

## LAMPIRAN 1: KUESIONER



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI S1 AKUNTANSI**  
**Jl. Lingkar Barat, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta, 55183**

**Yogyakarta, Oktober 2016**

**Kepada Yth.**  
**Bapak/Ibu/Saudara/i Responden**  
**di tempat**

Bersama ini saya:

Nama : Rr. Aminati Marita Setyaningsih

NIM : 20130420091

Status : Mahasiswa Strata (S-1), Program Studi Akuntansi, Fakultas Ekonomi,  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dalam rangka untuk penelitian skripsi program sarjana (S-1), Program Studi Akuntansi Fakultas Ekonomi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, saya memerlukan informasi untuk mendukung penelitian yang saya lakukan dengan judul “Pengaruh Sistem Pengendalian Internal dan Kompetensi Staf Akuntansi Terhadap Kualitas Laporan Keuangan Puskesmas dengan Penerapan Standar Akuntansi Pemerintahan Sebagai Variabel Intervening”.

Untuk itu kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i berpartisipasi dalam penelitian ini dengan mengisi kuesioner yang terlampir. Kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i mengisi kuesioner ini sangat menentukan keberhasilan yang saya lakukan. Perlu Bapak/Ibu/Saudara/i ketahui sesuai etika dalam penelitian, data yang saya peroleh akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan semata-mata untuk kepentingan penelitian. Saya berharap kuesioner ini dapat saya ambil kembali dalam jangka waktu 7 hari setelah kuesioner tersebut kami serahkan.

Atas ketersediaan Bapak/Ibu/Saudara/i meluangkan waktu mengisi kuesioner tersebut, saya ucapkan terimakasih.

**Mengetahui,**

**Hormat saya,**

**Dr. Suryo Pratolo, M.Si., Ak.,CA**  
**Dosen Pembimbing Skripsi**

**Rr. Aminati Marita Setyaningsih**  
**Peneliti**

## IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama : .....(Boleh tidak diisi)
2. Umur : .....
3. Jenis Kelamin : .....
4. Latar Belakang Pendidikan :  Akuntansi  Non Akuntansi
5. Pendidikan Terakhir :  SLTA  Diploma  S1  Pascasarjana
6. Jabatan Struktural : .....
7. Lamanya Bekerja : .....
8. Nama Puskesmas : .....

### Cara Pengisian Kuesioner

Bapak/Ibu/Saudara/i cukup mengisi jawaban Bapak/Ibu/Saudara/i dengan memberikan tanda “ “ pada kolom yang telah disediakan. Setiap pernyataan mengharapkan hanya ada satu jawaban. Setiap angka akan mewakili tingkat kesesuaian dengan pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i. Skor/nilai jawaban adalah sebagai berikut :

Jawaban Responden	Jawaban Responden
Sangat Setuju (SS)	Sangat Sering (SS)
Setuju (S)	Sering (S)
Kurang Setuju (KS)	Kadang-kadang (K)
Tidak Setuju (TS)	Jarang (J)
Sangat Tidak Setuju (STS)	Tidak Pernah (TP)

## A. Sistem Pengendalian Internal

No	Uraian Pertanyaan	Jawaban				
		SS	S	KS	TS	STS
<b>A.</b>	<b>Lingkungan Pengendalian</b>					
1.	Pimpinan menetapkan aturan mengenai perilaku.					
2.	Pimpinan menetapkan aturan mengenai standar etika pegawai.					
3.	Pimpinan instansi Puskesmas mengambil kebijakan tegas atas tindakan pelanggaran prosedur.					
4.	Struktur organisasi Puskesmas telah menggambarkan pembagian kewenangan dan tanggungjawab pegawai Puskesmas.					
5.	Pimpinan memberikan wewenang kepada pegawai yang tepat sesuai dengan tingkat jabatannya dalam rangka pencapaian tujuan.					
6.	Dalam waktu yang tidak ditentukan Pimpinan Puskesmas melakukan pemeriksaan mendadak terhadap catatan akuntansi, fisik kas, dan barang Puskesmas.					
7.	Pimpinan Puskesmas secara terus-menerus melakukan penilaian terhadap kualitas pengendalian internal Puskesmas.					
<b>B.</b>	<b>Penilaian Risiko</b>					
8.	Pimpinan memiliki rencana pengelolaan atau mengurangi risiko pelanggaran terhadap sistem dan prosedur akuntansi.					
9.	Pimpinan melakukan analisis risiko secara lengkap dan menyeluruh terhadap kemungkinan timbulnya pelanggaran terhadap sistem akuntansi.					
<b>C.</b>	<b>Aktivitas Pengendalian</b>					
10.	Pengeluaran uang Puskesmas telah didokumentasikan pada bukti pengeluaran kas yang telah diberi nomor urut tercetak.					

