

DAFTAR PUSTAKA

- Afiyanti, Y., & Rachmawati, I. N. (2014). *Metodologi penelitian kualitatif dalam riset keperawatan* (1st ed.). RajaGrafindo Persada.
- Aiken, L. R. (1985). Three coefficients for analyzing the reliability and validity of ratings. *Educational and Psychological Measurement*, 45(1), 131–142. <https://doi.org/10.1177/0013164485451012>
- Ajzen, I. (1985). From intentions to actions: A theory of planned behavior. In *Action Control* (pp. 11–39). Springer Berlin Heidelberg. https://doi.org/10.1007/978-3-642-69746-3_2
- Amaliana, V., Laksono, B., & Rahayu, R. S. (2021). Evaluation of the traditional health services implementation at Kudus Regency Health Center. *Public Health Perspectives Journal Tri Vera Amaliana*, 6(3), 2021–2236. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/phpj>
- Ampomah, I. G., Malau-Aduli, B. S., Seidu, A.-A., Malau-Aduli, A. E. O., & Emeto, T. I. (2021). Perceptions and experiences of orthodox health practitioners and hospital administrators towards integrating traditional medicine into the Ghanaian health system. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(21), 11200. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111200>
- Arnon, Z., Steinberger, D., Attias, S., Grimberg, O., Peterfreund, I., Schiff, E., & Keshet, Y. (2018). Nurses as boundary actors: Promoting integrative medicine in hospital wards. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 31, 96–103. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2018.01.014>
- Atthayasai, J., & Oumtane, A. (2019). Nurse's roles in a Thai Traditional medicine and alternative medicine unit. *Journal of Police Nurses*, 11(2), 295–304. <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policenurse/article/view/88410>
- Balouchi, A., Rahnema, M., Hastings-Tolsma, M., Shoja, M. M., & Bolaydehyi, E. (2016). Knowledge, attitude and use of complementary and integrative health strategies: A preliminary survey of Iranian nurses. *Journal of Integrative Medicine*, 14(2), 121–127. [https://doi.org/10.1016/S2095-4964\(16\)60245-5](https://doi.org/10.1016/S2095-4964(16)60245-5)
- Brewer, N. J., Turrise, S. L., Kim-Godwin, Y. S., & Pond, R. S. (2019). Nurses' knowledge and treatment beliefs: Use of complementary and alternative medicine for pain management. *Journal of Holistic Nursing*, 37(3), 248–259. <https://doi.org/10.1177/0898010118822212>
- Casbarro, N., Ezomo, O., Woolley, K., Smith, R., Hardin, C., Feinn, R., & Myrick, K. (2021). Complementary and integrative medicine: An observational study on pediatric clinicians' knowledge, beliefs and practices. *Complementary Therapies in Medicine*, 58, 102693. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2021.102693>
- Červený, M., Kratochvílová, I., Hellerová, V., & Tóthová, V. (2022). Methods of increasing cultural competence in nurses working in clinical practice: A scoping review of literature 2011–2021. *Frontiers in Psychology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.936181>
- Chang, H.-Y., Lo, C.-L., & Hung, Y.-Y. (2019). Development and validation of traditional & complementary medicine (TCM) scales for nurses: Using structural equation modelling (SEM). *BMC Complementary and Alternative Medicine*, 19(1), 321. <https://doi.org/10.1186/s12906-019-2733-z>

- Chang, L.-C., Huang, N., Chou, Y.-J., Lee, C.-H., Kao, F.-Y., & Huang, Y.-T. (2008). Utilization patterns of Chinese medicine and Western medicine under the National Health Insurance Program in Taiwan, a population-based study from 1997 to 2003. *BMC Health Services Research*, 8(1), 170. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-8-170>
- Charan, J., Kaur, R., Bhardwaj, P., Singh, K., Ambwani, S. R., & Misra, S. (2021). Sample size calculation in medical research: A primer. *Annals of the National Academy of Medical Sciences (India)*, 57(02), 074–080. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1722104>
- Christina, J., Abigail, W., Cuthbertson, L. A., & Whitehead, D. (2019). Nurses' Knowledge and Attitudes Toward Complementary and Alternative Medicine for Adult Patients With Cancer in Bandung, West Java, Indonesia: A Qualitative Study. *Journal of Holistic Nursing*, 37(2), 130–139. <https://doi.org/10.1177/0898010118811047>
- Chu, L., & Zhang, Y. (2021). A study on nursing effect of integrated traditional Chinese and Western medicine management mode on COVID-19. *Japan Journal of Nursing Science: JJNS*, 18(3), e12411. <https://doi.org/10.1111/jjns.12411>
- Çirik, V., & Efe, E. (2018). Pediatric nurses' usage and experience toward complementary health approaches. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 24(11), 1120–1127. <https://doi.org/10.1089/acm.2018.0075>
- Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches* (5th ed.). SAGE Publications. <https://books.google.co.id/books?id=335ZDwAAQBAJ>
- Dehghan, M., Namjoo, Z., Jafari, M., Kordestani, G., Tabebordbar, N., Payam, F., Zakeri, M. A., & Mokhtarabadi, S. (2022). Iranian nurses' knowledge and attitude toward complementary and alternative medicines: Is there any relation with quality of nursing care? *Frontiers in Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.942354>
- Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan. (2022). *Data Rekapitan Pelayanan Kesehatan Tradisional Tahun 2022*.
- Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan. (2023). *Jumlah perawat kabupaten/kota Provinsi Sulawesi Selatan per Juli 2023*.
- Dinkes Provinsi Sul-Sel. (2021). *Data peserta pelatihan akupressur, selfcare ramuan dan asuhan mandiri*.
- Dong, Z., Wei, L., Sun, X., Xiang, J., Hu, Y., Lin, M., & Tan, Y. (2022). Experiences of nurses working in nurse-led clinics in Traditional Chinese Medicine hospitals: A focused ethnographic study. *Nursing Open*. <https://doi.org/10.1002/nop2.1326>
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (1975). *Belief, attitude, intention, and behavior: An Introduction to theory and research*. Addison-Wesley Publishing Company. <https://books.google.co.id/books?id=8o0QAQAIAAJ>
- Frenkel, M., ben Arye, E., Carlson, C., & Sierpina, V. (2008). Integrating complementary and alternative medicine into conventional primary care: the patient perspective. *EXPLORE*, 4(3), 178–186. <https://doi.org/10.1016/j.explore.2008.02.001>

- Geisler, C., Cheung, C., Johnson Steinhagen, S., Neubeck, P., & Brueggeman, A. D. (2015). Nurse practitioner knowledge, use, and referral of complementary/alternative therapies. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 27(7), 380–388. <https://doi.org/10.1002/2327-6924.12190>
- Guerra-Martín, M. D., Tejedor-Bueno, M. S., & Correa-Casado, M. (2021). Effectiveness of complementary therapies in cancer patients: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3), 1017. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031017>
- Gyasi, R. M. (2018). Unmasking the Practices of Nurses and Intercultural Health in Sub-Saharan Africa: A Useful Way to Improve Health Care? *Journal of Evidence-Based Integrative Medicine*, 23, 1–5. <https://doi.org/10.1177/2515690X18791124>
- Gyasi, R. M., Abass, K., Adu-Gyamfi, S., & Accam, B. T. (2017). Nurses' knowledge, clinical practice and attitude towards unconventional medicine: Implications for intercultural healthcare. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 29, 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2017.07.001>
- Gyasi, R. M., Abass, K., Adu-Gyamfi, S., Accam, B. T., & Nyamadi, V. M. (2018). The capabilities of nurses for complementary and traditional medicine integration in Africa. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 24(3), 282–290. <https://doi.org/10.1089/acm.2017.0133>
- Hall, H., Leach, M., Brosnan, C., & Collins, M. (2017). Nurses' attitudes towards complementary therapies: A systematic review and meta-synthesis. *International Journal of Nursing Studies*, 69, 47–56. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.01.008>
- Hall, H., Leach, M. J., Brosnan, C., Cant, R., & Collins, M. (2018). Registered Nurses' communication about patients' use of complementary therapies: A national survey. *Patient Education and Counseling*, 101(8), 1403–1409. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2018.03.010>
- Houser, J. (2021). *Nursing research: Reading, using, and creating evidence*. Jones & Bartlett Learning. <https://books.google.co.id/books?id=WMxAEAAAQBAJ>
- Husna, E., Setiawan, & Rosina, T. (2016). Pengalaman perawat dalam menerapkan terapi Complementary Alternative Medicine pada pasien stroke di Sumatera Barat. *Ners Jurnal Keperawatan*, Volume 12, 15–23. <https://doi.org/10.25077/njk.12.1.15-22.2016>
- Hussain, S., & Malik, F. (2013). *Integration of complementary and traditional medicines in public health care systems: Challenges and methodology*. 7(40), 2952–2959. <https://doi.org/10.5897/JMPR12.458>
- Jong, M., Lundqvist, V., & Jong, M. C. (2015). A cross-sectional study on Swedish licensed nurses' use, practice, perception and knowledge about complementary and alternative medicine. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 29(4), 642–650. <https://doi.org/10.1111/scs.12192>
- Kaur, J., Hamajima, N., Yamamoto, E., Saw, Y. M., Kariya, T., Soon, G. C., Amin, A., Halim, A. N., Aziz, F. A., & Sharon, S. H. (2019). Patient satisfaction on the utilization of traditional and complementary medicine services at public hospitals in Malaysia. *Complementary Therapies in Medicine*, 42, 422–428. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2018.12.013>

- Kemenkes RI. (2007). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1109/Menkes/Per/2007 tentang Penyelenggaraan Pengobatan Komplementer-Alternatif di Fasilitas Pelayanan Kesehatan. In *Kementerian Kesehatan RI* (1109/MENKES/PER/IX/2007; pp. 1–29). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <http://www.lafai.org/lafai-35/files/regulasi/permen/PerMenKes-2007-1109-Penyelenggaraan%20Pengobatan%20Komplementer%20-%20Alternatif.pdf>
- Kemenkes RI. (2016). Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 61 tahun 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris. In *Kementerian Kesehatan RI*. Kementerian Hukum dan Organisasi Kementerian Kesehatan RI. http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No_15_Th_2018_ttg_Penyelenggaraan_Pelayanan_Kesehatan_Tradisional_Komplementer.pdf
- Kemenkes RI. (2017a). Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 40 Tahun 2017 tentang Pengembangan Jenjang Karir Perawat Profesional Perawat Klinis. In *Kementerian Kesehatan RI* (40). Biro Hukum dan Organisasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No_40_ttg_Pengembangan_Jenjang_Karir_Profesional_Perawat_Klinis.pdf
- Kemenkes RI. (2017b). Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 37 tahun 2017 Tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Integrasi. In *Kementerian Kesehatan RI* (27). Biro Hukum dan Organisasi Kementerian Kesehatan. <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Download/103053/Permenkes%20Nomor%2037%20Tahun%202017.pdf>
- Kemenkes RI. (2018). Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 15 tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer. In *Kementerian Kesehatan RI* (15). Biro Hukum dan Organisasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Download/102785/Permenkes%20Nomor%2015%20Tahun%202018.pdf>
- Kemenkes RI. (2019a). *Laporan akuntabilitas kinerja instansi pemerintah direktorat pelayanan kesehatan tradisional*. https://yankes.kemkes.go.id/lakip_files/direktorat_pelayanan_kesehatan_tradisional_lakip_2020.pdf
- Kemenkes RI. (2019b). *Laporan nasional riset kesehatan dasar kementerian kesehatan RI badan penelitian dan pengembangan kesehatan*. Lembaga Penerbit Badan Penelitian Kesehatan (LPB). <https://drive.google.com/file/d/1OWWMZQNOIs5PCDJ6X32aM25UJvzUFGkn/view>
- Kemenkes RI. (2019c). Laporan provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018. In *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan* (Issue 9). Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB). <http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/lpb/article/view/3658>
- Kemenkes RI. (2019d). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2019 Tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan. In *Kemenkes RI* (26; pp. 1–159). Biro Hukum dan Organisasi Kementerian Kesehatan. <https://peraturan.bpk.go.id/Download/129882/Permenkes%20Nomor%2026%20Tahun%202019.pdf>

- Kemendes RI. (2022). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 tahun 2022 tentang Petunjuk Teknis Jabatan Fungsional Perawat. In *Kementerian Kesehatan RI* (4). Biro Hukum dan Organisasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Download/212663/Permenkes%20Nomor%204%20Tahun%202022.pdf>
- Kim, S., Lee, M. N., & Lee, S. (2016). Nurses' knowledge, perceived barriers, and practices regarding complementary and alternative medicine in South Korea. *Holistic Nursing Practice*, 30(6), 338–344. <https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000176>
- Kramer, S., Raymond, M. J., Hunter, P., Saultry, B., Gibbs, H., Dignam, F., Lannin, N. A., & Bucknall, T. (2023). Understanding the workflow of nurses in acute and subacute medical wards: A time and motion study. *Journal of Clinical Nursing*, 32(21–22), 7773–7782. <https://doi.org/10.1111/jocn.16835>
- Krejcie, R. V., & Morgan, D. W. (1970). Determining sample size for research activities. *Educational and Psychological Measurement*, 30(3), 607–610. <https://doi.org/10.1177/001316447003000308>
- Kusunoki, J., Ikezaki, S., & Majima, T. (2023). Factors associated with nursing practice for cancer patients using complementary and alternative medicine. *Collegian*, 30(5), 668–675. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2023.08.001>
- Lie, D., & Boker, J. (2004). *Development and validation of the CAM Health Belief Questionnaire (CHBQ) and CAM use and attitudes amongst medical students*. <http://www.biomedcentral.com/1472-6920/4/2>
- Lindquist, R., Snyder, M., & Tracy, M. F. (2014). *Complementary & alternative therapies in nursing* (M. Zuccarini, Ed.; 7th ed.).
- Makarem, N. N., Brome, D., & Romani, M. (2022). Knowledge, attitude, and practices of complementary and alternative medicine: a survey of physicians and nurses at an academic medical center in Beirut. *Libyan Journal of Medicine*, 17(1). <https://doi.org/10.1080/19932820.2022.2071813>
- McKenna, L., & Copnell, B. (2020). *Fundamentals of nursing and midwifery research*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781003115762>
- Metin, Z. G., Izgu, N., Karadas, C., & Donmez, A. A. (2018). Perspectives of oncology nurses on complementary and alternative medicine in Turkey. *Holistic Nursing Practice*, 32(2), 107–113. <https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000256>
- Nadareishvili, I., Pkhakadze, G., Tskitishvili, A., Bakuradze, N., & Lunze, K. (2019). Georgia's healthcare system and integration of complementary medicine. *Complementary Therapies in Medicine*, 45, 205–210. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2019.06.016>
- NCCIH. (2021). *Complementary, Alternative, or Integrative Health: What's In a Name?* National Center for Complementary and Integrative Health. <https://www.nccih.nih.gov/health/complementary-alternative-or-integrative-health-whats-in-a-name>
- Negahban, A., Maleki, M., & Abbasian, A. (2018). Elements of integrating traditional and complementary medicine into primary healthcare: A systematic review. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 12(12), IE05-IE11. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2018/36136.12417>

- Nicolais, C., & Stern, M. (2014). Critical synthesis package: CAM Health Belief Questionnaire (CHBQ). *MedEdPORTAL*.
https://doi.org/10.15766/mep_2374-8265.9882
- Oktarina, O., & Rukmini, R. (2021). Gambaran implementasi kebijakan program pelayanan kesehatan tradisional di dinas kesehatan Kota Surabaya. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 48(4), 291–300.
<https://doi.org/10.22435/bpk.v48i4.3584>
- Orkaby, B., & Greenberger, C. (2015). Israeli nurses' attitudes to the holistic approach to health and their use of complementary and alternative therapies. *Journal of Holistic Nursing*, 33(1), 19–26.
<https://doi.org/10.1177/0898010114542876>
- Paknejad, M. S., Motaharifard, M. S., Barimani, S., Kabiri, P., & Karimi, M. (2019). Traditional, complementary and alternative medicine in children constipation: a systematic review. *DARU Journal of Pharmaceutical Sciences*, 27(2), 811–826. <https://doi.org/10.1007/s40199-019-00297-w>
- Peltzer, K., & Pengpid, S. (2015). Utilization and practice of traditional/complementary/alternative medicine (T/CAM) in southeast asian nations (ASEAN) member states. *Studies on Ethno-Medicine*, 9(2), 209–218.
<https://doi.org/10.1080/09735070.2015.11905437>
- Pemerintah RI. (2014). *Peraturan Pemerintah RI No. 103 Tahun 2014 Tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional* (pp. 1–39). Kementerian Hukum dan Hak Asasi Manusia Republik Indonesia.
<https://peraturan.bpk.go.id/Home/Download/30001/PP%20Nomor%20103%20Tahun%202014.pdf>
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 Tahun 2014 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat (2014).
<https://peraturan.bpk.go.id/Download/130500/Permenkes%20Nomor%2075%20Tahun%202014.pdf>
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2020). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice* (11th ed.). Wolters Kluwer.
<https://books.google.co.id/books?id=MsoPywEACAAJ>
- Rastiti, I. A. A., & Strisanti, I. A. S. (2022). *Pengetahuan dan keyakinan mahasiswa keperawatan tentang Complementary and Alternative Medicine (CAM)*.
- Republik Indonesia. (2009). *Undang-Undang Republik Indonesia No. 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan* (36; Vol. 45, Issue 3, pp. 1–19). Sekretariat Negara RI.
<https://peraturan.bpk.go.id/Home/Download/28107/UU%20Nomor%2036%20Tahun%202009.pdf>
- Rojas-Cooley, M. T., & Grant, M. (2009). Complementary and alternative medicine: Oncology nurses' knowledge and attitudes. *Oncology Nursing Forum*, 36(2), 217–224. <https://doi.org/10.1188/09.ONF.217-224>
- Shorofi, S. A., & Arbon, P. (2017). Complementary and alternative medicine (CAM) among Australian hospital-based nurses: knowledge, attitude, personal and professional use, reasons for use, CAM referrals, and socio-demographic predictors of CAM users. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 27, 37–45. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2017.03.001>
- Siedlecki, S. L. (2021). Complementary and alternative therapies (CAT) in academic programs and nursing practice: Is more education is needed?

- Complementary Therapies in Clinical Practice*, 43(April 2020), 101327. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2021.101327>
- Smith, C. A., Shewamene, Z., Galbally, M., Schmied, V., & Dahlen, H. (2019). The effect of complementary medicines and therapies on maternal anxiety and depression in pregnancy: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 245, 428–439. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.11.054>
- Smith, G. D., & Wu, S. C. (2012). Nurses' beliefs, experiences and practice regarding complementary and alternative medicine in Taiwan. *Journal of Clinical Nursing*, 21(17–18), 2659–2667. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2011.04008.x>
- Stub, T., Quandt, S. A., Arcury, T. A., Sandberg, J. C., & Kristoffersen, A. E. (2018). Attitudes and knowledge about direct and indirect risks among conventional and complementary health care providers in cancer care. *BMC Complementary and Alternative Medicine*, 18(1), 44. <https://doi.org/10.1186/s12906-018-2106-z>
- Suharmiati, S., Handayani, L., & Nantabah, Z. K. (2020). Pemanfaatan pelayanan kesehatan tradisional integrasi di rumah sakit pemerintah (studi di 5 provinsi Indonesia). *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(2), 126–134. <https://doi.org/10.22435/hsr.v23i2.2361>
- Takayama, S., & Iwasaki, K. (2017). Systematic review of traditional Chinese medicine for geriatrics. *Geriatrics & Gerontology International*, 17(5), 679–688. <https://doi.org/10.1111/ggi.12803>
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar intervensi keperawatan indonesia defenisi dan tindakan keperawatan*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- van Rensburg, R., Razlog, R., & Pellow, J. (2020). Knowledge and attitudes towards complementary medicine by nursing students at a University in South Africa. *Health SA Gesondheid*, 25. <https://doi.org/10.4102/hsag.v25i0.1436>
- van Vliet, M., Jong, M., Busch, M., Meijer, J. E. M., von Rosenstiel, I. A., & Jong, M. C. (2015). Attitudes, beliefs, and practices of integrative medicine among nurses in the Netherlands. *Journal of Holistic Nursing*, 33(2), 110–121. <https://doi.org/10.1177/0898010114555339>
- Wagner, C. M., Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Clarke, M. F. (2023). *Nursing Interventions Classification (NIC)* (8th ed.). Elsevier Health Sciences. <https://books.google.co.id/books?id=5OS3EAAAQBAJ>
- Wei, P., Zhang, Y., Wu, S., Wang, Q., Shui, G., Su, C., Han, E. H., & Dong, Y. (2022). Current Situation and Influencing Factors of Traditional Chinese Medicine Nursing Clinic in Henan Province. *Journal of Healthcare Engineering*, 2022, 8941922. <https://doi.org/10.1155/2022/8941922>
- Westbrook, J. I., Duffield, C., Li, L., & Creswick, N. J. (2011). How much time do nurses have for patients? a longitudinal study quantifying hospital nurses' patterns of task time distribution and interactions with health professionals. *BMC Health Services Research*, 11(1), 319. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-11-319>
- WHO. (2013). WHO Traditional Medicine Strategy 2014-2023. In *World Health Organization (WHO)* (pp. 1–76). <https://doi.org/2013>
- WHO. (2019). WHO Global report on traditional and complementary medicine 2019. In *World Health Organization*.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312342/9789241515436-eng.pdf?ua=1>

WHO. (2020). *State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership*.

