



BADAN PUSAT STATISTIK



SAK.FEB24-AK

SURVEI ANGKATAN KERJA NASIONAL 2024

RAHASIA

Februari

PENGENALAN TEMPAT			
1.	PROVINSI		<input type="text"/>
2.	KABUPATEN/KOTA ^{*)}		<input type="text"/>
3.	KECAMATAN		<input type="text"/>
4.	DESA/KELURAHAN ^{*)}		<input type="text"/>
5.	KLASIFIKASI KOTA/DESA ^{*)}	PERKOTAAN - 1 PERDESAAN - 2	<input type="text"/>
6.	NOMOR BLOK SENSUS		<input type="text"/>
7.	NOMOR KODE SAMPEL (NKS)		<input type="text"/>
8.	NOMOR URUT RUMAH TANGGA SAMPEL {SAK.FEB24-DSRT BLOK V KOLOM (1)}		<input type="text"/>
9.	NAMA KEPALA RUMAH TANGGA		
10.	HASIL KUNJUNGAN	1. BERHASIL	} LANJUT ISIKAN KETERANGAN PETUGAS, KEMUDIAN STOP <input type="text"/>
		2. TIDAK BERSEEDIA DIWAWANCARA	
		3. TIDAK DAPAT DITEMUI	
11.	NAMA DAN NOMOR URUT PEMBERI INFORMASI UTAMA		<input type="text"/>
12.	NOMOR HP PEMBERI INFORMASI UTAMA		<input type="text"/>
13.	ALAMAT LENGKAP		

^{*)} Coret yang tidak perlu

WAKTU MULAI :

RINGKASAN		
1.	JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA (DISALIN DARI NOMOR URUT ANGGOTA RUMAH TANGGA TERAKHIR PADA DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA KOLOM (1) YANG ADA ISIANNYA DI KOLOM (2))	<input type="text"/>
2.	JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG BERUMUR 5 TAHUN KE ATAS (DISALIN DARI JUMLAH KOTAK YANG TERISI PADA DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA KOLOM (10) ≥ 05)	<input type="text"/>

KETERANGAN PETUGAS			
1.	A. NAMA PENCACAH:	TANGGAL PENCACAHAN:	TANDA TANGAN:

	B. KODE DAN NOMOR HP PENCACAH:	<input type="text"/>	
2.	A. NAMA PEMERIKSA:	TANGGAL PEMERIKSAAN:	TANDA TANGAN:

	B. KODE DAN NOMOR HP PEMERIKSA:	<input type="text"/>	

DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA

No Urut	Nama Anggota Rumah Tangga (Termasuk Kepala Rumah Tangga)	Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga (tuliskan kode)	Jenis Kelamin (berikan tanda cek)	Kewarganegaraan (berikan tanda cek, jika WNA tuliskan kewarganegaraan) KODE DIISI PENGAWAS	Tempat Lahir (Tempat tinggal ibu kandung (NAMA) saat melahirkan (NAMA))			Bulan dan Tahun Lahir	Umur (tahun)	No. Urut Ibu Kandung (Tuliskan '00' jika ibu kandung bukan ART)
					Di mana tempat lahir	Provinsi/Negara (Tuliskan) KODE DIISI PENGAWAS	Kabupaten/Kota (¹ Tuliskan dan coret salah satu) KODE DIISI PENGAWAS			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1		0 1	<input type="checkbox"/> 1.Laki-laki <input type="checkbox"/> 2.Perempuan	<input type="checkbox"/> 1.WNI <input type="checkbox"/> 2.WNA	<input type="checkbox"/> 1.Indonesia <input type="checkbox"/> 2.Luar negeri	Kab/Kota ¹	Bulan - Tahun .. - ..	..	..
2			<input type="checkbox"/> 1.Laki-laki <input type="checkbox"/> 2.Perempuan	<input type="checkbox"/> 1.WNI <input type="checkbox"/> 2.WNA	<input type="checkbox"/> 1.Indonesia <input type="checkbox"/> 2.Luar negeri	Kab/Kota ¹	Bulan - Tahun .. - ..	..	..
3			<input type="checkbox"/> 1.Laki-laki <input type="checkbox"/> 2.Perempuan	<input type="checkbox"/> 1.WNI <input type="checkbox"/> 2.WNA	<input type="checkbox"/> 1.Indonesia <input type="checkbox"/> 2.Luar negeri	Kab/Kota ¹	Bulan - Tahun .. - ..	..	..
4			<input type="checkbox"/> 1.Laki-laki <input type="checkbox"/> 2.Perempuan	<input type="checkbox"/> 1.WNI <input type="checkbox"/> 2.WNA	<input type="checkbox"/> 1.Indonesia <input type="checkbox"/> 2.Luar negeri	Kab/Kota ¹	Bulan - Tahun .. - ..	..	..
5			<input type="checkbox"/> 1.Laki-laki <input type="checkbox"/> 2.Perempuan	<input type="checkbox"/> 1.WNI <input type="checkbox"/> 2.WNA	<input type="checkbox"/> 1.Indonesia <input type="checkbox"/> 2.Luar negeri	Kab/Kota ¹	Bulan - Tahun .. - ..	..	..
6			<input type="checkbox"/> 1.Laki-laki <input type="checkbox"/> 2.Perempuan	<input type="checkbox"/> 1.WNI <input type="checkbox"/> 2.WNA	<input type="checkbox"/> 1.Indonesia <input type="checkbox"/> 2.Luar negeri	Kab/Kota ¹	Bulan - Tahun .. - ..	..	..
7			<input type="checkbox"/> 1.Laki-laki <input type="checkbox"/> 2.Perempuan	<input type="checkbox"/> 1.WNI <input type="checkbox"/> 2.WNA	<input type="checkbox"/> 1.Indonesia <input type="checkbox"/> 2.Luar negeri	Kab/Kota ¹	Bulan - Tahun .. - ..	..	..

