



VERIFIKASI DAN VALIDASI DATA TAHUN 2020

RAHASIA

II. KETERANGAN PETUGAS DAN RESPONDEN		
1. Tanggal Verivali	Tanggal Bulan Tahun	Saya menyatakan telah melaksanakan verivali sesuai dengan prosedur
2. Nama Petugas Verivali	Kode	(.....) Tanda Tangan Petugas Verivali
3. Tanggal Pemeriksaan	Tanggal Bulan Tahun	Saya menyatakan telah melaksanakan pemeriksaan sesuai dengan prosedur
4. Nama Pemeriksa	Kode	(.....) Tanda Tangan Pemeriksa
5. Hasil Verivali Keluarga Penerima Manfaat : 1. Selesai di verivali 2. Rumah Tangga tidak ditemukan 3. Rumah Tangga pindah/bangunan sensus sudah tidak ada 4. Bagian dari rumah tangga sesuai Pelist 5. Data Ganda	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Saya menyatakan bahwa informasi yang saya berikan adalah benar dan boleh dipergunakan untuk keperluan pemerintah (.....) Nama Lengkap & Tanda Tangan Responden

V. KEPEMILIKAN ASET DAN KEIKUTSERTAAN PROGRAM		
1. Rumah tangga memiliki sendiri aset bergerak sebagai berikut :		
a. Tabung gas 5,5 kg atau lebih	1. Ya 2. Tidak	a. <input type="checkbox"/>
b. Lemari es/kulkas	3. Ya 4. Tidak	b. <input type="checkbox"/>
c. AC	1. Ya 2. Tidak	c. <input type="checkbox"/>
d. Pemanas air (water heater)	3. Ya 4. Tidak	d. <input type="checkbox"/>
e. Telepon	1. Ya 2. Tidak	e. <input type="checkbox"/>
f. Televisi	3. Ya 4. Tidak	f. <input type="checkbox"/>
g. Emas/perhiasan & tabungan (senilai 10 gram emas)	1. Ya 2. Tidak	g. <input type="checkbox"/>
		h. Komputer/laptop 3. Ya 4. Tidak h. <input type="checkbox"/>
		i. Sepeda 1. Ya 2. Tidak i. <input type="checkbox"/>
		j. Sepeda motor 3. Ya 4. Tidak j. <input type="checkbox"/>
		k. Mobil 1. Ya 2. Tidak k. <input type="checkbox"/>
		l. Perahu 3. Ya 4. Tidak l. <input type="checkbox"/>
		m. Motor tempel 1. Ya 2. Tidak m. <input type="checkbox"/>
		n. Perahu motor 3. Ya 4. Tidak n. <input type="checkbox"/>
		o. Kapal 1. Ya 2. Tidak o. <input type="checkbox"/>
2. Rumah tangga memiliki aset tidak bergerak sebagai berikut :		
a. Lahan	1. Ya m ² 2. Tidak	a. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
b. Rumah di tempat lain	3. Ya 4. Tidak	b. <input type="checkbox"/>
3. Jumlah ternak yang dimiliki (ekor) :		
a. Sapi	a. <input type="checkbox"/>	d. babi d. <input type="checkbox"/>
b. Kerbau	b. <input type="checkbox"/>	e. Kambing/Domba e. <input type="checkbox"/>
c. Kuda	c. <input type="checkbox"/>	
4. a. Apakah ada ART yang memiliki usaha sendiri/bersama ?	1. Ya 2. Tidak -> (R. 5)	<input type="checkbox"/>
b. Jika "Ya" (R.4a = 1), isikan :		

