



SUPAS2015-S



BADAN PUSAT STATISTIK

SURVEI PENDUDUK ANTAR SENSUS 2015 PENCACAHAN SAMPEL



RAHASIA

I. PENGENALAN TEMPAT

101.	PROVINSI				
102.	KABUPATEN/KOTA *)				
103.	KECAMATAN				
104.	DESA/KELURAHAN *)				
105.	KLASIFIKASI DESA/KELURAHAN	PERKOTAAN -1	PERDESAAN -2		
106.	NOMOR BLOK SENSUS				B
107.	NOMOR KODE SAMPEL				
108.	NOMOR BANGUNAN FISIK/SENSUS	NBF/NBS:			
109.	NOMOR URUT SAMPEL RUMAH TANGGA				
110.	NAMA KEPALA RUMAH TANGGA				
111.	NAMA/NO. URUT PEMBERI INFORMASI UTAMA				

CATAT WAKTU MULAI	JAM			CATAT WAKTU SELESAI	JAM		
	MENIT				MENIT		
HASIL KUNJUNGAN				BERHASIL 1 SELESAI SEBAGIAN 2 RESPONDEN MENOLAK 3 → BLOK IX RUMAH TANGGA TIDAK DAPAT DITEMUI 4			

II. RINGKASAN

201.	JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART) (BLOK IV KOL(1))		204.	JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART) PEREMPUAN PERNAH KAWIN UMUR 10-54 TAHUN (BLOK IV KOL(5)=2; KOL(8)=10-54 & KOL(9)≠1)	
202.	JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART) LAKI-LAKI (BLOK IV KOL(5)=1)		205.	JUMLAH TAMU (BLOK IV KOL (3)=10)	
203.	JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART) PEREMPUAN (BLOK IV KOL(5)=2)		206.	JUMLAH TAMU PEREMPUAN PERNAH KAWIN UMUR 10-54 TAHUN (BLOK IV KOL(3)=10; KOL(5)=2; KOL(8)=10-54 & KOL(9)≠1)	

III. KETERANGAN PETUGAS

301.	KODE PENCACAH:		303.	KODE KORTIM:	
302.	PERNYATAAN PENCACAH: DAFTAR INI SAYA ISI, SESUAI DENGAN KEADAAN DI LAPANGAN TANGGAL :/...../ 2015 TANDA TANGAN : (.....) NAMA JELAS :		304.	PERNYATAAN KORTIM: PENCACAHAN RUMAH TANGGA INI SANGGUH DALAM PENGAWASAN SAYA DAN TELAH SAYA PERIKSA TANGGAL :/...../ 2015 TANDA TANGAN : (.....) NAMA JELAS :	

*) Coret yang tidak sesuai

IV. SUSUNAN ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART)

NO. URUT	401. Siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga ini baik dewasa, anak-anak, maupun bayi dan siapa nama tamu yang tadi malam menginap?	402. Apakah hubungan (NAMA) dengan kepala rumah tangga (KRT)?	403. NO. URUT KELUARGA	404. Apakah jenis kelamin (NAMA)?	405. Apakah (NAMA) biasa tinggal dan makan di sini?	406. Apakah (NAMA) menginap di sini tadi malam?	407. Berapa umur (NAMA)?	408. Apakah status perkawinan (NAMA)?	409. JIKA STATUS PERNAH KAWIN (KOL(9) SELAIN 1) Berapa umur (NAMA) ketika kawin pertama?	JIKA UMUR 0-17 TAHUN		412. JIKA UMUR 17 TAHUN KE ATAS ATAU KURANG DARI 17 TAHUN TAPI BERSTATUS KAWIN ATAU CERAI HIDUP ATAU CERAI MATI (KOL(9) KODE 2/4/6) Apakah (NAMA) memiliki KTP?
	PENGISIAN DIMULAI DARI KEPALA RUMAH TANGGA NAMA ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART)	KODE		LK..... 1 PR.... 2	YA..... 1 TIDAK.... 2	YA..... 1 TIDAK.... 2	TAHUN	KODE		410. Apakah ibu kandung tinggal di rumah tangga ini? JIKA YA,TULIS NO. URUT IBU KANDUNG, JIKA TIDAK, TULIS "00"	411. Apakah (NAMA) memiliki Akta Kelahiran dari Catatan Sipil? YA..... 1 TIDAK..... 2	YA..... 1 TIDAK..... 2
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
01.		<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"/>
02.		<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"/>
03.		<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"/>
04.		<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"/>
05.		<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"/>
06.		<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"/>
07.		<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"/>
08.		<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"/>
09.		<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"/>
10.		<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"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>		TAMU TIDAK DIWAWANCARA DI BLOK VI, JIKA TAMU PEREMPUAN BERUMUR 10-54 TAHUN BERSTATUS KAWIN/HIDUP BERSAMA/CERAI HIDUP/PISAH/CERAI MATI MAKA LAKUKAN WAWANCARA DI BLOK VII SETELAH SEMUA ART SELESAI DIWAWANCARAI		
		<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"/>				

BERIKAN TANDA CEK (√) PADA KOTAK YANG SESUAI. Untuk menyakinkan bahwa tidak ada ART yang terlewat:

- Apakah ada orang lain seperti bayi atau anak kecil yang belum didaftar?
- Apakah ada orang lain yang mungkin bukan keluarga bapak/ibu seperti pembantu rt, orang yang menumpang/teman tetapi biasa tinggal di sini?
- Apakah ada tamu yang menginap tadi malam tetapi belum didaftar?
- Apakah ada orang lain yang biasanya tinggal di sini tetapi sedang bepergian selama kurang dari 6 bulan?
- Apakah ada seseorang yang telah tercatat yang sedang bepergian selama 6 bulan/lebih atau kurang dari 6 bulan tetapi bermaksud menetap di tempat tinggal baru?

YA <input type="checkbox"/>	→ TULIS DALAM DAFTAR	TIDAK <input type="checkbox"/>
YA <input type="checkbox"/>	→ TULIS DALAM DAFTAR	TIDAK <input type="checkbox"/>
YA <input type="checkbox"/>	→ TULIS DALAM DAFTAR	TIDAK <input type="checkbox"/>
YA <input type="checkbox"/>	→ TULIS DALAM DAFTAR	TIDAK <input type="checkbox"/>
YA <input type="checkbox"/>	→ CORET DARI DAFTAR	TIDAK <input type="checkbox"/>

KODE Kolom (3) hubungan dengan kepala rumah tangga (KRT)

01 = Kepala rumah tangga	04 = Anak adopsi/tiri	07 = Orang tua/mertua
02 = Istri/suami/pasangan	05 = Menantu	08 = Famili lain
03 = Anak kandung	06 = Cucu	09 = Pembantu/sopir/tukang kebun

10 = Tamu
96 = Lainnya

KODE Kolom (9) status perkawinan

1 = Belum kawin	3 = Hidup bersama	5 = Pisah
2 = Kawin	4 = Cerai hidup	6 = Cerai mati

V.A. KEJADIAN KEMATIAN SEJAK 1 JANUARI 2010

NO. ART PEMBERI INFORMASI :

501. Apakah ada peristiwa kematian di rumah tangga ini sejak 1 Januari 2010?

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **P.509**

Jika Ya, banyaknya : _____ orang

JIKA LEBIH DARI 5 ORANG, TAMBAHKAN DAFTAR BARU

NO. URUT	502. NAMA YANG MENINGGAL Siapa nama Almarhum/Almarhumah (Alm)?	503. Apakah hubungan dengan KRT sebelum Alm (NAMA) meninggal? KODE	504. Tahun berapa Alm (NAMA) meninggal?	505. Berapa umur Alm (NAMA) saat meninggal?		506. Apakah jenis kelamin Alm (NAMA)?	507. PEREMPUAN BERUMUR 10-54 TAHUN Apakah Alm (NAMA) meninggal pada :			508. Dimanakah Alm (NAMA) meninggal? KODE
				KURANG DARI 2 THN (UMUR DLM BULAN)	2 TAHUN KE ATAS (UMUR DLM TAHUN)		Masa kehamilan/saat keguguran	Saat persalinan	Masa 2 bulan setelah persalinan/keguguran	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
01.		<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"/>	LK..... 1 P.508 ← PR..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 TIDAK..... 2	<input type="text"/>
02.		<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"/>	LK..... 1 P.508 ← PR..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 TIDAK..... 2	<input type="text"/>
03.		<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"/>	LK..... 1 P.508 ← PR..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 TIDAK..... 2	<input type="text"/>
04.		<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"/>	LK..... 1 P.508 ← PR..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 TIDAK..... 2	<input type="text"/>
05.		<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"/>	LK..... 1 P.508 ← PR..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 P.508 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 TIDAK..... 2	<input type="text"/>

