

1999, SOCIAL SAFETY NET SURVEY (JPS)

MIDWIFE IN THE VILLAGE (BDD) SURVEY

I. LOCATION IDENTIFICATION			
101	Province		
102	District/Municipality *)		
103	Sub-district		
104	Village/Village Unit*)		
105	Area	Urban 1	Rural 2
106	Serial number of Midwife in the village (BDD)		Filled by editor
II. RESPONDENT INFORMATION			
201.	Name of Midwife:	204b. If you are <i>PTT</i> midwife, when does your duty ends? Month :..... Year:	
202a.	Do you live in the coverage duty area (this village) Yes 1 No 2	c. If ending before July 1999, why you are still working? No one 1 Don't want to move 3 Expanding duty 2 Others 4	
b.	Based on your 'Letter of instruction', when you start working in this village? Month :..... Year:		
203.	Address: Post code: Telephone:	205. Where is the BDD daily work? [fill in code 1 if Yes and code 2 if Not] a. Polindes c. Pustu b. Puskesmas d. Others (.....)	
204a	Employment status: PNS 1 ☐ (Q. 205) Part time (Civilian Government Officer). Employee 3 Private 2 ☐ (Q. 205) (PTT)	206. Do you have general practice? Yes 1 No 2	
		207. Number of village covered in work areavillages	
III. ENUMERATION PARTICULARS			
301	Name and NIP of Enumerator:	305	Name and NIP of Supervisor:
302	Enumerator occupation: Province staff 1 Sub-regency staff 3 Regency staff 2 Hired worker 4	306	Supervisor occupation: Province staff 1 Sub-regency staff 3 Regency staff 2 Hired worker 4
303	Date of enumeration	307	Date of supervision
304	Signature of Enumerator	308	Signature of Supervisor

*) Cross out inapplicable category

401. Kembangkan pelayanan kesehatan, lingkungan pedesaan, dan kota-satu desa bawahi yang dibayar pada tahun 1999:

Jenis Kegiatan	Pelayanan Ada 7 (tidak ada)	Jenis tindakan pelayanan (ditama 2 barisan)			
		Ciri-ciri			
		Sanitasi Kampung	Kebersihan lingkungan (air)	Jumlah Kunjungan	Ada tindakan lainnya? (jika ada)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
a. Perencanaan kesehatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Perencanaan pelayanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pemeriksaan kesehatan (diada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Pelayanan KB:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. PU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. HED/KB/AL/KB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Suntikan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Injeksi/insulin/insulin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Imunisasi TT dan lain-lain (diada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Pemeriksaan labia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Pengobatan infeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Pengobatan umum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

402. Jika ada dan/atau pada Ganda (R.401) tidak ada data, tempatkan tanggapan pada Ganda tahun 1999:

a. Kertas putih b. Surat putih c. Lainnya (.....)

403a. Apakah masyarakat diada, diada, dan diada?

Ya Tidak 2 * (R.404)

b. Bila Ya, jenis pelayanan sudah dibayar? Diada: Tidak:

c. Dimana data tersebut dibayar? (jika ada 1 data Ya dan tidak 1 data Tidak)

1. Koperasi 2. Puskesmas 3. Petugas KB 4. Masyarakat 5. Pelayan 6. Tenaga Pelayanan Gizi (TPG) 7. Lainnya (.....)

d. Berdasarkan data tersebut tempatkan diada, diada, dan diada:

Klasifikasi	Banyaknya Data Kunjungan diada (Ganda Ganda)	Kunjungan Malas (Ganda)	
		Banyaknya	Yang KES
(1)	(2)	(3)	(4)
Da bawahi (diada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da bawahi (diada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da bawahi (diada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SES adalah Ketersangan Energi Koneksi
PMT adalah Penerimaan Makanan Tambahan

IV. CHARACTERISTICS

A. GENERAL

401. Availability of health services, patient visits, and average treatment cost paid by patient during June 1999

Type of activity	Services Have 1 Not have 2	If there is a service (column 2 coded 1)			
		General		Poor family ('Gakin')	
		Number of visits	Average cost paid by patient	Number of visits	If there are expenses, how much? (rupiah)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
a. Pregnancy/pre-natal examination					
b. Childbirth services					
c. Post-birth examination					
d. Family Planning services:					
1. Pill					
2. IUD					
3. Injection					
4. Implant					
e. TT immunization for pregnant woman					
f. Balita (children under 5 years old) examination					
g. Referral					
h. General medication/treatment					

402. If there are visits by 'Gakin' patient (Q. 401 column 5 filled) , number of 'Gakin' patients during June 1999:
 a. Health card b. Poverty Certificate c. Others (.....)

