

PENGAWAS LOKAL: _____	RAHASIA	IDW: _____
-----------------------	---------	------------

SURVAI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2007
KOMUNITAS DAN FASILITAS

KARAKTERISTIK MASYARAKAT DESA/KELURAHAN (KAMADES)
DAFTAR KEBERADAAN FASILITAS (DKF)

NAMA DESA/KELURAHAN : _____

IDW

JENIS BUKU

_____/_____
D K F

DAFTAR ISI 1a. Preprinted Puskesmas _____ halaman 1b. Suplemen Puskesmas _____ halaman		DAFTAR ISI 4a. Preprinted SD _____ halaman 4b. Suplemen SD _____ halaman			
2a. Suplemen Posyandu _____ halaman 2c. Suplemen Pos. Lansia _____ halaman		5a. Preprinted SMP _____ halaman 5b. Suplemen SMP _____ halaman			
3a. Preprinted Praktek Swasta _____ halaman 3b. Suplemen Praktek Swasta _____ halaman		6a. Preprinted SMA _____ halaman 6b. Suplemen SMA _____ halaman		FP5. PEMERIKSAAN OLEH PENGENTRI	FP6. PEMANTAUAN OLEH PENGAWAS
				1. Data dientri, tanpa	Ya Tidak

7a. Preprinted Rumah Sakit	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> halaman		kesalahan	a. Diobservasi.....1	3
7b. Suplemen Rumah Sakit	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> halaman		2. Data dientri, dan dikoreksi	b. Diperiksa.....1	3
8a. Suplemen Praktek Tradisional	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> halaman		3. Edit manual tanpa CAFE	c. Diverifikasi.....1	3
TOTAL FASILITAS KESEHATAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> halaman	TOTAL FASILITAS SEKOLAH	4. Data dientri, tanpa dikoreksi _____		

SUPLEMEN UNTUK FASILITAS KESEHATAN
DAFTAR KEBERADAAN FASILITAS
KODE SAKERTI

							JENIS FASILITAS			1. Puskesmas/Puskesmas Pembantu 2. Dokter/Klinik/Klinik Bersalin/Bidan/Perawat/Mantri 3. Praktek Tradisional 4. Posyandu 5. Posyandu Lansia 6. Rumah Sakit			
	X01 & X02	X03	X04a	X15	X05 & X06	X09	X10	X11	X11a	X12	X13	X14	X16
N O M O R	Nama dan Alamat Fasilitas Kesehatan	SUMBER INFORMASI 4. NCR SEKSI PP 3. PKK 2. KEPALA DESA/ KELURAH- AN	KODE FASILITAS	PEWAWANCARA PERIKSA ; APAKAH MERUPAKAN DUPLIKAT ? CATAT KODE FASILITAS YANG DUPLIKAT	Desa dan Kecamatan	Berapa kilometer jarak dari kantor kepala desa ke fasilitas ini?	Berapa biaya transportasi dari kantor kepala desa/ kelurahan ke fasilitas ini sekali jalan?	Berapa lama perjalan- an dari kantor kepala desa/ke- lurahan ke fasilitas ini?	Berapa lama perjalanan dari kantor kepala desa/kelurahan ke fasilitas ini jika mengguna- kan sepeda motor atau perahu motor?	Tahun berapa fasilitas ini mulai beroperasi? Jika tidak tahu, tanyakan berapa tahun fasilitas ini telah beroperasi.	LOKASI a. LINTANG b. BUJUR	CATATAN PEWAWANCARA a. KETERANGAN LOKASI b. JENIS FASILITAS	STATUS WA- WAN- CARA
	a. Nama: _____ _____ b. Alamat _____ _____ _____ _____	4. PP 3. PKK 2. KD	1. _____ _____ _____	1. Ya _____ _____ _____ ↓ 3. Tidak	a. Desa 1. _____ 3. Sama 8. TT b. Kecamatan 11. _____ 13. Sama 98. TT	1. _____ , _____ kilometer 8. TT	1. _____ . _____ Rupiah → x11a 3. Jalan kaki 5. Kendaraan sendiri 8. TIDAK TAHU	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT → x12	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT	1. Tahun _____ 3. _____tahun 8. TT	1. _____° _____, _____' b. _____° _____, _____' 3. Posyandu/Posyan- du Lansia/Praktek Tradisional 6. Di luar radius ↓	a. _____ _____ _____ _____ b. _____	1. Ya 3. Tidak
	a. Nama: _____ _____ b. Alamat _____ _____ _____ _____	4. PP 3. PKK 2. KD	1. _____ _____ _____	1. Ya _____ _____ _____ ↓ 3. Tidak	a. Desa 1. _____ 3. Sama 8. TT b. Kecamatan 11. _____ 13. Sama 98. TT	1. _____ , _____ kilometer 8. TT	1. _____ . _____ Rupiah → x11a 3. Jalan kaki 5. Kendaraan sendiri 8. TIDAK TAHU	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT → x12	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT	1. Tahun _____ 3. _____tahun 8. TT	1. _____° _____, _____' b. _____° _____, _____' 3. Posyandu/Posyan- du Lansia/Praktek Tradisional 6. Di luar radius ↓	a. _____ _____ _____ _____ b. _____	1. Ya 3. Tidak

