



DESCAN25.KLG

BLOK III KETERANGAN DEMOGRAFI

1. Islam
2. Katolik
3. Protestan
4. Hindu
5. Buddha
6. Konghucu
7. Lainnya

BLOK IV. KETERANGAN PENDIDIKAN, KESEHATAN, & PEKERJAAN																							
No Urut Anggota Keluarga	Untuk Usia 5 Tahun ke Atas				Usia 5-24 Tahun	Untuk usia 0-4 tahun	Untuk usia 2 tahun ke atas Apakah mengalami kesulitan/ gangguan fungsi berikut? 1. Ya, sama sekali tidak bisa 2. Ya, banyak kesulitan 3. Ya, sedikit kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan						Untuk Semua Umur		Umur 5 tahun ke atas								
	Partisipasi Sekolah 1. Tidak/ Belum Pernah Sekolah 2. Masih Sekolah 3. Tidak Bersekolah Lagi KODE 1 -> 405	Apa Jenjang Pendidikan Tertinggi yang Sedang/ Pernah Diikuti	Apa Tingkat/Kelas Tertinggi yang Sedang/ Pernah Diikuti	Apa Ijazah/ STTB Tertinggi yang Dimiliki	jika (401 kode 1 atau 3) apa alasan utama (nama) belum pernah atau tidak bersekolah lagi?	Bagaimana kondisi gizi balita pada pemeriksaan /posyandu terakhir? 0. Normal 1. Kurang Gizi 2. Kerdil/ Stunting 8. Tidak Tahu	Penglihatan	Pendengaran	Motorik (Kaki/Tangan)	Intelektual	Mental	Mengurus Diri Sendiri	Penyakit Kronis/ Menahun (Lihat Kode di Bawah)	Kepemilikan Jaminan Kesehatan 0. Tidak Memiliki 1. BPJS PBI 2. BPJS Mandiri/ Asuransi Swasta lainnya 8. Tidak Tahu	Apakah BEKERJA/ MEMBANTU BEKERJA 1. YA 2. TIDAK Jika KODE 2 Lanjut ke anggota keluarga berikutnya	Lapangan usaha dari PEKERJAAN UTAMA	Kode Lapangan Usaha (Lihat kode di bawah)	Status dalam PEKERJAAN UTAMA	Apakah mempunyai pekerjaan lain selain PEKERJAAN UTAMA 1. YA 2. TIDAK Jika KODE 2 Lanjut ke 422	Apakah dari pekerjaan lain tersebut ada yang merupakan USAHA sendiri/ bersama? 1. YA 2. TIDAK Jika KODE 2 Lanjut ke 422	Lapangan Usaha dari Usaha yang Utama tersebut? (Lihat kode di bawah)	Perkiraan Pendapatan Bulanan (Kode)	
301	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							

- Kode 402 & 404: Ijazah Tertinggi atau Jenjang Pendidikan**
0. Belum/Tidak Punya Ijazah
1. Paket A/SD/SDLB/MI
2. Paket B/SMP/SMPLB/MTs
3. Paket C/SMA/SMALB/MA
4. SMK/MAK
5. D1/D2/D3
6. D4/S1
7. Profesi/S2/S3

Kode 405: Alasan tidak sekolah
01 Sedang mengikuti pendidikan prasekolah
02 tidak ada biaya sekolah
03 Bekerja/mencari nafkah
04 Menikah
05 Mengurus rumah tangga
06 Merasa pendidikan cukup
07 Sekolah jauh
08 Cacat/disabilitas
09 Mengalami perundungan
10 Lainnya

Kode 413: Menderita Penyakit Kronis
0. Tidak Ada
1. Hipertensi
2. Jantung
3. Stroke
4. Diabetes
5. Kanker/Tumor
6. Gagal Ginjal
7. Penyakit Kronis Lainnya
8. Komplikasi

Kode 422: Pendapatan Bulanan
1. < 1.000.000
2. 1.000.000 – 2.000.000
- Kode 417 & 421: Kode Lapangan Usaha**
1. Pertanian Padi/Palawija
2. Hortikultura
3. Perkebunan
4. Perikanan
5. Peternakan
6. Kehutanan
7. Penggalian
8. Industri Pengolahan
9. Pengadaan Listrik & Air

