

BLOK I. KETERANGAN SATUAN KERJA BPS			
101	Satuan Kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. BPS RI</li> <li>2. BPS PROVINSI</li> <li>3. BPS KABUPATEN</li> <li>4. PUSDIKLAT BPS RI</li> <li>5. POLSTAT STIS</li> </ol>	
102	Provinsi	Kode Wilayah – Nama Provinsinya	
103	Kabupaten/Kota	Kode Wilayah – Nama Kabupaten/Kotanya	
104	Kecamatan	.....	
105	Alamat <i>(Terdapat Nama Jalan/Gang, Nomor, RT/RW)</i>	.....	
106	Titik Koordinat	.....	
107	Nama Kepala Satuan kerja	.....	
108	Pendidikan tertinggi Kepala satuan kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. S-1 kebawah</li> <li>2. S-2</li> <li>3. S-3</li> </ol>	
BLOK II. IDENTITAS RESPONDEN			
201	Nama		
202	Jenis Kelamin	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Laki-laki</li> <li>2. Perempuan</li> </ol>	
203	Email		
204	Jabatan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala BPS</li> <li>2. Kepala bagian TU</li> <li>3. Kepala bagian umum</li> <li>4. Kepala subbagian TU</li> <li>5. Lainnya .... (tuliskan)</li> </ol>	

**BLOK III. SOSIO DEMOGRAFI**

301	Berapa banyak pegawai yang menempati kantor BPS di satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i?	.... Jiwa	
302	Berapa banyak pegawai yang termasuk dalam kelompok rentan di satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i?	... Jiwa	
303	Wilayah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pesisir (Ya/Tidak)</li> <li>2. Dekat dengan sungai (Ya/tidak)</li> <li>3. Dataran tinggi (Ya/Tidak)</li> <li>4. Dekat gunung api (Ya/Tidak)</li> </ol>	
304	Sejak satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i didirikan, apakah pernah mengalami kerugian fisik atau nonfisik yang disebabkan oleh bencana berikut?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kebakaran (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>2. Tsunami (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>3. Gempa Bumi (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>4. Letusan Gunung Api (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>5. Banjir (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>6. Banjir Bandang (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>7. Kekeringan (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>8. Tanah Longsor (Pernah/Tidak Pernah)</li> <li>9. Angin Puting Beliung (Pernah/Tidak Pernah)</li> </ol>	

**BLOK IV. PENANGGULANGAN BENCANA ALAM DAN KEBAKARAN**

401	Dalam setahun terakhir, apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i pernah melakukan pelatihan mitigasi dan kesiapsiagaan bencana alam (simulasi/gladi peringatan bencana, sosialisasi, dan lainnya)?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ya</li> <li>2. Tidak</li> </ol>	
402	Dalam setahun terakhir, apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i pernah melakukan pelatihan mitigasi dan kesiapsiagaan bencana kebakaran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ya</li> <li>2. Tidak</li> </ol>	

	(simulasi/gladi peringatan bencana, sosialisasi, dan lainnya)?		
403	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki prosedur tetap (protap) evakuasi?	1. Ya 2. Tidak	
404	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki kebijakan khusus bagi kelompok rentan terkait kebencanaan?  (misalnya saat terjadi bencana, kelompok rentan didahulukan)	1. Ya 2. Tidak	
405	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i terdapat koordinasi dan kerjasama dengan institusi lain terkait kebencanaan?	1. Ya 2. Tidak	
406	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i telah membentuk tim khusus kesiapsiagaan dan tanggap darurat?	1. Ya 2. Tidak	
407	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i mendapatkan informasi sumber peringatan bencana?	1. Ya 2. Tidak, Lanjut ke 409	
408	Darimanakah sumber peringatan bencana tersebut?	1. Pemerintah Pusat/ Pemerintah Daerah 2. Media elektronik (Radio, Televisi) 3. Media Cetak (Surat Kabar, Majalah, dan lainnya) 4. Media sosial	
409	Apa metode yang dilakukan satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i dalam memberitahukan pegawainya tentang sebuah kemungkinan terjadinya bencana?	1. Cara modern (melalui sirine, detektor asap, fire alarm, radio, televisi, sms, internet, media cetak) (Ya/Tidak) 2. Cara Tradisional (kentongan, lonceng) (Ya/Tidak)	
410	Jika terjadi bencana, fasilitas apa yang terdapat di satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i yang dapat	1. Jalur evakuasi (termasuk peta) (Ya/Tidak) 2. Pintu darurat (Ya/Tidak)	

	digunakan untuk mencapai tempat yang aman?	3. Tangga darurat (Ya/Tidak) 4. Titik kumpul (Ya/Tidak)	
411	Apakah gedung yang dipakai sebagai kantor dari satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki asuransi properti?	1. Ya 2. Tidak	
412	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i terdapat kebijakan (peraturan tertulis) pemulihan sarana umum/jaringan infrastruktur fisik ?	1. Fasilitas perkantoran (berfungsinya kembali fasilitas perkantoran yang ada, seperti jaringan jalan, jaringan air bersih, jaringan listrik, jaringan listrik, jaringan komunikasi, jaringan sanitasi dan limbah) (Ada/Tidak Ada) 2. Fasilitas peribadatan yang ada di BPS (Ada/Tidak Ada)	
413	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki peralatan komunikasi berikut?	1. Radio (Ya/Tidak) 2. HT (Ya/Tidak) 3. Telepon (Ya/Tidak) Jika Poin 1-3 semuanya Tidak maka lanjut ke 415	
414	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i melakukan perawatan dan pemeliharaan peralatan komunikasi tersebut?	1. Ya 2. Tidak	
415	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki peralatan teknik berikut?	1. Alat pemadam api ( <i>fire hydran</i> , tabung pemadam api, <i>sprinkler</i> ) (Ya/Tidak) 2. Alat penerangan alternatif (senter/lampu <i>emergency</i> /jenset) (Ya/Tidak) Jika Poin 1-2 semuanya Tidak maka lanjut ke 417	
416	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i melakukan perawatan dan pemeliharaan peralatan teknik tersebut?	1. Ya 2. Tidak	
417	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i melakukan	1. Atap (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 1 tahun terakhir dilakukan	

