



# Pendataan Keluarga 2021

**PETUNJUK PENGISIAN**

Contoh Pengisian Nama  

I	N	D	R	A		S	U	S	I	L	O				
---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Contoh Penulisan Angka  

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Contoh memilih jawaban dengan tanda silang  
 Ya  Tidak  Tidak Berlaku

Provinsi  Kab/Kota  Kecamatan  Desa/Kel  Dusun/RW  RT  No. Rumah

Alamat

No. Urut Keluarga  Jumlah Lembar

No Telepon/HP

**I. KEPENDUDUKAN**

[@bkkbnofficial](#) • [@BKKBNOfficial](#) • [www.bkkbn.go.id](http://www.bkkbn.go.id) • [BKKBNOfficial](#)

1	2	3	Tanggal/Bulan/Tahun Lahir			7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			4	5	6										
Nomor Anggota Keluarga	Nama Anggota Keluarga/NIK	Jenis Kelamin (Kode)	Tanggal	Bulan	Tahun	Status Perkawinan (Kode)	Usia kawin pertama, diisi untuk yang berstatus kawin dan cerai hidup/mati	Memiliki Akta Lahir (Kode)	Hubungan dengan Kepala Keluarga (Kode)	Kode Ibu Kandung (Dilihat dari Nomor Anggota Keluarga)	Agama (Kode)	Status Pekerjaan (Kode)	Pendidikan (Kode)	Kepesertaan JKN/Asuransi Kesehatan lainnya (Kode)	Keberadaan anggota keluarga (1 tahun terakhir)
<input type="text"/>	NIK <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	NIK <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	NIK <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	NIK <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	NIK <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	NIK <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	NIK <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Kode Jenis Kelamin (03)**
  - 1. Laki-laki
  - 2. Perempuan
- Kode Status Perkawinan (07)**
  - 1. Belum Kawin
  - 2. Kawin
  - 3. Cerai Hidup
  - 4. Cerai Mati
- Kode Memiliki Akta Lahir (09)**
  - 1. Ya
  - 2. Tidak
- Kode Hubungan dengan Kepala Keluarga (10)**
  - 1. Kepala Keluarga
  - 2. Istri
  - 3. Anak
  - 4. Lainnya
- Kode Agama (12)**
  - 1. Islam
  - 2. Kristen
  - 3. Katolik
  - 4. Hindu
  - 5. Budha
  - 6. Khonghucu
  - 7. Penghayat Kepercayaan
- Kode Status Pekerjaan (13)**
  - 1. Tidak/Belum Bekerja
  - 2. Petani
  - 3. Nelayan
  - 4. Pedagang
  - 5. Pejabat Negara
  - 6. PNS/TNI/POLRI
  - 7. Pegawai Swasta
  - 8. Wiraswasta
  - 9. Pensiunan
  - 10. Pekerja Lepas
- Kode Pendidikan (14)**
  - 1. Tidak/Belum Sekolah
  - 2. Tdk Tamat SD/Sederajat
  - 3. Masih SD/Sederajat
  - 4. Tamat SD/Sederajat
  - 5. Masih SLTP/Sederajat
  - 6. Tamat SLTP/Sederajat
  - 7. Masih SLTA/Sederajat
  - 8. Tamat SLTA/Sederajat
  - 9. Masih PT/Akademi
  - 10. Tamat PT/Akademi
- Kode Kepesertaan JKN/Asuransi Kesehatan (15)**
  - 1. BPJS-PBI/Jamkesmas/Jamkesda
  - 2. BPJS-Non PBI
  - 3. Swasta
  - 4. Tidak Memiliki
- Kode Keberadaan anggota keluarga (1 tahun terakhir) (16)**
  - 1. Di Dalam Rumah
  - 2. Di Luar Rumah
  - 3. Di Luar Negeri

## II. KELUARGA BERENCANA (DITANYAKAN KEPADA WANITA PUS UMUR 10-49 TAHUN)

01. Sudah berapa kali Ibu melahirkan ?    
 1. Berapa jumlah anak lahir hidup Laki-laki   Perempuan    
 2. Berapa jumlah anak masih hidup Laki-laki   Perempuan