10. Konstruksi
11. Perdagangan
12. Akomodasi & Warung Makan
13. Angkutan
14. Administrasi Pemerintahan
15. Pendidikan
16. Kesehatan
17. Aktivitas Jasa Lainnya
- Kode 418: Status dalam Pekerjaan Utama**
1. Berusaha Sendiri
2. Berusaha dibantu Buruh tidak dibayar/ buruh tidak tetap
3. Berusaha dibantu buruh tetap dan dibayar
4. Buruh/ Karyawan Swasta
5. PNS/TNI/POLRI/BUMN/BUMD/ PPPK/Pejabat Negara
6. Buruh Bebas Pertanian
7. Buruh Bebas Non Pertanian
8. Pekerja Keluarga/ Tidak Dibayar

BLOK V. KETERANGAN PERUMAHAN						
501	a. Status kepemilikan bangunan tempat tinggal yang ditempati	1. Milik sendiri 2. Kontrak/sewa 3. Bebas sewa 4. Dinas 5. Lainnya			502	
	b. Jika 501a berkode 1, apa jenis bukti kepemilikan tanah bangunan tempat tinggal ini?	1. SHM ata Nama Anggota Keluarga 2. SHM bukan a.n Anggota Keluarga dengan perjanjian pemanfaatan tertulis 3. SHM bukan a.n Anggota Keluarga tanpa perjanjian pemanfaatan tertulis 4. Sertifikat selain SHM (SHGB, SHSRS) 5. Surat bukti lainnya (Girik, Letter C, dll) 6. Tidak Punya				
502	Luas lantai bangunan tempat tinggal	m2 (bulantakan dalam meter persegi)				m²
503	Jenis lantai terluas	1. Marmer/granit 2. Keramik 3. Parket/vinil/karpet 4. Ubin/tegel/teraso 5. Kayu/papan 6. Semen/bata merah 7. Bambu 8. Tanah 9. Lainnya				
504	Jenis dinding terluas	1. Tembok 2. Plesteran anyamanambu/kawat 3. Kayu/Papan/Gypsum /GRC/Calciboard 4. Anyaman bambu 5. Batang kayu 6. Bambu 7. Lainnya				
505	Jenis atap terluas	1. Beton 2. Genteng 3. Seng 4. Asbes 5. Bambu 6. Kayu/sirap 7. Jerami/ijuk/daun-daunan/rumbia 8. Lainnya				
506	a. Sumber air minum utama	01. Air kemasan bermerk 02. Air isi ulang 03. Leding 04. Sumur bor/pompa 05. Sumur terlindung 06. Sumur tak terlindung 07. Mata air terlindung 08. Mata air tak terlindung 09. Air permukaan (sungai/danau/waduk/kolam/irigasi) 10. Air hujan 11. Lainnya				
	b. Jika 506a berkode 4, 5, 6, 7, atau 8, Seberapa jauh jarak sumber air minum utama ke tempat penampungan limbah/kotoran/tinja terdekat?	1. < 10 meter 2. ≥ 10 meter 8. Tidak tahu				
507	a. Sumber penerangan utama	1. Listrik PLN dengan meteran 2. Listrik PLN tanpa meteran 3. Listrik Non-PLN 4. Bukan listrik				
	b. Jika 507a berkode 1, Daya yang terpasang di rumah ini	1. 450 watt 2. 900 watt 3. 1.300 watt 4. 2.200 watt 5. >2.200 watt			Meteran 1 b1. Meteran 2 b2. Meteran 3 b3.	(Isikan kode daya untuk setiap meteran yang terpasang)
508	Bahan bakar/energi utama untuk memasak	01. Listrik 02. Gas elpiji 5,5 kg/blue gaz 03. Gas elpiji 12 kg 04. Gas elpiji 3 kg 05. Gas kota/meteran PGN 06. Biogas 07. Minyak tanah 08. Briket 09. Arang 10. Kayu bakar 11. Lainnya 00. Tidak memasak di rumah				
509	a. Kepemilikan dan penggunaan fasilitas tempat buang air besar	1. Ada, digunakan hanya Anggota Keluarga sendiri 2. Ada, digunakan bersama Anggota Keluarga dari keluarga tertentu 3. Ada di MCK komunal 4. Ada, di MCK umum/siapapun menggunakan 5. Ada, Anggota Keluarga tidak menggunakan 6. Tidak ada fasilitas			510	
	b. Jika 509a berkode 1, 2, atau 3, Jenis kloset	1. Leher angsa 2. Plengsengan dengan tutup 3. Plengsengan tanpa tutup 4. Cemplung/cubluk				
510	Tempat pembuangan akhir tinja	1. Tangki septik 2. IPAL 3. Kolam/sawah/sungai/danau/laut 4. Lubang tanah 5. Pantai/tanah lapang/kebun 6. Lainnya				