B. PREGNANT WOMEN ('BUMIL'), WOMEN IN CHILDBIRTH('BULIN'), POST-DELIVERY WOMAN ('BUFAS')

403a. Do you have list of 'BUMIL', 'BULIN', 'BUFAS' ?

Yes 1 No 2 [Q. 404]

b. If Yes, when was the last registration made? Month: Year:

c. Where did you get the list? [fill code 1 if Yes, and code 2 if No]

1. Head of village 3. FP workers 5. Posyandu 7. Others (.....)
 2. Puskesmas 4. Own registration 6. Nutrition workers ('TPG')

d. Based of the last data, number of 'BUMIL', 'BULIN', 'BUFAS':

Detail	Number of non-poor family (Non- Gakin)	Poor family (Gakin)	
		Number	Lack of chronic energy
(1)	(2)	(3)	(4)
BUMIL			
BULIN			
BUFAS			

KEK = Lack of Chronic Energy

PMT = Giving Supplementary Food

<p>414. Melalui siapa saja pihak PIAT tersebut pernah dikunjungi dari tahun di saat (SDU) ke present?</p> <p>[Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak]</p> <p>a. Pengusaha <input type="checkbox"/> c. NKK <input type="checkbox"/></p> <p>b. Dik. anti <input type="checkbox"/> d. Dinas statistik <input type="checkbox"/></p> <p>c. Wartawan <input type="checkbox"/> e. Lainnya <input type="checkbox"/></p> <p>d. LAIN (.....)</p>	<p>415. Dalam penyelenggaraan program PIAT, bagaimana cara yang digunakan?</p> <p>[Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak]</p> <p>a. Dengan tidak terencana <input type="checkbox"/></p> <p>b. Sifat spontanitas dalam pelaksanaannya <input type="checkbox"/></p> <p>c. Persepsi PIAT tidak ada <input type="checkbox"/></p> <p>d. Berdasarkan minat dan bakat <input type="checkbox"/></p> <p>e. Dengan tidak dipangkas <input type="checkbox"/></p> <p>f. Lainnya (.....)</p> <p>Langsung ke Blangka 261a</p>
<p>415. Dalam bentuk apa, pihak PIAT tersebut diberikan?</p> <p>[Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak]</p> <p>a. Belajar sendiri <input type="checkbox"/> d. Melalui pertemuan <input type="checkbox"/></p> <p>b. Melalui orang lain <input type="checkbox"/> e. Uang <input type="checkbox"/></p> <p>c. Melalui jalan <input type="checkbox"/></p>	<p>417. Jika R. (1) ke berbagai 2, tahapan program PIAT belum dilaksanakan?</p> <p>[Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak]</p> <p>a. Dengan belajar sendiri <input type="checkbox"/></p> <p>b. Penangan permasalahan (Faktor) belajar ada <input type="checkbox"/></p> <p>c. Situasi belajar belum diubah <input type="checkbox"/></p> <p>d. Penyelenggaraan program belajar ada <input type="checkbox"/></p> <p>e. Lainnya (.....)</p>
<p>501a. Apakah materi yang sudah dipelajari K3 di kelas 3 belajar tersebut dan bagaimana penerapannya? (Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak)</p> <p>1. Dengan berdiskusi <input type="checkbox"/> 3. Praktek K3 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Pictorial/Poster <input type="checkbox"/> 4. Lainnya <input type="checkbox"/></p> <p>b. Apakah terdapat ahli/bahan yang diberikan untuk membantu penerapan K3 di kelas 3 belajar tersebut?</p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>4. Jika Tidak, siapa saja yang membantu penerapannya?</p> <p>[Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak]</p> <p>1. Menemani ke SIKEN/TKS <input type="checkbox"/></p> <p>2. Menggantikan penerapannya <input type="checkbox"/></p> <p>3. Praktek ke Pictorial/Poster <input type="checkbox"/></p> <p>4. Praktek mandiri (dari K3-DK) <input type="checkbox"/></p> <p>5. Lainnya (.....)</p>	<p>502a. Apakah materi yang sudah dipelajari K3 di kelas 3 belajar tersebut dan bagaimana penerapannya? (Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak)</p> <p>1. Dengan berdiskusi <input type="checkbox"/> 3. Praktek K3 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Pictorial/Poster <input type="checkbox"/> 4. Lainnya <input type="checkbox"/></p> <p>b. Apakah terdapat ahli/bahan yang diberikan untuk membantu penerapan K3 di kelas 3 belajar tersebut?</p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>4. Jika Tidak, siapa saja yang membantu penerapannya?</p> <p>[Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak]</p> <p>1. Menemani ke SIKEN/TKS <input type="checkbox"/></p> <p>2. Menggantikan penerapannya <input type="checkbox"/></p> <p>3. Praktek ke Pictorial/Poster <input type="checkbox"/></p> <p>4. Praktek mandiri (dari K3-DK) <input type="checkbox"/></p> <p>5. Lainnya (.....)</p>
<p>501b. Apakah dalam 40 menit (30-35) sudah materi yang sudah dipelajari K3 di kelas 3 belajar tersebut? (Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak)</p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>b. Jika Ya, berapa SK-TC terdapat di kelas?</p> <p>Jumlah <input type="checkbox"/></p>	<p>502b. Apakah SK-TC sudah dilaksanakan oleh kelas 3 belajar tersebut? (Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak)</p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>b. Jika Tidak, siapa saja yang membantu penerapannya?</p> <p>[Silahkan tulis 1 bila Ya dan tulis 2 bila Tidak]</p> <p>1. Menemani ke SIKEN/TKS <input type="checkbox"/></p> <p>2. Menggantikan penerapannya <input type="checkbox"/></p> <p>3. Praktek ke Pictorial/Poster <input type="checkbox"/></p> <p>4. Praktek mandiri (dari K3-DK) <input type="checkbox"/></p> <p>5. Lainnya (.....)</p>

