



SUSENAS

BADAN PUSAT STATISTIK

VSEN2007.K

Dibuat 1 set  
untuk BPS Provinsi

**SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2007**  
**KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA**  
[ JULI 2007 ]

**RAHASIA**

I. KETERANGAN TEMPAT			
1	Provinsi		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Kabupaten/Kota*)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Kecamatan		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Desa/Kelurahan*)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	Klasifikasi desa/kelurahan	1. <i>Perkotaan</i> 2. <i>Perdesaan</i>	<input type="checkbox"/>
6	a. Nomor blok sensus		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Nomor sub blok sensus (nomor segmen)		
7	Nomor kode sampel		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	Nomor urut rumah tangga sampel		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

II. KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA			
1	Nama kepala rumah tangga		
2	Jumlah anggota rumah tangga	0! 4 tahun	<input type="checkbox"/>
		5! 9 tahun	<input type="checkbox"/>
		10 + tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Jumlah anggota rumah tangga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Jumlah anggota rumah tangga usia 0-6 tahun yang pernah/sedang mengikuti pendidikan pra sekolah		<input type="checkbox"/>
4	Jumlah anggota rumah tangga yang meninggal sejak Januari 2004		<input type="checkbox"/>

III. KETERANGAN PETUGAS			
1	Kode Pencacah	~ ~ ~ ~	
2	Nama Pencacah:	Tanggal Pencacahan:	Tanda Tangan:
	.....	.....	.....
3	Nama Koordinator Tim:	Tanggal Pemeriksaan:	Tanda Tangan:
	.....	.....	.....

\*) Coret yang tidak perlu

### IV.A. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. urut	Nama anggota rumah tangga (art) (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rt ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan kepala rumah tangga (kode)	Jenis kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan	Umur (tahun)	Status perkawinan (kode)	Apakah menjadi korban kejahatan dalam setahun terakhir? (kode)	Untuk art yang bepergian 1 April - 30 Juni 2007 <sup>1)</sup> frekuensi bepergian (kali) Jika tidak, isikan "00"	Art 0-6 tahun	
								Apakah pernah mengikuti pendidikan pra sekolah? 1. Ya, pernah 2. Ya, sedang 3. Tidak	Jika Kol. 9 berkode 1 atau 2, jenis pendidikan pra sekolah (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1		<input type="checkbox"/> 1	<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		<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"/>
3		<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"/>
4		<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"/>
5		<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"/>
6		<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"/>
7		<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"/>
8		<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"/>
9		<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"/>
10		<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"/>

### IV.B. KEJADIAN KEMATIAN SEJAK JANUARI 2004

No. urut	Nama yang Meninggal	Tahun kejadian sejak Januari 2004	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur saat meninggal		Sebab kematian: (kode)	Untuk wanita saat meninggal berumur 10 tahun ke atas, apakah kematiannya terjadi pada:		
				Kurang dari 2 tahun, umur dlm bulan	2 tahun ke atas, umur dlm tahun		Masa kehamilan? 1. Ya 2. Tidak	Saat persalinan/keguguran? 1. Ya 2. Tidak	Masa nifas <sup>2)</sup> ? 1. Ya 2. Tidak
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1		<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"/>
2		<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"/>
3		<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"/>
4		<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"/>

