

DAFTAR PUSTAKA

- Aenny, W.(2021). Analisis Dampak Terjadinya *Alarm fatigue* pada Perawat ICU.
- Alkubati, S., *et al.* (2024). Levels and Factors of Nurses' *Alarm fatigue* in Critical Care Settings in Saudi Arabia: A Multicenter Cross-Sectional Study. *Journal of Multidisciplinary Healthcare.* 17, 793–803.
<https://doi.org/10.2147/JMDH.S452933>
- Anik, S., *et al.* (2023). Layanan Keperawatan Intensif (Ruang ICU & OK). Somedia. Jambi.
- Armbruster, C *et al.* (2023). Noise exposure among staff in intensive care units and the effects of unit-based noise management: a monocentric prospective longitudinal study. *BMC Nursing.* 460.
- Asadi, N., *et al.* (2022). *Alarm fatigue* and moral distress in ICU nurses in COVID19 pandemic. *BMC Nursing.*
<https://doi.org/10.1186/s12912-022-00909-y>
- Bannepadang, C *et al.* (2021). Hubungan Masa Kerja Perawat Dengan Penerapan Etika Keperawatan Kepada Pasien Di Rs Elim Rantepao. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Promotif.* 1-9.
- Brenda, A., *et al.* (2024). Nurses' *alarm fatigue*, influencing factors, and its relationship with burnout in the critical care units: A cross-sectional study. *Australian Critical Care.* 37, 273-280.
<https://doi.org/10.1016/j.aucc.2023.06.010>

- Bourji, H., *et al.* (2020). Evaluating the *Alarm fatigue* and its Associated Factors among Clinicians in Critical Care Units. *European Journal of Clinical Medicine*. doi: 10.24018/clinicmed.2020.1.1.8.
- Casey, S *et al.* (2018). Critical care nurses' knowledge of *alarm fatigue* and practices towards alarms: A multicentre study. 36-41. doi: 10.1016/j.iccn.2018.05.004
- Chen, S., *et al.* (2023). Determinants of Medical Equipment *Alarm fatigue* in Practicing Nurses: A Systematic Review. 9, 1-10. doi 0.1177/23779608231207227.
- Claudio, D., *et al.* (2021). A Framework to Assess *Alarm fatigue* Indicators in Critical Care Staff. 3(6). doi: 10.1097/CCE.0000000000000464
- Craig. (2016). Mechanical Ventilation. <https://craighospital.org/resources/mechanical-ventilation>
- Dharma, K. (2011). Metodologi Penelitian Keperawatan. Trans Info Media. Jakarta Timur.
- Dehghan, M., *et al.* (2023). Correlation between professional quality of life and *alarm fatigue* symptoms among intensive care unit nurses. *Health Science Report*. doi: 10.1002/hsr2.1583.
- Drawell. Patient Monitor: How to Read and How to Deal With the Common Alarms. <https://www.drawellanalytical.com/patient-monitor-how-to-read-and-how-to-deal-with-the-common-alarms/>

- Febianti, A *et al.* (2023). Pengaruh Tingkat Pendidikan, Umur, Jenis Kelamin, Dan Pengalaman Kerja Terhadap Produktivitas Kerja Di Indonesia. *Jurnal Sahmiyaa*. 2(1), 198-204.
- Gaines, K. (2022). *Alarm fatigue* is Way Too Real (and Scary) For Nurses. <https://nurse.org/articles/alarm-fatigue-statistics-patient-safety/>
- Hani, S & Aqoulah, E. (2024). Relationship Between *Alarm fatigue* and Stress Among Acute Care Nurses: A Cross-Sectional Study. *Sage Journal*. 10, 1-7. DOI: 10.1177/23779608241292584
- Hravnak, M *et al.* (2021). A Call to Alarms: Current State and Future Directions in the Battle Against *Alarm fatigue*. *J Electrocardiol*. 51(6), 1-11. doi:10.1016/j.jelectrocard.2018.07.024.
- Kementrian Kesehatan RI. (2023). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2023.
- Keputusan Menteri Kesehatan No.1778/MENKES/SK/XII/2010 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan *Intensive Care Unit* (ICU) di Rumah Sakit.
- Lewandowska, K., *et al.* (2020). Impact of *alarm fatigue* on the work of nurses in an intensive care environment—a systematic review. In *International Journal of Environmental Research and Public Health*. MDPI AG. 17(22), 1–14. <https://doi.org/10.3390/ijerph17228409>