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331677/9789240003279-eng.pdf?sequence=1>

Zeighami, M. pdf, & Soltani-Nejad, S. (2020). Knowledge, attitude, and practice of complementary and alternative medicine: A survey of Iranian nurses. *Journal of Research in Nursing*, 25(4), 380–388. <https://doi.org/10.1177/1744987120925852>

Zhang, X., Ren, J., Sun, L., & Liu, C. (2022). Perceived quality of traditional Chinese medicine care in community health services: A cross-sectional survey in Hangzhou of China. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2022, 1–10. <https://doi.org/10.1155/2022/7512581>

Lampiran 1 Sintesis Grid Studi yang Sejalan dengan Tema Penelitian

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egory (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
1	Factors associated with nursing practice for cancer patients using complementary and alternative medicine	Kusunoki et al. (2023)	Jepang, Asia	To elucidate quantitatively the CAM-related nursing practice (CRNP) and the factors associated with CRNP for cancer patients.	A cross-sectional descriptive anonymous survey	451	Most were between 30 and 39 years old	94.9	Purposive sampling	Hospital	Self-designed questionnaires by the researchers	Respecting the patients' hopes (2 items) Protect the patient from adverse events (4 items) Supporting patients and their families to communicate openly (2 items) Actively work on patients' challenges related to CAM usage (4 items) Share and discuss patient CAM use in the healthcare teams (5 items)	4-points Likert scale (disagree=1 to agree=4) 4-points Likert scale (disagree=1 to agree=4) 4-points Likert scale (disagree=1 to agree=4) 4-points Likert scale (disagree=1 to agree=4) 4-points Likert scale (disagree=1 to agree=4)	Face validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.91)	Secara total, 451 tanggapan valid dikumpulkan; 17 item CRNP dinilai setuju/agak setuju oleh lebih dari 49,6%. Hal yang paling umum dilakukan adalah mengkonfirmasi dengan dokter utama sebelum memberikan tanggapan kepada pasien tentang penggunaan CAM. Sebaliknya, perawat gagal mengambil peran dalam menjelaskan kepada pasien tentang keputusan penggunaan CAM yang dibuat oleh tim layanan kesehatan. Skor CRNP secara signifikan lebih tinggi untuk perawat dengan pengalaman belajar terkait CAM (p = 0,001), perawat dengan kualifikasi profesional tingkat lanjut (p = 0,002), dan perawat di lingkungan kerja dengan komunikasi tempat kerja yang baik (p = 0,043) atau manajer/rekan kerja yang memiliki komunikasi yang baik di tempat kerja (p = 0,043) pemahaman tentang CAM (p = 0,001).	Pertama, tingkat pencarian survei rendah di bawah 40%, dan mungkin bahwa responden dalam penelitian ini sangat tertarik pada CAM. Kedua, fasilitas sasaran dalam penelitian ini adalah rumah sakit basis kolaborasi pengobatan kanker; oleh karena itu, hasilnya mungkin dari kelompok yang memiliki lebih banyak kesempatan untuk merawat pasien kanker daripada perawat di rumah sakit umum. Dengan kata lain, harus dipertimbangkan bahwa hasil ini dapat mencerminkan pengetahuan dan praktik yang lebih tinggi daripada yang ditemukan dalam perawatan kanker secara keseluruhan. Ketiga, meskipun hasil bahwa perawat praktek lanjutan ditemukan memiliki skor CRNP yang jauh lebih tinggi daripada perawat umum menunjukkan bahwa praktek keperawatan yang diteliti dalam penelitian ini valid sampai batas tertentu, validitas dari 17 item praktek Keperawatan terbatas pada validitas wajah dan membutuhkan verifikasi validitas konstruk. Keempat, studi lebih lanjut diperlukan yang mencakup semua faktor potensial yang terkait dengan perawatan CAM, mengikuti kerangka konseptual untuk melakukan model multivariat.

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egor y (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
2	Iranian nurses' knowledge and attitude toward complementary and alternative medicines: Is there any relation with quality of nursing care?	Dehghan et al., (2022)	Iran, Asia	To examine the relationship between the quality of patient care and Iranian nurses' understanding of and attitudes regarding complementary and alternative medicines (CAMs).	A cross-sectional study	267	Mean=3 3.90 (SD=8.6 6)	92.1	Convenience sampling	Hospital	Knowledge about the CAM and Attitude toward CAM questionnaire has been designed by Zeighami and Soltaninejad (2020)	Knowledge(13 items)	5-point Likert scale (no knowledge=0 to very high knowledge=4)	Content Validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.92)	Tidak terdapat korelasi yang signifikan antara pengetahuan tentang CAM, kualitas pelayanan pasien, dan dimensinya. Selain itu, tidak ada korelasi yang signifikan antara sikap terhadap CAM, kualitas pelayanan pasien, dan dimensinya ($P > 0,05$)	Ukuran sampel kecil, kurangnya kendali atas faktor-faktor perancu untuk hubungan yang signifikan, kelelahan juga dapat mempengaruhi keakuratan informasi saat menjawab pertanyaan.
3	Knowledge, attitude, and practices of complementary and alternative medicine: A survey of physicians and nurses at an academic medical center in Beirut	Makarem et al. (2022)	Lebanon, Asia	To evaluate the level of understanding, beliefs, and behaviors about complementary and alternative medicine (CAM) among doctors and nurses at the American University of Beirut Medical Center (AUBMC) in Beirut, Lebanon.	A descriptive survey	80	Most were between 31 and 39 years old	62.3	Purposive sampling	Hospital	Instrument yang di modifikasi dari penelitian sebelumnya oleh Wahner-Roedler et al., (2006) NrCAMK&A	Knowledge Practice Attitude	4-points (unfamiliarity=1 to understand and comfortable counseling=5) - 7-point Likert scale (strongly disagree=1 to strongly agree=7)	Face validity Face validity Content Validity pada study sebelumnya (Rojas-cooley an Grant,2009)	- - Internal consistency (Cronbach α : 0.81)	Meskipun pengetahuan dokter dan perawat terbatas dan ketidaknyamanan mereka dalam konseling mengenai CAM, mereka menyatakan penerimaan dan kemauan dalam menggunakan dan menggabungkan terapi CAM ke dalam praktik klinis di AUBMC	Rendahnya tingkat respon. Beberapa item (pertanyaan) instrumen yang digunakan belum tervalidasi pada penelitian sebelumnya; oleh karena itu, hal ini mungkin merupakan ancaman terhadap validitas internal.
4	Complementary and alternative therapies (CAT) in academic programs and nursing practice: Is more education is needed?	Siedlecki, (2021)	United States, Amerika	To compare academic and clinical nurses' perceptions, attitudes, and use of CAT and examine how contextual factors affect their use of CAT in nursing school curricula and clinical practice.	A cross-sectional online survey	181=clinical nurses ; 276=academic nurses	Mean=4 4.62 (SD=15)	94	Simple random sampling	Various settings	Self-designed questionnaire by the researchers	No domain (31 items)	-	Face validity; Content Validity	-	Perawat akademik dan klinis lebih mirip daripada berbeda, dan dari faktor kontekstual yang mempengaruhi penggunaan CAT, kurangnya pengetahuan paling banyak disebutkan. Fakultas paling mungkin mengajarkan apa yang mereka ketahui dan perawat paling mungkin menggunakan apa yang diajarkan di sekolah.	Bias tanggapan selalu merupakan ancaman terhadap validitas sebuah studi menggunakan metodologi survei, karena mereka yang berpartisipasi dalam penelitian survei mungkin berbeda dalam beberapa cara dari mereka yang tidak ikut serta

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egori (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
5	Knowledge, attitude, and practice of complementary and alternative medicine: a survey of Iranian nurses	Zeighami & Soltani-Nejad (2020)	Iran, Asia	To identify the amount of CAM knowledge, attitude, and practice among nurses employed by Iranian hospitals.	Descriptive study	233	Mostly <26 years old	90.1	Convenience sampling	Hospital	Self-designed questionnaires by the researchers	Knowledge(13 items)	5-point Likert scale (no knowledge=1 to very high knowledge=5)	Content Validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.91)	Sebagian besar perawat memiliki sedikit pengetahuan tentang CAM dan sedikit mengaplikasikannya dalam praktik keperawatan. Metode yang paling dikenal adalah Nutrisi, Terapi Pijat dan Pengobatan Herbal. Sebagian besar perawat percaya bahwa CAM akan efektif dalam pengobatan penyakit, menunjukkan sikap positif mereka terhadap CAM..	Tidak dilaporkan
												Attitude (13 items)	5-point Likert scale (strongly disagree =1 to strongly agree=5)	Content Validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.98)		
												Practice (13 items)	4-point Likert scale (I have not recommended and practised=1 to, I have practised in the clinic=4)	Content Validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.85)		
6	Nurses' Knowledge and Treatment Beliefs: Use of Complementary and Alternative Medicine for Pain Management.	Brewer et al. (2019)	United States, Amerika	To identify the predictors of pain management referrals and examine the relationship between nurses' knowledge, attitudes, and beliefs regarding medicines in general and complementary and alternative medicine (CAM).	A cross-sectional descriptive survey	218	Mean = 39	85.2	Convenience sampling	Hospital	Complementary and Alternative Medicines and Beliefs Inventory (CAMBI) by Bishop et al. (2005)	Natural Treatments (6 items)	5-point Likert Scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5)	Criterion and congruent validity from previous study	Internal consistency (Cronbach α : 0.75)	Di antara 218 perawat yang mengikuti survei (15,12%), mayoritas (85%) mendukung penggunaan terapi CAM, tetapi hanya 32% yang menceritakan penggunaan terapi CAM pada pasien. Perawat bedah medis, unit gawat darurat, dan perioperatif memiliki skor total CAMBI yang lebih tinggi dan lebih mungkin untuk merujuk terapi CAM daripada perawat unit perawatan intensif.	Tidak dilaporkan
												Participation in Treatment (5 items)	5-point Likert Scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5)				
												Holistic Health (6 items)	5-point Likert Scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5)				

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrumen	Domain/Cat egori (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
7	Development and validation of traditional & complementary medicine (TCM) scales for nurses: Using structural equation modelling (SEM)	Chang et al. (2019)	China, Asia	To create and validate measures to gauge nurses' communication competency in TCM (CCTCM) and attitudes toward patients' use of TCM (APUTCM).	Instrument developme nt	755	Mean = 34 (SD = 7.19)	98.4	Convenienc e sampling	Variou s settings	Attitudes Towards Patient' S Use of Traditional & Complementary Medicine (APUTCM)	Cognitive Component (4 items)	7-point Likert scale (strongly disagree=1 to strongly agree=7)	Face validity, Content Validity, Construct Validity	Internal consistenc y (Cronbach α : 0.88)	Indeks tingkat skala (S-CVI) validitas konten untuk kedua skala lebih dari 80%. Keandalan untuk skala APUTCM 13-item dan untuk Skala CCTCM lima-item adalah 0,88 dan 0,84, masing-masing. Kesesuaian model untuk kedua skala dinilai, dan temuan tersebut mengungkapkan parameter yang sesuai untuk semua indikator: GFI = 0,954, AGFI = 0,932, CFI = 0,599, RMSEA = 0,62, dan chi-square/df = 3,891 untuk APUTCM; dan GFI= 0,992, AGFI=0,969, CFI=0,992, RMEA=0,63, dan Chi-square/DF = 4,04 untuk CCTCM. Kekuatan konvergens dan divergensi skor pada kedua skala memberikan bukti dalam arah yang diharapkan.	Pertama, kebaikan Chi-square dari tes fit untuk model yang signifikan, yang menunjukkan fit yang tidak sempurna. Kedua, generalisasi studi ini mungkin terbatas pada negara-negara lain, karena sampel sebagian besar terdiri dari individu Taiwan.
Affective Component (4 items)	7-point Likert scale (strongly disagree=1 to strongly agree=7)																
Behavioural Component (5 items)	7-point Likert scale (strongly disagree=1 to strongly agree=7)																
										Communicative Competence in Traditional & Complementary Medicine (CCTCM)	Sustainability (2 items)	7-point Likert scale (strongly disagree=1 to strongly agree=7)	Face validity, Content Validity, Construct Validity	Internal consistenc y (Cronbach α : 0.84)			
										Performance (3 items)	7-point Likert scale (strongly disagree=1 to strongly agree=7)						
8	Perspectives of oncology nurses on complementary and alternative medicine in Turkey	Metin et al., (2018)	Turki, Asia	To assess Turkish oncology nurses' CAM knowledge, attitudes, and behaviors	A cross-sectional descriptive survey	127	Mean=33.03 (SD=6.69)	97	Total Sampling	Hospit al	The Questionnaire of Knowledge and Attitudes of Nurses to CAM (Self-designed questionnaires by the researchers)	Knowledge	3-points (no information=1, some information=2, complete information=3)	Content Validity	Internal consisten cy (Cronbac h α : 0.81)	Lebih dari setengah perawat (54,0%) yang disurvei tidak memiliki informasi tentang modalitas CAM. Sebagian besar perawat onkologi (81,1%) menggunakan sumber media audiovisual untuk mendapatkan informasi CAM. Banyak perawat (81,3%) melaporkan tidak menggunakan CAM dalam perawatan kanker, dan hanya 26,8% merekomendasikan CAM kepada pasien. Kebanyakan perawat menggunakan CAM untuk mempercepat penyembuhan luka (19,7%) dan untuk mengelola gejala, termasuk sembelit dan diare (8,8%) dan kecemasan (7,9%). Musik (52,8%), pijat (49,6%), dan olahraga (48,8%) dinyatakan bermanfaat dan mudah digunakan. Penghalang penting untuk menggunakan CAM untuk pasien kanker melibatkan kurangnya pengetahuan (60,6%); membutuhkan persetujuan dokter untuk menerapkan metode CAM kepada pasien (52,1%); masalah hukum dan institusi (47,2%); dan program pendidikan, pelatihan, atau sertifikat yang terbatas (44,1%).	Tingkat respons keseluruhan adalah 66,8%; beberapa perawat menolak untuk mengisi kuesioner. Perawat yang kurang akrab dengan CAM mungkin tidak menyelesaikan kuesioner dan ini mungkin telah mempengaruhi temuan studi saat ini. Selain itu, kami tidak memiliki kesempatan untuk menghentikan kuesioner jika perawat menyatakan bahwa mereka tidak memiliki informasi tentang CAM.
										Perception about effects	3-points (beneficial=1, harmful=2, unsure=3)						
										Attitude	4-points Likert scale (Disagree=1 to agree=4)						

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrumen	Domain/Cat egori (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Female %						Validity	Reliability		
9	Pediatric Nurses' Usage and Experience Toward Complementary Health Approaches	Clrlk & Efe (2018)	Turki, Asia	Assess pediatric nurses' attitudes toward CHA, explain their experiences with it, and ascertain their understanding and usage levels of the intervention.	A descriptive survey	1450	Mostly >31 years old	Mostly female	Convenience sampling	Hospital	Self-designed questionnaires by the researchers. Data were collected using a semi-structured questionnaire that was developed in accordance with the literature	Practice (7 items)	Use: 2-point (yes=1, no=2); Knowledge (Yes=1, No=2); Benefit: 2-points (Yes=1, No=2); Ask about CHA to patient: 3 points (Never asked=1, Sometimes asked=2, Always asked=3); Recommendation: 3-points: (Often=1, Sometimes=2, Never=3)	Face validity	-	Studi ini mengungkapkan bahwa 90,6% perawat menggunakan CHA, dan terutama menggunakan doa (82,3%), pijat (76,6%), dan vitamin (60,2%), masing-masing. Sebagian besar perawat menggunakan CHA untuk relaksasi. Sekitar setengah dari perawat tidak bertanya kepada keluarga tentang penggunaan CHA mereka. Lebih dari separuh perawat (58,8%) menyatakan bahwa perawat tidak bertanggung jawab untuk menginformasikan pasien tentang CHA. Telah ditemukan bahwa perawat memiliki pengalaman negatif dengan CHA seperti alergi, rasa sakit, dan kesal. Pengalaman positif yang paling sering dinyatakan adalah "merasa lebih baik secara fisik dan psikologis."	Data yang terkait dengan pengamatan/pengalaman perawat pediatrik didasarkan pada laporan diri, data ini subjektif.
10	The Capabilities of Nurses for Complementary and Traditional Medicine Integration in Africa	(Gyasi et al., 2018)	Ghana, Afrika	Using data from Ghana to examine practicing nurses' attitudes toward, personal usage of, and knowledge of complementary and alternative medicine (CTM) as a conduit to the integrative medicine discourse in Africa	A cross-sectional survey	210	Mostly >29 years old	80.5	Convenience sampling	Hospital	Adaptation of the CTM Needs Assessment tool untuk mengukur pengetahuan, dan praktik/penggunaan CTM. Adpatation of the CHBQ untuk mengukur sikap	Knowledge (18 items)	4-point Likert scale (none=1 to a lot=4)	Face validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.865)	Pengetahuan terkait CTM penggunaan pribadi dan praktik klinis CTM di kalangan perawat tergolong rendah. Oleh karena itu, perawat kurang percaya diri untuk merekomendasikan terapi CTM kepada pasien. Namun, perawat menunjukkan sikap positif yang tinggi terhadap CTM. Terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan terkait CTM, pendidikan ($p = 0,023$), dan agama ($p < 0,001$), penelitian ini menemukan korelasi positif dan signifikan secara statistik antara pengetahuan terkait CTM, penggunaan pribadi ($r = 0,556$, $p < 0,001$), dan praktik profesional CTM ($r = 0,349$, $p < 0,001$).	Survei retrospektif/cross-sectional tidak hanya memblokir hubungan kausal dan / atau kesimpulan yang harus dibuat, tetapi juga cenderung mengakibatkan bias yang dapat membahayakan akurasi
												Practice or usage (18 items)	4-point Likert scale (never=1 to 3+times=4)	Face validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.872)		
												Attitude (22 items)	5-point Likert Scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5)	Face validity	-		

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egor y (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
11	Registered Nurses' communication about patients' use of complementary therapies: A national survey	Hall et al., (2018)	Australia, Australia	To determine how RNs communicate with one another on supplemental therapies used by patients.	A cross-sectional online survey	614	Mostly >50 years old	94	Convenience sampling	Various settings	Self-designed questionnaires by the researchers	Communication Attitude Knowledge	5-point Likert Scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5) 5-point Likert Scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5) 5-point Likert Scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5)	Face validity; Content Validity	-	Diskusi tentang terapi komplementer yang diprakarsai oleh pasien adalah hal biasa bagi 77% perawat; diskusi yang diprakarsai perawat dirasakan oleh 73% (kadang-kadang/hampir selalu/selalu). Penggunaan terapi komplementer oleh perawat secara pribadi diperkirakan diskusi dengan pasien dan perawatan/rehabilitasi lanjut usia kemungkinan besar akan memulai dialog. Banyak (55%) yang tidak 'merekomendasikan' terapi tertentu, meskipun 12% 'hampir selalu/selalu' melakukannya. Empat dari lima perawat (84%) mendokumentasikan penggunaan obat oleh pasien dan berkomunikasi dengan rekan medis/keperawatan tentang penggunaan obat ini. Sebaliknya, 61% 'tidak pernah' atau 'hampir tidak pernah' berkomunikasi dengan praktisi terapi komplementer	CT mencakup sekelompok terapi yang beragam, dan RN mungkin lebih nyaman berbicara dengan pasien tentang beberapa terapi (seperti pijat dan meditasi) daripada yang lain, yang mungkin telah mempengaruhi bagaimana mereka menanggapi item survei. emuan mungkin memiliki generalisasi terbatas untuk perawat pemula (1-5 tahun setelah lulus), karena mereka hanya terdiri dari 10,7% dari sampel. Selain itu, mereka yang merasa positif atau bersemangat tentang CT mungkin lebih mungkin untuk berpartisipasi, menunjukkan bahwa bias seleksi diri mungkin ada
12	Complementary and alternative medicine (CAM) among Australian hospital-based nurses: knowledge, attitude, personal and professional use, reasons for use, CAM referrals, and socio-demographic predictors of CAM users	Shorofi & Arbon (2017)	Australia, Australia	to investigate complementary and alternative medicine (CAM) among Australian hospital-based nurses, determining their knowledge, attitudes, personal and professional use, motivations for use, CAM referrals, and the sociodemographic parameters that predict CAM users.	Descriptive study	322	Most were between 31 and 39 years old	90.1	Convenience sampling	Hospital	Self-designed questionnaires by the researchers	Practice or usage Knowledge Attitude	2-points (yes=1, no=2) and continued with and if the answer is yes, continue with 4-points (daily=1, weekly=2, monthly=3, only when needed=4) 4-points (none=1, very little=2, some=3, a lot=4) 5-points(very negative=5, slightly negative=4, neutral=3, slightly positive=2, very positive=1)	Face validity; Content Validity Face validity; Content Validity Face validity; Content Validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.929) Internal consistency (Cronbach α : 0.929) Internal consistency (Cronbach α : 0.929)	95,7% dan 49,7% perawat melaporkan penggunaan CAM secara pribadi dan profesional. Domain CAM/CAM yang paling populer digunakan secara pribadi dan profesional oleh perawat adalah terapi pijat dan terapi pikiran-tubuh. Hanya 15,8% perawat yang selalu menanyakan pasien tentang penggunaan obat herbal sebagai bagian dari riwayat keperawatan. Lebih dari seperlima (22,4%) perawat menilai sikap mereka sangat positif, dan 60,3% menilai diri mereka memiliki pengetahuan yang sangat sedikit atau tidak sama sekali tentang CAM. Korelasi positif juga ditemukan antara pengetahuan dan sikap tentang CAM. Sikap positif dan pengetahuan yang lebih tinggi tentang CAM berkorelasi positif dengan rujukan CAM. Beberapa faktor sosio-demografis diperkirakan penggunaan CAM secara pribadi dan profesional.	Penelitian ini hanya mewakili informasi tentang CAM yang umum dan terkenal. Selain itu, rincian dari beberapa CAM, seperti suplemen non-herbal dan terapi herbal / botani, tidak tercatat dalam penelitian ini. Australia adalah negara multikultural dan perawat dengan asal-usul non-Australia atau dipengaruhi oleh lebih dari satu budaya mungkin telah meremehkan penggunaan pribadi CAM mereka karena pembatasan dalam pilihan CAM pada kuesioner dan pengecualian latihan penyembuhan tradisional. Batasan-batasan ini dapat mengurangi generalisasi temuan ke populasi yang lebih besar.