*) Coret yang tidak sesuai

KODE Kolom (3) hubungan dengan kepala rumah tangga (KRT)

01 = Kepala rumah tangga 03 = Anak kandung 05 = Menantu 07 = Orang tua/mertua 09 = Pembantu/sopir/tukang kebun
02 = Istri/suami/pasangan 04 = Anak adopsi/tiri 06 = Cucu 08 = Famili lain 96 = Lainnya

KODE Kolom (11) tempat meninggal

1 = Fasilitas Kesehatan 3 = Perjalanan
2 = Rumah 6 = Lainnya

V.B. MIGRASI KELUAR INTERNASIONAL

509. Apakah ada mantan ART yang tinggal di luar negeri, yang berangkat sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang?

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **P.601**

☐

NO. URUT	510. Siapa saja mantan ART yang tinggal di luar negeri, yang berangkat sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang? NAMA MANTAN ART	511. Apakah jenis kelamin (NAMA)? LAKI-LAKI..... 1 PEREMPUAN..... 2	512. Di negara mana (NAMA) bertempat tinggal? TULISKAN NAMA NEGARA (KODE DIISI KORTIM)	513. Tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut?	514. Berapa umur (NAMA) saat berangkat?	515. Apakah alasan (NAMA) pindah ke negara tersebut? KODE	516. Apa kegiatan utama yang (NAMA) lakukan di sana? KODE
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
01.		<input type="checkbox"/> <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"/>
02.		<input type="checkbox"/> <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"/>
03.		<input type="checkbox"/> <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"/>
04.		<input type="checkbox"/> <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"/>
05.		<input type="checkbox"/> <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"/>
06.		<input type="checkbox"/> <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"/>

KODE Kolom (7) alasan pindah

01 = *Pekerjaan*

02 = *Pendidikan*

03 = *Ikut suami/istri/orang tua/anak*

04 = *Ikut saudara kandung/famili lain*

05 = *Keamanan/politik*

06 = *Bencana/Kerusakan lingkungan*

96 = *Lainnya*

KODE Kolom (8) kegiatan utama

1 = *Bekerja*

2 = *Sekolah*

3 = *Kursus*

6 = *Lainnya*

8 = *Tidak tahu*

<p align="center">VI . KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA</p>

VI.A. ANGGOTA RUMAH TANGGA SEMUA UMUR	
601.	<div>NAMA : _____ No. ART <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>NO. ART PEMBERI INFORMASI</div>
602.	<div>a. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?</div> <div>BULAN : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>TAHUN : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>b. Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div>
603.	<div>Apakah agama (NAMA) ?</div> <div>ISLAM..... 01 BUDHA..... 05</div> <div>KRISTEN..... 02 KONGHUCU..... 06</div> <div>KATOLIK..... 03 LAINNYA (_____) 96</div> <div>HINDU..... 04 TULISKAN</div>
604.	<div>a. Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?</div> <div>WARGA NEGARA INDONESIA..... 1 ➔ P.604b <div><div></div></div></div> <div>WARGA NEGARA ASING 2 ➔ P.604c</div> <div>b. Apakah suku bangsa (NAMA) ?</div> <div>_____</div> <div>TULISKAN</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ➔ P.605</div> <div>(KODE SUKU BANGSA DIISI KORTIM)</div> <div>c. Warga negara apa?</div> <div>_____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>TULISKAN (KODE NEGARA DIISI KORTIM)</div>
605.	<div>Dimanakah tempat lahir (NAMA) ?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div> <div>JIKA ISIAN P.605 KAB/KOTA TEMPAT LAHIR ≠ KAB/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG, LANJUTKAN KE P.607</div>
606.	<div>Apakah (NAMA) pernah tinggal di kabupaten/kota lain atau luar negeri ?</div> <div>YA..... 1 <div><div></div></div></div> <div>TIDAK..... 2 ➔ JIKA UMUR KURANG DARI 2 TH KE ART BERIKUTNYA</div> <div>➔ JIKA UMUR 2 TH KE ATAS KE P.609</div>
607.	<div>Dimanakah tempat tinggal terakhir (NAMA) sebelum di tempat tinggal sekarang?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div>
608.	<div>Berapa lama (NAMA) tinggal di tempat tinggal sekarang?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div> <div>(ISIKAN "00" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</div> <div>JIKA UMUR KURANG DARI 2 TAHUN KE ART BERIKUTNYA, JIKA UMUR 2 TAHUN KE ATAS KE P.609</div>

VI.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 2 TAHUN KE ATAS		
609.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MELIHAT..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
610.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENDENGAR..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
611.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berjalan/naik tangga? YA, SEPENUHNYA MEMBUTUHKAN BANTUAN ORANG LAIN 1 YA, SUDAH MEMAKAI ALAT BANTU TAPI PERLU BANTUAN ORANG LAIN..... 2 YA, DENGAN MEMAKAI ALAT BANTU..... 3 YA, TIDAK MEMAKAI ALAT BANTU..... 4 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 5	<input type="checkbox"/>
612.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan menggunakan/ menggerakkan tangan/jari? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
613.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan dalam hal mengingat atau berkonsentrasi? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
614.	Apakah (NAMA) mengalami gangguan perilaku dan atau emosional ? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
615.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berbicara dan atau memahami/berkomunikasi dengan orang lain ? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MEMAHAMI/ DIPAHAMI/BERKOMUNIKASI..... 1 YA, BANYAK MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
616.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan untuk mengurus diri sendiri (seperti mandi, makan, berpakaian, buang air besar, buang air kecil)? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGURUS DIRI SENDIRI 1 YA, BANYAK KESULITAN/SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>

