



REPUBLIK INDONESIA
REGISTRASI SOSIAL EKONOMI 2022

RAHASIA

REGSOSEK22-K

I. KETERANGAN TEMPAT			
101. Provinsi	<input type="text"/>	108. Nama Kepala Keluarga (KK)	<input type="text"/>
102. Kabupaten/Kota *)	<input type="text"/>	109. Nomor Urut Bangunan Tempat Tinggal	<input type="text"/>
103. Kecamatan	<input type="text"/>	110. Nomor Urut Keluarga Hasil Verifikasi	<input type="text"/>
104. Desa/Kelurahan *)	<input type="text"/>	111. Status Keluarga	<input type="text"/>
105. Kode SLS/Non SLS	<input type="text"/> Kode Sub SLS <input type="text"/>	112. Jumlah Anggota Keluarga	<input type="text"/>
106. Nama SLS/Non SLS	113. ID Landmark Wilkerstat <input type="text"/>		
107. Alamat (Jalan/Gang, Nomor Rumah)	114. Nomor Kartu Keluarga <input type="text"/>		
	115. Kode Kartu Keluarga (KK) <input type="text"/>		

II. KETERANGAN PETUGAS			
201. Tanggal pendataan	Tanggal <input type="text"/>	Bulan <input type="text"/>	Tahun <input type="text"/>
202. Nama PPL	Kode <input type="text"/>		
203. Tanggal pemeriksaan	Tanggal <input type="text"/>	Bulan <input type="text"/>	Tahun <input type="text"/>
204. Nama PML	Kode <input type="text"/>		
205. Hasil pendataan keluarga:	<p>1. Terisi lengkap</p> <p>2. Terisi tidak lengkap</p> <p>3. Tidak ada responden yang dapat memberi jawaban sampai akhir masa pendataan</p> <p>4. Responden menolak</p> <p>5. Keluarga pindah/bangunan sensus sudah tidak ada</p>		

BLOK VI. CATATAN

(.....)
Nama Lengkap & Tanda Tangan Responden

Nomor Handphone Responden :

III. KETERANGAN PERUMAHAN									
301. a. Status kepemilikan bangunan tempat tinggal yang ditempati	1. Milik sendiri 2. Kontrak/sewa 3. Bebas sewa 4. Dinas 5. Lainnya	} 302	<input type="text"/>						
b. Jika 301a berkode 1, apa jenis bukti kepemilikan tanah bangunan tempat tinggal ini?	1. SHM atas 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	<input type="text"/>						
302. Luas lantai bangunan tempat tinggal m ²		<input type="text"/>						
303. 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						
304. Jenis dinding terluas	1. Tembok 2. Plesteran anyaman bambu/kawat 3. Kayu/Papan/Gypsum/GRC/Calciboard	4. Anyaman bambu 5. Batang kayu 6. Bambu 7. Lainnya	<input type="text"/>						
305. Jenis atap terluas	1. Beton 2. Genteng 3. Seng	4. Asbes 5. Bambu 6. Kayu/sirap	7. Jerami/juk/daun-daunan/rumbia 8. Lainnya						
306. 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 306a 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	<input type="text"/>						
307. a. Sumber penerangan utama	1. Listrik PLN dengan meteran 2. Listrik PLN tanpa meteran	3. Listrik Non-PLN 4. Bukan listrik	<input type="text"/>						
b. Jika 307a 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	<table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <th style="width:33%;">Meteran 1</th> <th style="width:33%;">Meteran 2</th> <th style="width:33%;">Meteran 3</th> </tr> <tr> <td>b1. <input type="text"/></td> <td>b2. <input type="text"/></td> <td>b3. <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>(Isikan kode daya untuk setiap meteran yang terpasang)</i></p>	Meteran 1	Meteran 2	Meteran 3	b1. <input type="text"/>	b2. <input type="text"/>	b3. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Meteran 1	Meteran 2	Meteran 3							
b1. <input type="text"/>	b2. <input type="text"/>	b3. <input type="text"/>							
308. Bahan bakar/energi utama untuk memasak	01. Listrik 02. Gas elpiji 5,5kg/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						
309. 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	} 401						
b. Jika 309a berkode 1, 2, atau 3, Jenis kloset	1. Leher angsa 2. Plengsengan dengan tutup	3. Plengsengan tanpa tutup 4. Cemplung/cubluk	<input type="text"/>						
310. 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	<input type="text"/>						