*) K3 = Kesehatan dan Keselamatan Kerja

<p>414. Via which persons was the PMT program ever been distributed from BDD to patient? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. Posyandu e. PKK b. Foster mother f. Midwife c. Vendor g. Others</p> <p>d. NGO</p>	<p>416. In order to have PMT program, are there any problems? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. Not enough fund b. Hard to find the food material c. Does not have PMT distributor d. Low demand of <i>BUMIL/BULIN/BUFAS</i> e. The area is hard to reach f. Others (.....)</p> <p style="text-align: center;">Directly to Q. 501a</p>
<p>415. In what form of the packet distributed? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. Raw material d. Instant food b. Processing food e. Cash c. Prepared food</p>	<p>417. IF Q. 413 coded 2, why the PMT program not been carried out yet? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. Fund is not available yet b. Does not have Operation Manual yet c. Does not have Work plan yet d. Does not have Executor/distributor yet e. Others (.....)</p>
<p>V. MEDICINES AND CONTRACEPTIVES INFORMATION</p>	
<p>501a. Did you receive medicines for KIA*) services during the last 3 months from following institution/ workers? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>1. Health institutions 3. FP workers 2. Puskesmas/Pustu 4. Others</p> <p>b. The medicines received were enough for KIA services during the last 3 months? Yes 1 <input type="checkbox"/> [Q.502a] No 2</p> <p>c. If not, what was your effort to complete your service? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>1. Reduce the period of medication 2. Propose additional request 3. Borrow from Puskesmas/Pustu 4. Self-procurement from JPS-BK fund 5. Others</p>	<p>502a. Do you receive medicines/contraceptives during the last 3 months from following institution/ workers? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>1. Health institutions 3. FP workers 2. Puskesmas/Pustu 4. Others</p> <p>b. The medicines/contraceptive received were enough for the last 3 months? Yes 1 <input type="checkbox"/> [Q.601a] No 2</p> <p>c. If not, what was your effort to complete your service? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>1. Request to BKKBN at Regency office 2. Request to FP workers 3. Borrow from Puskesmas/Pustu 4. Self-procurement from JPS-BK fund 5. Others</p>
<p>VI. FINANCIAL MANAGEMENT OF JPS- HEALTH SECTION (JPS – BK)</p>	
<p>601a Did the Midwife in the village (BDD) receive an <i>SK</i> (Letter of instruction) – from Coordination Team at Regency level – <i>TKK</i> regarding <i>JPS – BK</i> Yes 1 No 2 <input type="checkbox"/> [Q. 602]</p> <p>b. If Yes, when was the <i>SK-<i>TKK</i></i> received? <i>Month</i> <i>Year:</i></p>	<p>602a. Does <i>BDD</i> have saving account particularly for <i>JPS – BK</i> program? Yes, at the post office 1 Yes, at other bank 3 Yes, at the Post bank 2 No 4</p> <p>b If Not, main reason:</p> <p>No fund to open the account 1 No instruction yet 2 There is no Post office/bank 3 Put in other account 4 Others 5</p>