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egory (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
13	Knowledge, attitude and use of complementary and integrative health strategies: a preliminary survey of Iranian nurses	Balouchi et al. (2016)	Iran, Asia	To assess Iranian nurses' knowledge, attitudes, and use of CIH strategies.	A cross-sectional descriptive survey	157	Mean=23.4 (SD=4.05).	34.4	Convenience sampling	Hospital	Self-designed questionnaires by the researchers	Knowledge about CIH (11 items)	2 points (no=1, yes=2)	-	Internal consistency (Cronbach α : 0.87)	Sebagian besar perawat pengetahuan rata-rata tentang strategi CIH dengan sebagian besar memiliki sikap positif tentang penggunaan namun tidak pernah menerapkan metode CIH. Di mana CIH digunakan, pijat paling sering diterapkan secara klinis dan persentase besar percaya itu berguna untuk mengobati penyakit. Metode CIH lainnya yang biasa digunakan termasuk doa dan obat herbal.	penggunaan convenience sampling mungkin tidak berlaku untuk perawat yang bekerja di semua setting. Selain itu, survei tersebut meminta peserta untuk menjawab "Ya" atau "Tidak" mengenai pengetahuan metode CIH, penggunaan skala yang menghasilkan data tingkat interval akan memperkaya penelitian
											Attitudes about varied methods of CIH/effective for improvement of patients (11 items)	5-point Likert scale (strongly disagree=1 to strongly agree=5)	-	Internal consistency (Cronbach α : 0.75)			
											Use of varied methods of CIH (11 items)	3-point Likert-type scale (never=1 to daily=3)	-	Internal consistency (Cronbach α : 0.67)			
14	Nurses' knowledge, perceived barriers, and practices regarding complementary and alternative medicine in South Korea	Kim et al. (2016)	Korea Selatan, Asia	Examine the relationships between knowledge, perceived barriers, and practice regarding the use of complementary and alternative medicine (CAM) among nurses enrolled in RN-to-BSN and graduate nursing programs. To describe and compare the extent of nurses' knowledge, perceived barriers, and practice regarding CAM in relation to sociodemographic characteristics.	A cross-sectional survey	170	Mean=29	Mostly female	Convenience sampling	Various settings	Kuesioner untuk mengukur pengetahuan di adopsi dari Lee dan Youm (2008).	Knowledge of CAM (33 items)	4-point Likert scale (never heard it=1 to am able to apply it=4)	Content Validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.92)	Perawat di Korea melaporkan kurangnya pengetahuan tentang CAM, hambatan yang dirasakan sedang hingga tinggi untuk menggunakan CAM, dan praktik CAM dalam keperawatan berada pada tingkatan rendah. Hambatan paling utama dirasakan adalah Kurangnya sertifikasi profesional dalam CAM. Praktek CAM dalam keperawatan sangat terkait dan dipengaruhi oleh pengetahuan dan pengalaman klinis peserta.	Terlepas dari kekuatan sampel yang tepat, sampel direkrut hanya dari satu instansi di daerah perkotaan. Oleh karena itu, keterbatasan dalam generalisasi temuan penelitian ini harus dipertimbangkan. Selain itu, karena CAM belum diakui secara luas dalam disiplin keperawatan Korea, sulit untuk menemukan instrumen yang tepat untuk mengukur pengetahuan perawat, hambatan yang dirasakan, dan praktek.
											Kuesioner untuk mengidentifikasi hambatan dibuat sendiri oleh peneliti.	Perceived barriers (10 items)	4-point Likert scale	Content Validity	Internal consistency (Cronbach α : 0.83)		
											Nurse Complementary and Alternative Medicine Knowledge and Attitude (NrCAM K&A) version 4 oleh Rojas-Cooley and Grant (2009)	Practice (9 items)	4-point Likert scale	Content Validity pada study sebelumnya (Rojas-Cooley and Grant, 2009)	Internal consistency (Cronbach α : 0.87)		

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egory (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
15	Attitudes, beliefs, and practices of integrative medicine among nurses in the Netherlands	Vliet et al. (2015)	Belanda, Eropa	To evaluate how nurses in the Netherlands attitude, believe in, and implement Integrative Medicine (IM) in their practice	A cross-sectional descriptive survey	355	Most were between 46 and 55 years old	91	Convenience sampling	Various settings	Instrument yang dimodifikasi dari self-reporting questionnaire pada penelitian sebelumnya among health care professionals and managers in Netherlandy by Hofstede et al. (2011).	Attitude (6 items)	Familiar with IM (yes or no), Importance of IM, Pilar1,2,3 (1: (very) important; 2: not (un)important; 3: (very) unimportant/no innovation; 4: don't know	Face validity	-	Perawat Belanda tampaknya memiliki sikap dan keyakinan yang relatif positif mengenai IM, namun hanya 37% di antaranya sudah familiar dengan konsep IM. Kendala utama adalah kurangnya dukungan (69% hingga 78%), sarana (57% hingga 85%), dan waktu (63% hingga 70%).	Tingkat respon yang rendah dan instrument di adaptasi dari kuesioner sebelumnya namun tidak ada tes lebih lanjut untuk uji validitas dan reabilitas dilakukan
											Belief (13 items)	4 points (totally agreeing=1, neutral=2, (totally) disagreeing=3; don't know=4)	Face validity	-			
											IM practices in nursing (4 items)	Implementation in the institution (yes=1; no=2; Fields of implementation (general policy=1; department policy=2; personnel policy=3; Health care programs=4; research=5; education=6; Other fields=7; don't know=8); Obstacles for implementation (yes=1; no=2; I'm not involved/don't know=3; i'm not connected to an organization=4); The respondent is lacking (knowledge; 2: Experience, 3: Scientific evidence; 4: Time; 5: Means; 6: Support	Face validity	-			

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrumen	Domain/Cat egor y (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
16	A cross-sectional study on Swedish licensed nurses' use, practice, perception and knowledge about complementary and alternative medicine	Jong et al., (2015)	Swedia, Eropa	To look into CAM use, practice, perception, and knowledge among a sample of Swedish licensed nurses that is representative of the profession.	A cross-sectional descriptive survey	335	Mean= 45.5 (SD=11.5)	84.2	Simple random sampling	Vari ous setti ngs	Kuesioner di modifikasi dari penelitian sebelumnya yang meneliti tentang sikap terhadap terapi komplement er oleh dokter anak di Belanda oleh Vlieger et al. (2011)	CAM practices in nursing (13 items)	3-points (used for self-care=1, practised today=2, wished to practise CAM in the future=3)	Face validity	-	Sebagian besar perawat (83%) melaporkan telah menggunakan setidaknya satu metode CAM untuk perawatan diri. Pijat (59,7%) paling sering digunakan. Penghalang utama untuk praktek CAM adalah kurangnya pengetahuan, kurangnya bukti ilmiah dan sedikit pengetahuan tentang isu-isu legislatif yang berkaitan dengan CAM. Sebagian besar (73%) perawat tidak pernah atau jarang bertanya kepada pasien tentang penggunaan CAM meskipun 59,1% berpendapat bahwa staf perawatan kesehatan harus memberi tahu klien tentang CAM ketika mereka memintanya. Memiliki pengetahuan tentang CAM ditemukan secara signifikan ($p < 0,05$) terkait dengan peluang yang lebih tinggi responden untuk bertanya kepada pasien mereka tentang penggunaan CAM.	Tidak dilaporkan
												Belief (7 items)	5-points Likert Scale	Face validity	-		
												Kemungkin an penggabun gan CAM dengan pengobatan konvensional (13 items)	4-points (yes=1, maybe=2, no=3, unknown to method=4)	Face validity	-		
												Knowledge (13 items)	4-points (none=1, little=2, excellent/mod erate=1); 2 points "Need for further knowledge" (yes=1, no=2)	Face validity	-		

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egor y (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
17	Nurse practitioner knowledge, use, and referral of complementary/alt ernative therapies	Geisler et al. (2015)	United States, Amerika	(a) describe nurse practitioners' beliefs in C/AT effectiveness, knowledge, referral, and use, (b) explore NP-patient C/AT dialogue, and (c) examine demographic variables' impact on C/AT knowledge, beliefs, use, and referrals.	Mixed-method cross-sectional online survey	410	Mean = 48 (SD = 10.81)	96	Convenience sampling	Vari us setting	Self-designed questionnaires by the researchers (17 questions)	Knowledge Beliefs of effectiveness Use Referrals	3-points (none=1, some=2, lots=3) 4-points (ineffective=1; neither=2; effective=3; don't know=4) 2 points (no=1, yes=2) 2 points (no=1, yes=2)	Face validity	-	NP (n = 410) melaporkan pengetahuan yang paling banyak tentang doa (40%) dan praktik pikiran-tubuh (32%). Banyak NP (84%) melaporkan menggunakan vitamin untuk penggunaan pribadi dan 85% merujuk pasien mereka untuk pijat. Sebagian besar (95%) percaya NP harus memiliki pengetahuan tentang C/AT yang paling umum dan 81% percaya C/AT memiliki penggunaan yang sah dalam pengobatan alopantik. Pengetahuan, keyakinan, penggunaan, dan referral NPs tentang C/AT secara signifikan terkait. NP memulai dialog C/AT dengan pasien mereka 54% dari waktu. Faktor-faktor yang mempengaruhi dialog NP dan pasien C/AT termasuk keterbukaan pasien / keluarga, sifat masalah kesehatan, pengetahuan C/AT, waktu, dan aksesibilitas.	Penggunaan survei dan sampel terbatas. Ketika menggunakan survei, peneliti tidak dapat yakin apakah peserta mengerti pertanyaan, dan data tunduk pada recall bias.
18	Pengalaman Perawat Dalam Menerapkan Terapi Complementary Alternative Medicine pada Pasien Stroke di Sumatera Barat	Husnah et al. (2016)	Indonesia	mengeksplorasi pengalaman perawat dalam menerapkan terapi complementary alternative medicine pada pasien stroke di Sumatera Barat	Fenomenologi deskriptif	14	Sebagian besar diusia 26-40	21.4	Praktik Mandiri	Peneliti sendiri	-	-	-	-	-	Hasil penelitian didapatkan 7 tema yaitu, meningkatkan kemampuan merawat pasien, membantu mengatasi keluhan pasien, perawat memberikan informasi tentang terapi alternative kepada pasien, perawat memberikan terapi sesuai standar, menambah penghasilan dan relasi, merasakan kebahagiaan dan kepuasan dan hambatan menerapkan terapi alternatif	-

No	Judul	Author, Year	Country, Continent	Aim	Study design	Sample Characteristic (N, Age Years, Female (%))			Metode pengambilan sampel	Setting	Instrument	Domain/Cat egor y (items)	Response options	Measurement properties		Hasil	Keterbatasan
						N	Age years	Fem ale %						Validity	Reliabil ity		
19	Pengetahuan Dan Keyakinan Mahasiswa Keperawatan Tentang Complementary And Alternative Medicine (CAM)	Rastiti & Srisanti (2022)	Indonesia	Mengidentifikasi dan mencari perbandingan pengetahuan dan keyakinan mahasiswa keperawatan tentang <i>complementary and alternative medicine</i> . Penelitian ini dilakukan di Institut Teknologi dan Kesehatan Bali	Kuantitatif	528 mahasiswa keperawatan	20.7	89.8		Universitas	Pengetahuan: self-administered questionnaire	Pengetahuan	1. Tidak pernah mendengar 2. Pernah mendengar namun tidak memiliki pengetahuan 3. memahami prinsip dasar 4. Mempelajari lebih lanjut	-	-	Diantara 13 modalitas CAM hanya 4 modalitas yang diketahui dengan baik oleh seluruh mahasiswa keperawatan (tahun I, II, III, IV). Modalitas tersebut adalah jamu, yoga, meditasi, dan pijat. Ketika keyakinan mahasiswa keperawatan tentang CAM dikaji, ditemukan bahwa mahasiswa keperawatan di semua tingkatan memiliki sikap positif terhadap CAM. Namun, ada perbedaan yang signifikan dari skor CHBQ antara mahasiswa di setiap tahun studi ($p < 0.05$).	Tidak dilaporkan
20	Nurses' Knowledge and Attitudes Toward Complementary and Alternative Medicine for Adult Patients with Cancer in Bandung, West Java, Indonesia	(Christina et al., 2019)	Indonesia	mengeksplorasi pengetahuan dan sikap perawat terhadap penggunaan obat komplementer dan alternatif (CAM) di antara pasien kanker dalam pengaturan perawatan paliatifmeksplorasi pengetahuan dan sikap perawat terhadap penggunaan obat komplementer dan alternatif (CAM) di antara pasien kanker dalam pengaturan perawatan paliatif	Kualitatif	10	-	-	<i>Purposive sampling</i>	Perawatan paliatif (Hospital)	-	-	-	-	-	Empat tema utama (dan dua sub-tema) muncul: Memahami CAM, Sikap Hesitatif, Pengalaman Pribadi, dan Preferensi dalam Belajar tentang CAM. Ada kebutuhan untuk mengintegrasikan topik CAM ke dalam program pendidikan keperawatan untuk mengembangkan pengetahuan perawat dan membangun sikap positif terhadap penggunaan CAM. Pengetahuan yang memadai dan sikap positif terhadap CAM akan mendukung keamanan dan kualitas perawatan dalam pengelolaan pasien kanker yang menggunakan atau mempertimbangkan menggunakan CAM.	Salah satu batasan dari penelitian ini adalah bahwa penelitian kualitatif ini memiliki peserta perawat dari hanya satu rumah sakit publik di provinsi Jawa Barat, Indonesia. Selain itu, para peserta tidak menjadi perawat onkologi khusus. Secara umum, perawat onkologi memiliki kontak lebih langsung dengan penderita kanker dan mungkin lebih akrab dengan berbagai kasus dan perawatan kanker. Disarankan untuk melakukan penelitian di antara perawat onkologi. Karena ada informasi dan dokumentasi terbaru yang terbatas mengenai CAM di seluruh dunia, terutama di lembaga pendidikan formal Indonesia, data yang terkait dengan CAM dan kurikulum keperawatan Indonesia tidak tersedia. Selain itu, karena jumlah terbatas majalah profesional terbaru dan artikel tentang pengetahuan perawat dan sikap terhadap CAM, beberapa literatur yang digunakan dalam penelitian ini berdatangan.

Lampiran 2 Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama peneliti : Waode Nurmila
NIM : R012221014
Judul Penelitian : Survei Pengetahuan, Sikap, Keyakinan dan
Pengalaman Perawat dalam Pelayanan Kesehatan
Tradisional Komplementer Di Sulawesi Selatan

Mohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Survei Pengetahuan, Sikap, Keyakinan dan Pengalaman Perawat dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer Di Sulawesi Selatan“. Berikut ini saya menjelaskan hal-hal penting terkait pengambilan data yang saya akan lakukan: Tujuan penelitian ini adalah untuk gambaran penerapan terapi komplementer dalam pelayanan keperawatan di Puskesmas dan rumah sakit Sulawesi Selatan.

Prosedur pada pelaksanaan penelitian antara lain:

- a) Bapak/Ibu yang bersedia mengikuti penelitian ini, peneliti akan memberikan *informed consent* dan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai sampel penelitian yang sudah disediakan oleh peneliti.
- b) Pengambilan data dengan pengisian kuesioner online
- c) Penelitian ini tidak akan mempengaruhi dan merugikan Bapak/Ibu secara fisik, psikologis, pekerjaan/profesi Bapak/Ibu.
- d) Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan untuk menjadi responden.
- e) Saya akan menghargai keputusan Bapak/Ibu jika sewaktu-waktu ingin mengundurkan diri dari penelitian dan tidak ada konsekuensi atau sanksi terkait pengunduran diri tersebut.
- f) Informasi yang saya dapat dari Bapak/Ibu akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian.
- g) Pada penelitian ini saya sebagai peneliti dan bapak sebagai responden.

- h) Pelaporan hasil penelitian ini hanya akan menggunakan kode, bukan menggunakan nama asli.
- i) Jika terdapat hal-hal yang belum dimengerti dapat menghubungi peneliti melalui kontak WhatsApp: 085242024788 atau via email: waodenurmila@gmail.com

Demikian penjelasan penelitian ini dibuat. Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

_____,/...../2024

Peneliti

Waode Nurmila
R012211028

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial) :

Usia :

Pendidikan :

Nomor Hp.

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, serta prosedur penelitian tentang “Survei Pengetahuan, Sikap, Keyakinan dan Pengalaman Perawat dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer Di Sulawesi Selatan” dari mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, atas nama:

Waode Nurmila

R012221014

Saya memahami sepenuhnya dan memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai informan, tidak ada risiko fisik maupun psikologis didalamnya karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur paksaan dari pihak manapun.

