



BADAN PUSAT STATISTIK



VSEN2009.K

Dibuat 1 set untuk  
BPS Kab/Kota

# SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2009

KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA  
[SUSENAS JULI 2009]

RAHASIA

I. KETERANGAN TEMPAT					
1	Provinsi		<input type="text"/> <input type="text"/>		
2	Kabupaten/Kota*)		<input type="text"/> <input type="text"/>		
3	Kecamatan		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
4	Desa/Kelurahan*)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
5	Klasifikasi desa/kelurahan	1. <i>Perkotaan</i> 2. <i>Perdesaan</i>	<input type="checkbox"/>		
6	Letak geografis desa/kelurahan	1. <i>Pesisir</i> 2. <i>Bukan Pesisir</i>	<input type="checkbox"/>		
7	a. Nomor blok sensus				
	b. Nomor sub blok sensus (nomor segmen)				
8	Nomor kode sampel		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
9	Nomor urut sampel rumah tangga		<input type="text"/> <input type="text"/>		
10	Nama kepala rumah tangga				
11	Alamat (nama jalan/gang, RT/RW/dusun)				
II. RINGKASAN DARI BLOK IV					
1	Banyaknya anggota rumah tangga		<input type="text"/> <input type="text"/>		
2	Banyaknya anggota rumah tangga umur 0 – 4 tahun		<input type="checkbox"/>		
3	Banyaknya anggota rumah tangga umur 5 tahun ke atas		<input type="text"/> <input type="text"/>		
4	Banyaknya anggota rumah tangga umur 10 tahun ke atas		<input type="text"/> <input type="text"/>		
III. KETERANGAN PETUGAS					
1	Nama dan NIP Pencacah: .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5	Nama dan NIP Kortim: .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Jabatan Pencacah: 1. <i>Staf BPS Provinsi</i> 3. <i>KSK</i> 2. <i>Staf BPS Kab/Kota</i> 4. <i>Mitra</i>	<input type="checkbox"/>	6	Jabatan Kortim: 1. <i>Staf BPS Provinsi</i> 3. <i>KSK</i> 2. <i>Staf BPS Kab/Kota</i> 4. <i>Mitra</i>	<input type="checkbox"/>
3	Tanggal pencacahan:	Tanggal      Bulan <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7	Tanggal pemeriksaan:	Tanggal      Bulan <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Tanda tangan Pencacah:		8	Tanda tangan Kortim:	

\*) Coret yang tidak perlu

## IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. Urut	Nama anggota rumah tangga (art) (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rt ini, baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hu- bungan dengan kepala rumah tangga  (kode)	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur (tahun)	Status per- kawin- an  (kode)	Apakah menjadi korban kejahatan dalam setahun terakhir?  (kode)	Jika Kol (7) berkode 1 sd 6, Apakah dilaporkan ke Polisi? 1. Ya 2. Tidak	Berapa kali bepergian selama periode 1 April – 30 Juni 2009?*)  Jika tidak bepergian isikan "00"	Jika Kol (9) ≠ 00, Tujuan utama beper- gian yang terakhir  (kode)	Art 0 – 6 Tahun	
										Apakah pernah mengikuti pendidikan pra sekolah? 1. Ya, pernah 2. Ya, sedang 3. Tidak	Jika Kol (11) ber- kode 1 atau 2, jenis pen- didikan pra sekolah  (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
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"/>	<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"/>
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"/>
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"/>
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

**Kode Kolom (3):  
Hubungan dengan kepala rt**

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

**Kode Kolom (6):  
Status perkawinan**

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

**Kode Kolom (7):  
Jenis kejahatan**

1. Ya, pencurian
2. Ya, perampokan
3. Ya, pembunuhan
4. Ya, penipuan
5. Ya, perkosaan
6. Ya, lainnya
7. Tidak

**Kode Kolom (10):  
Tujuan utama bepergian  
yang terakhir**

1. Berlibur/rekreasi
2. Profesi/bisnis
3. Misi/pertemuan/kongres
4. Pendidikan/pelatihan
5. Kesehatan
6. Berziarah/keagamaan
7. Mengunjungi teman/  
keluarga
8. Olahraga/kesenian
9. Lainnya

**Kode Kolom (12):  
Pendidikan pra sekolah \*\*)**

1. TK/BA/RA
2. Kelompok Bermain
3. Taman Penitipan Anak
4. Pos PAUD/  
PAUD terintegrasi BKB/  
Posyandu
5. Satuan PAUD Sejenis  
lainnya (PAUD-TAAM,  
PAUD-SM, PAUD-BIA&  
PAUD Lembaga lainnya)

Setiap selesai mencatat art di Kolom 2 dan Kolom 3 tanyakan sekali lagi apakah ada nama-nama yang terlewat seperti bayi yang baru lahir, art yang sementara bepergian dan pembantu yang tinggal bersama. Jika ada, masukkan dalam daftar. Sementara itu untuk art yang bepergian kurang dari 6 bulan tetapi dengan tujuan pindah atau meninggalkan rumah selama 6 bulan atau lebih tidak dianggap sebagai art, keluarkan dalam daftar, urutkan kembali nomor urut yang ada di Kolom 1.