11.	Kebijakan dan prosedur pengamanan fisik atas asset telah ditetapkan dan diimplementasikan dengan baik.					
12.	Transaksi yang dientri dan diproses kedalam komputer adalah seluruh transaksi yang telah diortorisasi.					
13.	Pegawai dan atasan memahami tujuan dari kegiatan pengendalian.					
14.	Instansi Puskesmas telah mengembangkan rencana untuk identifikasi dan pengamanan asset infrastruktur.					
15.	Peralatan dan persediaan disimpan ditempat yang diamankan secara fisik dan dilindungi dari kerusakan.					
16.	Identitas asset diletakan pada meubelair, peralatan dan inventaris kantor lainnya.					
<b>D.</b>	<b>Informasi dan Komunikasi</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
17.	Pengguna anggaran/pemegang kas pada masing-masing Puskesmas telah menyampaikan Surat Pertanggungjawaban (SPJ) tepat pada waktunya.					
18.	Informasi disediakan tepat waktu, memungkinkan untuk dilakukan tindakan korektif secara cepat.					
19.	Saluran komunikasi berkelanjutan, terbuka dan efektif dengan masyarakat, rekanan, dan pengawas internal dalam memberikan masukan signifikan.					
<b>E.</b>	<b>Pemantauan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
20.	Sebagai tindakan lanjut dari penilaian terhadap kualitas pengendalian internal, Puskesmas telah melakukan perbaikan pengendalian internal.					
21.	Puskesmas selalu menindak lanjuti setiap hasil temuan dan saran yang diberikan oleh BPK/Inspektorat.					
22.	Pimpinan mereview dan					

	mengevaluasi temuan yang menunjukkan adanya kelemahan dan perlu perbaikan.					
--	--	--	--	--	--	--

**Sumber: Khasanah, 2015**

## LAMPIRAN 1: KUESIONER



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**  
**PROGRAM STUDI S1 AKUNTANSI**  
**Jl. Lingkar Barat, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta, 55183**

**Yogyakarta, Oktober 2016**

**Kepada Yth.**  
**Bapak/Ibu/Saudara/i Responden**  
**di tempat**

Bersama ini saya:

Nama : Rr. Aminati Marita Setyaningsih

NIM : 20130420091

Status : Mahasiswa Strata (S-1), Program Studi Akuntansi, Fakultas Ekonomi,  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dalam rangka untuk penelitian skripsi program sarjana (S-1), Program Studi Akuntansi Fakultas Ekonomi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, saya memerlukan informasi untuk mendukung penelitian yang saya lakukan dengan judul “Pengaruh Sistem Pengendalian Internal dan Kompetensi Staf Akuntansi Terhadap Kualitas Laporan Keuangan Puskesmas dengan Penerapan Standar Akuntansi Pemerintahan Sebagai Variabel Intervening”.

Untuk itu kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i berpartisipasi dalam penelitian ini dengan mengisi kuesioner yang terlampir. Kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i mengisi kuesioner ini sangat menentukan keberhasilan yang saya lakukan. Perlu Bapak/Ibu/Saudara/i ketahui sesuai etika dalam penelitian, data yang saya peroleh akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan semata-mata untuk kepentingan penelitian. Saya berharap kuesioner ini dapat saya ambil kembali dalam jangka waktu 7 hari setelah kuesioner tersebut kami serahkan.

Atas ketersediaan Bapak/Ibu/Saudara/i meluangkan waktu mengisi kuesioner tersebut, saya ucapkan terimakasih.

**Mengetahui,**

**Hormat saya,**

**Dr. Suryo Pratolo, M.Si., Ak.,CA**  
**Dosen Pembimbing Skripsi**

**Rr. Aminati Marita Setyaningsih**  
**Peneliti**

## IDENTITAS RESPONDEN

9. Nama : .....(Boleh tidak diisi)
10. Umur : .....
11. Jenis Kelamin : .....
12. Latar Belakang
- Pendidikan :  Akuntansi  Non Akuntansi
13. Pendidikan Terakhir :  SLTA  Diploma  S1  Pascasarjana
14. Jabatan Struktural : .....
15. Lamanya Bekerja : .....
16. Nama Puskesmas : .....

### Cara Pengisian Kuesioner

Bapak/Ibu/Saudara/i cukup mengisi jawaban Bapak/Ibu/Saudara/i dengan memberikan tanda “ “ pada kolom yang telah disediakan. Setiap pernyataan mengharapkan hanya ada satu jawaban. Setiap angka akan mewakili tingkat kesesuaian dengan pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i. Skor/nilai jawaban adalah sebagai berikut :

Jawaban Responden	Jawaban Responden
Sangat Setuju (SS)	Sangat Sering (SSR)
Setuju (S)	Sering (SR)
Kurang Setuju (KS)	Kadang-kadang (K)
Tidak Setuju (TS)	Jarang (J)
Sangat Tidak Setuju (STS)	Tidak Pernah (TP)

## B. Kompetensi Staf Akuntansi

No	Uraian Pertanyaan	Jawaban				
		SS	S	KS	TS	STS
<b>A.</b>	<b>Pengetahuan (<i>Knowledge</i>)</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
1.	Tugas pokok saya adalah menyusun laporan keuangan puskesmas.					
2.	Pemahaman teknik pekerjaan yang saya lakukan sesuai dengan standar etika profesi.					
3.	Siklus akuntansi setelah saya mendapatkan bukti transaksi selanjutnya melakukan penjumlahan.					
4.	Peraturan Pemerintah No.71 Tahun 2010 adalah tentang Standar Akuntansi Pemerintahan dengan baik.					
5.	Dalam memperluas pengetahuan dibidang akuntansi saya sering membaca literatur berupa jurnal akuntansi dan buku-buku akuntansi.					
6.	Peraturan Pemerintah No.8 Tahun 2006 adalah tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah dengan baik.					
<b>B.</b>	<b>Keahlian (<i>Skill</i>)</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
7.	Rekening adalah pos untuk melakukan jurnal.					
8.	Posting dilakukan setelah menjurnal.					
9.	Neraca saya sajikan dengan mengklasifikasikan aset lancar dan non lancar, kewajiban jangka pendek dan jangka panjang.					
10.	Laporan Realisasi Anggaran saya sajikan dengan menyediakan informasi terkait pendapatan, belanja, transfer, surplus/defisit LRA.					
11.	Catatan atas Laporan Keuangan saya sajikan dengan rinci dan terdapat penjelasan masing-masing pos yang disajikan pada laporan keuangan puskesmas.					



