

SELF CHECK FORM

Nama:		Kelas:		Maple: PJOK		Materi: Gaya Hidup Sehat	
No	Uraian	Kriteria				Keterangan	
		Selalu	Sering	Sesekali	Tidak Pernah		
1.	Saya merasa risih dengan sampah						
2.	Saya membuang sampah pada tempatnya						
3.	Saya membuang sampah sesuai kategorinya						
4.	Saya merasa nyaman belajar dengan kondisi tempat yang bersih						
5.	Saya membawa sampah makanan ataupun minuman yang saya beli apabila tidak menemukan tempat sampah						
6.	Saya meninggalkan sampah ditempat sebelum pergi						
7.	Apabila menjumpai, Saya memungut sampah di jalan						
8.	Saya berusaha untuk mengurangi penggunaan plastic						
9.	Saya menggunakan keranjang belanja atau semacamnya saat pergi berbelanja daripada menggunakan plastik yang akan diberikan penjual						
10.	Saya ingin hidup sehat dengan menghindari masalah akibat sampah						
Hal-hal yang akan saya lakukan dari poin no. 10		Uraian:					

Keterangan:

- Isilah *form* diatas dengan jujur (tidak dibuat-buat)
- Isikan tanda centang pada kolom:
Selalu, sering, sesekali, ataupun tidak pernah sesuai dengan frekuensi tingkat kebiasaan yang dilakukan