

No. Responden :



**Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul**

KUESIONER PENELITIAN

Judul Penelitian :

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU
TIDAK AMAN (*UNSAFE ACTS*) PADA PEKERJA KONSTRUKSI PT PP
(PERSERO) TBK PROYEK PEMBANGUNAN MENARA BNI
PEJOMPONGAN JAKARTA**

TAHUN 2017

Assalamua'alaikum Wr.Wb

Responden Yang Terhormat:

Terima kasih atas kesediaan anda untuk mengisi kuesioner ini. Kuesioner ini merupakan salah satu dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat, Universitas Esa Unggul.

Kuesioner ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat anda mengenai perilaku atau tindakan tidak aman dalam bekerja. Kami mengharapkan anda menjawab seluruh pertanyaan dalam kuesioner ini secara jujur sesuai dengan kondisi dan pekerjaan anda. Kuesioner ini **bersifat rahasia** dan jawaban anda **tidak akan mempengaruhi penilaian prestasi kerja anda** di perusahaan. Kuesioner ini dimaksudkan untuk penelitian.

Tanggal Pengisian Kuesioner	Tanda Tangan Peneliti	Tanda Tangan Responden
dd/mm/yyyy [][][][]	(Annisa Rahim)	(.....)

Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Jangan lupa untuk mengisi data diri anda.
2. Tolong bacalah pertanyaan dengan seksama dan jawablah seluruh pertanyaan dibawah ini
3. Jawablah pertanyaan dengan memberi tanda *checklist* (√) pada jawaban yang anda pilih
4. Apabila ingin merubah jawaban anda, coretlah jawaban sebelumnya dengan tanda *double strip* (=) pada jawaban yang salah, kemudian *checklist* (√) kembali pada jawaban yang anda pilih
5. Jawablah pertanyaan secara jujur dan sesuai dengan pengetahuan dan pengalaman anda selama bekerja.
6. Selamat meng

A. IDENTITAS DATA DIRI

Nama :

Umur : Tahun

Pendidikan Terakhir : SD

SMP/ Sederajat

SMA/ Sederajat

Diploma Perguruan Tinggi/Sederajat

Lama Masa Kerja : Tahun

B. PENGETAHUAN

Pilihlah jawaban yang tersedia adalah :

Keterangan :

B = Benar

S = Salah

No.	Pertanyaan	B	S
1.	Pekerja berhak menjalankan peralatan tanpa wewenang		
2.	Pekerja tidak wajib memberikan peringatan kepada pekerja lain termasuk perilaku aman		
3.	Setelah bekerja peralatan tidak perlu dikunci		

4.	Pekerja berhak mengoperasikan mesin pada kecepatan yang tidak semestinya		
5.	<i>Safety net</i> yang rusak masih layak digunakan di area kerja		
6.	Tidak menggunakan helm keselamatan berisiko terjadinya bahaya pada pekerja		
7.	Untuk mengoperasikan <i>forklift/tower crane</i> tidak dibutuhkan Surat Ijin Operator (SIO)		
8.	Batas penggunaan <i>full body harness</i> pada ketinggian 1 m		
9.	Memuat bahan material ke dalam truk tidak melebihi kapasitas		
10.	Peralatan (<i>tools</i>) seperti mesin las, mesin potong, gerinda dll di letakkan pada tempatnya setelah bekerja		
11.	Posisi bungkuk saat mengangkat barang sangat dianjurkan untuk pekerja		
12.	Pekerja dilarang memperbaiki mesin dalam keadaan mesin aktif/menyalakan		
13.	Bekerja sambil bercanda/berkelakar tidak dapat menimbulkan kecelakaan kerja		
14.	Rokok, alkohol dan obat-obatan dapat membantu konsentrasi saat bekerja		
15.	Tidak ada sanksi jika pekerja tidak mematuhi prosedur /kebijakan yang berlaku di perusahaan		
16.	Melakukan identifikasi bahaya/risiko dapat mengurangi perilaku aman		
17.	Tidak melakukan pengecekan kembali setelah bekerja dapat menimbulkan bahaya bagi pekerja lain		
18.	Pemeriksaan Alat Pemadam Api Ringan (APAR) dilakukan pengecekan 3 bulan dalam satu kali		
19.	<i>safety talk</i> mengingatkan pekerja untuk lebih berhati-hati saat bekerja		