_____,/...../2024

Responden

(_____)

Lampiran 4 Kuesioner Responden

Kode Responden	:
----------------	---

Isilah lembar Kuesioner pada tempat yang telah disediakan dibawah ini :

A. DATA DEMOGRAFI RESPONDEN:	
1	Inisial : _____
2	Usia : _____ tahun
3	No HP/WA : _____
4	Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
5	Agama : <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Kristen Protestan <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Konghucu
6	Lama bekerja : _____ tahun
7	Pendidikan Terakhir : <input type="checkbox"/> D3 Keperawatan <input type="checkbox"/> S1+Ners <input type="checkbox"/> S2 Keperawatan <input type="checkbox"/> Spesialis Keperawatan
8	Status Kepegawaian : <input type="checkbox"/> ASN <input type="checkbox"/> Non ASN
9	Alamat : _____
10	Tempat Bekerja : <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Rumah Sakit Tipe A <input type="checkbox"/> Rumah Sakit Tipe B <input type="checkbox"/> Rumah Sakit Tipe C <input type="checkbox"/> Rumah Sakit Tipe D
11	Kabupaten/Kota Tempat Bekerja : <input type="checkbox"/> Kota Makassar <input type="checkbox"/> Kab. Gowa <input type="checkbox"/> Kab. Sidrap <input type="checkbox"/> Kota Palopo <input type="checkbox"/> Kab. Sinjai <input type="checkbox"/> Kab. Pinrang <input type="checkbox"/> Kota Pare-Pare <input type="checkbox"/> Kab. Bone <input type="checkbox"/> Kab. Enrekang <input type="checkbox"/> Kab. Kep. Selayar <input type="checkbox"/> Kab. Maros <input type="checkbox"/> Kab. Luwu <input type="checkbox"/> Kab. Bulukumba <input type="checkbox"/> Kab. Pangkep <input type="checkbox"/> Kab. Tana Toraja <input type="checkbox"/> Kab. Bantaeng <input type="checkbox"/> Kab. Barru <input type="checkbox"/> Kab. Luwu Utara <input type="checkbox"/> Kab. Jenepono <input type="checkbox"/> Kab. Soppeng <input type="checkbox"/> Kab. Luwu Timur <input type="checkbox"/> Kab. Takalar <input type="checkbox"/> Kab. Wajo <input type="checkbox"/> Kab. Toraja Utara
12	Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer (Khusus Pegelola Pelayanan Kesehatan Tradisional)
	Terdapat regulasi tentang pelayanan kesehatan tradisional di tempat kerja Ya Tidak
	Terdapat tenaga kesehatan terlatih pelayanan kesehatan tradisional Ya Tidak
	Pelayanan kesehatan tradisional masuk ke dalam alur pelayanan Ya Tidak
	Terdapt SOP pelayanan kesehatan tradisional komplementer Ya Tidak
	Memberikan pelayanan kesehatan tradisional komplementer 1 tahun terakhir Ya Tidak

B. KUESIONER PENGETAHUAN

Menurut Anda, saat ini bagaimana tingkat pengetahuan Anda terhadap salah satu modalitas terapi komplementer pada tabel (centanglah kondisi pada nomor yang sesuai)

Pernyataan berikut menilai pengetahuan Anda terhadap pelayanan kesehatan tradisional komplementer; harap tunjukkan pernyataan yang sesuai dengan Anda (centang sesuai pilihan pada nomor):							
No.	Modalitas terapi komplementer	1	2	3	4	5	6
		(saya tidak familiar/tidak tahu dengan terapi ini)	(saya sedikit tahu/familiar dengan terapi ini)	(saya memahami prinsip dasar terapi ini)	(saya telah mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat)	(saya telah mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah)	(saya telah mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan dan pendidikan/memiliki sertifikat dan ijazah)
1	Acupuncture						
2	Acupressure						
3	Chiropractic/Osteopathy						
4	Touch Therapy/terapi sentuhan						
5	Massage/pijat						
6	Nutrition therapy/terapi nutrisi						
7	Herbal therapy/herbal						
8	Music therapy/terapi musik						
9	Meditation/meditasi						
10	Yoga						
11	Terapi Hipnosis						
12	Cupping/Bekam						
13	Ayurveda						
14	Tai Chi						
15	Terapi spiritual						

C. SIKAP (Nurse Complementary and Alternative Medicine Knowledge and Attitude (NrCAMK&A))

12 Pernyataan berikut menilai sikap Anda terhadap Pelayanan Kesehatan Tradisional dengan menunjukkan pernyataan. Silahkan tanggapi pernyataan berikut menggunakan angka dimana 1 sangat tidak setuju sampai 7 sangat setuju (centang sesuai pilihan pada nomor):								
No.	Pernyataan	1	2	3	4	5	6	7
		(sangat tidak setuju)	(tidak setuju)	(agak tidak setuju)	(netral)	(agak setuju)	(setuju)	(sangat setuju)
1	Saya menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya.							
2	Saya merasa nyaman dalam menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya							
3	Saya merasa nyaman dalam menjawab pertanyaan yang diajukan pasien tentang terapi komplementer.							
4	Saya percaya bahwa terapi komplementer memiliki peran dalam praktik keperawatan saya.							
5	Saya percaya bahwa pasien berhak untuk mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional mereka.							
6	Saya percaya bahwa tugas saya adalah membantu mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional pasien.							
7	Saya percaya bahwa pasien bertanggung jawab untuk memberi tahu saya jika mereka menggunakan terapi komplementer.							
8	Saya percaya bahwa saya bertanggung jawab untuk menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien							
9	Saya meyakini bahwa saya bertanggung jawab untuk memberikan edukasi kepada pasien tentang terapi komplementer.							
10	Saya meyakini bahwa penting bagi tempat kerja saya untuk mengintegrasikan terapi komplementer dalam praktiknya.							
11	Saya percaya bahwa pendidikan mengenai terapi komplementer penting untuk praktik saya.							
12	Saya dapat dengan mudah menemukan sumber daya terpercaya mengenai terapi komplementer untuk pasien saya.							

D. KEYAKINAN (Complementary Aalternative Medicine (CAM) Health Belief Questionnaire (CHBQ))

10 Pernyataan berikut menilai keyakinan Anda terhadap pelayanan kesehatan tradisional komplementer. Silahkan tanggapi pernyataan berikut sesuai keyakinan Anda dengan menggunakan angka dimana 1 sangat tidak setuju sampai 7 sangat setuju (centang sesuai pilihan pada nomor):								
No.	Pernyataan	1 (sangat tidak setuju)	2 (tidak setuju)	3 (agak tidak setuju)	4 (netral)	5 (agak setuju)	6 (setuju)	7 (sangat setuju)
1	Kesehatan fisik dan mental dipertahankan oleh energi vital atau kekuatan vital yang mendasarinya							
2	Kesehatan dan penyakit mencerminkan keseimbangan antara kekuatan positif yang meningkatkan kualitas hidup dan kekuatan negatif yang bersifat destruktif (merusak)							
3	Tubuh pada dasarnya memiliki kemampuan menyembuhkan diri, dan tugas penyedia layanan kesehatan adalah membantu dalam proses penyembuhan tersebut.							
4	Gejala yang dirasakan pasien seharusnya dianggap sebagai manifestasi dari ketidakseimbangan umum yang mempengaruhi seluruh tubuh							
5	Harapan, kepercayaan terhadap kesehatan, dan nilai dari pasien harus diintegrasikan ke dalam proses perawatan							
6	Terapi komplementer merupakan ancaman bagi kesehatan masyarakat							
7	Pengobatan yang tidak diuji dengan cara yang diakui secara ilmiah harus dihindari							
8	Efek terapi komplementer biasanya merupakan hasil dari efek plasebo							
9	Terapi komplementer mencakup ide dan metode yang dapat dimanfaatkan oleh pengobatan konvensional (pengobatan kedokteran modern)							
10	Kebanyakan terapi komplementer menstimulasi kemampuan terapeutik alami tubuh							

Scoring pernyataan No. 1,2,3,4,5,9,10 Sangat tidak setuju= 1; Tidak setuju= 2 Agak tidak setuju= 3; Netral= 4; Agak Setuju= 5; Setuju= 6; Sangat setuju= 7
 Scoring pernyataan No. 6,7,8 Sangat tidak setuju= 7; Tidak setuju= 6 Agak tidak setuju= 5; Netral= 4; Agak Setuju= 3; Setuju= 2; Sangat setuju= 1

E. PENGALAMAN PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL KOMPLEMENTER DALAM 1 TAHUN TERAKHIR

1. Praktik

Pernyataan berikut menilai pengalaman Anda dalam pelayanan kesehatan tradisional komplementer selama 1 tahun terakhir ; harap tunjukkan pernyataan yang sesuai dengan Anda (centang sesuai pilihan pada nomor):

No.	Modalitas terapi komplementer	1	2	3	4	5	6
		Saya tidak merekomendasikan atau mempraktikkannya	saya pernah merekomendasikan	Saya pernah merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	Saya kadang-kadang mempraktikkan (mengintegrasikan dengan pelayanan keperawatan)	Saya sering mempraktikkan (mengintegrasikan dengan pelayanan keperawatan)	Saya sangat sering mempraktikkan (mengintegrasikan dengan pelayanan keperawatan)
1	Acupuncture						
2	Acupressure						
3	Chiropractic/Osteopathy						
4	Touch Therapy/terapi sentuhan						
5	Massage/pijat						
6	Nutrition therapy/terapi nutrisi						
7	Herbal therapy/herbal						
8	Music therapy/terapi musik						
9	Meditation/meditasi						
10	Yoga						
11	Terapi Hipnosis						
12	Cupping/Bekam						
13	Ayurveda						
14	Tai Chi						
15	Terapi spiritual						

2. Komunikasi

1. Apakah pasien menyampaikan/mengkomunikasikan riwayat penggunaan terapi komplementer/menanyakan tentang terapi komplementer?						
a. Tidak pernah						
b. Jarang						
c. Kadang-kadang						
d. Sering						
e. Sangat sering						
2. Apakah Anda menyampaikan/mengkomunikasikan riwayat penggunaan terapi komplementer/menanyakan tentang terapi komplementer?						
a. Tidak pernah						
b. Jarang						
c. Kadang-kadang						
d. Sering						
e. Sangat sering						
3. Bentuk komunikasi dengan tenaga kesehatan tentang penggunaan terapi komplementer oleh pasien dalam 1 tahun terakhir						
No.	Pertanyaan tentang komunikasi penggunaan terapi komplementer	1	2	3	4	5
		tidak pernah	jarang	kadang-kadang	sering	sangat sering
1	Membicarakan/mengkomunikasikan dengan rekan perawat tentang penggunaan terapi komplementer oleh pasien					
2	Membicarakan/mengkomunikasikan dengan tenaga kesehatan lain tentang penggunaan terapi komplementer oleh pasien					
3	Membicarakan/mengkomunikasikan dengan praktisi terapi komplementer tentang penggunaan terapi komplementer oleh pasien					
4	Apakah Anda mendokumentasikan penggunaan terapi komplementer oleh pasien dalam catatan medis/keperawatan/kasusnya					



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MAKASSAR**

Jalan Wijaya Kusuma Raya No. 46, Rappoccini, Makassar
E-mail: kepkipolkesmas@poltekkes-mks.ac.id



**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.: 0755/M/KEPK-PTKMS/X/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Waode Nurmila
Principal in Investigator

Nama Institusi : Universitas Hasanuddin
Name of the Institution

Dengan Judul:
Title

"Survei Pengetahuan, Sikap, Keyakinan dan Pengalaman Praktik Perawat dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer di Sulawesi Selatan"

"Survey of Knowledge, Attitudes, Beliefs and Practice Experiences of Nurses in Complementary Traditional Health Services in South Sulawesi"

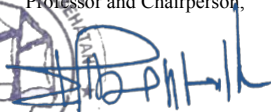
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan 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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Oktober 2023 sampai dengan tanggal 11 Oktober 2024.

Declaration of ethics applies during the period October 11, 2023 until October 11, 2024.



11 Oktober 2023
Professor and Chairperson,

Santa Sinala, S.Si, M.Si, Apt
Ketua KEPK Poltekkes Makassar



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Laman: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 3284/UN4.18.1/PT.01.04/2023
Lamp : -
Hal : *Permohonan izin penelitian.-*

24 Oktober 2023

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
di Tempat

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister (S2) Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

N a m a : **Waode Nurmila, S.Kep.,Ners.**
Nomor Pokok : **R012221014**
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Keperawatan

bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Survei Pengetahuan, Sikap, Keyakinan dan Pengalaman Praktik Perawat dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer di Sulawesi Selatan".

Pembimbing : **1. Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep.,Ns.,M.Kes.** (Ketua)
2. Dr. Erfina, S.Kep.,Ns.,M.Kep . (Anggota)


Waktu Penelitian : Oktober 2023 sampai sampel terpenuhi

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



a.n. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan. 

Syahrul, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D.
NIP 198204192006041002

Tembusan:

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Laman: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 3281/UN4.18.1/PT.01.04/2023
Lamp : -
Hal : *Permohonan izin penelitian.-*

24 Oktober 2023

**Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal & Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
di Tempat**

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister (S2) Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

N a m a : **Waode Nurmila, S.Kep.,Ners.**
Nomor Pokok : **R012221014**
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Keperawatan

bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Survei Pengetahuan, Sikap, Keyakinan dan Pengalaman Praktik Perawat dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer di Sulawesi Selatan".

Pembimbing : 1. **Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep.,Ns.,M.Kes.** (Ketua)
2. **Dr. Erfina, S.Kep.,Ns.,M.Kep .** (Anggota)

Waktu Penelitian : Oktober 2023 sampai sampel terpenuhi

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



a.n. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan. ♪

Syahrial, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D.
NIP 198204192006041002

Tembusan:
1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, & TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Laman: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 3217/UN4.18.1/PT.01.04/2023

18 Oktober 2023

Lamp. : -

Hal : *Izin Pengambilan Data*

**Yth. Ketua Dewan Perwakilan Wilayah (DPW) PPNI
Provinsi Sulawesi Selatan
di Tempat**

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

N a m a : **Waode Nurmila, S.Kep.,Ns.**

N I M : **R012221014**

Judul Tesis : **Survei Pengetahuan, Sikap, Keyakinan dan Pengalaman Praktik Perawat
Dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer di Sulawesi Selatan.**

dapat diberikan izin untuk mengambil data dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



a.n. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan. *Y*

Syahrul, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D.

NIP 198204192006041002

Tembusan :

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.-





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **28749/S.01/PTSP/2023** Kepada Yth.
Lampiran : - Terlampir
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor :
3281/UN4.18.1/PT.01.0412023 tanggal 24 Oktober 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti
dibawah ini:

N a m a : **WAODE NURMILA, S.KEP.,NERS**
Nomor Pokok : R012221014
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis,
dengan judul :

**" SURVEI PENGETAHUAN, SIKAP, KEYAKINAN, DAN PENGALAMAN PRAKTIK PERAWAT
DALAM PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL KOMPLEMENTER DI SULAWESI SELATAN "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **02 November 2023 s/d 02 Februari 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud
dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 02 November 2023

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **3042/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.
Lampiran : 1 lembar Terlampir
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 3281/UN4.18.1/PT.01.04/2023 tanggal 24 Oktober 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **WAODE NURMILA**
Nomor Pokok : R012221014
Program Studi : **Imu Keperawatan**
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara , dengan judul :

" SURVEI PENGETAHUAN, SIKAP, KEYAKINAN, DAN PENGALAMAN PRAKTIK PERAWAT DALAM PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL KOMPLEMENTER DI SULAWESI SELATAN "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **07 Februari s/d 07 Mei 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 07 Februari 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

FACE VALIDITY

PENGETAHUAN

ITEM	RATER										S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	$\sum S$	n(c-1)	V	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	0.9
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	0.9	
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	0.9	
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
Total	30	30	30	30	30	30	30	30	30	27	15	15	15	15	15	15	15	15	15	12	147	150	0.98	

Keterangan: 1 Pertanyaan/pernyataan jelas
2 Pertanyaan/pernyataan tidak jelas

SIKAP

ITEM	RATER										S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	$\sum S$	n(c-1)	V	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
Total	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	120	120	1	

Keterangan: 1 Pertanyaan/pernyataan jelas
2 Pertanyaan/pernyataan tidak jelas

KEYAKINAN

ITEM	RATER										S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	$\sum S$	n(c-1)	V	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	0.9	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
Total	24	24	24	24	24	24	24	24	24	23	12	12	12	12	12	12	12	12	12	11	119	120	0.99166667	

Keterangan: 1 Pertanyaan/pernyataan jelas
2 Pertanyaan/pernyataan tidak jelas

Ket. :
V = Indeks kesepakatan rater
S = Skor yang digunakan setiap rater dikurangi skor terendah
n = Banyaknya rater
c = Banyaknya kategori yang dipilih rater

FACE VALIDITY

PENGALAMAN PRAKTIK

ITEM	RATER										S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	$\sum s$	n(c-1)	V
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	0.9
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	0.9	
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	0.9	
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
Total	30	30	30	30	30	30	30	30	30	27	15	15	15	15	15	15	15	15	15	12	147	150	0.98

Keterangan: 1 Pertanyaan/ Pernyataan jelas
2 Pertanyaan/ Pernyataan tidak jelas

PENGALAMAN KOMUNIKASI

ITEM	RATER										S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	$\sum s$	n(c-1)	V
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1
Total	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	60	60	1

Keterangan: 1 Pertanyaan/ Pernyataan jelas
2 Pertanyaan/ Pernyataan tidak jelas

Jenis Kelamin * Kategori RS/Puskesmas

Crosstab

		Kategori RS/Puskesmas		Total	
		Puskesmas	Rumah Sakit		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	43	47	90
		Expected Count	40.9	49.1	90.0
		% of Total	10.1%	11.0%	21.1%
	Perempuan	Count	151	186	337
		Expected Count	153.1	183.9	337.0
		% of Total	35.4%	43.6%	78.9%
Total	Count	194	233	427	
	Expected Count	194.0	233.0	427.0	
	% of Total	45.4%	54.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.253 ^a	1	0.615		
Continuity Correction ^b	0.147	1	0.701		
Likelihood Ratio	0.252	1	0.615		
Fisher's Exact Test				0.635	0.350
Linear-by-Linear Association	0.252	1	0.615		
N of Valid Cases	427				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 40.89.

b. Computed only for a 2x2 table

Kategori Agama * Kategori RS/Puskesmas

Crosstab

		Kategori RS/Puskesmas		Total	
		Puskesmas	Rumah Sakit		
Kategori Agama	Islam	Count	182	216	398
		Expected Count	180.8	217.2	398.0
		% of Total	42.6%	50.6%	93.2%
	Kristen	Count	12	17	29
		Expected Count	13.2	15.8	29.0
		% of Total	2.8%	4.0%	6.8%
Total	Count	194	233	427	
	Expected Count	194.0	233.0	427.0	
	% of Total	45.4%	54.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.206 ^a	1	0.650		
Continuity Correction ^b	0.068	1	0.794		
Likelihood Ratio	0.207	1	0.649		
Fisher's Exact Test				0.703	0.399
Linear-by-Linear Association	0.206	1	0.650		
N of Valid Cases	427				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.18.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan Terakhir * Kategori RS/Puskesmas
Crosstab

		Kategori RS/Puskesmas		Total	
		Puskesmas	Rumah Sakit		
Pendidikan Terakhir	D3 Keperawatan	Count	63	71	134
		Expected Count	60.9	73.1	134.0
		% of Total	14.8%	16.6%	31.4%
	S1+Ners	Count	122	150	272
		Expected Count	123.6	148.4	272.0
		% of Total	28.6%	35.1%	63.7%
	S2 Keperawatan	Count	9	12	21
		Expected Count	9.5	11.5	21.0
		% of Total	2.1%	2.8%	4.9%
Total	Count	194	233	427	
	Expected Count	194.0	233.0	427.0	
	% of Total	45.4%	54.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.228 ^a	2	0.892
Likelihood Ratio	0.228	2	0.892
Linear-by-Linear Association	0.228	1	0.633
N of Valid Cases	427		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.54.

Status Kepegawaian * Kategori RS/Puskesmas

Crosstab

		Kategori RS/Puskesmas		Total	
		Puskesmas	Rumah Sakit		
Status Kepegawaian	Non ASN	Count	63	91	154
		Expected Count	70.0	84.0	154.0
		% of Total	14.8%	21.3%	36.1%
	ASN	Count	131	142	273
		Expected Count	124.0	149.0	273.0
		% of Total	30.7%	33.3%	63.9%
	Total	Count	194	233	427
		Expected Count	194.0	233.0	427.0
		% of Total	45.4%	54.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.989 ^a	1	0.158		
Continuity Correction ^b	1.713	1	0.191		
Likelihood Ratio	1.996	1	0.158		
Fisher's Exact Test				0.188	0.095
Linear-by-Linear Association	1.984	1	0.159		
N of Valid Cases	427				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 69.97.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kabupaten/Kota Tempat Bekerja * Kategori RS/Puskesmas	427	100.0%	0	0.0%	427	100.0%

Kabupaten/Kota Tempat Bekerja * Kategori RS/Puskesmas Crosstabulation

Kabupaten/Kota Tempat Bekerja	Kota		Kategori RS/Puskesmas		Total
			Puskesmas	Rumah Sakit	
Kota Makassar		Count	21	136	157
		Expected Count	71.3	85.7	157.0
		% of Total	4.9%	31.9%	36.8%
Kota Palopo		Count	10	3	13
		Expected Count	5.9	7.1	13.0
		% of Total	2.3%	0.7%	3.0%
Kota Pare-Pare		Count	5	5	10
		Expected Count	4.5	5.5	10.0
		% of Total	1.2%	1.2%	2.3%
Kab. Kep. Selayar		Count	1	3	4
		Expected Count	1.8	2.2	4.0
		% of Total	0.2%	0.7%	0.9%
Kab. Bulukumba		Count	7	5	12
		Expected Count	5.5	6.5	12.0
		% of Total	1.6%	1.2%	2.8%
Kab. Bantaeng		Count	10	9	19
		Expected Count	8.6	10.4	19.0
		% of Total	2.3%	2.1%	4.4%
Kab. Jeneponto		Count	4	2	6
		Expected Count	2.7	3.3	6.0
		% of Total	0.9%	0.5%	1.4%
Kab. Takalar		Count	11	2	13
		Expected Count	5.9	7.1	13.0
		% of Total	2.6%	0.5%	3.0%
Kab. Gowa		Count	4	1	5
		Expected Count	2.3	2.7	5.0
		% of Total	0.9%	0.2%	1.2%
Kab. Sinjai		Count	6	0	6
		Expected Count	2.7	3.3	6.0
		% of Total	1.4%	0.0%	1.4%
Kab. Bone		Count	9	6	15
		Expected Count	6.8	8.2	15.0
		% of Total	2.1%	1.4%	3.5%
Kab. Maros		Count	13	14	27
		Expected Count	12.3	14.7	27.0
		% of Total	3.0%	3.3%	6.3%
Kab. Pangkep		Count	43	3	46
		Expected Count	20.9	25.1	46.0
		% of Total	10.1%	0.7%	10.8%
Kab. Barru		Count	3	0	3
		Expected Count	1.4	1.6	3.0
		% of Total	0.7%	0.0%	0.7%

Kab. Soppeng	Count	5	4	9
	Expected Count	4.1	4.9	9.0
	% of Total	1.2%	0.9%	2.1%
Kab. Wajo	Count	8	2	10
	Expected Count	4.5	5.5	10.0
	% of Total	1.9%	0.5%	2.3%
Kab. Sidrap	Count	3	2	5
	Expected Count	2.3	2.7	5.0
	% of Total	0.7%	0.5%	1.2%
Kab. Pinrang	Count	5	26	31
	Expected Count	14.1	16.9	31.0
	% of Total	1.2%	6.1%	7.3%
Kab. Enrekang	Count	4	2	6
	Expected Count	2.7	3.3	6.0
	% of Total	0.9%	0.5%	1.4%
Kab. Luwu	Count	3	0	3
	Expected Count	1.4	1.6	3.0
	% of Total	0.7%	0.0%	0.7%
Kab. Tana Toraja	Count	5	3	8
	Expected Count	3.6	4.4	8.0
	% of Total	1.2%	0.7%	1.9%
Kab. Luwu Utara	Count	4	2	6
	Expected Count	2.7	3.3	6.0
	% of Total	0.9%	0.5%	1.4%
Kab. Luwu Timur	Count	9	1	10
	Expected Count	4.5	5.5	10.0
	% of Total	2.1%	0.2%	2.3%
Kab. Toraja Utara	Count	1	2	3
	Expected Count	1.4	1.6	3.0
	% of Total	0.2%	0.5%	0.7%
Total	Count	194	233	427
	Expected Count	194.0	233.0	427.0
	% of Total	45.4%	54.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	170.068 ^a	23	0.000
Likelihood Ratio	193.592	23	0.000
Linear-by-Linear Association	53.485	1	0.000
N of Valid Cases	427		

a. 27 cells (56.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.36.

