



**REPUBLIK INDONESIA
BADAN PUSAT STATISTIK
PENDATAAN POTENSI DESA/KELURAHAN 2011
SUPLEMEN FASILITAS KESEHATAN DAN PENDIDIKAN**

Rahasia

I. PENGENALAN TEMPAT POSKESDES/POLINDES									
101	102	103	104	105	106				
PROMINSI	KAB/KOTA	KEC	DESA/KELURAHAN/NAGARI *)	JENIS FASILITAS	NO. URUT				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Poskesdes – 7 Polindes – 8	<input type="text"/>				
107	Nama poskesdes/polindes								
108	Alamat poskesdes/polindes								
109	a. Nomor telepon/handphone*)								
	b. Nama pemilik handphone (jika tidak ada telepon)								
II. KETERANGAN PETUGAS									
NO	RINCIAN	PENCACAH			NO	RINCIAN	PENGAWAS/PEMERIKSA		
201	Nama Pencacah				205	Nama Pengawas / Pemeriksa			
202	NIP	<input type="text"/>			206	NIP	<input type="text"/>		
203	Tanda Tangan				207	Tanggal Pengawasan			
204	Kunjungan	I	II	III		Tanggal Pemeriksaan			
	Tanggal				208	Tanda Tangan			
	Narasumber				209	Nama Fasilitator			
	Jabatan					Kunjungan	I	II	III
	Tanda Tangan					210	Tanggal		
					Tanda Tangan Fasilitator				

*) Coret yang tidak sesuai

DAFTAR INI TIDAK DIPERKENANKAN DIISI LANGSUNG OLEH PERANGKAT POSKESDES/POLINDES, TETAPI HARUS DIISI OLEH PETUGAS BPS BERDASARKAN HASIL WAWANCARA

.....2011

Mengetahui
Penanggung Jawab Poskesdes/Polindes

Nama dan Stempel

III. FASILITAS POSKESDES/POLINDES

301	Poskesdes/polindes menyediakan pelayanan berikut ini : a. Rawat inap Ya - 1 Tidak - 2 b. Pemeriksaan ibu hamil Ya - 3 Tidak - 4 c. Persalinan oleh bidan Ya - 5 Tidak - 6 d. Imunisasi Ya - 7 Tidak - 8 e. Keluarga Berencana (KB) Ya - 1 Tidak - 2 f. Penimbangan bayi dan anak Ya - 3 Tidak - 4 g. Pemberian vitamin A Ya - 5 Tidak - 6 h. Pemberian pil zat besi (untuk ibu hamil) Ya - 7 Tidak - 8	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/>
302	a. Jumlah bidan yang ada : orang b. Jumlah perawat yang ada : orang	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
303	Inkubator (untuk bayi) di poskesdes/polindes ini : Ada - 1 Tidak Ada - 2	<input type="checkbox"/>
304	Sarana penyimpanan vaksin yang tersedia di poskesdes/polindes ini : a. Kulkas/pembeku (freezer)/box pendingin khusus vaksin Ada - 1 Tidak Ada - 2 b. Kulkas biasa Ada - 3 Tidak Ada - 4 c. Termos vaksin Ada - 5 Tidak Ada - 6 d. Lainnya _____ Ada - 7 Tidak Ada - 8 <p style="text-align: center;"><i>(Tuliskan)</i></p>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/>
305	Jenis bangunan poskesdes/polindes : Bangunan tersendiri - 1 Menggunakan bangunan desa/kelurahan/publik (balai desa/kelurahan, kantor dusun/RWV, puskesmas/pustu, polindes, sekolah, masjid/gereja, dll) - 2 Menggunakan rumah masyarakat (rumah kades/RT/RW/lurah/bidan/penduduk dsb.) - 3	<input type="checkbox"/>
306	Sumber penerangan : Listrik PLN - 1 Listrik Non PLN - 2 Bukan listrik - 3	<input type="checkbox"/>
307	a. Ketersediaan air untuk kamar mandi/WC pasien : Ada - 1 Tidak ada - 2 R401 b. Sumber air utama/paling sering digunakan : PAM/PDAM - 1 Sungai/danau/kolam - 5 Pompa listrik / tangan - 2 Air hujan - 6 Sumur - 3 Lainnya: _____ - 7 Mata air - 4 <i>(Tuliskan)</i> c. Fasilitas (instalasi) air berada di lokasi poskesdes/polindes : Ya - 1 Tidak - 2 d. Jika fasilitas (instalasi) air tidak berada di lokasi (R307.c berkode 2), waktu rata-rata untuk mencapai fasilitas air : menit	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/>

IVA. RUANG PERIKSA (OBSERVASI)

401	Jenis atap terluas : Beton - 1 Sirap - 3 Asbes - 5 Lainnya _____ - 7 Genteng - 2 Seng - 4 Ijuk/rumbia - 6 <i>(Tuliskan)</i>	<input type="checkbox"/>
402	Ruangan mengalami kebocoran jika hujan : Ya - 1 Tidak - 2	<input type="checkbox"/>
403	Jenis lantai terluas : Keramik - 1 Ubin/beton - 2 Kayu - 3 Tanah - 4 R405	<input type="checkbox"/>
404	Kondisi lantai terluas : Baik - 1 Rusak ringan - 2 Rusak sedang - 3 Rusak berat - 4	<input type="checkbox"/>
405	Jenis dinding terluas : Tembok - 1 Kayu/papan - 2 Bambu/anyaman - 3 Lainnya _____ - 4	<input type="checkbox"/>
406	Kondisi dinding terluas : Baik - 1 Rusak ringan - 2 Rusak sedang - 3 Rusak berat - 4	<input type="checkbox"/>

IVB. KAMAR MANDI/WC UNTUK PASIEN (OBSERVASI)

407	a. Kamar mandi/toilet/wc untuk pasien : Ada - 1 Tidak - 2 b. Jika ada kamar mandi/toilet/WC untuk pasien (R407a berkode 1), kondisinya : Berfungsi dan bersih - 1 Berfungsi tapi kotor - 2 Tidak berfungsi - 3	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/>
-----	---	--