

SUSENAS



REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PUSAT STATISTIK

VSEN2002.K

## 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"/>
2	Kabupaten/kota*)		
3	Kecamatan		
4	Desa/kelurahan*)		
5	Klasifikasi desa/kelurahan	1. Perkotaan      2. Perdesaan	<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	Nomor blok sensus		
7	Nomor kode sampel		
8	Nomor urut sampel rumah tangga		

#### II. KETERANGAN RUMAH TANGGA

1	Nama kepala rumah tangga (krt): .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4	Banyaknya anak usia 0-4 tahun: .....	<input type="checkbox"/>
2	Suku bangsa krt: .....		5	Banyaknya art yang meninggal dalam setahun yang lalu: .....	
3	Banyaknya anggota rumah tangga (art): .....		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"/>	5	Nama dan NIP pengawas/pemeriksa: .....	<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 per- kawinan (kode)	Apakah melakukan perjalanan “wisata”*)? <b>(1 Okt - 31 Des 2001)</b> 1. Ya 2. Tidak	Jika <b>Kol . 7=1,</b> frekuensi (kali)	Art 3-6 th
								Apakah pernah/sedang mengikuti pendidikan pra sekolah? (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1		<b>1</b>						
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 <b>dalam tahun</b>	Jika < 2 tahun, umur <b>dalam bulan</b>	(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
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)
				(4)	(5)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

**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"/> | 5. Praktek petkes | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| b. Batuk                        | <input type="checkbox"/> | j. Sakit kepala berulang | <input type="checkbox"/> | 6. Praktek batra  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| c. Pilek                        | <input type="checkbox"/> | k. Kejang-kejang/ayam    | <input type="checkbox"/> | 7. Lainnya        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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]

1. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari?

1. Ya  2. Tidak  [R.5.a]

1. Lamanya terganggu: ..... hari

1. Apakah sekarang masih terganggu?

1. Ya  2. Tidak

2. 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. .....

3. Apakah pernah berobat jalan dalam 1 bulan terakhir?

1. Ya  2. Tidak  [R.8]

4. 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"/> <input type="checkbox"/>  | 7. Praktek petkes | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| 3. Praktek dokter | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | 8. P. tradisional | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| 4. Puskesmas      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          | 9. Polindes/BDD   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 5. Pusk. pembantu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 10. Posyandu      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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                | 4. Dukun           |
| 2. Bidan                 | 5. Famili/keluarga |
| 3. Tenaga paramedis lain | 6. Lainnya         |

Pertama

a

Terakhir

b

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 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. Masih bersekolah              | <input type="checkbox"/>                          |
| 3. Tidak bersekolah lagi         | <input type="checkbox"/>                          |

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

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

b. Penyelenggara pendidikan:

- |               |                          |
|---------------|--------------------------|
| 1. Pemerintah | 3. Luar negeri           |
| 2. Swasta     | <input type="checkbox"/> |

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/cls 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: <i>(Tulis selengkap-lengkapnya)</i>	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/ kejuruan 7. Diploma III/Sarmud 4. SMU/MA/sederajat 8. Diploma IV/S1 9. S2/S3	<input type="checkbox"/>	28. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: <i>(Tulis selengkap-lengkapnya)</i>	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 3. Berusaha dibantu buruh tetap/buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai <b>» [R.30]</b> 5. Pekerja bebas di pertanian 6. Pekerja bebas di non-pertanian <b>» [Blok V.E]</b> 7. Pekerja tidak dibayar	<input type="checkbox"/>							
<b>V.D. KETENAGAKERJAAN</b> <b>[UNTUK UMUR 10 TAHUN KE ATAS]</b>		30. Berapa <i>upah/gaji</i> bersih (berupa uang dan barang) yang biasanya diterima selama sebulan dari pekerjaan utama? Rp .....	<input type="checkbox"/>							
20. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu yang lalu? Ya      Tidak	<input type="checkbox"/>									
1. Bekerja 2. Sekolah 3. Mengurus rumah tangga 4. Lainnya <b>(1)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" 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"/>									
<b>R.24 dan R.25 ditanyakan jika R.22=2 dan R.23=2</b>										
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> <b>[R.20.a.1=1 atau R.21=1]</b>										
26. a. Jumlah hari kerja: ..... hari b. Jumlah jam kerja dari <b>seluruh pekerjaan</b> setiap hari selama seminggu yang lalu:	<input type="checkbox"/>									
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
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: 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"/> <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 <b>» [Art lain]</b>		<input type="checkbox"/>								
<b>WANITA BERSTATUS KAWIN UMUR ≥10 TAHUN</b> <b>[Blok IV.A Kolom 6 = 2]</b>				<input type="checkbox"/>						
35. Apakah sedang menggunakan/memakai alat/cara KB (modern atau tradisional)? 1. Ya      2. Tidak <b>» [Art lain]</b>		<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/tissue/kondom wanita 4. Suntikan KB      9. Cara tradisional <b>» implanon/alwalit</b> 5. Susuk KB/norplan/ <b>» [Art lain]</b>		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