- Lewandowska, K., *et al* (2023). Determining Factors of *Alarm fatigue* among Nurses in Intensive Care Units—A Polish Pilot Study. *Journal of Clinical Medicine*, 7-12. doi:10.3390/jcm12093120
- Lu, S *et al.* (2024). Coping Strategies Of Intensive Care Units Nurses In Alarm Management: A Qualitative Research Study. *BMC Nursing*. 23(713), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02374-1>
- Nyarko, B., *et al.* (2024). Nurses' *Alarm fatigue*, Influencing Factors, And Its Relationship With Burnout In The Critical Care Units: A Cross-Sectional Study. *Australian Critical Care*. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2023.06.010>
- Pamungkas, R & Usman, A. (2017). Metodologi Riset Keperawatan. Trans Info Media. Jakarta Timur.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 6 Tahun 2024 tentang Standar Teknis Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal Kesehatan
- Putri, D., Tahlil, T., & Hasballah, K. (2021). *STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan The Effectiveness of Safety Alarm Implementation among Nurses on Fatigue Alarms in Aceh General Hospital's High Care Unit Room* *STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan*. 10(1), 851–857. <https://doi.org/10.30994/sjik.v10i1.698>
- Salameh, B., *et al.* (2024). *Alarm fatigue* and perceived stress among critical care nurses in the intensive care units: Palestinian perspectives. *BMC*

Nursing. 23(261), 4-12. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01897->

[x](#)

Santosa, A *et al.* (2021). Pengembangan Model Jenjang Karir Profesional Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sidoarjo. *Jurnal Ilmu Administrasi*. 18(1), 1-12.

Seok, Y., *et al* (2023). Degree of *Alarm fatigue* and Mental Workload of Hospital Nurses in Intensive Care Units. *Nurs. Rep.* 13, 946–955. <https://doi.org/10.3390/nursrep13030083>

Shaoru, C., *et al.* (2023). Determinants of Medical Equipment *Alarm fatigue* in Practicing Nurses A Systematic Review. 9, 1-10. doi:10.1177/23779608231207227

Siyoto, S., *et al.* (2015). Dasar Metodologi Penelitian. *Literasi Media Publishing*. Seleman.

Somantri, I., *et al.* (2020). Word Related Fatigue Among Inpatient Unit Nurses. *JNC*. 3(3), 199-205.

Sugiyono. (2019). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D. Alfabeta. Bandung.

Suhartadi, I. (2017). RS Perlu Mengurangi *Alarm fatigue* Melalui mHealth.

Syapitri, H., *et al.* (2021). Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan. Ahlimedia Pres. Malang.

Torabizadeh, C., *et al.* (2016). A nurses' *alarm fatigue* questionnaire: development and psychometric properties. *Journal of Clinical Monitoring and Computing*. 3, 1305-1312. doi: 10.1007/s10877-016-9958-x.

- Tua, D & Mardhiyah,A. (2022). Pengaruh Tingkat Pendidikan Dan Pengalaman Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Bagian Keperawatan Rumah Sakit Umum Daerah Padang Sidempuan. *Jasmien*. 2(3), 123-127
doi.org/10.54209/jasmien.v2i03.170
- Wang, L *et al.* (2023). Intensive care unit nurses' perceptions and practices regarding clinical alarms: A descriptive study. *Wiley Nursing*. 10, 5531–5540. DOI: 10.1002/nop2.1792
- Yahyei, S *et al.* (2023). Prevalence Of *Alarm fatigue* And Its Relevant Factors In Critical Care Nurses: A Cross-Sectional Study. *Journal of Research Development in Nursing and Midwifery*. 20-23. DOI: 10.29252/JGBFNM.20.1.20
- Yusriawati. (2021). Translasi Dan Adaptasi Medical Students Questionnaire Of Knowledge, Skills, And Attitudes Regarding Patient Safety Versi Indonesia Untuk New Graduate Registered Nurses.
- Zhao, Y *et al.* (2021). The Current Situation and Influencing Factors of the *Alarm fatigue* of Nurses' Medical Equipment in the Intensive Care Unit Based on Intelligent Medical Care. *Journal of Healthcare Engineering*. 1-13

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden dan Instrumen Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) (INFORMED CONSENT)

Selamat pagi Bapak / Ibu /Saudara(i), saya **Sofya Indah Nur Illah**, bermaksud untuk melakukan penelitian **Gambaran Tingkat Kejadian *Alarm Fatigue* pada Perawat Di Ruang *Intensive Care Unit (ICU)* RSUP Dr. Tajuddin Chalid Makassar.**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kejadian *alarm fatigue* pada perawat di ruang ICU dan manfaat penelitian bagi responden diharapkan dapat memberikan pengetahuan tambahan tentang *alarm fatigue* dan dapat mencegah lebih dini terjadinya *alarm fatigue* pada perawat. Dan bagi rumah sakit, hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi terkait kejadian *alarm fatigue* pada perawat di rumah sakit dan menjadi tolak ukur bagi pihak rumah sakit dalam upaya mengatasi kejadian *alarm fatigue* pada perawat dan dalam meningkatkan kualitas mutu pelayanan. Alat pengukur dalam penelitian ini adalah kuesioner yang terdiri dari 13 pernyataan yang akan dievaluasi dengan skala likert 5 poin.

