



SUSENAS

VSEN2005.K

REPUBLIK INDONESIA
BADAN PUSAT STATISTIK

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL PANEL 2005

KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

RAHASIA

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

II. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
1	Nama kepala rumah tangga (krt):	4	Banyaknya anak usia 0-4 tahun: <input type="checkbox"/>
2	Suku bangsa krt: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> [diisi editor]	5	Banyaknya art yang meninggal sejak Januari 2002: <input type="checkbox"/>
3	Banyaknya anggota rumah tangga (art): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

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

*) Coret yang tidak perlu

IV.A. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. urut	Nama anggota rumah tangga (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rt ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan krt (kode)	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur (tahun)	Status perkawinan (kode)	Apakah melakukan perjalanan "wisata" ¹⁾ ? (1 Okt - 31 Des 2004) 1. Ya 2. Tidak	Jika Kol . 7=1, frekuensi (kali)	Art 3-6 th
								Apakah pernah/ sedang mengikuti pendidikan pra sekolah? (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV.B. KEJADIAN KEMATIAN SEJAK JANUARI 2002

No. urut	Nama yang Meninggal	Tahun kejadian sejak Januari 2002	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur saat meninggal		Sebab kematian: (kode)	Untuk wanita saat meninggal berumur 10 tahun ke atas, apakah kematiannya terjadi pada:			
				Kurang dari 2 tahun, umur dlm bulan	2 tahun ke atas, umur dlm tahun		Masa kehamilan? 1. Ya 2. Tidak	Saat persalinan/ keguguran?		
								1. Ya 2. Tidak	Masa nifas ²⁾ ? 1. Ya 2. Tidak	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode Kolom 3, Blok IV.A:**Hubungan dengan kepala rumah tangga**

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

Kode Kolom 6, Blok IV.A:**Status perkawinan**

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

Kode Kolom 9, Blok IV.A:**Pendidikan pra sekolah**

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

Kode Kolom 7, Blok IV.B:**Sebab kematian**

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

Keterangan: ¹⁾ Perjalanan "wisata"
Melakukan perjalanan ke obyek wisata komersial, dan atau menginap di akomodasi komersial, dan atau jarak perjalanan ≥ 100 km (p.p.), tidak termasuk pelaju (commuter), sekolah
²⁾ Pada umumnya 2 bulan setelah melahirkan/keguguran.

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB		
Nama: No. urut: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	V.B. KESEHATAN BALITA (ANAK UMUR 0-59 BULAN)	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Apakah art ybs hadir pada saat wawancara? 1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>		
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)		
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]	11. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.12 bila isian ≠ 00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Jika R.11.a = 00, umur dalam hari: hari <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
a. Panas <input type="checkbox"/> e. Diare/buang ² air <input type="checkbox"/> b. Batuk <input type="checkbox"/> f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/> c. Pilek <input type="checkbox"/> g. Sakit gigi <input type="checkbox"/> d. Asma/napas sesak/cepat <input type="checkbox"/> h. Lainnya 1) <input type="checkbox"/>	12. Siapa saja yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak] 1. Dokter 4. Dukun 2. Bidan 5. Famili/keluarga 3. Tenaga paramedis lain 6. Lainnya	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.8]	13. Berapa kali anak sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak > [R.5.a] <input type="checkbox"/>	a. BCG <input type="checkbox"/> d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/> b. DPT <input type="checkbox"/> e. Hepatitis B <input type="checkbox"/> c. Polio <input type="checkbox"/>	
3. Lamanya terganggu: hari <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak > [R.15] <input type="checkbox"/>	
4. Apakah sekarang masih terganggu? 1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>	b. Jika ya (R.14.a=1), isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan: 1. Lamanya diberi ASI: 2. Diberi ASI saja:	
5. a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak > [R.6] <input type="checkbox"/> b. Jenis obat/cara pengobatan yang digunakan: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak] 1. Obat tradisional <input type="checkbox"/> 2. Obat modern <input type="checkbox"/> 3. Lainnya <input type="checkbox"/>	c. Jika berumur kurang dari 7 bulan, apakah diberi ASI saja dalam 24 jam terakhir? 1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>	
6. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak > [R.8] <input type="checkbox"/>	15. a. Apakah pernah dilakukan pemeriksaan kehamilan oleh nakes (dokter/bidan/perawat) ketika anak di dalam kandungan? 1. Ya 2. Tidak > [Art lain] <input type="checkbox"/>	
7. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]	b. Jika ya (R.15.a=1), isikan frekuensi pemeriksaan kehamilan yang dilakukan: 1. Trimester I (kehamilan usia 0-3 bln): 2. Trimester II (kehamilan usia 4-6 bln): 3. Trimester III (kehamilan usia ≥ 7 bln):	
a. RS pemerintah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Praktek nakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. RS swasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Praktek batra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Praktek dokter/poliklinik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Dukun bersalin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Puskesmas/Pustu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. Lainnya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak > [R.10] <input type="checkbox"/>	V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
9. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):	16. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah > [R.22] <input type="checkbox"/> 2. Masih bersekolah > [R.18] 3. Tidak bersekolah lagi	
a. RS Pemerintah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Praktek nakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. RS Swasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Praktek batra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Puskesmas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Lainnya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	17. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1994] Bulan: Tahun:	
10. Apakah tersedia jaminan pembiayaan/asuransi kesehatan untuk keperluan berobat jalan/rawat inap seperti di bawah ini? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]	18. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/ sedang diduduki:	
a. Askes <input type="checkbox"/> e. Asuransi kesehatan komersil <input type="checkbox"/> b. Astek/Jamsostek <input type="checkbox"/> f. Dana sehat <input type="checkbox"/> c. Perusahaan/kantor <input type="checkbox"/> g. Kartu sehat/surat miskin <input type="checkbox"/> d. JPKM <input type="checkbox"/> h. Lainnya <input type="checkbox"/>	1. SD 7. SM Kejuruan 2. M. Ibtidaiyah 8. Diploma I/II 3. SLTP Umum/Kejuruan 9. Diploma III/Sarmud 4. M. Tsanawiyah 10. Diploma IV/S1 5. SMU 11. S2/S3 6. M. Aliyah	