Kode Kolom (3): Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga

- | | | | | | |
|-------------------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------------------|--|
| 01. Kepala rumah tangga | 03. Anak kandung | 05. Menantu | 07. Orang tua/mertua | 09. Pembantu rumah tangga | 11. Lainnya (orang yang tidak ada hubungan dengan kepala rumah tangga) |
| 02. Istri/suami | 04. Anak tiri/angkat | 06. Cucu | 08. Famili lain | 10. Sopir/tukang kebun | |

PENGECEKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA (DIISI OLEH PETUGAS):

- | | | | |
|---|---|-----------------------------------|--|
| 1). Apakah ada pembantu rumah tangga, sopir, tukang kebun, pengasuh anak/orang tua, dan sejenisnya yang tinggal di rumah ini? | <input type="checkbox"/> 1. YA → Tulis dalam daftar | <input type="checkbox"/> 2. TIDAK | |
| 2). Apakah ada orang yang biasanya tinggal di rumah ini tetapi sedang bepergian selama kurang dari 1 tahun? | <input type="checkbox"/> 1. YA → Tulis dalam daftar | <input type="checkbox"/> 2. TIDAK | |
| 3). Apakah ada anggota rumah tangga lain seperti bayi atau anak kecil yang belum tercatat pada daftar di atas? | <input type="checkbox"/> 1. YA → Tulis dalam daftar | <input type="checkbox"/> 2. TIDAK | |
| 4). Apakah ada anggota rumah tangga yang sedang bersekolah SD/SMP/SMA atau yang sederajat dan tinggal di tempat lain (misal <i>boarding school</i> atau pondok pesantren) yang belum tercatat dalam daftar? | <input type="checkbox"/> 1. YA → Tulis dalam daftar | <input type="checkbox"/> 2. TIDAK | |
| 5). Apakah ada anggota rumah tangga (termasuk Kepala Rumah Tangga) yang sudah tercatat dalam daftar di atas, namun bekerja dan tinggal di tempat lain, dan tidak pulang secara rutin minimal sekali dalam seminggu? | <input type="checkbox"/> 1. YA → Coret dari daftar | <input type="checkbox"/> 2. TIDAK | |
| 6). Apakah ada anggota rumah tangga yang sudah tercatat dalam daftar di atas, namun sedang bepergian selama 1 tahun/lebih atau kurang dari 1 tahun tetapi bermaksud menetap di tempat tinggal yang baru? | <input type="checkbox"/> 1. YA → Coret dari daftar | <input type="checkbox"/> 2. TIDAK | |
| 7). Apakah ada anggota rumah tangga yang sudah tercatat dalam daftar di atas, tetapi sedang kuliah (Diploma/Universitas) dan tinggal di tempat lain? | <input type="checkbox"/> 1. YA → Coret dari daftar | <input type="checkbox"/> 2. TIDAK | |

