

**LAMPIRAN 7**  
**SKALA PENGAMBILAN DATA**

**“KUISIONER”**



**FAKULTAS PSIKOLOGI DAN ILMU SOSIAL BUDAYA**

**PROGRAM STUDI PSIKOLOGI**

**UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA**

**2016**



**PROGRAM STUDI PSIKOLOGI  
FAKULTAS PSIKOLOGI DAN ILMU SOSIAL BUDAYA  
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA**

Alamat : Jl. Kaliurang Km 14,5 Besi, Sleman, Yogyakarta 55584, Telp. 0274-898444

### KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

*Saya mahasiswa Program Studi Psikologi Fakultas Psikologi dan Ilmu Sosial Budaya Universitas Islam Indonesia dengan kerendahan hati ingin meminta kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/I agar dapat meluangkan waktu sejenak untuk mengisi skala ini dalam rangka untuk menyelesaikan penyusunan konstruksi alat ukur psikologi saya di Program Studi Psikologi UII. Skala ini BUKAN PENILAIAN KINERJA, jadi semua jawaban adalah benar selama yang Bapak/Ibu/Saudara/I tuliskan sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Saudara/I.*

*Jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara/I merupakan info yang sangat berharga bagi penelitian saya dan semua informasi yang tertulis dalam skala ini BERSIFAT RAHASIA dan hanya akan digunakan untuk kepentingan akademik saja. Kemudian, dengan mengisi skala ini, secara tidak langsung Bapak/Ibu/Saudara/I telah berpartisipasi dalam pengembangan ilmu pengetahuan.*

*Saya mengucapkan terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk mengisi skala ini. Semoga apa yang Bapak/Ibu/Saudara/I berikan kepada saya saat ini menambah kebaikan bagi kita semua.*

*Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

*Hormat Saya  
Peneliti*

*Rino Agus Saputra*

**IDENTITAS DIRI**

Nama/inisial :  
Jenis Kelamin : P/L (coret yang tidak perlu)  
Usia : Tahun  
Lama Kerja (wajib diisi) : Tahun  
Pendidikan Terakhir :  
Pekerjaan : Unit

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian dan menjawab semua pertanyaan penelitian sesuai dengan keadaan saya yang sejujurnya.

Yogyakarta,..... 2016

Responden

### PETUNJUK PENGISIAN

Berikut ini terdapat sejumlah pernyataan. Baca dan pahami baik-baik setiap pernyataan. Bapak/Ibu diminta untuk mengisi pernyataan-pernyataan berikut, sesuai penilaian Bapak/Ibu sekalian, dengan cara memberi tanda centang (√) pada salah satu dari keempat alternatif jawaban yang tersedia. Tidak ada jawaban yang keliru, sehingga pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu sekalian dan jangan sampai ada yang terlewatkan.

Adapun pilihan alternatif jawaban tersebut adalah:

1. **SS** : Jika anda "*Sangat Sering*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut
2. **S** : Jika anda "*Sering*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut
3. **KK** : Jika anda "*Kadang-kadang*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut
4. **TP** : Jika anda "*Tidak pernah*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut

Apabila Bapak/Ibu sekalian ingin mengganti jawaban, cukup beri tanda (=) pada jawaban sebelumnya.

Contoh soal:

NO	PERNYATAAN	TP	KK	S	SS
1	Apakah anda sering merasa tidak bersemangat dalam bekerja	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Catatan:** Bacalah setiap pernyataan yang tersedia dengan baik sebelum anda menjawab dan mohon untuk tidak melewatkan satu nomor pun.

**Selamat mengerjakan, terimakasih atas ketersediaan Anda untuk mengisi skala ini dengan sungguh-sungguh.**

## “Selamat Mengerjakan”

### SKALA I

Saya adalah salah satu anggota Polisi. Selama bekerja di Institusi Kepolisian, ada beberapa hal yang saya rasakan.

