



SUSENAS

BADAN PUSAT STATISTIK

VSEN2007. MP

Dibuat satu set
Untuk BPS Provinsi

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2007

KETERANGAN POKOK PERUMAHAN DAN PERMUKIMAN

[JULI 2007]

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	Klarifikasi desa/kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan	<input type="text"/>
6	a. Nomor blok sensus		
	b. Nomor sub blok sensus (nomor segmen)		
7	Nomor kode sampel		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8	Nomor urut rumah tangga sampel		<input type="text"/> <input type="text"/>

II. KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA			
1	Nama kepala rumah tangga		
2	Jumlah anggota rumah tangga	0 - 4 tahun	<input type="text"/>
		5 - 9 tahun	<input type="text"/>
		10+ tahun	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Jumlah anggota rumah tangga	<input type="text"/> <input type="text"/>

III. KETERANGAN PETUGAS			
1	Kode Pencacah	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2	Nama Pencacah:	Tanggal Pencacahan:	Tanda Tangan:
3	Nama Koordinator Tim:	Tanggal Pemeriksaan:	Tanda Tangan:

*) Coret yang tidak perlu

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

Disalin dari VSEN2007.K, Blok IV A Kolom (1) s.d. (5)					Apakah ayah/ibu mengandung masih hidup? 1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	Art 5 tahun ke atas (dalam 3 bulan terakhir)			Art 10 tahun ke atas	
No Urut	Nama anggota rumah tangga (art)	Hubungan dengan kepala rumah tangga (krt) (Kode)	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur (Tahun)		Apakah biasanya mandi di kamar mandi rumah ini? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak punya	Apakah buang air besar biasanya di toilet/ jamban/wc rumah ini? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak punya	Apakah biasanya tidur di ruangan tidur rumah ini? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak punya	Apakah merokok dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya, di dlm rumah 2. Ya, di luar rumah 3. Tidak merokok	Apakah menggunakan spray untuk rambut/ tubuh dalam 3 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
01		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	Ayah Ibu <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
02		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
03		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
04		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
05		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
06		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
07		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
08		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
09		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
10		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>

Kode Kolom 3

Hubungan dengan kepala rumah tangga :

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

Nama & nomor urut art pemberi informasi:		<input type="text"/>	
V. PERUMAHAN DAN PERMUKIMAN			
V.A. PENGUASAAN TEMPAT TINGGAL			
1. Status penguasaan tempat tinggal : (sesuai isian VSEN2007.K, Blok VI R.1):			
1. Milik sendiri ⇔ [R.3.a] 5. Rumah dinas 2. Kontrak ⇔ [R.2.a] 6. Rumah milik orang tua/sanak/saudara 3. Sewa ⇔ [R.2.b] 7. Lainnya 4. Bebas sewa 7. Lainnya		<input type="checkbox"/>	
[Bila R.1 = 4 s.d. 7, lanjutkan ke R.4]			
2. a. Jika kontrak, nilai kontrak per tahun :			
Rp <input type="text"/>			
[Lanjutkan ke R.4]			
b. Jika sewa, nilai sewa per bulan :			
Rp <input type="text"/>			
[Lanjutkan ke R.4]			
3. a. Jika milik sendiri, bagaimana cara memperoleh bangunan ?			
1. Membeli dari pengembang (perumnas, real estate) 2. Membeli melalui Koperasi/Yayasan 3. Membeli baru dari perorangan 4. Membeli bukan baru 5. Membangun dengan biaya sendiri 6. Membangun dengan pinjaman perorangan 7. Membangun dengan pinjaman bank/koperasi 8. Lainnya (rmh dinas, warisan, hibah, dll.) ⇔ R.3.e		<input type="checkbox"/>	
b. Bangunan tempat tinggal dibangun sendiri, apakah dikerjakan secara gotong royong?			
1. Ya 2. Tidak		<input type="checkbox"/>	
Lanjutkan ke R.3.e			
c. Bagaimana cara pembayarannya?			
1. Tunai ⇔ [R.3.e] 2. Angsuran KPR 3. Angsuran bukan KPR 4. Lainnya		<input type="checkbox"/>	
		[R.3.e]	
3. d. Jika angsuran KPR, berapa lama jangka waktu pengembalian kredit ?			
1. Akad kredit tahun		<input type="text"/>	
2. Realisasi tahun		<input type="text"/>	
3. Apakah sudah lunas? 1 Ya 2. Tidak		<input type="checkbox"/>	
e. Cara memperoleh tanah:			
1. Membeli sekaligus dengan rumah 2. Membeli tanah saja 3. Warisan/hibah		4. Menyewa 5. Menumpang 6. Lainnya	
		<input type="checkbox"/>	
f. Surat tanah:			
1. Sertifikat dari BPN/Kantor Agraria 2. Akte jual beli dari PPAT		3. Girik 4. Lainnya 5. Tidak ada bukti	
		<input type="checkbox"/>	
g. Jika sertifikat dari BPN/Kantor Agraria, status hukum tanah:			
1. Hak milik 2. Hak guna bangunan		3. Hak pakai 4. Lainnya	
		<input type="checkbox"/>	
4. Sudah berapa lama tinggal di rumah/tempat tinggal ini?			
1. < 1 tahun 2. 1-3 tahun		3. 4-5 tahun 4. > 5 tahun	
		<input type="checkbox"/>	
[Jika R.1 = 1, lanjutkan ke R.7]			
5. Jika status penguasaan tempat tinggal bukan milik sendiri, apakah telah mempunyai rumah sendiri?			
1. Ya ⇔ [R.7] 2. Tidak		<input type="checkbox"/>	
6. Bila belum mempunyai rumah sendiri, apa rencananya untuk 3 tahun mendatang?			
1. Membeli rumah melalui kredit KPR 2. Membeli rumah melalui kredit bukan KPR 3. Membeli rumah secara tunai 4. Membangun sendiri 5. Kontrak/sewa 6. Belum ada rencana		<input type="checkbox"/>	
V.B. KONDISI FISIK BANGUNAN			
7. Jenis bangunan fisik:			
1. Rumah tidak panggung 2. Rumah panggung 3. Rumah terapung ⇔ [R.9]		<input type="checkbox"/>	

