



KUESIONER

SURVEI PERILAKU MASYARAKAT DIMASA PANDEMI COVID-19

Sebagai bagian dari upaya percepatan penanganan pandemi COVID-19 di Indonesia, Badan Pusat Statistik menyelenggarakan - SURVEI PERILAKU MASYARAKAT DIMASA PANDEMI COVID-19 - secara daring (online). Survei ini bertujuan untuk mengetahui perilaku masyarakat terkini dimasa pandemi ini.

Pengisian survei ini membutuhkan waktu sekitar 10 menit. Partisipasi Anda dengan memberikan jawaban yang jujur dan benar sangat dibutuhkan untuk menghasilkan informasi penting bagi penyusunan kebijakan percepatan penanganan COVID-19. Kerahasiaan jawaban Anda dilindungi Undang-Undang Nomor 16 Tahun 1997 tentang Statistik. Jika Anda memiliki pertanyaan atau komentar, mohon dapat hubungi melalui email survey-covid19@bps.go.id.

1	Dalam seminggu terakhir, dari aktivitas berikut bagaimana Anda menilai aktivitas dan kepatuhan diri sendiri	Skor 1-10: 1 - Sangat Abai 10 - Sangat Patuh
	Memakai 1 masker Memakai masker double atau 2 masker Mencuci tangan selama 20 detik dengan sabun/ menggunakan hand sanitizer Menjaga jarak setidaknya dua meter dari orang lain ketika di luar rumah Menjauhi kerumunan Mengurangi mobilitas / bepergian Menjaga sirkulasi udara di rumah/kantor Meningkatkan daya tahan tubuh (imunitas) Di tempat aman dan tidak sedang memakai masker, apabila Anda batuk menutup mulut dengan tisu atau siku dalam (bukan dengan telapak tangan)	<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	Sejak terjadi Pandemi COVID-19, sudah berapa kali Anda melakukan tes COVID-19 (Rapid Test / Swab Antigen / Swab PCR)	
	Lebih dari 1 kali Baru 1 kali Tidak Pernah → [jika tidak pernah lompat ke pertanyaan 5]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Dari hasil tes tersebut, apakah Anda pernah dinyatakan terpapar COVID-19?	
	Ya Pernah (ada rule validasi dari pertanyaan 2) <div style="text-align: right;">Jika Ya</div> Tidak Pernah	<input type="checkbox"/> Bulan <input type="text"/> Tahun <input type="text"/> <input type="checkbox"/>
4	Ketika dinyatakan positif COVID-19, apakah melaporkan kepada SATGAS atau pengurus lingkungan setempat (RT/RW)?	
	Ya Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5	Dalam seminggu terakhir, dari aktivitas berikut bagaimana Anda menilai aktivitas dan kepatuhan di lingkungan Anda?	Skor 1-10: 1 - Sangat Abai 10 - Sangat Patuh 99 - Tidak Tahu
	Orang-orang memakai 1 masker Orang-orang memakai masker double atau 2 masker Orang-orang mencuci tangan atau menggunakan hand sanitizer ditempat publik yang disediakan fasilitasnya Orang-orang cenderung menjaga jarak setidaknya dua meter dari orang lain ketika di luar rumah Orang-orang cenderung menjauhi kerumunan Orang-orang cenderung mengurangi mobilitas / bepergian	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	Dalam seminggu terakhir, dari kondisi-kondisi berikut bagaimana Anda menilai situasinya?	Skor 1-10: 1 - Sangat Sulit 10 - Sangat Mudah 99 - Tidak Tahu
	Pemenuhan kebutuhan pokok sehari-hari Pemenuhan obat-obatan dan vitamin, termasuk suplemen kesehatan, masker dan handsanitizer Pemenuhan alat kesehatan yang menunjang seperti oxymeter, tabung oksigen, nebulizer, dll Pelayanan kesehatan jika ada yang sakit (baik mengarah gejala COVID atau bukan)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	Apa yang Anda rasakan ketika melihat orang di sekitar Anda melanggar Protokol Kesehatan?	
	Marah Tidak suka Biasa saja Tidak Peduli	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	Apa yang Anda lakukan ketika melihat orang di sekitar Anda melanggar protokol kesehatan?	
	Menegur Melaporkan ke pengurus wilayah setempat Menceritakan kepada orang lain Membiarkan saja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	Apakah di lingkungan Anda tinggal terdapat Posko Satgas COVID-19, atau Posko untuk pengaduan hal-hal terkait COVID-19?	
	Ya ada Tidak ada Tidak tahu	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(Keberadaan POSKO yang dimaksud adalah yang berada di lingkungan terkecil seperti: Desa atau Kelurahan, RW atau RT. Penamaannya bisa berbeda-beda disetiap wilayah. Fungsinya bisa menjadi tempat pelaporan, atau memberikan bantuan bagi masyarakat terdampak)		
10	Apakah Anda sudah mendapatkan vaksin COVID-19?	
	Sudah, ➡ [jika sudah ke rincian 10A dan 10B] Belum, ➡ [jika belum ke rincian 10C]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