Nama	No. urut ART (Sesuai di Blok IV Kol (1))	Lapangan usaha (tulis secara lengkap) Kode sesuai di Blok IV Kol (20)	Jumlah pekerja (orang)	Tempat/lokasi Usaha 1. Ada 2. Tidak Ada	Omset usaha perbulan 1) < 1 juta 3) 5 - < 10 juta 2) 1 - < 5 juta 4) ≥ 10 juta
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Rumah tangga menjadi peserta program/memiliki kartu program berikut :		
a. Kartu Keluarga Sejahtera (KKS)/Kartu Perlindungan Sosial (KPS)	1. Ya 2. Tidak	a. <input type="checkbox"/>
b. Kartu Indonesia Pintar (KIP)/Bantuan Siswa Miskin (BSM)	3. Ya 4. Tidak	b. <input type="checkbox"/>
c. Kartu Indonesia Sehat (KIS)/BPJS Kesehatan/Jamkesmas	1. Ya 2. Tidak	c. <input type="checkbox"/>
d. BPJS Kesehatan peserta mandiri	3. Ya 4. Tidak	d. <input type="checkbox"/>
		e. Jaminan sosial tenaga kerja (Jamsostek)/BPJS ketenagakerjaan 1. Ya 2. Tidak e. <input type="checkbox"/>
		f. Asuransi kesehatan lainnya 3. Ya 4. Tidak f. <input type="checkbox"/>
		g. Program Keluarga Harapan (PKH) 1. Ya 2. Tidak g. <input type="checkbox"/>
		h. Beras untuk orang miskin (Raskin) 3. Ya 4. Tidak h. <input type="checkbox"/>
		i. Kredit Usaha Rakyat (KUR) 1. Ya 2. Tidak i. <input type="checkbox"/>

1. PENGENALAN TEMPAT			
1. Provinsi	Bulan	Tahun	6. Alamat
2. Kabupaten/Kota*)			7. Nomor urut rumah tangga (dari Pelist)
3. Kecamatan			8. Nama KRT
4. Desa/Kelurahan/Nagari*)			9. Jumlah ART
5. Nama SLS			10. Jumlah Keluarga
11. No. KK setiap keluarga di dalam Rumah Tangga			
a. KK01			f. KK06
b. KK02			g. KK07
c. KK03			h. KK08
d. KK04			i. KK09
e. KK05			j. KK10

III. KETERANGAN PERUMAHAN			
1a. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati	1. Milik sendiri 2. Kontrak/sewa	3. Bebas sewa 4. Dinas	5. Lainnya
b. Status lahan tempat tinggal yang ditempati	1. Milik sendiri 2. Milik orang lain	3. Tanah negara 4. Lainnya	a. <input type="checkbox"/>
2. Luas lantai m ²		b. <input type="checkbox"/>
3. Jenis lantai terluas	01. Marmer/granit 02. Keramik 03. Parquet/vinil/permadani 04. Ubin/tegel/teraso	05. Kayu/papan kualitas tinggi 06. Semen/bata merah 07. Bambu 08. Kayu/papan kualitas rendah	09. Tanah 10. Lainnya
4a. Jenis dinding terluas	1. Tembok 2. Plesteran anyaman bambu/ kawat	3. Kayu 4. Anyaman bambu 5. Batang kayu	6. Bambu 7. Lainnya
b. Jika R.4a berkode 1, 2 atau 3, kondisi dinding	1. Bagus/kualitas tinggi	2. Jelek/kualitas rendah	a. <input type="checkbox"/>
5a. Jenis atap terluas	01. Beton/genteng beton 02. Genteng keramik 03. Genteng metal 04. Genteng tanah liat	05. Asbes 06. Seng 07. Sirap 08. Bambu	09. Jerami/juk/daun daunan/rumbia 10. Lainnya
b. Jika R.5a berkode 1, 2, 3, 4, 5, 6 atau 7 kondisi atap	1. Bagus/kualitas tinggi	2. Jelek/kualitas rendah	a. <input type="checkbox"/>
6. Jumlah kamar tidur kamar		b. <input type="checkbox"/>
7a. Sumber air minum	01. Air kemasan bermerek 02. Air isi ulang 03. Leding meteran 04. Leding eceran	05. Sumur bor/pompa 06. Sumur terlindung 07. Sumur tak terlindung 08. Mata air terlindung	09. Mata air tak terlindung 10. Air sungai/danau/waduk 11. Air hujan 12. Lainnya
b. Jika R.7a berkode 3, No. ID Pelanggan	PAM/PDAM/BPAM/..... *) <input type="checkbox"/>		
8. Cara memperoleh air minum	1. Membeli eceran	2. Langganan	3. Tidak membeli <input type="checkbox"/>
9a. Sumber penerangan utama	1. Listrik PLN 1.450 watt 2. 900 watt	2. Listrik non PLN 3. 1.300 watt 4. 2.200 watt	3. Bukan listrik 5. > 2.200 watt 6. Tanpa meteran
b. Jika R.9a berkode 1, daya terpasang	ID PLN <input type="checkbox"/>		a. <input type="checkbox"/>
c. Jika R.9a berkode 1, No. ID Pelanggan <input type="checkbox"/>		
10a. Bahan bakar/energi utama untuk memasak	1. Listrik 2. Gas > 3 kg 3. Gas 3 kg	4. Gas kota/biogas 5. Minyak tanah 6. Briket	7. Arang 8. Kayu bakar 9. Tidak memasak di rumah
b. Jika R.10a berkode 4, No. ID Pelanggan	PGN/Gas Kota/..... *) <input type="checkbox"/>		
11a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar	1. Sendiri	2. Bersama	3. Umum
b. Jenis kloset	1. Leher angsa 2. Plengesenan	3. Cemplung/cubluk 4. Tidak pakai	4. Tidak ada -> (R.12)
12. Tempat pembuangan akhir tinja	1. Tangki 2. SPAL	3. Lubang tanah 4. Kolam/sawah/sungai/danau/laut	5. Pantai/tanah lapang/kebun 6. Lainnya