<p>8. a. Tipe bangunan fisik:</p> <p>1. Tunggal tidak bertingkat</p> <p>2. Tunggal bertingkat</p> <p>3. Gandeng dua tidak bertingkat</p> <p>4. Gandeng dua bertingkat</p> <p>5. Gandeng banyak tidak bertingkat</p> <p>6. Gandeng banyak bertingkat/rumah susun/flat</p>	<input type="checkbox"/>	<p>11. c. Apakah mempunyai kamar mandi?</p> <p>1. Ya 2. Tidak</p>	<input type="checkbox"/>																																												
<p>b. Fungsi bangunan:</p> <p>1. Tempat tinggal biasa</p> <p>2. Tempat tinggal campuran</p>	<input type="checkbox"/>	<p>12. Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk memperoleh air minum (pulang-pergi)?</p> <p>1. < 5 menit 4. 60-89 menit</p> <p>2. 5-29 menit 5. ≥ 90 menit</p> <p>3. 30-59 menit</p>	<input type="checkbox"/>																																												
<p>c. Jika R.7 = 1, luas tapak bangunan:</p> <p>..... m²</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>13. Kualitas air minum:</p> <p>[Isikan kode 1 bila "Ya", kode 2 bila "Tidak"]</p> <p>a. Jernih/bening <input type="checkbox"/> d. Berbusa <input type="checkbox"/></p> <p>b. Berwarna <input type="checkbox"/> e. Berbau <input type="checkbox"/></p> <p>c. Berasa <input type="checkbox"/></p>																																													
<p>9. Jenis plafon terluas:</p> <p>1. Beton 5. Anyaman bambu</p> <p>2. Gypsum 6. Lainnya</p> <p>3. Kayu/triplek 7. Tidak ada</p> <p>4. Asbes</p>	<input type="checkbox"/>	<p>14. Apakah air untuk minum dimasak/direbus dahulu sebelum diminum?</p> <p>1. Ya 2. Tidak</p>		<input type="checkbox"/>																																											
<p>10. Kondisi bangunan:</p> <p>1. Baik 3. Rusak</p> <p>2. Sedang 4. Rusak berat</p>	<input type="checkbox"/>	<p>15. Sumber air untuk mandi/cuci/kakus:</p> <p>1. Air dalam kemasan 8. Mata air tak terlindung</p> <p>2. Leding eceran 9. Air sungai/danau ⇒ R.17</p> <p>3. Leding meteran 10. Air hujan</p> <p>4. Sumur bor/pompa 11. Lainnya</p> <p>5. Sumur terlindung</p> <p>6. Sumur tak terlindung</p> <p>7. Mata air terlindung</p>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																											
V.C. FASILITAS DAN PERLENGKAPAN BANGUNAN																																															
<p>11. a. Jumlah ruangan: ruang</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>16. Berapa banyak rata-rata air yang digunakan untuk keperluan rumah tangga (minum, mandi, cuci, dan masak) dalam satu hari?</p> <p>1. 0-50 liter 5. 401-500 liter</p> <p>2. 51-100 liter 6. 501-1000 liter</p> <p>3. 101-200 liter 7. >1000 liter</p> <p>4. 201-400 liter</p>			<input type="checkbox"/>																																										
<p>b. Keadaan ruangan menurut fungsinya:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fungsi ruangan</th> <th rowspan="2">Jumlah</th> <th colspan="3">Jika Kolom 2 ≠ 0, Berapa jumlah kamar</th> </tr> <tr> <th>Cukup sirkulasi udara</th> <th>Cukup cahaya alami</th> <th>Menggunakan penyejuk ruangan (AC)</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> <th>(4)</th> <th>(5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Ruang Tidur</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Ruang Keluarga</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Ruang Tamu</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ruang Makan</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Ruang Campuran</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Dapur</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>					Fungsi ruangan	Jumlah	Jika Kolom 2 ≠ 0, Berapa jumlah kamar			Cukup sirkulasi udara	Cukup cahaya alami	Menggunakan penyejuk ruangan (AC)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	1. Ruang Tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Ruang Keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Ruang Tamu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Ruang Makan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Ruang Campuran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Dapur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fungsi ruangan	Jumlah	Jika Kolom 2 ≠ 0, Berapa jumlah kamar																																													
		Cukup sirkulasi udara	Cukup cahaya alami	Menggunakan penyejuk ruangan (AC)																																											
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)																																											
1. Ruang Tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
2. Ruang Keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
3. Ruang Tamu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
4. Ruang Makan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
5. Ruang Campuran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
6. Dapur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>17. a. Apakah rt ini menggunakan kayu sebagai bahan bakar selama sebulan yang lalu?</p> <p>1. Ya 2. Tidak ⇒ [R.19.a]</p>					<input type="checkbox"/>																																										
<p>b. Sejak kapan rt ini mulai menggunakan kayu sebagai bahan bakar?</p> <p style="text-align: right;">Bulan Tahun</p> <p>Bulan: Tahun: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>					<input type="checkbox"/>																																										
<p>c. Cara memperoleh kayu bakar:</p> <p>1. Pembelian 4. Pemberian</p> <p>2. Mencari sendiri 8. Lainnya</p>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																										

31. a. Apakah ada art yang merasa terganggu oleh jenis polusi di bawah ini? [Isikan kode 1 bila “Ya”, kode 2 bila “Tidak”]

1. Asap ☐
2. Bau ☐
3. Suara/bunyi-bunyian ☐

b. Jika R.31.a salah satu berkode 1, sumber polusi : [Isikan kode 1 bila “Ya”, kode 2 bila “Tidak”]

- | | |
|--|--|
| 1. Pabrik <input type="checkbox"/> | 6. Kandang hewan <input type="checkbox"/> |
| 2. Terminal <input type="checkbox"/> | 7. Got/selokan/sungai <input type="checkbox"/> |
| 3. Pasar <input type="checkbox"/> | 8. Tetangga <input type="checkbox"/> |
| 4. Bengkel <input type="checkbox"/> | 9. Sampah <input type="checkbox"/> |
| 5. Kendaraan bermotor <input type="checkbox"/> | 10. Lainnya <input type="checkbox"/> |

32. Akses ke fasilitas umum (fasum):

No urut	Jenis Fasilitas Umum	Jarak terdekat dari rumah (Km)	Transportasi yang dapat digunakan (Kode)
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Tempat angkutan bertrayek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Puskesmas/poliklinik	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Kantor pos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pos polisi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Pasar tradisional	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Pasar/toko swalayan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Telepon umum/wartel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Warung internet (warnet)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	SD/ sederajat	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	SLTP/ sederajat	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	SMU/ sederajat	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Tempat ibadah	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Kantor kecamatan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Kantor desa/ kelurahan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Bank	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Tempat bekerja krt/ pasangannya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode Kolom 4: **Transportasi yang dapat digunakan**

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. Kendaraan umum bermotor | 4. Kendaraan pribadi tidak bermotor |
| 2. Kendaraan umum tidak bermotor | 5. Tidak menggunakan kendaraan/ jalan kaki |
| 3. Kendaraan pribadi bermotor | |

VI. CATATAN