Responden merupakan seluruh perawat yang bersedia yang bekerja di ruang ICU. Responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan dapat mengundurkan diri kapan saja. Jika responden menyetujui untuk ikut maka responden harus mengikuti protocol penelitian sampai selesai. Kerahasiaan data responden akan dijamin, tidak akan disebar dan tidak akan digunakan kecuali untuk kepentingan penelitian.

Jika ada hal yang ingin ditanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi peneliti dengan alamat dan nomor kontak di bawah ini.

Identitas Peneliti

Nama/No.Hp : Sofya Indah Nur Illah/085256403250

Alamat : JL. Sahabat II, Tamalanrea Indah. Kampus Universitas Hasanuddin



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepik.fkepuh@unhas.ac.id

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Masa Kerja :
Satuan :
Alamat :
.....

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
/Wali			
Saksi

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

Penanggung jawab penelitian :

Nama : Sofya Indah Nur Illah
Alamat : Jl. Sahabat II, Tamalanrea Indah
Tlp : 085256403250

Penanggung jawab Medis/Non-medis :

Nama : Syahrul Ningrat, S.Kep., Ns., M. Kep Sp.KMB
Alamat :
Tlp : 08992112648

Kuesioner Tingkat Alarm Fatigue

- Nama :
- Jenis Kelamin :
 - Laki-laki
 - Perempuan
- Lama Kerja :..... tahun
- Pendidikan Terakhir :
 - D3
 - S1/Ners
 - S2
 - Spesialis
- Pengalaman Pelatihan :
 - Pelatihan Basic ICU
 - Pelatihan Penggunaan Ventilator
 - Pelatihan ACSL
 - Lainnya:.....
- Jenjang Karir :
 - PK II+Sertifikat pelatihan ICU
 - PK III

Note: coret yang tidak perlu

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

Dimohon untuk memberi penilaian pada butir-butir pernyataan di dalam table dengan cara memberi tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban

- Tidak Pernah : Tidak pernah mengalami atau merasakan
- Jarang : Sangat jarang mengalami atau merasakan, mungkin sekali dalam beberapa tahun
- Kadang-kadang : Pernah sesekali mengalami atau merasakan
- Biasanya : Lebih dari 3x mengalami atau merasakan
- Selalu : Hampir setiap saat mengalami atau merasakan

No.	Pernyataan	Selalu	Biasanya	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
1	Saya secara teratur menyesuaikan kembali batas alarm berdasarkan gejala klinis pasien					
2	Saya menonaktifkan alarm di setiap awal shift					
3	Secara umum, saya mendengar sejumlah kebisingan di ruang rawat inap					
4	Saya yakin sebagian besar kebisingan di ruang rawat inap berasal dari alarm alat-alat monitoring pasien					
5	Saya lebih memperhatikan alarm pada shift tertentu					
6	Dalam shift-shift tertentu, beban kerja yang berlebih membuat saya tidak berespon cepat terhadap alarm					
7	Ketika alarm berbunyi berulang kali, saya menjadi acuh tak acuh terhadapnya					
8	Suara alarm membuat saya gugup					
9	Saya bereaksi berbeda terhadap alarm ventilator volume rendah dan volume tinggi					
10	Ketika saya kesal, saya merasa lebih responsif terhadap bunyi alarm					

No.	Pernyataan	Selalu	Biasanya	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
11	Ketika alarm berbunyi berulang kali dan terus-menerus, saya kehilangan kesabaran					
12	Bunyi alarm <u>berulang</u> akan membuat saya tidak fokus terhadap pekerjaan					
13	Pada jam besuk, saya <u>kurang</u> memperhatikan alarm peralatan					

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit



Kementerian Kesehatan
RS Tadjuddin Chalid

Jalan Paccerakkang Nomor 67 /
Jalan Pajanyang Daya Makassar, 90241
(0411) 512902
<https://www.rstc.co.id>