*) KIA = Mother and Child Health

<p>603. Apakah tambah dana PPS-DEK sesuai ketentuan sesuai dengan ketentuan Cukai di wilayah kerja EDO di Yang dibantu ke TDC?</p> <p>Jumlah lebih dari 1 <input type="checkbox"/> Lebih dari 4 <input type="checkbox"/> Lebih dari 2 <input type="checkbox"/> Jumlah lebih <input type="checkbox"/> Sama 3 <input type="checkbox"/> Sama 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>608. Bagaimana status program kerja?</p> <p>(Lihat kode 1 bila Ya dan kode 2 bila Tidak)</p> <p>a. Tidak ada lebih <input type="checkbox"/> b. Sifat parawagang/parawaga <input type="checkbox"/> c. Dipengaruhi pihak luar <input type="checkbox"/> d. Lainnya (.....) <input type="checkbox"/></p>																		
<p>604. Apakah dana PPS-DEK sudah masuk ke rekening bank?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.604A)</p>	<p>610. Apakah ada bantuan sesuai klasifikasi dari PPS-DEK?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.610)</p>																		
<p>605. Apakah dana sudah pernah diteliti?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.605A)</p>	<p>611a. Apakah pernah ada pemecahan yang berkaitan dengan program PPS-DEK?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.611)</p>																		
<p>606. Jika Ya, apakah diperlukan pemecahan pihak lain untuk pemecahan?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.606)</p> <p>606a. Apakah ada pemecahan yang diperlukan?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.606A)</p> <p>606b. Apakah ada pemecahan yang diperlukan?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.606B)</p>	<p>611b. Jika Ya, siapa yang pernah pemecahan?</p> <p>(Lihat kode 1 bila Ya dan kode 2 bila Tidak)</p> <p>1. Kepala/Kepala K. <input type="checkbox"/> 6. DPE <input type="checkbox"/> 2. Dinas VA/PPN/STK <input type="checkbox"/> 7. DPRD <input type="checkbox"/> 3. Bupati <input type="checkbox"/> 8. Dapenas <input type="checkbox"/> 4. Bupati <input type="checkbox"/> 9. TDC <input type="checkbox"/> 5. Puskemas <input type="checkbox"/></p>																		
<p>607. Bagaimana status PPS-DEK ini, yang pernah diberikan dan diberikan dalam 3 bulan terakhir (Agustus-Juni 1999)?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Bulan</th> <th>Diberikan (1/Status register)</th> <th>Diberikan (2/Status register)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Agustus 1999</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Agustus 1999</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Agustus 1999</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Bulan	Diberikan (1/Status register)	Diberikan (2/Status register)	Agustus 1999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agustus 1999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agustus 1999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>612. Bagaimana status EDO yang pernah diberikan yang berkaitan dengan PPS-DEK?</p> <p>(Lihat kode 1 bila Ya dan kode 2 bila Tidak)</p> <p>a. Meres <input type="checkbox"/> b. Tidak dari PPS/PPN/STK/STK <input type="checkbox"/> c. Perencanaan/kegiatan KAP/Puskemas <input type="checkbox"/> d. Kegiatan/program PPS/PPN/STK <input type="checkbox"/> e. Kegiatan/program KAP/PPN/STK <input type="checkbox"/></p>						