Kode Kol. 3, Blok IV.A:  
**Hubungan dengan kepala rt**

1. Kepala rt
2. Istri/suami
3. Anak
4. Menantu
5. Cucu
6. Org tua/mertua
7. Famli lain
8. Pembantu rt
9. Lainnya

Kode Kol. 6, Blok IV.A:  
**Status perkawinan**

1. Belum kawin
2. Kawin
3. Cerai hidup
4. Cerai mati

Kode Kol. 7, Blok IV.A:  
**Jenis kejahatan**

1. Ya, Pencurian
2. Ya, Perampokan
3. Ya, Pembunuhan
4. Ya, Penipuan
5. Ya, Lainnya
6. Tidak

Kode Kol. 10, Blok IV.A:  
**Pendidikan pra sekolah**

1. TK/BA/RA
2. Kelompok Bermain
3. Taman Penitipan Anak
4. PAUD terintegrasi BKB/Posyandu
5. Lembaga lainnya

Kode Kol. 7, Blok IV.B:  
**Sebab kematian**

1. Kecelakaan lalu lintas
2. Kecelakaan bukan lalu lintas
3. Bukan kecelakaan

Keterangan: <sup>1)</sup> **Art yang bepergian:** Melakukan perjalanan ke obyek wisata komersial, dan atau menginap di akomodasi komersial, dan atau jarak perjalanan \$100 km (p.p.), tidak termasuk pelajar (*commuter*), sekolah.

<sup>2)</sup> Pada umumnya 2 bulan setelah melahirkan/keguguran.