12.	Laporan Arus Kas saya sajikan dengan basis akuntansi akrual.					
		<b>SSR</b>	<b>SR</b>	<b>K</b>	<b>JP</b>	<b>T</b>
13.	Partisipasi pelatihan terkait dengan penatausahaan laporan keuangan puskesmas.					
<b>C.</b>	<b>Perilaku (<i>Attitude</i>)</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
14.	Etika dan kode etik sebagai staf keuangan/staf akuntansi saya terapkan.					
15.	Setiap investasi dari atasan yang dapat menimbulkan pelanggaran terhadap peraturan akan saya tolak.					
16.	Praktik kerja yang saya lakukan dapat diterima secara umum.					
17.	Setiap gratifikasi yang berhubungan dengan tugas dan tanggungjawab sebagai staf keuangan/staf akuntansi akan saya tolak.					
18.	Penerapan prinsip-prinsip akuntansi dan estimasi yang konservatif akan saya jalankan.					

Sumber: Khasanah, 2015.

### C. Penerapan Standar Akuntansi Pemerintahan

No	Uraian Pertanyaan	Jawaban				
<b>A.</b>	<b>PSAP 01 Penyajian Laporan Keuangan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
1.	Beban gaji dicatat pada saat terjadinya transaksi					
2.	Laporan keuangan puskesmas menyajikan Laporan Realisasi Anggaran berdasarkan basis yang telah ditetapkan dalam peraturan perundang-undangan tentang anggaran yaitu basis kas.					
<b>B.</b>	<b>PSAP 02 Laporan Realisasi Anggaran berbasis kas</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
3.	Laporan realisasi anggaran puskesmas telah menyajikan					

	ikhtisar sumber, alokasi dan penggunaan sumber daya ekonomi yang dikelola oleh puskesmas dalam satu periode pelaporan.					
4.	Laporan realisasi anggaran puskesmas menyajikan realisasi pendapatan dan belanja yang diakui pada saat kas masuk atau kas keluar.					
<b>C.</b>	<b>PSAP 03</b> <b>Laporan Arus Kas</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
5.	Laporan arus kas menyajikan informasi mengenai keluar masuk kas selama periode akuntansi.					
6.	Pencatatan laporan arus kas diklasifikasikan berdasarkan aktivitas operasi, investasi, pendanaan dan transitoris.					
<b>D.</b>	<b>PSAP 04</b> <b>Catatan atas Laporan Keuangan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
7.	Catatan atas laporan keuangan puskesmas disusun secara sistematis.					
8.	Catatan atas laporan keuangan puskesmas mengungkapkan penjelasan pos-pos laporan keuangan.					
<b>E.</b>	<b>PSAP 05</b> <b>Akuntansi persediaan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
9.	Persediaan diakui pada saat potensi manfaat ekonomi masa depan diperoleh puskesmas dan mempunyai nilai atau biaya yang dapat diukur dengan andal.					
10.	Pada akhir periode akuntansi, catatan persediaan puskesmas disesuaikan dengan hasil inventarisasi fisik.					
<b>F.</b>	<b>PSAP 06</b> <b>Akuntansi Investasi</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
11.	Investasi puskesmas diklasifikasikan menjadi dua yaitu investasi jangka pendek dan					

	investasi jangka panjang.					
12.	Hasil investasi jangka pendek diakui pada saat diperoleh dan dicatat sebagai pendapatan.					
<b>G.</b>	<b>PSAP 07</b> <b>Akuntansi Aset Tetap</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
13.	Aset tetap yang dimiliki puskesmas diklasifikasikan berdasarkan kesamaan sifat atau fungsinya dalam aktivitas operasi entitas.					
14.	Aset tetap puskesmas dinilai dengan menggunakan biaya perolehan.					
<b>H.</b>	<b>PSAP 08</b> <b>Akuntansi Konstruksi dalam Pengerjaan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
15.	Konstruksi dalam pengerjaan puskesmas adalah aset yang digunakan untuk operasional puskesmas atau dimanfaatkan oleh pasien dalam jangka panjang					
16.	Konstruksi dalam pengerjaan puskesmas dicatat dengan biaya perolehan.					
<b>I.</b>	<b>PSAP 09</b> <b>Akuntansi Kewajiban</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
17.	Kewajiban puskesmas diklasifikasikan menjadi dua yaitu kewajiban jangka pendek dan kewajiban jangka panjang.					
18.	Kewajiban puskesmas dicatat sebesar nilai nominal.					
<b>J.</b>	<b>PSAP 10</b> <b>Koreksi kesalahan, perubahan Kebijakan akuntansi, perubahan estimasi Akuntansi, dan operasi yang tidak dilanjutkan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
19.	Jumlah koreksi periode sebelumnya dilaporkan dengan menyesuaikan Saldo Anggaran Lebih maupun saldo ekuitas serta Koreksi yang berpengaruh material pada periode berikutnya.					