Bulan	Diberikan (1/Status register)	Diberikan (2/Status register)																	
Agustus 1999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Agustus 1999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Agustus 1999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<p>608. Bagaimana status program kerja PPS-DEK?</p> <p>(Lihat kode 1 bila Ya dan kode 2 bila Tidak)</p> <p>a. Tempat pemukiman <input type="checkbox"/> b. Pemecahan pemukiman <input type="checkbox"/> c. Tidak terencana <input type="checkbox"/> d. Lainnya (.....) <input type="checkbox"/></p>	<p>613a. Apakah ada upaya dari EDO menyangkut program PPS-DEK?</p> <p>Ya 1 <input type="checkbox"/> Tidak 2 <input type="checkbox"/> (R.613)</p>																		
<p>609. Bagaimana status PPS-DEK yang diberikan hingga April 1999 untuk jenis pemukiman berikut:</p>	<p>613b. Jika Ya, berapa kali? kali <input type="checkbox"/></p>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Jenis Pemukiman</th> <th>Daftar Pemukiman Yang Diberikan (Agustus 1999)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Pemukiman non-pemukiman</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Pemukiman pemukiman</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Pemukiman pemukiman</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Pemukiman pemukiman</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Pemukiman pemukiman</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Pemukiman pemukiman</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Lainnya (.....)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Jumlah (.....)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Jenis Pemukiman	Daftar Pemukiman Yang Diberikan (Agustus 1999)	a. Pemukiman non-pemukiman	<input type="checkbox"/>	b. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>	c. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>	d. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>	e. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>	f. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>	g. Lainnya (.....)	<input type="checkbox"/>	h. Jumlah (.....)	<input type="checkbox"/>	<p>614. Bagaimana pelaksanaan kegiatan program PPS-DEK ini di tingkat lapangan?</p> <p>(Lihat kode 1 bila Ya dan kode 2 bila Tidak)</p> <p>a. Menyangkut pemukiman <input type="checkbox"/> b. Menyangkut pemukiman <input type="checkbox"/> c. Menyangkut pemukiman <input type="checkbox"/> d. Menyangkut pemukiman <input type="checkbox"/> e. Menyangkut pemukiman <input type="checkbox"/> f. Menyangkut pemukiman <input type="checkbox"/> g. Menyangkut pemukiman <input type="checkbox"/> h. Lainnya (.....) <input type="checkbox"/></p>
Jenis Pemukiman	Daftar Pemukiman Yang Diberikan (Agustus 1999)																		
a. Pemukiman non-pemukiman	<input type="checkbox"/>																		
b. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>																		
c. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>																		
d. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>																		
e. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>																		
f. Pemukiman pemukiman	<input type="checkbox"/>																		
g. Lainnya (.....)	<input type="checkbox"/>																		
h. Jumlah (.....)	<input type="checkbox"/>																		