10A	Apakah Anda sudah mendapatkan vaksin COVID-19?	
	Jika sudah, berapa kali?	<input type="checkbox"/>
	Periode I	Bulan <input type="checkbox"/>
	Periode II	Bulan <input type="checkbox"/>
10B	Jika sudah, hal alasan apa yang paling mendorong Anda mau divaksin?	
	Rekomendasi tenaga kesehatan	<input type="checkbox"/>
	Diwajibkan/diperintahkan oleh tempat kerja/atasan/pemerintah	<input type="checkbox"/>
	Kesadaran pribadi (untuk pencegahan)	<input type="checkbox"/>
10B	Jika belum, apa alasan belum melakukan vaksinasi?	
	Sudah terjadwal, tetapi belum waktunya	<input type="checkbox"/>
	Masih mencari lokasi yang menyediakan kuota vaksinasi	<input type="checkbox"/>
	Tidak mau/khawatir efek samping	<input type="checkbox"/>
	Tidak mau karena tidak percaya efektifitas vaksin	<input type="checkbox"/>
	Lainnya (belum bisa karena faktor kesehatan, ibu hamil, sarana & infrastruktur tidak mendukung, dll)	<input type="checkbox"/>

Dari uraian pertanyaan berikut ini, pilihlah satu jawaban untuk setiap situasi dan waktu

11	Kebijakan pembatasan apa di kantor/lokasi tempat Anda bekerja saat ini?	Saat ini	Bulan lalu
	Full WFH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	50% WFH & WFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	75% WFH & 25% WFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	25% WFH & 75% WFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Full WFO / Full kerja di luar rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pertanyaan tidak relevan untuk saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Kegiatan belajar mengajar (sekolah atau kampus) di lingkungan Anda dilaksanakan secara?	Saat ini	Bulan lalu
	Full Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Campuran (Online dan Tatap muka)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Seluruhnya Online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tidak ada kegiatan belajar/mengajar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pertanyaan Tidak relevan untuk saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Bagaimana operasional kegiatan jam operasional supermarket/pasar tradisional/toko kelontong/toko swalayan di lingkungan terdekat Anda?	Saat ini	Bulan lalu
	Beroperasi hingga pukul 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beroperasi hingga pukul 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beroperasi di atas pukul 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Bagaimana dengan operasional Pusat Perbelanjaan/Mal/Pusat Perdagangan Besar yang biasa Anda kunjungi?	Saat ini	Bulan lalu
	Beroperasi hingga pukul 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beroperasi hingga pukul 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beroperasi di atas pukul 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tidak beroperasi / tutup sementara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tidak tahu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22	Apakah anda melakukan perjalanan keluar rumah?	Seminggu terakhir	di Bulan Mei dan Juni
	Tidak sama sekali Sekali 2-3 kali Lebih dari 4 kali	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23	Jika anda melakukan perjalanan keluar rumah (sebagaimana pertanyaan diatas), untuk keperluan apa saja? (jawaban boleh lebih dari satu pilihan)	Seminggu Terakhir	di Bulan Mei dan Juni
	Belanja kebutuhan rumah Belajar/ kursus/ kuliah Bekerja tetap/ dinas Bekerja tidak tetap/ harian lepas/ musiman Kegiatan sosial/ ibadah/ keluarga Wisata Menghadiri acara pernikahan Lainnya	<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"/>
24	Dengan cara apa biasanya Anda melakukan perjalanan keluar rumah? (alat transportasi yang digunakan) <i>(pilihan maksimum 3 yang paling utama)</i>	Seminggu terakhir	di Bulan Mei dan Juni
	Berjalan kaki Sepeda Sepeda motor Mobil Angkutan umum/ perahu umum: (bemo, angkot, becak, delman, perahu klotok, speed boat, dsj) Angkutan umum online (sepeda motor dan mobil) Kereta api/ KRL / KRD Kapal penumpang/ kapal penyeberangan Pesawat udara	<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"/>
25	Jika anda melakukan perjalanan jauh dari rumah, kemana daerah/ wilayah tujuan perjalanan tersebut?	Seminggu terakhir	di Bulan Mei dan Juni
	<i>(Keterangan: Perjalanan JAUH ini bukan termasuk kegiatan rutin seperti bekerja dan sekolah)</i>		
	Dalam desa/kelurahan/kecamatan yang sama Dalam kabupaten/kota yang sama Dalam provinsi yang sama Luar provinsi Luar negeri	<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"/>
26	Seandainya pemberlakuan pembatasan diperpanjang lagi, apa yang Anda harapkan agar Anda tidak perlu melakukan perjalanan keluar rumah? (Pilihan jawaban maksimum 2)		
	Penyediaan perangkat internet dan sambungan gratis di kediaman anda Bantuan sembako sesuai dengan kebutuhan keluarga Bantuan uang tunai dengan jumlah tertentu Bantuan obat dan pengawasan kesehatan anda dan keluarga secara berkala oleh tenaga kesehatan setempat Tidak ada atau pertanyaan ini tidak relevan untuk saya		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

