***Blue Print* Skala Kepatuhan K3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Aspek | Pernyataan | | Jumlah |
| *Favorable* | *Unfavorable* |
| 1 | Praktek keselamatan manajemen | 1 | 14,3 | 3 |
| 2 | Praktek keselamatan atasan | 9 | 11 | 2 |
| 3 | Sikap keselamatan | 13,5 | 10,8 | 4 |
| 4 | Pelatihan keselamatan | 7 | 6 | 2 |
| 5 | Keselamatan kerja | 12,15 | 4 | 3 |
| 6 | Praktek keselamatan rekan kerja | 2 | 16 | 2 |
| **Total** | | **8** | **8** | **16** |

**Skala Tryout : Kepatuhan K3**

**IDENTITAS RESPONDEN**

Nama / Inisial :

Jenis Kelamin :

Usia :

Pendidikan :

Jabatan / Bagian :

Kuisioner ini hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan jawaban Anda akan dijaga kerahasiaannya. Mohon semua pertanyaan dijawab secara jujur, sesuai dengan diri Anda. Terima kasih atas partisipasi Anda.

**Petunjuk Pengisian**

Baca dan pahamilah setiap pernyataan berikut ini. **Tidak ada jawaban yang salah**, semua pilihan jawaban adalah benar, oleh karena itu pilihlah jawaban yang sesuai dengan keadaan, sikap, dan pemikiran diri sendiri. Pilihlah jawaban dengan cara memberi tanda silang **(X)** pada jawaban sebagai berikut:

SS = bila pernyataan **Sangat Setuju** dengan keadaan Anda

S = bila pernyataan **Setuju** dengan keadaan Anda

TS = bila pernyataan **Tidak Setuju** dengan keadaan Anda

STS = bila pernyataan **Sangat Tidak Setuju** dengan keadaan Anda

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pernyataan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1 | Atasan mengawasi saya dalam menggunakan K3 |  |  |  |  |
| 2 | Saya menggunakan peralatan K3 saat di area pekerjaan sesuai dengan aturan |  |  |  |  |
| 3 | Atasan membiarkan saya ketika tidak memakai peralatan K3 |  |  |  |  |
| 4 | Saya tidak memakai peralatan K3 karena tidak nyaman |  |  |  |  |
| 5 | Saya memakai peralatan K3 karena ada aturan di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 6 | Atasan saya tidak memberikan penyuluhan penggunaan K3 |  |  |  |  |
| 7 | Atasan saya memberi penjelasan mengenai fungsi K3 |  |  |  |  |
| 8 | Di area pekerjaan tidak ada aturan tentang penggunaan K3 |  |  |  |  |
| 9 | Atasan selalu memakai peralatan K3 saat di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 10 | Saya tidak tahu apakah ada aturan penggunaan K3 atau tidak |  |  |  |  |
| 11 | Atasan saya tidak menggunakan peralatan K3 saat di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 12 | Saya menggunakan kacamata *safety* ketika berada dalam lingkungan pekerjaan |  |  |  |  |
| 13 | Atasan menegur saya ketika tidak memakai peralatan K3 |  |  |  |  |
| 14 | Menurut saya aturan penggunaan K3 membuat saya tidak nyaman di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 15 | Saya selalu menggunakan helm dan sarung tangan saat di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 16 | Atasan saya tidak memperhatikan karyawan apakah menggunakan K3 atau tidak |  |  |  |  |

Blueprint Aitem Valid dan Gugur

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Aspek | Aitem Valid | | Aitem Gugur | |
| *Favorable* | *Unfavorable* | *Favorable* | *Unfavorable* |
| 1 | Praktek keselamatan manajemen | 1 | 14,3 | - | - |
| 2 | Praktek keselamatan atasan | 9 | 11 | - | - |
| 3 | Sikap keselamatan | 13,5 | 8 | - | 10 |
| 4 | Pelatihan keselamatan | 7 | 6 | - | - |
| 5 | Keselamatan kerja | 12 | 4 | 15 | - |
| 6 | Praktek keselamatan rekan kerja | 2 |  | - | 16 |
| **Total** | | **7** | **6** | **1** | **2** |

**Skala Penelitian : Kepatuhan K3**

**IDENTITAS RESPONDEN**

Nama / Inisial :

Jenis Kelamin :

Usia :

Pendidikan :

Jabatan / Bagian :

Kuisioner ini hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan jawaban Anda akan dijaga kerahasiaannya. Mohon semua pertanyaan dijawab secara jujur, sesuai dengan diri Anda. Terima kasih atas partisipasi Anda.

**Petunjuk Pengisian**

Baca dan pahamilah setiap pernyataan berikut ini. **Tidak ada jawaban yang salah**, semua pilihan jawaban adalah benar, oleh karena itu pilihlah jawaban yang sesuai dengan keadaan, sikap, dan pemikiran diri sendiri. Pilihlah jawaban dengan cara memberi tanda silang **(X)** pada jawaban sebagai berikut:

SS = bila pernyataan **Sangat Setuju** dengan keadaan Anda

S = bila pernyataan **Setuju** dengan keadaan Anda

TS = bila pernyataan **Tidak Setuju** dengan keadaan Anda

STS = bila pernyataan **Sangat Tidak Setuju** dengan keadaan Anda

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pernyataan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1 | Atasan mengawasi saya dalam menggunakan K3 |  |  |  |  |
| 2 | Saya menggunakan peralatan K3 saat di area pekerjaan sesuai dengan aturan |  |  |  |  |
| 3 | Atasan membiarkan saya ketika tidak memakai peralatan K3 |  |  |  |  |
| 4 | Saya tidak memakai peralatan K3 karena tidak nyaman |  |  |  |  |
| 5 | Saya memakai peralatan K3 karena ada aturan di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 6 | Atasan saya tidak memberikan penyuluhan penggunaan K3 |  |  |  |  |
| 7 | Atasan saya memberi penjelasan mengenai fungsi K3 |  |  |  |  |
| 8 | Di area pekerjaan tidak ada aturan tentang penggunaan K3 |  |  |  |  |
| 9 | Atasan selalu memakai peralatan K3 saat di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 10 | Atasan saya tidak menggunakan peralatan K3 saat di area pekerjaan |  |  |  |  |
| 11 | Saya menggunakan kacamata *safety* ketika berada dalam lingkungan pekerjaan |  |  |  |  |
| 12 | Atasan menegur saya ketika tidak memakai peralatan K3 |  |  |  |  |
| 13 | Menurut saya aturan penggunaan K3 membuat saya tidak nyaman di area pekerjaan |  |  |  |  |