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

VI. PERUMAHAN		VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA	
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati: 1. <i>Milik sendiri</i> 5. <i>Dinas</i> 2. <i>Kontrak</i> 6. <i>Rumah milik orang tua/</i> 3. <i>Sewa</i> 7. <i>sanak/saudara</i> 4. <i>Bebas sewa</i> 7. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	VII.A. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU [BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]	Jumlah (Rp)
2. Jenis atap terluas: 1. <i>Beton</i> 5. <i>Asbes</i> 2. <i>Genteng</i> 6. <i>Ijuk/rumbia</i> 3. <i>Sirap</i> 7. <i>Lainnya</i> 4. <i>Seng</i>	<input type="checkbox"/>	(1)	(2)
3. Jenis dinding terluas: 1. <i>Tembok</i> 3. <i>Bambu</i> 2. <i>Kayu</i> 4. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)	
4. Jenis lantai terluas: 1. <i>Marmer, keramik, teraso, ubin, tegel, plesteran</i> 2. <i>Kayu, papan, bambu</i> 3. <i>Tanah</i> 4. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gapek, talas, sagu, dll.)	
5. Luas lantai: m ²	<input type="text"/>	3. Ikan (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)	
6. a. Sumber air minum: 1. <i>Air dalam kemasan</i> 6. <i>Mata air terlindung</i> 2. <i>Leding</i> 7. <i>Mata air tak terlindung</i> 3. <i>Pompa</i> 8. <i>Air sungai</i> 4. <i>Sumur terlindung</i> 9. <i>Air hujan</i> 5. <i>Sumur tak terlindung</i> 0. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)	
b. Jika R.6.a= salah satu kode 3 s.d 7, jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat: 1. <i>≤ 10 m</i> 3. <i>Tidak tahu</i> 2. <i>> 10 m</i>	<input type="checkbox"/>	5. Telur dan susu (telur ayam/itik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)	
7. Cara memperoleh air minum: 1. <i>Membeli</i> 2. <i>Tidak membeli</i>	<input type="checkbox"/>	6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
8. Penggunaan fasilitas air minum: 1. <i>Sendiri</i> 3. <i>Umum</i> 2. <i>Bersama</i> 4. <i>Tidak ada</i>	<input type="checkbox"/>	7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, taucu, oncom, dll.)	
9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar: 1. <i>Sendiri</i> 3. <i>Umum</i> 2. <i>Bersama</i> 4. <i>Tidak ada</i> > [R.9.c]	<input type="checkbox"/>	8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
b. Jenis kloset: 1. <i>Leher angsa</i> 3. <i>Cemplung/cubluk</i> 2. <i>Plengsengan</i> 4. <i>Tidak pakai</i>	<input type="checkbox"/>	9. Minyak dan lemak (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)	
c. Tempat pembuangan akhir tinja: 1. <i>Tangki/SPAL</i> 4. <i>Lobang tanah</i> 2. <i>Kolam/sawah</i> 5. <i>Pantai/tanah lapang/kebun</i> 3. <i>Sungai/danau/laut</i> 6. <i>Lainnya</i>	<input type="checkbox"/>	10. Bahan minuman (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)	
10. Sumber penerangan: 1. <i>Listrik PLN</i> 4. <i>Pelita/sentir/obor</i> 2. <i>Listrik non PLN</i> 5. <i>Lainnya</i> 3. <i>Petromak/aladin</i>	<input type="checkbox"/>	11. Bumbu-bumbuan (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)	
		12. Konsumsi lainnya (kerupuk, emping, mie, bihun, makaroni, dll.)	
		13. Makanan dan minuman jadi (roti, biskuit, kue basah, bubur, bakso, es sirup, limun, air mineral, gado-gado, nasi rames, dll.)	
		14. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)	
		15. Tembakau dan sirih (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)	
		16. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d. 15)	

VII. 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. Perumahan dan fasilitas rumah tangga		
a. Sewa, kontrak, perkiraan sewa rumah (milik sendiri, bebas sewa, dinas), dan lain-lain		
b. Rekening listrik, gas, minyak tanah, air, kayu bakar, dll.		
c. Pemeliharaan rumah dan perbaikan ringan		
18. Aneka barang dan jasa		
a. Transportasi, pengangkutan, bensin, solar, minyak pelumas		
b. Rekening telepon rumah, pulsa telepon genggam (HP), kartu telepon, telepon umum, wartel		
c. Sabun mandi, barang kecantikan, pembalut wanita, rambut dll		
d. Lainnya (gaji sopir, pembantu rt, benda pos, KTP, dll)		
19. Biaya pendidikan (uang pendaftaran, SPP, POMG/BP3, uang pangkal/daftar ulang, pramuka, prakarya, kursus, dan lainnya)		
20. Biaya kesehatan (rumah sakit, puskesmas, dokter praktek, dukun, obat-obatan, dan lainnya)		
21. Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala (bahan pakaian, pakaian jadi, sepatu, topi, sabun cuci, dan lainnya)		
22. Barang tahan lama (alat rumah tangga, perkakas, alat dapur, alat hiburan (elektronik), alat olahraga, perhiasan mahal/imitasi, kendaraan, payung, arloji, kamera, telepon genggam (HP), pasang telepon, pasang listrik, barang elektronik dll.)		
23. Pajak, pungutan, dan asuransi		
a. Pajak (PBB, pajak kendaraan)		
b. Pungutan/retribusi		
c. Asuransi kesehatan		
d. Lainnya (iuran TV, asuransi lain, dll)		
24. Keperluan pesta dan upacara (perkawinan, khitanan, ulang tahun, perayaan hari agama, upacara adat, dan lainnya)		
25. Jumlah bukan makanan (Rincian 17 s.d. Rincian 24)		
26. Rata-rata pengeluaran makanan sebulan (Rincian 16 x $\frac{30}{7}$)		
27. Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan (Rincian 25 Kolom 3) $\frac{12}{12}$		
28. Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan (Rincian 26 + Rincian 27)		
29. Sumber penghasilan utama rumah tangga: (Tulis selengkap-lengkapnya) Isikan kode lapangan usaha/penerima pendapatan dan status pekerjaan sesuai sumber penghasilan utama rumah tangga dalam kotak. Tiga digit pertama untuk kode lapangan usaha/penerima pendapatan dan satu digit terakhir untuk kode status pekerjaan. Kode status pekerjaan: 1. <i>Buruh/karyawan</i> 2. <i>Pengusaha</i>		[diisi editor] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

VIII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI LAINNYA

1. Kalau Anda menilai, apakah rumah tangga Anda dikategorikan miskin? 1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>			4. a. Apakah menerima kredit usaha (\leq Rp 10 jt) pd Jan-Des 2004? 1. Ya 2. Tidak \geq (R.5a) <input type="checkbox"/>		
2. a. Apakah rt pernah mempunyai kartu sehat/surat miskin? 1. Ya 2. Tidak \geq (R.3.a) <input type="checkbox"/>			b. Berapa jumlah kredit yang diterima pd Jan-Des 2004: (ribuan Rp) Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
b. Bila rt pernah mempunyai kartu sehat/surat miskin:			c. Berapa persen bunga per tahun yang harus dibayarkan (kredit yang terbesar)? persen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Jenis pemanfaatan/ penggunaan	Berapa kali menggunakannya di Puskesmas, Pustu, BDD, RS pemerintah pada Jan - Des 2004?	Bila Kol. 2 \neq 0, apakah dikenakan biaya? 1. Ya 2. Tdk	d. Sumber kredit usaha (yang terbesar):		
(1)	(2)	(3)	1. Program Pengembangan- Kecamatan 4. Bank 2. Program P2KP 5. Koperasi/Yayasan 3. Program pemerintah lainnya 7. Lainnya 6. Perorangan <input type="checkbox"/>		
1. Rawat jalan/inap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. a. Apakah ada art/mantan art yang sedang/pernah bekerja sebagai TKI? 1. Ya 2. Tidak \geq (Blok IX) <input type="checkbox"/>		
2. Melahirkan/ periksa hamil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Kalau ya (R.5.a= 1), berapa orang? orang <input type="text"/> <input type="text"/>		
3. Keperluan KB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Mereka tersebut bekerja sebagai apa? 1. Perawat 8. Tukang bangunan 2. Pembantu rt 16. Lainnya 4. Supir (.....) <input type="text"/> <input type="text"/>		
3. a. Apakah rt pernah membeli beras murah/raskin selama 3 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak \geq (R.4.a) <input type="checkbox"/>			d. Sejak kapan mulai bekerja sebagai TKI? (Untuk art/mantan art yang pertama bekerja sebagai TKI) Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
b. Apabila ya (R.3.a= 1), berapa kg beras yang dibeli? kg <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
c. Berapa rupiah per kg yang biasanya dibayar oleh rt? Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

IX. KETERANGAN LUAS LAHAN PERTANIAN

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

X. CATATAN

--