BLOK VI. KETERANGAN JAMINAN SOSIAL (SETAHUN TERAKHIR)			
Jenis Bantuan/Jaminan Sosial		Status Penerimaan 1. Menerima O. Tidak Menerima	Jumlah Penerima (Orang)
		a	b
601	Program Bantuan Sembako/BPNT		
602	PKH		
603	BLT Desa		
604	PIP		
605	BPJS Kesehatan PBI		
606	Bantuan Pemprov Sumsel		
607	Bantuan Pemkab Muratara		
608	Bantuan Lainnya, sebutkan: 		

BLOK VII. PENGELOLAAN SAMPAH					
701	Apakah rumah tangga Anda biasanya membuang sampah setiap hari?	1. Ya 2. Tidak		☐	
702	Berapa total sampah yang dihasilkan oleh rumah tangga Anda per hari (dalam kilogram)?	 Kg		,	
703	Apakah rumah tangga Anda memiliki tempat sampah?	1. Ya 2. Tidak		☐	
704	Jenis sampah apa saja yang biasanya dihasilkan di rumah tangga Anda?	1. Sampah organik (sisa makanan, daun)	1. Ya	2. Tidak	☐
		2. Sampah anorganik (plastik, kaleng, botol)	1. Ya	2. Tidak	☐
		3. Sampah B3 (baterai, obat kadaluwarsa, dll)	1. Ya	2. Tidak	☐
		4. Lainnya:	1. Ya	2. Tidak	☐
705	Dari jenis sampah di atas yang paling banyak jenis apa?	1. Sampah organik (sisa makanan, daun) 2. Sampah anorganik (plastik, kaleng, botol) 3. Sampah B3 (baterai, obat kadaluwarsa, dll) 4. Lainnya:			☐
706	Apakah rumah tangga Anda memilah sampah sebelum membuangnya?	1. Selalu 2. Kadang-kadang 3. Tidak Pernah Jika Kode 3 → ke rincian 708			☐
707	Jika memilah, bagaimana cara rumah tangga Anda melakukannya?	1. Organik dan anorganik dipisahkan 2. Sampah didaur ulang/diolah sendiri 3. Disetor ke bank sampah 4. Lainnya:			☐
708	Apa kendala utama yang dihadapi rumah tangga Anda dalam memilah sampah?	1. Tidak tahu cara memilah 2. Tidak ada tempat sampah terpisah 3. Tidak sempat/malas 4. Belum terbiasa 5. Lainnya:			☐
709	Apakah rumah tangga Anda pernah mendapatkan sosialisasi atau edukasi tentang pengelolaan sampah?	1. Ya 2. Tidak		☐	
710	Menurut rumah tangga Anda, seberapa penting memilah sampah dari rumah	1. Sangat penting 2. Penting 3. Biasa saja 4. Tidak Penting			☐
711	Apakah rumah tangga Anda bersedia untuk mulai memilah sampah jika ada fasilitas/dukungan dari lingkungan atau pemerintah	1. Ya 2. Tidak 3. Mungkin		☐	
712	Apakah di lingkungan tempat tinggal rumah tangga Anda ada layanan pengambilan sampah oleh desa?	1. Ya 2. Tidak		☐	

713	Jika ada, apakah layanan tersebut sudah membantu rumah tangga Anda dalam pengelolaan sampah?	1. Sangat membantu 2. Cukup membantu 3. Kurang membantu	4. Tidak membantu sama sekali 5. Tidak tahu/ Tidak menggunakan layanan	☐
714	Berapa besar biaya retribusi sampah saat ini?			
715	Menurut Anda, apakah biaya retribusi sampah saat ini dirasakan memberatkan?	1. Sangat memberatkan 2. Cukup memberatkan 3. Tidak memberatkan	4. Justru terlalu murah 5. Tidak tahu/ Tidak memiliki pendapat	☐
716	Apakah anda mengetahui tentang bank sampah?	1. Ya	2. Tidak	☐
717	Jika 716=Ya , menurut anda apakah perlu dikembangkan bank sampah di Desa Sukomoro?	1. Ya	2. Tidak	☐
718	Apa saran/harapan rumah tangga Anda terhadap layanan pengambilan sampah yang dilakukan oleh desa?			

CATATAN	