Nomor : DP.04.03/D.XXVII/12716 /2024
Perihal : Izin Penelitian

24 September 2024

Kepada Yth.
Dekan Fak Keperawatan UNHAS
Di,

T e m p a t


Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu nomor : 23515/S.01/PTSP/2024 Tanggal 09 September 2024 perihal Permohonan Surat Izin Penelitian Peneliti di bawah ini :

N a m a : SOFYA INDAH NUR ILLAH
NIM : R011211098
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan
Institusi : Fak. Keperawatan UNHAS
Judul : Gambaran Tingkat Kejadian Alarm Fatigue Pada Perawat di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar
Waktu Penelitian : 24 September s/d 24 Oktober 2024

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.
3. Menaati semua peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar.
4. Menyerahkan satu eksamplar copy proposal dan hasil penelitian kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak menaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin ini kami berikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Direktur Utama,

Prof. dr. Mansyur Arif, Ph.D, Sp.PK (K)
NIP 196411041990021001

Lampiran 3. Surat Persetujuan Etik Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalaurea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepub@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1797/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 17 September 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2409199	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sofya Indah Nur Ilah	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Tingkat Kejadian <i>Alarm Fatigue</i> Pada Perawat di Ruang <i>Intensive Care Unit (ICU)</i> RSUP Dr. Tajuddin Chalid Makassar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	11 September 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	11 September 2024
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Tajuddin Chalid Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 17 September 2024 sampai 17 September 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction (SUSAR)* dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4. Hasil *Face Validity Test*

Item	Rater 1	Rater 2	Rater 3	Rater 4	Rater 5	Rater 6	Rater 7	Rater 8	Rater 9	Rater 10	Number Of Agreement	(%) Number Of Agreement	Rater Of Agreement	I-FVI	UA
P1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	100	20	2	2
P2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	8	80	18	1.8	1
P3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	8	80	18	1.8	1
P4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	9	90	19	1.9	1
P5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	100	20	2	2
P6	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	9	90	19	1.9	1
P7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	100	20	2	2
P8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	100	20	2	2
P9	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	9	90	19	1.9	1
P10	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	9	90	19	1.9	1
P11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	100	20	2	2
P12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	100	20	2	2
P13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	100	20	2	2
Total %												92.727273	S-FVI/Ave	1.93	
													S-FVI/UA	1.54	

Keterangan:

1 = Tidak Jelas

2 = Jelas

Lampiran 5. Hasil *Content Validity Test*

Item	Rater 1	Rater 2	Rater 3	Rater 4	Rater 5	Member of Agreement	CVI	CVR
P1	4	3	4	4	4	5	1.00	1.00
P2	4	4	3	3	4	5	1.00	1.00
P3	4	3	4	4	4	5	1.00	1.00
P4	4	3	3	3	4	5	1.00	1.00
P5	4	4	4	4	3	5	1.00	1.00
P6	4	4	3	4	3	5	1.00	1.00
P7	4	4	4	4	4	5	1.00	1.00
P8	3	4	4	4	4	5	1.00	1.00
P9	4	3	4	4	4	5	1.00	1.00
P10	3	4	4	4	4	5	1.00	1.00
P11	4	4	4	4	4	5	1.00	1.00
P12	4	4	4	4	4	5	1.00	1.00
P13	4	4	4	4	4	5	1.00	1.00

Keterangan:

1 = Tidak Relevan

3 = Cukup Relevan

2 = Kurang Relevan

4 = Sangat Relevan

Lampiran 6. Hasil Construct Validity Test

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
P1	Pearson Correlation	1	.549*	.611*	.162	.255	.502	.264	.348	.310
	Sig. (2-tailed)		.042	.020	.580	.379	.068	.361	.223	.280
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P2	Pearson Correlation	.549*	1	.737**	.098	.392	.404	.222	.057	.287
	Sig. (2-tailed)	.042		.003	.739	.166	.152	.445	.846	.320
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P3	Pearson Correlation	.611*	.737**	1	.061	.553*	.251	.120	.155	.156
	Sig. (2-tailed)	.020	.003		.836	.040	.386	.683	.596	.594
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P4	Pearson Correlation	.162	.098	.061	1	.579*	.705**	.443	.325	.410
	Sig. (2-tailed)	.580	.739	.836		.030	.005	.113	.257	.146
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P5	Pearson Correlation	.255	.392	.553*	.579*	1	.388	.157	.000	.300
	Sig. (2-tailed)	.379	.166	.040	.030		.171	.592	1.000	.297
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14

