

LAMPPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan



Nomor : 295/03.S1-KEP/UBK/XI/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
 Yang terhormat
Kepala Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya
 Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan Studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : **Leni Wulandari**
 NIM : 211FK03015
 Judul Penelitian : Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi
 Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum
 Daerah Majalaya

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 22 November 2024

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan

Dekan,

Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep

NIK. 0200402117



Lampiran 2. Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
 Jl. Raya Cipaku Nomor 87 Telepon (022) 5950035 – 5950955
 Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Post Mail: rsudmajal4ya@gmail.com
 Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
 NOMOR : 137 /400.7.22.1/RSUD
 TENTANG
 IZIN STUDI PENDAHULUAN
 S1 KEPERAWATAN
 UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Dasar : a. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 22 November 2024 Nomor : 295/03.SI-KEP/UBK/XI/2024;;
 b. Proposal Pendahuluan dengan Topik : “Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya”;
 c. Surat Rekomendasi dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung Tanggal 2 Januari 2025 Nomor : 136 /400.7.22.1/KEP

MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Leni Wulandari
 Jabatan : Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana
 Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
 Untuk : Melaksanakan Studi Pendahuluan di Ruangan Rawat Inap dengan Judul : “Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya”; dari tanggal 3 Januari 2025 sampai dengan 31 Januari 2025, dengan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya
 Pada Tanggal 2 Januari 2025
 Direktur
 RSUD Majalaya


drg. Anang Prasetyono, Sp.BM(K)
 NIP. 197010122000121004

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Etik



**Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 208/03.S1-KEP/UBK/IV/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Pengajuan Uji Etik Penelitian

Kepada
Yang terhormat
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Universitas Bhakti Kencana
Di Tempat Assalamu'alaikum

Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin Uji etik penelitian atas nama :

Nama : **Leni Wulandari**
NIM : 211FK03015
Judul Skripsi : Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 21 Maret 2025

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan

Dekan,



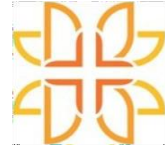
[Signature]
Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIK. 02004020117

Lampiran 4. Surat Komisi Etik Penelitian



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN
KESEHATAN HEALTH RESEARCH
ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI
KENCANA BHAKTI KENCANA
UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK
ETIK DESCRIPTION OF
ETHICAL APPROVAL
“ETHICAL APPROVAL”
082/09.KEPK/UBK/VI/2025

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

Peneliti Utama : Leni Wulandari
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya

The Relationship Between Anxiety Facing Accreditation and Nurse Performance at Majalaya Regional General Hospital

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 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 Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 02 Juni 2025 sampai dengan tanggal 02 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period 2 nd June 2025 until 2 nd June 2026.

02 Juni 2025
Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NIK. 02019010336

Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 196/03.S1-KEP/UBK/IV/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian/ Survei/ Wawancara/ Pengambilan Data

Kepada
 Yang Terhormat
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya
 Di Tempat Assalamu'alaimum

Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak/Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian, survei, wawancara dan pengambilan sampel data atas nama:

Nama : **Leni Wulandari**
 NIM : 211FK03015
 Semester : VIII
 Judul Penelitian : Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 16 April 2025 Hormat Kami
 Fakultas Keperawatan Dekan,


Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 NIK. 02004020117



Lampiran 6. Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
 Jl. Raya Cipaku Nomor 87 Telepon (022) 5950035 – 5950955
 Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Post Mail: rsudmajal4ya@gmail.com
 Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
 NOMOR : 3496 /400.7.22.1/RSUD
 TENTANG
 IZIN PENELITIAN
 S1 KEPERAWATAN
 UNIVERSITAS BHATI KENCANA

Dasar : a. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 16 April 2025 Nomor : 196/03.S1-KEP/UBK/IV/2025;
 b. Proposal Pendahuluan dengan Topik : “Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya”;
 c. Surat Rekomendasi dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung Tanggal 17 April 2025 Nomor : 3466 /400.7.22.1/KEP

MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Leni Wulandari
 Jabatan : Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana
 Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
 Untuk : Melaksanakan Studi Pendahuluan di Ruang Rawat Inap dengan Judul : “Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya”; dari tanggal 28 April 2025 sampai dengan 28 Juli 2025, dengan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya
 Pada Tanggal 21 April 2025
 Direktur
 RSUD Majalaya



drg. Anang Prasetyono, Sp.BM(K)
 NIP. 197010122000121004

Lampiran 7. Surat Permohonan Izin Melakukan Uji Konten



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 197/03.S1-KEP/UBK/IV/2025
 Lampiran : satu berkas
 Perihal : Permohonan Izin Melakukan Uji Konten

Kepada
 Yang terhormat
Santi Puspitasari, S.Kep., Ners., M.Kep
 Di Tempat Assalamu'alaikum

Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkaitan dengan Laporan Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, kami mohon kiranya Bapak / Ibu berkenan memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melakukan Uji konten. Adapun data mahasiswa tersebut :

Nama : **Leni Wulandari**
 NIM : 211FK03015
 Program Studi : Sarjana Keperawatan
 Judul Skripsi : Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 16 April 2025

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan

Dekan,

Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep

NIK. 02004020117

Lampiran 8. Surat Penilaian Validitas Isi (*Content Validity*)

LEMBAR PENILAIAN VALIDITAS ISI (*CONTENT VALIDITY*)

Judul Penelitian : Hubungan Kecemasan Menghadapi Akreditasi Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya
 Instrumen yang diuji : *Self Rating Anxiety Scale* (SRAS)
 Penilai : Santi Puspitasari, S.Kep.,Ners., M.Kep.

Komentar Umum dari Penilai (Opsional)

Menambahkan kata "akreditasi" dan menghapus beberapa kuisioner per item dalam kuisioner tersebut agar tidak ada kebingungan pada saat responden mengisi kuisioner.

Tabel Penilaian Item

No	Item Pernyataan SSQ	Saran/Revisi	Hasil Revisi
1	Merasa cemas	Perbaiki Saran : Tambahkan kata "berlebihan saat akan menghadapi akreditasi"	Merasa cemas berlebihan saat akan menghadapi akreditasi
2	Mengalami firasat buruk	Perbaiki Saran : Tambahkan kata "terkait akreditasi"	Mengalami firasat buruk terkait akreditasi
3	Merasa takut akan pikiran sendiri	Perbaiki Saran : Menghapus kata "akan pikiran sendiri" diubah menjadi "menghadapi akreditasi"	Takut menghadapi akreditasi
5	Sukar tidur	Perbaiki Saran : Mengubah kata "sukar" dengan "sulit" lalu menambahkan "saat akan menghadapi akreditasi"	Sulit tidur saat akan menghadapi akreditasi
7	Sukar konsentrasi	Perbaiki Saran : Mengubah kata "sukar" dengan sulit lalu menambahkan "saat akan menghadapi akreditasi"	Sulit konsentrasi saat akan menghadapi akreditasi
8	Daya ingat menurun	Perbaiki Saran : Tambahkan kata "saat akan menghadapi akreditasi"	Daya ingat menurun saat akan menghadapi Akreditasi
9	Daya ingat buruk	Perbaiki Saran : Tambahkan "saat akan menghadapi akreditasi"	Daya ingat buruk saat akan menghadapi akreditasi
10	Hilangnya minat	Perbaiki Saran : Tambahkan "bersosialisasi pada saat akreditasi"	Hilangnya minat bersosialisasi pada saat akreditasi

Bandung, 03 Juni 2025



Santi Puspitasari, S.Kep.,Ners., M.Kep.
 NIDN. 409039602

Lampiran 9. Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

(INFORM CONSENT)

Dengan hormat,

Saya bernama Leni Wulandari mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung angkatan 2021.

Saat ini sedang melakukan penelitian tentang “Hubungan Kecemasan dalam menghadapi Akreditasi dengan Kinerja perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya”. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Program Studi S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan ibu/bapak untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi ibu/bapak dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas mengundurkan diri setiap saat tanpa sanksi apapun. Identitas pribadi dan semua informasi yang ibu/bapak berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian saja. Sehubungan dengan hal tersebut, apabila anda setuju untuk menjadi responden dalam penelitian ini mohon untuk menandatangani kolom yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan kerjasamanya saya sampaikan terimakasih.