CROSSTABS

```

/TABLES=Kat_Kab_Kot BY TemKer
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT EXPECTED TOTAL
/COUNT ROUND CELL.

```


Case Processing Summary

	N	Valid		Cases Missing		Total N
		Percent	Percent	N	Percent	
Kategori Kota/Kabupaten *	427	100.0%		0	0.0%	427
Kategori RS/Puskesmas						

Kategori Kota/Kabupaten * Kategori RS/Puskesmas Crosstabulation

Kategori Kota/Kabupaten		Count	Kategori RS/Puskesmas		Total
			Puskesmas	Rumah Sakit	
Kota/Kabupaten	Kota	Count	36	144	180
		Expected Count	81.8	98.2	180.0
		% of Total	8.4%	33.7%	42.2%
	Kabupaten	Count	158	89	247
		Expected Count	112.2	134.8	247.0
		% of Total	37.0%	20.8%	57.8%
Total	Count	194	233	427	
	Expected Count	194.0	233.0	427.0	
	% of Total	45.4%	54.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	81.191 ^a	1	0.000		
Continuity Correction ^b	79.427	1	0.000		
Likelihood Ratio	85.355	1	0.000		
Fisher's Exact Test				0.000	0.000
Linear-by-Linear Association	81.000	1	0.000		
N of Valid Cases	427				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 81.78.

b. Computed only for a 2x2 table

FREQUENCIES VARIABLES=Peng.Akpt Peng.Akps Peng.Chiro Peng.Touch Peng.Massage Peng.Nutrisi
 Peng.Herbal Peng.Musik Peng.Med Peng.Yoga Peng.Hipno Peng.Bekam Peng.Ayufreda Peng.Taichi
 Peng.Spiritual Peng.Murottal Peng.Ruqyah Peng.Beeveenom Peng.Hirudo Peng.PAZ
 /ORDER=ANALYSIS.

Frequency Table

Pengetahuan Akupunktur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	41	9.6	9.6	9.6
	sedikit familiar	295	69.1	69.1	78.7
	memahami prinsip dasar	84	19.7	19.7	98.4
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	5	1.2	1.2	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Akupresur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	112	26.2	26.2	26.2
	sedikit familiar	247	57.8	57.8	84.1
	memahami prinsip dasar	53	12.4	12.4	96.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	13	3.0	3.0	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Chiropractic/Osteopathy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	297	69.6	69.6	69.6
	sedikit familiar	111	26.0	26.0	95.6
	memahami prinsip dasar	18	4.2	4.2	99.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Touch Therapy/ terapi sentuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	160	37.5	37.5	37.5
	sedikit familiar	212	49.6	49.6	87.1
	memahami prinsip dasar	53	12.4	12.4	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	1	0.2	0.2	99.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Massage/pijat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	21	4.9	4.9	4.9
	sedikit familiar	263	61.6	61.6	66.5
	memahami prinsip dasar	137	32.1	32.1	98.6
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	4	0.9	0.9	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Nutrition therapy/terapi nutrisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	78	18.3	18.3	18.3
	sedikit familiar	233	54.6	54.6	72.8
	memahami prinsip dasar	111	26.0	26.0	98.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	3	0.7	0.7	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Herbal therapy/herbal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	30	7.0	7.0	7.0
	sedikit familiar	264	61.8	61.8	68.9
	memahami prinsip dasar	127	29.7	29.7	98.6
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	4	0.9	0.9	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Music therapy/terapi musik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	73	17.1	17.1	17.1
	sedikit familiar	242	56.7	56.7	73.8
	memahami prinsip dasar	106	24.8	24.8	98.6
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	3	0.7	0.7	99.3
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	3	0.7	0.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Meditation/ meditasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	99	23.2	23.2	23.2
	sedikit familiar	247	57.8	57.8	81.0
	memahami prinsip dasar	78	18.3	18.3	99.3
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	2	0.5	0.5	99.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Yoga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	62	14.5	14.5	14.5
	sedikit familiar	269	63.0	63.0	77.5
	memahami prinsip dasar	94	22.0	22.0	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	1	0.2	0.2	99.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Terapi Hipnosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	96	22.5	22.5	22.5
	sedikit familiar	247	57.8	57.8	80.3
	memahami prinsip dasar	71	16.6	16.6	97.0
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	12	2.8	2.8	99.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Cupping/ Bekam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	58	13.6	13.6	13.6
	sedikit familiar	251	58.8	58.8	72.4
	memahami prinsip dasar	102	23.9	23.9	96.3
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	14	3.3	3.3	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	1	0.2	0.2	99.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan dan pendidikan/memiliki sertifikat dan ijazah	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Ayurveda

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	327	76.6	76.6	76.6
	sedikit familiar	88	20.6	20.6	97.2
	memahami prinsip dasar	11	2.6	2.6	99.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Tai Chi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	296	69.3	69.3	69.3
	sedikit familiar	116	27.2	27.2	96.5
	memahami prinsip dasar	13	3.0	3.0	99.5
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Terapi spiritual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	102	23.9	23.9	23.9
	sedikit familiar	231	54.1	54.1	78.0
	memahami prinsip dasar	89	20.8	20.8	98.8
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	2	0.5	0.5	99.3
	mempelajari lebih lanjut melalui pendidikan/memiliki ijazah	3	0.7	0.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengetahuan Murottal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	memahami prinsip dasar	2	0.5	100.0	100.0
Missing	System	425	99.5		
	Total	427	100.0		

Pengetahuan Ruqyah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	memahami prinsip dasar	1	0.2	100.0	100.0
Missing	System	426	99.8		
	Total	427	100.0		

Pengetahuan Bee venom

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	memahami prinsip dasar	1	0.2	100.0	100.0
Missing	System	426	99.8		
	Total	427	100.0		

Pengetahuan Hirudotherapy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	memahami prinsip dasar	1	0.2	100.0	100.0
Missing	System	426	99.8		
	Total	427	100.0		

Pengetahuan PAZ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak familiar/tidak tahu	1	0.2	50.0	50.0
	mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan/memiliki sertifikat	1	0.2	50.0	100.0
	Total	2	0.5	100.0	
Missing	System	425	99.5		
	Total	427	100.0		

Pengalaman Akupunktur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	210	49.2	49.2	49.2
	merekomendasikan	193	45.2	45.2	94.4
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	17	4.0	4.0	98.4
	kadang-kadang mempraktikkan	6	1.4	1.4	99.8
	sering mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Akupresur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	245	57.4	57.4	57.4
	merekomendasikan	143	33.5	33.5	90.9
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	12	2.8	2.8	93.7
	kadang-kadang mempraktikkan	19	4.4	4.4	98.1
	sering mempraktikkan	5	1.2	1.2	99.3
	sangat sering mempraktikkan	3	0.7	0.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Chiropractic/Osteopathy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	361	84.5	84.5	84.5
	merekomendasikan	56	13.1	13.1	97.7
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	6	1.4	1.4	99.1
	kadang-kadang mempraktikkan	3	0.7	0.7	99.8
	sering mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Touch Therapy/ terapi sentuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	251	58.8	58.8	58.8
	merekomendasikan	146	34.2	34.2	93.0
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	11	2.6	2.6	95.6
	kadang-kadang mempraktikkan	15	3.5	3.5	99.1
	sering mempraktikkan	3	0.7	0.7	99.8
	sangat sering mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Massage/pijat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	78	18.3	18.3	18.3
	merekomendasikan	278	65.1	65.1	83.4
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	23	5.4	5.4	88.8
	kadang-kadang mempraktikkan	36	8.4	8.4	97.2
	sering mempraktikkan	8	1.9	1.9	99.1
	sangat sering mempraktikkan	4	0.9	0.9	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Nutrition therapy/terapi nutrisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	144	33.7	33.7	33.7
	merekomendasikan	227	53.2	53.2	86.9
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	26	6.1	6.1	93.0
	kadang-kadang mempraktikkan	17	4.0	4.0	97.0
	sering mempraktikkan	8	1.9	1.9	98.8
	sangat sering mempraktikkan	5	1.2	1.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Herbal therapy/herbal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	93	21.8	21.8	21.8
	merekomendasikan	265	62.1	62.1	83.8
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	27	6.3	6.3	90.2
	kadang-kadang mempraktikkan	26	6.1	6.1	96.3
	sering mempraktikkan	10	2.3	2.3	98.6
	sangat sering mempraktikkan	6	1.4	1.4	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Music therapy/terapi musik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	180	42.2	42.2	42.2
	merekomendasikan	198	46.4	46.4	88.5
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	17	4.0	4.0	92.5
	kadang-kadang mempraktikkan	25	5.9	5.9	98.4
	sering mempraktikkan	6	1.4	1.4	99.8
	sangat sering mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Meditation/ meditasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	252	59.0	59.0	59.0
	merekomendasikan	151	35.4	35.4	94.4
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	11	2.6	2.6	97.0
	kadang-kadang mempraktikkan	12	2.8	2.8	99.8
	sering mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Yoga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	218	51.1	51.1	51.1
	merekomendasikan	182	42.6	42.6	93.7
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	12	2.8	2.8	96.5
	kadang-kadang mempraktikkan	14	3.3	3.3	99.8
	sering mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Terapi Hipnosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	277	64.9	64.9	64.9
	merekomendasikan	124	29.0	29.0	93.9
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	11	2.6	2.6	96.5
	kadang-kadang mempraktikkan	9	2.1	2.1	98.6
	sering mempraktikkan	5	1.2	1.2	99.8
	sangat sering mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Cupping/ Bekam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	182	42.6	42.6	42.6
	merekomendasikan	202	47.3	47.3	89.9
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	21	4.9	4.9	94.8
	kadang-kadang mempraktikkan	16	3.7	3.7	98.6
	sering mempraktikkan	3	0.7	0.7	99.3
	sangat sering mempraktikkan	3	0.7	0.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Ayurveda

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	377	88.3	88.3	88.3
	merekomendasikan	45	10.5	10.5	98.8
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	4	0.9	0.9	99.8
	kadang-kadang mempraktikkan	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Tai Chi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	372	87.1	87.1	87.1
	merekomendasikan	48	11.2	11.2	98.4
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	5	1.2	1.2	99.5
	kadang-kadang mempraktikkan	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pengalaman Terapi spiritual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak merekomendasikan atau mempraktikkan	175	41.0	41.0	41.0
	merekomendasikan	204	47.8	47.8	88.8
	merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	12	2.8	2.8	91.6
	kadang-kadang mempraktikkan	21	4.9	4.9	96.5
	sering mempraktikkan	11	2.6	2.6	99.1
	sangat sering mempraktikkan	4	0.9	0.9	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Pasien menyampaikan/mengkomunikasikan riwayat penggunaan terapi komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	114	26.7	26.7	26.7
	Jarang	105	24.6	24.6	51.3
	Kadang-kadang	168	39.3	39.3	90.6
	Sering	38	8.9	8.9	99.5
	Sangat sering	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Perawat menanyakan/mengkomunikasikan riwayat penggunaan terapi komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	111	26.0	26.0	26.0
	Jarang	97	22.7	22.7	48.7
	Kadang-kadang	169	39.6	39.6	88.3
	Sering	48	11.2	11.2	99.5
	Sangat sering	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Membicarakan/ mengkomunikasikan dengan rekan perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	115	26.9	26.9	26.9
	Jarang	137	32.1	32.1	59.0
	Kadang-kadang	133	31.1	31.1	90.2
	Sering	39	9.1	9.1	99.3
	Sangat sering	3	0.7	0.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Membicarakan/ mengkomunikasikan dengan tenaga kesehatan lain

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	120	28.1	28.1	28.1
	Jarang	145	34.0	34.0	62.1
	Kadang-kadang	130	30.4	30.4	92.5
	Sering	31	7.3	7.3	99.8
	Sangat sering	1	0.2	0.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Membicarakan/ mengkomunikasikan dengan praktisi terapi komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	186	43.6	43.6	43.6
	Jarang	117	27.4	27.4	71.0
	Kadang-kadang	94	22.0	22.0	93.0
	Sering	28	6.6	6.6	99.5
	Sangat sering	2	0.5	0.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Mendokumentasikan penggunaan terapi komplementer oleh pasien dalam catatan medis/keperawatan/kasusnya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	209	48.9	48.9	48.9
	Jarang	106	24.8	24.8	73.8
	Kadang-kadang	81	19.0	19.0	92.7
	Sering	28	6.6	6.6	99.3
	Sangat sering	3	0.7	0.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=Sikap1 Sikap2 Sikap3 Sikap4 Sikap5 Sikap6 Sikap7 Sikap8 Sikap9 Sikap10
Sikap11 Sikap12
/ORDER=ANALYSIS.

Sikap1-Saya menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	10	2.3	2.3	2.3
	tidak setuju	22	5.2	5.2	7.5
	agak tidak setuju	59	13.8	13.8	21.3
	netral	141	33.0	33.0	54.3
	agak setuju	102	23.9	23.9	78.2
	setuju	51	11.9	11.9	90.2
	sangat setuju	42	9.8	9.8	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap2-Saya merasa nyaman dalam menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	12	2.8	2.8	2.8
	tidak setuju	24	5.6	5.6	8.4
	agak tidak setuju	58	13.6	13.6	22.0
	netral	135	31.6	31.6	53.6
	agak setuju	111	26.0	26.0	79.6
	setuju	50	11.7	11.7	91.3
	sangat setuju	37	8.7	8.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap3-Saya merasa nyaman dalam menjawab pertanyaan yang diajukan pasien tentang terapi komplementer. "

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	11	2.6	2.6	2.6
	tidak setuju	21	4.9	4.9	7.5
	agak tidak setuju	46	10.8	10.8	18.3
	netral	142	33.3	33.3	51.5
	agak setuju	111	26.0	26.0	77.5
	setuju	53	12.4	12.4	89.9
	sangat setuju	43	10.1	10.1	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap4- Saya percaya bahwa terapi komplementer memiliki peran dalam praktik keperawatan saya.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	6	1.4	1.4	1.4
	tidak setuju	15	3.5	3.5	4.9
	agak tidak setuju	33	7.7	7.7	12.6
	netral	108	25.3	25.3	37.9
	agak setuju	103	24.1	24.1	62.1
	setuju	97	22.7	22.7	84.8
	sangat setuju	65	15.2	15.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap5-Saya percaya bahwa pasien berhak untuk mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional mereka.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	6	1.4	1.4	1.4
	tidak setuju	8	1.9	1.9	3.3
	agak tidak setuju	32	7.5	7.5	10.8
	netral	106	24.8	24.8	35.6
	agak setuju	112	26.2	26.2	61.8
	setuju	92	21.5	21.5	83.4
	sangat setuju	71	16.6	16.6	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap6-Saya percaya bahwa tugas saya adalah membantu mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional pasien.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	9	2.1	2.1	2.1
	tidak setuju	6	1.4	1.4	3.5
	agak tidak setuju	38	8.9	8.9	12.4
	netral	123	28.8	28.8	41.2
	agak setuju	103	24.1	24.1	65.3
	setuju	88	20.6	20.6	85.9
	sangat setuju	60	14.1	14.1	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap7-Saya percaya bahwa pasien bertanggung jawab untuk memberi tahu saya jika mereka menggunakan terapi komplementer.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	7	1.6	1.6	1.6
	tidak setuju	13	3.0	3.0	4.7
	agak tidak setuju	28	6.6	6.6	11.2
	netral	92	21.5	21.5	32.8
	agak setuju	115	26.9	26.9	59.7
	setuju	100	23.4	23.4	83.1
	sangat setuju	72	16.9	16.9	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap8-Saya percaya bahwa saya bertanggung jawab untuk menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	10	2.3	2.3	2.3
	tidak setuju	15	3.5	3.5	5.9
	agak tidak setuju	35	8.2	8.2	14.1
	netral	118	27.6	27.6	41.7
	agak setuju	114	26.7	26.7	68.4
	setuju	74	17.3	17.3	85.7
	sangat setuju	61	14.3	14.3	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap9-Saya meyakini bahwa saya bertanggung jawab untuk memberikan edukasi kepada pasien tentang terapi komplementer.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	9	2.1	2.1	2.1
	tidak setuju	16	3.7	3.7	5.9
	agak tidak setuju	34	8.0	8.0	13.8
	netral	102	23.9	23.9	37.7
	agak setuju	111	26.0	26.0	63.7
	setuju	87	20.4	20.4	84.1
	sangat setuju	68	15.9	15.9	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap10-Saya meyakini bahwa penting bagi tempat kerja saya untuk mengintegrasikan terapi komplementer dalam praktiknya.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	10	2.3	2.3	2.3
	tidak setuju	8	1.9	1.9	4.2
	agak tidak setuju	41	9.6	9.6	13.8
	netral	101	23.7	23.7	37.5
	agak setuju	108	25.3	25.3	62.8
	setuju	82	19.2	19.2	82.0
	sangat setuju	77	18.0	18.0	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap11-Saya percaya bahwa pendidikan mengenai terapi komplementer penting untuk praktik saya.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	8	1.9	1.9	1.9
	tidak setuju	13	3.0	3.0	4.9
	agak tidak setuju	26	6.1	6.1	11.0
	netral	103	24.1	24.1	35.1
	agak setuju	99	23.2	23.2	58.3
	setuju	88	20.6	20.6	78.9
	sangat setuju	90	21.1	21.1	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Sikap12-Saya dapat dengan mudah menemukan sumber daya terpercaya mengenai terapi komplementer untuk pasien saya.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	11	2.6	2.6	2.6
	tidak setuju	25	5.9	5.9	8.4
	agak tidak setuju	57	13.3	13.3	21.8
	netral	133	31.1	31.1	52.9
	agak setuju	95	22.2	22.2	75.2
	setuju	62	14.5	14.5	89.7
	sangat setuju	44	10.3	10.3	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Sikap1-Saya menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya.	427	1	7	4.46	1.396
Sikap2-Saya merasa nyaman dalam menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya	427	1	7	4.42	1.396
Sikap3-Saya merasa nyaman dalam menjawab pertanyaan yang diajukan pasien tentang terapi komplementer. "	427	1	7	4.53	1.388
Sikap4- Saya percaya bahwa terapi komplementer memiliki peran dalam praktik keperawatan saya.	427	1	7	4.96	1.394
Sikap5-Saya percaya bahwa pasien berhak untuk mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional mereka.	427	1	7	5.04	1.351
Sikap6-Saya percaya bahwa tugas saya adalah membantu mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional pasien.	427	1	7	4.89	1.367
Sikap7-Saya percaya bahwa pasien bertanggung jawab untuk memberi tahu saya jika mereka menggunakan terapi komplementer.	427	1	7	5.07	1.387
Sikap8-Saya percaya bahwa saya bertanggung jawab untuk menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien	427	1	7	4.82	1.418
Sikap9-Saya meyakini bahwa saya bertanggung jawab untuk memberikan edukasi kepada pasien tentang terapi komplementer.	427	1	7	4.93	1.440
Sikap10-Saya meyakini bahwa penting bagi tempat kerja saya untuk mengintegrasikan terapi komplementer dalam praktiknya.	427	1	7	4.97	1.443
Sikap11-Saya percaya bahwa pendidikan mengenai terapi komplementer penting untuk praktik saya.	427	1	7	5.10	1.450
Sikap12-Saya dapat dengan mudah menemukan sumber daya terpercaya mengenai terapi komplementer untuk pasien saya.	427	1	7	4.49	1.446
Valid N (listwise)	427				