VI.C. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 5 TAHUN KE ATAS																																																	
MOBILITAS PENDUDUK																																																	
617.	LIHAT LAMANYA TINGGAL DI TEMPAT TINGGAL SEKARANG (P.608): <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 4 TAHUN ATAU KURANG ↓ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> KOSONG, 5 TAHUN ATAU LEBIH → </div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: left;"> P.620 </div> </div>																																																
618.	Dimanakah tempat tinggal (NAMA) 5 tahun yang lalu (Mei 2010)? PROVINSI/NEGARA*) : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> KAB/KOTA*) : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <div style="text-align: right;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																																																
619.	a. Apakah alasan (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div style="text-align: center;">Ya</div> <div style="text-align: center;">Tidak</div> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>01. Pekerjaan.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>02. Mencari pekerjaan.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>03. Pendidikan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>04. Perubahan status perkawinan.....</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>06. Ikut saudara kandung/famili lain.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>07. Perumahan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>08. Keamanan.....</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>09. Relokasi.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Bencana.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Kerusakan lingkungan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>96. Lainnya (<input style="width: 100px;" type="text"/>)</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> </table> <div style="text-align: right;">TULISKAN</div> b. LIHAT P.619.a, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Alasan utama (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.619.a <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	01. Pekerjaan.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>	02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>	03. Pendidikan.....	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>	04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input style="width: 30px;" type="text"/>	05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>	06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>	07. Perumahan.....	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>	08. Keamanan.....	7	8	<input style="width: 30px;" type="text"/>	09. Relokasi.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>	10. Bencana.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>	11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>	96. Lainnya (<input style="width: 100px;" type="text"/>)	7	8	<input style="width: 30px;" type="text"/>
01. Pekerjaan.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
03. Pendidikan.....	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
07. Perumahan.....	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
08. Keamanan.....	7	8	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
09. Relokasi.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
10. Bencana.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
96. Lainnya (<input style="width: 100px;" type="text"/>)	7	8	<input style="width: 30px;" type="text"/>																																														
620.	Sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang, apakah (NAMA) pernah berangkat dan tinggal di luar negeri? YA 1 TIDAK 2 → P.626 <div style="float: right; text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></div>																																																
621.	Nama negara tempat tinggal di luar negeri NEGARA : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <div style="text-align: right;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																																																
622.	Bulan apa dan tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut? BULAN : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> TAHUN : <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																																
623.	Berapa lama tinggal di negara tersebut? <input style="width: 100px;" type="text"/> TAHUN (ISIKAN "0" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)																																																
624.	Apa alasan (NAMA) pindah ke negara tersebut? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></div> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>PEKERJAAN.....</td><td style="text-align: center;">01</td></tr> <tr><td>PENDIDIKAN.....</td><td style="text-align: center;">02</td></tr> <tr><td>IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....</td><td style="text-align: center;">03</td></tr> <tr><td>IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....</td><td style="text-align: center;">04</td></tr> <tr><td>KEAMANAN/POLITIK.....</td><td style="text-align: center;">05</td></tr> <tr><td>BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....</td><td style="text-align: center;">06</td></tr> <tr><td>LAINNYA.....</td><td style="text-align: center;">96</td></tr> </table>	PEKERJAAN.....	01	PENDIDIKAN.....	02	IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03	IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04	KEAMANAN/POLITIK.....	05	BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06	LAINNYA.....	96																																		
PEKERJAAN.....	01																																																
PENDIDIKAN.....	02																																																
IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03																																																
IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04																																																
KEAMANAN/POLITIK.....	05																																																
BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06																																																
LAINNYA.....	96																																																

625.	Kegiatan utama yang (NAMA) lakukan saat tinggal di negara tersebut: <input style="width: 30px;" type="text"/> BEKERJA..... 1 KURSUS..... 3 SEKOLAH..... 2 LAINNYA (<input style="width: 100px;" type="text"/>) 6 <div style="text-align: right;">TULISKAN</div>																								
626.	Apakah (NAMA) mempunyai kegiatan rutin bekerja/sekolah/kursus di luar kabupaten/kota? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632 <div style="float: right; text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></div>																								
627.	Apakah dalam melakukan kegiatan tersebut, (NAMA) pergi dan pulang pada hari yang sama? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632 <div style="float: right; text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></div>																								
628.	Apakah kegiatan utama yang (NAMA) lakukan di sana? BEKERJA..... 1 SEKOLAH..... 2 KURSUS..... 3 <div style="float: right; text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></div>																								
629.	Di provinsi dan kabupaten/kota mana (NAMA) melakukan kegiatan tersebut? PROVINSI/NEGARA*) : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> KAB/KOTA*) : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <div style="text-align: right;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																								
630.	Berapa lama perjalanan dari rumah ke tempat kegiatan tersebut? <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Menit																								
631.	Apakah jenis transportasi utama yang biasa digunakan ke tempat kegiatan tersebut? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>TRANSPORTASI PRIBADI.....</td><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI BERSAMA.....</td><td style="text-align: center;">02</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI KANTOR.....</td><td style="text-align: center;">03</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>JALAN KAKI.....</td><td style="text-align: center;">04</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td colspan="3">TRANSPORTASI UMUM</td></tr> <tr><td> KERETA API.....</td><td style="text-align: center;">05</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td> BUS.....</td><td style="text-align: center;">06</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td> UMUM LAINNYA (<input style="width: 100px;" type="text"/>)</td><td style="text-align: center;">96</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> </table> <div style="text-align: right;">TULISKAN</div>	TRANSPORTASI PRIBADI.....	01	<input style="width: 30px;" type="text"/>	TRANSPORTASI BERSAMA.....	02	<input style="width: 30px;" type="text"/>	TRANSPORTASI KANTOR.....	03	<input style="width: 30px;" type="text"/>	JALAN KAKI.....	04	<input style="width: 30px;" type="text"/>	TRANSPORTASI UMUM			KERETA API.....	05	<input style="width: 30px;" type="text"/>	BUS.....	06	<input style="width: 30px;" type="text"/>	UMUM LAINNYA (<input style="width: 100px;" type="text"/>)	96	<input style="width: 30px;" type="text"/>
TRANSPORTASI PRIBADI.....	01	<input style="width: 30px;" type="text"/>																							
TRANSPORTASI BERSAMA.....	02	<input style="width: 30px;" type="text"/>																							
TRANSPORTASI KANTOR.....	03	<input style="width: 30px;" type="text"/>																							
JALAN KAKI.....	04	<input style="width: 30px;" type="text"/>																							
TRANSPORTASI UMUM																									
KERETA API.....	05	<input style="width: 30px;" type="text"/>																							
BUS.....	06	<input style="width: 30px;" type="text"/>																							
UMUM LAINNYA (<input style="width: 100px;" type="text"/>)	96	<input style="width: 30px;" type="text"/>																							
632.	Apakah (NAMA) mempunyai kampung halaman yang berada di luar kabupaten/kota tempat tinggal sekarang? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.635 <div style="float: right; text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></div>																								
633.	Di provinsi/negara dan kabupaten/kota mana lokasi kampung halaman (NAMA)? PROVINSI/NEGARA*) : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> KAB/KOTA*) : <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <div style="text-align: right;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																								
634.	Seberapa sering (NAMA) pulang kampung halaman secara periodik? PALING SEDIKIT SEBULAN SEKALI..... 1 PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI..... 2 PALING SEDIKIT SETAHUN SEKALI..... 3 JARANG SEKALI..... 4																								
PENDIDIKAN DAN KOMUNIKASI																									
635.	a. Apakah bahasa sehari-hari yang digunakan (NAMA) di rumah? <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> b. Apakah (NAMA) mampu berbahasa Indonesia? YA..... 1 TIDAK..... 2 <div style="float: right; text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></div>																								
636.	Apakah (NAMA) dapat membaca dan menulis kalimat sederhana dengan menggunakan: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div style="text-align: center;">Ya</div> <div style="text-align: center;">Tidak</div> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Huruf Latin/Alfabet ?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>Huruf Arab/Hijaiyah ?.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>Lainnya ? (<input style="width: 100px;" type="text"/>)</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> </table> <div style="text-align: right;">TULISKAN</div>	Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>	Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>	Lainnya ? (<input style="width: 100px;" type="text"/>)	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>												
Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input style="width: 30px;" type="text"/>																						
Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input style="width: 30px;" type="text"/>																						
Lainnya ? (<input style="width: 100px;" type="text"/>)	5	6	<input style="width: 30px;" type="text"/>																						
637.	Apakah (NAMA) sedang/pernah bersekolah? TIDAK/BELUM PERNAH BERSEKOLAH..... 1 → P.639 MASIH BERSEKOLAH..... 2 TIDAK BERSEKOLAH LAGI..... 3																								

638. Apakah ijazah/STTB tertinggi yang (NAMA) miliki? ☐

TIDAK PUNYA IJAZAH SD.... 1	DIPLOMA I/II..... 6
SD/MI/SEDERAJAT..... 2	DIPLOMA III/SARMUD..... 7
SMP/MTS/SEDERAJAT..... 3	DIPLOMA IV/S1..... 8
SMA/MA/SEDERAJAT..... 4	S2/S3..... 9
SM KEJURUAN..... 5	

639. Apakah (NAMA) menggunakan telepon rumah/seluler untuk komunikasi dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

640. Apakah (NAMA) biasa mengakses internet (termasuk *browsing, facebook, twitter, whatsapp, BBM, game online, skype, dll*) dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

VI.D. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 10 TAHUN KE ATAS

641. a. Apakah kegiatan (NAMA) seminggu yang lalu?

	Ya	Tidak
1. Bekerja.....	5	6 <input type="checkbox"/>
2. Sekolah.....	7	8 <input type="checkbox"/>
3. Mengurus Rumah Tangga.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Lainnya.....	7	8 <input type="checkbox"/>

JIKA KEGIATAN 1 s.d 4 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.642

b. Dari kegiatan bekerja, sekolah, mengurus rumah tangga, lainnya yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?

1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--------------------------

(JIKA P.641a.1=5, LANJUTKAN KE P.643)

642. Apakah (NAMA) mempunyai pekerjaan/usaha tetapi sementara **tidak bekerja** selama seminggu yang lalu? ☐

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **JIKA UMUR KURANG DARI 60 TAHUN KE ART BERIKUTNYA**

→ **JIKA UMUR 60 TAHUN KE ATAS KE P.646**

643. Berapa jumlah jam kerja seluruhnya selama seminggu yang lalu? jam

644. Apakah lapangan usaha/bidang pekerjaan utama tempat bekerja selama seminggu yang lalu? ☐

PERTANIAN, KEHUTANAN, DAN PERIKANAN.....	01
PERTAMBANGAN DAN PENGGALIAN.....	02
INDUSTRI PENGOLAHAN.....	03
PENGADAAN LISTRIK DAN GAS.....	04
PENGADAAN AIR, PENGELOLAAN SAMPAH, LIMBAH DAN DAUR ULANG.....	05
KONSTRUKSI.....	06
PERDAGANGAN BESAR DAN ECERAN; DAN REPARASI DAN PERAWATAN MOBIL DAN SEPEDA MOTOR.....	07
TRANSPORTASI DAN PERGUDANGAN.....	08
PENYEDIAAN AKOMODASI DAN MAKAN MINUM.....	09
INFORMASI DAN KOMUNIKASI.....	10
JASA KEUANGAN DAN ASURANSI.....	11
REAL ESTATE.....	12
JASA PERUSAHAAN.....	13
ADMINISTRASI PEMERINTAHAN, PERTAHANAN DAN JAMINAN SOSIAL WAJIB.....	14
JASA PENDIDIKAN.....	15
JASA KESEHATAN DAN KEGIATAN SOSIAL.....	16
JASA LAINNYA.....	17

645. Apakah status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu? ☐

BERUSAHA SENDIRI..... 1

BERUSAHA DIBANTU BURUH TIDAK TETAP/ BURUH TIDAK DIBAYAR..... 2

BERUSAHA DIBANTU BURUH TETAP/BURUH DIBAYAR..... 3

BURUH/KARYAWAN/PEGAWAI..... 4

PEKERJA BEBAS DI PERTANIAN..... 5

PEKERJA BEBAS DI NON PERTANIAN..... 6

PEKERJA KELUARGA/TIDAK DIBAYAR..... 7

VI.E. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 60 TAHUN KE ATAS

646. Apakah sejak Januari 2015 (NAMA) memperoleh uang atau barang yang berasal dari : ☐

	Ya	Tidak
1. Pekerjaan/Usaha?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Pensiun?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Tabungan/Deposito?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Hasil saham/Obligasi/Surat berharga?....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Suami/Istri?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Anak/Menantu?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Saudara/Famili lain?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Orang lain?.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Jaminan sosial?.....	1	2 <input type="checkbox"/>

JIKA RINCIAN 1 s.d 9 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.649

647. Apakah uang atau barang tersebut (P.646) cukup untuk memenuhi kebutuhan pribadi sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

648. LIHAT P.646, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Sumber mana diantaranya yang terbesar? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.646

649. Apakah mengalami keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2 → **P.651**

650. Jika ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya kegiatan sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

651. Apakah (NAMA) dalam sebulan terakhir melakukan aktivitas: ☐

	Ya	Tidak
1. Menonton TV.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Mendengarkan radio.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Membaca/menulis.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Bepergian/rekreasi.....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Olahraga.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Kegiatan sosial kemasyarakatan.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Memelihara tanaman/hewan.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Mengasuh cucu.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Lainnya (.....)	1	2 <input type="checkbox"/>

TULISKAN

652. LIHAT P.651, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Aktivitas mana yang paling banyak dilakukan (NAMA)? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.651

<p align="center">VI . KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA</p>

VI.A. ANGGOTA RUMAH TANGGA SEMUA UMUR	
601.	<div>NAMA : _____ No. ART <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>NO. ART PEMBERI INFORMASI</div>
602.	<div>a. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?</div> <div>BULAN : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>TAHUN : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>b. Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div>
603.	<div>Apakah agama (NAMA) ?</div> <div>ISLAM..... 01 BUDHA..... 05 <div><div></div><div></div></div></div> <div>KRISTEN..... 02 KONGHUCU..... 06</div> <div>KATOLIK..... 03 LAINNYA (_____) 96</div> <div>HINDU..... 04 TULISKAN</div>
604.	<div>a. Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?</div> <div>WARGA NEGARA INDONESIA..... 1 ➔ P.604b <div><div></div></div></div> <div>WARGA NEGARA ASING 2 ➔ P.604c</div> <div>b. Apakah suku bangsa (NAMA) ?</div> <div>_____</div> <div>TULISKAN</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ➔ P.605</div> <div>(KODE SUKU BANGSA DIISI KORTIM)</div> <div>c. Warga negara apa?</div> <div>_____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>TULISKAN (KODE NEGARA DIISI KORTIM)</div>
605.	<div>Dimanakah tempat lahir (NAMA) ?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div> <div>JIKA ISIAN P.605 KAB/KOTA TEMPAT LAHIR ≠ KAB/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG, LANJUTKAN KE P.607</div>
606.	<div>Apakah (NAMA) pernah tinggal di kabupaten/kota lain atau luar negeri ?</div> <div>YA..... 1 <div><div></div></div></div> <div>TIDAK..... 2 ➔ JIKA UMUR KURANG DARI 2 TH KE ART BERIKUTNYA</div> <div>➔ JIKA UMUR 2 TH KE ATAS KE P.609</div>
607.	<div>Dimanakah tempat tinggal terakhir (NAMA) sebelum di tempat tinggal sekarang?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div>
608.	<div>Berapa lama (NAMA) tinggal di tempat tinggal sekarang?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div> <div>(ISIKAN "00" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</div> <div>JIKA UMUR KURANG DARI 2 TAHUN KE ART BERIKUTNYA, JIKA UMUR 2 TAHUN KE ATAS KE P.609</div>

VI.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 2 TAHUN KE ATAS		
609.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MELIHAT..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
610.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENDENGAR..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
611.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berjalan/naik tangga? YA, SEPENUHNYA MEMBUTUHKAN BANTUAN ORANG LAIN 1 YA, SUDAH MEMAKAI ALAT BANTU TAPI PERLU BANTUAN ORANG LAIN..... 2 YA, DENGAN MEMAKAI ALAT BANTU..... 3 YA, TIDAK MEMAKAI ALAT BANTU..... 4 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 5	<input type="checkbox"/>
612.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan menggunakan/ menggerakkan tangan/jari? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
613.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan dalam hal mengingat atau berkonsentrasi? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
614.	Apakah (NAMA) mengalami gangguan perilaku dan atau emosional ? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
615.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berbicara dan atau memahami/berkomunikasi dengan orang lain ? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MEMAHAMI/ DIPAHAMI/BERKOMUNIKASI..... 1 YA, BANYAK MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
616.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan untuk mengurus diri sendiri (seperti mandi, makan, berpakaian, buang air besar, buang air kecil)? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGURUS DIRI SENDIRI 1 YA, BANYAK KESULITAN/SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>

