



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Kepada Yth

Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Lilik Andriani mahasiswi Sarjana Paralel Tahun 2016 dengan Peminatan Keselamatan dan Kesehatan Kerja, Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Saya bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Tidak Aman (*Unsafe Action*) Pada Pekerja di PT Iskaba Pratama Proyek Apartemen Taman Anggrek *Residences* Tahun 2018”

Penelitian ini ingin mengetahui “Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Tidak Aman (*Unsafe Action*) Pada Pekerja di PT Iskaba Pratama Proyek Apartemen Taman Anggrek *Residences* Tahun 2018”

Penelitian ini dilaksanakan di PT Iskaba Pratama Proyek Apartemen Taman Anggrek *Residences* Tahun 2018. Tahap pengumpulan data meliputi data kuantitatif. Responden adalah pekerja bagian Penggerindaan dan Pengelasan yang berjumlah 60 orang. Pengumpulan data dengan cara memberikan kuesioner dan observasi pada responden, yang akan dilaksanakan mulai dari 20 November 2018 sampai 20 Desember 2018. Dalam pengumpulan data peneliti tidak melakukan intervensi dan tidak adanya efek samping yang akan dirasakan oleh responden, responden membutuhkan waktu sekitar 15 menit untuk mengisi kuesioner.

Adapun semua informasi yang responden berikan adalah untuk kepentingan penelitian penulis dan akan menjadi masukan bagi PT Iskaba Pratama Proyek

Apartemen Taman Anggrek *Residences* mengenai Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Tidak Aman (*Unsafe Action*) di bagian Penggerindaan dan Pengelasan Tahun 2018. Oleh karena itu saya mengharapkan kepada bapak/saudara selaku responden dapat memberikan jawaban yang sesuai dengan kondisi Bapak/Saudara yang sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Identitas data maupun jawaban yang Bapak/Saudara dijamin kerahasiaannya dan tidak disebar luaskan.

Jika ada pertanyaan tentang penelitian ini atau masih memerlukan penjelasan tambahan Bapak/Saudara, dapat menghubungi saya selaku peneliti Lilik Andriani dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta. Jalan Arjuna No.9 Kebon Jeruk-Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor Handphone 0813-3332-0005



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor Urut Responden :

Nama :

Umur :

Bagian :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Tidak Aman (*Unsafe Action*) Pada Pekerja di PT Iskaba Pratama Proyek Apartemen Taman Anggrek *Residences* Tahun 2018”. Saya bersedia menjadi responden secara lengkap dan jelas serta nantinya akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner yang akan diberikan dan diobservasi oleh peneliti. Responden yang akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner sebelumnya sudah diberikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan. Dalam penelitian ini, responden memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi responden sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Adapun manfaat yang nantinya diterima oleh responden adalah dapat menjadi bahan masukan yang positif dan informasi mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku tidak aman (*Unsafe Action*). Keikutsertaan/partisipasi Bapak/Saudara dalam penelitian tanpa ada resiko apapun. Identitas, data maupun jawaban yang Bapak/Saudara berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Jika Bapak/Saudara yang mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi peneliti Lilik Andriani dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta. Jalan Arjuna No.9 Kebon Jeruk- Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor handphone 0813-3332-0005

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam mengisi kuesioner sebagai responden atau informan membutuhkan waktu sekitar 15 menit untuk mengisi kuesioner.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Jakarta,

Peneliti

Responden

(Lilik Andriani)

.....

Petunjuk pengisian kuesioner

1. Jangan lupa untuk mengisi data diri anda
2. Tolong bacalah pertanyaan dengan seksama dan jawablah seluruh pertanyaan dibawah.
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 mengerjakan.

A. IDENTITAS DATA DIRI

Nama :.....

Umur :..... Tahun

Pendidikan Terakhir: Tidak Sekolah
 Tidak Tamat SD
 Tamat SD
 Tamat SMP
 Tamat SMA
 Tamat Perguruan Tinggi

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	Memuat bahan material ke dalam truk tidak melebihi kapasitas		
8	Peralatan (<i>tools</i>) seperti mesin las, mesin potong, gerinda dll di letakkan pada tempatnya setelah bekerja		
9	Posisi bungkuk saat mengangkat barang sangat dianjurkan untuk pekerja		
10	Pekerja dilarang memperbaiki mesin dalam keadaan mesin aktif/ menyala		
11	Bekerja sambil bercanda/berkelakar tidak dapat menimbulkan kecelakaan kerja		
12	Rokok, alkohol dan obat-obatan dapat membantu konsentrasi saat bekerja		
13	Tidak ada sanksi jika pekerja tidak mematuhi prosedur /kebijakan yang berlaku di perusahaan		
14	Melakukan identifikasi bahaya/risiko dapat mengurangi perilaku aman		

15	Tidak melakukan pengecekan kembali setelah bekerja dapat menimbulkan bahaya bagi pekerja lain		
16	Pemeriksaan Alat Pemadam Api Ringan (APAR) dilakukan pengecekan 3 bulan dalam satu kali		
17	<i>safety talk</i> mengingatkan pekerja untuk lebih berhati-hati saat bekerja		

C. 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 ada perasaan berat di kepala ?				
2	Apakah saudara merasa lelah pada seluruh badan ?				
3	Apakah kaki saudara terasa berat setelah bekerja?				
4	Apakah saudara sering menguap pada saat 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 canggung dan kaku badan setelah bekerja?				
9	Apakah saudara merasa tidak seimbang / berdirinya tidak stabil setelah bekerja ?				
10	Apakah saudara ada perasaan ingin berbaring setelah bekerja?				
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 tdak 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 tekun dalam pekerjaan setelah bekerja?				
21	Apakah saudara merasa sakit kepala ?				
22	Apakah saudara merasa kaku di bagain 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 Commtte (IFRC) jepang dalam Tarwaka, 2015.*

D. 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/Safety Morning*

E. 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/symbol untuk berhenti dan label pada bahan kimia berbahaya atau bahaya lainnya				
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 tidak mengembalikan alat pengaman setelah menggunakannya				
7	Apakah saudara pernah menggunakan peralatan kerja yang tidak sesuai dengan pekerjaannya.				



8	Apakah saudara pernah menggunakan peralatan kerja yang tidak normal (rusak)				
9	Apakah saudara pernah memuat beban yang tidak sesuai dengan kemampuan (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 mengonsumsi 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