*) Coret yang tidak sesuai

IV. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. Urut	NAMA ANGGOTA RUMAH TANGGA <small>(Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga ini BAIK DEWASA, ANAK-ANAK, MAUPUN BAYI. Tuliskan nama sesuai dengan identitas, beserta Nomor Induk Kependudukan (NIK))</small>	Hubungan dengan kepala rumah tangga <small>(Isikan KODE)</small>	Nomor urut keluarga	Hubungan dengan kepala keluarga	Jenis kelamin <small>1. Laki-laki 2. Perempuan</small>	Umur (Tahun)	Status perkawinan <small>(Isikan KODE)</small>	JIKA KOL (8) = 2 atau 3, Kepemilikan akta/buku nikah atau akta cerai <small>(Isikan KODE)</small>	Tercantum dalam Kartu Keluarga (KK) di rumah tangga ini <small>1. Ya 2. Tidak</small>	Kepemilikan kartu identitas <small>0. Tidak memiliki 1. Akta Kelahiran 2. Kartu Pelajar 4. KTP 8. SIM (Jumlahkan KODE yang Sesuai)</small>	Untuk Wanita Usia 10-49 tahun dan KOL (8) = 2 Status kehamilan <small>1. Ya 2. Tidak</small>	Jenis cacat <small>(Isikan KODE)</small>	Penyakit kronis/ menahun <small>(Isikan KODE)</small>	UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS							KEIKUTSERTAAN PROGRAM (ISI KODE)						
														Partisipasi sekolah <small>(Isikan KODE)</small>	JIKA KOL (15) = 1 atau 2			Bekerja/membantu bekerja selama seminggu yang lalu <small>1. Ya, jam 2. Tidak --> Stop</small>	Lapangan usaha dari pekerjaan utama <small>(Isikan KODE)</small>	Status kedudukan dalam pekerjaan utama <small>(Isikan KODE)</small>	Keterangan Keberadaan Anggota Rumah Tangga <small>(Isikan KODE)</small>	KPS/ KKS <small>1. Ya 2. Tidak</small>	KIS/ PBI/ JKN <small>1. Ya 2. Tidak</small>	KIP/ BSM <small>1. Ya 2. Tidak</small>	PKH <small>1. Ya 2. Tidak</small>	Raskin/ Rastra <small>1. Ya 2. Tidak</small>	
															Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/ sedang diduduki <small>(Isikan KODE)</small>	Kelas tertinggi yang pernah/ sedang diduduki <small>(Isikan KODE)</small>	Ijazah tertinggi yang dimiliki <small>(Isikan KODE)</small>										(12)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	
1.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Nama:..... NIK: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apakah ada anak dari Kepala Keluarga yang masih menjadi tanggungan tetapi sedang sekolah/kuliah dan tidak tinggal dalam ruta ini? Jika ada, sebutkan; Jika tidak ada --> BLOK V

1. Nama :	NISN/ NO KTM:	1. Nama :	NISN/ NO KTM:
2. Alamat tempat tinggal :		2. Alamat tempat tinggal :	
3. Nomor Induk Kependudukan (NIK) :	<input type="text"/>	3. Nomor Induk Kependudukan (NIK) :	<input type="text"/>
4. Nama sekolah :		4. Nama sekolah :	