Frequency Table

Key1-Kesehatan fisik dan mental dipertahankan oleh energi vital atau kekuatan vital yang mendasarinya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	2	0.5	0.5	0.5
	tidak setuju	5	1.2	1.2	1.6
	agak tidak setuju	21	4.9	4.9	6.6
	netral	83	19.4	19.4	26.0
	agak setuju	102	23.9	23.9	49.9
	setuju	106	24.8	24.8	74.7
	sangat setuju	108	25.3	25.3	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key2-Kesehatan dan penyakit mencerminkan keseimbangan antara kekuatan positif yang meningkatkan kualitas hidup dan kekuatan negatif yang merusak.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	2	0.5	0.5	0.5
	tidak setuju	6	1.4	1.4	1.9
	agak tidak setuju	16	3.7	3.7	5.6
	netral	70	16.4	16.4	22.0
	agak setuju	98	23.0	23.0	45.0
	setuju	123	28.8	28.8	73.8
	sangat setuju	112	26.2	26.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key3-Tubuh pada dasarnya memiliki kemampuan menyembuhkan diri, dan tugas penyedia layanan kesehatan adalah membantu dalam proses penyembuhan tersebut.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	1	0.2	0.2	0.2
	tidak setuju	4	0.9	0.9	1.2
	agak tidak setuju	6	1.4	1.4	2.6
	netral	75	17.6	17.6	20.1
	agak setuju	83	19.4	19.4	39.6
	setuju	113	26.5	26.5	66.0
	sangat setuju	145	34.0	34.0	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key4-Gejala yang dirasakan pasien seharusnya dianggap sebagai manifestasi dari ketidakseimbangan umum yang mempengaruhi seluruh tubuh"

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	1	0.2	0.2	0.2
	tidak setuju	5	1.2	1.2	1.4
	agak tidak setuju	9	2.1	2.1	3.5
	netral	86	20.1	20.1	23.7
	agak setuju	102	23.9	23.9	47.5
	setuju	113	26.5	26.5	74.0
	sangat setuju	111	26.0	26.0	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key5-Harapan, kepercayaan terhadap kesehatan, dan nilai dari pasien harus diintegrasikan ke dalam proses perawatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	1	0.2	0.2	0.2
	tidak setuju	3	0.7	0.7	0.9
	agak tidak setuju	11	2.6	2.6	3.5
	netral	63	14.8	14.8	18.3
	agak setuju	96	22.5	22.5	40.7
	setuju	124	29.0	29.0	69.8
	sangat setuju	129	30.2	30.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key6- Terapi komplementer merupakan ancaman bagi kesehatan masyarakat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	128	30.0	30.0	30.0
	tidak setuju	90	21.1	21.1	51.1
	agak tidak setuju	57	13.3	13.3	64.4
	netral	70	16.4	16.4	80.8
	agak setuju	38	8.9	8.9	89.7
	setuju	21	4.9	4.9	94.6
	sangat setuju	23	5.4	5.4	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key7-Pengobatan yang tidak diuji dengan cara yang diakui secara ilmiah harus dihindari

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	24	5.6	5.6	5.6
	tidak setuju	25	5.9	5.9	11.5
	agak tidak setuju	34	8.0	8.0	19.4
	netral	104	24.4	24.4	43.8
	agak setuju	64	15.0	15.0	58.8
	setuju	81	19.0	19.0	77.8
	sangat setuju	95	22.2	22.2	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key-8-Efek terapi komplementer biasanya merupakan hasil dari efek plasebo

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	27	6.3	6.3	6.3
	tidak setuju	38	8.9	8.9	15.2
	agak tidak setuju	74	17.3	17.3	32.6
	netral	153	35.8	35.8	68.4
	agak setuju	69	16.2	16.2	84.5
	setuju	39	9.1	9.1	93.7
	sangat setuju	27	6.3	6.3	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key-9Terapi komplementer mencakup ide dan metode yang dapat dimanfaatkan oleh pengobatan konvensional (pengobatan kedokteran modern)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	2	0.5	0.5	0.5
	tidak setuju	7	1.6	1.6	2.1
	agak tidak setuju	26	6.1	6.1	8.2
	netral	107	25.1	25.1	33.3
	agak setuju	122	28.6	28.6	61.8
	setuju	96	22.5	22.5	84.3
	sangat setuju	67	15.7	15.7	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

Key10- Kebanyakan terapi komplementer menstimulasi kemampuan terapeutik alami tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju)	2	0.5	0.5	0.5
	tidak setuju	6	1.4	1.4	1.9
	agak tidak setuju	20	4.7	4.7	6.6
	netral	92	21.5	21.5	28.1
	agak setuju	100	23.4	23.4	51.5
	setuju	115	26.9	26.9	78.5
	sangat setuju	92	21.5	21.5	100.0
	Total	427	100.0	100.0	

DESCRIPTIVES VARIABLES=SkorKey1 SkorKey2 SkorKey3 SkorKey4 SkorKey5 SkorKey6 SkorKey7 SkorKey8
 SkorKey9 SkorKey10 TotalSkorSkorKey
 /STATISTICS=MEAN STDDEV MIN MAX.

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
SKey1-Kesehatan fisik dan mental dipertahankan oleh energi vital atau kekuatan vital yang mendasarinya	427	1	7	5.41	1.292
SKey2-Kesehatan dan penyakit mencerminkan keseimbangan antara kekuatan positif yang meningkatkan kualitas hidup dan kekuatan negatif yang merusak.	427	1	7	5.51	1.262
SKey3-Tubuh pada dasarnya memiliki kemampuan menyembuhkan diri, dan tugas penyedia layanan kesehatan adalah membantu dalam proses penyembuhan tersebut.	427	1	7	5.70	1.219
SKey4-Gejala yang dirasakan pasien seharusnya dianggap sebagai manifestasi dari ketidakseimbangan umum yang mempengaruhi seluruh tubuh"	427	1	7	5.50	1.221
SKey5-Harapan, kepercayaan terhadap kesehatan, dan nilai dari pasien harus diintegrasikan ke dalam proses perawatan	427	1	7	5.67	1.188
SKey6- Terapi komplementer merupakan ancaman bagi kesehatan masyarakat	427	1	7	5.11	1.797
SKey7-Pengobatan yang tidak diuji dengan cara yang diakui secara ilmiah harus dihindari	427	1	7	3.17	1.745
SKey-8-Efek terapi komplementer biasanya merupakan hasil dari efek plasebo	427	1	7	4.01	1.483
SKey-9Terapi komplementer mencakup ide dan metode yang dapat dimanfaatkan oleh pengobatan konvensional (pengobatan kedokteran modern)	427	1	7	5.10	1.250
SKey10- Kebanyakan terapi komplementer menstimulasi kemampuan terapeutik alami tubuh	427	1	7	5.33	1.277
Total Skor Keyakinan	427	29	70	50.49	7.932
Valid N (listwise)	427				

Status Kepegawaian

Case Processing Summary

Status Kepegawaian		Valid		Cases Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total Skor Sikap	Non ASN	154	100.0%	0	0.0%	154	100.0%
	ASN	273	100.0%	0	0.0%	273	100.0%
Total Skor Keyakinan	Non ASN	154	100.0%	0	0.0%	154	100.0%
	ASN	273	100.0%	0	0.0%	273	100.0%

Descriptives

Status Kepegawaian			Statistic	Std. Error
Total Skor Sikap	Non ASN	Mean	56.75	1.118
		95% Confidence Interval for Mean		
		Lower Bound	54.54	
		Upper Bound	58.96	
		5% Trimmed Mean	56.89	
		Median	56.00	
		Variance	192.648	
		Std. Deviation	13.880	
		Minimum	17	
		Maximum	84	
	Range	67		
	Interquartile Range	17		
	Skewness	0.002	0.195	
	Kurtosis	-0.020	0.389	
	ASN	Mean	58.22	0.908
		95% Confidence Interval for Mean		
		Lower Bound	56.43	
		Upper Bound	60.00	
		5% Trimmed Mean	58.89	
		Median	59.00	
Variance		225.295		
Std. Deviation		15.010		
Minimum		12		
Maximum		84		
Range	72			
Interquartile Range	22			
Skewness	-0.578	0.147		
Kurtosis	0.638	0.294		
Total Skor Keyakinan	Non ASN	Mean	48.81	0.616
		95% Confidence Interval for Mean		
		Lower Bound	47.59	
		Upper Bound	50.02	
		5% Trimmed Mean	48.63	
		Median	48.00	
		Variance	58.485	
		Std. Deviation	7.648	
		Minimum	31	
		Maximum	70	
	Range	39		
	Interquartile Range	9		
	Skewness	0.464	0.195	
	Kurtosis	0.208	0.389	
	ASN	Mean	51.45	0.481
		95% Confidence Interval for Mean		
		Lower Bound	50.50	
		Upper Bound	52.39	
		5% Trimmed Mean	51.53	
		Median	52.00	
Variance		63.116		
Std. Deviation		7.945		
Minimum		29		
Maximum		69		
Range	40			
Interquartile Range	13			
Skewness	-0.209	0.147		
Kurtosis	-0.529	0.294		

Tests of Normality

Status Kepegawaian		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Skor Sikap	Non ASN	0.089	154	0.005	0.978	154	0.014
	ASN	0.052	273	0.075	0.967	273	0.000
Total Skor Keyakinan	Non ASN	0.084	154	0.010	0.975	154	0.007
	ASN	0.065	273	0.007	0.983	273	0.003

a. Lilliefors Significance Correction

/MISSING=PAIRWISE.

Nonparametric Correlations

Notes		
Output Created	21-JUN-2024 06:17:45	
Comments		
Input	Data	/Users/tapada/Desktop/Olah Data Tesis.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	427
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.
Syntax	NONPAR CORR /VARIABLES=Umur Lama_Bekerja TotalSkorsikap Pend_Terakhir TotalSkorSkorKey /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.	
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed	393216 cases ^a

a. Based on availability of workspace memory

Correlations

			Usia	Lama Bekerja	Total Skor Sikap	Pendidikan Terakhir	Total Skor Keyakinan
Spearman's rho	Usia	Correlation Coefficient	1.000	.830**	0.014	.371**	.125**
		Sig. (2-tailed)		0.000	0.768	0.000	0.010
		N	427	427	427	427	427
	Lama Bekerja	Correlation Coefficient	.830**	1.000	0.063	.324**	.163**
		Sig. (2-tailed)	0.000		0.196	0.000	0.001
		N	427	427	427	427	427
	Total Skor Sikap	Correlation Coefficient	0.014	0.063	1.000	0.001	.564**
		Sig. (2-tailed)	0.768	0.196		0.976	0.000
		N	427	427	427	427	427
	Pendidikan Terakhir	Correlation Coefficient	.371**	.324**	0.001	1.000	.120*
		Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.976		0.013
		N	427	427	427	427	427
	Total Skor Keyakinan	Correlation Coefficient	.125**	.163**	.564**	.120*	1.000
		Sig. (2-tailed)	0.010	0.001	0.000	0.013	
		N	427	427	427	427	427

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Mann-Whitney Test

Ranks

Kategori Kota/Kabupaten	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Skor Sikap	Kota	180	205.10
	Kabupaten	247	220.49
	Total	427	36917.50
Total Skor Keyakinan	Kota	180	210.23
	Kabupaten	247	216.75
	Total	427	53537.50

Test Statistics^a

	Total Skor Sikap	Total Skor Keyakinan
Mann-Whitney U	20627.500	21550.500
Wilcoxon W	36917.500	37840.500
Z	-1.274	-0.540
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.203	0.589

Jenis Kelamin

Case Processing Summary

Jenis Kelamin		Valid		Cases Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total Skor Sikap	Laki-Laki	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
	Perempuan	337	100.0%	0	0.0%	337	100.0%
Total Skor Keyakinan	Laki-Laki	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
	Perempuan	337	100.0%	0	0.0%	337	100.0%

Descriptives

Jenis Kelamin			Statistic	Std. Error		
Total Skor Sikap	Laki-Laki	Mean	61.17	1.602		
		95% Confidence Interval for Lower Bound	57.98			
		Mean Upper Bound	64.35			
		5% Trimmed Mean	61.86			
		Median	60.00			
		Variance	230.860			
		Std. Deviation	15.194			
		Minimum	16			
		Maximum	84			
		Range	68			
	Perempuan	Mean	56.76	0.781		
		95% Confidence Interval for Lower Bound	55.22			
		Mean Upper Bound	58.29			
		5% Trimmed Mean	57.19			
		Median	57.00			
		Variance	205.476			
		Std. Deviation	14.334			
		Minimum	12			
		Maximum	84			
		Range	72			
Total Skor Keyakinan	Laki-Laki	Mean	51.96	0.908		
		95% Confidence Interval for Lower Bound	50.15			
		Mean Upper Bound	53.76			
		5% Trimmed Mean	52.14			
		Median	52.50			
		Variance	74.223			
		Std. Deviation	8.615			
		Minimum	29			
		Maximum	70			
		Range	41			
	Perempuan	Mean	50.10	0.420		
		95% Confidence Interval for Lower Bound	49.28			
		Mean Upper Bound	50.93			
		5% Trimmed Mean	50.05			
		Median	50.00			
		Variance	59.385			
		Std. Deviation	7.706			
		Minimum	31			
		Maximum	70			
		Range	39			
	Laki-Laki	Interquartile Range	13			
		Skewness	-0.292	0.254		
		Kurtosis	-0.226	0.503		
		Perempuan	Mean	50.10	0.420	
			95% Confidence Interval for Lower Bound	49.28		
			Mean Upper Bound	50.93		
			5% Trimmed Mean	50.05		
			Median	50.00		
			Variance	59.385		
			Std. Deviation	7.706		
	Minimum		31			
	Maximum		70			
	Range		39			
		Laki-Laki	Interquartile Range	13		
			Skewness	-0.408	0.133	
			Kurtosis	0.553	0.265	
			Perempuan	Mean	56.76	0.781
				95% Confidence Interval for Lower Bound	55.22	
				Mean Upper Bound	58.29	
				5% Trimmed Mean	57.19	
Median				57.00		
Variance				205.476		
Std. Deviation				14.334		
Minimum		12				
Maximum		84				
Range		72				

Tests of Normality

Jenis Kelamin		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Skor Sikap	Laki-Laki	0.066	90	.200*	0.964	90	0.013
	Perempuan	0.066	337	0.001	0.976	337	0.000
Total Skor Keyakinan	Laki-Laki	0.072	90	.200*	0.986	90	0.431
	Perempuan	0.059	337	0.007	0.987	337	0.004

*. This is a lower bound of the true significance.

Mann-Whitney Test

Jenis Kelamin		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Skor Sikap	Laki-Laki	90	243.24	21891.50
	Perempuan	337	206.19	69486.50
	Total	427		
Total Skor Keyakinan	Laki-Laki	90	238.28	21445.50
	Perempuan	337	207.51	69932.50
	Total	427		
Usia	Laki-Laki	90	228.27	20544.50
	Perempuan	337	210.19	70833.50
	Total	427		

Test Statistics^a

	Total Skor Sikap	Total Skor Keyakinan	Usia
Mann-Whitney U	12533.500	12979.500	13880.500
Wilcoxon W	69486.500	69932.500	70833.500
Z	-2.532	-2.104	-1.237
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.011	0.035	0.216

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

Agama

Case Processing Summary

Agama		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total Skor Sikap	Islam	398	100.0%	0	0.0%	398	100.0%
	Kristen Protestan	5	100.0%	0	0.0%	5	100.0%
	Kristen Katolik	24	100.0%	0	0.0%	24	100.0%
Total Skor Keyakinan	Islam	398	100.0%	0	0.0%	398	100.0%
	Kristen Protestan	5	100.0%	0	0.0%	5	100.0%
	Kristen Katolik	24	100.0%	0	0.0%	24	100.0%

Descriptives

Agama			Statistic	Std. Error	
Total Skor Sikap	Islam	Mean	57.51	0.720	
		95% Confidence Interval for Lower Bound	56.10		
		Mean	Upper Bound	58.93	
		5% Trimmed Mean	57.92		
		Median	58.00		
		Variance	206.507		
		Std. Deviation	14.370		
		Minimum	12		
		Maximum	84		
		Range	72		
	Interquartile Range	19			
	Skewness	-0.346	0.122		
	Kurtosis	0.375	0.244		
	Kristen Protestan	Mean	52.60	8.268	
		95% Confidence Interval for Lower Bound	29.64		
		Mean	Upper Bound	75.56	
		5% Trimmed Mean	52.11		
		Median	51.00		
		Variance	341.800		
		Std. Deviation	18.488		
Minimum		32			
Maximum		82			
Range		50			
Interquartile Range	30				
Skewness	1.057	0.913			
Kurtosis	1.979	2.000			
Kristen Katolik	Mean	61.63	3.587		
	95% Confidence Interval for Lower Bound	54.20			
	Mean	Upper Bound	69.05		
	5% Trimmed Mean	63.03			
	Median	65.00			
	Variance	308.853			
	Std. Deviation	17.574			
	Minimum	12			
	Maximum	84			
	Range	72			
Interquartile Range	18				
Skewness	-1.261	0.472			
Kurtosis	1.976	0.918			

Total Skor Keyakinan	Islam	Mean		50.39	0.400
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	49.60	
			Upper Bound	51.18	
		5% Trimmed Mean		50.36	
		Median		50.00	
		Variance		63.629	
		Std. Deviation		7.977	
		Minimum		29	
		Maximum		70	
		Range		41	
	Interquartile Range		12		
	Skewness		0.068	0.122	
	Kurtosis		-0.472	0.244	
	Kristen Protestan	Mean		50.40	3.855
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	39.70	
			Upper Bound	61.10	
		5% Trimmed Mean		50.50	
		Median		52.00	
		Variance		74.300	
		Std. Deviation		8.620	
Minimum			40		
Maximum			59		
Range			19		
Interquartile Range		17			
Skewness		-0.293	0.913		
Kurtosis		-2.677	2.000		
Kristen Katolik	Mean		52.25	1.454	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	49.24		
		Upper Bound	55.26		
	5% Trimmed Mean		52.61		
	Median		52.50		
	Variance		50.717		
	Std. Deviation		7.122		
	Minimum		34		
	Maximum		63		
	Range		29		
Interquartile Range		10			
Skewness		-0.667	0.472		
Kurtosis		0.580	0.918		

Tests of Normality

Agama		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Skor Sikap	Islam	0.061	398	0.001	0.978	398	0.000
	Kristen Protestan	0.270	5	.200*	0.929	5	0.592
	Kristen Katolik	0.152	24	0.155	0.897	24	0.019
Total Skor Keyakinan	Islam	0.063	398	0.001	0.988	398	0.003
	Kristen Protestan	0.211	5	.200*	0.888	5	0.349
	Kristen Katolik	0.111	24	.200*	0.965	24	0.544

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Tempat Bekerja (tipe)

Case Processing Summary

Tempat Bekerja (tipe)		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total Skor Sikap	Puskesmas	194	100.0%	0	0.0%	194	100.0%
	RS Tipe A	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
	RS Tipe B	121	100.0%	0	0.0%	121	100.0%
	RS Tipe C	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%
	RS Tipe D	3	100.0%	0	0.0%	3	100.0%
Total Skor Keyakinan	Puskesmas	194	100.0%	0	0.0%	194	100.0%
	RS Tipe A	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
	RS Tipe B	121	100.0%	0	0.0%	121	100.0%
	RS Tipe C	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%
	RS Tipe D	3	100.0%	0	0.0%	3	100.0%

Descriptives

Tempat Bekerja (tipe)			Statistic	Std. Error
Total Skor Sikap	Puskesmas	Mean	59.33	1.080
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 57.20 Upper Bound 61.46	
		5% Trimmed Mean	60.15	
		Median	60.00	
		Variance	226.378	
		Std. Deviation	15.046	
		Minimum	12	
		Maximum	84	
		Range	72	
		Interquartile Range	23	
		Skewness	-0.731	0.175
		Kurtosis	1.010	0.347
		Mean	58.22	2.250
	RS Tipe A	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 53.69 Upper Bound 62.76	
		5% Trimmed Mean	59.02	
		Median	58.00	
		Variance	227.768	
		Std. Deviation	15.092	
		Minimum	12	
		Maximum	84	
		Range	72	
		Interquartile Range	19	
		Skewness	-0.716	0.354
		Kurtosis	1.364	0.695
		Mean	55.60	1.358
		RS Tipe B	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 52.92 Upper Bound 58.29
	5% Trimmed Mean		55.77	
	Median		54.00	
	Variance		223.025	
	Std. Deviation		14.934	
	Minimum		22	
	Maximum		84	
	Range		62	
Interquartile Range	19			
Skewness	0.046		0.220	
Kurtosis	-0.287		0.437	
Mean	56.36		1.474	
RS Tipe C	95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound 53.41 Upper Bound 59.31	
	5% Trimmed Mean	56.08		
	Median	56.00		
	Variance	139.059		
	Std. Deviation	11.792		
	Minimum	32		
	Maximum	84		
	Range	52		
	Interquartile Range	16		
	Skewness	0.229	0.299	
	Kurtosis	-0.091	0.590	
	Mean	55.67	9.528	
	RS Tipe D	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 14.67 Upper Bound 96.66	
5% Trimmed Mean				
Median		56.00		
Variance		272.333		
Std. Deviation		16.503		
Minimum		39		
Maximum		72		
Range		33		
Interquartile Range				
Skewness		-0.091	1.225	
Kurtosis				
Mean		50.89	0.570	
Total Skor Keyakinan		Puskesmas	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 49.76 Upper Bound 52.01
	5% Trimmed Mean		50.87	
	Median		50.50	
	Variance		63.137	
	Std. Deviation		7.946	
	Minimum		31	
	Maximum		70	
	Range		39	