<p>603. As a whole, total fund of <i>JPS – BK</i> is appropriate with number of GAKIN in the working area of <i>BDD</i>, which transferred to <i>TKK</i>?</p> <p><i>More than enough</i> 1 <i>Less</i> 4 <i>Enough</i> 2 <i>Same</i> 3 <i>Much less</i> 5</p>		<p>609. Problem in using the fund? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. There is no Operational Guideline b. Difficult to justify c. Influenced by other party d. Others</p>																					
<p>604. Has the <i>JPS – BK</i> fund already put in the account ?</p> <p><i>Yes</i> 1 <i>Not yet</i> 2 <i>Don't know</i> 3</p>		<p>610a Is there any Cash-Book specific for <i>JPS-BK</i> fund? <i>Yes</i> 1 <i>No</i> 2 1 [Q. 611]</p> <p>b. If Yes, are the incoming and out going fund written down on the Cash-Book ? <i>Yes</i> 1 <i>No</i> 2</p>																					
<p>605a. Have the fund ever been cashed? <i>Yes</i> 1 <i>No</i> 2</p> <p>b. If Yes, was there any approval from other party to cash the fund? <i>Yes</i> 1 <i>No</i> 2 1 [Q. 606]</p> <p>c. If Yes, who's approval was needed? <i>Head of Puskesmas</i> 1 <i>Health Cadre</i> 3 <i>Head of village</i> 2 <i>Others</i> 4</p>		<p>611a. Have you ever had an inspection connected to <i>JPS-BK</i> program? <i>Yes</i> 1 <i>No</i> 2 1 [Q. 612]</p> <p>b. If Yes, who did that? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>1. Health Department 6. BPK 2. DinKes at Prov/ 7. BPKP regency level 8. Bappenas 3. Itwilprop 9. TKK 4. Itwilkab 5. Puskesmas</p>																					
<p>606. How much the <i>JPS – BK</i> fund ever received and cashed within the last 3 months, (up to June 1999)?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Month</th> <th>Received (thousand rp)</th> <th>Cashed (thousand rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Up to March '99</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>April '99</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>May '99</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>June '99</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Month	Received (thousand rp)	Cashed (thousand rp)	Up to March '99			April '99			May '99			June '99			<p>612. Where did <i>BDD</i> get information about <i>JPS-BK</i> [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. Mass Media b. Operational Guideline from Central/Regency/ Municipality levels c. Consultation Meeting at Regency level/ Puskesmas d. Central/Province's official visits e. Municipality/Regency official visits</p>						
Month	Received (thousand rp)	Cashed (thousand rp)																					
Up to March '99																							
April '99																							
May '99																							
June '99																							
<p>607. Problem in cashing the <i>JPS – BK</i> fund? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. Place of cashing too far b. Procedure of cashing very hard c. Not safe d. Other</p>		<p>613a. Is there an effort from <i>BDD</i> to spread out <i>JPS-BK</i> program ? <i>Yes</i> 1 <i>No</i> 2 1 [Q. 614]</p> <p>b. If Yes, how many time?times</p>																					
<p>608. How much <i>JPS – BK</i> fund has been spent up to June 1999 for following details:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Type of expenses</th> <th>Amount of expenses (thousand rupiah)</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Medicines procurement</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Disposables</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Referral transportation expenses</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Other transportation expenses</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Contraceptive tools</td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Giving Supplementary Food</td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Others</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total (a+b+c+d+e+f+g)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Type of expenses	Amount of expenses (thousand rupiah)	(1)	(2)	a. Medicines procurement		b. Disposables		c. Referral transportation expenses		d. Other transportation expenses		e. Contraceptive tools		f. Giving Supplementary Food		g. Others		Total (a+b+c+d+e+f+g)		<p>614. What is the appraisal of <i>JPS-BK</i> program for Puskesmas ? [fill in code 1 if Yes, and code 2 if Not]</p> <p>a. Increasing the service coverage b. To help poor community c. To increase operational fund d. To improve enthusiasm of work e. Mixed up existing system f. <i>Gakin</i> patient bigger than estimation g. Gained work load h. Others (.....)</p>	
Type of expenses	Amount of expenses (thousand rupiah)																						
(1)	(2)																						
a. Medicines procurement																							
b. Disposables																							
c. Referral transportation expenses																							
d. Other transportation expenses																							
e. Contraceptive tools																							
f. Giving Supplementary Food																							
g. Others																							
Total (a+b+c+d+e+f+g)																							

6

<p style="text-align: center;">Mendukung: Kepala Desa/Lurah Timbul Tergas dan Berprestasi</p> <hr/>	<p style="text-align: center;">Timbul Tergas BDD</p> <hr/>

VII. NOTE

--

Notify by Head of village/Lurah Signature and Stamp	<i>BBD</i> Signature
--	----------------------