<p>Kode Kolom 3 Hubungan dengan kepala rumah tangga:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Kepala rumah tangga 2. Istri/suami 3. Anak 4. Menantu 5. Cucu 6. Orang tua/ mertua 7. Pembantu ruta 8. Lainnya 	<p>Kode Kolom 5 Hubungan dengan kepala keluarga:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Kepala keluarga 2. Istri/suami 3. Anak 4. Menantu 5. Cucu 6. Orang tua/ mertua 7. Pembantu ruta 8. Lainnya 	<p>Kode Kolom 8 Status perkawinan:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Belum kawin 2. Kawin/nikah 3. Cerai hidup 4. Cerai mati <p>Kode Kolom 9 Kepemilikan akta/buku nikah atau akta cerai:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0. Tidak 1. Ya, dapat ditunjukkan 2. Ya, tidak dapat ditunjukkan 	<p>Kode Kolom 13 Jenis cacat:</p> <ul style="list-style-type: none"> 00. Tidak cacat 01. Tuna daksa/ cacat tubuh 02. Tuna netra/buta 03. Tuna rungu 04. Tuna wicara 05. Tuna rungu & wicara 06. Tuna netra & cacat tubuh 07. Tuna netra, rungu, & wicara 08. Tuna rungu, wicara, & cacat tubuh 09. Tuna rungu, wicara, netra, & cacat tubuh 10. Cacat mental retardasi 11. Mantan penderita gangguan jiwa 12. Cacat fisik & mental 	<p>Kode Kolom 14 Penyakit kronis/menahun:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0. Tidak Ada 1. Hipertensi (tekanan darah tinggi) 2. Rematik 3. Asma 4. Masalah jantung 5. Diabetes (kencing manis) 6. Tuberculosis (TBC) 7. Stroke 8. Kanker atau tumor ganas 9. Lainnya (gagal ginjal, paru-paru flek, dan sejenisnya) 	<p>Kode Kolom 15 Partisipasi sekolah:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0. Tidak/belum pernah sekolah 1. Masih sekolah 2. Tidak bersekolah lagi 	<p>Kode Kolom 16 Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/ sedang diduduki:</p> <ul style="list-style-type: none"> 01. SD/SDLB 02. Paket A 03. M. Ibtidaiyah 04. SMP/SMPLB 05. Paket B 06. M. Tsanawiyah 07. SMA/SMK/SMALB 08. Paket C 09. M. Aliyah 10. Perguruan tinggi 	<p>Kode Kolom 17 Kelas tertinggi yang pernah/ sedang diduduki:</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)</p> <p>Kode Kolom 18 Ijazah tertinggi yang dimiliki:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0. Tidak punya ijazah 1. SD/ sederajat 2. SMP/ sederajat 3. SMA/ sederajat 4. D1/D2/D3 5. D4/S1 6. S2/S3 	<p>Kode Kolom 20 Lapangan usaha dari pekerjaan utama:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Pertanian tanaman padi & palawija 2. Hortikultura 3. Perkebunan 4. Perikanan tangkap 5. Perikanan budidaya 6. Peternakan 7. Kehutanan & pertanian lainnya 8. Pertambangan/ penggalian 9. Industri pengolahan 10. Listrik dan gas 11. Bangunan/konstruksi 12. Perdagangan 13. Hotel & rumah makan 14. Transportasi & pergudangan 15. Informasi & komunikasi 16. Keuangan & asuransi 17. Jasa pendidikan 18. Jasa kesehatan 19. Jasa kemasyarakatan, pemerintahan & perorangan 20. Pemulung 21. Lainnya 	<p>Kode Kolom 21 Status kedudukan dalam pekerjaan utama:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai swasta 5. PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD/ anggota legislatif 6. Pekerja bebas pertanian 7. Pekerja bebas non-pertanian 8. Pekerja keluarga/tidak dibayar 	<p>Kode Kolom 22 Status Keberadaan Anggota Rumah Tangga :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Tinggal di Ruta 2. Meninggal 3. Tidak Tinggal di Ruta/ Pindah 4. Anggota Rumah Tangga Baru 5. Kesalahan Praelist 6. Tidak Ditemukan
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------