*) Coret yang tidak perlu

IV. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI ANGGOTA KELUARGA

A. KETERANGAN DEMOGRAFI

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)			
401. Nomor urut anggota keluarga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
402. Nama anggota keluarga <i>(Tulis semua yang tercantum dalam Kartu Keluarga (KK) dan siapa saja yang biasanya tinggal bersama keluarga ini BAIK DEWASA, ANAK-ANAK, MAUPUN BAYI. Tuliskan nama sesuai dengan identitas)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
403. Nomor Induk Kependudukan (NIK)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
404. Keterangan keberadaan anggota keluarga <i>(Isikan kode)</i>	1. Tinggal bersama keluarga <input type="checkbox"/>	2. Meninggal <input type="checkbox"/>	3. Tidak tinggal bersama keluarga/pindah ke wilayah (daerah) lain di Indonesia <input type="checkbox"/>	4. Tidak tinggal bersama keluarga/pindah ke luar negeri <input type="checkbox"/>	5. Anggota keluarga baru <input type="checkbox"/>	6. Tidak ditemukan <input type="checkbox"/>		
405. Jenis kelamin <i>(Isikan kode)</i> 1. Laki-laki 2. Perempuan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
406. Tanggal lahir <i>(Tanggal/Bulan/Tahun)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
407. Umur (Tahun)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
408. Status Perkawinan <i>(Isikan kode)</i> 1. Belum kawin 3. Cerai hidup 2. Kawin/nikah 4. Cerai mati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
409. Status hubungan dengan kepala keluarga <i>(Isikan kode)</i>	1. Kepala keluarga <input type="checkbox"/>	2. Istri/suami <input type="checkbox"/>	3. Anak <input type="checkbox"/>	4. Menantu <input type="checkbox"/>	5. Cucu <input type="checkbox"/>	6. Orangtua/mertua <input type="checkbox"/>	7. Pembantu/sopir <input type="checkbox"/>	8. Lainnya <input type="checkbox"/>
410. <i>Jika (Nama) merupakan wanita berusia 10-54 tahun dan 408 berkode 2, 3, atau 4, Apakah saat ini (Nama) sedang hamil?</i> <i>(Isikan kode)</i> 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
411. Apakah (Nama) memiliki kartu identitas? <i>(Jumlahkan kode)</i> 0. Tidak memiliki 2. KIA 1. Akta kelahiran 4. KTP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

B. PENDIDIKAN (ANGGOTA KELUARGA USIA 5 TAHUN KE ATAS)

412. Partisipasi sekolah <i>(Isikan kode)</i> 1. Tidak/belum pernah sekolah 2. Masih sekolah 3. Tidak bersekolah lagi	<input type="checkbox"/> Kode = 1 → 416				
413. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki <i>(Isikan kode)</i>	<input type="text"/>				
414. Kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki <i>(Isikan kode)</i> 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 (Tamat & Lulus)	<input type="text"/>				
415. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki <i>(Isikan kode)</i>	<input type="text"/>				

Kode 413: Jenjang dan jenis pendidikan dan Kode 415: Ijazah/STTB

- | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------|-----------------|------------|--------------------|-------------|---------|---------|------------------|-------------|--------|---|
| 01. Paket A | 03. SD | 05. SPM/PDF Ula | 07. SMP LB | 09. MTs | 11. Paket C | 13. SMA | 15. SMK | 17. SPM/PDF Ulya | 19. D4/S1 | 21. S2 | 23. Tidak Punya Ijazah SD
(Khusus 415) |
| 02. SDLB | 04. MI | 06. Paket B | 08. SMP | 10. SPM/PDF Wustha | 12. SMLB | 14. MA | 16. MAK | 18. D1/D2/D3 | 20. Profesi | 22. S3 | |

RAHASIA

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
401. Nomor urut anggota keluarga	<input type="text"/>				

