

SUSENAS



REPUBLIK INDONESIA
BADAN PUSAT STATISTIK

VSEN2003.K

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2003

KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

Rahasia

I. PENGENALAN TEMPAT

1	Propinsi		<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<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"/>																		
2	Kabupaten/kota*)																		
3	Kecamatan																		
4	Desa/kelurahan*)																		
5	Klasifikasi desa/kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan																	
6	Nomor blok sensus																		
7	Nomor kode sampel																		
8	Nomor urut sampel rumah tangga																		

II. KETERANGAN RUMAH TANGGA

1	Nama kepala rumah tangga (kr):.....	4	Banyaknya anak usia 0-4 tahun:.....	<input type="checkbox"/>	
2	Suku bangsa kr:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5	Banyaknya art yang meninggal dalam setahun yang lalu:.....	<input type="checkbox"/>
3	Banyaknya anggota rumah tangga (art):.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6	Banyaknya art yang lahir dalam setahun yang lalu:.....	<input type="checkbox"/>

III. KETERANGAN PENCACAHAN

1	Nama dan NIP pencacah:.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5	Nama dan NIP pengawas/pemeriksa:.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2	Jabatan pencacah: 1. Staf BPS Propinsi 2. Staf BPS Kab/Kota	3. Mantis 4. Mitra	<input type="checkbox"/>	Jabatan pengawas/pemeriksa: 1. Staf BPS Propinsi 2. Staf BPS Kab/Kota	<input type="checkbox"/> 3. Mantis 4. Mitra	
3	Tanggal pencacahan:	Tanggal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bulan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tanggal pengawasan/pemeriksaan:	Tanggal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bulan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Tanda tangan pencacah:					
8	Tanda tangan pengawas/pemeriksa:					

*) Contoh yang tidak benar

IV.A. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA									
No. urut	Nama anggota rumah tangga (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rt ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan krt (kode)	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur (tahun)	Status perkawinan (kode)	Apakah melakukan perjalanan "wisata" * ? (1 Okt - 31 Des 2002) 1. Ya 2. Tidak	Jika Kol. 7=1, frekuensi (kali)	Art 3-6 th	Apakah pernah/ sedang mengikuti pendidikan pra sekolah? (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	

IV.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENINGGAL (TERMASUK LAHIR MATI) DALAM SETAHUN YANG LALU									
No. urut	N a m a	Hubungan dengan krt (kode)	Jenis kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan	Umur saat meninggal					
				Jika ≥ 2 tahun umur dalam tahun		Jika < 2 tahun, umur dalam bulan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)				
1		<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"/>				

IV.C. ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG LAHIR DALAM SETAHUN YANG LALU (TERMASUK YANG MENINGGAL)									
No. urut	N a m a	Hubungan dengan krt (kode)	Jenis kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan	Tanggal/bulan/tahun kelahiran			No. urut ibu **	Umur ibu waktu melahirkan (tahun)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(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"/>	<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"/>	

Kode Kolom 3, Blok IV.A s.d. IV.C: Hubungan dengan krt				Kode Kolom 6, Blok IV.A: Status perkawinan			Kode Kolom 9, Blok IV.A: Pendidikan pra sekolah		
1. Kepala rt	4. Menantu	7. Famili lain	1. Belum kawin	2. Kawin	3. Cerai hidup	4. Cerai mati	1. Ya, TKRA/BA	2. Ya, Kelompok Bermain	
2. Istri/suami	5. Cucu	8. Pembantu rt					3. Ya, Tempat Penitipan Anak	4. Tidak	
3. Anak	6. Orang tua/mertua	9. Lainnya							

Keterangan: * Perjalanan "wisata"
Melakukan perjalanan ke obyek wisata komersial, atau menginap di akomodasi komersial, atau jarak perjalanan ≥100 km (p.p.)

** Tidak ada ibu tidak tinjau di rt ini.

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, PERILAKU HIDUP SEHAT, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB

Nama: No. urut: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		V.B. KESEHATAN BALITA (ANAK UMUR 0-59 BULAN)	
Apakah ada yg hadir pd saat wawancara? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/>		9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian > 00) b. Jika R.9.a=00, umur dalam hari: hari	
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. p) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]		9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian > 00) b. Jika R.9.a=00, umur dalam hari: hari	
a. Panas <input type="checkbox"/> b. Batuk <input type="checkbox"/> c. Pilek <input type="checkbox"/> d. Asma <input type="checkbox"/> e. Napas sesak/cepat <input type="checkbox"/> f. Diare/buang ² air <input type="checkbox"/> g. Campak <input type="checkbox"/> h. Telinga berair/congek <input type="checkbox"/>	i. Sakit kuning/liver <input type="checkbox"/> j. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/> k. Kejang-kejang/ayam <input type="checkbox"/> l. Lumpuh <input type="checkbox"/> m. Pikun <input type="checkbox"/> n. Kecelakaan <input type="checkbox"/> o. Sakit gigi <input type="checkbox"/> p. Lainnya <input type="checkbox"/>	9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian > 00) b. Jika R.9.a=00, umur dalam hari: hari	
[Jika semua berkode 2 => R.8]			
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> => [R.5.a]		11. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> => [Art iain] b. Jika ya (R.11.a=1), isikan dalam hari bila umur kurang dari 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan: 1. Lamanya diberi ASI <input type="checkbox"/> 2. ASI saja <input type="checkbox"/> c. Jika berumur kurang dari 12 bulan, apakah diberi ASI saja dalam 24 jam terakhir? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/>	
3. Lamanya terganggu: hari		11. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> => [Art iain] b. Jika ya (R.11.a=1), isikan dalam hari bila umur kurang dari 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan: 1. Lamanya diberi ASI <input type="checkbox"/> 2. ASI saja <input type="checkbox"/> c. Jika berumur kurang dari 12 bulan, apakah diberi ASI saja dalam 24 jam terakhir? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/>	
4. Apakah sekarang masih terganggu? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/>		12. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah => [R.17] 2. Masih bersekolah => [R.14.a] 3. Tidak bersekolah lagi <input type="checkbox"/>	
5. a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> => [R.6]		13. Kapan berhenti sekolah? [Isikan 00 bila berhenti sebelum tahun 1993] Bulan: Tahun:	
b. Jenis obat/cara pengobatan yang digunakan: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak] 1. Obat tradisional <input type="checkbox"/> 3. Lainnya <input type="checkbox"/> 2. Obat modern <input type="checkbox"/>		14. a. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1. SD 6. M. Alyah 2. M. Ibtidaiyah 7. SM Kejuruan 3. SLTP Umum/ 8. Diploma I/II Kejuruan 9. Diploma III/Sarmud 4. M. Tsanawiyah 10. Diploma IV/S1 5. SMU 11. S2/S3	
c. Besarnya biaya mengobati sendiri yang dikeluarkan r.t. Rp. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		b. Penyelenggara pendidikan: 1. Pemerintah 3. Luar negeri 2. Swasta <input type="checkbox"/>	
6. Apakah pernah berobat jalan dim 1 bulan terakhir? 1. Ya <input type="checkbox"/> 2. Tidak <input type="checkbox"/> => [R.8]		15. Tkt/kls tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat) <input type="checkbox"/>	
7. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir. [Isikan frekuensi berobat jalan utk setiap fasilitas]		16. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tidak punya 5. SM Kejuruan 2. SD/M/sederajat 6. Diploma I/II 3. SLTP/MTs/sederajat/ 7. Diploma III/Sarmud kejuruan 8. Diploma IV/S1 4. SMU/M/sederajat 9. S2/S3	
a. RS pemerintah <input type="checkbox"/> b. RS swasta <input type="checkbox"/> c. Praktek dokter <input type="checkbox"/> d. Puskesmas/Pustu <input type="checkbox"/>		e. Poliklinik <input type="checkbox"/> f. Praktek pelkes <input type="checkbox"/> g. P. tradisional <input type="checkbox"/> h. Lainnya <input type="checkbox"/>	
8. Apakah tersedia jaminan pembayaran/asuransi kesehatan untuk keperluan berobat jalan/rawat inap seperti di bawah ini? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]		17. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin <input type="checkbox"/> 3. Tidak dapat <input type="checkbox"/> 2. Huruf lainnya <input type="checkbox"/>	
a. Askes: <input type="checkbox"/> b. Astek/Jamsostek <input type="checkbox"/> c. Perusahaan/kantor <input type="checkbox"/> d. JKPKM <input type="checkbox"/>			

V.D. PERILAKU HIDUP SEHAT (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																																								
<p>18. a. Apakah merokok dalam 1 bulan terakhir?</p> <p>1. Ya, setiap hari 3. Tdk, sebelumnya pernah 2. Ya, kadang 4. Tdk pernah sama sekali</p> <p>b. Jika R.18.a = 1 atau 2, berapa batang dihisap seminggu terakhir? batang</p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>19. Berapa kali mengkonsumsi makanan berikut dalam seminggu terakhir?</p> <p>a. Sayuran <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> c. Berprotein nabati <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>b. Buah-buahan <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> d. Berprotein hewani <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>																								<input type="checkbox"/>																
<p>20. Apakah melakukan aktivitas fisik dengan bergerak ≥ 30 menit sehari dalam seminggu terakhir? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Jenis Kegiatan</th> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Bekerja/sekolah/meng. rt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Perjalanan/transportasi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Wkt senggang/o.r./rekreasi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Jenis Kegiatan	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	a. Bekerja/sekolah/meng. rt								b. Perjalanan/transportasi								c. Wkt senggang/o.r./rekreasi								<input type="checkbox"/>
Jenis Kegiatan	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming																																	
a. Bekerja/sekolah/meng. rt																																								
b. Perjalanan/transportasi																																								
c. Wkt senggang/o.r./rekreasi																																								
V.E. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																																								
<p>21. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu yang lalu?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>Ya</td> <td>Tidak</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>1</td> </tr> </table>								Ya	Tidak	1.	2	2.	2	3.	2	4.	1	<input type="checkbox"/>																						
Ya	Tidak																																							
1.	2																																							
2.	2																																							
3.	2																																							
4.	1																																							
<p>b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>								1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																												
1	2	3	4																																					
<p>[Jika R.21.a.1 = 1, lanjutkan ke R.23]</p>																																								
<p>22. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu y.t.?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> </table>								1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>																														
1. Ya	2. Tidak																																							
<p>23. Apakah sedang mencari pekerjaan?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> </table>								1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>																														
1. Ya	2. Tidak																																							
<p>24. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu yang lalu?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> </table>								1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>																														
1. Ya	2. Tidak																																							
R.25 dan R.26 ditanyakan jika R.23=2 dan R.24=2																																								
<p>25. Alasan utama tidak mencari pekerjaan/mempersiapkan usaha:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah punya pek.usaha, merasa sudah cukup 2. Sekolah atau mengurus rumah tangga 3. Merasa tidak mungkin mendapatkan pekerjaan 4. Sudah punya pekerjaan, tapi blm mulai bekerja 5. Lainnya (jompo, cacat, dll.) 								<input type="checkbox"/>																																
<p>26. Jika ada penawaran pekerjaan, apakah masih mau menerima?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> </table>								1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>																														
1. Ya	2. Tidak																																							
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA (R.21.a.1=1 atau R.22=1)																																								
<p>27. a. Jumlah hari kerja: hari</p> <p>b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu yang lalu:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>Sen</td> <td>Sel</td> <td>Rab</td> <td>Kam</td> <td>Jum</td> <td>Sab</td> <td>Ming</td> <td>Jumlah (Jam)</td> </tr> <tr> <td> </td> <td><table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></td> </tr> </table>								Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)								<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<input type="checkbox"/>														
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																																	
							<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																																	
<p>28. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu yang lalu: <i>(Tulis selengkap-lengkapnya)</i></p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>29. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: <i>(Tulis selengkap-lengkapnya)</i></p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>30. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai \Rightarrow [R.31] 5. Pekerja bebas di pertanian 6. Pekerja bebas di non-pertanian \Rightarrow [Blok V.F.] 7. Pekerja tidak dibayar 								<input type="checkbox"/>																																
<p>31. Berapa upah/gaji bersih (uang dan barang) yang biasanya diterima selama sebulan dari pekerjaan utama?</p> <p>Rp <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>																																								
V.F. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																																								
WANITA PERNAH KAWIN (Blok IV.A Kolom 6 = 2, 3, atau 4)																																								
<p>32. Umur pada saat perkawinan pertama: thn</p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>33. Jumlah tahun dim ikatan perkawinan: thn</p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>34. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>Lk</td> <td>Pr</td> <td>Lk+Pr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								Lk	Pr	Lk+Pr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Lk	Pr	Lk+Pr																																						
<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"/>																																						
<p>a. A.k. lahir hidup</p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>b. A.k. masih hidup</p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>c. A.k. sudah meninggal</p>								<input type="checkbox"/>																																
<p>35. Pernah menggunakan/memakai alat/cara KB?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak \Rightarrow [Art lain]</td> </tr> </table>								1. Ya	2. Tidak \Rightarrow [Art lain]	<input type="checkbox"/>																														
1. Ya	2. Tidak \Rightarrow [Art lain]																																							
WANITA BERSTATUS KAWIN (Blok IV.A Kolom 6 = 2)																																								
<p>36. Apakah sedang menggunakan/memakai alat/cara KB?</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak \Rightarrow [Art lain]</td> </tr> </table>								1. Ya	2. Tidak \Rightarrow [Art lain]	<input type="checkbox"/>																														
1. Ya	2. Tidak \Rightarrow [Art lain]																																							
<p>37. Alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. MOW/tubektomi 2. MOP/vasektomi 3. AKDR/IUD/spiral 4. Suntikan KB 5. Susuk KB/norplan/implanon/alwalit 6. Pil KB 7. Kondom/kerat KB 8. Intravag/tissue/kondom wanita 9. Cara tradisional 								<input type="checkbox"/>																																

VI. PERUMAHAN		VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA																																				
<p>1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati:</p> <p>1. Milik sendiri 5. Dinas 2. Kontrak 6. Rumah milik orang tua/sanak/saudara 3. Sewa 7. Lainnya</p>		<input type="checkbox"/>	VII.A. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU <small>[BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]</small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Jumlah (Rp)</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">(1)</th> <th style="text-align: center;">(2)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gablek, talas, sagu, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Ikan (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Telur dan susu (telur ayam/tik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Minyak dan lemak (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. Bahan minuman (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. Bumbu-bumbuan (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. Konsumsi lainnya (kerupuk, emping, mie,bihun, makaroni, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. Makanan dan minuman jadi (roti, bisuuit, kue basah, bubur, baksos, es sirop, limun, gado-gado, nasi rames, dll.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>14. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>15. Tembakau dan sirih (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d. 15)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Jumlah (Rp)	(1)	(2)	1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)		2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gablek, talas, sagu, dll.)		3. Ikan (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)		4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)		5. Telur dan susu (telur ayam/tik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)		6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)		7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)		8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)		9. Minyak dan lemak (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)		10. Bahan minuman (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)		11. Bumbu-bumbuan (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)		12. Konsumsi lainnya (kerupuk, emping, mie,bihun, makaroni, dll.)		13. Makanan dan minuman jadi (roti, bisuuit, kue basah, bubur, baksos, es sirop, limun, gado-gado, nasi rames, dll.)		14. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)		15. Tembakau dan sirih (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)		16. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d. 15)	
Jumlah (Rp)																																						
(1)	(2)																																					
1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)																																						
2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gablek, talas, sagu, dll.)																																						
3. Ikan (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)																																						
4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)																																						
5. Telur dan susu (telur ayam/tik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)																																						
6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)																																						
7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)																																						
8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)																																						
9. Minyak dan lemak (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)																																						
10. Bahan minuman (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)																																						
11. Bumbu-bumbuan (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)																																						
12. Konsumsi lainnya (kerupuk, emping, mie,bihun, makaroni, dll.)																																						
13. Makanan dan minuman jadi (roti, bisuuit, kue basah, bubur, baksos, es sirop, limun, gado-gado, nasi rames, dll.)																																						
14. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)																																						
15. Tembakau dan sirih (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)																																						
16. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d. 15)																																						
<p>2. Jenis atap terluas:</p> <p>1. Beton 5. Asbes 2. Genteng 6. ijuk/rumbia 3. Sirap 7. Lainnya</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>3. Jenis dinding terluas:</p> <p>1. Tembok 3. Bambu 2. Kayu 4. Lainnya</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>4. Jenis lantai terluas:</p> <p>1. Bukan tanah 2. Tanah</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>5. Luas lantai m²</p>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																				
<p>6. a. Sumber air minum:</p> <p>1. Air dalam kemasan 6. Mata air terlindung 2. Leding 7. Mata air tak terlindung 3. Pompa 8. Air sungai 4. Sumur terlindung 9. Air hujan 5. Sumur tak terlindung 0. Lainnya</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>b. Jika R.6.a=3 s.d 7 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat:</p> <p>1. < 10 m 3. Tidak tahu 2. > 10 m</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>7. Cara memperoleh air minum:</p> <p>1. Berlangganan 3. Tidak membeli 2. Membeli eceran</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>8. Penggunaan fasilitas air minum:</p> <p>1. Sendiri 3. Umum 2. Bersama 4. Tidak ada</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar:</p> <p>1. Sendiri 3. Umum 2. Bersama 4. Tidak ada ** [R.9.c]</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>b. Jenis kloset:</p> <p>1. Leher angsa 3. Cemplung/cubluk 2. Plengsengan 4. Tidak pakai</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>c. Tempat pembuangan akhir tinja:</p> <p>1. Tangki/SPAL 4. Lubang tanah 2. Kolam/sawah 5. Pantai/tanah 3. Sungai/danau/ laut 6. Lainnya</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>10. Sumber penerangan:</p> <p>1. Listrik PLN 4. Pelita/sentir/obor 2. Listrik non PLN 5. Lainnya</p>		<input type="checkbox"/>																																				
<p>11. Bila sumber penerangan listrik PLN (R.10=1), berapa daya listrik terpasang?</p> <p>1. 450 watt 4. 2.200 watt 2. 900 watt 5. > 2.200 watt 3. 1.300 watt 6. Tanpa meteran</p>		<input type="checkbox"/>																																				

VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA (LANJUTAN)

VII.B. PENGELUARAN BUKAN MAKANAN (BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI DAN PEMBERIAN)	Sebulan yang Lalu (Rp)	12 bulan yang Lalu (Rp)
(1)	(2)	(3)
17. Perumahan dan fasilitas rumah tangga		
a. Sewa, kontrak, perkiraan sewa rumah (milik sendiri, bebas sewa, dinas), dan lain-lain		
b. Rekening listrik, rekening telepon, gas, minyak tanah, air, kayu bakar, dll.		
c. Pemeliharaan rumah dan perbaikan ringan		
18. Aneka barang dan jasa (sabun mandi, kecantikan, pengangkutan, bacaan, pembuatan KTP/SIM, rekreasi, kartu telepon, benda pos, dan lainnya)		
19. Biaya pendidikan (uang pendaftaran, SPP, POMG/BP3, uang pangkal/daftar ulang, pramuka, prakarya, kursus, dan lainnya)		
20. Biaya kesehatan (rumah sakit, puskesmas, dokter praktik, dukun, obat-obatan, dan lainnya)		
21. Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala (bahan pakaian, pakaian jadi, sepatu, topi, sabun cuci, dan lainnya)		
22. Barang tahan lama (alat rumah tangga, perkakas, alat dapur, alat hiburan (elektronik), alat olahraga, perhiasan mahal/murah, kendaraan, payung, arloji, kamera, pasang telepon, pasang listrik, barang elektronik dll.)		
23. Pajak dan asuransi		
a. Pajak (PBB, iuran TV, pajak kendaraan)		
b. Asuransi (asuransi kecelakaan, asuransi kesehatan)		
24. Keperluan pesta dan upacara (perkawinan, khitanan, ulang tahun, pereyaaan hari agama, upacara adat, dan lainnya)		
25. Jumlah bukan makanan (Rincian 17 s.d. Rincian 24)		
26. Rata-rata pengeluaran makanan sebulan (Rincian 16 x $\frac{30}{7}$)		
27. Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan (Rincian 25 Kolom 3) 12		
28. Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan (Rincian 26 + Rincian 27)		
29. Sumber penghasilan utama rumah tangga: (Tulis selengkap-lengkapnya)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Isikan kode lapangan usaha/penerima pendapatan dan status pekerjaan sesuai sumber penghasilan utama rumah tangga dalam kotak. Tiga digit pertama untuk kode lapangan usaha/penerima pendapatan dan satu digit terakhir untuk kode status pekerjaan.		
Kode status pekerjaan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Buruh/karyawan 2. Pengusaha 		

VIII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI RUMAH TANGGA

IX. CATATAN