<b>V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN BALITA, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB</b>									
Nama: ..... No. urut: .....	<input type="text"/> <input type="text"/>								
No. urut ibu kandung: ..... [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]	<input type="text"/> <input type="text"/>								
Nama dan nomor urut art pemberi informasi: .....	<input type="text"/> <input type="text"/>								
<b>V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)</b>									
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">a. Panas <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">e. Diare/buang<sup>2</sup> air <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Batuk <input type="checkbox"/></td> <td>f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Pilek <input type="checkbox"/></td> <td>g. Sakit gigi <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Asma/hapas sesak/cepat <input type="checkbox"/></td> <td>h. Lainnya*) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a. Panas <input type="checkbox"/>	e. Diare/buang <sup>2</sup> air <input type="checkbox"/>	b. Batuk <input type="checkbox"/>	f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/>	c. Pilek <input type="checkbox"/>	g. Sakit gigi <input type="checkbox"/>	d. Asma/hapas sesak/cepat <input type="checkbox"/>	h. Lainnya*) <input type="checkbox"/>	
a. Panas <input type="checkbox"/>	e. Diare/buang <sup>2</sup> air <input type="checkbox"/>								
b. Batuk <input type="checkbox"/>	f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/>								
c. Pilek <input type="checkbox"/>	g. Sakit gigi <input type="checkbox"/>								
d. Asma/hapas sesak/cepat <input type="checkbox"/>	h. Lainnya*) <input type="checkbox"/>								
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.8]									
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaannya, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak 2 [R.5.a]	<input type="checkbox"/>								
3. Lamanya terganggu: ..... hari	<input type="text"/> <input type="text"/>								
4. Apakah sekarang masih terganggu? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>								
5. a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak 2 [R.6]	<input type="checkbox"/>								
b. Jenis obat/cara pengobatan yang digunakan: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]									
1. Tradisional <input type="checkbox"/> 2. Modern <input type="checkbox"/> 3. Lainnya <input type="checkbox"/>									
6. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak 2 [R.8]	<input type="checkbox"/>								
7. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">a. RS pemerintah <input type="text"/><input type="text"/></td> <td style="width: 50%;">e. Praktek nakes <input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. RS swasta <input type="text"/><input type="text"/></td> <td>f. Praktek batra <input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Praktek dokter/Poliklinik <input type="text"/><input type="text"/></td> <td>g. Dukun bersalin <input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/><input type="text"/></td> <td>h. Lainnya <input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> </table>	a. RS pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/>	b. RS swasta <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Praktek dokter/Poliklinik <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Dukun bersalin <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/>	
a. RS pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/>								
b. RS swasta <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/>								
c. Praktek dokter/Poliklinik <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Dukun bersalin <input type="text"/> <input type="text"/>								
d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/>								
8. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak 2 [R.10]	<input type="checkbox"/>								
9. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">a. RS Pemerintah <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> <td style="width: 50%;">d. Praktek nakes <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. RS Swasta <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> <td>e. Praktek batra <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Puskesmas <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> <td>f. Lainnya <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> </table>	a. RS Pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	b. RS Swasta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Puskesmas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
a. RS Pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
b. RS Swasta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
