

BADAN PUSAT STATISTIK

## SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL PANEL 2006

### KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

**RAHASIA**

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

II. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
1	Nama kepala rumah tangga (krt): .....	4	Jumlah anak usia 0-4 tahun: ..... <input type="checkbox"/>
2	Suku bangsa krt: ..... [diisi editor] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5	Jumlah art yang meninggal sejak Januari 2003: ..... <input type="checkbox"/>
3	Jumlah anggota rumah tangga (art): ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

III. KETERANGAN PETUGAS			
1	NIP/NMS pencacah: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4	NIP/NMS 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. KSK 2. Staf BPS Kab/Kota      4. Mitra <input type="checkbox"/>	5	Jabatan pengawas/pemeriksa: 1. Staf BPS Propinsi      3. KSK 2. Staf BPS Kab/Kota      4. Mitra <input type="checkbox"/>
3	Pernyataan pencacah: DAFTAR INI SUNGGUH-SUNGGUH SAYA ISI BERDASARKAN WAWANCARA DENGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA RESPONDEN Tanggal:  Tanda tangan: Nama jelas: [ ..... ]	6	Pernyataan pengawas/pemeriksa: PENGISIAN DAFTAR INI SUNGGUH-SUNGGUH DALAM PENGAWASAN SAYA DAN TELAH SAYA PERIKSA Tanggal:  Tanda tangan: Nama jelas: [ ..... ]

\*) 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" <sup>1)</sup> ? (1 Okt - 31 Des 2005) 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	<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. KEJADIAN KEMATIAN SEJAK JANUARI 2003

No. urut	Nama yang Meninggal	Tahun kejadian sejak Januari 2003	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur saat meninggal		Sebab kematian: (kode)	Untuk wanita saat meninggal berumur 10 tahun ke atas, apakah kematiannya terjadi pada:		
				Kurang dari 2 tahun, umur dlm bulan	2 tahun ke atas, umur dlm tahun		Masa kehamilan? 1. Ya 2. Tidak	Saat persalinan/ keguguran? 1. Ya 2. Tidak	Masa nifas <sup>2)</sup> ? 1. Ya 2. Tidak
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode Kolom 3, Blok IV.A:

Hubungan dengan kepala rumah tangga

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 Kolom 6, Blok IV.A:

Status perkawinan

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

Kode Kolom 9, Blok IV.A:

Pendidikan pra sekolah

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

Kode Kolom 7, Blok IV.B:

Sebab kematian

1. Kecelakaan lalu lintas (lalin)  
2. Kecelakaan bukan lalin  
3. Bukan kecelakaan

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

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

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB	
Nama: ..... No. urut: .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
No. urut ibu kandung: ..... [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Apakah art ybs hadir pada saat wawancara? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
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"/> e. Diare/buang <sup>2</sup> air <input type="checkbox"/>	
b. Batuk <input type="checkbox"/> f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/>	
c. Pilek <input type="checkbox"/> g. Sakit gigi <input type="checkbox"/>	
d. Asma/napas sesak/cepat <input type="checkbox"/> h. Lainnya*) <input type="checkbox"/>	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.8]	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak & [R.5.a]	<input type="checkbox"/>
3. Lamanya terganggu: ..... hari	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Apakah sekarang masih terganggu? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
5. a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak & [R.6]	<input type="checkbox"/>
b. Jenis obat/cara pengobatan yang digunakan: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]	
1. Tradisional <input type="checkbox"/> 2. Modern <input type="checkbox"/> 3. Lainnya <input type="checkbox"/>	
6. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak & [R.8]	<input type="checkbox"/>
7. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]	
a. RS pemerintah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Praktek nakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
b. RS swasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Praktek batra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
c. Praktek dokter/poliklinik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Dukun bersalin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
d. Puskesmas/Pustu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. Lainnya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak & [R.10]	<input type="checkbox"/>
9. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):	
a. RS Pemerintah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Praktek nakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
b. RS Swasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Praktek batra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
c. Puskesmas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Lainnya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
10. Apakah tersedia jaminan pembiayaan/asuransi kesehatan untuk keperluan berobat jalan/rawat inap seperti di bawah ini? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]	
a. JPK PNS/Veteran/Pensiun <input type="checkbox"/> d. JPK Jamsostek <input type="checkbox"/>	
b. Tunjangan/penggantian biaya oleh perusahaan <input type="checkbox"/> e. Asuransi kesehatan swasta <input type="checkbox"/>	
c. JPK MM/kartu sehat/ JPK Gakin/kartu miskin <input type="checkbox"/> f. Dana sehat <input type="checkbox"/>	
g. JPKM/JPK lain <input type="checkbox"/>	
V.B. KESEHATAN BALITA (ANAK UMUR 0-59 BULAN)	
11. a. Umur dalam bulan: ..... bulan (ke R.12 bila isian ...00)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b. Jika R.11.a = 00, umur dalam hari: ..... hari	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. Siapa saja yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	Pertama a <input type="checkbox"/> Terakhir b <input type="checkbox"/>
1. Dokter 4. Dukun 2. Bidan 5. Famili/keluarga 3. Tenaga paramedis lain 6. Lainnya	
13. Berapa kali anak sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
a. BCG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
b. DPT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Hepatitis B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
c. Polio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
14. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak & [R.15]	<input type="checkbox"/>
b. Jika "Ya" (R.14.a=1), isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur \$ 1 bulan:	
1. Lamanya diberi ASI: .....	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Diberi ASI saja: .....	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c. Jika berumur kurang dari 7 bulan, apakah diberi ASI saja dalam 24 jam terakhir? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
15. a. Apakah pernah dilakukan pemeriksaan kehamilan oleh nakes (dokter/bidan/perawat) ketika anak di dalam kandungan? 1. Ya 2. Tidak & [Art lain]	<input type="checkbox"/>
b. Jika "Ya" (R.15.a= 1), isikan frekuensi pemeriksaan kehamilan yang dilakukan:	
1. Trimester I (kehamilan usia 0-3 bln): .....	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Trimester II (kehamilan usia 4-6 bln): .....	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Trimester III (kehamilan usia \$ 7 bln): .....	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
16. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah & [R.22] 2. Masih bersekolah & [R.18] 3. Tidak bersekolah lagi	<input type="checkbox"/>
17. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1995]	
Bulan: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
18. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/ sedang diduduki:	
1. SD 7. SMK	
2. M. Ibtidaiyah 8. Diploma I/II	
3. SMP Umum/Kejuruan 9. Diploma III/Sarmud	
4. M. Tsanawiyah 10. Diploma IV/S1	
5. SMA 11. S2/S3	
6. M. Aliyah	

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

19. Penyelenggara pendidikan: 1. Pemerintah    2. Swasta    3. Luar negeri	<input type="checkbox"/>	30. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu yang lalu: <i>(Tulis selengkap-lengkapny)</i> .....	[diisi editor] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
20. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	<input type="checkbox"/>	31. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: <i>(Tulis selengkap-lengkapny)</i> .....	[diisi editor] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
21. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tdk punya ijazah SD    7. M. Aliyah 2. SD    8. SMK 3. M. Ibtidaiyah    9. Diploma I/II 4. SMP Umum/Kejuruan    10. Diploma III/Sarmud 5. M. Tsanawiyah    11. Diploma IV/S1 6. SMA    12. S2/S3	<input type="checkbox"/>	32. 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 5. Pekerja bebas di pertanian 6. Pekerja bebas di non-pertanian 7. Pekerja tidak dibayar	& [Blok V.E]  & [R.33] & [Blok V.E]																				
22. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin    2. Huruf lainnya    4. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>	<b>V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)</b>																					
23. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu yang lalu? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Ya</td> <td style="text-align: center;">Tidak</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1. Bekerja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2. Sekolah</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">3. Mengurus rumah tangga</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">4. Lainnya</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> 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 [Jika R.23.a.1 = 1, lanjutkan ke R.25]		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya			4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33. Berapa upah/gaji 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"/>	
	Ya	Tidak																					
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																				
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																				
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																				
4. Lainnya			4 <input checked="" type="checkbox"/>																				
24. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu y.l.? 1. Ya    2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<b>V.E. FERTILITAS &amp; KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)</b>																					
25. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya    2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<b>WANITA PERNAH KAWIN (Blok IV.A, Kolom 4 = 2 &amp; Kolom 6 = 2, 3, atau 4)</b>																					
26. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu yang lalu? 1. Ya    2. Tidak	<input type="checkbox"/>	34. Umur pada saat perkawinan pertama: ..... tahun	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
<b>R.27 dan R.28 ditanyakan jika R.25 = 2 dan R.26 = 2</b>		35. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: ..... tahun	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
27. Alasan utama tidak mencari pekerjaan/mempersiapkan usaha: 1. Merasa tidak mungkin mendapatkan pekerjaan 2. Sudah punya pekerjaan, tapi belum mulai bekerja 3. Sekolah atau mengurus rumah tangga 4. Sudah punya pekerjaan/usaha 5. Merasa sudah cukup 6. Tidak mampu melakukan pekerjaan } & [R.29] (jompo, cacat) 7. Lainnya (tuliskan): .....	<input type="checkbox"/>	36. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Lk</td> <td style="text-align: center;">Pr</td> <td style="text-align: center;">Lk+Pr</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">a. A.k. lahir hidup</td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">b. A.k. masih hidup</td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">c. A.k. sudah meninggal</td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> </tr> </table>		Lk	Pr	Lk+Pr	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"/>					
	Lk	Pr	Lk+Pr																				
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"/>																				
28. Jika ada penawaran pekerjaan, apakah masih mau menerima? 1. Ya    2. Tidak	<input type="checkbox"/>	37. Pernah menggunakan/memakai alat/cara KB? 1. Ya    2. Tidak & [Art lain]	<input type="checkbox"/>																				
<b>HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.23.a.1 = 1 atau R.24 = 1]</b>		<b>WANITA BERSTATUS KAWIN [Blok IV.A, Kolom 4 = 2 &amp; Kolom 6 = 2]</b>																					
29. a. Jumlah hari kerja: ..... hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu yang lalu: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sen</td> <td style="text-align: center;">Sel</td> <td style="text-align: center;">Rab</td> <td style="text-align: center;">Kam</td> <td style="text-align: center;">Jum</td> <td style="text-align: center;">Sab</td> <td style="text-align: center;">Ming</td> <td style="text-align: center;">Jumlah (Jam)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<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="checkbox"/>	38. Apakah sedang menggunakan/memakai alat/cara KB? 1. Ya    2. Tidak & [Art lain]	<input type="checkbox"/>				
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
29. a. Jumlah hari kerja: ..... hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu yang lalu: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sen</td> <td style="text-align: center;">Sel</td> <td style="text-align: center;">Rab</td> <td style="text-align: center;">Kam</td> <td style="text-align: center;">Jum</td> <td style="text-align: center;">Sab</td> <td style="text-align: center;">Ming</td> <td style="text-align: center;">Jumlah (Jam)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<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="checkbox"/>	39. 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 5. Susuk KB/norplan/implanon/alwalit    9. Cara tradisional	<input type="checkbox"/>				
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																

VI. PERUMAHAN			VIII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA	
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati: 1. <i>Milik sendiri</i> 5. <i>Dinas</i> 2. <i>Kontrak</i> 6. <i>Milik orang tua/</i> 3. <i>Sewa</i> 7. <i>sanak/saudara</i> 4. <i>Bebas sewa</i> 7. <i>Lainnya</i>			~	
2. Luas lantai: ..... m <sup>2</sup>			~ ~ ~	
3. a. Sumber air minum: 1. <i>Air dlm kemasan</i> 6. <i>Mata air terlindung</i> 2. <i>Leding terlindung</i> 7. <i>Mata air tak terlindung</i> 3. <i>Pompa</i> 8. <i>Air sungai</i> 4. <i>Sumur terlindung</i> 9. <i>Air hujan</i> 5. <i>Sumur tak terlindung</i> 0. <i>Lainnya</i> b. Jika R.3.a= salah satu kode 3 s.d 7, jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat: 1. <i># 10 m</i> 3. <i>Tidak tahu</i> 2. <i>&gt; 10 m</i>			~	
4. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar: 1. <i>Sendiri</i> 3. <i>Umum</i> 2. <i>Bersama</i> 4. <i>Tidak ada</i>			~	
VII. TEKNOLOGI KOMUNIKASI & INFORMASI				
1. Apakah di rt ini ada telepon? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak</i>			~	
2. a. Apakah ada art yang mempunyai telepon selular (HP)? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak &amp; [R.3]</i> b. Jika "Ya", jumlah nomor HP yang dimiliki di rt ini: ..... nomor			~ ~	
3. Apakah rt ini mempunyai komputer (Desktop, Laptop, Notebook)? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak &amp; [R.5]</i>			~	
4. a. Apakah rt ini menggunakan komputer untuk akses ke internet selama sebulan yang lalu? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak &amp; [R.5]</i> b. Jika "Ya", jumlah art yang menggunakan fasilitas tersebut: ..... orang			~ ~	
5. Penggunaan internet di luar rumah				
Lokasi penggunaan	Apakah ada art yg menggunakan internet di luar rt sebulan yg lalu? 1. <i>Ya</i> 2. <i>Tidak</i>	Jika "Ya" (Kol 2=1), jumlah art yg menggunakan (orang)		
(1)	(2)	(3)		
a. Warnet	~	~ ~		
b. Kantor/sekolah	~	~ ~		
c. Lainnya	~	~ ~		
VIII.A. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU [BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]			Jumlah (Rp)	
(1)			(2)	
1. Padi-padian a. Beras				
b. Lainnya (jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)				
2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gaplek, talas, sagu, dll.)				
3. Ikan/udang/cumi/kerang a. Segar/basah				
b. Asin/diawetkan				
4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll)				
5. Telur dan susu a. Telur ayam/itik/puyuh				
b. Susu murni, susu kental, susu bubuk, dll				
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 a. Mie instant, mie basah, bihun, makaroni/mie kering				
b. Lainnya (kerupuk, emping, dll.)				
13. Makanan dan minuman jadi a. Makanan jadi (roti, biskuit, kue basah, bubur, bakso, gado-gado, nasi rames, dll.)				
b. Minuman non alkohol (Soft drink, es sirup, limun, air mineral, dll)				
c. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)				
14. Tembakau dan sirih a. Rokok (rokok kretek, rokok putih, cerutu)				
b. Lainnya (sirih, pinang, tembakau, dan lainnya)				
15. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d. 14)				