VI.C. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 5 TAHUN KE ATAS																																																	
MOBILITAS PENDUDUK																																																	
617.	LIHAT LAMANYA TINGGAL DI TEMPAT TINGGAL SEKARANG (P.608): <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 4 TAHUN ATAU KURANG ↓ </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> KOSONG, 5 TAHUN ATAU LEBIH ↓ </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> → P.620 </div> </div>																																																
618.	Dimanakah tempat tinggal (NAMA) 5 tahun yang lalu (Mei 2010)? PROVINSI/NEGARA*) : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> KAB/KOTA*) : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <div style="text-align: right; font-size: small;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																																																
619.	a. Apakah alasan (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"></div> <div style="width: 10%; text-align: center;">Ya</div> <div style="width: 10%; text-align: center;">Tidak</div> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>01. Pekerjaan.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>02. Mencari pekerjaan.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>03. Pendidikan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>04. Perubahan status perkawinan.....</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>06. Ikut saudara kandung/famili lain.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>07. Perumahan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>08. Keamanan.....</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>09. Relokasi.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Bencana.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Kerusakan lingkungan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>96. Lainnya (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> </table> <div style="text-align: right; font-size: small;">TULISKAN</div> b. LIHAT P.619.a, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Alasan utama (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.619.a <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/>	01. Pekerjaan.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	03. Pendidikan.....	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	07. Perumahan.....	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	08. Keamanan.....	7	8	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	09. Relokasi.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	10. Bencana.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	96. Lainnya (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)	7	8	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01. Pekerjaan.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
03. Pendidikan.....	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
07. Perumahan.....	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
08. Keamanan.....	7	8	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
09. Relokasi.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
10. Bencana.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
96. Lainnya (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)	7	8	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														
620.	Sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang, apakah (NAMA) pernah berangkat dan tinggal di luar negeri? YA 1 TIDAK 2 → P.626 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																																																
621.	Nama negara tempat tinggal di luar negeri NEGARA : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <div style="text-align: right; font-size: small;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																																																
622.	Bulan apa dan tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut? BULAN : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> TAHUN : <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/>																																																
623.	Berapa lama tinggal di negara tersebut? <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> TAHUN <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/> (ISIKAN "0" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)																																																
624.	Apa alasan (NAMA) pindah ke negara tersebut? <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>PEKERJAAN.....</td><td style="text-align: center;">01</td></tr> <tr><td>PENDIDIKAN.....</td><td style="text-align: center;">02</td></tr> <tr><td>IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....</td><td style="text-align: center;">03</td></tr> <tr><td>IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....</td><td style="text-align: center;">04</td></tr> <tr><td>KEAMANAN/POLITIK.....</td><td style="text-align: center;">05</td></tr> <tr><td>BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....</td><td style="text-align: center;">06</td></tr> <tr><td>LAINNYA.....</td><td style="text-align: center;">96</td></tr> </table>	PEKERJAAN.....	01	PENDIDIKAN.....	02	IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03	IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04	KEAMANAN/POLITIK.....	05	BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06	LAINNYA.....	96																																		
PEKERJAAN.....	01																																																
PENDIDIKAN.....	02																																																
IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03																																																
IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04																																																
KEAMANAN/POLITIK.....	05																																																
BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06																																																
LAINNYA.....	96																																																

625.	Kegiatan utama yang (NAMA) lakukan saat tinggal di negara tersebut: <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/> BEKERJA..... 1 KURSUS..... 3 SEKOLAH..... 2 LAINNYA (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>) 6 <div style="text-align: right; font-size: small;">TULISKAN</div>																								
626.	Apakah (NAMA) mempunyai kegiatan rutin bekerja/sekolah/kursus di luar kabupaten/kota? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																								
627.	Apakah dalam melakukan kegiatan tersebut, (NAMA) pergi dan pulang pada hari yang sama? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																								
628.	Apakah kegiatan utama yang (NAMA) lakukan di sana? BEKERJA..... 1 SEKOLAH..... 2 KURSUS..... 3 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																								
629.	Di provinsi dan kabupaten/kota mana (NAMA) melakukan kegiatan tersebut? PROVINSI/NEGARA*) : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> KAB/KOTA*) : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <div style="text-align: right; font-size: small;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																								
630.	Berapa lama perjalanan dari rumah ke tempat kegiatan tersebut? <input style="width: 50px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> Menit <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/>																								
631.	Apakah jenis transportasi utama yang biasa digunakan ke tempat kegiatan tersebut? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>TRANSPORTASI PRIBADI.....</td><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI BERSAMA.....</td><td style="text-align: center;">02</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI KANTOR.....</td><td style="text-align: center;">03</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>JALAN KAKI.....</td><td style="text-align: center;">04</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI UMUM</td><td></td><td></td></tr> <tr><td> KERETA API.....</td><td style="text-align: center;">05</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td> BUS.....</td><td style="text-align: center;">06</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td> UMUM LAINNYA (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)</td><td style="text-align: center;">96</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> </table> <div style="text-align: right; font-size: small;">TULISKAN</div>	TRANSPORTASI PRIBADI.....	01	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TRANSPORTASI BERSAMA.....	02	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TRANSPORTASI KANTOR.....	03	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	JALAN KAKI.....	04	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TRANSPORTASI UMUM			KERETA API.....	05	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	BUS.....	06	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	UMUM LAINNYA (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)	96	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
TRANSPORTASI PRIBADI.....	01	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																							
TRANSPORTASI BERSAMA.....	02	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																							
TRANSPORTASI KANTOR.....	03	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																							
JALAN KAKI.....	04	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																							
TRANSPORTASI UMUM																									
KERETA API.....	05	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																							
BUS.....	06	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																							
UMUM LAINNYA (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)	96	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																							
632.	Apakah (NAMA) mempunyai kampung halaman yang berada di luar kabupaten/kota tempat tinggal sekarang? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.635 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																								
633.	Di provinsi/negara dan kabupaten/kota mana lokasi kampung halaman (NAMA)? PROVINSI/NEGARA*) : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> KAB/KOTA*) : <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <div style="text-align: right; font-size: small;">(KODE DIISI KORTIM)</div>																								
634.	Seberapa sering (NAMA) pulang kampung halaman secara periodik? PALING SEDIKIT SEBULAN SEKALI..... 1 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/> PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI..... 2 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/> PALING SEDIKIT SETAHUN SEKALI..... 3 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/> JARANG SEKALI..... 4 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																								
PENDIDIKAN DAN KOMUNIKASI																									
635.	a. Apakah bahasa sehari-hari yang digunakan (NAMA) di rumah? <input style="width: 50px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"/> b. Apakah (NAMA) mampu berbahasa Indonesia? YA..... 1 TIDAK..... 2 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																								
636.	Apakah (NAMA) dapat membaca dan menulis kalimat sederhana dengan menggunakan: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"></div> <div style="width: 10%; text-align: center;">Ya</div> <div style="width: 10%; text-align: center;">Tidak</div> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Huruf Latin/Alfabet ?.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>Huruf Arab/Hijaiyah ?.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>Lainnya ? (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> </table> <div style="text-align: right; font-size: small;">TULISKAN</div>	Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Lainnya ? (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>												
Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
Lainnya ? (<input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>)	5	6	<input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
637.	Apakah (NAMA) sedang/pernah bersekolah? TIDAK/BELUM PERNAH BERSEKOLAH..... 1 → P.639 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/> MASIH BERSEKOLAH..... 2 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/> TIDAK BERSEKOLAH LAGI..... 3 <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"/>																								

638. Apakah ijazah/STTB tertinggi yang (NAMA) miliki? ☐

TIDAK PUNYA IJAZAH SD.... 1	DIPLOMA I/II..... 6
SD/MI/SEDERAJAT..... 2	DIPLOMA III/SARMUD..... 7
SMP/MTS/SEDERAJAT..... 3	DIPLOMA IV/S1..... 8
SMA/MA/SEDERAJAT..... 4	S2/S3..... 9
SM KEJURUAN..... 5	

639. Apakah (NAMA) menggunakan telepon rumah/seluler untuk komunikasi dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

640. Apakah (NAMA) biasa mengakses internet (termasuk *browsing, facebook, twitter, whatsApp, BBM, game online, skype, dll*) dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

VI.D. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 10 TAHUN KE ATAS

641. a. Apakah kegiatan (NAMA) seminggu yang lalu?

	Ya	Tidak
1. Bekerja.....	5	6 <input type="checkbox"/>
2. Sekolah.....	7	8 <input type="checkbox"/>
3. Mengurus Rumah Tangga.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Lainnya.....	7	8 <input type="checkbox"/>

JIKA KEGIATAN 1 s.d 4 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.642

b. Dari kegiatan bekerja, sekolah, mengurus rumah tangga, lainnya yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?

