



## SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2002

### KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

Rahasia

I. PENGENALAN TEMPAT			
1	Propinsi		<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		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	Nomor urut sampel rumah tangga		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

III. KETERANGAN PENCACAHAN			
1	Nama dan NIP pencacah: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Jabatan pencacah: 1. Staf BPS Propinsi      3. Mantis 2. Staf BPS Kab/Kota      4. Mitra	6	Jabatan pengawas/pemeriksa: 1. Staf BPS Propinsi      3. Mantis 2. Staf BPS Kab/Kota      4. Mitra
3	Tanggal pencacahan:      Tanggal      Bulan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7	Tanggal pengawasan/pemeriksaan:      Tanggal      Bulan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Tanda tangan pencacah:	8	Tanda tangan pengawas/pemeriksa:

\*) Coret yang tidak perlu

## 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 2001) 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		1						
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## 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 $\geq$ 2 tahun umur dalam tahun	Jika $<$ 2 tahun, umur dalam bulan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1					
2					

## 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)

Kode Kol. 3, Blok IV.A s.d. IV.C:

Hubungan dengan krt

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

Kode Kol. 6, Blok IV.A:

Status perkawinan

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

Kode Kol. 9, Blok IV.A:

Pendidikan pra sekolah

1. Ya, TK/RA/BA  
2. Ya, Kelompok Bermain  
3. Ya, Tempat Penitipan Anak  
4. Tidak

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

\*\*\*) Isikan 00 bila ibu tidak tinggal di rt ini.

**V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN,  
KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB**

Nama: ..... No. urut: .....

Apakah art ybs hadir pada saat wawancara?  
1. Ya 2. Tidak

**V.A. KETERANGAN KESEHATAN  
(UNTUK SEMUA UMUR)**

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]

- |  |   |
|--|---|
| a. Panas <input type="checkbox"/>                        | i. Sakit kuning/liver <input type="checkbox"/>    |
| b. Batuk <input type="checkbox"/>                        | j. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/> |
| c. Pilek <input type="checkbox"/>                        | k. Kejang-kejang/ayan <input type="checkbox"/>    |
| d. Asma <input type="checkbox"/>                         | l. Lumpuh <input type="checkbox"/>                |
| e. Napas sesak/cepat <input type="checkbox"/>            | m. Pikun <input type="checkbox"/>                 |
| f. Diare/buang <sup>2</sup> air <input type="checkbox"/> | n. Kecelakaan <input type="checkbox"/>            |
| g. Campak <input type="checkbox"/>                       | o. Sakit gigi <input type="checkbox"/>            |
| h. Telinga berair/ congek <input type="checkbox"/>       | p. Lainnya <input type="checkbox"/>               |

[Jika semua berkode 2 ➔ R.8]

2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari?  
1. Ya 2. Tidak ➔ [R.5.a]

3. Lamanya terganggu: ..... hari

4. Apakah sekarang masih terganggu?  
1. Ya 2. Tidak

5. a. Apakah pernah mengobati sendiri dlm 1 bulan terakhir?  
1. Ya 2. Tidak ➔ [R.6]

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"/>	

c. Besarnya biaya mengobati sendiri yang dikeluarkan r.t.:  
Rp. ....

6. Apakah pernah berobat jalan dalam 1 bulan terakhir?  
1. Ya 2. Tidak ➔ [R.8]

7. a. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir:  
[Isikan frekuensi berobat jalan utk setiap fasilitas]

- |   |   |
|---|---|
| 1. RS pemerintah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | 6. Poliklinik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>     |
| 2. RS swasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      | 7. Praktek petkes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. Praktek dokter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 8. P. tradisional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. Puskesmas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      | 9. Polindes/BDD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| 5. Pusk. pembantu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 10. Posyandu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      |

b. Besarnya biaya berobat jalan yang dikeluarkan r.t.:  
Rp. ....

