Relationship between Workload, Work-Family Conflict, and Burnout on Quality of Life among Anesthesiology and Intensive Therapy Residents at RSUP M. Djamil Padang

ix + 173 pages + 29 tables + 13 figures + 7 appendices

ABSTRACT

This study aims to analyze the relationship between workload and work-family conflict with quality of life among anesthesiology and intensive therapy residents at RSUP Dr. M. Djamil Padang, with burnout as a mediating variable. Poor quality of life among residents can be influenced by various factors, including job demands and personal life balance. The research method used a cross-sectional approach with a mixed-methods design, combining questionnaire data from 34 residents with in-depth interviews of 7 informants. Data analysis used Partial Least Squares Structural Equation Modeling (PLS-SEM). The results show that workload ($\beta=0.448$, $p<0.002$) and work-family conflict ($\beta=0.441$, $p<0.004$) have a significant positive effect on burnout. There is a significant positive relationship between work-family conflict and quality of life ($\beta=0.431$, $p=0.048$). However, workload does not have a significant relationship with quality of life ($\beta=0.332$, $p=0.085$), and burnout also shows no significant relationship with quality of life ($\beta=0.116$, $p=0.619$). The mediating effect of burnout between workload and quality of life, as well as between work-family conflict and quality of life, is not significant ($p>0.05$). These findings indicate that although workload and work-family conflict contribute to burnout, their impact on quality of life—both directly and through burnout as a mediator—has not been fully explained in this context, highlighting the need for interventions focused on work-family balance management and burnout-coping strategies to improve residents' quality of life.

Keywords: *Workload, Work-Family Conflict, Burnout, Quality of Life, Anesthesiology Residents*

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINIL	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	6
1.3. Tujuan Penelitian	7
1.3.1. Tujuan Umum	7
1.3.2. Tujuan Khusus	7
1.4. Manfaat Penelitian	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. <i>Burnout</i>	9
2.1.1. Definisi	9
2.1.2. Dimensi-Dimensi <i>Burnout</i>	10
2.1.3. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Burnout</i>	11
2.2. Beban Kerja	13
2.3. <i>Work Family Conflict</i>	16
2.4. Kualitas Hidup	19
2.4.1. Definisi	19
2.4.2. Model Kualitas Hidup	20
2.4.3. Upaya Peningkatan Kualitas Hidup Residen	21

2.5. Penelitian Terdahulu	23
2.6. Kerangka Teori	32
BAB III KERANGKA KONSEP DAN DEFINISI	
3.1. Kerangka Konsep	34
3.2. Definisi Istilah	35
BAB IV METODE PENELITIAN	
4.1. Desain Penelitian	36
4.2. Populasi dan Sampel	36
4.3. Tempat dan Waktu	37
4.4. Variabel dan Definisi Operasional	37
4.5. Metode Pengumpulan Data	39
4.6. Instrumen Penelitian	40
4.7. Teknik Pengolahan Data Kuantitatif.....	44
4.8. Teknik Pengelolaan Data Kualitatif	49
4.9. Etika Penelitian	50
BAB V HASIL PENELITIAN	
5.1. Hasil Penelitian Kuantitatif.....	51
5.1.1. Gambaran Umum Responden	51
5.1.2. Deskriptif Variabel Penelitian	54
5.1.3. Pengujian Model Pengukuran (Outer Model)	61
5.1.4. Pengujian Model Struktural (Inner Model)	64
5.2. Hasil Penelitian Kualitatif.....	65
5.2.1. Karakteristik Informan	66
5.2.2. Permasalahan Beban Kerja	67
5.2.3. <i>Permasalahan Work Family Conflict</i>	73
5.2.4. <i>Permasalahan Burnout</i>	76
5.2.5. Permasalahan Kualitas Hidup	79
5.2.6. Strategi Managemen Burnout dengan Peningkatan Kualitas Hidup	83
5.3. Hasil Pengujian Hipotesis	90

BAB VI PEMBAHASAN

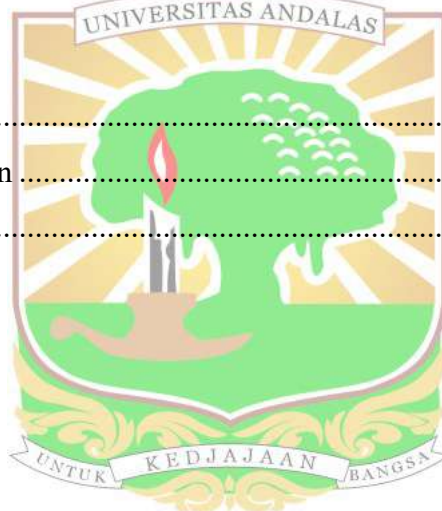
6.1. Hubungan Beban Kerja dengan <i>Burnout</i>	94
6.2. Hubungan <i>Work Family Conflict</i> dengan <i>Burnout</i>	96
6.3. Hubungan Beban Kerja dengan Kualitas Hidup	98
6.4. Hubungan <i>Work Family Conflict</i> dengan Kualitas Hidup	101
6.5. Hubungan <i>Burnout</i> dengan Kualitas Hidup	102
6.6. Hubungan Beban Kerja dengan Kualitas Hidup melalui <i>Burnout</i> sebagai variable mediasi	105
6.7. Hubungan <i>Work family Conflict</i> dengan Kualitas Hidup melalui <i>Burnout</i> sebagai variable mediasi	108
6.8. Managemen <i>Burnout</i> dan Peningkatan Kualitas Hidup	110
6.9. Keterbatasan Penelitian	113

