

PEDOMAN PENGISIAN SKALA

Dengan hormat,

Dalam rangka pembuatan tugas akhir guna meraih gelar kesarjanaan di fakultas Psikologi Universitas Katolik Soegijapranata Semarang, saya memohon kesediaan saudara untuk meluangkan waktu sejenak guna mengisi skala yang saya lampirkan berikut ini.

Adapun petunjuk pengisian skala ini adalah sebagai berikut :

1. Baca dan pahami pernyataan-pernyataan pada skala tersebut.
2. Pilihlah satu dari empat pilihan jawaban yang tersedia yang paling sesuai dengan diri saudara dengan memberi tanda silang (X) pada pilihan yang tersedia. Adapun pilihan jawaban yang disediakan adalah:

SS : Bila keadaan Saudara **Sangat Sesuai** dengan kenyataan

S : Bila keadaan Saudara **Sesuai** dengan kenyataan

TS : Bila keadaan Saudara **Tidak Sesuai** dengan kenyataan

STS : Bila keadaan Saudara **Sangat Tidak Sesuai** dengan kenyataan

Contoh :

Pernyataan	SS	S	TS	STS
Saya adalah orang yang sabar		X		

Jawaban di atas mencerminkan Saudara **sesuai** dengan pernyataan di depannya

3. Apabila ingin mengubah jawaban, Saudara dapat memberikan tanda dua garis mendatar (=) pada jawaban Saudara kemudian Saudara dapat mengganti jawaban tersebut dengan jawaban yang lebih sesuai dengan diri Saudara.

Contoh :

Pernyataan	SS	S	TS	STS
Saya adalah orang yang sabar		=X=	X	

Artinya Saudara mengubah jawaban dari Sesuai menjadi Tidak Sesuai

4. Tidak ada jawaban yang salah, semua jawaban yang Saudara berikan adalah benar bila hal itu sesuai dengan diri Saudara.
5. Bila Saudara telah selesai mengerjakan skala ini, saya mohon kesediaan Saudara untuk memeriksa kembali skala ini agar tidak ada pernyataan yang terlewat.
6. Semua jawaban dan identitas Saudara dijamin kerahasiaannya.

Terimakasih atas bantuan dan kerjasama yang telah Saudara berikan.

Hormat saya,

Agatha Septyayu W.

IDENTITAS SUBYEK

Nama :

Alamat :

Usia :

Tinggi Badan :

Berat Badan :

Produk diet yang dikonsumsi : Jamu (herbal) / Obat / Susu / Suplemen /

SKALA I

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Saat ini saya merasa membutuhkan produk diet untuk menurunkan berat badan				
2	Saya melihat iklan di televisi sebelum membeli produk diet				
3	Produk diet yang memiliki bahan pengawet tidak akan saya beli				
4	Dalam menurunkan berat badan, saya akan membeli produk diet daripada harus berolahraga secara keras				
5	Saya akan membeli dalam jumlah cukup banyak produk diet yang saya gunakan untuk persediaan				
6	Saya merasa percaya diri dengan penampilan saat ini				
7	Saya langsung membeli produk diet tanpa pikir-pikir lagi				
8	Saya akan membeli produk diet apa saja yang penting harganya murah				
9	Saya cenderung lebih menyukai berolahraga daripada membeli produk diet				
10	Saya akan menghentikan pemakaian produk diet yang saya konsumsi				
11	Saya merasa penampilan saya perlu ada perbaikan				
12	Saya membandingkan antara produk diet yang satu dengan produk diet yang lain				
13	Saya akan memilih-milih produk diet yang benar-benar bagus untuk digunakan				
14	Saya akan langsung membeli produk diet ketika saya sudah merasa badan saya gemuk				
15	Saya tidak akan mengganti produk diet dengan				

	metode lain				
16	Saya merasa tidak perlu membeli produk diet yang berlebihan				
17	Saya tidak membutuhkan pendapat teman dalam memilih produk diet				
18	Setiap melihat iklan produk diet, saya langsung mencobanya				
19	Saya tidak akan membeli produk diet meskipun badan saya mulai bertambah besar				
20	Saya tidak akan merekomendasikan produk diet yang saya konsumsi pada orang lain				
21	Saya ingin tampil lebih langsing dari saat ini				
22	Saya meminta pendapat teman-teman tentang produk diet mana yang memiliki kualitas lebih baik				
23	Saya akan menggunakan produk diet yang terdaftar di Badan POM				
24	Saya akan membeli produk diet untuk mengubah penampilan menjadi lebih baik lagi				
25	Saya akan menjadi pelanggan setia pada produk diet yang saya gunakan				
26	Tidak ada yang perlu diperbaiki dari berat badan saya				
27	Saya tidak memerlukan petunjuk mengenai produk diet yang saya butuhkan				
28	Saya tidak peduli mengenai merek produk diet, yang penting yang mudah saya dapatkan akan saya beli				
29	Saya tidak akan membeli produk diet karena memiliki efek samping				
30	Saya akan mengganti produk diet yang saya konsumsi dengan metode lain dalam menurunkan berat badan				

SKALA II

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Saya ingin melangsingkan tubuh saya yang sudah kelebihan berat badan				
2	Saya akan menggunakan salah satu metode yang paling praktis untuk menurunkan berat badan, misalnya mengkonsumsi obat diet				
3	Saya akan menjalankan dengan konsisten program diet yang saya lakukan				
4	Saya tidak akan menurunkan berat badan saya walaupun terlihat gemuk				
5	Saya tidak membutuhkan produk apapun untuk menurunkan berat badan karena saya sudah yakin dengan kondisi tubuh saya				
6	Saya menjalankan program diet tidak sesuai petunjuk dokter				
7	Saya ingin melangsingkan tubuh saya yang sudah kelebihan berat badan				
8	Saya akan pergi ke klinik diet untuk berkonsultasi tentang berat badan saya				
9	Saya rutin pergi ke dokter atau klinik diet setiap bulannya				
10	Saya tidak akan mencari informasi apapun agar membuat berat badan saya turun				
11	Saya tidak memiliki rencana untuk pergi ke dokter atau klinik diet				
12	Saya mengabaikan aturan yang tertulis dalam				

	sebuah produk diet				
13	Saya mencari metode yang tepat untuk menurunkan berat badan saya				
14	Saya akan membuat program menurunkan berat badan				
15	Keluarga mendukung penuh usaha saya untuk menurunkan berat badan				
16	Saya menolak ketika ada teman yang menawarkan untuk membeli produk diet				
17	Saya tidak peduli dengan bertambahnya berat badan setiap bulannya				
18	Saya tidak teratur dalam menjalankan program diet				

-- TERIMA KASIH --