8. Apakah pernah rawat inap dalam 1 th terakhir?  
1. Ya 2. Tidak ➔ [Blok V.B]

9. a. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):

- |   |  |
|---|--|
| 1. RS pemerintah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5. Praktek petkes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. RS swasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>     | 6. Praktek batra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| 3. Puskesmas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>     | 7. Lainnya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>        |
| 4. Polindes/BDD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  |

b. Besarnya biaya rawat inap yang dikeluarkan r.t.:  
Rp. ....

**V.B. KESEHATAN BALITA  
(ANAK UMUR 0-59 BULAN)**

10. a. Umur dalam bulan: ..... bulan    
(ke R.11 bila isian ≠ 00)

b. Jika R.10.a=00, umur dalam hari: ..... hari

11. Siapa saja yang menolong proses kelahiran?  
[Isikan kode jawaban langsung ke kotak]

- |   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| 1. Dokter <input type="checkbox"/>                | 4. Dukun <input type="checkbox"/>           | Pertama                    |
| 2. Bidan <input type="checkbox"/>                 | 5. Famili/keluarga <input type="checkbox"/> | a <input type="checkbox"/> |
| 3. Tenaga paramedis lain <input type="checkbox"/> | 6. Lainnya <input type="checkbox"/>         | Terakhir                   |
|   |   | b <input type="checkbox"/> |

12. a. Apakah pernah/sedang diberi ASI?  
1. Ya 2. Tidak ➔ [Art lain]

b. Jika R.12a=1, lamanya: ..... bulan

**UNTUK ANAK UMUR 0-11 BULAN**

13. a. Apakah diberi ASI dalam 24 jam terakhir?  
1. Ya 2. Tidak ➔ [Art lain]

b. Apakah kemarin/tadi malam anak diberi makanan/minuman selain ASI?  
1. Ya 2. Tidak

**V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN  
(UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)**

14. Partisipasi bersekolah:  
1. Tidak/belum pernah bersekolah ➔ [R.19]   
2. Masih bersekolah  
3. Tidak bersekolah lagi

15. a. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:

- |   |   |
|---|---|
| 1. SD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                 | 6. M. Aliyah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>        |
| 2. M. Ibtidaiyah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      | 7. SM Kejuruan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      |
| 3. SLTP Umum/Kejuruan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 8. Diploma I/II <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>     |
| 4. M. Tsanawiyah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      | 9. Dipl. III/Sarmud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. SMU <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                | 10. Diploma IV/S1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
|   | 11. S2/S3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>           |

b. Penyelenggara pendidikan:  
1. Pemerintah   3. Luar negeri || 2. Swasta |  |

16. Untuk yang masih bersekolah di SD/ sederajat s.d. SMU/ sederajat, jumlah hari tidak masuk sekolah selama 1 bln terakhir (selain hari libur):  
..... hari

17. Tkt/kls tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	<input type="checkbox"/>	27. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu yang lalu: (Tulis selengkap-lengkapnya)	Diisi Editor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. Pendidikan tertinggi yang ditamatkan: 1. Tdk/belum tamat SD 5. SM Kejuruan 2. SD/MI/ sederajat 6. Diploma I/II 3. SLTP/MTs/ sederajat/ 7. Diploma III/Sarmud kejuruan 8. Diploma IV/S1 4. SMU/MA/ sederajat 9. S2/S3	<input type="checkbox"/>	28. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: (Tulis selengkap-lengkapnya)	Diisi Editor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Tidak dapat 2. Huruf lainnya	<input type="checkbox"/>	29. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar } → [Blok V.E] 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar } 4. Buruh/karyawan/pegawai } → [R.30] 5. Pekerja bebas di pertanian } → [Blok V.E] 6. Pekerja bebas di non-pertanian } 7. Pekerja tidak dibayar }	<input type="checkbox"/>
<b>V.D. KETENAGAKERJAAN</b> [UNTUK UMUR 10 TAHUN KE ATAS]			
20. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu yang lalu?	Ya Tidak		
1. Bekerja	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sekolah	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mengurus rumah tangga	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lainnya	①	<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 seminggu yang lalu?	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	
[Jika R.20.a.1=1, lanjutkan ke R.22]			
21. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu y.l.?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
22. Apakah sedang mencari pekerjaan?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
23. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha baru selama seminggu yang lalu?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
R.24 dan R.25 ditanyakan jika R.22=2 dan R.23=2			
24. Alasan utama tidak mencari pekerjaan/mempersiapkan usaha: 1. Merasa tdk mungkin mendapatkan pekerjaan 2. Sdh punya pekerjaan, tapi blm mulai bekerja 3. Sekolah, mengurus rt, sdh punya pekerjaan/ usaha, merasa sdh cukup, sdh tua/sakit 4. Lainnya (.....)	<input type="checkbox"/>		
25. Jika ada penawaran pekerjaan, apakah masih mau menerima?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
<b>HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA</b> [R.20.a.1=1 atau R.21=1]			
26. a. Jumlah hari kerja: ..... hari	<input type="checkbox"/>		
b. Jumlah jam kerja dari <b>seluruh pekerjaan</b> setiap hari selama seminggu yang lalu:			
Sen Sel Rab Kam Jum Sab Ming Jumlah (Jam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			
27. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu yang lalu: (Tulis selengkap-lengkapnya)			
28. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: (Tulis selengkap-lengkapnya)			
29. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar } → [Blok V.E] 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar } 4. Buruh/karyawan/pegawai } → [R.30] 5. Pekerja bebas di pertanian } → [Blok V.E] 6. Pekerja bebas di non-pertanian } 7. Pekerja tidak dibayar }			
30. Berapa upah/gaji bersih (berupa uang dan barang) yang biasanya diterima selama sebulan dari pekerjaan utama?	Rp. ....	<input type="checkbox"/>	
<b>V.E. FERTILITAS &amp; KELUARGA BERENCANA</b>			
<b>WANITA PERNAH KAWIN UMUR ≥ 10 TAHUN</b> (Blok IV.A Kol. 4 = 2, Kol. 5 ≥ 10, Kol. 6 = 2, 3, atau 4)			
31. Umur pada saat perkawinan pertama: ..... thn		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
32. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: ..... thn		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
33. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Lk Pr Lk+Pr		
a. A.k. lahir hidup	<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"/>
b. A.k. masih hidup	<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"/>
c. A.k. sudah meninggal	<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"/>
34. Pernah/sedang menggunakan/memakai alat/ cara KB (modern atau tradisional): 1. Ya 2. Tidak → [Art lain]		<input type="checkbox"/>	
<b>WANITA BERSTATUS KAWIN UMUR ≥ 10 TAHUN</b> [Blok IV.A Kolom 6 = 2]			
35. Apakah sedang menggunakan/memakai alat/ cara KB (modern atau tradisional)? 1. Ya 2. Tidak → [Art lain]		<input type="checkbox"/>	
36. 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/tisue/ kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional → [Art lain] 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit		<input type="checkbox"/>	
37. Tempat memperoleh alat/cara KB yang terakhir: 1. RS Pemerintah 5. Praktek bidan 2. RS Swasta 6. Polindes/BDD/Posy. 3. Praktek dokter 7. Apotik/toko obat 4. Puskesmas/Pustu 8. Lainnya		<input type="checkbox"/>	
38. Biaya yang dikeluarkan rumah tangga untuk memperoleh pelayanan KB yang terakhir: Rp. ....		<input type="checkbox"/>	

