



Skala Kecemasan Pandemi

[Questions](#)[Responses](#)**1,122**[Settings](#)

FAKULTAS PSIKOLOGI UNIVERSITAS PADJAJARAN

Section 1 of 5

Skala Kecemasan Pandemi



Responden yang terhormat,

terima kasih telah membuka skala ini. Saya Gilda Thiefanee, mahasiswi Magister Profesi Fakultas Psikologi Universitas Padjadjaran. Saat ini, saya sedang melakukan adaptasi alat ukur mengenai kecemasan terkait pandemi.

Apabila Anda berusia 18 tahun ke atas, saya meminta bantuan Anda untuk mengisi kuesioner ini.

Semua jawaban Anda akan dijaga kerahasiaannya, sehingga Anda dipersilakan menjawab dengan jujur. Jawaban yang paling benar adalah opsi yang paling sesuai dengan keadaan Anda, sehingga tidak ada jawaban yang benar atau salah.

Apabila Anda memiliki pertanyaan terkait penelitian ini, Saudara/i dapat menanyakan langsung melalui e-mail gilda21002@mail.unpad.ac.id.

Terima kasih atas partisipasi Anda dan selamat mengerjakan.

Lembar Persetujuan (Informed Consent)



Silakan beri pernyataan kesediaan setelah membaca penjelasan berikut:

Penelitian ini dilakukan oleh mahasiswa Magister Psikologi Profesi di Universitas Padjadjaran untuk memenuhi tugas mata kuliah Penyusunan Alat Ukur Psikologi.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengujicoba hasil adaptasi alat ukur. Hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi kesehatan mental masyarakat dan pengembangan ilmu Psikologi, khususnya untuk mengadaptasi alat screening kecemasan terkait pandemi bagi masyarakat Indonesia.

Kuesioner ini terdiri atas 2 bagian dengan durasi pengerjaannya sekitar 5 menit. Pengisian kuesioner ini bersifat sukarela dan tidak memaksa. Anda diperbolehkan untuk mengundurkan diri kapan saja dari penelitian ini dan tidak dikenakan sanksi.

Data akan dihitung secara keseluruhan dan bukan secara individual. Seluruh data yang diberikan akan dijamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Dengan demikian, Anda diharapkan menjawab seluruh pertanyaan sesuai kondisi diri Anda yang sebenarnya.

Apabila ada pertanyaan, Anda dapat menghubungi peneliti melalui kontak berikut: 08510-292-3242 (WA)

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan resiko dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut-sertaan dalam penelitian ini.

Saya menyatakan bahwa saya _____ untuk mengikuti penelitian ini. *

Bersedia

Tidak bersedia

Tanggal Pengisian *

Month, day, year



Nama Lengkap *

Saya mencantumkan nama lengkap sebagai pengganti tanda tangan atau cap jari, yang menandakan saya setuju/tidak setuju untuk mengikuti penelitian ini. Saya memahami bahwa data yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Short answer text



After section 1

Continue to next section

Section 2 of 5

Data Diri



Mohon mengisi data diri Anda dengan benar dan lengkap. Data yang Anda berikan bersifat rahasia dan hanya akan digunakan untuk pengambilan data.

Nama atau Inisial *

Short answer text

Usia *

Short answer text

Jenis Kelamin *

Perempuan

Laki-laki

Provinsi Tempat Tinggal *

Contoh: Jakarta, Yogyakarta

Short answer text



Short answer text

Pendidikan Terakhir / Saat Ini *

- SMP
- SMA
- D3
- S1
- S2
- S3

Pekerjaan *

Short answer text

Status Pernikahan *

- Tidak menikah
- Menikah
- Cerai hidup
- Cerai mati



- Islam
- Katolik
- Kristen
- Buddha
- Hindu
- Other...