02. Menurut Ibu, berapa jumlah anak ideal yang diinginkan   Anak

03. Apakah Ibu saat ini sedang hamil ?  
 1.  Ya Usia Kehamilan   Minggu  
 1.1 Jika YA, saat mulai hamil, apakah ibu memang ingin hamil saat itu, ingin hamil nanti atau tidak ingin anak lagi?  
 1.  Ya, ingin hamil saat itu  
 2.  Ingin hamil nanti/kemudian  
 3.  Tidak ingin anak lagi } **Lanjut Ke Pertanyaan 05**  
 2.  Tidak  
 2.1 Apakah ibu menginginkan anak lagi?  
 1.  Ya, ingin anak segera (<=2 tahun)  
 2.  Ya, ingin anak nanti/kemudian (>2 tahun)  
 3.  Tidak ingin anak lagi } **Lanjut Ke Pertanyaan 04**

04. Apakah saat ini IBU atau SUAMI menggunakan alat/obat/cara KB (kontrasepsi)?  
 1.  Ya  
 Kapan mulai menggunakan alat/obat KB (Kontrasepsi) yang dipakai saat ini?  
 Bulan   Tahun     ----> **Lanjut Ke Pertanyaan 07**  
 2.  Tidak ----> **Lanjut Ke Pertanyaan 05**

05. Apakah dalam 12 bulan terakhir IBU atau SUAMI "PERNAH" menggunakan alat/obat cara kontrasepsi  
 1.  Ya  
 Kapan mulai menggunakan Alat/obat/cara kontrasepsi terakhir Bulan   Tahun      
 Kapan berhenti menggunakan Alat/obat/cara kontrasepsi terakhir Bulan   Tahun     } **Lanjut Ke Pertanyaan 06 dan 07**  
 2.  Tidak ----> **Lanjut Ke Pertanyaan 06**

06. Alasan utama tidak pakai KB atau putus pakai KB (**PILIH HANYA SATU JAWABAN!**)  
 1.  Ingin hamil/ anak  
 2.  Tidak Tahu tentang KB  
 3.  Alasan kesehatan  
 4.  Efek samping  
 5.  Tempat pelayanan jauh  
 6.  Alat/Obat/cara KB tidak tersedia  
 7.  Biaya mahal  
 8.  Tidak ada alat/obat/cara KB yang cocok  
 9.  Suami/ keluarga menolak  
 10.  Alasan agama  
 11.  Suami tinggal jauh/jarang berhubungan  
 12.  Tidak ada petugas pelayanan KB  
 13.  Infertilitas/Menopause  
**Setelah menjawab pertanyaan 06, jika jawaban pertanyaan 04 dan 05 adalah TIDAK maka lanjutkan ke BLOK III, Pembangunan Keluarga**

07. Jenis alat/obat/cara KB (Kontrasepsi) yang dipakai saat ini atau terakhir dipakai  
 1.  MOW/Steril Wanita  
 2.  MOP/Steril Pria  
 3.  IUD/Spiral/AKDR  
 4.  Implant/Susuk  
 5.  Suntik  
 6.  Pil  
 7.  Kondom  
 8.  MAL  
 9.  Tradisional -->  
**Khusus Jawaban Tradisional, STOP, Lanjut ke Blok III Pembangunan Keluarga**

08. Sumber mendapatkan pelayanan alat/obat/cara KB terakhir?  
 1.  RS Pemerintah/ TNI/Polri  
 2.  RS Swasta  
 3.  Puskesmas Klinik TNI/Polri  
 4.  Klinik Swasta  
 5.  Praktek Dokter  
 6.  Pustu/Pusling Bidan Desa  
 7.  Praktek Mandiri Bidan  
 8.  Mobil Pelayanan KB  
 9.  Toko Obat/Apotik  
 10.  Lainnya : .....(TULISKAN)