KODE X14b : Puskesmas/Pustu/BP = 01 Klinik= 02 Klinik Bersalin = 03 Dokter = 04 Mantri = 05 Perawat = 06 Bidan Swasta = 07 Bidan Desa = 08 Rumah sakit = 10 Praktek Tradisional = 11 Dukun Bayi = 12 Lainnya= 95

SUPLEMEN UNTUK FASILITAS PENDIDIKAN
DAFTAR KEBERADAAN FASILITAS
KODE SAKERTI

							JENIS FASILITAS			1. Sekolah Dasar (SD/MI) 2. Sekolah Menengah Pertama (SMP/MTs) 3. Sekolah Menengah Atas (SMA/MA/SMK)			
	X01 & X02	X03	X04a	X15	X05 & X06	X09	X10	X11	X11a	X12	X13	X14	X16
N O M O R	Nama dan Alamat Fasilitas Kesehatan	SUMBER INFORMASI 4. NCR SEKSI AR 3. PKK 2. KEPALA DESA/ KELURAH- AN	KODE FASILITAS	PEWAWANCARA PERIKSA ; APAKAH MERUPAKAN DUPLIKAT ? CATAT KODE FASILITAS YANG DUPLIKAT	Desa dan Kecamatan	Berapa kilometer jarak dari kantor kepala desa ke fasilitas ini?	Berapa biaya transportasi dari kantor kepala desa/ kelurahan ke fasilitas ini sekali jalan?	Berapa lama perjalan- an dari kantor kepala desa/ke- lurahan ke fasilitas ini?	Berapa lama perjalanan dari kantor kepala desa/kelurahan ke fasilitas ini jika mengguna- kan sepeda motor atau perahu motor?	Tahun berapa fasilitas ini mulai beroperasi? Jika tidak tahu, tanyakan berapa tahun fasilitas ini telah beroperasi.	LOKASI a. LINTANG b. BUJUR	CATATAN PEWAWANCARA a. KETERANGAN LOKASI b. JENIS FASILITAS	STATUS WA- WAN- CARA
	a. Nama: _____ _____ b. Alamat _____ _____ _____ _____	4. AR 3. PKK 2. KD	1. _____ _____ _____	1. Ya _____ _____ _____ ↓ 3. Tidak	a. Desa 1. _____ 3. Sama 8. TT b. Kecamatan 11. _____ 13. Sama 98. TT	1. _____ , _____ kilometer 8. TT	1. _____ . _____ Rupiah → x11a 3. Jalan kaki 5. Kendaraan sendiri 8. TIDAK TAHU	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT → x12	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT	1. Tahun _____ 3. _____tahun 8. TT	1. _____° a. _____ , _____' b. _____° _____, _____' 3. Posyandu/Posyan- du Lansia/Praktek Tradisional 6. Di luar radius ↓	a. _____ _____ _____ _____ b. _____	1. Ya 3. Tidak
	a. Nama: _____ _____ b. Alamat _____ _____ _____ _____	4. AR 3. PKK 2. KD	1. _____ _____ _____	1. Ya _____ _____ _____ ↓ 3. Tidak	a. Desa 1. _____ 3. Sama 8. TT b. Kecamatan 11. _____ 13. Sama 98. TT	1. _____ , _____ kilometer 8. TT	1. _____ . _____ Rupiah → x11a 3. Jalan kaki 5. Kendaraan sendiri 8. TIDAK TAHU	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT → x12	_____ 1. Menit 2. Jam 3. Hari 8. TT	1. Tahun _____ 3. _____tahun 8. TT	1. _____° a. _____ , _____' b. _____° _____, _____' 3. Posyandu/Posyan- du Lansia/Praktek Tradisional 6. Di luar radius ↓	a. _____ _____ _____ _____ b. _____	1. Ya 3. Tidak
KODE X14b : SD Negeri = 01 SD Swasta = 02 SMP Negeri = 03 SMP Swasta = 04 SMA Negeri = 05 SMA Swasta = 06 SMK Negeri = 07 SMK Swasta = 08 Lainnya= 95													

	NOMOR PERTANYAAN	KETERANGAN
CP1. Pertanyaan yang jawabannya meragukan		
CP4. Masalah-masalah lainnya		

CATATAN PEWAWANCARA :