Apakah Anda sedang atau pernah terdiagnosis positif Covid- *

- Ya
- Tidak

Apakah orang-orang terdekat Anda (keluarga, pasangan) sedang atau pernah terdiagnosis positif Covid-19? *

- Ya
- Tidak

Apakah ada penyakit tertentu (fisik atau psikis) yang sedang Anda alami saat ini? *

- Ya
- Tidak



Sudah ✕

Belum ✕

Add option or [add "Other"](#)



Required



After section 2 Continue to next section ▼

Section 3 of 5

Bagian I ✕ ⋮

Mohon nilai pandangan Anda terhadap pertanyaan berikut. Centang lingkaran yang paling mencerminkan pandangan Anda.

Semua jawaban adalah benar selama jawaban yang diberikan sesuai dengan kondisi yang Anda rasakan atau alami. Usahakan agar tidak ada jawaban yang terlewat. Terima kasih atas kesediaan dan kesungguhan Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian.

1) Seberapa takutkah Anda akan tertular COVID-19 saat pergi ke tempat *

1 2 3 4

Sangat Takut Tidak Takut Sama Sekali

2) Seberapa sering Anda merasa khawatir telah tertular COVID- *

1 2 3 4



3) Seberapa sering tidur Anda terganggu karena pikiran-pikiran tentang COVID 19? *

	1	2	3	4	
Selalu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tidak Pernah

4) Seberapa sering Anda menghindari pembicaraan mengenai COVID-19 karena Anda takut atau cemas? *

	1	2	3	4	
Selalu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tidak Pernah

5) Seberapa khawatirkan Anda akan tertular COVID-19 saat orang yang tidak dikenal mendekati Anda? *

	1	2	3	4	
Sangat Khawatir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tidak Khawatir Sama Sekali

6) Seberapa cemas Anda saat mendapatkan informasi tentang COVID-19? (contoh: jantung berdebar, sakit kepala, keringat dingin) *

	1	2	3	4	
Sangat Cemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tidak Cemas Sama Sekali

7) Seberapa khawatirkan Anda saat orang lain di sekitar Anda batuk atau bersin karena takut *

					
---	---	---	---	---	---

	1	2	3	4	
Sangat Khawatir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tidak Khawatir Sama Sekali

After section 3 Continue to next section 

Section 4 of 5

Bagian II



Dalam dua (2) minggu terakhir, seberapa sering diri Anda merasa terganggu oleh masalah-masalah berikut? Centang kolom yang paling sesuai dengan keadaan Anda.

Pilihan jawaban yang tersedia:

- 0: Tidak Sama Sekali
- 1: Beberapa Hari
- 2: Lebih dari Seminggu
- 3: Hampir Setiap Hari

Semua jawaban adalah benar selama jawaban yang diberikan sesuai dengan kondisi yang Anda rasakan atau alami. Usahakan agar tidak ada jawaban yang terlewat. Terima kasih atas kesediaan dan kesungguhan Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian.

1) Merasa gugup, cemas, atau gelisah *

	0	1	2	3	
Tidak Sama Sekali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hampir Setiap Hari

2) Tidak dapat berhenti khawatir *

	0	1	2	3	
Tidak Sama Sekali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hampir Setiap Hari



3) Terlalu mengkhawatirkan banyak hal *

	0	1	2	3	
Tidak Sama Sekali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hampir Setiap Hari

4) Sulit untuk merasa santai *

	0	1	2	3	
Tidak Sama Sekali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hampir Setiap Hari

5) Merasa sangat gelisah sehingga sulit untuk diam/tenang *

	0	1	2	3	
Tidak Sama Sekali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hampir Setiap Hari

6) Mudah merasa terganggu atau tersinggung *

	0	1	2	3	
Tidak Sama Sekali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hampir Setiap Hari

7) Merasa takut seakan sesuatu yang buruk akan terjadi *

	0	1	2	3	
Tidak Sama Sekali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hampir Setiap Hari



After section 4 Continue to next section

Section 5 of 5

Terima Kasih



Partisipasi Anda sangat berarti bagi penelitian ini. Semoga Anda selalu disertai dengan kesehatan dan kebahagiaan.

Apabila mengalami permasalahan dalam kuesioner ini, silakan hubungi saya pada (+62)85102923242 atau gilda21002@mail.unpad.ac.id