	Interquartile Range		12	
	Skewness		0.062	0.175
	Kurtosis		-0.468	0.347
RS Tipe A	Mean		51.33	1.169
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	48.98	
		Upper Bound	53.69	
	5% Trimmed Mean		51.49	
	Median		52.00	
	Variance		61.455	
	Std. Deviation		7.839	
	Minimum		29	
	Maximum		66	
	Range		37	
	Interquartile Range		13	
	Skewness		-0.432	0.354
	Kurtosis		0.041	0.695
RS Tipe B	Mean		49.49	0.760
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	47.98	
		Upper Bound	50.99	
	5% Trimmed Mean		49.46	
	Median		50.00	
	Variance		69.852	
	Std. Deviation		8.358	
	Minimum		31	
	Maximum		69	
	Range		38	
	Interquartile Range		12	
	Skewness		0.078	0.220
	Kurtosis		-0.514	0.437
RS Tipe C	Mean		50.48	0.907
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	48.67	
		Upper Bound	52.30	
	5% Trimmed Mean		50.28	
	Median		50.00	
	Variance		52.666	
	Std. Deviation		7.257	
	Minimum		40	
	Maximum		65	
	Range		25	
	Interquartile Range		12	
	Skewness		0.344	0.299
	Kurtosis		-0.810	0.590
RS Tipe D	Mean		53.33	0.882
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	49.54	
		Upper Bound	57.13	
	5% Trimmed Mean			
	Median		53.00	
	Variance		2.333	
	Std. Deviation		1.528	
	Minimum		52	
	Maximum		55	
	Range		3	
	Interquartile Range			
	Skewness		0.935	1.225
	Kurtosis			

Tests of Normality

Tempat Bekerja (tipe)		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Skor Sikap	Puskesmas	0.063	194	0.055	0.952	194	0.000
	RS Tipe A	0.104	45	.200 [*]	0.952	45	0.059
	RS Tipe B	0.076	121	0.086	0.974	121	0.021
	RS Tipe C	0.066	64	.200 [*]	0.981	64	0.407
	RS Tipe D	0.177	3		1.000	3	0.967
Total Skor Keyakinan	Puskesmas	0.090	194	0.001	0.986	194	0.060
	RS Tipe A	0.099	45	.200 [*]	0.971	45	0.322
	RS Tipe B	0.070	121	.200 [*]	0.987	121	0.280
	RS Tipe C	0.136	64	0.005	0.946	64	0.007
	RS Tipe D	0.253	3		0.964	3	0.637

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

NPAR TESTS

```
/K-W=TotalSkorsikap TotalSkorSkorKey BY Agama(1 3)
/STATISTICS DESCRIPTIVES
/MISSING ANALYSIS.
```

NPAR TESTS

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Total Skor Sikap	427	57.69	14.613	12	84
Total Skor Keyakinan	427	50.49	7.932	29	70
Agama	427	1.26	0.969	1	5

Kruskal-Wallis Test

Ranks

Agama		N	Mean Rank
Total Skor Sikap	Islam	398	211.93
	Kristen Protestan	5	158.80
	Kristen Katolik	24	259.88
	Total	427	
Total Skor Keyakinan	Islam	398	212.03
	Kristen Protestan	5	212.30
	Kristen Katolik	24	247.10
	Total	427	

Test Statistics^{a,b}

	Total Skor Sikap	Total Skor Keyakinan
Kruskal-Wallis H	4.437	1.834
df	2	2
Asymp. Sig.	0.109	0.400

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Agama

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Total Skor Sikap	427	57.69	14.613	12	84
Total Skor Keyakinan	427	50.49	7.932	29	70
Tempat Bekerja (tipe)	427	2.15	1.175	1	5

Kruskal-Wallis Test

Ranks

Tempat Bekerja (tipe)		N	Mean Rank
Total Skor Sikap	Puskesmas	194	231.07
	RS Tipe A	45	221.90
	RS Tipe B	121	192.69
	RS Tipe C	64	197.84
	RS Tipe D	3	196.00
	Total	427	
Total Skor Keyakinan	Puskesmas	194	219.67
	RS Tipe A	45	229.87
	RS Tipe B	121	199.31
	RS Tipe C	64	210.65
	RS Tipe D	3	273.17
	Total	427	

Test Statistics^{a,b}

	Total Skor Sikap	Total Skor Keyakinan
Kruskal-Wallis H	8.678	3.612
df	4	4
Asymp. Sig.	0.070	0.461

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Tempat Bekerja (tipe)

Uji Validitas dan Reabilitas

CORRELATIONS

/VARIABLES=X.1 X.2 X.3 X.4 X.5 X.6 X.7 X.8 X.9 X.10 X.11 X.12 X.tot
 /PRINT=TWOTAIL NOSIG
 /MISSING=PAIRWISE.

Correlations

		X.1	X.2	X.3	X.4	X.5	X.6	X.7	X.8	X.9	X.10	X.11	X.12	X.tot
X.1	Pearson Correlation	1	.944**	.760**	.827**	.838**	.826**	.751**	.724**	.761**	.781**	.730**	.681**	.883**
	Sig. (2-tailed)		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.2	Pearson Correlation	.944**	1	.799**	.821**	.837**	.841**	.756**	.779**	.817**	.814**	.774**	.746**	.911**
	Sig. (2-tailed)	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.3	Pearson Correlation	.760**	.799**	1	.754**	.786**	.815**	.696**	.840**	.803**	.776**	.733**	.767**	.875**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.4	Pearson Correlation	.827**	.821**	.754**	1	.902**	.883**	.836**	.734**	.757**	.809**	.799**	.671**	.900**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.5	Pearson Correlation	.838**	.837**	.786**	.902**	1	.867**	.840**	.829**	.815**	.877**	.862**	.714**	.935**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.6	Pearson Correlation	.826**	.841**	.815**	.883**	.867**	1	.843**	.845**	.844**	.871**	.876**	.757**	.943**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.7	Pearson Correlation	.751**	.756**	.696**	.836**	.840**	.843**	1	.821**	.846**	.871**	.776**	.679**	.892**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.8	Pearson Correlation	.724**	.779**	.840**	.734**	.829**	.845**	.821**	1	.915**	.904**	.837**	.799**	.921**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.9	Pearson Correlation	.761**	.817**	.803**	.757**	.815**	.844**	.846**	.915**	1	.912**	.842**	.846**	.933**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.10	Pearson Correlation	.781**	.814**	.776**	.809**	.877**	.871**	.871**	.904**	.912**	1	.906**	.780**	.947**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.11	Pearson Correlation	.730**	.774**	.733**	.799**	.862**	.876**	.776**	.837**	.842**	.906**	1	.726**	.907**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.12	Pearson Correlation	.681**	.746**	.767**	.671**	.714**	.757**	.679**	.799**	.846**	.780**	.726**	1	.840**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
X.tot	Pearson Correlation	.883**	.911**	.875**	.900**	.935**	.943**	.892**	.921**	.933**	.947**	.907**	.840**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

CORRELATIONS

```

/VARIABLES=Y.1 Y.2 Y.3 Y.4 Y.5 Y.6 Y.7 Y.8 Y.9 Y.10 Y.tot
/PRINT=TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.

```

Correlations

		Y.1	Y.2	Y.3	Y.4	Y.5	Y.6	Y.7	Y.8	Y.9	Y.10	Y.tot
Y.1	Pearson Correlation	1	.755**	.618**	.654**	.690**	0.197	.350**	.368**	.746**	.797**	.806**
	Sig. (2-tailed)		0.000	0.000	0.000	0.000	0.131	0.006	0.004	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.2	Pearson Correlation	.755**	1	.771**	.826**	.865**	.300*	.440**	.422**	.579**	.684**	.808**
	Sig. (2-tailed)	0.000		0.000	0.000	0.000	0.020	0.000	0.001	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.3	Pearson Correlation	.618**	.771**	1	.748**	.846**	.296*	.402**	.378**	.526**	.584**	.759**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000		0.000	0.000	0.022	0.001	0.003	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.4	Pearson Correlation	.654**	.826**	.748**	1	.916**	0.249	.331**	.387**	.585**	.673**	.790**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000		0.000	0.055	0.010	0.002	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.5	Pearson Correlation	.690**	.865**	.846**	.916**	1	.256*	.367**	.409**	.571**	.640**	.798**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000		0.048	0.004	0.001	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.6	Pearson Correlation	0.197	.300*	.296*	0.249	.256*	1	.765**	.656**	0.218	0.127	.442**
	Sig. (2-tailed)	0.131	0.020	0.022	0.055	0.048		0.000	0.000	0.094	0.335	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.7	Pearson Correlation	.350**	.440**	.402**	.331**	.367**	.765**	1	.851**	0.228	0.226	.583**
	Sig. (2-tailed)	0.006	0.000	0.001	0.010	0.004	0.000		0.000	0.079	0.082	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.8	Pearson Correlation	.368**	.422**	.378**	.387**	.409**	.656**	.851**	1	.362**	.363**	.600**
	Sig. (2-tailed)	0.004	0.001	0.003	0.002	0.001	0.000	0.000		0.005	0.004	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.9	Pearson Correlation	.746**	.579**	.526**	.585**	.571**	0.218	0.228	.362**	1	.923**	.796**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.094	0.079	0.005		0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.10	Pearson Correlation	.797**	.684**	.584**	.673**	.640**	0.127	0.226	.363**	.923**	1	.823**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.335	0.082	0.004	0.000		0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Y.tot	Pearson Correlation	.806**	.808**	.759**	.790**	.798**	.442**	.583**	.600**	.796**	.823**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

CORRELATIONS

/VARIABLES=Peng.1 Peng.2 Peng.3 Peng.4 Peng.5 Peng.6 Peng.7 Peng.8 Peng.9 Peng.10 Peng.11 Peng.12
 Peng.13 Peng.14 Peng.15 Peng.Tot
 /PRINT=TWOTAIL NOSIG
 /MISSING=PAIRWISE.

Correlations

		Peng.1	Peng.2	Peng.3	Peng.4	Peng.5	Peng.6	Peng.7	Peng.8	Peng.9	Peng.10	Peng.11	Peng.12	Peng.13	Peng.14	Peng.15	Peng.Tot
Peng.1	Pearson Correlation	1	.835**	.333**	.561**	.729**	.413**	.566**	.573**	.507**	.564**	.588**	.473**	.268*	0.231	.448**	.811**
	Sig. (2-tailed)		0.000	0.009	0.000	0.000	0.001	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.038	0.075	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.2	Pearson Correlation	.835**	1	.310*	.573**	.666**	.342**	.507**	.473**	.503**	.509**	.562**	.469**	.325**	.306*	.496**	.793**
	Sig. (2-tailed)	0.000		0.016	0.000	0.000	0.007	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.011	0.017	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.3	Pearson Correlation	.333**	.310*	1	.514**	0.170	0.172	0.105	.311*	.260*	.346**	.350**	0.177	.494**	.445**	.313*	.479**
	Sig. (2-tailed)	0.009	0.016		0.000	0.194	0.188	0.425	0.016	0.045	0.007	0.006	0.176	0.000	0.000	0.015	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.4	Pearson Correlation	.561**	.573**	.514**	1	.582**	.472**	.307*	.583**	.393**	.387**	.412**	0.191	.414**	.378**	.522**	.706**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.017	0.000	0.002	0.002	0.001	0.144	0.001	0.003	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.5	Pearson Correlation	.729**	.666**	0.170	.582**	1	.579**	.621**	.688**	.470**	.453**	.506**	.425**	.257*	0.143	.409**	.766**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.194	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.001	0.048	0.276	0.001	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.6	Pearson Correlation	.413**	.342**	0.172	.472**	.579**	1	.389**	.630**	.354**	0.213	.270*	0.168	0.127	0.053	0.251	.534**
	Sig. (2-tailed)	0.001	0.007	0.188	0.000	0.000		0.002	0.000	0.006	0.102	0.037	0.199	0.332	0.689	0.053	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.7	Pearson Correlation	.566**	.507**	0.105	.307*	.621**	.389**	1	.621**	.573**	.574**	.643**	.615**	0.126	0.248	.487**	.729**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.425	0.017	0.000	0.002		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.336	0.056	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.8	Pearson Correlation	.573**	.473**	.311*	.583**	.688**	.630**	.621**	1	.700**	.619**	.617**	.453**	0.172	0.210	.419**	.795**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.016	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.190	0.107	0.001	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.9	Pearson Correlation	.507**	.503**	.260*	.393**	.470**	.354**	.573**	.700**	1	.839**	.687**	.603**	0.221	.313*	.504**	.781**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.045	0.002	0.000	0.006	0.000	0.000		0.000	0.000	0.000	0.090	0.015	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.10	Pearson Correlation	.564**	.509**	.346**	.387**	.453**	0.213	.574**	.619**	.839**	1	.632**	.618**	0.244	.390**	.557**	.777**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.007	0.002	0.000	0.102	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.000	0.060	0.002	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.11	Pearson Correlation	.588**	.562**	.350**	.412**	.506**	.270*	.643**	.617**	.687**	.632**	1	.583**	.266*	.382**	.590**	.800**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.006	0.001	0.000	0.037	0.000	0.000	0.000	0.000		0.000	0.040	0.003	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.12	Pearson Correlation	.473**	.469**	0.177	0.191	.425**	0.168	.615**	.453**	.603**	.618**	.583**	1	0.054	0.208	.449**	.649**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.176	0.144	0.001	0.199	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		0.684	0.111	0.000	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.13	Pearson Correlation	.268*	.325**	.494**	.414**	.257*	0.127	0.126	0.172	0.221	0.244	.266*	0.054	1	.727**	0.173	.422**
	Sig. (2-tailed)	0.038	0.011	0.000	0.001	0.048	0.332	0.336	0.190	0.090	0.060	0.040	0.684		0.000	0.187	0.001
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.14	Pearson Correlation	0.231	.306*	.445**	.378**	0.143	0.053	0.248	0.210	.313*	.390**	.382**	0.208	.727**	1	.341**	.480**
	Sig. (2-tailed)	0.075	0.017	0.000	0.003	0.276	0.689	0.056	0.107	0.015	0.002	0.003	0.111	0.000		0.008	0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.15	Pearson Correlation	.448**	.496**	.313*	.522**	.409**	0.251	.487**	.419**	.504**	.557**	.590**	.449**	0.173	.341**	1	.684**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.015	0.000	0.001	0.053	0.000	0.001	0.000	0.000	0.000	0.000	0.187	0.008		0.000
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Peng.Tot	Pearson Correlation	.811**	.793**	.479**	.706**	.766**	.534**	.729**	.795**	.781**	.777**	.800**	.649**	.422**	.480**	.684**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.001	0.000	0.000	
	N	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Notes		
Output Created	26-DES-2023 18:11:01	
Comments		
Input	Data	/Users/tapada/Desktop/Da ta uji tesis 2.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File Matrix Input	60
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax	RELIABILITY /VARIABLES=X.1 X.2 X.3 X.4 X.5 X.6 X.7 X.8 X.9 X.10 X.11 X.12 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /SUMMARY=TOTAL.	
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	60	100.0
	Excluded ^a	0	0.0
	Total	60	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0.980	12

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Total Correlation	Alpha if Item Deleted
X.1	51.58	249.230	0.861	0.979
X.2	51.55	247.947	0.894	0.979
X.3	51.45	249.370	0.851	0.980
X.4	51.13	247.067	0.880	0.979
X.5	51.02	244.288	0.921	0.978
X.6	51.17	247.090	0.932	0.978
X.7	51.02	249.000	0.872	0.979
X.8	51.17	245.158	0.905	0.978
X.9	51.13	246.185	0.919	0.978
X.10	51.02	244.220	0.936	0.978
X.11	50.92	245.705	0.887	0.979
X.12	51.57	253.504	0.812	0.980

```

RELIABILITY
/VARIABLES=Y.1 Y.2 Y.3 Y.4 Y.5 Y.6 Y.7 Y.8 Y.9 Y.10
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
  
```

/MODEL=ALPHA
/SUMMARY=TOTAL.

Reliability

Notes		
Output Created		26-DES-2023 18:11:01
Comments		
Input	Data	/Users/tapada/Desktop/Da ta uji tesis 2.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	60
	Matrix Input	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=Y.1 Y.2 Y.3 Y.4 Y.5 Y.6 Y.7 Y.8 Y.9 Y.10 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /SUMMARY=TOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	60	100.0
	Excluded ^a	0	0.0
	Total	60	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0.910	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Total Correlation	Alpha if Item Deleted
Y.1	46.85	99.519	0.734	0.898
Y.2	46.72	99.495	0.814	0.894
Y.3	46.47	102.694	0.739	0.899
Y.4	46.68	99.949	0.762	0.897
Y.5	46.57	100.623	0.795	0.896
Y.6	47.78	102.579	0.459	0.918
Y.7	47.37	99.660	0.607	0.906
Y.8	47.77	97.707	0.635	0.905
Y.9	47.18	102.796	0.672	0.902
Y.10	47.02	100.457	0.703	0.900

```

/VARIABLES=Peng.1 Peng.2 Peng.3 Peng.4 Peng.5 Peng.6 Peng.7 Peng.8 Peng.9
Peng.13 Peng.14 Peng.15
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA
/SUMMARY=TOTAL.

```

Reliability

Notes		
Output Created		26-DES-2023 18:11:01
Comments		
Input	Data	/Users/tapada/Desktop/Da ta uji tesis 2.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	60
	Matrix Input	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=Peng.1 Peng.2 Peng.3 Peng.4 Peng.5 Peng.6 Peng.7 Peng.8 Peng.9 Peng.10 Peng.11 Peng.12 Peng.13 Peng.14 Peng.15 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	60	100.0
	Excluded ^a	0	0.0
	Total	60	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0.920	15

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total	Cronbach's Alpha if Item
Peng.1	26.73	41.656	0.768	0.909
Peng.2	26.87	40.016	0.732	0.912
Peng.3	27.67	47.141	0.428	0.920
Peng.4	27.13	42.999	0.646	0.914
Peng.5	26.55	43.438	0.724	0.912
Peng.6	26.75	45.309	0.461	0.919
Peng.7	26.72	44.545	0.689	0.913
Peng.8	26.73	42.504	0.753	0.910
Peng.9	26.97	43.084	0.740	0.911
Peng.10	27.02	42.796	0.734	0.911
Peng.11	26.87	40.965	0.749	0.910
Peng.12	26.83	43.802	0.583	0.916
Peng.13	27.75	47.784	0.375	0.921
Peng.14	27.58	46.552	0.417	0.920
Peng.15	26.90	43.990	0.629	0.914

Reliability

Notes		
Output Created		26-DES-2023 18:11:01
Comments		
Input	Data	/Users/tapada/Desktop/Da ta uji tesis 2.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data Matrix Input	60
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=Z.1 Z.2 Z.3 Z.4 Z.5 Z.6 Z.7 Z.8 Z.9 Z.10 Z.11 Z.12 Z.13 Z.14 Z.15 Z.16 Z.17 Z.18 Z.19 Z.20 Z.21 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	60	100.0
	Excluded ^a	0	0.0
	Total	60	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0.935	21

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Total Correlation	Alpha if Item Deleted
Z.1	37.53	181.134	0.692	0.931
Z.2	37.32	172.762	0.686	0.931
Z.3	37.97	188.812	0.489	0.934
Z.4	37.48	178.457	0.638	0.932
Z.5	36.80	170.875	0.779	0.929
Z.6	37.00	175.153	0.645	0.932
Z.7	36.78	174.884	0.606	0.933
Z.8	37.02	173.576	0.711	0.930
Z.9	37.60	183.532	0.608	0.932
Z.10	37.55	182.726	0.584	0.933
Z.11	37.57	181.199	0.685	0.931
Z.12	37.23	174.724	0.647	0.932
Z.13	37.98	189.339	0.464	0.934
Z.14	38.00	189.153	0.485	0.934
Z.15	37.02	176.898	0.599	0.932
Z.16	36.88	177.359	0.702	0.930
Z.17	36.85	184.706	0.433	0.935
Z.18	36.90	177.108	0.678	0.931
Z.19	37.05	177.540	0.710	0.930
Z.20	37.27	180.233	0.610	0.932
Z.21	37.20	177.858	0.610	0.932

OLAH DATA PERAWAT PENGELOLA PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL DI PUSKESMAS

Frequency Table

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	2	5.3	5.3	5.3
	Perempuan	36	94.7	94.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

		Agama			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Islam	29	76.3	76.3	76.3
	Kristen Protestan	6	15.8	15.8	92.1
	Kristen Katolik	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

		Pendidikan Terakhir			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Keperawatan	18	47.4	47.4	47.4
	Ners	19	50.0	50.0	97.4
	Spesialis Keperawatan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

		Status Kepegawaian			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Non ASN	5	13.2	13.2	13.2
	ASN	33	86.8	86.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

		Kabupaten/Kota Tempat Bekerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Toraja Utara	4	10.5	10.5	10.5
	Bone	4	10.5	10.5	21.1
	Sinjai	2	5.3	5.3	26.3
	Soppeng	5	13.2	13.2	39.5
	Sidrap	1	2.6	2.6	42.1
	Barru	3	7.9	7.9	50.0
	Tana Toraja	7	18.4	18.4	68.4
	Pangkep	3	7.9	7.9	76.3
	Enrekang	1	2.6	2.6	78.9
	Selayar	1	2.6	2.6	81.6
	Pinrang	2	5.3	5.3	86.8
	Palopo	2	5.3	5.3	92.1
	Maros	2	5.3	5.3	97.4
	Luwu Utara	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