Lampiran 10. Lembar pernyataan Persetujuan responden

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Hubungan Kecemasan Dalam Menghadapi Akreditasi
 Dengan Kinerja Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah
 Majalaya

Penulis : Leni Wulandari

Institusi : Universitas Bhakti Kencana Bandung

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, prosedur, serta hak dan kewajiban saya dalam penelitian ini. Dengan mengisi formulir ini, saya menyatakan bahwa saya **bersedia** menjadi responden dalam penelitian ini.

Lampiran 11. Lembar Data Demografi Responden**KUESIONER DATA DEMOGRAFI RESPONDEN**

Isilah dengan benar dan jujur biodata berikut ini dan berikan tanda centang (✓) pada kolom yang telah disediakan.

Nama (inisial) :

Jenis kelamin : () Laki-laki () Perempuan

Usia :

Ruangan :

Lama Bekerja : () <1 Tahun () >1-2 Tahun () >5 Tahun

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjawab semua pertanyaan dalam skala yang diberikan dengan jujur dan benar sesuai kondisi yang saya alami.

Lampiran 12. Hasil Turnitin

SKRIPSI-LENI-WULANDARI.docx			
ORIGINALITY REPORT			
20%	18%	9%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%	
2	text-id.123dok.com Internet Source	1%	
3	123dok.com Internet Source	1%	
4	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%	
5	pt.scribd.com Internet Source	1%	
6	repository.ubharajaya.ac.id Internet Source	1%	
7	Nurriza Rahmadhaningtyas, Gesnita Nugraheni, Afil Qurrota A'yuni, Anggraini Kusuma et al. "Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Kota Surabaya mengenai Kesalahan Penggunaan Antibiotik sebagai Pencegahan COVID-19", Jurnal Farmasi Komunitas, 2022 Publication	1%	
8	docplayer.info Internet Source	1%	
9	Submitted to Universitas Putera Batam		

Lampiran 13. Kisi – Kisi Instrumen Kecemasan

KISI – KISI KUISIONER KECEMASAN

Aspek	Indikator	Pernyataan
Perasaan cemas	Merasa cemas, memiliki firasat buruk, mudah tersinggung	1. Saya merasa cemas secara berlebihan saat akan menghadapi akreditasi 2. Saya sering memiliki firasat buruk saat akan menghadapi akreditasi 3. Saya merasa takut akan pikiran sendiri
Ketegangan	Merasa tegang, gelisah, merasa lesu, menangis tanpa sebab	1. Saya merasa tegang saat menghadapi akreditasi 2. Saya merasa lesi 3. Saya mudah menangis tanpa sebab
Ketakutan	Takut pada hal – hal tertentu	1. Saya merasa saat akan menghadapi akreditasi 2. Saya takut pada kerumunan orang banyak
Gangguan tidur	Sulit tidur, tidur tidak nyenyak, mimpi buruk	1. Saya sulit tidur saat akan menghadapi akreditasi 2. Saya sering terbangun di malam hari
Gangguan konsentrasi	Sulit fokus, daya ingat menurun	1. Saya kesulitan berkonsentrasi saat akan menghadapi akreditasi 2. Daya ingat saya menurun saat akan menghadapi akreditasi
Gejala fisik	Nyeri otot, gemetar, mudah berkeringat	1. Saya sering merasakan sakit di bagian tubuh tertentu tanpa sebab yang jelas

		2. Saya mudah lemas ketika merasa cemas
Gejala pernafasan	Nafas pendek, dada terasa terhimpit	1. Saya sering merasa sesak napas saat cemas
Gejala pencernaan	Gangguan pencernaan, mual, nyeri perut	1. Saya sulit menelan 2. Saya sering nyeri sebelum dan sesudah makan
Perasaan depresi	Sedih, kehilangan minat, perubahan suasana hati	1. Hilangnya minat bersosialisasi pada saat akreditasi

Interpretasi Skor :

< 14 : Tidak Ada Kecemasan

14 – 20 : Kecemasan Ringan

21-27 : Kecemasan Sedang

28-41 : Kecemasan Berat

42-56 : Panik

Lampiran 14. Kuisisioner Kecemasan

KUISISIONER KECEMASAN

Cara pengisian :

1. Pernyataan dibawah ini adalah pernyataan yang berisi tentang respon saudara/I ketika menghadapi kecemasan.
2. Berikan tanda cheklist (√) pada kolom yang ada disebelah kanan pada masing-masing pernyataan dengan pilihan yang sesuai dengan yang anda rasakan/alami.