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

## IX. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI LAINNYA

1. Menurut Anda, apakah rumah tangga Anda dikategorikan miskin? 1. Ya 2. Tidak		<input type="checkbox"/>	4. a. Apakah menerima kredit usaha (# Rp 10 jt) pd setahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak & (R.5a)		<input type="checkbox"/>																											
2. a. Apakah rt pernah mempunyai JPK MM/kartu sehat/JPK Gakin/kartu miskin/surat miskin? 1. Ya 2. Tidak & (R.3.a)		<input type="checkbox"/>	b. Berapa jumlah kredit yang diterima setahun terakhir: (ribuan Rp) Rp .....		<input type="text"/>																											
b. Kapan memperolehnya? Bulan ..... Tahun .....		<input type="text"/>	c. Berapa persen bunga per tahun yang harus dibayarkan (kredit yang terbesar)? ..... persen		<input type="text"/>																											
c. Pemanfaatan/penggunaan JPK MM/kartu sehat/JPK Gakin/kartu miskin/surat miskin:		d. Sumber kredit usaha (yang terbesar):		<input type="checkbox"/>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Jenis pemanfaatan/penggunaan</th> <th>Berapa kali menggunakannya selama 3 bulan terakhir?</th> <th>Bila Kol. 2 ...0, berapa biaya yang dikeluarkan oleh rt saja?</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Rawat jalan/inap</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Melahirkan/periksa hamil</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Keperluan KB</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Jenis pemanfaatan/penggunaan	Berapa kali menggunakannya selama 3 bulan terakhir?	Bila Kol. 2 ...0, berapa biaya yang dikeluarkan oleh rt saja?	(1)	(2)	(3)	1. Rawat jalan/inap	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Melahirkan/periksa hamil	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Keperluan KB	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1. Program Pengembangan- 4. Program Bank Kecamatan 5. PrgKoperasi/Yayasan 2. Program P2KP 6. Perorangan 3. Program pemerintah lainnya 7. Lainnya		<input type="checkbox"/>													
Jenis pemanfaatan/penggunaan	Berapa kali menggunakannya selama 3 bulan terakhir?	Bila Kol. 2 ...0, berapa biaya yang dikeluarkan oleh rt saja?																														
(1)	(2)	(3)																														
1. Rawat jalan/inap	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																														
2. Melahirkan/periksa hamil	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																														
3. Keperluan KB	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																														
3. a. Apakah rt pernah membeli beras murah/raskin selama 3 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak & (R.4.a)		<input type="checkbox"/>	5. a. Apakah ada art/mantan art yang sedang/pernah bekerja sebagai TKI? 1. Ya 2. Tidak & (R.6.a)		<input type="checkbox"/>																											
b. Apabila "Ya" (R.3.a= 1), berapa kg beras yang dibeli? ..... kg		<input type="text"/>	b. Jika "Ya" (R.5.a= 1), tuliskan jumlah art menurut jenis pekerjaannya dan tahun berapa mereka mulai bekerja?																													
c. Berapa rupiah per kg yang biasanya dibayar oleh rt? Rp .....		<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Jenis pekerjaan</th> <th>Jumlah</th> <th>Tahun mulai bekerja</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Perawat</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Pembantu rt/baby sitter</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Sopir</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Tukang bangunan</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Buruh perkebunan</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6. Buruh pabrik</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7. Lainnya (.....)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Jenis pekerjaan	Jumlah	Tahun mulai bekerja	(1)	(2)	(3)	1. Perawat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Pembantu rt/baby sitter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Sopir	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. Tukang bangunan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Buruh perkebunan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Buruh pabrik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Lainnya (.....)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jenis pekerjaan	Jumlah	Tahun mulai bekerja																														
(1)	(2)	(3)																														
1. Perawat	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
2. Pembantu rt/baby sitter	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
3. Sopir	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
4. Tukang bangunan	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
5. Buruh perkebunan	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
6. Buruh pabrik	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
7. Lainnya (.....)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														

6.a. Bila ada art yang bersekolah, apakah mendapat beasiswa pada tahun ajaran 2005/2006 dari sumber berikut: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]		6.b. Jika R.6.a1=1, penerimaan beasiswa dari pemerintah JPS:																
1. Pemerintah JPS <input type="checkbox"/> 5. Sekolah <input type="checkbox"/> 2. Pemerintah Non-JPS <input type="checkbox"/> 6. Perorangan <input type="checkbox"/> 3. GN-OTA <input type="checkbox"/> 7. Lainnya <input type="checkbox"/> 4. Lembaga swasta <input type="checkbox"/> [Jika R.6.a.1= 2, lanjutkan ke Blok X]		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tingkat Pendidikan</th> <th>Jumlah art penerima</th> <th>Jumlah beasiswa yang diterima per bulan</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SD</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>SMP</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>SMA</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Tingkat Pendidikan	Jumlah art penerima	Jumlah beasiswa yang diterima per bulan	(1)	(2)	(3)	SD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SMP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tingkat Pendidikan	Jumlah art penerima	Jumlah beasiswa yang diterima per bulan																
(1)	(2)	(3)																
SD	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
SMP	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
SMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>																

## X. KETERANGAN LUAS LAHAN PERTANIAN

1. Apakah rumah tangga memiliki/menguasai lahan pertanian? 1. Ya 2. Tidak & [SELESAI] <input type="checkbox"/>				
2. Luas lahan:				
Status Lahan (Ha)	Saat Pencacahan		Setahun yang lalu	
	Lahan sawah (Ha)	Lahan kering (Ha)	Lahan sawah (Ha)	Lahan kering (Ha)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a. Dimiliki (beli, warisan, hibah, dsb)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Milik pihak lain yang dikuasai	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Dimiliki tapi berada di pihak lain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Dikuasai ( a + b - c )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Dusahakan untuk pertanian	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

XI. CATATAN

--