6.i	Dalam tiga tahun terakhir, apakah (NAMA) pernah mengikuti Program Magang/Praktik Kerja Lapangan (PKL)?	Status: (PILIHAN JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) <input type="checkbox"/> A. Ya, saat sekolah/ menjadi pelajar <input type="checkbox"/> B. Ya, saat kuliah/ menjadi mahasiswa <input type="checkbox"/> C. Tidak → LANJUT KE NO. 6.j	Pengelola/Sponsor: (PILIHAN JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) <input type="checkbox"/> A. Sekolah <input type="checkbox"/> B. Universitas <input type="checkbox"/> C. Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) <input type="checkbox"/> D. Lainnya	Memperoleh sertifikat: <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak				
6.j	Dalam tiga tahun terakhir, apakah (NAMA) pernah mengikuti Program Pertukaran Pelajar/Mahasiswa?	<input type="checkbox"/> A. Ya, saat sekolah/ menjadi pelajar <input type="checkbox"/> B. Ya, saat kuliah/ menjadi mahasiswa <input type="checkbox"/> C. Tidak → LANJUT KE NO. 6.k	<input type="checkbox"/> A. Sekolah <input type="checkbox"/> B. Universitas <input type="checkbox"/> C. Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) <input type="checkbox"/> D. Lainnya	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak				
6.k	Dalam tiga tahun terakhir, apakah (NAMA) pernah mengikuti Program Pengabdian Masyarakat?	<input type="checkbox"/> A. Ya, saat sekolah/ menjadi pelajar <input type="checkbox"/> B. Ya, saat kuliah/ menjadi mahasiswa <input type="checkbox"/> C. Tidak → LANJUT KE NO. 7	<input type="checkbox"/> A. Sekolah <input type="checkbox"/> B. Universitas <input type="checkbox"/> C. Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) <input type="checkbox"/> D. Lainnya	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak				
7.	Pada Februari 2019 (lima tahun yang lalu), di mana tempat tinggal (NAMA)?	<input type="checkbox"/> 1. Di kabupaten/kota yang SAMA dengan tempat tinggal sekarang <input type="checkbox"/> 2. Di kabupaten/kota yang BERBEDA dengan tempat tinggal sekarang, tuliskan: Provinsi : Kabupaten/Kota*) : *)Coret salah satu <input type="checkbox"/> 3. Di luar negeri, tuliskan: Negara :		DIISI OLEH PENGAWAS <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr> </table>				
8.a	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan?	<input type="checkbox"/> 1. Ya, sama sekali tidak bisa melihat <input type="checkbox"/> 2. Ya, banyak kesulitan <input type="checkbox"/> 3. Ya, sedikit kesulitan <input type="checkbox"/> 4. Tidak mengalami kesulitan						
8.b	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran?	<input type="checkbox"/> 5. Ya, sama sekali tidak bisa mendengar <input type="checkbox"/> 6. Ya, banyak kesulitan <input type="checkbox"/> 7. Ya, sedikit kesulitan <input type="checkbox"/> 8. Tidak mengalami kesulitan						
8.c	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berjalan atau naik tangga?	<input type="checkbox"/> 1. Ya, sama sekali tidak bisa berjalan/naik tangga <input type="checkbox"/> 2. Ya, banyak kesulitan <input type="checkbox"/> 3. Ya, sedikit kesulitan <input type="checkbox"/> 4. Tidak mengalami kesulitan						
8.d	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan menggunakan/menggerakkan tangan/jari?	<input type="checkbox"/> 5. Ya, sama sekali tidak bisa menggunakan/ menggerakkan tangan/jari <input type="checkbox"/> 6. Ya, banyak kesulitan <input type="checkbox"/> 7. Ya, sedikit kesulitan <input type="checkbox"/> 8. Tidak mengalami kesulitan						
8.e	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan dalam berbicara dan/atau memahami/berkomunikasi dengan orang lain?	<input type="checkbox"/> 1. Ya, sama sekali tidak bisa memahami/dipahami/ berkomunikasi <input type="checkbox"/> 2. Ya, banyak kesulitan <input type="checkbox"/> 3. Ya, sedikit kesulitan <input type="checkbox"/> 4. Tidak mengalami kesulitan						
8.f	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan lainnya? (Misalnya: kesulitan mengingat/berkonsentrasi, mengurus diri, gangguan perilaku/emosional, dan lain-lain)	<input type="checkbox"/> 5. Ya, selalu mengalami kesulitan/gangguan <input type="checkbox"/> 6. Ya, seringkali mengalami kesulitan/gangguan <input type="checkbox"/> 7. Ya, sedikit mengalami kesulitan/gangguan <input type="checkbox"/> 8. Tidak mengalami kesulitan/gangguan						
9.a	Dalam seminggu terakhir, apakah (NAMA) bekerja paling sedikit satu jam? (Bekerja adalah melakukan kegiatan untuk memperoleh pendapatan/ penghasilan yang dilakukan paling sedikit 1 jam dalam seminggu terakhir)	<input type="checkbox"/> 1. Ya → LANJUT KE NO. 12.a <input type="checkbox"/> 2. Tidak						
9.b	Dalam seminggu terakhir, apakah (NAMA) melakukan kegiatan untuk memperoleh penghasilan/pendapatan/ uang?	<input type="checkbox"/> 1. Ya → LANJUT KE NO. 12.a <input type="checkbox"/> 2. Tidak						
9.c	Dalam seminggu terakhir, apakah (NAMA) membantu kegiatan usaha atau pekerjaan keluarga/orang lain? (Dilakukan baik dibayar maupun tidak dibayar, misalnya membantu orang tua jaga warung, membantu orang tua bertani, atau membantu pekerjaan keluarga/orang lainnya)	<input type="checkbox"/> 1. Ya → LANJUT KE NO. 12.a <input type="checkbox"/> 2. Tidak						
10.	Apakah (NAMA) sebenarnya memiliki pekerjaan/kegiatan usaha, tetapi seminggu terakhir sedang tidak bekerja/ tidak menjalankan usaha tersebut?	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 37.a						