- 0 : Tidak ada gejala
- 1 : Gejala ringan
- 2 : Gejala sedang
- 3 : Gejala berat
- 4 : Gejala berat sekali

No.	Gejala yang dialami	Nilai Angka (Score)				
		0	1	2	3	4
1.	Perasaan cemas (anxietas)					
	• Merasa cemas berlebihan saat akan menghadapi akreditasi					
	• Mengalami firasat buruk terkait akreditasi					
	• Merasa takut akan pikiran sendiri					
	• Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan					

	• Merasa tegang saat akan menghadapi akreditasi					
	• Merasa lesu					
	• Merasa tidak bisa beristirahat dengan tenang					
	• Mudah menangis tanpa sebab					
	• Mudah Gemetar					
	• Mudah Gelisah					
3.	Ketakutan					
	• Takut menghadapi akreditasi					
	• Takut pada akreditasi					
	• Takut pada kerumunan orang banyak					
4.	Gangguan tidur					
	• Sulit tidur saat akan menghadapi akreditasi					
	• Terbangun malam hari					
	• Tidur tidak nyenyak					
	• Bangun dengan lesu					
	• Mimpi buruk					
5.	Gangguan konsentrasi					
	• Sulit konsentrasi saat akan menghadapi akreditasi					

	• Daya ingat menurun saat akan menghadapi akreditasi					
	• Daya ingat buruk saat akan menghadapi akreditasi					
6.	Perasaan depresi (murung)					
	• Hilangnya minat bersosialisasi pada saat akreditasi					
	• Berkurangnya kesenangan pada hobi/kegemaran					
	• Sedih berkepanjangan					
	• Bangun dini hari					
	• Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7.	Gejala somatik atau fisik (otot)					
	• Sakit dan nyeri di otot-otot					
	• Merasa kaku					
	• Merasa kedutan otot					
	• Gigi sering gemertak					
	• Suara tidak stabil					
8.	Gejala somatik atau fisik (sensorik)					
	• Tinnitus (telinga berdenging)					
	• Penglihatan kabur					
	• Muka pucat					

	• Merasa lemas					
	• Perasaan seperti ditusuk-tusuk					
9.	Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah)					
	• Takikardi (denyut jantung cepat)					
	• Berdebar-debar					
	• Nyeri di dada					
	• Denyut nadi mengeras					
	• Rasa lesu atau lemas seperti ingin pingsan					
	• Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10.	Gejala respiratory (pernafasan)					
	• Rasa tertekan atau sempit di dada					
	• Rasa tercekik					
	• Sering menarik nafas					
	• Nafas pendek atau sesak					
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)					
	• Sulit menelan					
	• Perut melilit					
	• Nyeri sebelum dan sesudah makan					
	• Rasa penuh atau kembung					
	• Sering mual muntah					

	• Sulit BAB					
	• Berat badan menurun					
12.	Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)					
	• Sering BAK					
	• Tidak datang bulan (tidak haid)					
	• Darah haid berlebihan					
	• Darah haid sangat sedikit					
13.	Gajala autonom					
	• Mulut kering					
	• Mudah berkeringat					
	• Kepala pusing					
	• Kepala terasa berat					
	• Kepala terasa sakit					
14.	Tingkah laku					
	• Mudah gelisah					
	• Tidak tenang					
	• Jari gemetar					
	• Muka tegang					

Interpretasi total skor dari seluruh parameter (14 parameter) :

- | | | | |
|------------|-----------------------|------------|-------------------|
| 1. < 14 | : Tidak Ada Kecemasan | 4. 28 – 41 | : Kecemasan Berat |
| 2. 14 - 20 | : Kecemasan Ringan | 5. 42 – 56 | : Panik |
| 3. 21 - 27 | : Kecemasan Sedang | | |