	<p>perawatan dan pengecekan fasilitas dan properti secara berkala yang bertujuan untuk mencegah terjadinya kerusakan?</p>	<p>perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Dinding (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 1 tahun terakhir dilakukan perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</li> <li>3. Jendela, Pintu dan Gerbang (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 1 tahun terakhir dilakukan perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</li> <li>4. Tangga dan Lantai (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 1 minggu terakhir dilakukan perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</li> <li>5. Penerangan (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 2 tahun terakhir dilakukan perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</li> <li>6. Pipa Saluran Air (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 6 bulan terakhir dilakukan perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</li> <li>7. Pendinginan (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 1 bulan terakhir dilakukan perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</li> <li>8. Kontrol Akses (Ya/Tidak), jika Ya, apakah dalam 1 bulan terakhir dilakukan perawatan dan pengecekan? (Ya/Tidak)</li> </ol>	
418	<p>Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki tata letak dan lokasi khusus untuk melindungi fasilitas dan properti khusus ketika terjadi bencana?</p> <p>(Fasilitas dan properti yang dimaksud Kendaraan Dinas Bermotor, Komputer Utama)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tata letak khusus menyimpan properti (Ya/Tidak)</li> <li>2. Lokasi khusus penyimpanan properti (Ya/Tidak)</li> </ol>	

419	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i menyimpan dokumen penting di tempat khusus yang aman?  (Misalnya: brankas atau lemari khusus)	1. Ya 2. Tidak, lanjut ke 421	
420	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i melakukan perawatan dan pengecekan tempat penyimpanan dokumen tersebut seperti pembersihan secara rutin?	1. Ya 2. Tidak	
421	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i mempunyai <i>back up</i> atau <i>copy</i> /salinan/duplikat data-data penting yang disimpan di tempat yang aman?	1. Ya 2. Tidak	
422	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i mengalokasikan dana untuk penanggulangan bencana baik dana dari APBN maupun luar APBN (iuran, sukarela, sumbangan)?	1. Ya 2. Tidak, Lanjut ke 424	
423	Bagaimanakah bentuk pendanaan untuk penanggulangan bencana tersebut?	1. Alokasi dana prabencana 2. Alokasi dana tanggap darurat 3. Alokasi dana pasca bencana	
424	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i terdapat kebijakan dalam pemberian bantuan pada pegawai?	1. Pemenuhan kebutuhan dasar (Ada/Tidak Ada) 2. Santunan duka cita (Ada/Tidak Ada) 3. Santunan kecacatan (Ada/Tidak Ada)	
425	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki kendaraan untuk evakuasi bencana?  (misal : mobil/motor dinas kantor/bis)	1. Ya 2. Tidak, lanjut ke blok berikutnya	
426	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i memiliki asuransi untuk kendaraan tersebut?	1. Ya 2. Tidak	

**BLOK V. PENANGANAN COVID-19**

501	Dalam setahun terakhir, apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i pernah melakukan pelatihan mitigasi mengenai Covid-19? (simulasi/gladi peringatan bencana, sosialisasi, dan lainnya)?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ya</li> <li>2. Tidak</li> </ol>	
502	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i menerapkan protokol kesehatan berikut?	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Mengimbau untuk jaga jarak (Ya/Tidak)</li> <li>5. Mengimbau untuk sering mencuci tangan (Ya/Tidak)</li> <li>6. Mengimbau memakai masker (Ya/Tidak)</li> <li>7. Pengecekan suhu (Ya/Tidak)</li> </ol>	
503	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i menyediakan peralatan pendukung protokol kesehatan berikut?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sabun (Ya/Tidak)</li> <li>2. Wastafel (Ya/Tidak)</li> <li>3. <i>Hand sanitizer</i> (Ya/Tidak)</li> <li>4. Semprotan/desinfektan (Ya/Tidak)</li> <li>5. Termometer (alat pengecek suhu badan) (Ya/Tidak)</li> <li>6. Kotak P3K (Ya/Tidak)</li> </ol> <p><b>Jika poin 1-6 semuanya tidak, lanjut ke 505</b></p>	
504	Apakah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i melakukan perawatan (pengecekan) dan pemeliharaan peralatan pendukung protokol kesehatan tersebut?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ya</li> <li>2. Tidak</li> </ol>	
505	Sejak awal pandemi COVID-19, apakah wilayah satuan kerja Bapak/Ibu/Saudara/i pernah berstatus zona merah berdasarkan peta risiko penyebaran COVID-19?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ya</li> <li>2. Tidak</li> </ol>	

**BLOK VI CATATAN**