22.d	Apa moda transportasi utama yang (NAMA) gunakan untuk berangkat ke tempat kerja? <i>(Pilih salah satu yang utama, yaitu moda transportasi dengan jarak terjauh atau waktu terlama)</i>	<input type="checkbox"/> 1. Mobil (pribadi/dinas/bus karyawan) <input type="checkbox"/> 2. Sepeda motor (pribadi/dinas) <input type="checkbox"/> 3. Kendaraan pribadi lainnya (sepeda/skuter) <input type="checkbox"/> 4. Transportasi umum (becak, motor ojek (non-online), kendaraan jemputan berbayar, taksi, angkutan kota, bus umum/kota, kereta) <input type="checkbox"/> 5. Transportasi online (Gojek, Grab, Maxim, dan lain-lain baik berupa sepeda motor maupun mobil) <input type="checkbox"/> 6. Jalan kaki/tidak menggunakan moda transportasi apapun
------	--	---

LIHAT ISIAN NO. 13.a (STATUS PEKERJAAN):
JIKA NO. 13.a = 4, 5, ATAU 6 → LANJUT KE NO. 23.a; JIKA NO. 13.a = 1, 2, 3, ATAU 7 → LANJUT KE NO. 27.a

23.a	Apakah bentuk pembayaran/pengupahan dari pekerjaan utama yang diterima oleh (NAMA)? 1. Upah/Gaji berupa uang 2. Pembayaran per satuan hasil 3. Komisi 4. Ongkos Jasa 5. Pembayaran berupa barang 6. Pembayaran berupa makanan atau akomodasi 7. Borongan 8. Pembayaran tunai lainnya	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Ya <input type="checkbox"/> 4. Tidak <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Ya <input type="checkbox"/> 4. Tidak <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Ya <input type="checkbox"/> 4. Tidak <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Ya <input type="checkbox"/> 4. Tidak
------	---	--

23.b	Apa periode pembayaran/pengupahan biasanya pada pekerjaan utama (NAMA)?	<input type="checkbox"/> 1. Bulanan <input type="checkbox"/> 3. Harian <input type="checkbox"/> 5. Lainnya, tuliskan: <input type="checkbox"/> 2. Mingguan <input type="checkbox"/> 4. Per jam
------	--	--

NO.23.c DITANYAKAN JIKA NO.13.a (STATUS PEKERJAAN) = 4 DAN NO.17.a (TAHUN BEKERJA PERTAMA KALI DI PEKERJAAN UTAMA YANG SEKARANG) = FEBRUARI 2014 ATAU SETELAHNYA