20.	Perubahan kebijakan akuntansi disajikan pada laporan perubahan ekuitas dan diungkapkan dalam catatan atas laporan keuangan.					
<b>K.</b>	<b>PSAP 11 Laporan Keuangan Konsolidasian</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
21.	Laporan keuangan konsolidasian puskesmas berisi jumlah komparatif dengan periode sebelumnya.					
22.	Laporan keuangan konsolidasian merupakan gabungan dari laporan keuangan SKPD.					
<b>L.</b>	<b>PSAP 12 Laporan Operasional</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
23.	Laporan operasional puskesmas disajikan minimal sekali dalam setahun.					
24.	Laporan operasional puskesmas disusun berbasis akrual.					

Sumber: Dikembangkan oleh peneliti, 2016.

#### D. Kualitas Laporan Keuangan Puskesmas

No	Uraian Pertanyaan	Jawaban				
		SS	S	KS	TS	STS
<b>A.</b>	<b>Relevan</b>					
1.	Laporan keuangan yang disusun sesuai dengan Standar Akuntansi Pemerintahan.					
2.	Informasi dalam Laporan Keuangan Puskesmas yang dihasilkan dapat digunakan untuk mengoreksi keputusan pengguna di masa lalu ( <i>feedback value</i> )					
3.	Informasi dalam Laporan Keuangan Puskesmas yang dihasilkan dapat digunakan sebagai alat untuk memprediksi kejadian masa datang ( <i>predictive value</i> ).					
4.	Laporan Keuangan Puskesmas disajikan secara tepat waktu sehingga dapat digunakan sebagai					

	bahan dalam pengambilan keputusan saat ini.					
5.	Informasi dalam Laporan Keuangan Puskesmas dibuat secara lengkap yaitu mencakup semua informasi akuntansi yang dapat digunakan dalam mengambil keputusan.					
<b>B.</b>	<b>Andal</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
6.	Informasi yang dihasilkan dari Laporan Keuangan Puskesmas telah menggambarkan dengan jujur transaksi dan peristiwa lainnya yang seharusnya disajikan dalam laporan keuangan.					
7.	Informasi yang dihasilkan dari Laporan Keuangan Puskesmas bebas dari pengertian yang menyesatkan dan kesalahan yang bersifat material.					
8.	Informasi yang disajikan oleh Puskesmas teruji kebenarannya.					
9.	Informasi yang dihasilkan dalam Laporan Keuangan Puskesmas telah memenuhi kebutuhan para pengguna dari laporan keuangan puskesmas.					
10.	Informasi yang dihasilkan dalam Laporan Keuangan Puskesmas tidak berpihak pada kepentingan pihak tertentu.					
<b>C.</b>	<b>Dapat Dibandingkan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
11.	Informasi yang termuat dalam Laporan Keuangan Puskesmas dapat dibandingkan dengan laporan keuangan periode sebelumnya.					
12.	Puskesmas menggunakan kebijakan akuntansi yang berpedoman pada Standar Akuntansi Pemerintahan.					
13.	Puskesmas menggunakan kebijakan akuntansi yang sama dari tahun ke tahun.					
<b>D.</b>	<b>Dapat Dipahami</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>KS</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>

14.	Informasi yang dihasilkan dari Laporan Keuangan Puskesmas secara jelas sehingga dapat dipahami oleh pengguna.					
15.	Infomasi yang dihasilkan dari Laporan Keuangan Puskesmas disajikan dalam bentuk serta istilah yang disesuaikan dengan batas pemahaman para pengguna.					
16.	Laporan Keuangan Puskesmas disusun secara sistematis sehingga mudah dimengerti.					

**Sumber: Khasanah, 2015.**

# **LAMPIRAN**

## Konstruk Sistem Pengendalian Internal

SPI3	SPI4	SPI5	SPI6	SPI7	SPI8	SPI9	SPI11	SPI19	SPI21	SPI22
4	5	4	4	4	4	3	4	4	5	4
4	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4
5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5
4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5
4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5
4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5
5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5
4	5	4	4	5	4	4	4	5	5	5
5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5
4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4
4	5	5	4	3	4	4	3	4	4	4
4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	3	4	3	4	4	4	5	4
5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4
4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	2	1	2	3	3	2	2	4	4
5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5



### Konstruk Kompetensi Staf Akuntansi

KSA1	KSA2	KSA4	KSA6	KSA9	KSA10	KSA11	KSA12
4	4	4	4	3	4	4	4
5	4	4	4	5	4	5	5
5	4	5	4	4	5	5	5
2	4	4	4	4	4	4	4
4	4	5	5	4	4	5	4
4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	4
5	5	4	4	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	3	3	5	4
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	4	4	4	4	5	4
4	4	3	4	3	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
5	4	4	4	5	5	5	4
4	4	4	4	5	5	5	5
5	4	4	4	5	5	5	4
4	4	3	3	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
4	3	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	5	4	4
5	5	5	5	5	4	5	5
4	4	4	4	4	4	5	4
5	4	5	5	5	5	4	4
5	4	4	5	5	5	4	4
5	4	4	4	4	4	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4