NO	PERNYATAAN	TP	KK	S	SS
1	Denyut jantung saya berdebar kencang jika melakukan pekerjaan dalam kondisi penuh tekanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Nafas saya menjadi berat dan sesak ketika menghadapi masalah dalam pekerjaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Merasa pusing jika banyak pekerjaan yang harus diselesaikan secara bersamaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pusing ketika harus mengejar target kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Merasa cemas ketika mengemukakan pendapat kepada atasan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Banyak kasus yang belum terselesaikan membuat saya susah tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mengeluarkan keringat berlebih saat melakukan pekerjaan dalam kondisi tertekan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Marah ketika ada rekan kerja yang berperilaku seenaknya ketika bekerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Mudah tersinggung ketika dihadapkan suatu masalah dalam pekerjaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Suka menunda-nunda pekerjaan ketika tugas tidak sesuai dengan kemampuan yang di miliki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	PERNYATAAN	TP	KK	S	SS
11	Sering mencari alasan untuk menunda pekerjaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Banyaknya pekerjaan yang menumpuk membuat saya malas bekerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Merasa tidak mencapai target kerja yang telah di tentukan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Sering tidak hadir ke kantor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Sering datang terlambat saat bertugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Masalah dalam pekerjaan membuat saya tidak selera makan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Masalah dalam pekerjaan membuat saya makan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	berlebihan				
18	Merasa memiliki beban pikiran saat menjalankan tugas dari atasan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Gelisah jika pekerjaan yang saya lakukan tidak sesuai dengan perintah atasan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Pekerjaan yang menumpuk membuat saya susah tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### PETUNJUK PENGISIAN

Berikut ini terdapat sejumlah pernyataan. Baca dan pahami baik-baik setiap pernyataan. Bapak/Ibu diminta untuk mengisi pernyataan-pernyataan berikut, sesuai penilaian Bapak/Ibu sekalian, dengan cara memberi tanda centang (√) pada salah satu dari keempat alternatif jawaban yang tersedia. Tidak ada jawaban yang keliru, sehingga pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu sekalian dan jangan sampai ada yang terlewatkan.

Adapun pilihan alternatif jawaban tersebut adalah:

1. **SS** : Jika anda "*Sangat Sering*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut
2. **S** : Jika anda "*Sering*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut
3. **KK** : Jika anda "*Kadang-kadang*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut
4. **TP** : Jika anda "*Tidak pernah*" merasakan, meyakini, atau melakukan hal tersebut

Apabila Bapak/Ibu sekalian ingin mengganti jawaban, cukup beri tanda (=) pada jawaban sebelumnya.

Contoh soal:

NO	PERNYATAAN	TP	KK	S	SS
1	Apakah anda sering merasa kelelahan ketika melakukan pekerjaan yang berat	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Catatan:** Bacalah setiap pernyataan yang tersedia dengan baik sebelum anda menjawab dan mohon untuk tidak melewatkan satu nomor pun.

**Selamat mengerjakan, terimakasih atas ketersediaan Anda untuk mengisi skala ini dengan sungguh-sungguh.**

**SKALA 2**

Saya adalah salah satu anggota Polisi. Selama bekerja di Institusi Kepolisian, ada beberapa hal yang saya rasakan.

NO	PERNYATAAN	TP	KK	S	SS
1	Merasa pekerjaan saya terus bertambah ketika pekerjaan yang saya lakukan belum selesai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kekurangan waktu dalam menyelesaikan pekerjaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Institusi saya menuntut untuk bekerja secepat mungkin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Semakin hari tugas yang saya tangani semakin rumit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Pekerjaan saya membutuhkan perhatian yang tinggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Harus berkonsentrasi penuh untuk menyelesaikan pekerjaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mendapatkan tugas yang dadakan dalam bekerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Kurangnya pemberian penghargaan dari atasan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Atasan meminta saya menyelesaikan banyak pekerjaan dalam satu waktu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Pekerjaan saya berisiko dan berbahaya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Pekerjaan saya memiliki risiko yang tinggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Saya merasa tidak aman saat bekerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mohon periksa kembali jawaban Bapak/Ibu sekalian, jangan sampai ada nomor yang terlewatkan**

**-TERIMA KASIH BANYAK -**