VI. PERUMAHAN		VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA	
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati: 1. Milik sendiri 2. Kontrak 3. Sewa 4. Bebas sewa 5. Dinas 6. Rumah milik orang tua/sanak/saudara 7. Lainnya	<input type="checkbox"/>	<b>VII.A. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU</b> [BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]	Jumlah (Rp)
2. Jenis atap terluas: 1. Beton 2. Genteng 3. Sirap 4. Seng 5. Asbes 6. Ijuk/rumbia 7. Lainnya	<input type="checkbox"/>	(1)	(2)
3. Jenis dinding terluas: 1. Tembok 2. Kayu 3. Bambu 4. Lainnya	<input type="checkbox"/>	1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)	
4. Jenis lantai terluas: 1. Bukan tanah 2. Tanah	<input type="checkbox"/>	2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gaplek, talas, sagu, dll.)	
5. Luas lantai: ..... m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	3. Ikan (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)	
6. a. Sumber air minum: 1. Air dalam kemasan 2. Leding 3. Pompa 4. Sumur terlindung 5. Sumur tak terlindung 6. Mata air terlindung 7. Mata air tak terlindung 8. Air sungai 9. Air hujan 0. Lainnya b. Jika R.6.a=3 s.d 7 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat: 1. ≤ 10 m 2. > 10 m 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>	4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)	
7. Cara memperoleh air minum: 1. Berlangganan 2. Membeli eceran 3. Tidak membeli	<input type="checkbox"/>	5. Telur dan susu (telur ayam/itik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)	
8. Penggunaan fasilitas air minum: 1. Sendiri 2. Bersama 3. Umum 4. Tidak ada	<input type="checkbox"/>	6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar: 1. Sendiri 2. Bersama 3. Umum 4. Tdk ada → [R.9.c] b. Jenis kloset: 1. Leher angsa 2. Plengsengan 3. Cemplung/cubluk 4. Tidak pakai c. Tempat pembuangan akhir tinja: 1. Tangki/SPAL 2. Kolam/sawah 3. Sungai/danau/laut 4. Lobang tanah 5. Pantai/tanah lapang/kebun 6. Lainnya	<input type="checkbox"/>	7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)	
10. Sumber penerangan: 1. Listrik PLN 2. Listrik non PLN 3. Petromak/aladin 4. Pelita/sentir/obor 5. Lainnya	<input type="checkbox"/>	8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
11. Bila sumber penerangan listrik PLN (R.10=1), berapa daya listrik terpasang? 1. 450 watt 2. 900 watt 3. 1.300 watt 4. 2.200 watt 5. > 2.200 watt 6. Tanpa meteran	<input type="checkbox"/>	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, biskuit, kue basah, bubur, bakso, 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)	

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. <b>Perumahan dan fasilitas rumah tangga</b> a. Sewa, perkiraan sewa rumah sendiri, bebas sewa, dinas, kontrak, dll.		
b. Rekening listrik, rekening telepon, gas, minyak tanah, air, kayu bakar, dll.		
c. Pemeliharaan rumah dan perbaikan ringan		
18. <b>Aneka barang dan jasa</b> (sabun mandi, kecantikan, pengangkutan, bacaan, pembuatan KTP/SIM, rekreasi, kartu telepon, benda pos, dan lainnya)		
19. <b>Biaya pendidikan</b> (uang pendaftaran, SPP, POMG/BP3, uang pangkal/daftar ulang, pramuka, prakarya, kursus, dan lainnya)		
20. <b>Biaya kesehatan</b> (rumah sakit, puskesmas, dokter praktek, dukun, obat-obatan, dan lainnya)		
21. <b>Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala</b> (bahan pakaian, pakaian jadi, sepatu, topi, sabun cuci, dan lainnya)		
22. <b>Barang tahan lama</b> {alat rumah tangga, perkakas, alat dapur, alat hiburan (elektronik), alat olahraga, perhiasan mahal/imitasi, kendaraan, payung, arloji, kamera, pasang telepon, pasang listrik, barang elektronik, dll.}		
23. <b>Pajak dan asuransi</b> a. Pajak (PBB, iuran TV, pajak kendaraan)		
b. Asuransi (asuransi kecelakaan, asuransi kesehatan)		
24. <b>Keperluan pesta dan upacara</b> (perkawinan, khitanan, ulang tahun, perayaan hari agama, upacara adat, dan lainnya)		
25. <b>Jumlah bukan makanan</b> (Rincian 17 s.d. Rincian 24)		
26. <b>Rata-rata pengeluaran makanan sebulan</b> (Rincian 16 x $\frac{30}{7}$ )		
27. <b>Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan</b> (Rincian 25 Kolom 3) 12		
28. <b>Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan</b> (Rincian 26 + Rincian 27)		
29. <b>Sumber penghasilan utama rumah tangga:</b> ..... (Tulis selengkap-lengkapny) 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. <b>Kode status pekerjaan:</b> 1. Buruh/karyawan 2. Pengusaha		diisi Editor <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

