

**SUSENAS**



REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PUSAT STATISTIK

**VSEN2001.KM**

## **SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2001**

**KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA  
SERTA MODUL KESEHATAN DAN PERUMAHAN**

**Rahasia**

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

<b>II. KETERANGAN RUMAH TANGGA</b>			
1	Nama kepala rumah tangga:		
2	Banyaknya anggota rumah tangga:		<input type="text"/> <input type="text"/>
3	Banyaknya anak usia 0-4 tahun:		<input type="text"/> <input type="text"/>

<b>III. KETERANGAN PENCACAHAN</b>			
1	Nama dan NIP pencacah: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5	Nama dan NIP pengawas/pemeriksa: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Jabatan pencacah: 1. Staf BPS Propinsi      3. Mantis <input type="checkbox"/> 2. Staf BPS Kab/Kota      4. Mitra	6	Jabatan pengawas/pemeriksa: 1. Staf BPS Propinsi      3. Mantis <input type="checkbox"/> 2. Staf BPS Kab/Kota      4. Mitra
3	Tanggal pencacahan:      Tgl      Bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7	Tanggal pengawasan/pemeriksaan:      Tgl      Bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Tanda tangan pencacah:	8	Tanda tangan pengawas/pemeriksa:

\*) Coret yang tidak perlu

**REPUBLIC OF INDONESIA  
CENTRAL BUREAU OF STATISTICS**

**2001 NATIONAL SOCIO ECONOMIC SURVEY**

**CORE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD AND HOUSEHOLD MEMBER  
AS WELL AS HEALTH AND HOUSING MODULE**

**Confidential**

<b>I. IDENTIFICATION</b>			
1	Province		
2	Regency/Municipality *)		
3	Subregency		
4	Village/Kelurahan *)		
5	Village/Kelurahan classification	1. Urban                      2. Rural	
6	Census block number		
7	Sample code number		
8	Serial number of Sample household		

<b>II. HOUSEHOLD CHARACTERISTICS</b>			
1	The name of household head		
2	Number of household members		
3	Number of children aged 0 - 4 years old		

<b>III. ENUMERATING CHARACTERISTICS</b>			
01	Name and employment identity number of enumerator	05	Name and employment identity number of supervisor
02	Enumerator's occupation: 1. BPS provincial staff    3. Subregency staff 2. BPS regency staff      4. Hired worker	06	Supervisor's occupation 1. BPS provincial staff    3. Subregency staff 2. BPS regency staff      4. Hired worker
03	Date of enumeration	07	Date of supervision
04	Signature of enumerator	08	Signature of supervisor

\*) Cross out inapplicable category

## IV. KETERANGAN ANGGOTA

No. Urut	Nama anggota rumah tangga (art) (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan kepala rumah tangga (krt) (Kode)	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur (Tahun)	Status perkawinan (Kode)	Art 0-14 th	Art 0-4 th	
						Apakah ayah/ibu kandung sudah meninggal? (Kode)	Apakah mempunyai Akte Kelahiran (bukan Surat Ket. Lahir)? Boleh saya melihatnya? (Kode) [Jika berkode 1 atau 2 ⇔ K.10]	Jika K.8 = atau 9, mengap tidak pun  <i>Pilih jawaba jangan dibaca.</i> (Kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<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"/>

## Kode Kolom 3

Hubungan dengan  
kepala rt:

1. Kepala rt
2. Isteri/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

Apakah ayah/ibu  
kandung sudah meninggal:

1. Ya, ayah kandung
2. Ya, ibu kandung
3. Ya, ayah dan ibu kandung
4. Tidak, ayah dan ibu  
kandung masih hidup
9. Tidak tahu

## Kode Kolom 8

Apakah mempunyai  
Akte Kelahiran (AK):

1. Ya, dapat ditunjukkan
2. Ya, tdk dpt ditunjukkan
3. Tidak punya
9. Tidak tahu

## Kode Kolom 9

Mengapa tidak  
punya AK:

1. Biaya mahal/tidak  
ada biaya
2. Perjalanan jauh
4. Tidak tahu kelahiran  
harus dicatat
8. Tidak tahu cara  
mengurusnya
16. Tidak merasa perlu
32. Lainnya

**IV. HOUSEHOLD MEMBERS CHARACTERISTICS (CONTINUED)**

Serial number	Name of Household Members (write down who usually stay and eating in this household; adult, children, or baby)	Relation to the head of household (Code)	Sex <i>Male 1</i> <i>Female 2</i>	Age (Year)	Marital Status (Code)	Household member aged 0-14 years old	Household member aged 0-4 years old	
						Had your biological father/ mother been died? (Code)	Do you have a birth certificate (not identification papers)? May I see it? (Code) [If coded 1 or 2 → C.10]	If C.8 = 3 or 9, Why you don't have? Answer choices don't be read (Code)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

**Code of Column 3  
Relation to the  
Head of household**

1. The head of household
2. Wife/husband
3. Children
4. Son/daughter in-law
5. Grandchildren
6. Parent/In-law
7. Other relative
8. House maid
9. Others

**Code of Column 6  
Marital Status**

1. Single
2. Married
3. Divorced
4. Widowed

**Code of Column 7  
Had your biological  
father/ mother been  
Died?**

1. Yes, biological father
2. Yes, biological mother
3. Yes, both of biological father and mother
4. No, biological father/ mother are still alive
5. Do not know

**Code of Column 8  
Do you have a birth  
certificate?**

1. Yes, can be shown
2. Yes, cannot be shown
3. Do not have
4. Do not know

**Code of Column 9  
Why you do not have  
Birth certificate**

1. Expensive cost/ Do not have money
2. Long distance
3. Do not know that every birth should be registered
4. Do not know how to register
5. Others

# RUMAH TANGGA

Art 3-6 th		Art 5-14 th						Wanita 15-49 th
Apakah sedang mengikuti pendidikan pra sekolah? <sup>1)</sup> 1. Ya, TK 2. Ya, Kel. Bermain 3. Ya, TPA 4. Tidak [K.10 = 1, 2 atau 3 ⇒ K.12 atau art lain]	Jika "Tidak" (K.10=4), apa alasannya? (Kode) <i>Pilihan jawaban jangan dibacakan</i>	Apakah bekerja paling sedikit 1 jam selama seminggu yang lalu? 1. Ya 2. Tidak ⇒ [K.15]	Jika "Ya" (K.12=1), bekerja dilakuk-kan pada usaha: 1. Sendiri 2. Rt sendiri 4. Orang/pihak lain dibayar 8. Orang/pihak lain tidak dibayar	Pekerjaan utama selama seminggu yang lalu (Kode)	Apakah melakukan kegiatan selain bekerja tetapi menghasilkan uang selama seminggu y.l. seperti contoh di bawah ini? <sup>2)</sup> 1. Ya 2. Tidak	Apakah seminggu yang lalu membantu pekerjaan rt (memasak, belanja, cuci baju, ambil air, asuh adik/art lain, dll.)? 1. Ya 2. Tidak ⇒ [Art lain]	Jika "Ya" (K.16= 1), berapa jam rata-rata melakukan kegiatan tersebut per hari?	Ukuran lingkar lengan atas/ <b>LILA</b> (Cm)
(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## <sup>1)</sup> Keterangan Kolom 10

### Pendidikan pra sekolah:

TK = Taman Kanak-kanak/RA/BA

TPA = Tempat Penitipan Anak

### Kode Kolom 11 (Alasan):

1. Sudah pernah di TK
2. Sedang sekolah di SD
3. Anak tidak mau sekolah
4. Tidak ada biaya
5. Merasa tidak perlu
6. Tidak ada fasilitas di desa/kelurahan
7. Tidak tahu ada pendidikan pra sekolah
8. Lainnya

## Kode Kolom 14

### Pekerjaan utama:

1. Berdagang keliling/asongan
2. Berdagang dengan tempat tetap
3. Memulung
4. Bekerja di sektor industri kecil/rt
5. Bekerja di sektor industri sedang/besar
6. Bekerja di sektor pertanian
7. Bekerja di sektor angkutan
8. Bekerja di sektor jasa
9. Lainnya

## <sup>2)</sup> Keterangan Kolom 15

### Contoh Kegiatan:

- Mengamen/mengemis
- Membersihkan mobil ketika berhenti di lampu lalu lintas
- Mengatur lalu lintas

#### IV. HOUSEHOLD MEMBERS CHARACTERISTICS (ADVANCE)

Household member aged 3-6 years old		Household member aged 5-14 years old						Women aged 15-49 years old
Are you participating in pre-school? 1.Yes, TK 2.Yes, playgroup 3.Yes, ‘TPA’ <sup>1)</sup> , 4. No [ C.10 = 1,2 or 3 →C.12 or other household member]	If “No” (C.10=4) what the reasons? (Code) <i><b>Answer choices do not be read</b></i>	Did you work at least 1 hour during a previous week? 1. Yes 2. No → [C.15]	If “Yes” [C.12=1], work has been done with: 1.Yourself 2.Your own household 3.Paid people 4.Unpaid people	Main job during a previous week (Code)	Did you do some activities beside working but making money during a previous week , look at examples below? <sup>2)</sup> 1. Yes 2. No	Did you assist some household jobs (cooking, going to the market, washing clothes, taking water, baby sitting, others)? 1.Yes 2.No→ other household member	If “Yes” (C.16=1) how many hours in average did you do those activities per-day?	Size of circle arm / (LILA) (Cm)
(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)

<sup>1)</sup>Column 10 note:

**Pre-school**  
TK= Kindergarten  
TPA= Children Entrusted Place

**Code of Column 11 (reasons):**

- 1. Ever in TK
- 2. Currently in Primary School
- 3. The child didn’t want to go to school
- 4. No money
- 5. Not needed
- 6. There is no facility in village / kelurahan
- 7. Do not there is pre-school level
- 8. Others

**Code of Column 14 Main Jobs:**

- 1. Periphery selling
- 2. Selling in permanent
- 3. Rolling in to pellets
- 4. Working in small/household industry sector
- 5. Working in medium/large industry sector
- 6. Working in farming sector
- 7. Working in transportation sector
- 8. Working service sector
- 9. Others

<sup>2)</sup>Code of Column 15 Example:

- Street singing/ bagging
- Car cleaning when cars stop in the traffic light area
- Traffic arranging

V. KETERANGAN PERORANGAN (UNTUK SEMUA UMUR)																			
Nama: ..... No. Urut: ..... <input type="text"/> <input type="text"/>		No. urut ibu kandung:*) ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																	
Umur: ..... tahun <input type="text"/> <input type="text"/>		No. urut ayah kandung:*) ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																	
Apakah art yang bersangkutan hadir pada saat wawancara?		[Bila balita lanjutkan pertanyaan ke R.17, Blok V.C]																	
1. Ya      2. Tidak <input type="checkbox"/>																			
V.A. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TH KE ATAS)																			
1. Partisipasi bersekolah:		8. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu y.l.? <input type="checkbox"/>																	
1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇒ [R.6]		1. Ya      2. Tidak																	
2. Masih bersekolah ⇒ [R.3.a]		9. Apakah sedang mencari pekerjaan selama seminggu yang lalu? <input type="checkbox"/>																	
3. Tidak bersekolah lagi		1. Ya      2. Tidak																	
2. Jika R.1=3, kapan berhenti sekolah? [Isikan 0000, bila berhenti sebelum tahun 1991]		10. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha/pekerjaan selama seminggu yang lalu? <input type="checkbox"/>																	
Bulan: ..... <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun: ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		1. Ya      2. Tidak																	
3.a. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:		HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.7.a.1=1 atau R.8=1]																	
01. SD                      06. M. Aliyah 02. M. Ibtidaiyah      07. SM Kejuruan 03. SLTP Umum/      08. Dipl. I/II Kejuruan              09. Dipl. III/Sarmud 04. M. Tsanawiyah    10. Dipl. IV/S1 05. SMU                11. S2/S3		11. a. Jumlah hari kerja: ..... hari																	
b. Untuk yang masih sekolah (R.1 = 2 dan R.3.a = 01 s.d 07), jumlah hari tidak masuk sekolah selama 1 bulan terakhir (selain hari libur): ..... hari		b. Jumlah jam kerja dari <i>seluruh pekerjaan</i> setiap hari selama seminggu yang lalu:																	
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th>Sen</th><th>Sel</th><th>Rab</th><th>Kam</th><th>Jum</th><th>Sab</th><th>Ming</th><th>Jml (jam)</th></tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>		Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jml (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"/>
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jml (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"/>												
4. Tkt/kls tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)		12. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu yang lalu: (Tulis selengkap-lengkapnyanya) .....																	
		Diisi Editor <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
5. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki:		13. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: (Tulis selengkap-lengkapnyanya) .....																	
1. Tidak punya      6. Diploma I/II 2. SD/MI/ sederajat      7. Diploma III/ 3. SLTP/MTs/ sederajat/      Sarjana Muda Kejuruan                      8. Diploma IV/S1 4. SMU/MA/ sederajat      9. S2/S3 5. SM Kejuruan		Diisi Editor <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
6. Dapat membaca dan menulis:		14. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu:																	
1. Huruf latin      3. Tidak dapat 2. Huruf lainnya		1. Berusaha sendiri ⇒ [R.15] 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar } ⇒ [Blok V.C] 4. Buruh/karyawan/pegawai } [R.16] 5. Pekerja bebas di pertanian } [R.15] 6. Pekerja bebas di non-pertanian } 7. Pekerja tidak dibayar ⇒ [Blok V.C]																	
		<input type="checkbox"/>																	
V.B. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART UMUR 10 TH KE ATAS)		15. Pendapatan bersih sebulan yang lalu: Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
7. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu yang lalu?		[Lanjutkan ke Blok V.C]																	
Ya      Tidak																			
1. Bekerja      1      2																			
2. Sekolah      1      2																			
3. Mengurus rumah tangga      1      2																			
4. Lainnya      ①		1																	
b. Dari kegiatan 1 s.d 4 yang menyatakan "Ya", di atas, kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?																			
1 ⇒ [R.9]      2      3      4																			
		16. Berapa upah/gaji bersih yang biasanya diterima selama sebulan dari pekerjaan utama?																	
		a. Berupa uang: Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
		b. Berupa barang: Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	

\*) Isikan kode 00 bila ayah/ibu kandung tidak tinggal di rt ini

V. INDIVIDUAL CHARACTERISTICS (FOR ALL AGES)																			
Name: Serial Number :		Serial Number of biological mother:*)																	
Age : years old		Serial number of biological father :*)																	
Did the household member attend in the interview? 1. Yes 2. No		<b>[If “balita” (children under five), continue to the question to Q. 17, Block V.C]</b>																	
<b>V.A EDUCATION CHARACTERISTICS (FOR HOUSEHOLD MEMBER AGED 5 YEARS AND ABOVE)</b>		8. Do you have permanent job, but were temporary not working during previous week? Yes 1 No 2																	
1. School participation: 1. No school →(skip to Q.6) 2. In schooling →(skip to Q.3.a) 3. Drop out		9. Had you been finding job during a previous week Yes 1 No 2																	
2. If <b>R.1 = 3</b> , when did you dropped out? <b>(Filling in 0000, if dropped out before 1991)</b> Month: ..... Year: .....		10. Had you been preparing a business/ job during a Previous week? Yes 1 No 2																	
3.a. The highest level and type of education ever or being attended: 01. Primary school 06.“Aliyah” (islamic) 02. “Ibtidaiyah” 07. Vocational High School (Islamic) 03. Junior high/ 08. Diploma I/II Vocational 04.“Tsanawiyah” 09. Diploma III/ Bachelor (Islamic) 05. Senior High School 10. Diploma IV/ Graduate 11. Master/ Ph.D. b. To whom are in schooling, ( <b>Q. 1=2 &amp; Q.3.a = 01 to 07</b> ), Number of days for not attending school during a previous month (except holidays) ..... Days		<b>ONLY FOR WORKING HOUSEHOLD MEMBER [Q.7.A. 1 =1 OR Q.8 = 1]</b>																	
4. The highest level/grade ever or being attended: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 <b>(completed)</b>		11. a. Total days of work: ..... Days b. Number of hours of total daily worked in the previous week <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mon</th> <th>Tue</th> <th>Wed</th> <th>Thu</th> <th>Fry</th> <th>Sat</th> <th>Sun</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>		Mon	Tue	Wed	Thu	Fry	Sat	Sun	Total	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Mon	Tue	Wed	Thu	Fry	Sat	Sun	Total												
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....												
5. The highest certificate that be owned: 1. None 6. Diploma I/II 2. Primary school 7. Diploma III/bachelor 3. Junior high school/ 8. Diploma IV/graduate Junior Vocational 4. Senior high school 9. Master/ Ph.D. 5. Vocational high school		12. Business field/ main job field from work place during a previous week ( <b>write down completely</b> ) .....																	
6. Can you write and read? 1. Latin 3. Can not 2. Other alphabets		13. Type/occupation of main job during a previous week: <b>(write down completely)</b> .....																	
<b>V.B. MANPOWER ( FOR HOUSEHOLD MEMBER AGED 10 YEARS OLD AND ABOVE)</b>		14. Status/ position of main job during a Previous week 1. Self-employed → ( <b>Q.15</b> ) 2. Self-employed, assisted by } workers/ temporary workers/ unpaid workers } ( <b>Block V.C</b> ) 3. Self-employed , assisted by workers/ permanent workers} 4. Workers/employees/paid →( <b>Q.16</b> ) Workers 5. Freelancer in agricultural sector } ( <b>Q.15</b> ) 6. Freelancer in non-agricultural } Sector 7. Unpaid workers →( <b>Block V.C</b> )																	
7. a. Did you do some activity during previous week? Yes No 1.Working 1 2 2.Attending school 1 2 3.House keeping 1 2 4.Others 1 b. From activity 1 to 4 that are answered “yes”, which activity used most of the time during previous week? 1 → (skip to Q.9) 2 3 4		15. Net income of previous month Rp ..... <b>[Continue to Block V.C]</b>																	
		16. How much the wage/net salary received in a month from main job? a. In cash: Rp..... b. In-goods: Rp .....																	

### V.C. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)

<p>17. Apakah dalam <b>1 bulan terakhir</b> mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? <b>(Bacakan dari a s.d. p)</b> <b>[Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak]</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">a. Panas <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">i. Sakit kuning/liver <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Batuk <input type="checkbox"/></td> <td>j. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Pilek <input type="checkbox"/></td> <td>k. Kejang-kejang/ayam <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Asma <input type="checkbox"/></td> <td>l. Lumpuh <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Napas sesak/cepat <input type="checkbox"/></td> <td>m. Pikun <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Diare/buang2 air <input type="checkbox"/></td> <td>n. Kecelakaan <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Campak <input type="checkbox"/></td> <td>o. Sakit gigi <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Telinga berair/ congek <input type="checkbox"/></td> <td>p. Lainnya <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>[Jika semua berkode 2 ⇨ R.24]</b></p>	a. Panas <input type="checkbox"/>	i. Sakit kuning/liver <input type="checkbox"/>	b. Batuk <input type="checkbox"/>	j. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/>	c. Pilek <input type="checkbox"/>	k. Kejang-kejang/ayam <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/buang2 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"/>	<p>20. Apakah sekarang masih terganggu? 1. Ya      2. Tidak <input type="checkbox"/></p> <p>21.a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam <b>1 bulan terakhir</b>? 1. Ya      2. Tidak ⇨ <b>[R.22]</b> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Jenis obat/cara pengobatan yang digunakan: <b>[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Obat tradisional <input type="checkbox"/></td> <td>3. Lainnya <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Obat modern <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p>c. Jika memakai obat tradisional (R.21.b.1=1), buatan siapa? <b>[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Sendiri <input type="checkbox"/></td> <td>3. Penjaja jamu gendong <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Pabrik <input type="checkbox"/></td> <td>4. Lainnya <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>d. Besarnya biaya mengobati sendiri yang dikeluarkan rumah tangga: Rp ..... <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	1. Obat tradisional <input type="checkbox"/>	3. Lainnya <input type="checkbox"/>	2. Obat modern <input type="checkbox"/>		1. Sendiri <input type="checkbox"/>	3. Penjaja jamu gendong <input type="checkbox"/>	2. Pabrik <input type="checkbox"/>	4. Lainnya <input type="checkbox"/>																																				
a. Panas <input type="checkbox"/>	i. Sakit kuning/liver <input type="checkbox"/>																																																												
b. Batuk <input type="checkbox"/>	j. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/>																																																												
c. Pilek <input type="checkbox"/>	k. Kejang-kejang/ayam <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/buang2 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"/>																																																												
1. Obat tradisional <input type="checkbox"/>	3. Lainnya <input type="checkbox"/>																																																												
2. Obat modern <input type="checkbox"/>																																																													
1. Sendiri <input type="checkbox"/>	3. Penjaja jamu gendong <input type="checkbox"/>																																																												
2. Pabrik <input type="checkbox"/>	4. Lainnya <input type="checkbox"/>																																																												
<p>18. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya      2. Tidak ⇨ <b>[R.21.a]</b> <input type="checkbox"/></p>	<p>22. Apakah pernah berobat jalan dalam <b>1 bulan terakhir</b>? 1. Ya      2. Tidak ⇨ <b>[R.24]</b> <input type="checkbox"/></p>																																																												
<p>19. Lamanya terganggu: ..... hari <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>																																																													
<p>23. Rincian berobat jalan dalam <b>1 bulan terakhir</b>:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Pelayanan</th> <th style="width: 10%;">Frekuensi (Berapa kali)</th> <th style="width: 10%;">Sumber biaya (Kode)</th> <th style="width: 20%;">Biaya yang dikeluarkan rt (dalam rupiah)</th> <th style="width: 30%;">Kepuasan pelayanan (Kode)</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> <th>(4)</th> <th>(5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. RS Pemerintah</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. RS Swasta</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Praktek dokter</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Puskesmas</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Puskesmas Pembantu</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Poliklinik</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Praktek petugas kesehatan</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Praktek pengobatan tradisional</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Polindes</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>j. Posyandu</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		Pelayanan	Frekuensi (Berapa kali)	Sumber biaya (Kode)	Biaya yang dikeluarkan rt (dalam rupiah)	Kepuasan pelayanan (Kode)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	a. RS Pemerintah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. RS Swasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Praktek dokter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Puskesmas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Puskesmas Pembantu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. Poliklinik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g. Praktek petugas kesehatan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	h. Praktek pengobatan tradisional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	i. Polindes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	j. Posyandu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pelayanan	Frekuensi (Berapa kali)	Sumber biaya (Kode)	Biaya yang dikeluarkan rt (dalam rupiah)	Kepuasan pelayanan (Kode)																																																									
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)																																																									
a. RS Pemerintah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
b. RS Swasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
c. Praktek dokter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
d. Puskesmas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
e. Puskesmas Pembantu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
f. Poliklinik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
g. Praktek petugas kesehatan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
h. Praktek pengobatan tradisional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
i. Polindes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
j. Posyandu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
<p>24. Apakah pernah rawat inap dalam <b>1 tahun terakhir</b>? 1. Ya      2. Tidak ⇨ <b>[R.26]</b> <input type="checkbox"/></p>																																																													
<p>25. Rincian rawat inap dalam <b>1 tahun terakhir</b>:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Pelayanan</th> <th style="width: 10%;">Lama hari rawat inap</th> <th style="width: 10%;">Sumber biaya (Kode)</th> <th style="width: 20%;">Biaya yang dikeluarkan rt (dalam rupiah)</th> <th style="width: 30%;">Kepuasan pelayanan (Kode)</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> <th>(4)</th> <th>(5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. RS Pemerintah</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. RS Swasta</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Puskesmas</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Rumah bersalin/praktek bidan</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Polindes</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Rawat inap tradisional</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Lainnya</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		Pelayanan	Lama hari rawat inap	Sumber biaya (Kode)	Biaya yang dikeluarkan rt (dalam rupiah)	Kepuasan pelayanan (Kode)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	a. RS Pemerintah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. RS Swasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Puskesmas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Rumah bersalin/praktek bidan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Polindes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. Rawat inap tradisional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g. Lainnya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
Pelayanan	Lama hari rawat inap	Sumber biaya (Kode)	Biaya yang dikeluarkan rt (dalam rupiah)	Kepuasan pelayanan (Kode)																																																									
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)																																																									
a. RS Pemerintah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
b. RS Swasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
c. Puskesmas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
d. Rumah bersalin/praktek bidan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
e. Polindes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
f. Rawat inap tradisional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
g. Lainnya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
<p><b>Untuk R.23 dan R.25</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Kode sumber biaya (Kol. 3):</b>            1. Rumah tangga            2. Askes/jamsostek/jasa raharja            4. Asuransi lain/perusahaan/kantor            8. Dana sehat         </td> <td style="width: 50%;"> <b>Kode kepuasan pelayanan (Kol. 5):</b>            1. Puas            2. Kurang puas            3. Tidak puas         </td> </tr> </table>		<b>Kode sumber biaya (Kol. 3):</b> 1. Rumah tangga 2. Askes/jamsostek/jasa raharja 4. Asuransi lain/perusahaan/kantor 8. Dana sehat	<b>Kode kepuasan pelayanan (Kol. 5):</b> 1. Puas 2. Kurang puas 3. Tidak puas																																																										
<b>Kode sumber biaya (Kol. 3):</b> 1. Rumah tangga 2. Askes/jamsostek/jasa raharja 4. Asuransi lain/perusahaan/kantor 8. Dana sehat	<b>Kode kepuasan pelayanan (Kol. 5):</b> 1. Puas 2. Kurang puas 3. Tidak puas																																																												

V.C. HEALTH CHARACTERISTICS (FOR ALL AGES)				
17. Did you have health complaints during the previous month, such as: <b>(Read from a to p )</b> <b>(Fill in code 1 if there an answer, code 2 if not)</b> a Fever                                      i. Liver/jaundice b Cough                                        j. Headache c Flu/cold                                      k. Convulsion d Asthma                                        l. Paralyze e Breath difficulty                           m. Senile f. Diarrhea                                    n. Accident g. Measles                                    o. Toothache h. Ears discharge                           p. Others  <b>(If all coded 2, than go to →Q.24)</b>		20. Are still disrupted now? 1. Yes                      2. No		
18. If you have a complain, did it disrupt your work, school, or daily activity?  1. Yes                      2. No    →(skip to Q. 21.a)		21. a. Did you ever have self-treatment in the last month? 1. Yes                      2. No    → (skip to Q.22)  b. Type of medicine used: <b>(Filling in code 1 if “Yes”, code 2 if “No”)</b> 1. Modern medicine                                      3. Others 2. Traditional medicine  c. If using <b>traditional medicine (Q.21.b.1=1)</b> , who made it? 1. Own-self                      3. “Jamu gendong “ periphery seller 2. Fabrics                                      4. Others  d. Household’s expenditure for the cost of self-treatment Rp. ....		
19. Duration of disrupted .....days		22. Were you an outpatient during a <b>previous month</b> ? 1. Yes                      2. No → (skip to Q.24)		
23.Outpatient’s expenditure in detail for a <b>previous month</b> :				
Services	Frequency (Times)	Source of financing (Code)	Household’s expenses (in rupiah)	Services satisfaction (Code)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a. State hospital b. Private hospital c. Doctor practice d. Puskesmas e. Supporting Puskesmas f. Polyclinic g. Paramedic practice h. Traditional healing practice i. “Polindes” (Village Maternity Post) j. “Posyandu” (Integrated Service Post)				
24. Have ever been/ are being treated in a <b>previous year</b> ?                      1. Yes                      2. No →(Q.26)				
25. The detailed of being treated in a <b>previous year</b> :				
Services	Treatment days	Source of financing (Code)	Household’s expenses (in rupiah)	Services satisfaction (Code)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a. State hospital b. Private hospital c. Puskesmas d. Maternity hospital/ midwives practice e. “Polindes” (Village Maternity Post) f. Traditional treatment g. Others				
<b>For Q.23 and Q.25    Source of financing    Code (Col 3):</b> 1. Household                                      4. Health card/ Lurah’s recommendation letter 2. Health insurance/ labor insurance      5. “JPKM” (Social Health Guarantee) “Askes, Jamsostek, Jasa Raharja” 3. Health fund                                      6. Other parties			<b>Service satisfaction Code (Col. 5):</b> 1. Satisfied 2. Not really satisfied 3. Unsatisfied	

26. 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]		<b>V.E. KEBIASAAN MEROKOK (ART UMUR 10 TH KE ATAS)</b>	
a. Askes <input type="checkbox"/> b. Astek/Jamsostek <input type="checkbox"/> c. Perusahaan/Kantor <input type="checkbox"/> d. Asuransi lain <input type="checkbox"/>	e. Dana sehat <input type="checkbox"/> f. Kartu sehat <input type="checkbox"/> g. JPKM <input type="checkbox"/>	35. Apakah merokok dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya $\Rightarrow$ [R.37]    2. Tidak <input type="checkbox"/>	
27.a. Frekuensi konsultasi/pemeriksaan kir kesehatan, periksa hamil, periksa bayi sehat dalam 1 bulan terakhir?		36. Apakah pernah merokok sebelumnya? 1. Ya $\Rightarrow$ [R.39]    2. Tidak $\Rightarrow$ [Blok V.F atau art lain] <input type="checkbox"/>	
1. RS Pemerintah <input type="checkbox"/> 2. RS Swasta <input type="checkbox"/> 3. Praktek dokter <input type="checkbox"/> 4. Puskesmas/Pustu <input type="checkbox"/>	5. Poliklinik/Lab <input type="checkbox"/> 6. Praktek petkes <input type="checkbox"/> 7. Praktek batra <input type="checkbox"/> 8. Polindes/Posyandu <input type="checkbox"/>	37. Jika R.35=1 berapa batang rokok yang dihisap dalam 24 jam terakhir? ..... batang <input type="text"/>	
b. Jika salah satu R.27.a.1 s.d. 8 isiannya $\neq$ 0, berapa besarnya biaya konsultasi yang dikeluarkan rt: Rp ..... <input type="text"/>		38. Apakah biasa merokok di dalam rumah ketika sedang bersama art lain? 1. Ya    2. Tidak <input type="checkbox"/>	
<b>V.D. KESEHATAN BALITA (ANAK UMUR 0-59 BULAN)</b>		39. Pada usia berapa mulai merokok? ..... th <input type="text"/>	
28. Umur: ..... bulan <input type="text"/>		<b>V.F. FERTILITAS &amp; KELUARGA BERENCANA</b>	
29. Siapa yang menolong proses kelahiran?		<b>WANITA PERNAH KAWIN UMUR <math>\geq</math> 10 TH (Blok IV, Kolom 4=2, Kolom 6= 2, 3, 4)</b>	
1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain	4. Dukun 5. Famili/Keluarga 6. Lainnya	40. Umur pada saat perkawinan pertama: ..... tahun <input type="text"/>	
30. Apakah pernah dibawa ke Posyandu dalam 1 tahun terakhir?		41. Jumlah tahun dalam ikatan perkawinan: ..... tahun <input type="text"/>	
1. Ya, kurang dari 1 bulan yang lalu 2. Ya, antara 1-2 bulan yang lalu 3. Ya, lebih dari 2 bulan yang lalu 4. Tidak $\Rightarrow$ [R.32]	Pertama <input type="checkbox"/> Terakhir <input type="checkbox"/>	42. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	
		Lk	Pr
		Lk+Pr	
		a. A.k. lahir hidup	<input type="text"/>
		b. A.k. masih hidup	<input type="text"/>
		c. A.k. sudah meninggal	<input type="text"/>
31. Pelayanan pada kunjungan terakhir:		43. Pernah menggunakan/memakai alat/cara KB? 1. Ya    2. Tidak $\Rightarrow$ (Art lain) <input type="checkbox"/>	
1. Penimbangan 2. Imunisasi 4. PMT/vitamin/oralit	8. Pengobatan 16. Konsultasi 00. Tdk memperoleh pelayanan	<b>WANITA BERSTATUS KAWIN UMUR <math>\geq</math> 10 TH</b>	
32.a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya    2. Tidak $\Rightarrow$ [Jika R.28 > 11 bulan ke art lain]		44. Apakah sedang menggunakan/memakai alat/cara KB? 1. Ya    2. Tidak $\Rightarrow$ (Art lain atau Blok VI) <input type="checkbox"/>	
b. Jika R.32.a=1, lamanya: ..... bulan <input type="text"/>		45. Alat/cara yang sedang digunakan/dipakai:	
		1. MOW/tubektomi 2. MOP/vasektomi 3. AKDR/IUD/spiral 4. Suntikan KB 5. Susuk KB/norplan/implanon/alwalit	6. Pil KB 7. Kondom/karet KB 8. Intravag/tissue/kondom wanita 9. Alat/cara KB tradisional $\Rightarrow$ (Art lain/ Blok VI)
<b>UNTUK ANAK UMUR 0-11 BULAN</b>		46. Tempat memperoleh alat/cara KB yg terakhir:	
33. Apakah diberi ASI dalam 24 jam terakhir? 1. Ya    2. Tidak <input type="checkbox"/>		01. RS Pemerintah    07. Polindes/BDD/Posyandu 02. RS Swasta    08. PLKB 03. Praktek dokter    09. PPKBD/Pos KB 04. Puskesmas/Pustu    10. Apotik/toko obat 05. Poliklinik    11. Lainnya 06. Praktek bidan	
34. Apakah kemarin/tadi malam anak diberi makanan atau minuman sbb: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]		47. Biaya yang dikeluarkan untuk memperoleh pelayanan KB yang terakhir: Rp ..... <input type="text"/>	
a. Susu bubuk bayi <input type="checkbox"/> b. Air/teh/tajin <input type="checkbox"/> c. Buah <input type="checkbox"/> d. Biskuit bayi <input type="checkbox"/> e. Bubur tepung beras <input type="checkbox"/>	f. Bubur susu <input type="checkbox"/> g. Nasi tim/bubur beras+sayur <input type="checkbox"/> h. Nasi tim/bubur beras+lauk hewani/nabati+sayur <input type="checkbox"/> i. Lainnya <input type="checkbox"/>		

26. Is there a financing assurance/ health insurance for outpatient/ treatment below? (filling in code 1 if Yes, code 2 if No) a. Askes (Health insurance) e. Health fund b. Astek/Jamsostek (Labor insurance) f. Health card c. Company/ office g. JKPM d. Other insurance		<b>V.E. SMOKING HABIT (HOUSEHOLD MEMBER AGED 10 YEAR OLD AND ABOVE)</b>			
27.a. <b>Frequency</b> of health consultation/ check up, pregnancy check up, healthy baby check up in a previous month? 1. State hospital 5. Polyclinic/ Laboratory 2. Private hospital 6. Paramedic practice 3. Doctor practice 7. "Batra" practice 4. Puskesmas/ 8. "Polindes"/" Posyandu" Supporting Puskesmas b. If one of <b>Q.27.a.1 up to 8 ≠ 0</b> , how much the consultation cost being expended by household: Rp .....		35. Did you smoke during a previous month? 1. Yes → (Q.37) 2. No			
		36. Had you ever smoke before? 1. Yes → (Q.39) 2. No → (Block V.F or other household member)			
		37. If <b>Q.35 = 1</b> how many stick of cigarette did you consume <b>in the last 24 hours</b> ?..... sticks			
		38. Is it common to smoke in the house when other household member in the house too? 1. Yes 2. No			
		39. How old were you when you started to smoke?			
<b>V.D. "BALITA'S" HEALTH (CHILDREN AGED 0-59 MONTHS OLD)</b>		<b>V.F. FERTILITY AND FAMILY PLANNING EVER MARRIED WOMEN AGED ≥ 10 YEAR (Block IV, Column 4=2, Column 6=2, 3,4)</b>			
28. Age:.....month		40. Age of first married : .....years			
29. Who did assist the birth process? 1. Doctor 4. Traditional healer 2. Midwives 5. Relatives/ family 3. Other paramedics 6. Other		41. Number of year of the marriage : .....years			
30. Had he/she been took to the "Posyandu" during a previous year? 1. Yes, less than 1 month ago 2. Yes, between 1-2 months ago 3. Yes, more than 2 months ago 4. No → (Q.23)		42. Number of biological child which gave a birth		M	F
		a. Born alive			
		b. Still alive			
31. The last visit services: 1. Weighting 4. Curing 2. Immunization 5. Consultation 3. PMT/Vitamin/"Oralit" 6. No service		c. Died			
		43. Have you ever used contraception? 1. Yes 2. No → (Other household member)			
		<b>MARRIED WOMEN AGED ≥ 10 YEAR OLD</b>			
32. a. Had been given mother's milk ("ASI")? 1. Yes 2. No → (If Q.28 > 11 month to other household member) b. If <b>Q.32.a=1</b> , duration:.....month		44. Are you currently using a contraceptive? 1. Yes 2. No → (Other household member or Block VI)			
<b>FOR CHILDREN AGED 0-11 MONTHS OLD</b>		45. Type of contraceptive currently using: 1. Tubectomy 6. Pill 2. Vasectomy 7. Condom 3. IUD 8. Intravag/ tissue/ women 4. Injectable condom 5. Implant 9. Traditional method → (Other household member/ Block VI)			
33. Had been given mother's milk in the last 24 hour 1. Yes 2. No		46. The latest sources of Family Planning services 01. State hospital 07. "Polindes"/ BDD/ "Posyandu" 02. Private hospital 08. "PLKB" 03. Practice doctor 09. "PPKBD"/Family Supporting Post "Puskesmas" 05. Polyclinic 10. Pharmacy/ drug store 06. Practice midwives Planning			
34. Did yesterday/ last night the children been given these foods/ drink below: (Filling in code 1 if "Yes", code 2 if "No")  a. Baby formula f. Milk porridge b. Water/tea/cooked rice g. Steam rice/ Rice+ vegetable porridge c. Fruits h. Steam rice/ Rice+ vegetable+meat d. Baby biscuits porridge e. Rice powder porridge i. Others		47. Expenditures to get the latest Family Planning services Rp. ....			

\*) From the children that been born alive since January 1997

VI. PERUMAHAN DAN PERMUKIMAN	
VI.A. PENGUASAAN TEMPAT TINGGAL	
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal: 1. Milik sendiri $\Rightarrow$ [R.4.a]    5. Bebas sewa 2. Kontrak $\Rightarrow$ [R.2.a]        6. Rumah milik orang tua/sanak/saudara 3. Sewa $\Rightarrow$ [R.2.b]            7. Lainnya 4. Rumah dinas [Jika R.1 = 4 s.d. 7 langsung ke R.3]	<input type="checkbox"/>
2.a. Jika kontrak (R.1=2), nilai kontrak per tahun: Rp. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [Lanjutkan ke R.3]	
b. Jika sewa (R.1=3), nilai sewa per bulan: Rp. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3. Jika status penguasaan tempat tinggal bukan milik sendiri (R.1 $\neq$ 1), apakah telah mempunyai rumah sendiri? 1. Ya            2. Tidak $\Rightarrow$ [R.5]	<input type="checkbox"/>
4.a. Jika milik sendiri (R.1=1) atau punya rumah sendiri (R.3=1), bagaimana cara memperoleh bangunan? 1. Membangun sendiri $\Rightarrow$ [R.4.d] 2. Membeli dari pengembang (Perumnas, real estat, dll.) 3. Membeli baru dari perorangan $\Rightarrow$ [R.4.b] 4. Membeli bukan baru 5. Membeli melalui koperasi 6. Alokasi administrasi (rmh dinas, dll.) 7. Lainnya (warisan, hibah, dll.) } [R.4.d]	<input type="checkbox"/>
b. Jika R.4.a = 2, 3, 4, atau 5, bagaimana cara pelunasannya? 1. Kredit KPR (Bank, Koperasi) 2. Kredit bukan KPR 3. Tunai } [R.4.d]	<input type="checkbox"/>
c. Jika kredit KPR (R.4.b=1), berapa lama jangka pengembalian kredit? 1. $\leq$ 5 tahun                      3. $\leq$ 20 tahun 2. $\leq$ 10 tahun                    4. $>$ 20 tahun	<input type="checkbox"/>
d. Cara memperoleh tanah: 1. Membeli sekaligus dengan rumah    4. Menyewa 2. Membeli tanah saja            5. Menumpang 3. Warisan/hibah                6. Lainnya	<input type="checkbox"/>
e. Status hukum tanah: 1. Hak milik $\Rightarrow$ (R.4.f)    4. Lainnya 2. Hak guna bangunan    5. Tidak tahu 3. Hak pakai [Jika R.4.e $\neq$ 1 langsung ke Blok VI.B]	<input type="checkbox"/>
f. Jika hak milik (R.4.e=1), apa bukti hukumnya? 1. Sertifikat dari BPN        3. Lainnya 2. Girik                            4. Tidak ada bukti [Lanjutkan ke Blok VI.B]	<input type="checkbox"/>
5. Bila belum mempunyai rumah sendiri (R.3=2), apa rencananya untuk 5 tahun mendatang? 1. Memiliki rumah melalui kredit KPR (BTN, Bank Swasta, Koperasi) 2. Memiliki rumah dengan tunai 3. Kontrak/sewa rumah 4. Lainnya 5. Belum ada rencana	<input type="checkbox"/>
VI.B. KONDISI FISIK BANGUNAN	
6.a. Jenis bangunan fisik: 1. Tunggal tidak bertingkat $\Rightarrow$ [R.6.c] 2. Tunggal bertingkat 3. Gandeng tidak bertingkat $\Rightarrow$ [R.6.c] 4. Gandeng bertingkat	<input type="checkbox"/>
b. Jika bangunan bertingkat (R.6.a = 2 atau 4) tipe bangunan: 1. Rumah bertingkat biasa 2. Ruko/rukan 3. Rumah susun/flat/apartemen $\Rightarrow$ [R.6.c.3]	<input type="checkbox"/>
c. Luas: 1. Kaveling: ..... m <sup>2</sup> 2. Tapak bangunan: ..... m <sup>2</sup> 3. Lantai hunian: ..... m <sup>2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Jenis atap terluas: 1. Beton                            5. Asbes 2. Genteng                        6. Ijuk/rumbia 3. Sirap                            7. Lainnya 4. Seng	<input type="checkbox"/>
8. Jenis plafon terluas: 1. Asbes                            3. Tidak ada 2. Bukan asbes	<input type="checkbox"/>
9. Jenis dinding terluas: 1. Tembok                        3. Bambu 2. Kayu                            4. Lainnya	<input type="checkbox"/>
10. Jenis lantai terluas: 1. Bukan tanah                2. Tanah	<input type="checkbox"/>
11. Keadaan/kondisi bangunan: 1. Baik                            3. Rusak 2. Sedang                        4. Rusak berat	<input type="checkbox"/>

VI. HOUSING AND SETTLEMENT			
VI.A. HOUSING AUTHORITY			
1. Status of house building authority: 1. Own property→(Q.4.a) 5. Free rent 2. Lease→(Q.2.a) 6. Parent's 3. Rent→(Q.2.b) house 7. Official house 7. Others (If Q.1=4 up to 7 go through Q.3)		e. Law status of the land: 1. Property rights→(Q.4.f) 4. Others 2. Building purpose rights 5. Do not 3. Using rights know (If Q.4.e ≠ 1, go to Block VI.B) f. If "property rights" (Q.4.e = 1), what the law evidence? 1. Certificate from "BPN" 3. Others (National Land Body) 4. There is 2. "Girik" no prove (Continue to Block VI.B)	
2.a. If leasing (R.1=2), value of leasing per year: Rp ..... (Continue to Q.3) b. If leasing (R.1=2), value of leasing per year: Rp .....		5. If have not had own house (Q.3=2), what is your plan in 5 years later? 1. Owning house by "KPR" credit (BTN, Private Bank, Cooperative) 2. Owning house in cash 3. Leasing/ renting house 4. Others 5. No plan	
3. If housing authority status not own property (R.1 ≠ 1), did you have own house? 1. Yes 2. No→(Q.5)		<b>VI.B. PHYSICAL CONDITION OF BUILDING</b>	
4.a. If own property (Q.1=1) or have own house (Q.3=1), how to get the building? 1. Self build →(Q.4.d) 2. Buying from developer→ (Perumnas, real estate, etc.) 3. Buying new from individual→ 4. Buying not new→ (Q.4.b) 5. Buying from cooperative→ 6. Administration allocation→ (official house, etc) (Q.4.d) 7. Others (inheritance, grant, etc) →		6.a. Type physical building: 1. Single non-stages→(Q.6.c) 2. Single stages 3. Double non-stages→(Q.6.c) 4. Double stages	
b. If Q.4.a=2,3,4 or 5, how the paying of procedure? 1. "KPR" credit (Bank, cooperative) 2. Non-"KPR" credit→ (Q.4.d) 3. Cash→		b. If stages building (Q.6.a =2 or 4) building type: 1. Common stages house 2. Shop house/ office house 3. Flat/ apartment →(Q.6.c.3)	
c. If "KPR" credit (Q.4.b=1) how long the credit return duration? 1. ≤ 5 year 3. ≤ 20 year 2. ≤ 10 year 4. > 20 year		c. Area: 1. Parcel of land: .....m <sup>2</sup> 2. Building site: .....m <sup>2</sup> 3. Dwelling floor: .....m <sup>2</sup>	
d. How to get the land? 1. Buying house and 4. Leasing house 5. Staying with 2. Buying the land 6. Others 3. Inheritance/ grant		7. Type of the widest roof: 1. Concrete 5. Asbestos 2. Corrugated tile 6. Palm fiber 3. Shingle roof 7. Others 4. Iron sheeting	
		8. Type of the widest ceiling: 1. Asbestos 3. None 2. Non- asbestos	
		9. Type of the widest wall 1. Brick 3. Bamboo 2. Wood 4. Others	
		10. Type of the widest floor: 1. Not ground 2. ground	
		11. Building condition: 1. Good 3. Damaged 2. Moderate 4. Heavily damaged	

VI.C. FASILITAS DAN PERLENGKAPAN				
12.a. Jumlah ruangan: ..... ruang <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
b. Keadaan ruangan menurut fungsinya:				
Fungsi ruangan	Penggunaan ruangan (Kode)	Jika Kol. 2=1, jumlah ruangan	Jika Kol. 2=1 atau 2, isikan kode 1 bila "Ya", kode 2 bila "Tidak"	
(1)	(2)	(3)	Sebagian besar berventilasi (4)	Cukup cahaya alami (5)
1. R. Tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. R. Keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. R. Tamu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. R. Makan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. R. Dapur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kode penggunaan ruangan (Kolom 2):</b>				
1. Tersendiri    2. Campuran    3. Tidak ada				
13. Fasilitas tempat mandi:				
1. Sendiri    3. Umum 2. Bersama    4. Tidak ada <input type="checkbox"/>				
14.a. Fasilitas tempat buang air besar:				
1. Sendiri    3. Umum 2. Bersama    4. Tidak ada ⇒ [R.14.c] <input type="checkbox"/>				
b. Jenis kloset:				
1. Leher angsa    3. Cemplung/cubluk <input type="checkbox"/> 2. Plengsengan    4. Tidak pakai				
c. Tempat pembuangan akhir tinja:				
1. Tangki    4. Lobang tanah <input type="checkbox"/> 2. Kolam/sawah    5. Pantai/tanah lapang/kebun 3. Sungai/danau/laut    6. Lainnya				
15.a. Sumber air minum:				
1. Air dalam kemasan    6. Mata air terlindung <input type="checkbox"/> 2. Leding    7. Mata air tak terlindung 3. Pompa    8. Air sungai 4. Sumur terlindung    9. Air hujan 5. Sumur tak terlindung    0. Lainnya				
b. Jika R.15.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"/>				
16. Cara memperoleh air minum:				
1. Membeli berlangganan <input type="checkbox"/> 2. Membeli langsung 3. Membeli melalui pedagang air 4. Tidak membeli				
17. Fasilitas air minum:				
1. Sendiri    3. Umum <input type="checkbox"/> 2. Bersama    4. Tidak ada				
18. Apakah air minum jernih/bening, tidak berwarna, tidak berasa, tidak berbusa dan tidak berbau? <input type="checkbox"/>				
1. Ya    2. Tidak				
19. Sumber penerangan:				
1. Listrik PLN    4. Pelita/sentir/obor <input type="checkbox"/> 2. Listrik Non-PLN    5. Lainnya 3. Petromak/aladin				
20. Bahan bakar untuk memasak:				
1. Listrik    5. Arang/batubara <input type="checkbox"/> 2. Gas/LPG    6. Lainnya 3. Minyak tanah    7. Tidak memasak 4. Kayu bakar				
21. Barang yang dikuasai rumah tangga ini:				
[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]				
a. Lemari pajang/bufet <input type="checkbox"/> f. Telepon <input type="checkbox"/>				
b. Kompor <input type="checkbox"/> g. Sepeda/sampan <input type="checkbox"/>				
c. Radio/tape/video <input type="checkbox"/> h. Sepeda motor/ <input type="checkbox"/>				
d. Televisi <input type="checkbox"/> motor tempel				
e. Lemari es/kulkas <input type="checkbox"/> i. Mobil/kapal motor <input type="checkbox"/>				
VI.D. KONDISI LINGKUNGAN				
22. Lokasi rumah/bangunan tempat tinggal:				
1. Permukiman baru    3. Lainnya <input type="checkbox"/> 2. Permukiman lama				
23.a. Apakah rumah terletak di tepian/di atas sungai/danau/laut? <input type="checkbox"/>				
1. Ya    2. Tidak				
b. Apakah rumah berlokasi di wilayah rawan banjir/bencana alam? <input type="checkbox"/>				
1. Ya    2. Tidak				
24.a. Apakah rumah berlokasi di pinggir jalan/gang/lorong? <input type="checkbox"/>				
1. Ya    2. Tidak ⇒ [R.25]				
b. Lebar jalan/gang/lorong: ..... m <input type="checkbox"/>				
c. Jenis permukaan jalan/gang/lorong:				
1. Aspal    4. Kayu/bambu <input type="checkbox"/> 2. Semen/conblok    5. Tanah/pasir 3. Kerikil/diperkeras    6. Lainnya				
25. Tempat penampungan air limbah/mandi/dapur/cuci:				
1. Penampungan tertutup di pekarangan <input type="checkbox"/> 2. Penampungan terbuka di pekarangan 3. Penampungan di luar pekarangan 4. Tanpa penampungan/langsung ke got/sungai				

VLC. FACILITY AND COMPLEMENT						
12.a. Number of room: .....rooms					18. Does the drinking water clear/ pure, no color, no taste, no bubble and no fragrant?	
b. Room condition by its own function:					1. Yes 2. No	
Room Function	Room utilized (Code)	If Col.2 =1, number of room	If Col. 2=1 or 2, filling in code 1 if "Yes", code 2 if "No"		19. Source of light:	
			Ventilized mostly	Enough of nature light	1. PLN electricity 2. Electricity non PLN 3. Pump lantern	4. Oil lamp 5. Others
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	20. Cooking fuel:	
1. Bed room					1. Electricity 2. Gas/ Liquid gas 3. Kerosene 4. Wood	
2. Family room					5. Coal 6. Others 7. Not cooking	
3. Guest room					21. Household's home appliances:	
4. Dinner room					a. Show case b. Stove c. Radio/tape/video d. Television e. Refrigerator	
5. Kitchen room					f. Telephone g. Bycycle/boat h. Motor cycle / boat motor i. Car/ motor boat	
<b>Cod of utilized room (Column 2)</b>						
1. Separately 2. Mixing up 3. None						
13. Bathing facility:					<b>VLD. ENVIRONMENTAL CONDITION</b>	
1. Private 2. Shared 3. Public 4. Others					22. House location/ building of the house:	
14.a. Toilet facility:					1. New dwelling 2. Old dwelling 3. Others	
1. Private 2. Shared 3. Public 4. Others →(Q.14.c)					23. a. Is the house Near to the seashore/ river bank/ side of the lake?	
b. Type of toilet:					1. Yes 2. No	
1. Squatter 2. Throne 3. Dry latrine 4. No toilet					b. Is the house located in flooded area/ disaster area?	
c. Final disposal:					1. Yes 2. No	
1. Septic tank 2. Pond/field rice 3. River/lake/sea 4. Hole 5. Shore/open field/ garden 6. Others					24.a. Is the house located in the side of road/ alley/ aisle?	
15.a. Source of drinking water:					1. Yes 2. No →(Q.25)	
1. Bottled water 2. Tap water 3. Protected spring 4. Protected well 5. Unprotected well 6. Protected spring 7. Unprotected spring 8. Rain water 9. Rain water 10. Others					b. Wide of road/ alley/ aisle: .....m	
b. If Q.15.a. =3 to 7 (pump/well/spring) nearest distance to the septic tank:					c. Type of road/ alley/ aisle surface:	
1. ≤ 10 m 2. > 10 m 3. Don't know					1. Aspalth 2. Cement/"conblok" 3. Hardened gravel 4. Wood/bamboo 5. Ground/sand 6. Others	
16.Obtaining drinking water method:					25. Location for wasted water reservoir from bathing/ kitchen/ washing :	
1. Subscribing 2. Direct purchasing 3. Purchasing from water man 4. Do not purchase					1. Closed reservoir in the yard 2. Open reservoir in the yard 3. Out-yard reservoir 4. Without reservoir/ Directly to the drain/ River	
17. Drinking water facility:						
1. Private 2. Shared 3. Public 4. None						

26. Sarana pembuangan limbah air mandi/dapur/cuci: 1. Dgn saluran tertutup      3. Tanpa saluran 2. Dgn saluran terbuka		<input type="checkbox"/>	
27. Keadaan air got/selokan di sekitar rumah: 1. Lancar      3. Tergenang 2. Mengalir sangat lambat      4. Tidak ada got		<input type="checkbox"/>	
28. Cara pembuangan sampah: 1. Diangkut petugas      5. Dibuang ke kali/selokan 2. Ditimbun      6. Dibuang sembarangan 3. Dibuat kompos      7. Lainnya 4. Dibakar		<input type="checkbox"/>	
29. Rumah tangga ini selama sebulan yang lalu menggunakan: <b>[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]</b> a. Pengharum ruangan (spray) <input type="checkbox"/> e. Penghilang noda pakaian <input type="checkbox"/> b. Spray rambut/deodorant spray <input type="checkbox"/> f. Aki (accu) <input type="checkbox"/> c. Pembersih lantai <input type="checkbox"/> g. Cat <input type="checkbox"/> d. Pengkilap kaca/kayu/logam <input type="checkbox"/> h. Racun serangga/pembasmi hama <input type="checkbox"/>			
30. Apakah ada art yang merasa terganggu oleh jenis polusi di bawah ini: <b>[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]</b> a. Asap/bau/suara pabrik b. Asap/bau/suara bengkel c. Bunyi-bunyian dari tetangga terus-menerus d. Suara kendaraan bermotor e. Bau sampah/air tergenang		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/>	
31.a. Apakah ada anggota masyarakat di lingkungan tempat tinggal Saudara yang menjadi korban <b>narkoba</b> ? 1. Ya      2. Tidak      3. Tidak tahu } ⇨ <b>[R.32]</b>		<input type="checkbox"/>	
b. Bila "Ya", bagaimana perkembangan jumlahnya selama <b>1 tahun terakhir</b> ? 1. Bertambah      3. Berkurang 2. Sama saja      4. Tidak tahu		<input type="checkbox"/>	
32. Akses ke fasilitas umum (fasum):			
Jenis Fasilitas Umum	Keberadaan fasum di kec. sendiri 1. Ada 2. Tidak	Jarak dari rumah (Km)	Transportasi umum yang bisa digunakan (Kode)
(1)	(2)	(3)	(4)
a. Angkutan bertrayek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Puskesmas/Poliklinik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Kantor pos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kantor polisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Pasar tradisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Telepon umum/wartel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. SLTP/ sederajat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. SMU/ sederajat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kode Kol. 4: Transportasi umum yang bisa digunakan</b> 1. Kendaraan umum bermotor      3. Tidak ada kendaraan umum 2. Kendaraan umum tidak bermotor			

VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA	
VILA. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU (berasal dari pembelian, produksi sendiri dan pemberian)	Rp.
(1)	(2)
1. <b>Padi-padian</b> (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)	
2. <b>Umbi-umbian</b> (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gaplek, sagu, dll.)	
3. <b>Ikan</b> (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)	
4. <b>Daging</b> (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)	
5. <b>Telur dan susu</b> (telur ayam/itik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)	
6. <b>Sayur-sayuran</b> (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
7. <b>Kacang-kacangan</b> (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)	
8. <b>Buah-buahan</b> (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
9. <b>Minyak dan lemak</b> (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)	
10. <b>Bahan minuman</b> (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)	
11. <b>Bumbu-bumbuan</b> (garam, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)	
12. <b>Konsumsi lainnya</b> (kerupuk, emping, mie, bihun, makaroni, dll.)	
13. <b>Makanan dan minuman jadi</b> (roti, biskuit, kue basah, bakso, es sirup, limun, gado-gado, nasi rames, dll.)	
14. <b>Minuman mengandung alkohol</b> (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)	
15. <b>Tembakau dan sirih</b> (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)	
16. <b>Jumlah Makanan</b> (Rincian 1 s.d. 15)	