Lampiran 15. Kisi – Kisi Kuisioner Kinerja Perawat

KISI – KISI KUISIONER KINERJA PERAWAT

Aspek	Indikator	Pernyataan
Kecemasan emosional	Tingkat kekhawatiran terhadap proses akreditasi	Saya merasa khawatir tentang proses akreditasi yang sedang berlangsung di rumah sakit
Tekanan psikologis/kecemasan	Tekanan untuk memenuhi standar	Saya merasa tertekan untuk memenuhi standar akreditasi yang ditetapkan oleh rumah sakit
Kecemasan terhadap penilaian	Ketakutan terhadap penilaian kinerja	Saya merasa takut jika kinerja saya dinilai tidak memenuhi standar akreditasi
Gejala fisik kecemasan	Gejala fisik kecemasan (tidur terganggu, gelisah)	Saya mengalami kesulitan tidur atau merasa gelisah karena memikirkan akreditas
Kecemasan saat bekerja	Reaksi emosional saat bekerja	Saya merasa gugup atau cemas saat bekerja selama masa akreditasi rumah sakit
Disiplin waktu	Ketepatan waktu dalam pelayanan	Saya selalu tepat waktu dalam memberikan perawatan kepada pasien selama masa akreditasi
Efektifitas kinerja	Efektivitas menyelesaikan tugas	Saya dapat menyelesaikan tugas-tugas keperawatan dengan efektif meskipun ada tuntutan tambahan selama proses akreditasi
Koordinasi dengan tim	Kemampuan koordinasi dalam tim	Saya merasa dapat berkoordinasi dengan baik dengan tim kesehatan lainnya selama proses akreditasi

Kepatuhan SOP	Kepatuhan terhadap SOP dalam kondisi tekanan	Saya mampu mengikuti prosedur standar dengan benar meskipun ada tekanan akreditasi
Kualitas pelayanan	Konsistensi kualitas pelayanan	Kualitas pelayanan saya terhadap pasien tetap konsisten selama masa akreditasi

Keterangan :

(+) menunjukkan pernyataan positif sesuai dengan indikator yang lebih tinggi.

Interpretasi skor :

1. ≤ 24 : Kinerja Kurang
2. 25 – 33 : Kinerja Cukup
3. 34 – 42 : Kinerja Baik
4. ≥ 43 : Kinerja Sangat Baik

Lampiran 16. Kuisioner Kinerja Perawat

KUISIONER KINERJA PERAWAT

Kuisioner Skala likert

Cara pengisian :

1. Pernyataan dibawah ini adalah pernyataan yang berisi tentang jawaban saudara/i.
2. Berikan tanda checklist (✓) pada kolom yang ada disebelah kanan pada masing-masing pernyataan dengan pilihan yang sesuai dengan yang anda rasakan/alami.

Keterangan :

SS	: Sangat setuju	skor	5
ST	: Setuju	skor	4
RG	: Ragu-ragu	skor	3
TS	: Tidak setuju	skor	2
STS	:Sangat tidak setuju	skor	1

No	Pertanyaan	Jawaban				
		SS	ST	RG	TS	STS
1.	Saya merasa khawatir tentang proses akreditasi yang sedang berlangsung di rumah sakit					
2.	Saya merasa tertekan untuk memenuhi standar akreditasi yang ditetapkan oleh rumah sakit					
3.	Saya merasa takut jika kinerja saya dinilai tidak memenuhi standar akreditasi					

4.	Saya mengalami kesulitan tidur atau merasa gelisah karena memikirkan akreditasi					
5.	Saya merasa gugup atau cemas saat bekerja selama masa akreditasi rumah sakit					
6.	Saya selalu tepat waktu dalam memberikan perawatan kepada pasien selama masa akreditasi					
7.	Saya dapat menyelesaikan tugas-tugas keperawatan dengan efektif meskipun ada tuntutan tambahan selama proses akreditasi					
8.	Saya merasa dapat berkoordinasi dengan baik dengan tim kesehatan lainnya selama proses akreditasi					
9.	Saya mampu mengikuti prosedur standar dengan benar meskipun ada tekanan akreditasi					
10.	Kualitas pelayanan saya terhadap pasien tetap konsisten selama masa akreditasi					

Interpretasi total skor kinerja perawat :

1. ≥ 43 : Kinerja Sangat Baik
2. $34 - 42$: Kinerja Baik
3. $25 - 33$: Kinerja Cukup
4. ≤ 24 : Kinerja Kurang

Lampiran 17. Karakteristik Responden

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	11	14.3	14.3	14.3
	Perempuan	66	85.7	85.7	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25	3	3.9	3.9	3.9
	26-30	35	45.5	45.5	49.4
	31-35	25	32.5	32.5	81.8
	36-40	5	6.5	6.5	88.3
	41-45	7	9.1	9.1	97.4
	46-50	2	2.6	2.6	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

		Lama Bekerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 Tahun	9	11.7	11.7	11.7
	>1-2 Tahun	25	32.5	32.5	44.2
	>5 Tahun	43	55.8	55.8	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

		Ruangan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Anak	6	7.8	7.8	7.8
	Anyelir 1	3	3.9	3.9	11.7
	Anyelir 2	3	3.9	3.9	15.6
	Bedah	4	5.2	5.2	20.8
	Cempaka	2	2.6	2.6	23.4
	Dahlia	4	5.2	5.2	28.6
	Hemodialisa	4	5.2	5.2	33.8
	ICU	7	9.1	9.1	42.9
	ICU Flamboyan	4	5.2	5.2	48.1
	IGD	6	7.8	7.8	55.8
	IPD	9	11.7	11.7	67.5
	Kemuning	2	2.6	2.6	70.1
	Neurologi	5	6.5	6.5	76.6
	Perinatologi	6	7.8	7.8	84.4
	Poliklinik	7	9.1	9.1	93.5
	Soka	5	6.5	6.5	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Lampiran 18. Distribusi Frekuensi Kecemasan dan Kinerja Perawat

		Kecemasan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada <14	3	3.9	3.9	3.9
	Ringan 14-20	37	48.1	48.1	51.9
	Sedang 21-27	33	42.9	42.9	94.8
	Berat 28-41	4	5.2	5.2	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

		Kinerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang <24	66	85.7	85.7	85.7
	Cukup 25-33	11	14.3	14.3	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Lampiran 19. Hasil Analisa Bivariat

Kecemasan * Kinerja Perawat Crosstabulation							
			Kinerja Perawat				
			Kurang	Cukup	Baik	Sangat baik	Total
Kecemasan	Tidak Ada	Count	0	3	0	0	3
		% within Kecemasan	0.0%	100.0%	0%	0%	100.0%
		% within Kinerja Perawat	0.0%	27.3%	0%	0%	3.9%
		% of Total	0.0%	3.9%	0%	0%	3.9%
	Ringan	Count	29	8	0	0	37
		% within Kecemasan	78.4%	21.6%	0%	0%	100.0%
		% within Kinerja Perawat	43.9%	72.7%	0%	0%	48.1%
		% of Total	37.7%	10.4%	0%	0%	48.1%
	Sedang	Count	33	0	0	0	33
		% within Kecemasan	100.0%	0.0%	0%	0%	100.0%
		% within Kinerja Perawat	50.0%	0.0%	0%	0%	42.9%
		% of Total	42.9%	0.0%	0%	0%	42.9%
	Berat	Count	4	0	0	0	4
		% within Kecemasan	100.0%	0.0%	0%	0%	100.0%
		% within Kinerja Perawat	6.1%	0.0%	0%	0%	5.2%
		% of Total	5.2%	0.0%	0%	0%	5.2%
	Panik	Count	0	0	0	0	0
		% within Kecemasan	0%	0%	0%	0%	0%
		% within Kinerja Perawat	0%	0%	0%	0%	0%
		% of Total	0%	0%	0%	0%	0%
Total	Count	66	11	0	0	77	
	% within Kecemasan	85.7%	14.3%	0%	0%	100.0%	
	% within Kinerja Perawat	100.0%	100.0%	0%	0%	100.0%	
	% of Total	85.7%	14.3%	0%	0%	100.0%	

Correlations				
			Kecemasan	Kinerja Perawat
Spearman's rho	Kecemasan	Correlation Coefficient	1.000	-.670**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	77	77
	Kinerja Perawat	Correlation Coefficient	-.670**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	77	77

Symmetric Measures					
		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	-.684	.053	-8.112	.000 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.670	.064	-7.826	.000 ^c
N of Valid Cases		77			

Lampiran 20. Tabulasi Data

[illegible]

Link : [Data kuisisioner.xlsx](#)