23.c	Berapakah besar upah/gaji bersih pertama (uang dan barang) yang diterima (NAMA) per bulan saat mulai bekerja pada pekerjaan utama ini?	Rp. <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"/>
------	---	--

24.	Apakah instansi/perusahaan/usaha tempat kerja (NAMA) memberikan/menyediakan? a. Jaminan kesehatan b. Jaminan kecelakaan kerja c. Jaminan kematian <i>(NO. 24.d-24.i HANYA DIISI JIKA NO. 13.a = 4)</i> d. Jaminan hari tua e. Jaminan pensiun f. Jaminan kehilangan pekerjaan g. Cuti tahunan/cuti bersalin tanpa memotong upah/gaji pokok h. Cuti sakit/cuti haid tanpa memotong upah/gaji pokok i. Upah sesuai dengan Aturan Upah Minimum Provinsi/ Kabupaten/Kota	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 4. Ya <input type="checkbox"/> 5. Tidak <input type="checkbox"/> 6. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 4. Ya <input type="checkbox"/> 5. Tidak <input type="checkbox"/> 6. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 4. Ya <input type="checkbox"/> 5. Tidak <input type="checkbox"/> 6. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak Tahu <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak Tahu
-----	---	--

25.a	Apakah (NAMA) memiliki perjanjian/kontrak kerja/surat keputusan? <i>(Contoh: - PKWTT: PNS/TNI/POLRI, pegawai BUMN, pegawai tetap, dll - PKWT: outsourcing, kontrak kerja kurang dari 5 tahun, dll)</i>	<input type="checkbox"/> 1. Ya, Perjanjian Kerja Waktu Tidak Tertentu (PKWTT) → LANJUT KE NO. 26 <input type="checkbox"/> 2. Ya, Perjanjian Kerja Waktu Tertentu (PKWT) <input type="checkbox"/> 3. Ya, Perjanjian lisan <input type="checkbox"/> 4. Tidak ada perjanjian/kontrak kerja <input type="checkbox"/> 5. Tidak tahu } → LANJUT KE NO. 26
------	--	---

25.b	Berapa jangka waktu perjanjian kontrak kerja?	<input type="checkbox"/> 1. < 1 TAHUN <input type="checkbox"/> 2. ≥ 1 TAHUN
------	--	---

26.	Apakah (NAMA) terdaftar sebagai anggota dalam serikat pekerja? <i>(Contoh: Korpri, KSPSI, FSBDSI, SBSI, SPNI, dll)</i>	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 3. Tidak tahu
-----	---	---

JIKA UMUR (NAMA) 5-17 TAHUN → LANJUT KE NO. 27.a; JIKA UMUR (NAMA) 18 TAHUN ATAU LEBIH → LANJUT KE NO. 28

27.a	Apakah (NAMA) pernah mengalami kondisi yang membahayakan kesehatan yang disebabkan pekerjaan selama 12 bulan terakhir?	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak
------	---	--

27.b	Apakah (NAMA) bekerja dalam lingkungan yang tidak aman atau tidak sehat?	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak
------	---	--

27.c	Apakah (NAMA) pernah mengalami kekerasan di tempat kerja (baik secara lisan maupun fisik)?	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak
------	---	--

PEKERJAAN TAMBAHAN UTAMA

28	Dalam seminggu terakhir, apakah (NAMA) memiliki lebih dari satu pekerjaan?	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 34.a
----	---	--

29.a	Apa yang dikerjakan (NAMA) di tempat kerja pada pekerjaan tambahan utama? <i>(Contoh: mencangkul dan mencabut rumput, mengemudi ojek motor, menjual bubur ayam keliling, melakukan pekerjaan tukang bangunan, mengajar les piano, staf tata usaha, dll)</i>
------	---	-------

29.b	Apa yang diproduksi/dihasilkan/dijual/dilayani dari pekerjaan/kegiatan usaha tambahan utama (NAMA)? <i>(Contoh: padi, meja/kursi kayu, jasa angkutan penumpang, jasa pendidikan, jasa pemerintahan, jasa konstruksi, dll)</i>
------	---	-------

