KUESIONER KONDISI PSIKOLOGI KARYAWAN

**INFORMASI UMUM SURVEI**

1. Tanggal pengisian : - - (tanggal/bulan/tahun)

**INFORMASI UMUM RESPONDEN**

1. Nama Responden : .....................................................

2. Nama Perusahaan : .....................................................

3. Bagian / Jabatan : .....................................................

4. Alamat Responden : ........................................................................................... RT : ............................... RW : ...............................Desa/Kel ............................... No. Telp: ...................................

|  |
| --- |
| 5. Tanggal lahir : - - (tanggal/bulan/tahun) |
| 6. Status pernikahan : | 1. Kawin2. Tidak kawin |  |
| 7. Pendidikan : | 1. Tidak Tamat SD2. Tamat SD3. Tamat SLTP4. Tamat SLTA5. Tamat Akademi/PT 3. Tamat SD  |  |
| 8. Jumlah anggota keluarga, termasuk responden (orang) |  |
| 9. Mulai bekerja  |  - - (tanggal/bulan/tahun)  |
| 10. Mulai bekerja di Perusahaan/tempat kerja ini |  - - (tanggal/bulan/tahun)  |
| 11. Jenis pekerjaan / bagian |  |
| 12. Lama jam kerja per hari (tanpa lembur) | ..................................... jam |
| 13. Lama jam istirahat | .................jam, mulai ........... sd ............ |
| **KONDISI LINGKUNGAN KERJA (Deskripsikan )** |
| 1. Kebisingan
 |  |
| 1. Pencahayaan
 |  |
| 1. Getaran
 |  |
| 1. Musik di tempat kerja
 |  |
| 1. Warna Ruangan tempat kerja
 |  |
| 1. Faktor lain
 |  |
| **STRES** |
| **Petunjuk : Lingkarilah angka sesuai dengan kondisi Anda akhir-akhir ini**  |
| **Kondisi yang terjadi akhir-akhir ini** | **Jawaban** |
| **Selalu** | **Sering** | **Kadang-kadang** | **Tidak pernah** |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa jantung Anda berdetak lebih kencang?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa pusing?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda mengalami sulit tidur?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa mudah lelah?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa berkeringat dingin?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa gemetar?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda mengalami sakit perut?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa nafas Anda pendek dan lebih cepat?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda mengalami ketakutan terhadap sesuatu?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa ingin berteriak?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa ingin membentak orang lain?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa tertekan dengan kondisi yang ada di sekitar Anda?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa cemas?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda melakukan mondar-mandir tanpa tujuan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa ingin membuat kegaduhan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa bosan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa tidak bisa menikmati kehidupan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda tidak mendengar jika dipanggil?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda suka melamun?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa tidak perlu memperhatikan orang-orang di sekitar Anda?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa ingin sendiri?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa sulit mengambil keputusan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda menghadapi masalah yang sangat sulit dipecahkan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa malas mencoba hal-hal baru?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda mengalami penurunan hasil kerja dibanding saat-saat yang lalu?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda melakukan kesalahan dalam pekerjaan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda menghisap rokok?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda mengkonsumsi minuman keras?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda makan lebih banyak dari biasanya?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah akhir-akhir ini Anda mengkonsumsi minuman berenergi seperti Extra Jos, Hemaviton Jreng, Kratingdaeng, atau semacamnya?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **MOTIVASI BERPRESTASI** |
| PERTANYAAN MOTIVASI | **Sangat sesuai** | **Sesuai** | **Tidak sesuai** | **Sangat tidak sesuai** |
| 1. Apakah kenyamanan lebih penting daripada kemajuan ?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Apakah Anda puas dengan menjadi tidak lebih baik dibanding orang lain di sekitar Anda?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Apakah Anda menyukai untuk membuat kemajuan dalam organisasi atau kelompok kerja yang Anda ikuti?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah Anda kesulitan untuk mengajak/membuat orang menjadi lebih berguna dalam hidupmu?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Apakah Anda merasa gelisah dan kesal ketika Anda merasa Anda membuang-buang waktu?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah Anda selalu bekerja keras untuk menjadi yang terbaik di antara orang-orang di sekitar Anda?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah Anda lebih suka bekerja dengan teman yang menyenangkan tetapi tidak kompeten (ahli) daripada dengan yang sulit tetapi sangat kompeten (ahli)?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Apakah Anda cenderung untuk merencanakan pekerjaan atau karir di masa depan?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah “selalu siap untuk menghadapi kehidupan” penting bagi Anda?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah Anda orang yang ambisius?
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Apakah Anda cenderung melihat keberhasilan orang lain daripada melakukan usaha untuk sukses?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Apakah Anda orang yang malas?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Apakah Anda sering mendapatkan hari-hari Anda berlalu tanpa Anda mengerjakan sesuatu ?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Apakah Anda cenderung menjalani hidup tanpa banyak melakukan perencanaan?
 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|  |
| --- |
| **KEPUASAN KERJA** |
| **Kondisi yang Anda Rasakan** | **Jawaban** |
| **Sangat sesuai** | **Sesuai** | **Tidak sesuai** | **Sangat tidak sesuai** |
| 1. Saya merasa senang dengan kondisi lingkungan kerja sekarang
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Dalam menghadapi kesulitan dan melaksanakan semua tugas yang dapat

diselesaikan melalui bimbingan atasan memberikan rasa puas pada diri saya | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Atasan sering memberikan pujian pada saya sehingga memberikan perasaan puas pada diri saya
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Rekan kerja saya di tempat kerja ini menyenangkan
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Setiap pegawai memiliki kesempatan yang sama untuk peningkatan karier atau untuk dipromosikan
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Saya merasa nyaman bekerja disini karena banyaknya peluang untuk maju atau mengembangkan karier
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Saya merasa cukup dengan penghasilan yang diberikan oleh instansi ini
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Saya dapat memenuhi semua kebutuhan dengan penghasilan yang diberikan perusahaan
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Fasilitas (jaminan kesehatan, asuransi, rekreasi, dll) yang diberikan perusahaan di luar gaji memuaskan
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Bonus (uang lembur, THR, dll) yang diberikan perusahaan memuaskan
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Instansi ini memberikan pengembangan jalur karier yang jelas kepada pegawainya
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Kebijakan yang dijalankan oleh pimpinan adil bagi saya
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Saya merasa jabatan yang saya pegang sudah sesuai dengan kemampuan
 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Saya merasa pengawasan yang dilakukan atasan memuaskan
 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Penghasilan per bulan
 | Rp ……………………………………………….. |
| 1. Pernah mengalami kecelakaan kerja
 | 1. Ya
2. Tidak
 |  |
| 1. Jika ya, sebutkan
 | ………………………………………………….... |
| 1. Pernah mengalami penyakit akibat kerja
 | 1. Ya
2. Tidak
 |  |
| 1. Jika ya, sebutkan
 | ………………………………………………….... |

Bisa dikembangkan sesuai dengan kondisi pekerjaan