c. Puskesmas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
10. Apakah tersedia jaminan pembiayaan/asuransi kesehatan untuk keperluan berobat jalan/rawat inap seperti di bawah ini? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">a. JPK PNS/Veteran/Pensiun <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">d. JPK Jamsostek <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tunjangan/penggantian biaya oleh perusahaan <input type="checkbox"/></td> <td>e. Asuransi kesehatan swasta <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. JPK MM/kartu sehat/ JPK Gakin/kartu miskin/ kartu askeskin <input type="checkbox"/></td> <td>f. Dana sehat <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>g. JPKM/JPK lain <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a. JPK PNS/Veteran/Pensiun <input type="checkbox"/>	d. JPK Jamsostek <input type="checkbox"/>	b. Tunjangan/penggantian biaya oleh perusahaan <input type="checkbox"/>	e. Asuransi kesehatan swasta <input type="checkbox"/>	c. JPK MM/kartu sehat/ JPK Gakin/kartu miskin/ kartu askeskin <input type="checkbox"/>	f. Dana sehat <input type="checkbox"/>		g. JPKM/JPK lain <input type="checkbox"/>	
a. JPK PNS/Veteran/Pensiun <input type="checkbox"/>	d. JPK Jamsostek <input type="checkbox"/>								
b. Tunjangan/penggantian biaya oleh perusahaan <input type="checkbox"/>	e. Asuransi kesehatan swasta <input type="checkbox"/>								
c. JPK MM/kartu sehat/ JPK Gakin/kartu miskin/ kartu askeskin <input type="checkbox"/>	f. Dana sehat <input type="checkbox"/>								
	g. JPKM/JPK lain <input type="checkbox"/>								
<b>V.B. KETERANGAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)</b>									
11. a. Umur dalam bulan: ..... bulan (ke R.12 bila isian ...00)	<input type="text"/> <input type="text"/>								
b. Jika R.11.a = 00, umur dalam hari: ..... hari	<input type="text"/> <input type="text"/>								
12. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	Pertama								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Dokter</td> <td style="width: 50%;">4. Dukun bersalin</td> </tr> <tr> <td>2. Bidan</td> <td>5. Famili/keluarga</td> </tr> <tr> <td>3. Tenaga paramedis lain</td> <td>6. Lainnya</td> </tr> </table>	1. Dokter	4. Dukun bersalin	2. Bidan	5. Famili/keluarga	3. Tenaga paramedis lain	6. Lainnya	Terakhir		
1. Dokter	4. Dukun bersalin								
2. Bidan	5. Famili/keluarga								
3. Tenaga paramedis lain	6. Lainnya								
	a <input type="checkbox"/>								
	b <input type="checkbox"/>								
13. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">a. BCG <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. DPT <input type="checkbox"/></td> <td>e. Hepatitis B <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Polio <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	a. BCG <input type="checkbox"/>	d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/>	b. DPT <input type="checkbox"/>	e. Hepatitis B <input type="checkbox"/>	c. Polio <input type="checkbox"/>				
a. BCG <input type="checkbox"/>	d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/>								
b. DPT <input type="checkbox"/>	e. Hepatitis B <input type="checkbox"/>								
c. Polio <input type="checkbox"/>									
14. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak 2 [R.15.a]	<input type="checkbox"/>								
b. Jika "Ya", lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur \$ 1 bulan]:									
1. Lama pemberian ASI: .....	1 <input type="text"/> <input type="text"/>								
2. ASI saja: .....	2 <input type="text"/> <input type="text"/>								
3. ASI dengan makanan pendamping: .....	3 <input type="text"/> <input type="text"/>								
15. a. Apakah mempunyai akte kelahiran dari kantor catatan sipil? Boleh saya melihatnya? 1. Ya, dapat ditunjukkan } 2 [Art lain] 2. Ya, tidak dapat ditunjukkan } 3. Tidak punya 4. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>								
b. Alasan utama jika "Tidak punya/Tidak tahu": [Jawaban jangan dibacakan!]									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Biaya mahal/tidak ada biaya</td> <td style="width: 50%;">4. Tidak tahu cara mengurusnya</td> </tr> <tr> <td>2. Perjalanan jauh</td> <td>5. Tidak merasa perlu</td> </tr> <tr> <td>3. Tidak tahu kelahiran harus dicatat</td> <td>6. Lainnya</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. Tidak tahu</td> </tr> </table>	1. Biaya mahal/tidak ada biaya	4. Tidak tahu cara mengurusnya	2. Perjalanan jauh	5. Tidak merasa perlu	3. Tidak tahu kelahiran harus dicatat	6. Lainnya		7. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
1. Biaya mahal/tidak ada biaya	4. Tidak tahu cara mengurusnya								
2. Perjalanan jauh	5. Tidak merasa perlu								
3. Tidak tahu kelahiran harus dicatat	6. Lainnya								
	7. Tidak tahu								