29.c	Bergerak di bidang apakah usaha/perusahaan/kantor tempat (NAMA) bekerja pada pekerjaan tambahan utama? <i>(Contoh: pertanian padi di sawah milik sendiri, penyediaan makanan/minuman, ojek online, perusahaan konstruksi, sekolah musik, dll)</i>
------	---	-------

41.c	Apakah (NAMA) akan memulai pekerjaan/usaha dalam waktu 3 bulan ke depan?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
41.d	Apakah (NAMA) siap/bersedia memulai pekerjaan tersebut dalam rentang waktu 2 minggu ke depan?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
42.a	Dalam seminggu terakhir, jika ada penawaran pekerjaan apakah (NAMA) mau menerima?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 43
42.b	Apakah (NAMA) siap/bersedia memulai pekerjaan yang ditawarkan tersebut dalam rentang seminggu terakhir?	<input type="checkbox"/> 1. Ya → LANJUT KE NO. 44.a	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
42.c	Apakah (NAMA) siap/bersedia memulai pekerjaan yang ditawarkan tersebut dalam rentang 2 minggu ke depan?	<input type="checkbox"/> 1. Ya → LANJUT KE NO. 44.a	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
43.	Apakah (NAMA) menginginkan pekerjaan?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak

PENGALAMAN KERJA

44.a	Kapan (NAMA) memperoleh pekerjaan/memulai usaha setelah lulus dari pendidikan tertinggi yang ditamatkan?	<input type="checkbox"/> 1. Bekerja setelah lulus pendidikan tertinggi → BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 2. Sudah bekerja sebelum lulus pendidikan tertinggi <input type="checkbox"/> 3. Belum pernah bekerja/memulai usaha sejak lulus pendidikan tertinggi	
44.b	Apakah (NAMA) pernah punya pekerjaan/usaha sebelumnya?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 49.a
45.a	Apakah (NAMA) berhenti bekerja dari pekerjaan tersebut dalam setahun terakhir?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 49.a
45.b	Jika YA, kapan (NAMA) berhenti bekerja? <i>(Jika berhenti bekerja lebih dari satu kali maka yang dicatat adalah pekerjaan yang terakhir berhenti)</i>	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
46.a	Apa yang (NAMA) kerjakan di tempat kerja, pada pekerjaan yang telah berhenti tersebut?	.....
46.b	Apa yang diproduksi/dihasilkan/dijual/dilayani dari pekerjaan/kegiatan usaha yang telah berhenti tersebut?	.....
46.c	Bergerak di bidang apakah usaha/perusahaan/kantor tempat (NAMA) bekerja dari pekerjaan yang telah berhenti tersebut?	.....
46.d	Apakah status pekerjaan (NAMA) pada pekerjaan yang telah berhenti tersebut?	<input type="checkbox"/> 1. Berusaha sendiri <input type="checkbox"/> 2. Berusaha dibantu pekerja tidak tetap/pekerja keluarga/tidak dibayar <input type="checkbox"/> 3. Berusaha dibantu pekerja tetap dan dibayar <input type="checkbox"/> 4. Buruh/karyawan/pegawai <input type="checkbox"/> 5. Pekerja bebas di pertanian <input type="checkbox"/> 6. Pekerja bebas di nonpertanian <input type="checkbox"/> 7. Pekerja keluarga/tidak dibayar	
47.a	Kode KBLI (DIISI OLEH PENGAWAS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
47.b	Kode KBJI (DIISI OLEH PENGAWAS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
48.	Apakah alasan utama (NAMA) berhenti bekerja?	<input type="checkbox"/> 1. PHK <input type="checkbox"/> 2. Usaha terhenti/bangkrut <input type="checkbox"/> 3. Pendapatan kurang memuaskan <input type="checkbox"/> 4. Tidak cocok dengan lingkungan kerja <input type="checkbox"/> 5. Habis masa kerja/kontrak <input type="checkbox"/> 6. Mengurus rumah tangga <input type="checkbox"/> 7. Selain alasan di atas, tuliskan:	