P6	Pearson Correlation	.502	.404	.251	.705**	.388	1	.641*	.473	.782**
	Sig. (2-tailed)	.068	.152	.386	.005	.171		.014	.088	.001
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P7	Pearson Correlation	.264	.222	.120	.443	.157	.641*	1	.552*	.332
	Sig. (2-tailed)	.361	.445	.683	.113	.592	.014		.041	.247
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P8	Pearson Correlation	.348	.057	.155	.325	.000	.473	.552*	1	.471
	Sig. (2-tailed)	.223	.846	.596	.257	1.000	.088	.041		.089
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P9	Pearson Correlation	.310	.287	.156	.410	.300	.782**	.332	.471	1
	Sig. (2-tailed)	.280	.320	.594	.146	.297	.001	.247	.089	
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P10	Pearson Correlation	.485	.133	.228	.433	.087	.578*	.833**	.844**	.290
	Sig. (2-tailed)	.079	.650	.433	.122	.769	.030	.000	.000	.314
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P11	Pearson Correlation	.351	.475	.313	.456	.292	.783**	.897**	.448	.514
	Sig. (2-tailed)	.218	.086	.275	.102	.311	.001	.000	.108	.060

	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P12	Pearson Correlation	.000	.242	.041	.072	-.090	.369	.233	.691**	.665**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.405	.888	.808	.760	.194	.423	.006	.010
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
P13	Pearson Correlation	-.069	.143	.132	.589*	.513	.504	.151	.239	.592*
	Sig. (2-tailed)	.816	.626	.653	.027	.060	.066	.607	.411	.026
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
MemOf Agreem ent	Pearson Correlation	.421	.539*	.531	.558*	.726**	.760**	.433	.385	.828**
	Sig. (2-tailed)	.134	.047	.051	.038	.003	.002	.122	.174	.000
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
ICVI	Pearson Correlation	.000	.242	.041	.072	-.090	.369	.233	.691**	.665**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.405	.888	.808	.760	.194	.423	.006	.010
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
CVR	Pearson Correlation	.000	.242	.041	.072	-.090	.369	.233	.691**	.665**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.405	.888	.808	.760	.194	.423	.006	.010
	N	14	14	14	14	14	14	14	14	14
TOTAL	Pearson Correlation	.544*	.608*	.556*	.631*	.588*	.880**	.615*	.598*	.774**

Sig. (2-tailed)	.044	.021	.039	.016	.027	.000	.019	.024	.001
N	14	14	14	14	14	14	14	14	14

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

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

		P10	P11	P12	P13	MOA	ICVI	CVR	TOTAL
P1	Pearson Correlation	.485	.351	.000	-.069	.421	.000	.000	.544*
	Sig. (2-tailed)	.079	.218	1.000	.816	.134	1.000	1.000	.044
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P2	Pearson Correlation	.133	.475	.242	.143	.539*	.242	.242	.608*
	Sig. (2-tailed)	.650	.086	.405	.626	.047	.405	.405	.021
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P3	Pearson Correlation	.228	.313	.041	.132	.531	.041	.041	.556*
	Sig. (2-tailed)	.433	.275	.888	.653	.051	.888	.888	.039
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P4	Pearson Correlation	.433	.456	.072	.589*	.558*	.072	.072	.631*
	Sig. (2-tailed)	.122	.102	.808	.027	.038	.808	.808	.016
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P5	Pearson Correlation	.087	.292	-.090	.513	.726**	-.090	-.090	.588*
	Sig. (2-tailed)	.769	.311	.760	.060	.003	.760	.760	.027
	N	14	14	14	14	14	14	14	14

P6	Pearson Correlation	.578*	.783**	.369	.504	.760**	.369	.369	.880**
	Sig. (2-tailed)	.030	.001	.194	.066	.002	.194	.194	.000
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P7	Pearson Correlation	.833**	.897**	.233	.151	.433	.233	.233	.615*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.423	.607	.122	.423	.423	.019
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P8	Pearson Correlation	.844**	.448	.691**	.239	.385	.691**	.691**	.598*
	Sig. (2-tailed)	.000	.108	.006	.411	.174	.006	.006	.024
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P9	Pearson Correlation	.290	.514	.665**	.592*	.828**	.665**	.665**	.774**
	Sig. (2-tailed)	.314	.060	.010	.026	.000	.010	.010	.001
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P10	Pearson Correlation	1	.710**	.321	.050	.357	.321	.321	.610*
	Sig. (2-tailed)		.004	.263	.866	.210	.263	.263	.020
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P11	Pearson Correlation	.710**	1	.310	.200	.633*	.310	.310	.766**
	Sig. (2-tailed)	.004		.281	.492	.015	.281	.281	.001