\*) Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll.

V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)		HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA (R.24.a.1 = 1 atau R.25 = 1)							
16. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah 2 [R.18] 2. Masih bersekolah 2 [R.19] 3. Tidak bersekolah lagi	<input type="checkbox"/>	27. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama <b>seminggu terakhir</b> : 1. Pertanian, perburuan, dan kehutanan 2. Perikanan 3. Pertambangan dan penggalian 4. Industri pengolahan 5. Listrik, gas, dan air 6. Konstruksi 7. Perdagangan besar dan eceran 8. Penyediaan akomodasi & penyediaan mkn minum 9. Transportasi, pergudangan, dan komunikasi 10. Perantara keuangan 11. Real estate, usaha persewaan dan jasa perush. 12. Administrasi pemerintahan, pertahanan, dan jaminan sosial wajib 13. Jasa pendidikan 14. Jasa kesehatan dan kegiatan sosial 15. Jasa kemasy, sosial, budaya, dan perorangan 16. Jasa perorangan yang melayani rumah tangga 17. Badan internasional dan badan ekstra internasional lainnya 18. Lainnya				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997] Bulan: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		28. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama <b>seminggu terakhir</b> : 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar 2 [Blok V.E] 3. Berusaha dibantu buruh tetap/dibayar 2 [Blok V.E] 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja tidak dibayar 2 [Blok V.E] 6. Lainnya				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Alasan tidak/belum pernah bersekolah atau tidak bersekolah lagi: 1. Tidak ada biaya 2. Bekerja/mencari nafkah 3. Menikah/mengurus rt 4. Tidak diterima 5. Sekolah jauh 6. Merasa pendidikan cukup 7. Cacat 8. Menunggu pengu- muman 9. Belum cukup umur 10. Lainnya	<input type="checkbox"/>	29. Berapa pendapatan bersih (uang dan barang) yang biasanya diterima selama sebulan dari pekerjaan utama? Rp ..... <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"/>							
19. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/ sedang diduduki: 1. SD 2. Madrasah Ibtidaiyah 3. SMP Umum/Kejuruan 4. Madrasah Tsanawiyah 5. SMA 6. Madrasah Aliyah 7. SMK 8. Program D.I/D.II 9. Program D.III 10. Program D.IV/S1 11. S2/S3	<input type="checkbox"/>	<b>V.E. FERTILITAS &amp; KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)</b>							
20. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	<input type="checkbox"/>	<b>WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV.A, Kolom 4 = 2 &amp; Kolom 6 = 2, 3, atau 4)</b>							
21. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tdk punya ijazah SD 2. SD 3. Madrasah Ibtidaiyah 4. SMP Umum/Kejuruan 5. Madrasah Tsanawiyah 6. SMA 7. Madrasah Aliyah 8. SMK 9. Program D.I/D.II 10. Program D.III/Sarmud 11. Program D.IV/S1 12. S2/S3	<input type="checkbox"/>	30. Umur pada saat perkawinan pertama: ..... tahun				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Jika R.16 = 3 dan R.21 < 6, Apakah sedang mengikuti Program Paket A, B atau C? 1. Ya, Paket A 2. Ya, Paket B 3. Ya, Paket C 4. Tidak	<input type="checkbox"/>	31. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: ..... tahun				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 2. Huruf lainnya 3. Huruf latin dan lainnya 4. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>	<b>V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)</b>							
24. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama <b>seminggu terakhir</b> ? Ya Tidak 1. Bekerja 1 2 2. Sekolah 1 2 3. Mengurus rumah tangga 1 2 4. Lainnya selain kegiatan pribadi <sup>1)</sup> 1 2 [Jika R.24.a.1 s.d. 4 = 2, lanjutkan ke R.25]	<input type="checkbox"/>	32. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan: Laki-laki Perempuan Lk + Pr a. A.k. lahir hidup b. A.k. masih hidup c. A.k. sudah meninggal				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama <b>seminggu terakhir</b> ? 1 2 3 4 [Jika R.24.a.1 = 1, lanjutkan ke R.26]	<input type="checkbox"/>	33. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } [Art lain]				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama <b>seminggu terakhir</b> ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	34. Jika "Sedang menggunakan", alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 2. MOP/vasektomi 3. AKDR/IUD/spiral 4. Suntikan KB 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit 6. Pil KB 7. Kondom/karet KB 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 9. Cara tradisional				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Apakah sedang mencari pekerjaan atau mempersiapkan suatu usaha selama <b>seminggu terakhir</b> ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>								