### Konstruk Penerapan Standar Akuntansi Pemerintahan

PSAP3	PSAP4	PSAP5	PSAP6	PSAP7	PSAP8	PSAP9	PSAP10
4	4	4	4	5	4	4	5



### Lanjutan Konstruk Penerapan Standar Akuntansi Pemerintahan

PSAP14	PSAP16	PSAP17	PSAP18	PSAP19	PSAP20	PSAP24
4	4	4	4	4	4	4
5	5	4	4	5	5	5
5	5	5	4	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
2	3	2	4	4	4	4
3	4	4	4	4	3	4
3	4	4	4	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	5
4	4	4	4	4	4	4
5	4	5	4	4	4	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
4	4	5	5	4	5	4
5	4	5	5	4	5	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	3	4	4
4	5	5	5	5	5	5
3	4	4	4	4	3	3
4	4	4	4	5	4	4
4	4	5	5	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
5	4	5	5	4	4	5
4	4	5	4	4	4	4
4	4	5	4	4	4	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4

### Konstruk Kualitas Laporan Keuangan Puskesmas

KLK1	KLK2	KLK3	KLK4	KLK5	KLK6	KLK7
4	4	4	5	5	4	4
5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
5	3	4	4	5	5	4
4	4	4	4	4	4	3
4	4	4	4	4	4	5
5	5	5	5	5	5	4
4	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	4	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5
5	4	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	3	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	3
4	5	5	5	5	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4

### Lanjutan Konstruk Kualitas Laporan Keuangan Puskesmas

KLK8	KLK9	KLK10	KLK11	KLK12	KLK14	KLK16
4	4	4	5	5	4	5
4	4	4	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	5	4	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	5	4	5
5	4	4	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
4	4	5	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
4	4	5	4	4	3	5
4	4	4	4	4	4	4
5	5	4	5	4	5	5
4	4	4	4	4	4	4
5	4	5	5	4	5	5
4	4	4	4	4	4	4
5	4	5	4	4	4	4
4	4	4	4	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4

## Output SmartPLS

### a. Outer Model (PLS Algorithm)

#### 1. Uji Validitas

##### a) Validitas Convergent

### Outer Loading

Matrix Export to clipboard: CSV

	KLKP	KSA	PSAP	SPI
KLK1	0.841			
KLK10	0.601			
KLK11	0.923			
KLK12	0.816			
KLK14	0.882			
KLK16	0.848			
KLK2	0.762			
KLK3	0.945			
KLK4	0.816			
KLK5	0.923			
KLK6	0.902			
KLK7	0.758			
KLK8	0.832			
KLK9	0.842			
KSA1		0.664		
KSA10		0.732		
KSA11		0.713		
KSA12		0.786		
KSA16		0.709		
KSA2		0.719		
KSA4		0.778		
KSA6		0.687		
PSAP			0.719	
SPI				0.687

\*latihan 1.splsm PLS Algorithm (Run #1) Bootstrapping (Run #1)

**Outer Loadings**

Matrix Export to clipboard: CSV

	KLKP	KSA	PSAP	SPI
PSAP18			0.701	
PSAP19			0.620	
PSAP20			0.788	
PSAP24			0.706	
PSAP3			0.772	
PSAP4			0.819	
PSAP5			0.899	
PSAP6			0.692	
PSAP7			0.876	
PSAP8			0.766	
PSAP9			0.892	
SPI11				0.686
SPI19				0.687
SPI21				0.612
SPI22				0.588
SPI3				0.825
SPI4				0.693
SPI5				0.745
SPI6				0.797
SPI7				0.727
SPI8				0.768
SPI9				0.746

\*latihan 1.splsm PLS Algorithm (Run #1) Bootstrapping (Run #1)

**Outer Loadings**

Matrix Export to clipboard: CSV

	KLKP	KSA	PSAP	SPI
KSA6		0.687		
KSA9		0.777		
PSAP10			0.887	
PSAP14			0.645	
PSAP16			0.653	
PSAP17			0.693	
PSAP18			0.701	
PSAP19			0.620	
PSAP20			0.788	
PSAP24			0.706	
PSAP3			0.772	
PSAP4			0.819	
PSAP5			0.899	
PSAP6			0.692	
PSAP7			0.876	
PSAP8			0.766	
PSAP9			0.892	
SPI11				0.686
SPI19				0.687
SPI21				0.612
SPI22				0.588
SPI3				0.825

**Average Variance Extracted**



\*latihan 1.splsm | PLS Algorithm (Run #1) | Bootstrapping (Run #1)

### Average Variance Extracted (AVE)

Export to clipboard: CSV R Chart

	AVE
KLKP	0.705
KSA	0.534
PSAP	0.587
SPI	0.517

**b) Validitas Discriminant**

**Cross Loading**



\*latihan 1.splsm PLS Algorithm (Run #1) Bootstrapping (Run #1)

### Discriminant Validity

Fornell-Larcker C... Cross Loadings »1 Export to clipboard: CSV R

	KLKP	KSA	PSAP	SPI
KLK1	0.841	0.575	0.765	0.462
KLK10	0.601	0.479	0.571	0.212
KLK11	0.923	0.753	0.891	0.417
KLK12	0.816	0.497	0.676	0.609
KLK14	0.882	0.754	0.887	0.500
KLK16	0.848	0.567	0.714	0.471
KLK2	0.762	0.741	0.707	0.287
KLK3	0.945	0.793	0.855	0.462
KLK4	0.816	0.606	0.682	0.356
KLK5	0.923	0.648	0.788	0.470
KLK6	0.902	0.654	0.822	0.446
KLK7	0.758	0.564	0.729	0.425
KLK8	0.832	0.815	0.835	0.431
KLK9	0.842	0.739	0.752	0.412
KSA1	0.418	0.664	0.499	0.181
KSA10	0.592	0.732	0.658	0.226
KSA11	0.626	0.713	0.589	0.464
KSA12	0.801	0.786	0.760	0.359
KSA16	0.523	0.709	0.600	0.173
KSA2	0.518	0.719	0.506	0.322
KSA4	0.556	0.778	0.559	0.192
KSA6	0.400	0.687	0.452	0.127

