



FORMULIR KUSIONER KHUSUS KETUA RT

Nama Ketua RT : _____

NIK KTP : _____

Lokasi RT : _____

1. Bagaimana Keadaan lingkungan disini?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aman Terkendali | <input type="checkbox"/> Sangat Tidak Aman |
| <input type="checkbox"/> Tidak Aman | <input type="checkbox"/> Kode Merah |

2. Bagaimana Kondisi warga?

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mapan | <input type="checkbox"/> Sedang |
| <input type="checkbox"/> Cukup | <input type="checkbox"/> Berkekurangan |

3. Apa Pekerjaan warga disini?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bertani | <input type="checkbox"/> Berkebun |
| <input type="checkbox"/> Mencari Ikan | <input type="checkbox"/> Lainnya,..... |

4. Deskripsikan pekerjaan apa saja yang bisa dilakukan oleh warga disini untuk tambahan penghasilan?

.....
.....
.....





FORMULIR SURVEY

A. DATA PERSONAL

Nama Lengkap : _____

NIK : _____

Nomor KK : _____

Status KK : Kepala Keluarga Istri
 Anggota keluarga lainnya Anak

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Tempat/Tgl Lahir : _____

Usia Sekarang : _____

Jumlah Anggota Keluarga : _____

Alamat : _____

Kabupaten/Kota : _____

Kecamatan : _____

Desa : _____

**Latitude*

**Longitude*

Status Tinggal : Sewa Anak Milik Sendiri
 Dengan Ortu/Mertua/Keluarga Lainnya
 Anggota Keluarga (lainnya)

Riwayat Kesehatan : Jantung Kanker/Tumor Paru.Lever
 Kolesterol/Darah Tinggi/Asam Urat
 Tidak Ada Lainnya,.....

Pendidikan : _____

Kelas : _____

Transportasi : _____



Istri Ibu Hamil

No. Telepon/HP :

B. DATA PELENGKAP

Disabilitas : Tidak/Ya
Pendapatan : Tidak ada/Tidak Tetap/Tetap
Rata- rata pendapatan : Rp.
Status Rumah : Sewa
 Milik Sendiri
 Milik Ortu/Mertua
 Anggota Keluarga (lainnya)
 Lainnya
Status Orang Tua : Bercerai/Tidak Bercerai
Sanitasi/Sumber Air : Ada/Tidak Ada
Jenis Sanitasi/Sumber Air : Sumur/Sumur Bor/Air Sungai/PDAM
Sumber Listrik/Penerangan : PLN/Lampu Minyak/Generator/Lainnya
Rata-rata Pengeluaran : Rp.
Status KTP : Tidak Ada/Luar Kalteng/Dalam Kalteng
Kriteria : Miskin/Sangat Miskin

C. DATA MEDIS

**Untuk Sampling Anak*

Status Anak : Anak Kandung/Anak Tiri/Anak Angkat/lainnya
Berat Badan : Kg
Tinggi Badan : Cm
Ada Penyakit yang diderita : Ya/Tidak
Apakah diberikan ASI : Ya/Tidak
Apakah diberikan Susu Formula : Ya/Tidak
Beli Susu Formula dengan biaya : Sendiri Bantuan PEMKAB
 Bantuan Rutin Desa Tidak membeli
Apakah Sedang/Pernah MPASI : Ya/Tidak



D. BUKTI PENDUKUNG

- Kartu Keluarga/KK
- KTP
- Foto Responden

Dokumentasi Outdoor

- Rumah Tampak Depan
- Rumah Tampak Belakang
- Rumah Tampak Kiri
- Rumah Tampak Kanan

Dokumentasi Indoor

- Alas Rumah
- Atap Rumah
- Dinding Rumah
- Dapur Rumah

- Foto Penerima Bantuan

Surveyor

Responden

.....

.....

Nama Surveyor :

Hari/Tgl/Bulan/Tahun: