



BADAN PUSAT STATISTIK

SUSENAS

VSENP08.K

Dibuat 1 set
untuk BPS Provinsi

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2008
KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA
[PANEL – MARET 2008]

RAHASIA

I. KETERANGAN TEMPAT			
1	Provinsi		<input type="text"/> <input type="text"/>
2	Kabupaten/Kota *)		<input type="text"/> <input type="text"/>
3	Kecamatan		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Desa/Kelurahan *)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Klasifikasi desa/kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan	<input type="text"/>
6	a. Nomor blok sensus		
	b. Nomor sub blok sensus (nomor segmen)		
7	Nomor kode sampel		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8	Nomor urut rumah tangga sampel		<input type="text"/> <input type="text"/>
9	Nama kepala rumah tangga		
10	Alamat (nama jalan, gang, RT/RW)		

II. RINGKASAN		
1	Banyaknya anggota rumah tangga	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	Banyaknya anggota rumah tangga 0 - 4 tahun	<input type="text"/>
3	Banyaknya anggota rumah tangga 5 tahun ke atas	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	Banyaknya anggota rumah tangga 10 tahun ke atas	<input type="text"/> <input type="text"/>

III. KETERANGAN PETUGAS			
1	Kode Pencacah	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2	Nama Pencacah:	Tanggal Pencacahan:	Tanda Tangan:

3	Nama Koordinator Tim:	Tanggal Pemeriksaan:	Tanda Tangan:

*) Coret yang tidak perlu

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. urut	Nama anggota rumah tangga (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga 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)	Art 0 - 6 tahun		
						Apakah mempunyai akte kelahiran dari kantor catatan sipil? Boleh saya melihatnya? (kode)	Apakah pernah/ sedang mengikuti pendidikan pra sekolah? 1. Ya, pernah 2. Ya, sedang 3. Tidak	Jika kol (8) berkode 1 atau 2, jenis pendidikan pra sekolah (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01		<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kode Kolom 3
Hubungan dengan krt:

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1. Kepala rt | 6. Orang tua/mertua |
| 2. Istri/suami | 7. Famili lain |
| 3. Anak | 8. Pembantu rt |
| 4. Menantu | 9. Lainnya |
| 5. Cucu | |

Kode Kolom 6
Status Perkawinan:

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

Kode Kolom 7
Akte Kelahiran:

1. Ya, dapat ditunjukkan
2. Ya, tidak dapat ditunjukkan
3. Tidak punya
4. Tidak tahu

Kode Kolom 9
Pendidikan Pra Sekolah:

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

1. SETIAP SELESAI MENCATAT SEMUA ART DI KOLOM (2) DAN KOLOM (3) TANYAKAN SEKALI LAGI APAKAH ADA ART LAIN SEPERTI PEMBANTU RUMAH TANGGA, SOPIR, TUKANG KEBUN, PENGASUH ANAK/ORANG TUA DAN YANG SEJENISNYA YANG TINGGAL BERSAMA DALAM RUMAH TERSEBUT. JIKA ADA, MASUKKAN DALAM DAFTAR.
2. TANYAKAN PULA APAKAH ADA NAMA-NAMA YANG TERLEWAT SEPERTI BAYI YANG BARU LAHIR DAN ART YANG SEMENTARA BEPERGIAN. JIKA ADA, MASUKKAN KE DALAM DAFTAR.
3. SEMENTARA ITU, UNTUK ART YANG BEPERGIAN KURANG DARI 6 BULAN TETAPI DENGAN TUJUAN PINDAH ATAU AKAN MENINGGALKAN RUMAH SELAMA 6 BULAN ATAU LEBIH TIDAK DIANGGAP SEBAGAI ART, KELUARKAN DARI DALAM DAFTAR.
4. URUTKAN KEMBALI KE NOMOR URUT YANG ADA DI KOLOM (1).

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB	
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 & nomor urut art pemberi informasi:	<input type="text"/> <input type="text"/>
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)	
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]	
a. Panas <input type="checkbox"/> b. Batuk <input type="checkbox"/> c. Pilek <input type="checkbox"/> d. Asma/napas sesak/cepat <input type="checkbox"/>	e. Diare/buang ² air <input type="checkbox"/> f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/> g. Sakit gigi <input type="checkbox"/> h. Lainnya*) <input type="checkbox"/>
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ➔ [R.4]	<input type="checkbox"/>
3. Lamanya terganggu: hari	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ➔ [R.7]	<input type="checkbox"/>
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]	
a. RS pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/> b. RS swasta <input type="text"/> <input type="text"/> c. Praktek dokter/poliklinik <input type="text"/> <input type="text"/> d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/> f. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/> g. Dukun bersalin <input type="text"/> <input type="text"/> h. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ➔ [R.9.a]	<input type="checkbox"/>
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):	
a. RS Pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. RS Swasta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Puskesmas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari	<input type="text"/> <input type="text"/>
10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	
1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain	4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya
Pertama <input type="checkbox"/> Terakhir <input type="checkbox"/>	
11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
a. BCG <input type="checkbox"/> b. DPT <input type="checkbox"/> c. Polio <input type="checkbox"/>	d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/> e. Hepatitis B <input type="checkbox"/>
12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ➔ [Art lain]	
b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]:	
1. Lama pemberian ASI: 2. ASI saja: 3. ASI dengan makanan pendamping:	1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
13. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah ➔ [R.15] 2. Masih bersekolah ➔ [R.16] 3. Tidak bersekolah lagi	
14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00' pada bulan dan '9999' pada tahun bila berhenti sebelum tahun 1998] Bulan: Tahun:	
15. Alasan tidak/belum pernah bersekolah atau tidak bersekolah lagi: 01. Tidak ada biaya 07. Cacat 02. Bekerja/mencari nafkah 08. Menunggu pengumuman 03. Menikah/mengurus rt 09. Belum cukup umur 04. Tidak diterima 10. Lainnya 05. Sekolah jauh 11. Lainnya 06. Merasa pendidikan cukup [Jika R.13 = 1, lanjutkan ke R.20]	
16. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 01. Sekolah Dasar 07. SMK 02. Madrasah Ibtidaiyah 08. Program D1/D2 03. SMP Umum/Kejuruan 09. Program D3 04. Madrasah Tsanawiyah 10. Program D4/S1 05. SMA 11. Program S2/S3 06. Madrasah Aliyah	
17. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	
18. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 01. Tidak punya ijazah SD 07. Madrasah Aliyah 02. Sekolah Dasar 08. SMK 03. Madrasah Ibtidaiyah 09. D1/D2 04. SMP Umum/Kejuruan 10. D3/Sarjana Muda 05. Madrasah Tsanawiyah 11. D4/S1 06. SMA 12. S2/S3	

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

19. Jika R.13 = 3 dan R.18 < 6 , apakah sedang mengikuti Program Paket A, B atau C? 1. Ya, Paket A 3. Ya, Paket C 2. Ya, Paket B 4. Tidak	<input type="checkbox"/>		
20. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Huruf latin & huruf lainnya 2. Huruf lainnya 4. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>		
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)			
21. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir ? 1. Bekerja 1. Ya 2. Tidak 1 <input type="checkbox"/> 2. Sekolah 1. Ya 2. Tidak 2 <input type="checkbox"/> 3. Mengurus rt 1. Ya 2. Tidak 3 <input type="checkbox"/> 4. Lainnya selain 1. Ya 2. Tidak 4 <input type="checkbox"/> kegiatan pribadi *) [Jika R.21.a.1 s.d. 4 = 2, lanjutkan ke R.22]			
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yg menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir ? 1 2 3 4 [Jika R.21.a.1 = 1, lanjutkan ke R.23]	<input type="checkbox"/>		
22. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tdk bekerja selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>		
23. Apakah sedang mencari pekerjaan atau mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>		
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.21.a.1 = 1 atau R.22 = 1]			
24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir : 01. Pertanian, perburuan, dan kehutanan 02. Pertambangan dan penggalian 03. Perikanan 04. Industri pengolahan 05. Listrik, gas, dan air 06. Konstruksi 07. Perdagangan besar dan eceran 08. Penyediaan akomodasi & makan minum 09. Transportasi, pergudangan, dan komunikasi 10. Perantara keuangan 11. Real estate, usaha persewaan dan jasa perus. 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"/>	
25. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir : 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar ➔ [Blok V.E] 3. Berusaha dibantu buruh tetap/buruh dibayar ➔ [Blok V.E] 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja tidak dibayar ➔ [Blok V.E] 6. Lainnya		<input type="checkbox"/>	
26. Berapa penghasilan bersih (uang dan barang) yang biasanya diterima selama sebulan dari pekerjaan utama? Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)			
WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)			
27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun		<input type="text"/> <input type="text"/>	
28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun		<input type="text"/> <input type="text"/>	
29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Laki-laki + Perempuan
a. A.k. lahir hidup	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. A.k. masih hidup	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. A.k. sudah meninggal	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi ➔ [Art lain] 3. Tidak pernah menggunakan ➔ [Art lain]		<input type="checkbox"/>	
31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional 5. Susuk KB/norplan/implanon/alwalit		<input type="checkbox"/>	