Sumber : DNV Modern Safety Management, 1996

C. PERSEPSI PELATIHAN K3

Keterangan :

STS = Sangat Tidak Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

SS = Sangat Setuju

No.	Pertanyaan	STS	TS	S	SS
1.	Pelatihan K3 diperusahaan tidak membantu saya dalam menerapkan perilaku aman				
2.	Pelatihan K3 yang diadakan perusahaan dapat memperkecil bahaya kecelakaan di tempat kerja				
3.	Pelatihan K3 mempengaruhi perilaku saya dalam bekerja				
4.	Pelatihan K3 tidak ada kaitannya dengan pekerjaan saya				

Catatan : pelatihan yang dilakukan adalah safety induction

D. KELELAHAN

Keterangan :

- (SS) Sangat Sering : jika hampir tiap hari terasa
 (S) Sering : jika 3-4 hari terasa dalam satu minggu
 (KK) Kadang – kadang : jika 1 – 2 hari terasa dalam satu minggu
 (TP) Tidak pernah : tidak pernah terasa

Apakah anda pernah mengalami keluhan-keluhan berikut saat atau setelah bekerja :

No.	Keluhan	TP	KK	S	SS
1.	Apakah saudara merasa lelah seluruh badan setelah bekerja?				
2.	Apakah saudara merasa berat di bagian kepala setelah bekerja?				
3.	Apakah kaki saudara terasa berat setelah bekerja?				
4.	Apakah saudara menguap setelah bekerja?				
5.	Apakah pikiran saudara terasa kacau setelah bekerja?				
6.	Apakah saudara merasa mengantuk setelah bekerja?				
7.	Apakah saudara merasakan ada beban pada mata setelah bekerja?				
8.	Apakah saudara merasa kaku / canggung dalam bergerak setelah bekerja?				
9.	Apakah saudara merasa tidak seimbang / berdirinya tidak stabil setelah bekerja?				
10.	Apakah saudara ada perasaan ingin berbaring setelah bekerja?				

No.	Keluhan	TP	KK	S	SS
11.	Apakah saudara susah berfikir setelah bekerja?				
12.	Apakah saudara merasa lelah untuk berbicara setelah bekerja?				
13.	Apakah saudara menjadi gugup setelah bekerja?				
14.	Apakah saudara tidak bisa berkonsentrasi setelah bekerja?				
15.	Apakah saudara tidak bisa memusatkan perhatian terhadap sesuatu setelah bekerja?				
16.	Apakah saudara punya kecenderungan untuk lupa setelah bekerja?				
17.	Apakah saudara merasa kurang percaya diri setelah bekerja?				
18.	Apakah saudara merasa cemas terhadap sesuatu setelah bekerja?				
19.	Apakah saudara merasa tidak dapat mengontrol sikap setelah bekerja?				
20.	Apakah saudara merasa tidak dapat tekun dalam pekerjaan setelah bekerja?				
21.	Apakah saudara merasa sakit di kepala?				
22.	Apakah saudara merasa kaku di bagian bahu setelah bekerja?				
23.	Apakah saudara merasa nyeri di punggung setelah bekerja?				
24.	Apakah nafas saudara terasa tertekan setelah bekerja?				
25.	Apakah saudara merasa sangat haus setelah bekerja?				
26.	Apakah suara saudara terasa serak setelah bekerja?				
27.	Apakah saudara merasa pening setelah bekerja?				
28.	Apakah kelopak mata saudara terasa kejang setelah bekerja?				
29.	Apakah anggota badan saudara terasa bergetar (tremor) setelah bekerja?				
30.	Apakah saudara merasa kurang sehat setelah bekerja?				