### Discriminant Validity

Fornell-Larcker C... Cross Loadings »1 Export to clipboard: CSV R

	KLKP	KSA	PSAP	SPI
KSA6	0.400	0.687	0.452	0.127
KSA9	0.611	0.777	0.638	0.306
PSAP10	0.852	0.725	0.887	0.338
PSAP14	0.477	0.422	0.645	0.209
PSAP16	0.585	0.519	0.653	0.183
PSAP17	0.619	0.630	0.693	0.327
PSAP18	0.641	0.601	0.701	0.345
PSAP19	0.544	0.568	0.620	0.141
PSAP20	0.728	0.608	0.788	0.290
PSAP24	0.591	0.648	0.706	0.250
PSAP3	0.703	0.653	0.772	0.296
PSAP4	0.659	0.629	0.819	0.277
PSAP5	0.934	0.770	0.899	0.503
PSAP6	0.598	0.415	0.692	0.285
PSAP7	0.816	0.730	0.876	0.303
PSAP8	0.739	0.600	0.766	0.424
PSAP9	0.849	0.732	0.892	0.416
SPI11	0.275	0.077	0.204	0.686
SPI19	0.177	0.194	0.100	0.687
SPI21	0.219	0.222	0.222	0.612
SPI22	0.219	0.278	0.199	0.588
SPI3	0.437	0.299	0.308	0.825

\*latihan 1.splsm PLS Algorithm (Run #1) Bootstrapping (Run #1)

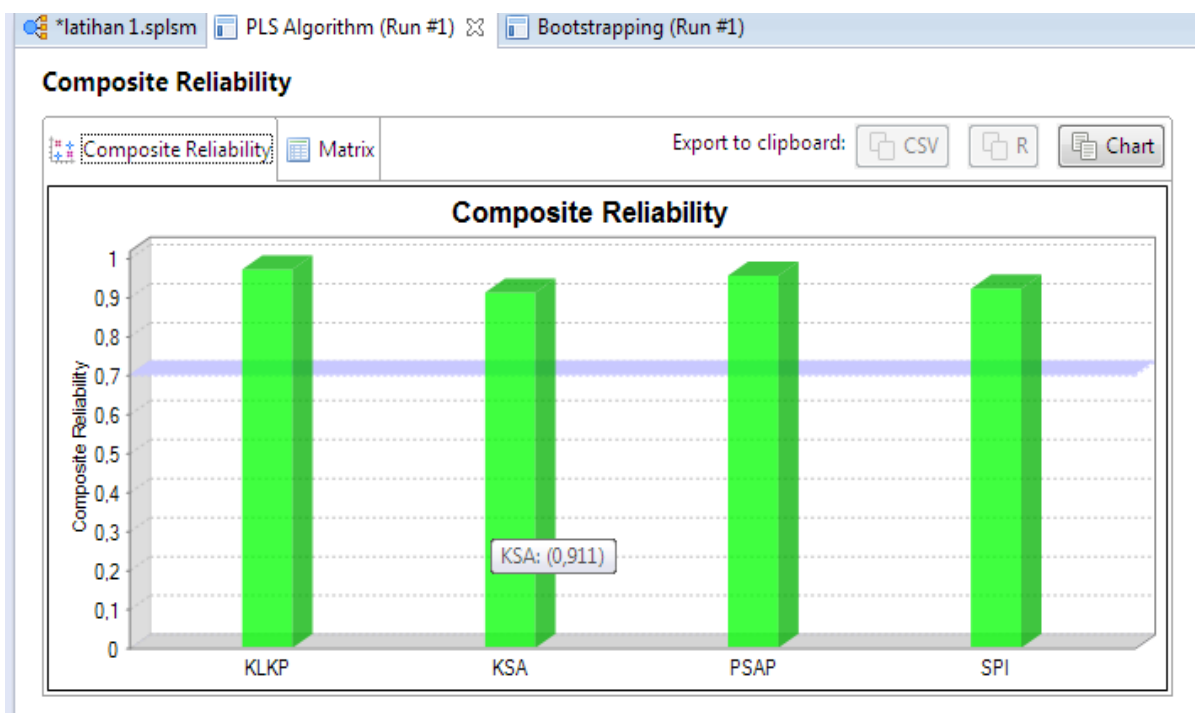
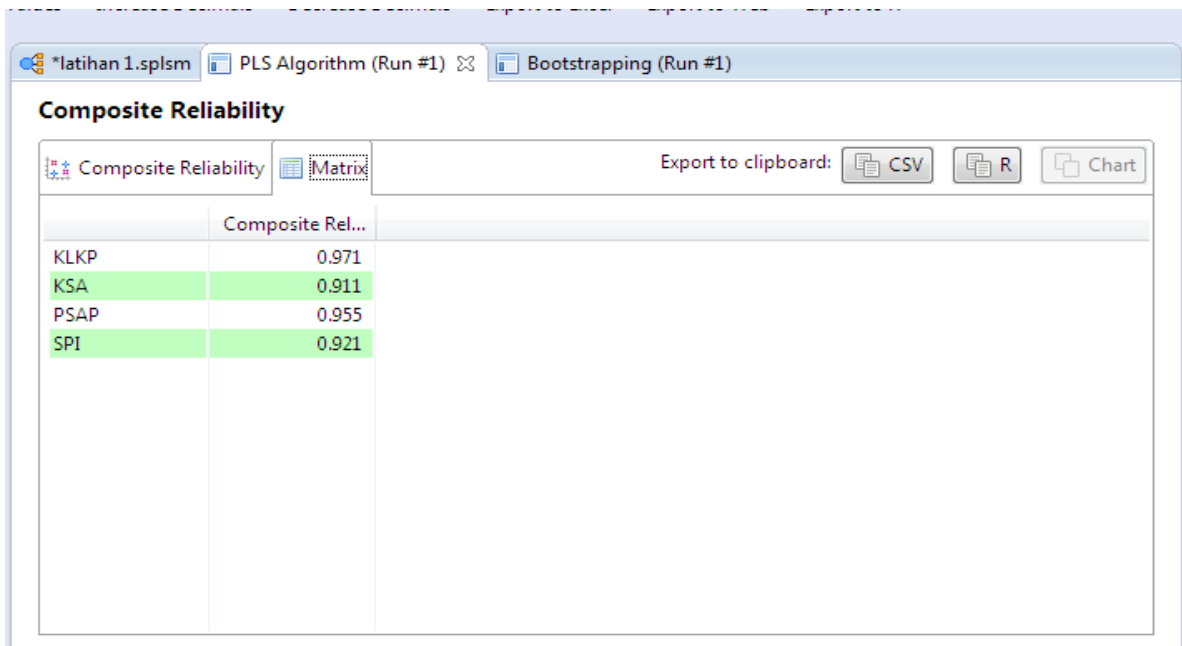
**Discriminant Validity**