KEGIATAN LAIN

49.a	Dalam seminggu terakhir, apakah (NAMA) bersekolah? (baik tatap muka maupun pembelajaran jarak jauh)	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
49.b	Dalam seminggu terakhir, apakah (NAMA) mengurus rumah tangga? <i>(Misalnya menyapu, memasak, mengurus anak, mencuci, membetulkan atap rumah, mengecat tembok, atau kegiatan mengurus rumah tangga lainnya)</i>	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
49.c	Dalam seminggu terakhir, apakah (NAMA) melakukan kegiatan lainnya? <i>(Misalnya arisan, olahraga, ronda, kerja bakti, kegiatan pengajian, beribadah di tempat peribadatan, atau kegiatan lainnya)</i>	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
49.d	Dari kegiatan bersekolah, mengurus rumah tangga, dan kegiatan lainnya, kegiatan mana yang menggunakan waktu terbanyak dalam seminggu terakhir?	<input type="checkbox"/> 1. Sekolah <input type="checkbox"/> 2. Mengurus Rumah Tangga	<input type="checkbox"/> 3. Lainnya <input type="checkbox"/> 4. Tidak melakukan ketiga kegiatan di atas

SUPLEMEN PROGRAM KARTU PRAKERJA (Hanya untuk anggota rumah tangga berumur 18 tahun ke atas)

50.a	Apakah (NAMA) mengetahui Program Kartu Prakerja?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 51.a
50.b	Apakah (NAMA) mendaftar Program Kartu Prakerja?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 51.a
50.c	Apakah alasan utama (NAMA) mendaftar Program Kartu Prakerja?	<input type="checkbox"/> 1. Meningkatkan pengetahuan/keterampilan <input type="checkbox"/> 2. Mendapatkan sertifikat <input type="checkbox"/> 3. Mendapatkan uang saku (insentif) <input type="checkbox"/> 4. Mengisi waktu luang <input type="checkbox"/> 5. Ikut teman/coba-coba <input type="checkbox"/> 6. Selain alasan di atas, tuliskan:.....	
50.d	Apakah (NAMA) diterima pada Program Kartu Prakerja?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 51.a
50.e	Kapan (NAMA) diterima pada Program Kartu Prakerja?	<input type="checkbox"/> 1. 2020 <input type="checkbox"/> 2. 2021	<input type="checkbox"/> 3. 2022 <input type="checkbox"/> 4. 2023
50.f	Apakah (NAMA) bekerja sebelum diterima pada Program Kartu Prakerja?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
50.g	Apakah (NAMA) menyelesaikan pelatihan pertama pada Program Kartu Prakerja?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → LANJUT KE NO. 51.a
50.h	Apakah pelatihan yang (NAMA) ikuti di Program Kartu Prakerja sesuai dengan kebutuhan/minat?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
50.i	Apakah Program Kartu Prakerja meningkatkan pengetahuan/keterampilan (NAMA)?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak
50.j	Digunakan untuk apa uang saku (insentif) dari Program Kartu Prakerja? 1. Memenuhi kebutuhan sehari-hari 2. Modal usaha 3. Membayar hutang 4. Biaya transportasi/BBM 5. Pulsa/internet 6. Pelatihan lain/penunjang belajar 7. Lainnya, tuliskan:.....	<input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 3. Ya <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 3. Ya <input type="checkbox"/> 1. Ya <input type="checkbox"/> 3. Ya <input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 4. Tidak <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 4. Tidak <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> 4. Tidak <input type="checkbox"/> 2. Tidak

PENGALAMAN KERJA DI LUAR NEGERI

(Hanya untuk anggota rumah tangga berumur 15 tahun ke atas)

51.a	Apakah (NAMA) pernah berangkat ke luar negeri untuk bekerja sebagai buruh/karyawan/pegawai?	<input type="checkbox"/> 1. Ya	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → KE ART SELANJUTNYA/ STOP
51.b	Apakah (NAMA) berangkat untuk bekerja ke luar negeri dalam 5 tahun terakhir (Februari 2019 atau setelahnya)?	<input type="checkbox"/> 1. Ya → LANJUT KE NO. 52	<input type="checkbox"/> 2. Tidak → KE ART SELANJUTNYA/ STOP

KETERANGAN PENGALAMAN KERJA DI LUAR NEGERI

Sekarang saya akan bertanya mengenai **keberangkatan terakhir** (NAMA) untuk bekerja di luar negeri

NAMA DAN NOMOR URUT ANGGOTA RUMAH TANGGA

(Salin dari nama dan no. urut pada daftar anggota rumah tangga di halaman 2)