	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P12	Pearson Correlation	.321	.310	1	.363	.433	1.000**	1.000**	.535*
	Sig. (2-tailed)	.263	.281		.203	.122	.000	.000	.060
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
P13	Pearson Correlation	.050	.200	.363	1	.606*	.363	.363	.589*
	Sig. (2-tailed)	.866	.492	.203		.022	.203	.203	.027
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
MemOf Agreem ent	Pearson Correlation	.357	.633*	.433	.606*	1	.433	.433	.911**
	Sig. (2-tailed)	.210	.015	.122	.022		.122	.122	.000
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
ICVI	Pearson Correlation	.321	.310	1.000**	.363	.433	1	1.000**	.515
	Sig. (2-tailed)	.263	.281	.000	.203	.122		.000	.060
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
CVR	Pearson Correlation	.321	.310	1.000**	.363	.433	1.000**	1	.515
	Sig. (2-tailed)	.263	.281	.000	.203	.122	.000		.060
	N	14	14	14	14	14	14	14	14
TOTAL	Pearson Correlation	.610*	.766**	.515	.589*	.911**	.515	.515	1

Sig. (2-tailed)	.020	.001	.060	.027	.000	.060	.060	
N	14	14	14	14	14	14	14	14

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

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

Lampiran 7. Hasil *Reliability Test*

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	14	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	14	100.0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.793	17

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

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	32.51	426.091	.514	.789
P2	31.87	405.019	.561	.779
P3	31.23	403.319	.498	.780
P4	30.30	414.325	.597	.783
P5	30.51	402.952	.553	.778
P6	31.30	375.755	.851	.760
P7	32.66	416.941	.573	.784
P8	32.44	417.164	.560	.785
P9	31.23	384.888	.757	.767
P10	32.73	422.650	.570	.787
P11	32.66	417.710	.744	.784
P12	32.01	412.991	.481	.784
P13	32.37	411.550	.561	.782
MemOfAgreement	30.01	359.944	.910	.751
ICVI	32.91	434.798	.519	.794
CVR	33.81	432.264	.515	.793
TOTAL	17.66	133.049	.997	.884

Lampiran 8. Daftar Coding

Jenis Kelamin	Coding
Laki-laki	1
Perempuan	2

Pengalaman Pelatihan	Coding
Pelatihan Basic ICU	1
Pelatihan Penggunaan Ventilator	2
Pelatihan ACLS	3
Lainnya	4
Pelatihan Basic ICU+Penggunaan Ventilator	5
Pelatihan Basic ICU+ACLS	6
Pelatihan Basic ICU+Penggunaan Ventilator+ACLS	7

Jenjang Karir	Coding
PK II + Sertifikat Pelatihan ICU	1
PK III	2
PK IV	3

Pendidikann Terakhir	Coding
D3	1
S1/Ners	2
S2	3
Spesialis	4

Lama Kerja	Coding
≤ 3 tahun	1
> 3 tahun	2

Jawaban Pernyataan	Coding
Tidak Pernah	0
Jarang	1
Kadang-kadang	2
Biasanya	3
Selalu	4

Khusus P1 dan P9	Coding
Tidak Pernah	4
Jarang	3
Kadang-kadang	2
Biasanya	1
Selalu	0

Lampiran 9. Master Tabel Karakteristik Responden

No	Inisial	Usia	Lama Kerja	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pengalaman Pelatihan	Jenjang Karir
1	A	38	2	2	2	7	2
2	MA	34	2	2	2	1	1
3	W	34	1	1	2	5	1
4	N	38	2	2	2	5	2
5	S	35	2	2	1	1	2
6	R	45	2	2	2	1	2
7	SI	30	2	2	1	1	2
8	FI	30	2	2	1	5	1
9	HR	34	2	2	1	1	1
10	S	46	2	2	2	6	3
11	D	35	2	2	2	5	1
12	L	32	1	2	1	1	1
13	S	55	2	2	1	1	2
14	R	23	1	2	1	4	2
15	MA	46	2	2	2	5	2
16	R	42	2	1	1	1	2
17	K	37	2	2	1	5	1
18	T	35	1	1	2	7	1