Fornell-Larcker C... Cross Loadings >>1 Export to clipboard: CSV R

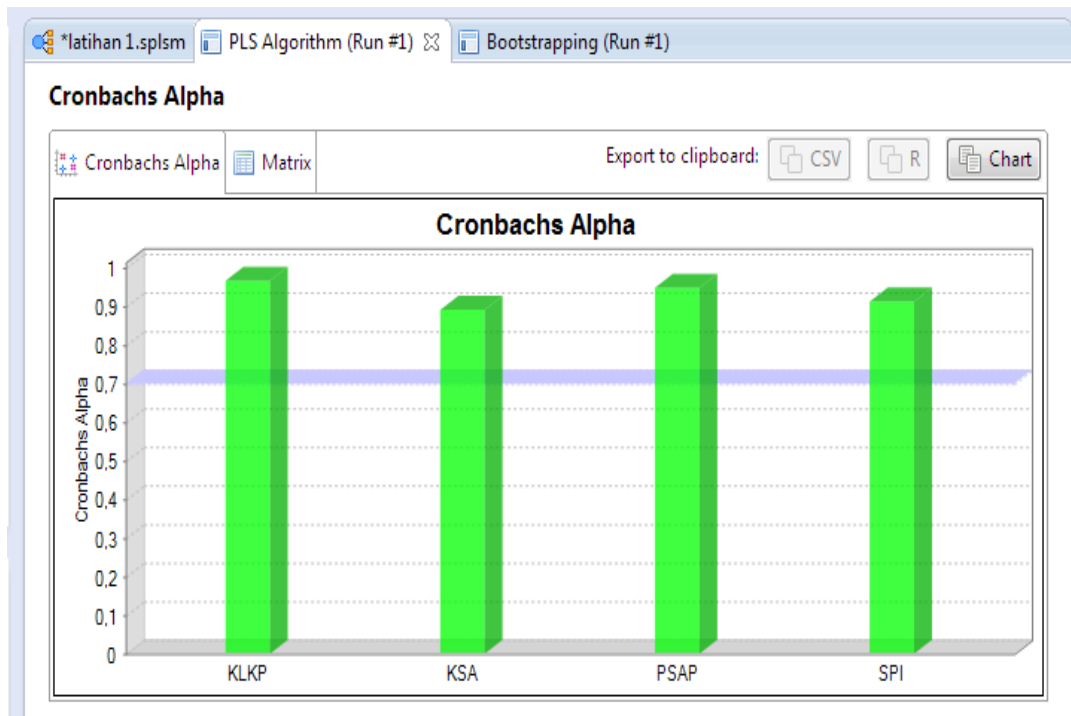
	KLKP	KSA	PSAP	SPI
PSAP18	0.641	0.601	0.701	0.345
PSAP19	0.544	0.568	0.620	0.141
PSAP20	0.728	0.608	0.788	0.290
PSAP24	0.591	0.648	0.706	0.250
PSAP3	0.703	0.653	0.772	0.296
PSAP4	0.659	0.629	0.819	0.277
PSAP5	0.934	0.770	0.899	0.503
PSAP6	0.598	0.415	0.692	0.285
PSAP7	0.816	0.730	0.876	0.303
PSAP8	0.739	0.600	0.766	0.424
PSAP9	0.849	0.732	0.892	0.416
SPI11	0.275	0.077	0.204	0.686
SPI19	0.177	0.194	0.100	0.687
SPI21	0.219	0.222	0.222	0.612
SPI22	0.219	0.278	0.199	0.588
SPI3	0.437	0.299	0.308	0.825
SPI4	0.615	0.557	0.572	0.693
SPI5	0.444	0.314	0.343	0.745
SPI6	0.246	0.102	0.121	0.797
SPI7	0.090	-0.026	0.029	0.727
SPI8	0.289	0.076	0.189	0.768
SPI9	0.214	0.034	0.156	0.746