No. Urut

--	--

52. **Apa negara terakhir tempat (NAMA) bekerja di luar negeri?**

Negara terakhir yang dimaksud adalah **negara tujuan pertama** untuk **keberangkatan terakhir dari Indonesia**

DIISI OLEH PENGAWAS

--	--	--	--

53. **Pada bulan dan tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut?**

BULAN

--	--

TAHUN

--	--	--	--

PEKERJAAN YANG DIMAKSUD DALAM PERTANYAAN 54.a s.d. 59 ADALAH PEKERJAAN PERTAMA DI NEGARA TERAKHIR DI LUAR NEGERI

54.a **Apa yang biasanya dikerjakan/apa jabatan (NAMA) di tempat kerja pada pekerjaan pertama di negara tersebut?**

Contoh: melakukan pekerjaan rumah tangga, mengasuh anak, merawat orang lanjut usia, melayani pelanggan restoran, mengoperasikan mesin produksi alat elektronik

.....
.....

54.b **Apa yang diproduksi/dihasilkan/dijual/dilayani dari pekerjaan/kegiatan usaha tempat kerja (NAMA) pada pekerjaan pertama di negara tersebut?**

Contoh: jasa aktivitas pekerja rumah tangga, jasa pengasuhan anak, jasa perawat non-medis lansia, jasa konstruksi jalan raya, jasa penyediaan makanan dan minuman, memproduksi alat elektronik rumah tangga

.....
.....

54.c **Bergerak di bidang apakah usaha/perusahaan/kantor tempat (NAMA) bekerja pada pekerjaan pertama di negara tersebut?**

Contoh: aktivitas rumah tangga, penyediaan makanan/minuman, perusahaan konstruksi, industri tekstil

.....
.....

55.a **Kode KBLI (DIISI OLEH PENGAWAS)**

--	--	--	--	--

55.b **Kode KBJI (DIISI OLEH PENGAWAS)**

--	--	--	--

56. **Bagaimana (NAMA) mendapatkan pekerjaan tersebut?**

- 1. Mutasi pekerjaan
- 2. Mendaftar dari agen pemerintah di dalam negeri
- 3. Mendaftar dari agen pemerintah di luar negeri
- 4. Mendaftar dari agen swasta di dalam negeri
- 5. Mendaftar dari agen swasta di luar negeri
- 6. Langsung dari pemberi kerja di luar negeri
- 7. Melalui perekrut/perantara perorangan
- 8. Melalui anggota keluarga/kerabat
- 9. Melalui teman
- 10. Lainnya, tuliskan:.....

57. **Bagaimana (NAMA) masuk ke (NEGARA TERAKHIR) untuk mendapatkan pekerjaan tersebut?**

- 1. Melalui imigrasi reguler dengan visa kerja
- 2. Melalui imigrasi reguler tanpa visa kerja (contoh: visa kunjungan)
- 3. Tidak melalui pintu masuk reguler
- 4. Tidak tahu

58. **Secara total, berapa rupiah biaya yang (NAMA) bayarkan untuk mendapatkan pekerjaan pertama di negara tersebut?**

(Termasuk biaya rekrutmen antara lain: biaya perekrut/penyalur, visa/paspor, transportasi/akomodasi, medis/asuransi, pelatihan/penilaian, izin keamanan, pengarahan, persetujuan kontrak, dana kesejahteraan, peralatan, izin kerja/ tinggal, bunga utang pembayaran biaya rekrutmen. Termasuk juga semua potongan yang diambil dari gaji (NAMA) untuk mendapatkan pekerjaan tersebut)

Total Biaya
(konversikan biaya ke dalam rupiah bila responden menyebutkan biaya dalam mata uang asing)

Rp.

--	--	--	--

 .

--	--	--	--

 .

--	--

59. **Berapa rupiah rata-rata upah/gaji bulanan yang (NAMA) peroleh dalam tahun pertama bekerja?**

(Upah/gaji yang dicatat adalah upah/gaji sebelum dipotong untuk membayar biaya mendapatkan pekerjaan ini. Termasuk dalam upah/gaji di sini adalah tunjangan, bonus, dan uang lembur dalam bentuk uang/barang)

Rata-rata Upah/Gaji bulanan
(konversikan upah/gaji ke dalam rupiah bila responden menyebutkan upah/gaji dalam mata uang asing)

Rp.

--	--	--	--

 .

--	--	--	--

 .

--	--

CATATAN