C. KETENAGAKERJAAN (ANGGOTA KELUARGA USIA 5 TAHUN KE ATAS)

416.a. Apakah (Nama) bekerja/membantu bekerja selama seminggu yang lalu? <i>(Isikan kode)</i> 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/> Kode = 2 → 419				
b. Berapa jam (Nama) bekerja?, Jam <input type="text"/>				
417. Lapangan usaha dari pekerjaan utama <i>(Tuliskan selengkap-lengkapnyanya)</i> <i>(Kode diisi oleh PML)</i>				
418. Status dalam pekerjaan utama <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>				
419. Apakah (Nama) memiliki NPWP? <i>(Isikan kode)</i> 1. Ada, dapat menunjukkan 3. Tidak ada 2. Ada, tidak dapat menunjukkan	<input type="checkbox"/>				

D. KEPEMILIKAN USAHA (ANGGOTA KELUARGA USIA 5 TAHUN KE ATAS)

420.a. Apakah (Nama) memiliki usaha sendiri/bersama? <i>(Isikan kode)</i> 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/> Kode = 2 → 427	<input type="checkbox"/> Kode = 2 → 427	<input type="checkbox"/> Kode = 2 → 427	<input type="checkbox"/> Kode = 2 → 427	<input type="checkbox"/> Kode = 2 → 427
b. Berapa jumlah usaha sendiri/bersama yang dimiliki?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
421. Apakah lapangan usaha dari usaha utama tersebut? <i>(Tuliskan selengkap-lengkapnyanya)</i> <i>(Kode diisi oleh PML)</i> <i>(Kode diisi oleh PML)</i> <i>(Kode diisi oleh PML)</i> <i>(Kode diisi oleh PML)</i> <i>(Kode diisi oleh PML)</i>
422. Jumlah pekerja yang dibayar pada usaha utama	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
423. Jumlah pekerja yang tidak dibayar pada usaha utama	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
424. Kepemilikan perizinan usaha utama <i>(Isikan kode)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
425. Omzet usaha utama perbulan (Rupiah) <i>(Isikan kode)</i>	1. < 5 Juta (ultra mikro) 2. 5-<15 Juta (ultra mikro) 3. 15-<25 Juta (ultra mikro) 4. 25 - <167 Juta (mikro) 5. 167 - < 1.250 Juta (kecil) 6. 1.250 - < 4.167 Juta (menengah) 7. ≥ 4.167 Juta (besar)				
426. Penggunaan internet dalam kegiatan usaha utama <i>(Jumlahkan kode)</i>	00. Tidak menggunakan internet 01. Sebagai sarana komunikasi 02. Untuk mencari informasi 04. Sebagai Pemasaran/Iklan 08. Sebagai Sarana Penjualan Produk/Output 16. Sebagai Pembelian dan/atau Produksi 32. Lainnya				

E. KESEHATAN

(PERTANYAAN 427 UNTUK USIA 0-4 TAHUN) 427. Bagaimana kondisi gizi anak dari pemeriksaan 3 bulan terakhir di posyandu / puskesmas/rumah sakit dengan mengacu pada catatan/buku kontrol? <i>(Isikan kode)</i>	1. Kurang gizi <i>(Wasting)</i>	2. Kerdil <i>(Stunting)</i>	3. Tidak ada catatan	8. Tidak tahu
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode 417 dan Kode 421: Lapangan usaha (Diisi oleh PML)	Kode 418: Status kedudukan dalam pekerjaan	Kode 424: Kepemilikan perizinan usaha
01. Pertanian tanaman padi & palawija 02. Hortikultura 03. Perkebunan 04. Perikanan 05. Peternakan 06. Kehutanan & pertanian lainnya 07. Pertambangan/penggalan 08. Industri pengolahan 09. Pengadaan listrik, gas, uap/air panas, dan udara dingin 10. Pengelolaan air, pengelolaan air limbah, pengelolaan dan daur ulang sampah, dan aktivitas remediasi 11. Konstruksi 12. Perdagangan besar dan eceran, reparasi dan perawatan mobil dan sepeda motor 13. Pengangkutan dan pergudangan 14. Penyediaan akomodasi & makan minum 15. Informasi & komunikasi	16. Keuangan & asuransi 17. Real estate 18. Aktivitas profesional, ilmiah, dan teknis 19. Aktivitas penyewaan dan sewa guna tanpa hak opsi, ketenagakerjaan, agen perjalanan, dan penunjang usaha lainnya 20. Administrasi pemerintahan, pertahanan, dan jaminan sosial wajib 21. Pendidikan 22. Aktivitas kesehatan manusia dan aktivitas sosial 23. Kesenian, hiburan, dan rekreasi 24. Aktivitas jasa lainnya 25. Aktivitas keluarga sebagai pemberi kerja 26. Aktivitas badan internasional dan badan ekstra internasional lainnya	01. Surat Izin Tempat Usaha (SITU) 02. Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP) 03. Nomor Register Perusahaan (NRP) 04. Nomor Induk Berusaha (NIB) 05. Surat Keterangan Domisili Perusahaan (SKDP) 06. Analisis Mengenai Dampak Lingkungan (Amdal) 07. Surat Izin Mendirikan Bangunan (SIMB) 08. Surat Keputusan Badan Hukum (SKBH) 09. Akta Pendirian Perseroan Terbatas (APPT) 10. Surat izin lainnya 11. Belum memiliki izin usaha 12. Surat Izin Gangguan