## 2. Uji Reliabilitas

### Composite Reliability



**Cronbachs Alpha**



\*latihan 1.splsm PLS Algorithm (Run #1) Bootstrapping (Run #1)

### Cronbachs Alpha

Cronbachs Alpha Matrix Export to clipboard: CSV R Chart

	Cronbachs Alp...
KLKP	0.967
KSA	0.891
PSAP	0.948
SPI	0.913

## b. Inner Model

### 1. Uji Koefisien Determinasi (R<sup>2</sup>)

\*latihan 1.splsm PLS Algorithm (Run #1) Bootstrapping (Run #1)

### R Square

Mean, STDEV, T-Va... Confidence Intervals  $R^2$  Export to clipboard: CSV R

	Original Sampl...	Sample Mean (...)	Standard Error ...	T Statistics ( O...	P Values
KLKP	0.864	0.887	0.037	23.487	0.000
PSAP	0.680	0.730	0.066	10.246	0.000

## 2. Uji Hipotesis

### a) Uji Langsung

\*latihan 1.splsm PLS Algorithm (Run #1) Bootstrapping (Run #1)

### Path Coefficients

Mean, STDEV, T-Va... Confidence Intervals  $R^2$  Export to clipboard: CSV R

	Original Sampl...	Sample Mean (...)	Standard Error ...	T Statistics ( O...	P Values
KSA -> KLKP	0.108	0.100	0.126	0.860	0.390
KSA -> PSAP	0.770	0.775	0.069	11.217	0.000
PSAP -> KLKP	0.762	0.759	0.131	5.821	0.000
SPI -> KLKP	0.159	0.162	0.073	2.168	0.031
SPI -> PSAP	0.125	0.138	0.093	1.350	0.178

### b) Uji Tidak Langsung

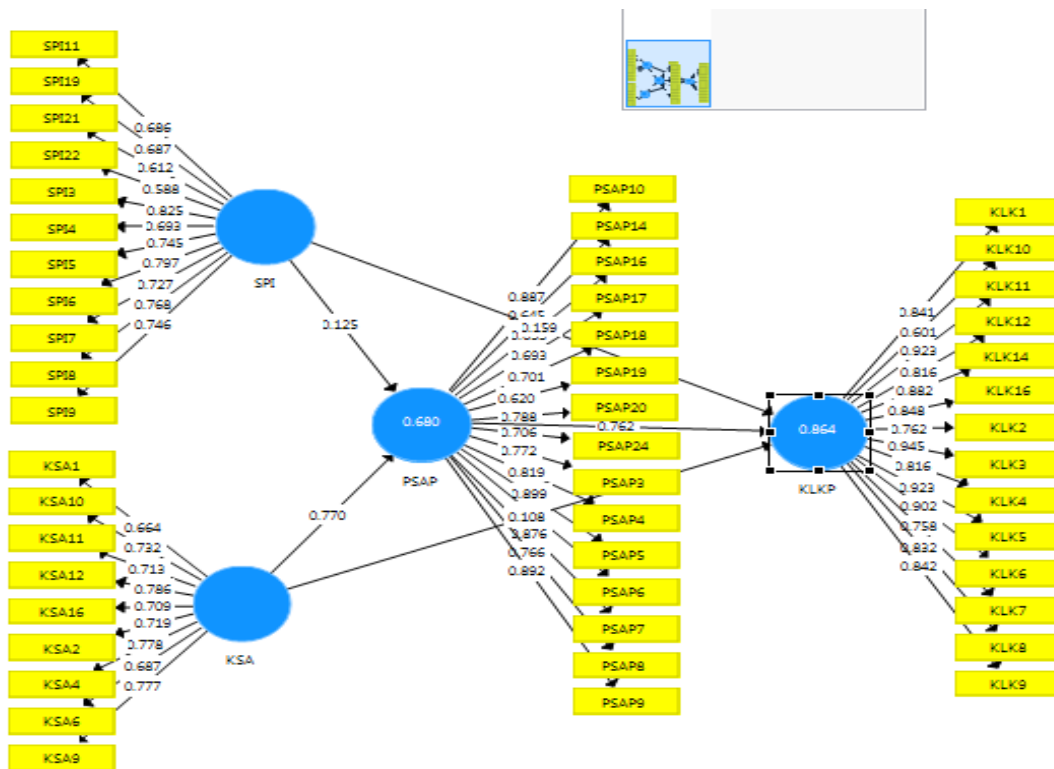
**Indirect Effects**

	Original Sampl...	Sample Mean (...)	Standard Error ...	T Statistics ( O...	P Values
KSA -> KLKP	0.587	0.585	0.102	5.737	0.000
KSA -> PSAP					
PSAP -> KLKP					
SPI -> KLKP	0.095	0.106	0.081	1.183	0.238
SPI -> PSAP					

**Tabel Statistik Deskriptif**

**Gambar Model PLS Alogarithm**

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic
SPI	35	25	30	55	48,20	4,922
KSA	35	12	33	45	38,17	3,330
PSAP	35	20	55	75	63,29	5,502
KLK	35	15	55	70	59,80	5,577
Valid N (listwise)	35					



Gambar Model Bootstrapping