<sup>1)</sup> Yang termasuk kegiatan lainnya: olah raga, kursus, piknik dan kegiatan sosial (berorganisasi, kerja bakti)

VI. KETERANGAN PERUMAHAN		VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA	
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati: 1. <i>Milik sendiri</i> 5. <i>Dinas</i> 2. <i>Kontrak</i> 6. <i>Rumah milik orang tua/sanak/saudara</i> 3. <i>Sewa</i> 7. <i>Lainnya</i> 4. <i>Bebas sewa</i>	<input type="checkbox"/>	<b>VII.A. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU TERAKHIR</b> [BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]	<b>Jumlah (Rp)</b>
2. Jenis atap terluas: 1. <i>Beton</i> 5. <i>Asbes</i> 2. <i>Genteng</i> 6. <i>Ijuk/rumbia</i> 3. <i>Sirap</i> 7. <i>Lainnya</i> 4. <i>Seng</i>	<input type="checkbox"/>	(1)	(2)
3. Jenis dinding terluas: 1. <i>Tembok</i> 3. <i>Bambu</i> 2. <i>Kayu</i> 4. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	1. <b>Padi-padian</b> a. <i>Beras</i>	
4. Jenis lantai terluas: 1. <i>Bukan tanah</i> 2. <i>Tanah</i>	<input type="checkbox"/>	b. <i>Lainnya (jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)</i>	
5. a. Luas lantai: ..... m <sup>2</sup> b. Luas kaveling: ..... m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. <b>Umbi-umbian</b> (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gaplek, talas, sagu, dll.)	
6. a. Sumber air minum: 1. <i>Air dalam kemasan 2 [R.8]</i> 2. <i>Leding meteran</i> 3. <i>Leding eceran 2 [R.8]</i> 8. <i>Mata air tak terlindung</i> 4. <i>Sumur bor/pompa</i> 9. <i>Air sungai</i> 5. <i>Sumur terlindung</i> 10. <i>Air hujan</i> 6. <i>Sumur tak terlindung</i> 11. <i>Lainnya</i> 7. <i>Mata air terlindung</i> b. Jika R.6.a=4 s.d 8 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat: 1. <i>&lt; 10 m</i> 3. <i>Tidak tahu</i> 2. <i>≥ 10 m</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. <b>Ikan/udang/cumi/kerang</b> a. <i>Segar/basah</i> b. <i>Asin/diawetkan</i>	
7. Jika R.6.a..1 atau 3, penggunaan fasilitas air minum: 1. <i>Sendiri</i> 3. <i>Umum</i> 2. <i>Bersama</i> 4. <i>Tidak ada</i>	<input type="checkbox"/>	4. <b>Daging</b> (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll)	
8. Cara memperoleh air minum: 1. <i>Membeli</i> 2. <i>Tidak membeli</i>	<input type="checkbox"/>	5. <b>Telur dan susu</b> a. <i>Telur ayam/itik/puyuh</i> b. <i>Susu murni, susu kental, susu bubuk, dll</i>	
9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar: 1. <i>Sendiri</i> 3. <i>Umum</i> 2. <i>Bersama</i> 4. <i>Tidak ada 2 [R.9.c]</i> b. Jenis kloset: 1. <i>Leher angsa</i> 3. <i>Cemplung/cubluk</i> 2. <i>Plengsengan</i> 4. <i>Tidak pakai</i> c. Tempat pembuangan akhir tinja: 1. <i>Tangki/SPAL</i> 4. <i>Lobang tanah</i> 2. <i>Kolam/sawah</i> 5. <i>Pantai/tanah lapang/kebun</i> 3. <i>Sungai/danau/laut</i> 6. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. <b>Sayur-sayuran</b> (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
10. Sumber penerangan: 1. <i>Listrik PLN</i> 4. <i>Pelita/sentir/obor</i> 2. <i>Listrik non PLN</i> 5. <i>Lainnya</i> 3. <i>Petromak/aladin</i>	<input type="checkbox"/>	7. <b>Kacang-kacangan</b> (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)	
11. Bahan bakar/energi utama untuk memasak: 1. <i>Listrik</i> 4. <i>Arang/briket</i> 2. <i>Gas/Elpiji</i> 5. <i>Kayu bakar</i> 3. <i>Minyak tanah</i> 6. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	8. <b>Buah-buahan</b> (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
		9. <b>Minyak dan lemak</b> (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)	
		10. <b>Bahan minuman</b> (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)	
		11. <b>Bumbu-bumbuan</b> (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)	
		12. <b>Konsumsi lainnya</b> a. <i>Mie instant, mie basah, bihun, makaroni/mie kering</i> b. <i>Lainnya (kerupuk, emping, dll.)</i>	
		13. <b>Makanan dan minuman jadi</b> a. <b>Makanan jadi</b> (roti, biskuit, kue basah, bubur, bakso, gado-gado, nasi rames, dll.) b. <b>Minuman non alkohol</b> (Soft drink, es sirup, limun, air mineral, dll) c. <b>Minuman mengandung alkohol</b> (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)	
		14. <b>Tembakau dan sirih</b> a. <i>Rokok (rokok kretek, rokok putih, cerutu)</i> b. <i>Lainnya (sirih, pinang, tembakau, dan lainnya)</i>	
		15. <b>Jumlah Pengeluaran Makanan</b> (Rincian 1 s.d 14)	