1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--------------------------

(JIKA P.641a.1=5, LANJUTKAN KE P.643)

642. Apakah (NAMA) mempunyai pekerjaan/usaha tetapi sementara **tidak bekerja** selama seminggu yang lalu? ☐

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **JIKA UMUR KURANG DARI 60 TAHUN KE ART BERIKUTNYA**

→ **JIKA UMUR 60 TAHUN KE ATAS KE P.646**

643. Berapa jumlah jam kerja seluruhnya selama seminggu yang lalu? jam ☐

644. Apakah lapangan usaha/bidang pekerjaan utama tempat bekerja selama seminggu yang lalu? ☐

PERTANIAN, KEHUTANAN, DAN PERIKANAN.....	01
PERTAMBANGAN DAN PENGGALIAN.....	02
INDUSTRI PENGOLAHAN.....	03
PENGADAAN LISTRIK DAN GAS.....	04
PENGADAAN AIR, PENGELOLAAN SAMPAH, LIMBAH DAN DAUR ULANG.....	05
KONSTRUKSI.....	06
PERDAGANGAN BESAR DAN ECERAN; DAN REPARASI DAN PERAWATAN MOBIL DAN SEPEDA MOTOR.....	07
TRANSPORTASI DAN PERGUDANGAN.....	08
PENYEDIAAN AKOMODASI DAN MAKAN MINUM.....	09
INFORMASI DAN KOMUNIKASI.....	10
JASA KEUANGAN DAN ASURANSI.....	11
REAL ESTATE.....	12
JASA PERUSAHAAN.....	13
ADMINISTRASI PEMERINTAHAN, PERTAHANAN DAN JAMINAN SOSIAL WAJIB.....	14
JASA PENDIDIKAN.....	15
JASA KESEHATAN DAN KEGIATAN SOSIAL.....	16
JASA LAINNYA.....	17

645. Apakah status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu? ☐

BERUSAHA SENDIRI..... 1

BERUSAHA DIBANTU BURUH TIDAK TETAP/ BURUH TIDAK DIBAYAR..... 2

BERUSAHA DIBANTU BURUH TETAP/BURUH DIBAYAR..... 3

BURUH/KARYAWAN/PEGAWAI..... 4

PEKERJA BEBAS DI PERTANIAN..... 5

PEKERJA BEBAS DI NON PERTANIAN..... 6

PEKERJA KELUARGA/TIDAK DIBAYAR..... 7

VI.E. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 60 TAHUN KE ATAS

646. Apakah sejak Januari 2015 (NAMA) memperoleh uang atau barang yang berasal dari : ☐

	Ya	Tidak
1. Pekerjaan/Usaha?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Pensiun?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Tabungan/Deposito?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Hasil saham/Obligasi/Surat berharga?....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Suami/Istri?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Anak/Menantu?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Saudara/Famili lain?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Orang lain?.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Jaminan sosial?.....	1	2 <input type="checkbox"/>

JIKA RINCIAN 1 s.d 9 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.649

647. Apakah uang atau barang tersebut (P.646) cukup untuk memenuhi kebutuhan pribadi sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

648. LIHAT P.646, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Sumber mana diantaranya yang terbesar? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.646

649. Apakah mengalami keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2 → **P.651**

650. Jika ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya kegiatan sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

651. Apakah (NAMA) dalam sebulan terakhir melakukan aktivitas: ☐

	Ya	Tidak
1. Menonton TV.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Mendengarkan radio.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Membaca/menulis.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Bepergian/rekreasi.....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Olahraga.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Kegiatan sosial kemasyarakatan.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Memelihara tanaman/hewan.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Mengasuh cucu.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Lainnya (.....).....	1	2 <input type="checkbox"/>

TULISKAN

652. LIHAT P.651, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Aktivitas mana yang paling banyak dilakukan (NAMA)? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.651

<p align="center">VI . KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA</p>

VI.A. ANGGOTA RUMAH TANGGA SEMUA UMUR	
601.	<div>NAMA : _____ No. ART <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>NO. ART PEMBERI INFORMASI</div>
602.	<div>a. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?</div> <div>BULAN : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>TAHUN : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>b. Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div>
603.	<div>Apakah agama (NAMA) ?</div> <div>ISLAM..... 01 BUDHA..... 05 <div><div></div><div></div></div></div> <div>KRISTEN..... 02 KONGHUCU..... 06</div> <div>KATOLIK..... 03 LAINNYA (_____) 96</div> <div>HINDU..... 04 TULISKAN</div>
604.	<div>a. Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?</div> <div>WARGA NEGARA INDONESIA..... 1 ➔ P.604b <div><div></div></div></div> <div>WARGA NEGARA ASING 2 ➔ P.604c</div> <div>b. Apakah suku bangsa (NAMA) ?</div> <div>_____</div> <div>TULISKAN</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ➔ P.605</div> <div>(KODE SUKU BANGSA DIISI KORTIM)</div> <div>c. Warga negara apa?</div> <div>_____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>TULISKAN (KODE NEGARA DIISI KORTIM)</div>
605.	<div>Dimanakah tempat lahir (NAMA) ?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div> <div>JIKA ISIAN P.605 KAB/KOTA TEMPAT LAHIR ≠ KAB/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG, LANJUTKAN KE P.607</div>
606.	<div>Apakah (NAMA) pernah tinggal di kabupaten/kota lain atau luar negeri ?</div> <div>YA..... 1 <div><div></div></div></div> <div>TIDAK..... 2 ➔ JIKA UMUR KURANG DARI 2 TH KE ART BERIKUTNYA</div> <div>➔ JIKA UMUR 2 TH KE ATAS KE P.609</div>
607.	<div>Dimanakah tempat tinggal terakhir (NAMA) sebelum di tempat tinggal sekarang?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div>
608.	<div>Berapa lama (NAMA) tinggal di tempat tinggal sekarang?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div> <div>(ISIKAN "00" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</div> <div>JIKA UMUR KURANG DARI 2 TAHUN KE ART BERIKUTNYA, JIKA UMUR 2 TAHUN KE ATAS KE P.609</div>

VI.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 2 TAHUN KE ATAS		
609.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MELIHAT..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
610.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENDENGAR..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
611.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berjalan/naik tangga? YA, SEPENUHNYA MEMBUTUHKAN BANTUAN ORANG LAIN 1 YA, SUDAH MEMAKAI ALAT BANTU TAPI PERLU BANTUAN ORANG LAIN..... 2 YA, DENGAN MEMAKAI ALAT BANTU..... 3 YA, TIDAK MEMAKAI ALAT BANTU..... 4 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 5	<input type="checkbox"/>
612.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan menggunakan/ menggerakkan tangan/jari? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
613.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan dalam hal mengingat atau berkonsentrasi? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
614.	Apakah (NAMA) mengalami gangguan perilaku dan atau emosional ? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
615.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berbicara dan atau memahami/berkomunikasi dengan orang lain ? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MEMAHAMI/ DIPAHAMI/BERKOMUNIKASI..... 1 YA, BANYAK MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
616.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan untuk mengurus diri sendiri (seperti mandi, makan, berpakaian, buang air besar, buang air kecil)? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGURUS DIRI SENDIRI 1 YA, BANYAK KESULITAN/SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>