		Pelatihan Yankestrad			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	20	52.6	52.6	52.6
	Tidak	18	47.4	47.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

		Dukungan Regulasi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	9	23.7	23.7	23.7
	Ya	29	76.3	76.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

SOP Yankestrad

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	19	50.0	50.0	50.0
	Ya	19	50.0	50.0	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Tenga Kesehatan Terlatih Yankestrad

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	18	47.4	47.4	47.4
	Ya	20	52.6	52.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Alur Pelayanan Kestrad

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	31	81.6	81.6	81.6
	Ya	7	18.4	18.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	28	73.7	73.7	73.7
	Ya	10	26.3	26.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Kategori Pelaksanaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Optimal	34	89.5	89.5	89.5
	Optimal	4	10.5	10.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Akupunktur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	11	28.9	28.9	28.9
	Sedikit Tahu	25	65.8	65.8	94.7
	Memahami prinsip dasar	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Akupresur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	2	5.3	5.3	5.3
	Sedikit Tahu	20	52.6	52.6	57.9
	Memahami prinsip dasar	3	7.9	7.9	65.8
	Mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan	11	28.9	28.9	94.7
	Mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan dan pendidikan	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Chiropractic/Osteopathy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	35	92.1	92.1	92.1
	Sedikit Tahu	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Touch Therapy/terapi sentuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	26	68.4	68.4	68.4
	Sedikit Tahu	10	26.3	26.3	94.7
	Memahami prinsip dasar	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Massage/pijat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	6	15.8	15.8	15.8
	Sedikit Tahu	25	65.8	65.8	81.6
	Memahami prinsip dasar	6	15.8	15.8	97.4
	Mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Nutrition therapy/terapi nutrisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	21	55.3	55.3	55.3
	Sedikit Tahu	14	36.8	36.8	92.1
	Memahami prinsip dasar	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Herbal therapy/herbal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	5	13.2	13.2	13.2
	Sedikit Tahu	21	55.3	55.3	68.4
	Memahami prinsip dasar	10	26.3	26.3	94.7
	Mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan terapi musik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	21	55.3	55.3	55.3
	Sedikit Tahu	16	42.1	42.1	97.4
	Memahami prinsip dasar	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Meditasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	21	55.3	55.3	55.3
	Sedikit Tahu	14	36.8	36.8	92.1
	Memahami prinsip dasar	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Yoga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	16	42.1	42.1	42.1
	Sedikit Tahu	16	42.1	42.1	84.2
	Memahami prinsip dasar	6	15.8	15.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Terapi Hipnosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	22	57.9	57.9	57.9
	Sedikit Tahu	14	36.8	36.8	94.7
	Memahami prinsip dasar	1	2.6	2.6	97.4
	Mempelajari lebih lanjut melalui pelatihan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Cupping/Bekam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	16	42.1	42.1	42.1
	Sedikit Tahu	18	47.4	47.4	89.5
	Memahami prinsip dasar	4	10.5	10.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Ayurveda

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	37	97.4	97.4	97.4
	Sedikit Tahu	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Tai Chi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	36	94.7	94.7	94.7
	Sedikit Tahu	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Terapi Spiritual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	22	57.9	57.9	57.9
	Sedikit Tahu	14	36.8	36.8	94.7
	Memahami prinsip dasar	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Akupunktur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	25	65.8	65.8	65.8
	Pernah merekomendasikan	11	28.9	28.9	94.7
	Pernah merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Akupresur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	10	26.3	26.3	26.3
	Pernah merekomendasikan	18	47.4	47.4	73.7
	Kadang-kadang mempraktikkan	4	10.5	10.5	84.2
	Sering mempraktikkan	2	5.3	5.3	89.5
	Sangat sering mempraktikkan	4	10.5	10.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Chiropractic/Osteopathy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	36	94.7	94.7	94.7
	Pemah merekomendasikan	1	2.6	2.6	97.4
	Pemah merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Touch Therapy/terapi sentuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	34	89.5	89.5	89.5
	Pemah merekomendasikan	3	7.9	7.9	97.4
	Sangat sering mempraktikkan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Massage/Pijat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	19	50.0	50.0	50.0
	Pemah merekomendasikan	13	34.2	34.2	84.2
	Kadang-kadang mempraktikkan	4	10.5	10.5	94.7
	Sangat sering mempraktikkan	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Nutrition therapy/terapi nutrisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	27	71.1	71.1	71.1
	Pemah merekomendasikan	10	26.3	26.3	97.4
	Kadang-kadang mempraktikkan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman terapi herbal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	12	31.6	31.6	31.6
	Pemah merekomendasikan	20	52.6	52.6	84.2
	Kadang-kadang mempraktikkan	2	5.3	5.3	89.5
	Sering mempraktikkan	1	2.6	2.6	92.1
	Sangat sering mempraktikkan	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengytahuan Music therapy/terapi musik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	27	71.1	71.1	71.1
	Pemah merekomendasikan	11	28.9	28.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Meditation/ meditasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	33	86.8	86.8	86.8
	Pemah merekomendasikan	5	13.2	13.2	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Yoga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	30	78.9	78.9	78.9
	Pemah merekomendasikan	8	21.1	21.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Terapi Hipnosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	33	86.8	86.8	86.8
	Pemah merekomendasikan	4	10.5	10.5	97.4
	Kadang-kadang mempraktikkan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Cupping/ Bekam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	28	73.7	73.7	73.7
	Pemah merekomendasikan	9	23.7	23.7	97.4
	Pemah merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Avurveda

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	37	97.4	97.4	97.4
	Pemah merekomendasikan	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengalaman Tai Chi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	38	100.0	100.0	100.0

Pengalaman terapi spiritual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah merekomendasikan atau mempraktikkan	31	81.6	81.6	81.6
	Pemah merekomendasikan	7	18.4	18.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Komunikasi dimulai dari pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	7	18.4	18.4	18.4
	Jarang	14	36.8	36.8	55.3
	Kadang-kadang	16	42.1	42.1	97.4
	Sering	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Komunikasi dimulai dari perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	7.9	7.9	7.9
	Jarang	8	21.1	21.1	28.9
	Kadang-kadang	17	44.7	44.7	73.7
	Sering	10	26.3	26.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Komunikasi penggunaan pelayanan kesehatan tradisional komplementer pasien dengan sesama perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	5	13.2	13.2	13.2
	Jarang	16	42.1	42.1	55.3
	Kadang-kadang	9	23.7	23.7	78.9
	Sering	8	21.1	21.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Komunikasi penggunaan pelayanan kesehatan tradisional komplementer pasien dengan tenaga kesehatan lain

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	9	23.7	23.7	23.7
	Jarang	12	31.6	31.6	55.3
	Kadang-kadang	8	21.1	21.1	76.3
	Sering	9	23.7	23.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Komunikasi penggunaan pelayanan kesehatan tradisional komplementer pasien dengan praktisi tenaga kesehatan tradisional komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	18	47.4	47.4	47.4
	Jarang	9	23.7	23.7	71.1
	Kadang-kadang	5	13.2	13.2	84.2
	Sering	6	15.8	15.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Komunikasi dalam bentuk pendokumentasian penggunaan pelayanan kesehatan tradisional komplementer dalam catatan keperawatan pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	18	47.4	47.4	47.4
	Jarang	11	28.9	28.9	76.3
	Kadang-kadang	3	7.9	7.9	84.2
	Sering	5	13.2	13.2	97.4
	Sangat sering	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	38	3	51	38.37	8.471
Lama Bekerja	38	1	26	13.18	7.214
1. Saya menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya.	38	3	7	5.32	1.210
2. Saya merasa nyaman dalam menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien saya	38	2	7	5.21	1.492
3. Saya merasa nyaman dalam menjawab pertanyaan yang diajukan pasien tentang terapi komplementer. *	38	1	7	5.32	1.454
4. Saya percaya bahwa terapi komplementer memiliki peran dalam praktik keperawatan saya.	38	3	7	5.79	1.234
5. Saya percaya bahwa pasien berhak untuk mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional mereka.	38	3	7	5.79	1.234
6. Saya percaya bahwa tugas saya adalah membantu mengintegrasikan terapi komplementer ke dalam perawatan medis konvensional pasien.	38	3	7	5.95	1.038
7. Saya percaya bahwa pasien bertanggung jawab untuk memberi tahu saya jika mereka menggunakan terapi komplementer.	38	3	7	5.71	1.250

8. Saya percaya bahwa saya bertanggung jawab untuk menilai penggunaan terapi komplementer pada pasien	38	3	7	5.68	1.118
9. Saya meyakini bahwa saya bertanggung jawab untuk membenarkan edukasi kepada pasien tentang terapi komplementer.	38	3	7	5.84	1.151
10. Saya meyakini bahwa penting bagi tempat kerja saya untuk mengintegrasikan terapi komplementer dalam praktiknya.	38	3	7	5.92	1.148
11. Saya percaya bahwa pendidikan mengenai terapi komplementer penting untuk praktik saya.	38	4	7	6.13	1.070
12. Saya dapat dengan mudah menemukan sumber daya terpercaya mengenai terapi komplementer untuk pasien saya.	38	3	7	5.21	1.212
Total Skor Sikap	38	37	84	67.87	11.688
1. Kesehatan fisik dan mental dipertahankan oleh energi vital atau kekuatan vital yang mendasarinya	38	2	7	5.47	1.133
2. Kesehatan dan penyakit mencerminkan keseimbangan antara kekuatan positif yang meningkatkan kualitas hidup dan kekuatan negatif yang merusak.	38	4	7	5.92	1.075
3. Tubuh pada dasarnya memiliki kemampuan menyembuhkan diri, dan tugas penyedia layanan kesehatan adalah membantu dalam proses penyembuhan tersebut.	38	4	7	6.39	0.855
4. Gejala yang dirasakan pasien seharusnya dianggap sebagai manifestasi dari ketidakseimbangan umum yang mempengaruhi seluruh tubuh*	38	4	7	6.00	1.013

5. Harapan, kepercayaan terhadap kesehatan, dan nilai dari pasien harus diintegrasikan ke dalam proses perawatan	38	4	7	6.21	0.963
6. Terapi komplementer merupakan ancaman bagi kesehatan masyarakat	38	1	7	5.79	1.803
7. Pengobatan yang tidak diuji dengan cara yang diakui secara ilmiah harus dihindari	38	1	7	3.29	2.026
8. Efek terapi komplementer biasanya merupakan hasil dari efek plasebo	38	1	7	4.42	1.884
9. Terapi komplementer mencakup ide dan metode yang dapat dimanfaatkan oleh pengobatan konvensional (pengobatan kedokteran modern)	38	4	7	5.87	0.991
10. Kebanyakan terapi komplementer menstimulasi kemampuan terapeutik alami tubuh	38	4	7	5.92	0.997
TotalSKorKeyakinan	38	40	67	55.29	7.086
Valid N (listwise)	38				

FREQUENCIES VARIABLES=Riwayat_Pelatihan
/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Notes

Output Created		31-JUL-2024 08:13:10
Comments		
Input	Data	/Users/tapada/Desktop/Olah Data Pengelola.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	38
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.

Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Riwayat_Pelatihan /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00

Statistics

Riwayat pelatihan Yankestrad		
N	Valid	38
	Missing	0

Riwayat Pelatihan Yankestrad

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	20	52.6	52.6	52.6
	Tidak	18	47.4	47.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

CROSSTABS

```

/TABLES=PelatihanYankestrad BY Kat_PelaksanaanYankestrad
/FORMAT=AVALUE TABLES
/CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL
/COUNT ROUND CELL.

```

Crosstabs

Notes

Output Created		31-JUL-2024 09:35:48
Comments		
Input	Data	/Users/lapada/Desktop/Olah Data Pengelola.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	38
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=PelatihanYankestrad BY Kat_PelaksanaanYankestrad /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pelatihan Yankestrad * Kategori Pelaksanaan	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Pelatihan Yankestrad * Kategori Pelaksanaan Crosstabulation

			Kategori Pelaksanaan		
			Kurang Optimal	Optimal	Total
Pelatihan Yankestrad	Ya	Count	17	3	20
		Expected Count	17.9	2.1	20.0
		% within Pelatihan Yankestrad	85.0%	15.0%	100.0%
		% within Kategori Pelaksanaan	50.0%	75.0%	52.6%
		% of Total	44.7%	7.9%	52.6%
	Tidak	Count	17	1	18
		Expected Count	16.1	1.9	18.0
		% within Pelatihan Yankestrad	94.4%	5.6%	100.0%
		% within Kategori Pelaksanaan	50.0%	25.0%	47.4%
		% of Total	44.7%	2.6%	47.4%
Total	Count	34	4	38	
	Expected Count	34.0	4.0	38.0	
	% within Pelatihan Yankestrad	89.5%	10.5%	100.0%	
	% within Kategori Pelaksanaan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	89.5%	10.5%	100.0%	

CROSSTABS

```

/TABLES=PelatihanYankestrad BY Kat_PelaksanaanYankestrad
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT EXPECTED COLUMN TOTAL
/COUNT ROUND CELL.

```

Crosstabs

Notes

Output Created	31-JUL-2024 09:36:26	
Comments		
Input	Data	/Users/lapada/Desktop/Olah Data Pengelola.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	38
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.

Cases Used		Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		<pre> CROSSTABS /TABLES=PelatihanYankestrad BY Kat_PelaksanaanYankestrad /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT EXPECTED COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL. </pre>
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pelatihan Yankestrad * Kategori Pelaksanaan	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Pelatihan Yankestrad * Kategori Pelaksanaan Crosstabulation

		Kategori Pelaksanaan			
		Kurang Optimal	Optimal	Total	
Pelatihan Yankestrad	Ya	Count	17	3	20
		Expected Count	17.9	2.1	20.0
		% within Kategori Pelaksanaan	50.0%	75.0%	52.6%
		% of Total	44.7%	7.9%	52.6%
	Tidak	Count	17	1	18
		Expected Count	16.1	1.9	18.0
		% within Kategori Pelaksanaan	50.0%	25.0%	47.4%
		% of Total	44.7%	2.6%	47.4%
Total	Count	34	4	38	
	Expected Count	34.0	4.0	38.0	
	% within Kategori Pelaksanaan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	89.5%	10.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.897 ^a	1	0.344		
Continuity Correction ^b	0.175	1	0.676		
Likelihood Ratio	0.941	1	0.332		
Fisher's Exact Test				0.606	0.344
Linear-by-Linear Association	0.874	1	0.350		
N of Valid Cases	38				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.89.

b. Computed only for a 2x2 table

CROSSTABS

```

/TABLES=PelatihanYankestrad PendTerakhir StatusKepeg DukunganRegulasi SOPYankestrad
  AlurPelayananYankestrad BY MemberikanPelayanan1thntrkhr
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT EXPECTED COLUMN TOTAL
/COUNT ROUND CELL.
  
```

Crosstabs

Notes

Output Created		31-JUL-2024 09:38:10
Comments		
Input	Data	/Users/tapada/Desktop/Olah Data Pengelola.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	38
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		<p>CROSSTABS</p> <p>/TABLES=PelatihanYankestrad PendTerakhir StatusKepeg DukunganRegulasi SOPYankestrad AlurPelayananYankestrad BY MemberikanPelayanan1thntrkhr</p> <p>/FORMAT=AVALUE TABLES</p> <p>/STATISTICS=CHISQ</p> <p>/CELLS=COUNT EXPECTED COLUMN TOTAL</p> <p>/COUNT ROUND CELL.</p>
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

Case Processing Summary

	N	Valid		Cases Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pelatihan Yankestrad * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	38	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Pendidikan Terakhir * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
Status Kepegawaian * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
Dukungan Regulasi * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
SOP Yankestrad * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
Alur Pelayanan Yankestrad * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Pelatihan Yankestrad * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir

Crosstab

		Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir		Total	
		Tidak	Ya		
Pelatihan Yankestrad	Ya	Count	12	8	20
		Expected Count	14.7	5.3	20.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	42.9%	80.0%	52.6%
		% of Total	31.6%	21.1%	52.6%
	Tidak	Count	16	2	18
		Expected Count	13.3	4.7	18.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	57.1%	20.0%	47.4%
		% of Total	42.1%	5.3%	47.4%
Total	Count	28	10	38	
	Expected Count	28.0	10.0	38.0	
	% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	73.7%	26.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.077 ^a	1	0.043		
Continuity Correction ^b	2.724	1	0.099		
Likelihood Ratio	4.323	1	0.038		
Fisher's Exact Test				0.067	0.048
Linear-by-Linear Association	3.970	1	0.046		
N of Valid Cases	38				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.74.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan Terakhir * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir

Crosstab

			Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir		Total
			Tidak	Ya	
Pendidikan Terakhir	D3 Keperawatan	Count	15	3	18
		Expected Count	13.3	4.7	18.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	53.6%	30.0%	47.4%
		% of Total	39.5%	7.9%	47.4%
	Ners	Count	13	6	19
		Expected Count	14.0	5.0	19.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	46.4%	60.0%	50.0%
		% of Total	34.2%	15.8%	50.0%
	Spesialis Keperawatan	Count	0	1	1
		Expected Count	0.7	0.3	1.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	0.0%	10.0%	2.6%
		% of Total	0.0%	2.6%	2.6%
Total	Count	28	10	38	
	Expected Count	28.0	10.0	38.0	
	% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	73.7%	26.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.936 ^a	2	0.140
Likelihood Ratio	3.882	2	0.144
Linear-by-Linear Association	3.391	1	0.066
N of Valid Cases	38		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .26.

Status Kepegawaian * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir

Crosstab

			Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir		Total
			Tidak	Ya	
Status Kepegawaian	Non ASN	Count	3	2	5
		Expected Count	3.7	1.3	5.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	10.7%	20.0%	13.2%
		% of Total	7.9%	5.3%	13.2%
	ASN	Count	25	8	33
		Expected Count	24.3	8.7	33.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	89.3%	80.0%	86.8%
		% of Total	65.8%	21.1%	86.8%
Total	Count	28	10	38	
	Expected Count	28.0	10.0	38.0	

	% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	73.7%	26.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.556 ^a	1	0.456		
Continuity Correction ^b	0.040	1	0.841		
Likelihood Ratio	0.517	1	0.472		
Fisher's Exact Test				0.592	0.396
Linear-by-Linear Association	0.541	1	0.462		
N of Valid Cases	38				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.32.

b. Computed only for a 2x2 table

Dukungan Regulasi * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir

Crosstab

			Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir		Total
			Tidak	Ya	
Dukungan Regulasi	Tidak	Count	6	3	9
		Expected Count	6.6	2.4	9.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	21.4%	30.0%	23.7%
		% of Total	15.8%	7.9%	23.7%
	Ya	Count	22	7	29
		Expected Count	21.4	7.6	29.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	78.6%	70.0%	76.3%
		% of Total	57.9%	18.4%	76.3%
Total	Count	28	10	38	
	Expected Count	28.0	10.0	38.0	
	% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	73.7%	26.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.300 ^a	1	0.584		
Continuity Correction ^b	0.013	1	0.909		
Likelihood Ratio	0.290	1	0.590		
Fisher's Exact Test				0.673	0.440
Linear-by-Linear Association	0.292	1	0.589		
N of Valid Cases	38				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.37.

b. Computed only for a 2x2 table

SOP Yankestrad * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir

Crosstab

			Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir		Total
			Tidak	Ya	
SOP Yankestrad	Tidak	Count	14	5	19
		Expected Count	14.0	5.0	19.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	50.0%	50.0%	50.0%
		% of Total	36.8%	13.2%	50.0%
	Ya	Count	14	5	19
		Expected Count	14.0	5.0	19.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	50.0%	50.0%	50.0%
		% of Total	36.8%	13.2%	50.0%
Total	Count	28	10	38	
	Expected Count	28.0	10.0	38.0	
	% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	73.7%	26.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	0.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	0.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	0.643
Linear-by-Linear Association	0.000	1	1.000		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Alur Pelayanan Yankestrad * Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir

Crosstab

			Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir		Total
			Tidak	Ya	
Alur Pelayanan Yankestrad	Tidak	Count	26	5	31
		Expected Count	22.8	8.2	31.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	92.9%	50.0%	81.6%
		% of Total	68.4%	13.2%	81.6%
	Ya	Count	2	5	7
		Expected Count	5.2	1.8	7.0
		% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	7.1%	50.0%	18.4%
		% of Total	5.3%	13.2%	18.4%
Total	Count	28	10	38	
	Expected Count	28.0	10.0	38.0	
	% within Memberikan Pelayanan Yankestrad 1 tahun terakhir	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	73.7%	26.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.006 ^a	1	0.003		
Continuity Correction ^b	6.380	1	0.012		
Likelihood Ratio	8.034	1	0.005		
Fisher's Exact Test				0.008	0.008
Linear-by-Linear Association	8.769	1	0.003		
N of Valid Cases	38				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.84.

b. Computed only for a 2x2 table

Master Tabel Penelitian dapat diakses melalui:

<https://bit.ly/MasterTabelWaodeNurmila>