09. Pada saat pertama kali datang ke tempat pelayanan KB untuk mendapatkan alat/obat/cara Kontrasepsi terakhir, apakah Ibu atau Suami mendapatkan informasi tentang:  
 1. Jenis-jenis alat/obat/cara KB Kontrasepsi? 1.  Ya 2.  Tidak  
 2. Efek samping alat/obat/cara KB Kontrasepsi yang dipakai? 1.  Ya 2.  Tidak  
 3. Apa yang harus dilakukan apabila mengalami efek samping alat/obat/cara KB Kontrasepsi yang dipakai? 1.  Ya 2.  Tidak

## III. PEMBANGUNAN KELUARGA

	Ya	Tidak	Tidak Berlaku
01. Selama 6 (enam) bulan terakhir, setiap anggota keluarga (usia 10 tahun ke atas) menjalankan ibadah secara rutin sesuai dengan tuntunan agama atau kepercayaan yang dianut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02. Keluarga memiliki buku/akta nikah yang disahkan oleh pejabat yang berwenang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Selama 6 (enam) bulan terakhir, terdapat konflik diantara anggota keluarga: a. Tanpa tegur sapa (selama 3 hari berturut-turut) b. Pisah ranjang antara suami dan istri (selama 7 hari berturut-turut) c. Pergi dari rumah/minggat (selama 2 hari berturut-turut) d. Kekerasan dalam rumah tangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Selama 6 (enam) bulan terakhir, terdapat paling sedikit 1 (satu) anggota keluarga memiliki sumber penghasilan untuk memenuhi kebutuhan pokok per bulan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05. Selama 6 (enam) bulan terakhir, setiap anggota keluarga makan "makanan beragam" (makanan pokok, sayur/buah dan lauk) paling sedikit 2 (dua) kali sehari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06. Keluarga memiliki tabungan/ simpanan (uang kontan, perhiasan, hewan ternak, hasil kebun, dll) yang dapat digunakan sewaktu-waktu untuk memenuhi kebutuhan pokok dalam 3 (tiga) bulan ke depan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07. Selama 1 (satu) bulan terakhir, terdapat anggota keluarga yang sakit (empat hari berturut-turut) sehingga meninggalkan aktifitas, atau ada anggota keluarga yang disabilitas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08. Selama 6 (enam) bulan terakhir, terdapat paling sedikit 1 (satu) anggota keluarga mengakses informasi dari media online (internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09. Selama 6 (enam) bulan terakhir, setiap anggota keluarga memiliki waktu untuk berinteraksi setiap hari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Selama 6 (enam) bulan terakhir, pengasuhan anak dilakukan bersama antara suami dan istri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Selama 6 (enam) bulan terakhir, keluarga pernah berekreasi bersama di luar rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Selama 6 (enam) bulan terakhir, keluarga ikut serta dalam kegiatan sosial/gotong royong di lingkungan RT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Keluarga mempunyai balita (0-5 thn) ikut kegiatan Posyandu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Keluarga mempunyai balita dan anak (0-6 thn) ikut kegiatan Bina Keluarga Balita (BKB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Keluarga mempunyai remaja (10-24 thn) ikut kegiatan Bina Keluarga Remaja (BKR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Ada anggota keluarga masih remaja (10-24 thn) ikut Pusat Informasi dan Konseling Remaja / Mahasiswa (PIK-R/M)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Keluarga yang memiliki lansia dan atau lansia (umur ≥60 tahun) ikut kegiatan Bina Keluarga Lansia (BKL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Keluarga mengikuti kegiatan usaha ekonomi melalui: a. Usaha Peningkatan Pendapatan Keluarga Sejahtera (UPPKS) b. PNM Mekaar BUMN c. Program Keluarga Harapan (PKH) Kemensos d. Instansi Pemerintah Lain/Swasta/LSM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mengetahui/Menyetujui :  
Kepala Keluarga/Responden,

(.....)

.....2021  
Kader Pendata

(.....)