<b>VI. PERUMAHAN</b>			<b>VII. PENGELOUARAN RUMAH TANGGA</b>		
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. PENGELOUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU</b> [BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]	
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"/>		
4. Jenis lantai terluas:	1. Bukan tanah 2. Tanah		<input type="checkbox"/>		
5. Luas lantai: ..... m <sup>2</sup>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6. a. Sumber air minum:	1. Air dalam kemasan 2. Leding 3. Pompa 4. Sumur terlindung 5. Sumur tak ter-lindung	6. Mata air terlindung 7. Mata air tak terlindung 8. Air sungai 9. Air hujan 0. Lainnya	<input type="checkbox"/>		
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"/>		
7. Cara memperoleh air minum:	1. Berlangganan 2. Membeli eceran 3. Tidak membeli		<input type="checkbox"/>		
8. Penggunaan fasilitas air minum:	1. Sendiri 2. Bersama	3. Umum 4. Tidak ada	<input type="checkbox"/>		
9.a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar:	1. Sendiri 2. Bersama	3. Umum 4. Tdk ada ➡ [R.9.c]	<input type="checkbox"/>		
b. Jenis kloset:	1. Leher angsa 2. Plengsengan	3. Cemplung/cubluk 4. Tidak pakai	<input type="checkbox"/>		
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"/>		
10. Sumber penerangan:	1. Listrik PLN 2. Listrik non PLN 3. Petromak/aladin	4. Pelita/sentir/obor 5. Lainnya	<input type="checkbox"/>		
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"/>		
<b>VII.B. PENGELOUARAN UNTUK KEBUTUHAN SEHARI-HARI</b> [BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]					
				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/itik/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, bisuit, 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. PENGELOUARAN RUMAH TANGGA (LANJUTAN)**

<b>VII.B. PENGELOUARAN BUKAN MAKANAN (BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI DAN PEMBERIAN)</b>	<b>Sebulan yang Lalu (Rp)</b>	<b>12 bulan yang Lalu (Rp)</b>
(1)	(2)	(3)
<b>17. 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		
<b>18. Aneka barang dan jasa</b> (sabun mandi, kecantikan, pengangkutan, bacaan, pembuatan KTP/SIM, rekreasi, kartu telepon, benda pos, dan lainnya)		
<b>19. Biaya pendidikan</b> (uang pendaftaran, SPP, POMG/BP3, uang pangkal/daftar ulang, pramuka, prakarya, kursus, dan lainnya)		
<b>20. Biaya kesehatan</b> (rumah sakit, puskesmas, dokter praktik, dukun, obat-obatan, dan lainnya)		
<b>21. Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala</b> (bahan pakaian, pakaian jadi, sepatu, topi, sabun cuci, dan lainnya)		
<b>22. 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.}		
<b>23. Pajak dan asuransi</b>		
a. Pajak (PBB, iuran TV, pajak kendaraan)		
b. Asuransi (asuransi kecelakaan, asuransi kesehatan)		
<b>24. Keperluan pesta dan upacara</b> (perkawinan, khitanan, ulang tahun, perayaan hari agama, upacara adat, dan lainnya)		
<b>25. Jumlah bukan makanan</b> (Rincian 17 s.d. Rincian 24)		
<b>26. Rata-rata pengeluaran makanan sebulan</b> (Rincian 16 x $\frac{30}{7}$ )		
<b>27. Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan</b> (Rincian 25 Kolom 3) 12		
<b>28. Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan</b> (Rincian 26 + Rincian 27)		
<b>29. Sumber penghasilan utama rumah tangga:</b>  (Tulis selengkap-lengkapnya)		
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.		diisi Editor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Kode status pekerjaan:</b>		
1. Buruh/karyawan		
2. Pengusaha		