Sumber : *Subjective Self Rating Test, Industrial Fatigue Research Committee (IFRC) Jepang dalam Tarwaka, 2010.*

E. PERATURAN DAN KEBIJAKAN PERUSAHAAN

Keterangan :

STS = Sangat Tidak Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

SS = Sangat Setuju

No.	Pertanyaan	STS	TS	S	SS
1.	Pihak PT PP (Persero) Tbk telah memiliki Standar Prosedur Kerja terhadap setiap aktivitas pekerjaan				
2.	Pada area konstruksi telah dipasang rambu-rambu mengenai pentingnya penggunaan APD dalam bekerja				
3.	Saya mengikuti safety induction saat saya baru masuk bekerja di PT PP (Persero) Tbk				
4.	Peraturan dan kebijakan PT PP (Persero) Tbk terdapat secara tertulis dan terlihat oleh saya				
5.	Pihak perusahaan memiliki program safety morning talk yang diberikan secara rutin				
6.	Pihak perusahaan mewajibkan kepada seluruh pekerja untuk menggunakan Alat Pelindung Diri (APD) selama melakukan pekerjaan di area proyek				

Sumber : Saputra, 2017

F. PERILAKU TIDAK AMAN

Keterangan :

(SS) Sangat Sering : jika hampir tiap hari dilakukan

(S) Sering : jika dilakukan 3-4 kali dalam seminggu

(KK) Kadang – kadang : jika dilakukan 1-2 kali dalam seminggu

(TP) Tidak pernah : tidak pernah dilakukan

Pernahkah anda melakukan hal-hal di bawah ini :

No.	Pertanyaan	TP	KK	S	SS
1.	Apakah saudara pernah Menjalankan peralatan atau mesin kerja tanpa perintah atau wewenang				
2.	Apakah saudara pernah tidak memberi peringatan, seperti memberi tanda / simbol untuk berhenti dan label pada bahan kimia berbahaya atau bahaya lainnya.				

No.	Pertanyaan	TP	KK	S	SS
3.	Apakah saudara pernah menjalankan peralatan atau mesin kerja dengan kecepatan yang tidak sesuai prosedur				
4.	Apakah saudara pernah tidak melakukan pengamanan, seperti tidak mematikan peralatan atau mesin kerja yang tidak digunakan				
5.	Apakah saudara pernah membuat alat pengaman pada mesin menjadi tidak berfungsi				
6.	Apakah saudara pernah menghilangkan atau memindahkan alat pengaman				
7.	Apakah saudara pernah menggunakan peralatan kerja yang tidak sesuai dengan pekerjaannya				
8.	Apakah saudara pernah menggunakan peralatan kerja yang rusak				
9.	Apakah saudara pernah memuat beban yang berlebihan, menggunakan <i>forklift</i> atau <i>tower crane</i>				
10.	Apakah saudara pernah tidak menggunakan APD secara lengkap sesuai dengan peraturan berlaku				
11.	Apakah saudara pernah menempatkan peralatan kerja tidak pada tempatnya, baik pada saat bekerja maupun setelah bekerja				
12.	Apakah saudara pernah mengangkat beban dengan posisi tubuh yang janggal, misalnya dengan posisi bungkuk				
13.	Apakah saudara pernah bekerja dengan posisi tubuh membungkuk saat bekerja				
14.	Apakah saudara pernah memperbaiki atau melakukan perawatan terhadap peralatan kerja yang sedang beroperasi				
15.	Apakah saudara pernah bersenda gurau berlebihan (menganggetkan rekan kerja, berteriak, iseng atau jahil terhadap rekan kerja, dll)				
16.	Apakah saudara pernah mengkonsumsi alkohol dan/atau obat-obatan terlarang sebelum dan saat bekerja				

Sumber : Lembar observasi tindakan tidak aman (*unsafe action*) perusahaan

Terima kasih atas **ketersediaan** dan **kejujuran** anda dalam mengisi kuesioner ini.

Harap periksa kembali jawaban anda, jangan sampai ada yang terlewat.

Kerahasiaan jawaban anda terjamin.