Lampiran 21. Input Hasil SPSS

No Responden	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	JUMLAH
1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	15
2	2	2	3	1	3	2	1	1	3	1	19
3	3	2	1	4	4	4	3	2	4	3	30
4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	13
5	2	4	4	2	2	2	2	2	1	2	23
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	3	2	2	2	1	2	2	4	4	1	23
8	2	1	4	2	4	2	4	3	3	5	30
9	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	4	4	4	3	4	3	3	2	3	2	32
12	1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	19
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	1	1	2	4	2	3	2	1	4	1	21
15	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	12
16	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	13
17	1	2	2	1	1	1	2	1	3	1	15
18	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	16
19	3	5	1	1	3	4	5	3	4	2	31
20	2	2	1	2	1	4	3	4	2	2	23
21	1	1	1	1	3	1	2	3	5	1	19
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
23	3	5	3	3	1	3	2	5	2	3	30
24	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	13
25	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	12
26	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	14
27	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11
28	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	13
29	4	4	4	5	2	2	2	3	3	3	32
30	1	3	1	1	2	4	3	5	2	2	24
31	1	2	1	1	3	1	1	4	1	2	17
32	3	1	4	1	1	3	4	1	2	2	22
33	2	1	3	1	5	2	1	3	2	2	22
34	4	2	2	2	2	3	1	4	4	3	27
35	2	3	4	2	1	1	1	1	1	1	17
36	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	12
37	1	1	1	2	3	2	1	1	1	2	15
38	1	1	3	2	1	1	2	2	3	1	17
39	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	14
40	1	2	2	1	1	1	1	3	1	2	15
41	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	14
42	4	1	1	2	1	2	2	1	2	2	18
43	1	2	3	3	1	2	3	1	2	1	19
44	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	11
45	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	14
46	2	3	1	1	2	1	2	2	1	3	18
47	2	2	5	1	1	2	3	3	1	3	23
48	3	3	2	3	1	5	1	3	2	1	24
49	2	1	1	3	3	2	2	2	2	3	21
50	4	2	3	2	2	4	5	3	3	2	30
51	2	2	3	2	2	1	2	1	3	3	21
52	3	2	1	3	3	1	4	1	2	1	21
53	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	14
54	4	5	3	2	1	2	4	3	4	3	31
55	1	4	2	3	2	1	4	1	2	2	22
56	2	1	3	3	2	4	1	3	1	1	21
57	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	14
58	2	2	3	1	4	2	5	2	1	3	25
59	3	2	4	3	3	2	2	2	2	1	24
60	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	16
61	1	2	3	1	2	3	1	1	1	2	17
62	1	1	1	3	1	1	2	2	4	2	18
63	1	1	3	3	3	3	2	2	3	3	24
64	1	1	3	1	3	1	1	3	1	3	18
65	1	3	2	2	1	2	2	2	1	2	18
66	3	2	1	2	2	2	2	1	1	1	17
67	4	3	2	2	1	2	1	1	4	1	21
68	2	2	1	4	2	1	1	3	1	2	19
69	4	2	3	1	1	3	4	1	1	1	21
70	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	14
71	2	3	3	5	3	1	2	3	3	3	28
72	5	2	1	1	1	3	2	1	2	1	19
73	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	13
74	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	13
75	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	14
76	3	2	1	2	1	4	1	1	1	1	17
77	1	2	4	1	1	1	2	1	2	1	16
Total	149	146	151	138	137	150	148	141	149	133	

Lampiran 25. Dokumentasi Pengambilan Data



Lampiran 26.**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama Lengkap	: Leni Wulandari
NIM	: 211FK03015
Tempat tanggal lahir	: Bandung, 08 November 2002
Alamat	: Kp.Lampegan Rt.01/Rw.04 Desa Lampegan Kec.Ibun Kab. Bandung
Email	: leniw980@gmail.com
Instagram	: leniwulannd
No handphone	: 085724285033

Riwayat Pendidikan :

4. Tk An-Nur	: 2007 – 2009
5. SDN Talun 2	: 2009 – 2015
6. SMPN 1 Ibun	: 2015 – 2018
7. SMK Bhakti Kencana Majalaya	: 2018 – 2021
8. Universitas Bhakti Kencana Bandung Program Sarjana Keperawatan	: 2021 - Sekarang