<b>VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA (LANJUTAN)</b>		
<b>VII.B. PENGELUARAN BUKAN MAKANAN (BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI DAN PEMBERIAN)</b>	<b>Sebulan Terakhir (Rp)</b>	<b>12 bulan Terakhir (Rp)</b>
(1)	(2)	(3)
16. <b>Perumahan dan fasilitas rumah tangga</b>		
a. Sewa, kontrak, perkiraan sewa rumah (milik sendiri, bebas sewa, dinas), dan lain-lain		
b. Pemeliharaan rumah dan perbaikan ringan		
c. Rekening listrik, air, gas, minyak tanah, kayu bakar, dll.		
d. Rekening telepon rumah, pulsa HP, telepon umum, wartel, benda pos, dll.		
17. <b>Aneka barang dan jasa</b>		
a. Sabun mandi/cuci, kosmetik, perawatan rambut/muka, tissue dll		
b. Biaya kesehatan (rumah sakit, puskesmas, dokter praktek, dukun, obat-obatan, dan lainnya)		
c. Biaya pendidikan (uang pendaftaran, SPP, POMG/BP3, uang pangkal/daftar ulang, pramuka, prakarya, kursus, dan lainnya)		
d. Transportasi, pengangkutan, bensin, solar, minyak pelumas		
e. Jasa lainnya (gaji sopir, pembantu rumah tangga, hotel, dll)		
18. <b>Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala</b> (pakaian jadi, bahan pakaian, sepatu, topi, dan lainnya)		
19. <b>Barang tahan lama</b> (alat rumah tangga, perkakas, alat dapur, alat hiburan (elektronik), alat olahraga, perhiasan, kendaraan, payung, arloji, kamera, HP, pasang telepon, pasang listrik, barang elektronik dll.)		
20. <b>Pajak, pungutan, dan asuransi</b>		
a. Pajak (PBB, pajak kendaraan)		
b. Pungutan/retribusi		
c. Asuransi kesehatan		
d. Lainnya (Asuransi lainnya, tilang, PPh, dll)		
21. <b>Keperluan pesta dan upacara/kenduri tidak termasuk makanan</b> (perkawinan, ulang tahun, khitanan, upacara keagamaan, upacara adat, dan lainnya)		
22. <b>Jumlah Pengeluaran Bukan Makanan</b> (Rincian 16 s.d. Rincian 21)		
23. <b>Rata-rata pengeluaran makanan sebulan</b> (Rincian 15 x $\frac{30}{7}$ )		
24. <b>Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan</b> (Rincian 22 Kolom 3) $\frac{12}{12}$		
25. <b>Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan</b> (Rincian 23 + Rincian 24)		
26. <b>Sumber penghasilan terbesar rumah tangga (<i>pilih dari art dengan penghasilan terbesar</i>):</b>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
a. Lapangan usaha [Kode lihat Blok V.D Rincian 27]		
b. Status pekerjaan: 0. Penerima pendapatan    1. Buruh/karyawan    2. Pengusaha    3. Lainnya		<input type="checkbox"/>

