

KUESIONER PENELITIAN

Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Terjadinya Kecelakaan Kerja pada Pekerja Proyek
Pembangunan Gedung di PT. X Tahun 2020

A. Identitas Responden

1. Nomor Responden :
2. Nama Responden :
3. Usia/TTL :
4. Jenis Pekerjaan :

Lingkarilah jawaban yang menurut Anda paling sesuai.

B. Kecelakaan Kerja

1. Apakah Anda pernah mengalami kejadian yang tidak diinginkan selama proses kerja dalam tiga bulan terakhir ?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
2. Jika pernah, jenis kejadian apa yang pernah Anda alami?
 - a. Terperosok
 - b. Terjatuh
 - c. Terpeleset
 - d. Terjepit
 - e. Tersayat/tergores
 - f. Tertimpa benda jatuh
 - g. Terpotong
 - h. Tersandung
 - i. Tersengat arus listrik
 - j. (lainnya, sebutkan)

(Lanjutan)

C. Pengetahuan K3

| No. | Pertanyaan | Benar | Salah |
|-----|--|-------|-------|
| 1. | Kepanjangan dari K3 adalah Keselamatan Kerja | | |
| 2. | Tujuan dari K3 adalah untuk menciptakan tempat kerja yang tidak aman | | |
| 3. | Faktor-faktor penyebab kecelakaan kerja hanya berasal dari lingkungan yang tidak aman | | |
| 4. | Tindakan tidak aman tidak dapat menyebabkan kecelakaan kerja | | |
| 5. | Mesin dan peralatan dapat menimbulkan kecelakaan kerja | | |
| 6. | Alat Pelindung Diri (APD) adalah alat keselamatan yang digunakan untuk meningkatkan kepercayaan diri pekerja | | |
| 7. | Kebijakan K3 adalah pernyataan tertulis yang ditandatangani kepala perusahaan yang berisi visi, misi, komitmen dan tekad melaksanakan K3 | | |
| 8. | Dengan mengikuti standar operasi prosedur dalam pelaksanaan kerja maka dapat mencegah terjadinya kecelakaan kerja | | |
| 9. | Dalam kebijakan keselamatan dan kesehatan kerja terdapat komitmen unuk menambah angka kejadian kecelakaan dan penyakit akibat kerja | | |

(Lanjutan)

D. Pengawasan K3

| No. | Pertanyaan | Tidak Pernah | Kadang-Kadang | Selalu |
|-----|--|--------------|---------------|--------|
| 1. | Apakah pengawasan terhadap keselamatan pekerja dilakukan setiap hari? | | | |
| 2. | Apakah pengawas memastikan semua pekerjaan dilakukan dengan baik? | | | |
| 3. | Apakah pengawas pernah melakukan pemeriksaan secara mendadak? | | | |
| 4. | Apakah pengawas secara rutin melakukan inspeksi ke tempat kerja? | | | |
| 5. | Apakah pengawas selalu mengingatkan untuk menggunakan APD lengkap? | | | |
| 6. | Apakah pengawas ramah dan menyenangkan? | | | |
| 7. | Apakah pengawas menegur jika ada pekerja melakukan pekerjaan dengan tidak benar? | | | |

(Lanjutan)

Lembar Observasi Penelitian

Unsafe Act

| No. | Pengamatan | IYA | TIDAK |
|------------|--|------------|--------------|
| 1. | Bekerja dengan tidak fokus atau mengantuk | | |
| 2. | Menggunakan APD dengan tidak benar | | |
| 3. | Menggunakan APD yang telah rusak | | |
| 4. | Bekerja dengan terburu-buru | | |
| 5. | Meninggalkan peralatan dalam kondisi berbahaya | | |
| 6. | Meletakkan peralatan tidak pada tempatnya | | |
| 7. | Merokok pada saat bekerja | | |
| 8. | Bercanda pada saat bekerja | | |
| 9. | Membuang sampah sembarangan | | |

Lembar Observasi Penelitian

Unsafe Condition

| No. | Pengamatan | IYA | TIDAK |
|------------|---|------------|--------------|
| 1. | Terdapat lantai berlubang tanpa tanda peringatan | | |
| 2. | Jarak antar pekerja sesak dan sempit | | |
| 3. | Tidak terdapat tempat sampah di area kerja | | |
| 4. | Terdapat kabel yang menghalangi jalan | | |
| 5. | Material dan peralatan berserakan di lingkungan kerja | | |
| 6. | APD tidak layak digunakan | | |
| 7. | Terdapat genangan air di sekitar tempat kerja | | |
| 8. | Alat yang digunakan tidak layak pakai | | |
| 9. | Kabel listrik tidak rapi atau terkelupas | | |