RAHASIA

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
401. Nomor urut anggota keluarga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(KODE 428a- 428i) 1. Ya, sama sekali tidak bisa 2. Ya, banyak kesulitan dan membutuhkan bantuan 3. Ya, sedikit kesulitan, tapi tidak membutuhkan bantuan 4. Tidak mengalami kesulitan					
(PERTANYAAN 428a – 428f UNTUK USIA 2 TAHUN KE ATAS)					
428. a. Apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan meskipun menggunakan alat bantu melihat? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran meskipun menggunakan alat bantu dengar? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan berjalan atau naik tangga? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan menggerakkan/menggunakan tangan/jari? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Dibandingkan dengan penduduk yang sebaya, apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan dalam belajar atau kemampuan intelektual? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Dibandingkan dengan penduduk yang sebaya, apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan mengendalikan perilaku? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(PERTANYAAN 428g – 428j UNTUK USIA 5 TAHUN KE ATAS)					
428. g. Apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan berbicara/berkomunikasi? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan untuk mengurus diri sendiri? (mandi, makan, berpakaian, BAK, BAB) <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Apakah (Nama) mengalami kesulitan/gangguan mengingat/berkonsentrasi? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Seberapa sering (Nama) mengalami gangguan kesedihan depresi? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
429. Jika (Nama) berusia 60 tahun ke atas atau 428a-j ada yang berkode 1 atau 2, Apakah (Nama) memiliki caregiver/pemberi rawat/pengasuh/wali? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
430. Apakah (Nama) memiliki keluhan kesehatan kronis/menahun? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kode 430: Penyakit kronis/menahun					
01. Tidak Ada	04. Asma	07. Tuberculosis (TBC)	10. Gagal ginjal	13. Kolesterol	16. Leukimia
02. Hipertensi (darah tinggi)	05. Masalah jantung	08. Stroke	11. Haemophilia	14. Sirosis Hati	17. Alzheimer
03. Rematik	06. Diabetes (kencing manis)	09. Kanker atau tumor ganas	12. HIV/AIDS	15. Thalasiaemia	18. Lainnya
F. PROGRAM PERLINDUNGAN SOSIAL					
431. a. Dalam satu tahun terakhir, apakah (Nama) memiliki jaminan kesehatan? <i>(Jumlahkan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0. Tidak memiliki	2. JKN Mandiri	8. Jamkes lainnya			
1. PBI JKN	4. JKN Pemberi kerja	99. Tidak Tahu			
(PERTANYAAN 431b-431d UNTUK USIA 5 TAHUN KE ATAS)					
431. b. Dalam satu tahun terakhir, apakah (Nama) ikut serta dalam Program Pra-Kerja? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(KODE 431b-431e) 1. Ya 2. Tidak 8. Tidak Tahu					
c. Dalam satu tahun terakhir, apakah (Nama) ikut serta dalam Program Kredit Usaha Rakyat (KUR)? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Dalam satu tahun terakhir, apakah (Nama) ikut serta dalam Program Pembiayaan Ultra Mikro (UMi)? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(PERTANYAAN 431e UNTUK USIA 5-30 TAHUN)					
431. e. Dalam satu tahun terakhir, apakah (Nama) ikut serta dalam Program Indonesia Pintar (PIP)? <i>(Isikan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(PERTANYAAN 431f UNTUK USIA 15 TAHUN KE ATAS)					
431. f. Dalam satu tahun terakhir, apakah (Nama) memiliki jaminan ketenagakerjaan? <i>(Jumlahkan kode)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0. Tidak memiliki	4. BPJS Jaminan Hari Tua	99. Tidak Tahu			
1. BPJS Jaminan Kecelakaan Kerja	8. BPJS Jaminan Pensiun				
2. BPJS Jaminan Kematian	16. Pensiun/Jaminan hari tua lainnya (Taspen/Program Pensiun Swasta)				