*) Yang termasuk kegiatan lainnya selain kegiatan pribadi, misal: olah raga, kursus, piknik, dan kegiatan sosial (berorganisasi, kerja bakti).

VI. KETERANGAN PERUMAHAN		
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati: 1. <i>Milik sendiri</i> 5. <i>Dinas</i> 2. <i>Kontrak</i> 6. <i>Milik orang tua/sanak/saudara</i> 3. <i>Sewa</i> 4. <i>Bebas sewa</i> 7. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
3. Jenis dinding terluas: 1. <i>Tembok</i> 3. <i>Bambu</i> 2. <i>Kayu</i> 4. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	
4. Jenis lantai terluas: 1. <i>Bukan tanah</i> 2. <i>Tanah</i>	<input type="checkbox"/>	
5. Luas lantai: m ²	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
6. a. Sumber air minum: 01. <i>Air kemasan bermerk</i> 02. <i>Air isi ulang</i> 03. <i>Leding eceran</i> 04. <i>Leding meteran</i> 05. <i>Sumur bor/pompa</i> 06. <i>Sumur terlindung</i> 07. <i>Sumur tak terlindung</i> 08. <i>Mata air terlindung</i> 09. <i>Mata air tak terlindung</i> 10. <i>Air sungai</i> 11. <i>Air hujan</i> 12. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
b. Jika R.6.a = 05 s.d. 09 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat: 1. <i>< 10 m</i> 3. <i>Tidak tahu</i> 2. <i>≥ 10 m</i>	<input type="checkbox"/>	
7. Jika R.6.a ≠ 01, 02 atau 03 penggunaan fasilitas air minum: 1. <i>Sendiri</i> 3. <i>Umum</i> 2. <i>Bersama</i> 4. <i>Tidak ada</i>	<input type="checkbox"/>	
8. Cara memperoleh air minum: 1. <i>Membeli</i> 2. <i>Tidak membeli</i>	<input type="checkbox"/>	
9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar: 1. <i>Sendiri</i> 3. <i>Umum</i> 2. <i>Bersama</i> 4. <i>Tidak ada</i> ➔ [R.9.c]		<input type="checkbox"/>
b. Jenis kloset: 1. <i>Leher angsa</i> 3. <i>Cemplung/cubluk</i> 2. <i>Plengsengan</i> 4. <i>Tidak pakai</i>		<input type="checkbox"/>
c. Tempat pembuangan akhir tinja: 1. <i>Tangki</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"/>
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"/>
VII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI LAINNYA		
1. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang mendapatkan pelayanan kesehatan gratis selama 6 bulan terakhir? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak</i> ➔ [R.2.a]	<input type="checkbox"/>	
b. Jika "Ya" (R.1.a=1), kartu yang digunakan: 1. <i>Askeskin</i> 3. <i>Kartu sehat</i> 2. <i>KKB</i> 4. <i>Lainnya:</i>	<input type="checkbox"/>	
2. a. Apakah rumah tangga pernah membeli beras murah/raskin selama 3 bulan terakhir? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak</i> ➔ [R.3.a]	<input type="checkbox"/>	
b. Jika "Ya" (R.2.a= 1), berapa kg beras raskin yang dibeli? kg	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. Berapa rupiah per kg yang dibayar oleh rumah tangga untuk membeli beras raskin yang terakhir? Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
3. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang menerima kredit usaha dlm setahun terakhir? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak</i> ➔ [STOP]	<input type="checkbox"/>	
b. Jenis kredit yang diterima: 1. <i>Program pengembangan kecamatan</i> 4. <i>Program Bank</i> 2. <i>Program P2KP</i> 5. <i>Program Koperasi/Yayasan</i> 3. <i>Program pemerintah lainnya</i> 6. <i>Perorangan</i> 7. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	

VIII. CATATAN