VI.C. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 5 TAHUN KE ATAS																																								
MOBILITAS PENDUDUK																																								
617.	<p>LIHAT LAMANYA TINGGAL DI TEMPAT TINGGAL SEKARANG (P.608):</p> <p>4 TAHUN ATAU KURANG <input type="checkbox"/> KOSONG, 5 TAHUN ATAU LEBIH <input type="checkbox"/> → P.620</p>																																							
618.	<p>Dimanakah tempat tinggal (NAMA) 5 tahun yang lalu (Mei 2010)?</p> <p>PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(KODE DIISI KORTIM)</p>																																							
619.	<p>a. Apakah alasan (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu?</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Pekerjaan.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>02. Mencari pekerjaan.....</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>03. Pendidikan.....</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>04. Perubahan status perkawinan.....</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td>05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>06. Ikut saudara kandung/famili lain.....</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>07. Perumahan.....</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>08. Keamanan.....</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td>09. Relokasi.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>10. Bencana.....</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>11. Kerusakan lingkungan.....</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>96. Lainnya (<input type="text"/>)</td><td>7</td><td>8</td></tr> </tbody> </table> <p>TULISKAN</p> <p>b. LIHAT P.619.a, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Alasan utama (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu?</p> <p>TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.619.a <input type="text"/> <input type="text"/></p>		Ya	Tidak	01. Pekerjaan.....	1	2	02. Mencari pekerjaan.....	3	4	03. Pendidikan.....	5	6	04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	07. Perumahan.....	5	6	08. Keamanan.....	7	8	09. Relokasi.....	1	2	10. Bencana.....	3	4	11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	96. Lainnya (<input type="text"/>)	7	8
	Ya	Tidak																																						
01. Pekerjaan.....	1	2																																						
02. Mencari pekerjaan.....	3	4																																						
03. Pendidikan.....	5	6																																						
04. Perubahan status perkawinan.....	7	8																																						
05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2																																						
06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4																																						
07. Perumahan.....	5	6																																						
08. Keamanan.....	7	8																																						
09. Relokasi.....	1	2																																						
10. Bencana.....	3	4																																						
11. Kerusakan lingkungan.....	5	6																																						
96. Lainnya (<input type="text"/>)	7	8																																						
620.	<p>Sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang, apakah (NAMA) pernah berangkat dan tinggal di luar negeri?</p> <p>YA 1 TIDAK 2 → P.626 <input type="checkbox"/></p>																																							
621.	<p>Nama negara tempat tinggal di luar negeri</p> <p>NEGARA : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(KODE DIISI KORTIM)</p>																																							
622.	<p>Bulan apa dan tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut?</p> <p>BULAN : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TAHUN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																							
623.	<p>Berapa lama tinggal di negara tersebut?</p> <p><input type="text"/> TAHUN</p> <p>(ISIKAN "0" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</p>																																							
624.	<p>Apa alasan (NAMA) pindah ke negara tersebut?</p> <table border="0"> <tbody> <tr><td>PEKERJAAN.....</td><td>01</td></tr> <tr><td>PENDIDIKAN.....</td><td>02</td></tr> <tr><td>IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....</td><td>03</td></tr> <tr><td>IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....</td><td>04</td></tr> <tr><td>KEAMANAN/POLITIK.....</td><td>05</td></tr> <tr><td>BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....</td><td>06</td></tr> <tr><td>LAINNYA.....</td><td>96</td></tr> </tbody> </table>	PEKERJAAN.....	01	PENDIDIKAN.....	02	IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03	IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04	KEAMANAN/POLITIK.....	05	BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06	LAINNYA.....	96																									
PEKERJAAN.....	01																																							
PENDIDIKAN.....	02																																							
IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03																																							
IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04																																							
KEAMANAN/POLITIK.....	05																																							
BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06																																							
LAINNYA.....	96																																							

625.	<p>Kegiatan utama yang (NAMA) lakukan saat tinggal di negara tersebut: <input type="checkbox"/></p> <p>BEKERJA..... 1 KURSUS..... 3</p> <p>SEKOLAH..... 2 LAINNYA (<input type="text"/>) 6</p> <p>TULISKAN</p>																
626.	<p>Apakah (NAMA) mempunyai kegiatan rutin bekerja/sekolah/kursus di luar kabupaten/kota?</p> <p>YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632 <input type="checkbox"/></p>																
627.	<p>Apakah dalam melakukan kegiatan tersebut, (NAMA) pergi dan pulang pada hari yang sama?</p> <p>YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632 <input type="checkbox"/></p>																
628.	<p>Apakah kegiatan utama yang (NAMA) lakukan di sana?</p> <p>BEKERJA..... 1 SEKOLAH..... 2 KURSUS..... 3 <input type="checkbox"/></p>																
629.	<p>Di provinsi dan kabupaten/kota mana (NAMA) melakukan kegiatan tersebut?</p> <p>PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(KODE DIISI KORTIM)</p>																
630.	<p>Berapa lama perjalanan dari rumah ke tempat kegiatan tersebut?</p> <p><input type="text"/> Menit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																
631.	<p>Apakah jenis transportasi utama yang biasa digunakan ke tempat kegiatan tersebut?</p> <table border="0"> <tbody> <tr><td>TRANSPORTASI PRIBADI.....</td><td>01</td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI BERSAMA.....</td><td>02</td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI KANTOR.....</td><td>03</td></tr> <tr><td>JALAN KAKI.....</td><td>04</td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI UMUM</td><td></td></tr> <tr><td>KERETA API.....</td><td>05</td></tr> <tr><td>BUS.....</td><td>06</td></tr> <tr><td>UMUM LAINNYA (<input type="text"/>)</td><td>96</td></tr> </tbody> </table> <p>TULISKAN</p>	TRANSPORTASI PRIBADI.....	01	TRANSPORTASI BERSAMA.....	02	TRANSPORTASI KANTOR.....	03	JALAN KAKI.....	04	TRANSPORTASI UMUM		KERETA API.....	05	BUS.....	06	UMUM LAINNYA (<input type="text"/>)	96
TRANSPORTASI PRIBADI.....	01																
TRANSPORTASI BERSAMA.....	02																
TRANSPORTASI KANTOR.....	03																
JALAN KAKI.....	04																
TRANSPORTASI UMUM																	
KERETA API.....	05																
BUS.....	06																
UMUM LAINNYA (<input type="text"/>)	96																
632.	<p>Apakah (NAMA) mempunyai kampung halaman yang berada di luar kabupaten/kota tempat tinggal sekarang?</p> <p>YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.635 <input type="checkbox"/></p>																
633.	<p>Di provinsi/negara dan kabupaten/kota mana lokasi kampung halaman (NAMA)?</p> <p>PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(KODE DIISI KORTIM)</p>																
634.	<p>Seberapa sering (NAMA) pulang kampung halaman secara periodik?</p> <table border="0"> <tbody> <tr><td>PALING SEDIKIT SEBULAN SEKALI.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>PALING SEDIKIT SETAHUN SEKALI.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>JARANG SEKALI.....</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>	PALING SEDIKIT SEBULAN SEKALI.....	1	PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI.....	2	PALING SEDIKIT SETAHUN SEKALI.....	3	JARANG SEKALI.....	4								
PALING SEDIKIT SEBULAN SEKALI.....	1																
PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI.....	2																
PALING SEDIKIT SETAHUN SEKALI.....	3																
JARANG SEKALI.....	4																
PENDIDIKAN DAN KOMUNIKASI																	
635.	<p>a. Apakah bahasa sehari-hari yang digunakan (NAMA) di rumah?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Apakah (NAMA) mampu berbahasa Indonesia?</p> <p>YA..... 1 TIDAK..... 2 <input type="checkbox"/></p>																
636.	<p>Apakah (NAMA) dapat membaca dan menulis kalimat sederhana dengan menggunakan:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Huruf Latin/Alfabet ?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Huruf Arab/Hijaiyah ?.....</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>Lainnya ? (<input type="text"/>)</td><td>5</td><td>6</td></tr> </tbody> </table> <p>TULISKAN</p>		Ya	Tidak	Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	Lainnya ? (<input type="text"/>)	5	6				
	Ya	Tidak															
Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2															
Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4															
Lainnya ? (<input type="text"/>)	5	6															
637.	<p>Apakah (NAMA) sedang/pernah bersekolah?</p> <p>TIDAK/BELUM PERNAH BERSEKOLAH..... 1 → P.639 <input type="checkbox"/></p> <p>MASIH BERSEKOLAH..... 2</p> <p>TIDAK BERSEKOLAH LAGI..... 3</p>																

638. Apakah ijazah/STTB tertinggi yang (NAMA) miliki? ☐

TIDAK PUNYA IJAZAH SD.... 1	DIPLOMA I/II..... 6
SD/MI/SEDERAJAT..... 2	DIPLOMA III/SARMUD..... 7
SMP/MTS/SEDERAJAT..... 3	DIPLOMA IV/S1..... 8
SMA/MA/SEDERAJAT..... 4	S2/S3..... 9
SM KEJURUAN..... 5	

639. Apakah (NAMA) menggunakan telepon rumah/seluler untuk komunikasi dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

640. Apakah (NAMA) biasa mengakses internet (termasuk browsing, facebook, twitter, whatsapp, BBM, game online, skype, dll) dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

VI.D. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 10 TAHUN KE ATAS

641. a. Apakah kegiatan (NAMA) seminggu yang lalu?