Keterangan: \*) **Art yang bepergian:** Melakukan perjalanan ke obyek wisata komersial, dan atau menginap di akomodasi komersial, dan atau jarak perjalanan 100 km dan lebih (p.p), tidak termasuk pelaju (commuter), sekolah dan bekerja

\*\*) **PAUD:** Pendidikan Anak Usia Dini

- PAUD terintegrasi BKB: PAUD terintegrasi Bina Keluarga Balita
- PAUD – SM: PAUD - Sekolah Minggu

- PAUD – TAAM: PAUD - Taman Asuh Anak Muslim
- PAUD – BIA: PAUD - Bina Iman Anak Katolik

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB	
Nama: ..... No. urut: .....	<input type="text"/> <input type="text"/>
No. urut ibu kandung: ..... [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]	<input type="text"/> <input type="text"/>
Pemberi informasi: Nama: ..... No. urut: .....	<input type="text"/> <input type="text"/>
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)	
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]	
a. Panas <input type="checkbox"/>	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.7]	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaannya, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ➔ [R.4.a]	
3. Lamanya terganggu: ..... hari	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ➔ [R.5]	
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"/>	
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ➔ [R.7]	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]	
a. RS Pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/>
b. RS Swasta <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/>
c. Praktek dokter/poliklinik <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Dukun bersalin <input type="text"/> <input type="text"/>
d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ➔ [R.9.a]	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):	
a. RS Pemerintah <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Praktek nakes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b. RS Swasta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Praktek batra <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c. Puskesmas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Lainnya <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
9. a. Umur dalam bulan: ..... bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	
b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: ..... hari	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	
1. Dokter	4. Dukun bersalin
2. Bidan	5. Famili/keluarga
3. Tenaga paramedis lain	6. Lainnya
Pertama a <input type="checkbox"/>	
Terakhir b <input type="checkbox"/>	
11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
a. BCG <input type="checkbox"/>	d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/>
b. DPT <input type="checkbox"/>	e. Hepatitis B <input type="checkbox"/>
c. Polio <input type="checkbox"/>	
12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ➔ [Art lain]	
b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam "hari" bila umur < 1 bulan dan dalam "bulan" bila umur ≥ 1 bulan]:	
1. Lama pemberian ASI: .....	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. ASI saja: .....	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. ASI dengan makanan pendamping: .....	<input type="text"/> <input type="text"/>
V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
13. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah ➔ [R.17]	
2. Masih bersekolah	
3. Tidak bersekolah lagi	
14. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:	
01. SD/SDLB	07. SMK
02. M. Ibtidaiyah	08. D <sub>1</sub> /D <sub>2</sub>
03. SMP/SMPLB	09. D <sub>3</sub> /Sarjana Muda
04. M. Tsanawiyah	10. D <sub>4</sub> /S <sub>1</sub>
05. SMU/SMLB	11. S <sub>2</sub> /S <sub>3</sub>
06. M. Aliyah	
15. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	
16. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki:	
01. Tidak Punya Ijazah SD	07. M. Aliyah
02. SD/SDLB	08. SMK
03. M. Ibtidaiyah	09. D <sub>1</sub> /D <sub>2</sub>
04. SMP/SMPLB	10. D <sub>3</sub> /Sarjana Muda
05. M. Tsanawiyah	11. D <sub>4</sub> /S <sub>1</sub>
06. SMU/SMLB	12. S <sub>2</sub> /S <sub>3</sub>
17. Dapat membaca dan menulis: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]	
a. Huruf Latin <input type="checkbox"/>	c. Huruf lainnya <input type="checkbox"/>
b. Huruf Arab <input type="checkbox"/>	

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

HANYA UNTUK ART BERUMUR 5 - 24 TAHUN	
18. Jika R.13 = 1 atau 3, alasan tidak/belum pernah bersekolah atau tidak bersekolah lagi: 01. Tidak ada biaya 02. Bekerja/mencari nafkah 03. Menikah/mengurus rt 04. Merasa penddk cukup 05. Belum cukup umur 06. Malu karena ekonomi 07. Sekolah jauh 08. Cacat 09. Menunggu pengumuman 10. Tidak diterima 11. Lainnya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19. Jika R. 13 = 3, kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1999] Bulan: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)	
20. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama <b>seminggu terakhir</b> ? 1. Bekerja 1. Ya 2. Tidak 2. Sekolah 1. Ya 2. Tidak 3. Mengurus rt 1. Ya 2. Tidak 4. Lainnya selain kegiatan pribadi *) 1. Ya 2. Tidak [Jika R.20.a.1 s.d. 4 = 2, lanjutkan ke R.21]	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yg menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama <b>seminggu terakhir</b> ? 1 2 3 4 [Jika R.20.a.1 = 1, lanjutkan ke R.22]	<input type="checkbox"/>
21. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tdk bekerja selama <b>seminggu terakhir</b> ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
22. Apakah sedang mencari pekerjaan atau mempersiapkan suatu usaha selama <b>seminggu terakhir</b> ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.20.a.1 = 1 atau R.21 = 1]	
23. a. Jumlah hari kerja: ..... hari	<input type="checkbox"/>
b. Jumlah jam kerja dari <b>seluruh pekerjaan seminggu terakhir</b> : ..... jam	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama <b>seminggu terakhir</b> : 01. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 02. Pertambangan dan penggalian 03. Industri pengolahan 04. Listrik, gas, dan air minum 05. Konstruksi 06. Perdagangan, rumah makan dan jasa akomodasi 07. Angkutan, pergudangan dan komunikasi 08. Lembaga Keuangan, real estat, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 09. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan 10. Lainnya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama <b>seminggu terakhir</b> : 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 6. Pekerja tidak dibayar	<input type="checkbox"/>
V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)	
WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)	
26. Umur pada saat perkawinan pertama: ..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: ..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
28. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki Perempuan Laki-laki + Perempuan
a. A.k. lahir hidup	<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"/>
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
29. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } R.31	<input type="checkbox"/>
30. Jika sedang menggunakan (R.29=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/kondom wanita 4. Suntikan KB 5. Susuk KB/norplan/implanon/alwalit 9. Cara tradisional [Lanjutkan ke art lain]	<input type="checkbox"/>
31. Bagi yang tidak ber-KB (R.29=2 atau 3), apakah (masih) ingin punya anak? 1. Ya, segera (< 2 tahun) → [Art lain] 2. Ya, kemudian (≥ 2 tahun) 3. Tidak	<input type="checkbox"/>
32. Jika R.31 = 2 atau 3, alasan utama tidak ber-KB: 1. Alasan fertilitas 5. Lainnya 2. Menentang utk memakai (.....) 3. Kurang pengetahuan 6. Tidak tahu 4. Alasan alat/cara KB	<input type="checkbox"/>

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

VI. KETERANGAN 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. Milik orang tua/sanak/saudara 7. Lainnya	<input type="checkbox"/>	<b>VII.A. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU TERAKHIR [BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]</b>	<b>Jumlah (Rp)</b>
		(1)	(2)
2. Jenis atap terluas: 1. Beton 2. Genteng 3. Sirap 4. Seng 5. Asbes 6. Ijuk/rumbia 7. Lainnya	<input type="checkbox"/>	1. <b>Padi-padian</b> a. Beras	
3. Jenis dinding terluas: 1. Tembok 2. Kayu 3. Bambu 4. Lainnya	<input type="checkbox"/>	b. Lainnya (jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll).	
4. Jenis lantai terluas: 1. Bukan tanah 2. Tanah	<input type="checkbox"/>	2. <b>Umbi-umbian</b> (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gapek, talas, sagu,dll.)	
5. Luas lantai: ..... m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	3. <b>Ikan/udang/cumi/kerang</b> a. Segar/ basah	
6. a. Sumber air minum: 01. Air kemasan bermerk →[R.8] 02. Air isi ulang →[R.8] 03. Leding meteran → [R.7] 04. Leding eceran → [R.8] 05. Sumur bor/pompa 06. Sumur terlindung 07. Sumur tak terlindung 08. Mata air terlindung 09. Mata air tak terlindung 10. Air sungai 11. Air hujan 12. Lainnya } [R.7]	<input type="checkbox"/>	b. Asin/diawetkan	
b. Jika R.6.a = 05 s.d. 09 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat: 1. < 10 m 2. ≥ 10 m 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>	4. <b>Daging</b> (daging sapi/kerbau/kambing/domba/ babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll)	
7. Jika R.6.a = 03, 05 s.d. 12 penggunaan fasilitas air minum: 1. Sendiri 2. Bersama 3. Umum 4. Tidak ada	<input type="checkbox"/>	5. <b>Telur dan susu</b> a. Telur ayam/ itik/ puyuh	
8. Cara memperoleh air minum: 1. Membeli 2. Tidak membeli	<input type="checkbox"/>	b. Susu murni, susu kental, susu bubuk, dll.	
9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar: 1. Sendiri 2. Bersama 3. Umum 4. Tidak ada → [R.9.c]	<input type="checkbox"/>	6. <b>Sayur-sayuran</b> (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
b. Jenis kloset: 1. Leher angsa 2. Plengsengan 3. Cemplung/cubluk 4. Tidak pakai	<input type="checkbox"/>	7. <b>Kacang-kacangan</b> (kacang tanah/hijau/ kedele/ merah/ tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)	
c. Tempat pembuangan akhir tinja: 1. Tangki/SPAL 2. Kolam/sawah 3. Sungai/danau/ laut 4. Lubang tanah 5. Pantai/tanah lapang/ kebun 6. Lainnya	<input type="checkbox"/>	8. <b>Buah-buahan</b> (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
10. a. Sumber penerangan: 1. Listrik PLN 2. Listrik non PLN 3. Petromak/aladin 4. Pelita/sentir/obor 5. Lainnya	<input type="checkbox"/>	9. <b>Minyak dan lemak</b> (minyak kelapa/ goreng, kelapa, mentega, dll.)	
b. Jika listrik PLN, daya 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"/>	10. <b>Bahan minuman</b> (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)	
11. Bahan bakar/energi utama untuk memasak: 1. Listrik 2. Gas/elpiji 3. Minyak Tanah 4. Arang/briket 5. Kayu bakar 6. Lainnya	<input type="checkbox"/>	11. <b>Bumbu-bumbuan</b> (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)	
		12. <b>Konsumsi Lainnya</b> a. Mie instant, mie basah, bihun, makaroni/ mie kering.	
		b. Lainnya (kerupuk, emping, dll.)	
		13. <b>Makanan dan minuman jadi</b> a. <b>Makanan jadi</b> (roti, biskuit, kue basah, bubur, bakso, gado-gado, nasi rames, dll.)	
		b. <b>Minuman non alkohol</b> (soft drink, es sirup, limun, air mineral, dll)	
		c. <b>Minuman mengandung alkohol</b> (bir, anggur, dan minuman keras lainnya).	
		14. <b>Tembakau dan sirih</b> a. Rokok (rokok kretek, rokok putih, cerutu)	
		b. Lainnya (sirih, pinang, tembakau, dan lainnya)	
		15. <b>Jumlah pengeluaran makanan</b> (Rincian 1 s.d 14)	

<b>VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA (LANJUTAN )</b>		
<b>VII.B. PENGELUARAN BUKAN MAKANAN ( BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI DAN PEMBERIAN )</b>	<b>Sebulan Terakhir (Rp)</b>	<b>12 bulan Terakhir (Rp)</b>
(1)	(2)	(3)
<b>16. 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, internet, warnet, benda pos, dll		
<b>17. Aneka barang dan jasa</b>		
a. Sabun mandi/cuci, kosmetik, perawatan rambut/muka, tisu, dll		
b. Biaya kesehatan (rumah sakit, puskesmas, dokter praktek, dukun, obat-obatan dan lainnya)		
c. Biaya Pendidikan (uang pendaftaran, SPP, komite sekolah, uang pangkal/daftar ulang, pramuka, prakarya, kursus dan lainnya)		
d. Transportasi, pengangkutan, bensin, solar, minyak pelumas		
e. Jasa lainnya (gaji sopir, pembantu, rumah tangga, hotel, dll)		
<b>18. Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala</b> (pakaian jadi, bahan pakaian, sepatu, topi dan lainnya)		
<b>19. 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.)		
<b>20. Pajak, pungutan, dan asuransi</b>		
a. Pajak (PBB, pajak kendaraan)		
b. Pungutan/retribusi		
c. Asuransi Kesehatan		
d. Lainnya (Asuransi lainnya, tilang, PPh, dll)		
<b>21. Keperluan pesta dan upacara/kenduri tidak termasuk makanan</b> (perkawinan, ulang tahun, khitanan, upacara keagamaan, upacara adat, dan lainnya).		
<b>22. Jumlah pengeluaran bukan makanan</b> (Rincian 16 s.d. Rincian 21)		
<b>23. Rata-rata pengeluaran makanan sebulan</b> (Rincian 15 x $\frac{30}{7}$ )		
<b>24. Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan</b> ( $\frac{\text{Rincian 22 Kolom 3}}{12}$ )		
<b>25. Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan</b> (Rincian 23 + 24)		
<b>26. Sumber penghasilan terbesar rumah tangga (pilih dari art dengan penghasilan terbesar):</b>		<b>[Diisi Kortim]</b>
a. Lapangan Usaha .....		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(Tulis selengkap-lengkapnya)		<input type="checkbox"/>
b. Status Pekerjaan: 0. Penerima pendapatan      1. Buruh/karyawan      2. Pengusaha		