Lampiran 10. Master Tabel Kejadian Alarm Fatigue

No	Inisial	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	SUM
1	A	2	0	1	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	8
2	MA	4	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
3	W	0	2	3	4	4	2	0	0	3	2	0	2	2	24
4	N	2	0	1	2	1	0	0	0	2	0	0	0	0	8
5	S	2	0	0	2	4	2	2	0	4	0	0	2	1	19
6	R	2	4	4	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0	16
7	SI	0	0	4	4	0	2	0	0	0	1	0	0	0	11
8	FI	2	2	3	4	4	2	1	0	1	2	0	0	1	22
9	HR	2	2	3	4	4	2	1	0	1	2	0	0	1	22
10	S	4	0	2	0	3	2	1	1	1	1	2	1	3	21
11	D	0	0	4	4	4	3	0	0	1	0	0	0	0	16
12	L	0	4	2	3	4	2	0	0	0	0	0	0	0	15
13	S	0	0	4	4	4	3	0	0	0	0	0	0	0	15
14	R	1	1	3	4	4	2	1	2	0	1	2	3	2	26
15	MA	1	4	3	3	4	2	1	2	0	1	2	3	2	28
16	R	0	0	1	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	9
17	K	0	0	1	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	9
18	T	0	3	3	4	4	3	1	0	3	1	0	0	0	22

Lampiran 11. Hasil Analisa Data

		Usia	LamaKerja	JenisKelamin	PendidikanTera khir	PengalamanPel atihan	JenjangKarir
N	Valid	18	18	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0	0	0

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
N	Valid	18	18	18	18	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mean	1.22	1.22	2.56	3.33	2.50	1.56	.50	.28
	Std. Deviation	1.353	1.592	1.294	1.138	1.855	1.097	.618	.669
	Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0
	Maximum	4	4	4	4	4	3	2	2

		P9	P10	P11	P12	P13
N	Valid	18	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0	0
	Mean	1.44	.61	.33	.61	.67
	Std. Deviation	1.542	.778	.767	1.092	.970
	Minimum	0	0	0	0	0
	Maximum	4	2	2	3	3

Statistics

Usia

N	Valid	18
	Missing	0
Mean		37.17
Median		35.00
Std. Deviation		7.414
Minimum		23
Maximum		55

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	1	5.6	5.6	5.6
	30	2	11.1	11.1	16.7
	32	1	5.6	5.6	22.2
	34	3	16.7	16.7	38.9
	35	3	16.7	16.7	55.6
	37	1	5.6	5.6	61.1
	38	2	11.1	11.1	72.2
	42	1	5.6	5.6	77.8
	45	1	5.6	5.6	83.3
	46	2	11.1	11.1	94.4
	55	1	5.6	5.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

LamaKerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	4	22.2	22.2	22.2
	2	14	77.8	77.8	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

JenisKelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 5 tahun	3	16.7	16.7	16.7
> 5 tahun	15	83.3	83.3	100.0
Total	18	100.0	100.0	

PendidikanTerakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	9	50.0	50.0	50.0
2	9	50.0	50.0	100.0
Total	18	100.0	100.0	

PengalamanPelatihan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	8	44.4	44.4	44.4
4	1	5.6	5.6	50.0
5	6	33.3	33.3	83.3
6	1	5.6	5.6	88.9
7	2	11.1	11.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

JenjangKarir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	8	44.4	44.4	44.4
2	9	50.0	50.0	94.4
3	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Selalu	8	44.4	44.4	44.4
Biasanya	2	11.1	11.1	55.6
Kadang-kadang	6	33.3	33.3	88.9
Tidak Pernah	2	11.1	11.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	10	55.6	55.6	55.6
Jarang	1	5.6	5.6	61.1
Kadang-kadang	3	16.7	16.7	77.8
Biasanya	1	5.6	5.6	83.3
Selalu	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	1	5.6	5.6	5.6
Jarang	4	22.2	22.2	27.8
Kadang-kadang	2	11.1	11.1	38.9
Biasanya	6	33.3	33.3	72.2
Selalu	5	27.8	27.8	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	1	5.6	5.6	5.6
Kadang-kadang	3	16.7	16.7	22.2
Biasanya	2	11.1	11.1	33.3
Selalu	12	66.7	66.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	5	27.8	27.8	27.8
Jarang	2	11.1	11.1	38.9
Biasanya	1	5.6	5.6	44.4
Selalu	10	55.6	55.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P6

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	5	27.8	27.8	27.8
Jarang	1	5.6	5.6	33.3
Kadang-kadang	9	50.0	50.0	83.3
Biasanya	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	10	55.6	55.6	55.6
Jarang	7	38.9	38.9	94.4
Kadang-kadang	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	15	83.3	83.3	83.3
Jarang	1	5.6	5.6	88.9
Kadang-kadang	2	11.1	11.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Selalu	7	38.9	38.9	38.9
Biasanya	4	22.2	22.2	61.1
Kadang-kadang	2	11.1	11.1	72.2
Jarang	2	11.1	11.1	83.3
Tidak Pernah	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	10	55.6	55.6	55.6
Jarang	5	27.8	27.8	83.3
Kadang-kadang	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P11