### VIII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI RUMAH TANGGA

<p>1.a. Apakah rt mempunyai kartu sehat?</p> <p>1. Ya      2. Tidak ➤ [R.2]</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Bila ya ( <b>R.1.a=1</b> ), apakah memperolehnya setelah 31 Juli 2001?																																											
1. Ya      2. Tidak																																											
c. Pemanfaatan/penggunaan kartu sehat:																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Jenis pemanfaatan/ penggunaan</th> <th style="width: 33%;">Apakah pernah menggunakan kartu sehat setelah 31 Juli 2001?</th> <th style="width: 33%;">Bila ya (<b>Kol.2=1</b>), apakah dikenakan biaya?</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(1)</td> <td style="text-align: center;">(2)</td> <td style="text-align: center;">(3)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1. Berobat</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2. Periksa kehamilan</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3. Melahirkan</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4. Keperluan KB</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Jenis pemanfaatan/ penggunaan	Apakah pernah menggunakan kartu sehat setelah 31 Juli 2001?	Bila ya ( <b>Kol.2=1</b> ), apakah dikenakan biaya?	(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"/>																									
Jenis pemanfaatan/ penggunaan	Apakah pernah menggunakan kartu sehat setelah 31 Juli 2001?	Bila ya ( <b>Kol.2=1</b> ), apakah dikenakan biaya?																																									
(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"/>																																									
2. Bantuan pangan/sembako:																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Jenis bantuan</th> <th style="width: 33%;">Apakah rt pernah mendapat bantuan pangan/sembako setelah 31 Juli 2001?</th> <th style="width: 33%;">Bila ya (<b>Kol. 2=1</b>), berapa kali menerima bantuan?</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(1)</td> <td style="text-align: center;">(2)</td> <td style="text-align: center;">(3)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1. Beras murah/OPK</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2. Sembako gratis</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3. Lainnya</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Jenis bantuan	Apakah rt pernah mendapat bantuan pangan/sembako setelah 31 Juli 2001?	Bila ya ( <b>Kol. 2=1</b> ), berapa kali menerima bantuan?	(1)	(2)	(3)	1. Beras murah/OPK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Sembako gratis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Jenis bantuan	Apakah rt pernah mendapat bantuan pangan/sembako setelah 31 Juli 2001?	Bila ya ( <b>Kol. 2=1</b> ), berapa kali menerima bantuan?																																									
(1)	(2)	(3)																																									
1. Beras murah/OPK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
2. Sembako gratis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
3. Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
8. Pengeluaran bahan bakar/energi di rumah tangga untuk memasak, penerangan, dan transportasi			<p>Jika Kolom (2) = 1</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Jenis bahan bakar/ energi</th> <th style="width: 33%;">Apakah rt menggunakan bahan bakar/ energi selama sebulan yang lalu?</th> <th style="width: 33%;">Satuan standar</th> <th style="width: 33%;">Banyaknya (0,00)</th> <th style="width: 33%;">Nilai (Rp)</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(1)</td> <td style="text-align: center;">(2)</td> <td style="text-align: center;">(3)</td> <td style="text-align: center;">(4)</td> <td style="text-align: center;">(5)</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Minyak tanah</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Liter</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Gas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Kg</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Bensin</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Liter</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Solar</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Liter</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Listrik PLN</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Kwh</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Kayu bakar</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Jenis bahan bakar/ energi	Apakah rt menggunakan bahan bakar/ energi selama sebulan yang lalu?	Satuan standar	Banyaknya (0,00)	Nilai (Rp)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	a. Minyak tanah	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	b. Gas	<input type="checkbox"/>	Kg	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	c. Bensin	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	d. Solar	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	e. Listrik PLN	<input type="checkbox"/>	Kwh	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	f. Kayu bakar	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
Jenis bahan bakar/ energi	Apakah rt menggunakan bahan bakar/ energi selama sebulan yang lalu?	Satuan standar	Banyaknya (0,00)	Nilai (Rp)																																							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)																																							
a. Minyak tanah	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>																																							
b. Gas	<input type="checkbox"/>	Kg	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>																																							
c. Bensin	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>																																							
d. Solar	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>																																							
e. Listrik PLN	<input type="checkbox"/>	Kwh	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>																																							
f. Kayu bakar	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>																																							

**IX. CATATAN**