26. Drainage system for waste from bathing / kitchen, washing : 1. Closed drainage                      3. No drainage 2. Open drainage				<b>VII. HOUSEHOLD'S EXPENDITURE</b>	
27. Water drain condition around the neighborhood: 1. Smooth                      3. Not flowing 2. Flows slowly              4. No drain				<b>VII.A. FOOD EXPENDITURE DURING A PREVIOUS WEEK</b> <b>(Based on purchasing, own-production, and grant)</b>	
				Rp	
				(1)	
28. Garbage disposal method: 1. Picked up by                      5. Throw away to garbage men                      the river 2. Pilled up                      6. Throw away to 3. Turned into compost anywhere 4. Burned                      7. Others				1. <b>Cereals</b> (rice, corn, wheat flour, rice flour, corn flour, etc)	
				2. <b>Tuber</b> (cassava, sweet potato, potato, dried cassava chip, taro, sago, etc)	
				3. <b>Fish</b> (fresh fish, salted/preserved fish, shrimp, etc)	
29. During a previous month, this household using: <b>(Filling in code 1 if "Yes", code 2 if "No")</b> a. Room perfume (spray)              e. Clothes bleaching b. Hair spray                      solution / deodorant spray                      f. Storage battery c. Floor cleaner                      g. Paint d. Glass/ wood/ metal                      h. Insects poison/ polish                      insect eradicator				4. <b>Meat</b> (beef/ buffalo/ lamb/mutton/ham/ chicken, entrails, liver, spleen, shredded dried meat, dried meat, etc)	
30. Is there any household member disrupted by types of pollution below: a. Smoke/smell/ fabric sound b. Smoke/smell/ repair shop sound c. Sounds from neighbor continuously d. Sounds from motor vehicle e. Waste smell/ not flowing water				5. <b>Egg and milk</b> (chicken egg/duck egg/quail egg, fresh milk, sweetened condensed milk, powdered milk, etc)	
				6. <b>Vegetables</b> (spinach, swamp cabbage, cucumber, carrot, string bean, green bean, union, chili, tomato, etc)	
				7. <b>Pulses</b> (peanut/ mungbean/ soybean/ kidney bean/lima bean/cashew nut, tofu, fermented soybean cake, fermented soybean sauce, peanut expeller cake, etc)	
31.a. Is there any member of community in your neighborhood being the victim of narcotics?  1. Yes                      2. No                      } (Q.32) 3. Don't know b. If "Yes", How was the progress during a previous year? 1. Increasing                      3. Decreasing 2. Same                      4. Do not know				8. <b>Fruits</b> (orange, mango, apple, durian, 'rambutan', snake fruit, lanzon, pineapple, water melon, banana, papaya, etc)	
				9. <b>Oil and fat</b> (coconut oil/frying oil, coconut, butter, etc)	
				10. <b>Beverage flavor</b> (granulated sugar, palm sugar, tea, coffee, cocoa, syrup, etc)	
32. Accessibility to public facilities ( <i>fasum</i> )				11. <b>Spices</b> (salt, candle nut, coriander, pepper, fish paste, soybean sauce, monosodium glutamate, etc)	
				12. <b>Other consumption</b> (crisp, crisp chip, noodle, wheat & rice noodle, macaroni, etc)	
				13. <b>Prepared food and beverages</b> (bread, biscuits, wet cake, porridge, meat ball, syrup ice, soda pop, salad, plate of rice and side dish, etc)	
Type Public Facility	Availability of public facility 1. Yes 2. No	Distance from house	Usable public transports (Code)	14. <b>Alcoholic beverages</b> (beer, wine, and other alcoholic drink)	
(1)	(2)	(3)	(4)	15. <b>Tobacco and betel</b> (clove cigarette, menthol cigarettes, cigar, tobacco, betel, areca nut, etc)	
a.Designated route transportation b."Puskemas"/ polyclinic c.Post office d.Police post e.Traditional market f.Public phone g.Junior High School h.Senior High School					
Code of Col.4: Usable public transportation: 1. Motorize public transportation                      3. No public 2. Non-motorize public transportation                      transportation				16. <b>Total food</b> (Q. 1 to – 15):	

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

VII. HOUSEHOLD EXPENDITURE (ADVANCE)		
VII.B. NON FOOD EXPENDITURE (Based on purchasing, own-production, and grant)	Previous Month (Rp)	12 Months Ago (Rp)
(1)	(2)	(3)
17. Housing and household facility (rents, value of imputed rent, electricity bill, telephone bill, gas, kerosene, water, wood, etc)		
18. Miscellaneous goods and services (toilet soaps, cosmetic articles, transportation, reading materials, Identity & License cost, recreation, telephone cards, postal materials, etc)		
19. Education expenses (entry/registration fee, tuition, scouts, handicraft, course fee, etc)		
20. Health expenses (hospital, Puskesmas, practice doctor, traditional healer, medicines, etc)		
21. Clothing, footwear, head gear (material clothes, ready-made clothes, shoes, hat, detergent, etc)		
22. Durable goods (household appliances, tools, kitchen ware, amusement tools, sport equipment, expensive jewelry/ imitation jewelry, vehicles, umbrellas, watches, cameras, telephone installment expenses, electric installment expenses, etc)		
23. Taxes and insurance (building and land tax, TV tax, vehicle tax, accident/health insurance)		
24. Festivities and ceremonies (wedding, circumcision, birthday, religious festival, traditional ceremony, etc)		
25. Total non food (Question 17 to 24)		
26. Average of monthly food expenditure (Q. 16 x $\frac{30}{7}$ )		
27. Average of monthly non food expenditure (Q 25 Column 3) 12		
28. Average of monthly household expenditure (Q 26 + Q.27)		
29. Source of household main income: ..... (Write down in detail) Fill in the code of business field/ income and job status to the boxes based on source of household main income. The first of three digits are code of business field/ income and the one last digit is code of job status. Code of job status: 1. Labor/ Employee 2. Entrepreneur		Filled by Editor

### VIII. KETERANGAN STOK BERAS

1. a. Apakah rumah tangga ini mengusahakan tanaman padi dan pernah panen sejak 01 Januari 2000 s.d. saat pencacahan?

1. Ya      2. Tidak ⇒ [R.3]

☐

- b. Berapa kilogram gabah kering panen (GKP) yang dihasilkan pada panen terakhir dari satu musim tanam?

    

- c. Berapa kilogram gabah kering panen (GKP) yang dijual dari produksi yang dihasilkan sesuai Rincian 1.b?

    

2. Stok gabah kering giling/beras pada rumah tangga tani padi (produsen):

U r a i a n	Gabah kering giling (GKG) (Kg)	B e r a s (Kg)
(1)	(2)	(3)
a. Stok pada saat pencacahan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b. Produksi sejak 01 Januari 2001 s.d. saat pencacahan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. Penjualan/diberikan ke pihak lain sejak 01 Januari 2001 s.d. saat pencacahan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d. Pembelian/pemberian dari pihak lain sejak 01 Januari 2001 s.d. saat pencacahan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e. Rata-rata konsumsi beras per hari		<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>

➡ Selesai

3. Stok dan pola pengadaan beras pada rumah tangga non-tani padi (konsumen):

U r a i a n	Jumlah (Kg)
(1)	(2)
a. Stok beras saat pencacahan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b. Rata-rata konsumsi beras per hari	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>
c. Pola/cara pembelian/perolehan beras: 1. Harian      4. Bulanan 2. Mingguan      5. Tidak tentu ⇒ [Selesai] 3. Dua mingguan	<input type="checkbox"/>
d. Rata-rata banyaknya beras yang dibeli/diperoleh menurut pola/cara pembelian/perolehan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>

#### Konversi Beras

1 Ton = 1000 Kg  
1 Kwintal (Kw) = 100 Kg  
1 Liter = 0,8 Kg

GKG ke GKP = 115,59 persen  
GKG ke beras = 63,20 persen  
GKP ke GKG = 86,51 persen  
GKP ke beras = 54,67 persen  
Beras ke GKP = 182,90 persen  
Beras ke GKG = 158,23 persen

## VIII. RICE STOCK CHARACTERISTICS

- |   |  |
|---|--|
| <p>1.a. Has this household been planting paddy and got the harvest since January 01, 2000 until this enumerating day?</p> <p>1. Yes                      2. No → (Q.3)</p> <p>b. How much kilogram of dry paddy (<b>GKP</b>) had been produced in the last harvest from one planting period?</p> <p>c. How much kilogram of dry paddy (<b>GKP</b>) had been sold from production based on <b>Q.1.b</b>?</p> |  |
|---|--|

2. Stock of dry paddy mill in agricultural paddy household (producer):

Description	Dry Paddy Mill ( <i>GKG</i> ) (Kg)	Rice (Kg)
(1)	(2)	(3)
a. Stock at the enumerating day		
b. Production since January 01, 2001 until enumerating day		
c. Selling/ extended to other party since January 01, 2001 until enumerating day		
d. Purchasing/ extending from other party since January 01, 2001 until enumerating day		
e. Average rice consumption per-day		

⇒ **Finish**

3. Stock and rice procurement in non-agricultural paddy household (consumer):
---

Description		Total (kg)
(1)		(2)
a. Rice stock at the enumerating day		
b. Average rice consumption per-day		
c. Pattern/ manner of purchasing/ getting rice:		
1. Daily	4. Monthly	
2. Weekly	5. Randomly → <b>(Finish)</b>	
3. Every two week		
d. Average quantity of rice that been purchased based on pattern/ manner of purchasing		

Rice Conversion	
-----------------	--

1 Ton	= 1000 Kg	<i>GKG</i> to <i>GKP</i>	= 115.59%
1 Quintal (Kw)	= 100 Kg	<i>GKG</i> to rice	= 63.20%
1 Liter	= 0.8 Kg	<i>GKP</i> to <i>GKG</i>	= 86.51%
		<i>GKP</i> to rice	= 54.67%
		Rice to <i>GKP</i>	= 182.90%
		Rice to <i>GKG</i>	= 158.23%

**IX. CATATAN**

**IX. N O T E**