V. KEIKUTSERTAAN PROGRAM, KEPEMILIKAN ASET, DAN LAYANAN

501. Dalam satu tahun terakhir, apakah keluarga menerima program berikut?

Jenis Program	Kepesertaan <i>(Isikan kode)</i>		Periode Terakhir Mendapatkan Program (Bulan/Tahun)
	1. Ya	2. Tidak	
(1)	(2)		(3)
a. Program Bantuan Sosial Sembako/ BPNT	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/>
b. Program Keluarga Harapan (PKH)	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/>
c. Program Bantuan Langsung Tunai (BLT) Desa	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/>
d. Program Subsidi Listrik (gratis/pemotongan biaya)	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/>
e. Program Bantuan Pemerintah Daerah	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/>
f. Program Bantuan Subsidi Pupuk	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/>
g. Program Subsidi LPG	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/>

502. Keluarga memiliki aset bergerak sebagai berikut: *(Isikan kode)* 1. Ya 2. Tidak

a. Tabung gas 5,5 kg atau lebih	a. <input type="checkbox"/>	f. Televisi layar datar (min. 30 inci)	f. <input type="checkbox"/>	k. Mobil	k. <input type="checkbox"/>
b. Lemari es/kulkas	b. <input type="checkbox"/>	g. Emas/perhiasan (min. 10 gram)	g. <input type="checkbox"/>	l. Perahu	l. <input type="checkbox"/>
c. Air Conditioner (AC)	c. <input type="checkbox"/>	h. Komputer/Laptop/Tablet	h. <input type="checkbox"/>	m. Kapal/Perahu Motor	m. <input type="checkbox"/>
d. Pemanas air (water heater)	d. <input type="checkbox"/>	i. Sepeda Motor	i. <input type="checkbox"/>	n. Smartphone	n. <input type="checkbox"/>
e. Telepon rumah (PSTN)	e. <input type="checkbox"/>	j. Sepeda	j. <input type="checkbox"/>		

503. Keluarga memiliki aset tidak bergerak sebagai berikut: *(Isikan kode)* 1. Ya 2. Tidak

a. Lahan (selain yang ditempati)	a. <input type="checkbox"/>	b. Rumah/bangunan di tempat lain	b. <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	-----------------------------

504. Jumlah ternak yang dimiliki (ekor):

a. Sapi	a. <input type="text"/>	c. Kuda	c. <input type="text"/>	e. Kambing/Domba	e. <input type="text"/>
b. Kerbau	b. <input type="text"/>	d. Babi	d. <input type="text"/>		

505. Jenis akses internet utama yang digunakan keluarga selama sebulan terakhir? *(Isikan kode)*

0. Tidak menggunakan internet	1. Internet dan TV digital berlangganan	2. WiFi	3. Internet Handphone	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	---	---------	-----------------------	--------------------------

506. Apakah keluarga ini memiliki rekening aktif atau dompet digital? *(Isikan kode)*

1. Ya, untuk usaha	2. Ya, untuk pribadi	3. Ya, untuk usaha dan pribadi	4. Tidak	<input type="checkbox"/>
--------------------	----------------------	--------------------------------	----------	--------------------------

VI. CATATAN