19. Jenis atap rumah terluas?  
 1.  Beton  
 2.  Genteng  
 3.  Asbes/Seng  
 4.  Kayu/Sirap  
 5.  Bambu  
 6.  Jerami/Ijuk/Rumbia/ Daun-daunan  
 7.  Lainnya

20. Jenis dinding rumah terluas?  
 1.  Tembok  
 2.  Kayu/Papan  
 3.  Seng  
 4.  Bambu  
 5.  Lainnya

21. Jenis lantai rumah terluas?  
 1.  Keramik/Granit/Marmer/ Ubin/Tegel/Teraso  
 2.  Semen  
 3.  Kayu/Papan  
 4.  Bambu  
 5.  Tanah  
 6.  Lainnya

22. Sumber penerangan utama?  
 1.  Listrik Pribadi 900 Watt  
 2.  Listrik Pribadi > 900 Watt  
 3.  Genset/solar cell  
 4.  Listrik Bersama  
 5.  Non Listrik

23. Sumber air minum utama?  
 1.  Air Kemasan/Isi Ulang  
 2.  Ledeng/PAM  
 3.  Sumur Terlindung  
 4.  Sumur Tidak Terlindung  
 5.  Air Hujan  
 6.  Sumur Bor  
 7.  Air Permukaan (Sungai, Danau, dll)  
 8.  Lainnya

24. Memiliki fasilitas tempat buang air besar?  
 1.  Ya, dengan Septic Tank  
 2.  Ya, tanpa Septic Tank  
 3.  Tidak, Jamban Umum/Bersama  
 4.  Lainnya

25. Luas rumah/bangunan keseluruhan (m2)?     m2

26. Orang yang tinggal dan menetap di rumah/bangunan ini?   Orang

27. Bahan bakar utama untuk memasak?  
 1.  Listrik/Gas  
 2.  Minyak Tanah  
 3.  Arang/Kayu  
 4.  Lainnya

28. Kepemilikan rumah/bangunan tempat tinggal  
 1.  Milik Sendiri  
 2.  Kontrak/Sewa  
 3.  Bebas Sewa  
 4.  Menumpang  
 5.  Dinas  
 6.  Lainnya

29. Keluarga pernah memperoleh/mendengar/melihat pesan/informasi program kependudukan, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga dari media?  
 1.  Ya ----> **Lanjut Ke Pertanyaan 30**  
 2.  Tidak ----> **Lanjut Ke Pertanyaan 31**

30. Jika ya, darimana informasi tersebut diperoleh (Jawaban boleh lebih dari satu) :  
 1.  Koran/Majalah/Tabloid  
 2.  Televisi/Radio/Videotron  
 3.  Facebook/Instagram/Twitter /Whatsapp/YouTube/Blog/Website  
 4.  Seminar/Pengajian/Ibadat/Workshop Diseminasi/ Pertemuan Kelompok Kegiatan/Konseling/Pameran  
 5.  Leaflet/Lembar Balik/ Poster/Spanduk/Banner/ Umbul-umbul/ Billboard/ Baliho/ Mural Souvenir  
 6.  Wayang/Tarian/Pentas Budaya Lokal

31. Apakah keluarga pernah memperoleh/mendengar/melihat pesan/informasi program kependudukan, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga dari petugas?  
 1.  Ya ----> **Lanjut Ke Pertanyaan 32**  
 2.  Tidak ----> **Stop/Wawancara Selesai**

32. Darimana keluarga menerima informasi tersebut (Jawaban boleh lebih dari satu) :  
 1.  Pejabat Pemerintah  
 2.  Petugas Keluarga Berencana (PKB/PLKB/Petugas lapangan KB lainnya)  
 3.  Guru/Dosen  
 4.  Tokoh Agama  
 5.  Tokoh Masyarakat  
 6.  Dokter  
 7.  Bidan/Perawat  
 8.  Perangkat Desa/Kelurahan  
 9.  Kader/IMP  
 10.  Lainnya .....(TULISKAN)