VIII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI LAINNYA		
1. Apakah tersedia jaminan pembiayaan/asuransi kesehatan untuk keperluan berobat jalan/rawat inap di bawah ini ? [ Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak ]		
a. JPK PNS/Veteran/Pensiun	<input type="checkbox"/>	
b. JPK Jamsostek	<input type="checkbox"/>	
c. Asuransi Kesehatan Swasta	<input type="checkbox"/>	
d. Tunjangan/penggantian biaya oleh perusahaan	<input type="checkbox"/>	
e. JPK MM/Kartu sehat/JPK gakin/kartu miskin/kartu jamkesmas	<input type="checkbox"/>	
f. Dana sehat	<input type="checkbox"/>	
g. JPKM/JPK Lain	<input type="checkbox"/>	
2. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang mendapatkan pelayanan kesehatan gratis selama 6 bulan terakhir? 1. Ya      2. Tidak → [R.3]	<input type="checkbox"/>	
b. Jika "Ya" (R.2.a=1), kartu yang digunakan: 1. Jamkesmas      3. Surat Miskin/SKTM 2. Kartu Sehat      4. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>	
3. Apakah rumah tangga ini penerima BLT 2008/2009? 1. Ya      2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
4. a. Apakah rumah tangga pernah membeli beras murah untuk rumah tangga miskin (raskin) selama 3 bulan terakhir? 1. Ya      2. Tidak → [R.5.a]	<input type="checkbox"/>	
b. Jika "Ya" (R.4.a= 1), berapa kg beras raskin yang terakhir dibeli? ..... kg	<input type="text"/>	
c. Berapa rupiah per kg yang dibayar oleh rumah tangga untuk membeli beras raskin yang terakhir? Rp .....	<input type="text"/>	
5. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang menerima kredit usaha dlm setahun terakhir? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]		
1. Program Nasional Pemberdayaan Masyarakat (PNPM) Mandiri	<input type="checkbox"/>	
2. Program pemerintah lainnya	<input type="checkbox"/>	
3. Program Bank	<input type="checkbox"/>	
4. Program Koperasi/ Yayasan	<input type="checkbox"/>	
5. Perorangan	<input type="checkbox"/>	
6. Lainnya (.....)	<input type="checkbox"/>	
b. Jika kredit usaha yang diterima lebih dari 1 jenis, mana yang terbesar? (Tuliskan salah satu kode kredit usaha, 1 s.d. 6 dari Rincian 5.a)	<input type="text"/>	
IX. TEKNOLOGI KOMUNIKASI DAN INFORMASI		
1. Apakah di rumah tangga ini ada telepon rumah? 1. Ya      2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
2. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang menguasai telepon seluler (HP)? 1. Ya      2. Tidak → [R.3]	<input type="checkbox"/>	
b. Jika "Ya", banyaknya anggota rumah tangga yang menguasai nomor HP yang aktif: ..... orang	<input type="text"/>	
c. Jumlah nomor HP aktif yang dikuasai seluruh anggota rumah tangga: ..... nomor	<input type="text"/>	
3. Apakah rumah tangga ini menguasai komputer? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]		
a. Desktop/ PC	<input type="checkbox"/>	
b. Laptop/ Note book	<input type="checkbox"/>	
4. Penggunaan internet:		
	Apakah ada art yang mengakses internet <b>sebulan terakhir?</b> 1. Ya    2. Tidak	Jika "Ya", jumlah art yang mengakses (orang)
Lokasi/ Media Akses		
(1)	(2)	(3)
a. Rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Warnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Kantor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Sekolah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Lainnya (Cafe, Hotel dsb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

X. CATATAN

Blank area for notes.