### VIII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI LAINNYA

1. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang mendapatkan pelayanan kesehatan gratis selama <b>6 bulan terakhir</b> ? <i>1. Ya 2. Tidak 2 [R.2.a]</i>	<input type="checkbox"/>	4. a. Apakah ada anggota rumah tangga/mantan anggota rumah tangga yang pernah/sedang bekerja sebagai TKI? <i>1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu } [Blok IX]</i>	<input type="checkbox"/>																																
b. Jika "Ya", kartu yang digunakan: <i>1. Askeskin 2. KKB 3. Kartu sehat 4. Lainnya:</i> .....	<input type="checkbox"/>	b. Jika "Ya", jumlah art/mantan art menurut jenis kelamin  Laki-laki: ..... <i>orang</i> Perempuan: ..... <i>orang</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
2. a. Apakah rt pernah membeli beras murah/raskin selama <b>6 bulan terakhir</b> ? <i>1. Ya 2. Tidak 2 [R.3.a]</i>	<input type="checkbox"/>	c. Tuliskan jumlah anggota rumah tangga dan mantan anggota rumah tangga menurut jenis pekerjaannya:																																	
b. Jika "Ya", berapa kg beras raskin yang dibeli? ..... <i>kg</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Jenis pekerjaan</th> <th colspan="2">Jumlah</th> </tr> <tr> <th>Sedang</th> <th>Pernah</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Perawat</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Pembantu rumah tangga</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Baby sitter</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Sopir</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Tukang bangunan</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Buruh perkebunan</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Buruh pabrik</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Lainnya: .....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Jenis pekerjaan	Jumlah		Sedang	Pernah	(1)	(2)	(3)	1. Perawat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Pembantu rumah tangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Baby sitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Sopir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Tukang bangunan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Buruh perkebunan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Buruh pabrik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jenis pekerjaan	Jumlah																																		
	Sedang	Pernah																																	
(1)	(2)	(3)																																	
1. Perawat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
2. Pembantu rumah tangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
3. Baby sitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
4. Sopir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
5. Tukang bangunan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
6. Buruh perkebunan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
7. Buruh pabrik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
8. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
c. Berapa rupiah <b>per kg</b> yang dibayar oleh rumah tangga untuk membeli beras raskin <b>yang terakhir</b> ?  Rp .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																		
3. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang menerima kredit usaha dalam <b>setahun terakhir</b> ? <i>1. Ya 2. Tidak 2 [R.4.a]</i>	<input type="checkbox"/>																																		
b. Jika "Ya", jenis kredit yang diterima: <i>1. Program pengem- 4. Program Bank bangan kecamatan 5. Program Koperasi/ 2. Program P2KP Yayasan 3. Program pemerintah 6. Perorangan lainnya 7. Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>																																		

### IX. TEKNOLOGI KOMUNIKASI & INFORMASI

1. Apakah di rumah tangga ini ada telepon? <i>1. Ya 2. Tidak</i>	~	5. Penggunaan internet di luar rumah:																						
2. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang mempunyai telepon selular (HP)? <i>1. Ya 2. Tidak 2 [R.3]</i>	~	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Lokasi penggunaan</th> <th>Apakah ada art yang menggunakan internet di luar rt <b>sebulan terakhir</b>?</th> <th>Jika "Ya", jumlah art yang menggunakan:</th> </tr> <tr> <th><i>1. Ya 2. Tidak</i></th> <th>(orang)</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Warnet</td> <td>~</td> <td>~</td> </tr> <tr> <td>b. Kantor</td> <td>~</td> <td>~</td> </tr> <tr> <td>c. Sekolah</td> <td>~</td> <td>~</td> </tr> <tr> <td>d. Lainnya</td> <td>~</td> <td>~</td> </tr> </tbody> </table>			Lokasi penggunaan	Apakah ada art yang menggunakan internet di luar rt <b>sebulan terakhir</b> ?	Jika "Ya", jumlah art yang menggunakan:	<i>1. Ya 2. Tidak</i>	(orang)	(1)	(2)	(3)	a. Warnet	~	~	b. Kantor	~	~	c. Sekolah	~	~	d. Lainnya	~	~
Lokasi penggunaan	Apakah ada art yang menggunakan internet di luar rt <b>sebulan terakhir</b> ?	Jika "Ya", jumlah art yang menggunakan:																						
	<i>1. Ya 2. Tidak</i>	(orang)																						
(1)	(2)	(3)																						
a. Warnet	~	~																						
b. Kantor	~	~																						
c. Sekolah	~	~																						
d. Lainnya	~	~																						
b. Jika "Ya", jumlah nomor HP yang dimiliki di rumah tangga ini: ..... nomor	~																							
3. Apakah rt ini mempunyai komputer ( <i>Desktop, Laptop, Notebook</i> )? <i>1. Ya 2. Tidak 2 [R.5]</i>	~																							
4. a. Apakah rt ini menggunakan komputer untuk akses ke internet selama <b>sebulan terakhir</b> ? <i>1. Ya 2. Tidak 2 [R.5]</i>	~																							
b. Jika "Ya", jumlah anggota rumah tangga yang menggunakan fasilitas tersebut: ..... orang	~																							

**X. CATATAN**