BAB VII PENUTUP

7.1. Kesimpulan	115
7.2. Implikasi Penelitian	115
7.3. Saran	117

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Alat Ukur Beban Kerja Mental di Bidang Anestesiologi	15
Tabel 2.2. Ringkasan Penelitian Terdahulu	23
Tabel 4.1. Informan dalam penelitian kualitatif	37
Tabel 4.2. Definisi Operasional	38
Tabel 4.3. Skala Beban Kerja	41
Tabel 4.4. Skala <i>Work Family Conflict</i>	42
Tabel 4.5. Skala <i>Burnout</i>	43
Tabel 4.6. Skala Kualitas Hidup	43
Tabel 5.1. Karakteristik Responden	52
Tabel 5.2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	54
Tabel 5.3. Distribusi Frekuensi Variabel <i>Burnout</i>	54
Tabel 5.4. Distribusi Frekuensi Variabel Beban Kerja	56
Tabel 5.5. Distribusi Frekuensi Variabel <i>Work Family Conflict</i>	58
Tabel 5.6. Distribusi Frekuensi Variabel Kualitas Hidup	59
Tabel 5.7. Loading Factor	61
Tabel 5.8. Hasil pengujian Discriminant Validity Fornell Larcker	63
Tabel 5.9. Hasil Pengukuran Releabilitas	63
Tabel 5.10. Hasil Nilai R-square	64
Tabel 5.11. Hasil Nilai F-square	64
Tabel 5.12. Frekuensi Kata wawancara dengan Informan	65
Tabel 5.13. Karakteristik Informan Penelitian Kualitatif	67
Tabel 5.14. Jumlah Pasien Kamar Operasi Tahun 2025	72
Tabel 5.15. Matriks Triangulasi Beban Kerja	72
Tabel 5.16. Matriks Triangulasi <i>Work Family Conflict</i>	75
Tabel 5.17. Matriks Triangulasi <i>Burnout</i>	78
Tabel 5.18. Matriks Triangulasi Kualitas Hidup	82
Tabel 5.19. Matriks Triangulasi Managemen <i>Burnout</i> dan Kualitas Hidup	88
Tabel 5.20. Hasil Path Koefisien Langsung	90
Tabel 5.21. Hasil Path Koefisien Tak Langsung	91

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Dimensi <i>Work Family Conflict</i>	18
Gambar 2.2. Domain Kualitas Hidup	21
Gambar 2.3. Model <i>Job Demands-Resources</i>	33
Gambar 3.1. Kerangka Konsep	34
Gambar 5.1. <i>Word Cloud</i> Wawancara dengan Informan	65
Gambar 5.2. Struktur Hierarkis Data Kualitatif.....	66
Gambar 5.3. Treemap Beban Kerja Wawancara Mendalam	70
Gambar 5.4. Treemap Kualitas Hidup Data Kualitatif.....	81
Gambar 5.5. Treemap Strategi Koping dan Budaya Data Kualitatif	87
Gambar 5.6. Sunburst Strategi Koping Data Kualitatif	87
Gambar 5.7. Hubungan Variabel Berdasarkan Hasil Penelitian	91
Gambar 6.1. Tahapan Pendidikan Residen Anestesi dan Terapi Intensif	93
Gambar 6.2. Distribusi Frekuensi Hubungan Burnout dengan Kualitas Hidup	103



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I. Kuesioner Penelitian

Lampiran II. Pedoman Wawancara

Lampiran III. Master Tabel Penelitian

Lampiran IV. Output Pengolahan Data SPSS

Lampiran V. Output Pengolahan Data SEM-PLS Algorithm

Lampiran VI. Etik Penelitian

Lampiran VII. Dokumentasi



DAFTAR SINGKATAN

APD	: Alat Pelindung Diri
ASN	: Aparatur Sipil Negara
AVE	: <i>average variance extracted</i>
BLU	: Badan Layanan Umum
EE	: <i>Emotional Exhaustion</i>
DP	: <i>Depersonalization</i>
HRQoL	: <i>Health Related Quality of Life</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
Inf	: Informan
JD-R	: <i>Job Demands-Resources</i>
KATI	: Kolegium Anestesiologi dan Terapi Intensif
KPS	: Ketua Program Studi
LPDP	: Lembaga Pengelola Dana Pendidikan
MBI	: <i>Maslach Burnout Inventory</i>
PLS-SEM	: <i>Partial Least Squares Structural Equation Modeling</i>
PPDS	: Program Pendidikan Dokter Spesialis
RME	: Rekam Medik Elektronik
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
UMR	: Upah Minimum Regional
SD	: <i>Standard Deviation</i>
SKS	: Sistem Kredit Semester
VAR	: <i>variance accounted for</i>
WFC	: <i>Work Family Conflict</i>
WMS	: <i>Weighted Mean Score</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