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	15	83.3	83.3	83.3
Kadang-kadang	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P12

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	13	72.2	72.2	72.2
Jarang	1	5.6	5.6	77.8
Kadang-kadang	2	11.1	11.1	88.9
Biasanya	2	11.1	11.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	11	61.1	61.1	61.1
	Jarang	3	16.7	16.7	77.8
	Kadang-kadang	3	16.7	16.7	94.4
	Biasanya	1	5.6	5.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Statistics

Penentuan Tinggi Rendah

N	Valid	18
	Missing	0

Penentuan Tinggi Rendah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	11	61.1	61.1	61.1
	Sedang	7	38.9	38.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
LamaKerja * Penentuan Tinggi Rendah	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

LamaKerja * Penentuan Tinggi Rendah Crosstabulation

			Penentuan Tinggi Rendah		Total
			Rendah	Sedang	
LamaKerja	1	Count	1	3	4
		Expected Count	2.4	1.6	4.0
		% within LamaKerja	25.0%	75.0%	100.0%
2	Count	10	4	14	
	Expected Count	8.6	5.4	14.0	
	% within LamaKerja	71.4%	28.6%	100.0%	
Total	Count	11	7	18	
	Expected Count	11.0	7.0	18.0	
	% within LamaKerja	61.1%	38.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.822 ^a	1	.093		
Continuity Correction ^b	1.206	1	.272		
Likelihood Ratio	2.807	1	.094		
Fisher's Exact Test				.245	.137
Linear-by-Linear Association	2.665	1	.103		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PendidikanTerakhir *	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%
Penentuan Tinggi Rendah						

PendidikanTerakhir * Penentuan Tinggi Rendah Crosstabulation

			Penentuan Tinggi Rendah		Total
			Rendah	Sedang	
PendidikanTerakhir	1	Count	5	4	9
		Expected Count	5.5	3.5	9.0
	2	Count	6	3	9
		Expected Count	5.5	3.5	9.0
Total		Count	11	7	18
		Expected Count	11.0	7.0	18.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.234 ^a	1	.629	1.000	.500
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.234	1	.628		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.221	1	.638		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
JenisKelamin * Penentuan Tinggi Rendah	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

JenisKelamin * Penentuan Tinggi Rendah Crosstabulation

			Penentuan Tinggi Rendah		Total
			Rendah	Sedang	

JenisKelamin	Laki-laki	Count	1	2	3
		% within JenisKelamin	33.3%	66.7%	100.0%
	Perempuan	Count	10	5	15
		% within JenisKelamin	66.7%	33.3%	100.0%
Total		Count	11	7	18
		% within JenisKelamin	61.1%	38.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.169 ^a	1	.280		
Continuity Correction ^b	.187	1	.665		
Likelihood Ratio	1.142	1	.285		
Fisher's Exact Test				.528	.326
Linear-by-Linear Association	1.104	1	.293		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.17.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PengalamanPelatihan * Penentuan Tinggi Rendah	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

PengalamanPelatihan * Penentuan Tinggi Rendah Crosstabulation

			Penentuan Tinggi Rendah		Total
			Rendah	Sedang	
PengalamanPelatihan	1	Count	7	1	8
		% within PengalamanPelatihan	87.5%	12.5%	100.0%
	4	Count	0	1	1

	% within PengalamanPelatihan	0.0%	100.0%	100.0%
5	Count	3	3	6
	% within PengalamanPelatihan	50.0%	50.0%	100.0%
6	Count	0	1	1
	% within PengalamanPelatihan	0.0%	100.0%	100.0%
7	Count	1	1	2
	% within PengalamanPelatihan	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	11	7	18
	% within PengalamanPelatihan	61.1%	38.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	5.903 ^a	4	.207
Likelihood Ratio	6.938	4	.139
Linear-by-Linear Association	3.325	1	.068
N of Valid Cases	18		

a. 10 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .39.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
JenjangKarir * Penentuan Tinggi Rendah	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

JenjangKarir * Penentuan Tinggi Rendah Crosstabulation

			Penentuan Tinggi Rendah		Total
			Rendah	Sedang	
JenjangKarir	1	Count	4	4	8
		% within JenjangKarir	50.0%	50.0%	100.0%
	2	Count	7	2	9
		% within JenjangKarir	77.8%	22.2%	100.0%
	3	Count	0	1	1
		% within JenjangKarir	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	11	7	18	
	% within JenjangKarir	61.1%	38.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.039 ^a	2	.219
Likelihood Ratio	3.432	2	.180
Linear-by-Linear Association	.049	1	.825
N of Valid Cases	18		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .39.