VIII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI RUMAH TANGGA				
1. a. Apakah rt mempunyai kartu sehat? <i>1. Ya 2. Tidak</i> → [R.2]				<input type="checkbox"/>
b. Bila ya (R.1.a=1), apakah memperolehnya setelah 31 Juli 2001? <i>1. Ya 2. Tidak</i>				<input type="checkbox"/>
c. Pemanfaatan/penggunaan kartu sehat:				
Jenis pemanfaatan/ penggunaan	Apakah pernah menggunakan kartu sehat setelah 31 Juli 2001? <i>1. Ya 2. Tidak</i>	Bila ya (Kol.2=1), apakah dikenakan biaya? <i>1. Ya 2. Tidak</i>		
(1)	(2)	(3)		
1. Berobat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Periksa kehamilan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Melahirkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Keperluan KB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. a. Bila ada art yang bersekolah, apakah pernah mendapat beasiswa setelah 31 Juli 2001? <i>1. Ya 2. Tidak</i> → [R.4]				
b. Bila ya (R.3.a=1), sumber beasiswa: <i>1. Pemerintah JPS 8. Swasta 2. Pemerintah Non-JPS 16. Lainnya 4. GN-OTA</i>				
4. Apakah <b>ada art</b> yang mengkonsumsi minimal 3 jenis lauk-pauk berprotein tinggi (daging, telur, ikan, ayam) secara <u>bervariasi</u> selama seminggu yang lalu? <i>1. Ya 2. Tidak</i>				
5. Apakah <b>ada art</b> <u>membeli</u> minimal 1 (satu) <u>stel pakaian baru</u> selama setahun yang lalu? <i>1. Ya 2. Tidak</i>				
6. Apakah <b>rumah tangga</b> ini memiliki asset sbb.: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]				
a. Barang berharga (TV, meubel, perhiasan, dll.) <input type="checkbox"/>				
b. Tanah pertanian <input type="checkbox"/>				
c. Warung/toko/kedai <input type="checkbox"/>				
d. Bengkel <input type="checkbox"/>				
e. Usaha lainnya <input type="checkbox"/>				
7. Apakah <b>ada art</b> yang hadir dalam rapat RT/RW/desa, arisan, perhelatan (undangan perkawinan, sunatan) atau acara sosial lainnya dalam 3 bulan terakhir? <i>1. Ya 2. Tidak</i>				
8. Pengeluaran bahan bakar/energi di rumah tangga untuk memasak, penerangan, dan transportasi				
Jenis bahan bakar/ energi	Apakah rt menggunakan bahan bakar/ energi selama sebulan yang lalu? <i>1. Ya 2. Tidak</i>	Jika Kolom (2) = 1		
		Satuan standar	Banyaknya (0,00)	N i l a i (Rp)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a. Minyak tanah	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b. Gas	<input type="checkbox"/>	Kg	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c. Bensin	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d. Solar	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e. Listrik PLN	<input type="checkbox"/>	Kwh	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
f. Kayu bakar	<input type="checkbox"/>	—	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

IX. CATATAN