	Ya	Tidak
1. Bekerja.....	5	6 <input type="checkbox"/>
2. Sekolah.....	7	8 <input type="checkbox"/>
3. Mengurus Rumah Tangga.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Lainnya.....	7	8 <input type="checkbox"/>

JIKA KEGIATAN 1 s.d 4 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.642

b. Dari kegiatan bekerja, sekolah, mengurus rumah tangga, lainnya yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?

1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--------------------------

(JIKA P.641a.1=5, LANJUTKAN KE P.643)

642. Apakah (NAMA) mempunyai pekerjaan/usaha tetapi sementara **tidak bekerja** selama seminggu yang lalu? ☐

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **JIKA UMUR KURANG DARI 60 TAHUN KE ART BERIKUTNYA**

→ **JIKA UMUR 60 TAHUN KE ATAS KE P.646**

643. Berapa jumlah jam kerja seluruhnya selama seminggu yang lalu? jam ☐

644. Apakah lapangan usaha/bidang pekerjaan utama tempat bekerja selama seminggu yang lalu? ☐

PERTANIAN, KEHUTANAN, DAN PERIKANAN.....	01
PERTAMBANGAN DAN PENGGALIAN.....	02
INDUSTRI PENGOLAHAN.....	03
PENGADAAN LISTRIK DAN GAS.....	04
PENGADAAN AIR, PENGELOLAAN SAMPAH, LIMBAH DAN DAUR ULANG.....	05
KONSTRUKSI.....	06
PERDAGANGAN BESAR DAN ECERAN; DAN REPARASI DAN PERAWATAN MOBIL DAN SEPEDA MOTOR.....	07
TRANSPORTASI DAN PERGUDANGAN.....	08
PENYEDIAAN AKOMODASI DAN MAKAN MINUM.....	09
INFORMASI DAN KOMUNIKASI.....	10
JASA KEUANGAN DAN ASURANSI.....	11
REAL ESTATE.....	12
JASA PERUSAHAAN.....	13
ADMINISTRASI PEMERINTAHAN, PERTAHANAN DAN JAMINAN SOSIAL WAJIB.....	14
JASA PENDIDIKAN.....	15
JASA KESEHATAN DAN KEGIATAN SOSIAL.....	16
JASA LAINNYA.....	17

645. Apakah status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu? ☐

BERUSAHA SENDIRI..... 1

BERUSAHA DIBANTU BURUH TIDAK TETAP/ BURUH TIDAK DIBAYAR..... 2

BERUSAHA DIBANTU BURUH TETAP/BURUH DIBAYAR..... 3

BURUH/KARYAWAN/PEGAWAI..... 4

PEKERJA BEBAS DI PERTANIAN..... 5

PEKERJA BEBAS DI NON PERTANIAN..... 6

PEKERJA KELUARGA/TIDAK DIBAYAR..... 7

VI.E. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 60 TAHUN KE ATAS

646. Apakah sejak Januari 2015 (NAMA) memperoleh uang atau barang yang berasal dari : ☐

	Ya	Tidak
1. Pekerjaan/Usaha?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Pensiun?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Tabungan/Deposito?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Hasil saham/Obligasi/Surat berharga?....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Suami/Istri?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Anak/Menantu?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Saudara/Famili lain?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Orang lain?.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Jaminan sosial?.....	1	2 <input type="checkbox"/>

JIKA RINCIAN 1 s.d 9 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.649

647. Apakah uang atau barang tersebut (P.646) cukup untuk memenuhi kebutuhan pribadi sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

648. LIHAT P.646, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Sumber mana diantaranya yang terbesar? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.646

649. Apakah mengalami keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2 → **P.651**

650. Jika ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya kegiatan sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

651. Apakah (NAMA) dalam sebulan terakhir melakukan aktivitas: ☐

	Ya	Tidak
1. Menonton TV.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Mendengarkan radio.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Membaca/menulis.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Bepergian/rekreasi.....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Olahraga.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Kegiatan sosial kemasyarakatan.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Memelihara tanaman/hewan.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Mengasuh cucu.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Lainnya (.....).....	1	2 <input type="checkbox"/>

TULISKAN

652. LIHAT P.651, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Aktivitas mana yang paling banyak dilakukan (NAMA)? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.651

VI . KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

VI.A. ANGGOTA RUMAH TANGGA SEMUA UMUR	
601.	<div>NAMA : _____ No. ART <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>NO. ART PEMBERI INFORMASI</div>
602.	<div>a. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?</div> <div>BULAN : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>TAHUN : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>b. Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div>
603.	<div>Apakah agama (NAMA) ?</div> <div>ISLAM..... 01 BUDHA..... 05 <div><div></div><div></div></div></div> <div>KRISTEN..... 02 KONGHUCU..... 06</div> <div>KATOLIK..... 03 LAINNYA (_____) 96</div> <div>HINDU..... 04 TULISKAN</div>
604.	<div>a. Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?</div> <div>WARGA NEGARA INDONESIA..... 1 ➔ P.604b <div><div></div></div></div> <div>WARGA NEGARA ASING 2 ➔ P.604c</div> <div>b. Apakah suku bangsa (NAMA) ?</div> <div>_____</div> <div>TULISKAN</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ➔ P.605</div> <div>(KODE SUKU BANGSA DIISI KORTIM)</div> <div>c. Warga negara apa?</div> <div>_____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>TULISKAN (KODE NEGARA DIISI KORTIM)</div>
605.	<div>Dimanakah tempat lahir (NAMA) ?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div> <div>JIKA ISIAN P.605 KAB/KOTA TEMPAT LAHIR ≠ KAB/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG, LANJUTKAN KE P.607</div>
606.	<div>Apakah (NAMA) pernah tinggal di kabupaten/kota lain atau luar negeri ?</div> <div>YA..... 1 <div><div></div></div></div> <div>TIDAK..... 2 ➔ JIKA UMUR KURANG DARI 2 TH KE ART BERIKUTNYA</div> <div>➔ JIKA UMUR 2 TH KE ATAS KE P.609</div>
607.	<div>Dimanakah tempat tinggal terakhir (NAMA) sebelum di tempat tinggal sekarang?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div>
608.	<div>Berapa lama (NAMA) tinggal di tempat tinggal sekarang?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div> <div>(ISIKAN "00" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</div> <div>JIKA UMUR KURANG DARI 2 TAHUN KE ART BERIKUTNYA, JIKA UMUR 2 TAHUN KE ATAS KE P.609</div>

VI.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 2 TAHUN KE ATAS		
609.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MELIHAT..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
610.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENDENGAR..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
611.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berjalan/naik tangga? YA, SEPENUHNYA MEMBUTUHKAN BANTUAN ORANG LAIN 1 YA, SUDAH MEMAKAI ALAT BANTU TAPI PERLU BANTUAN ORANG LAIN..... 2 YA, DENGAN MEMAKAI ALAT BANTU..... 3 YA, TIDAK MEMAKAI ALAT BANTU..... 4 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 5	<input type="checkbox"/>
612.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan menggunakan/ menggerakkan tangan/jari? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
613.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan dalam hal mengingat atau berkonsentrasi? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
614.	Apakah (NAMA) mengalami gangguan perilaku dan atau emosional ? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
615.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berbicara dan atau memahami/berkomunikasi dengan orang lain ? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MEMAHAMI/ DIPAHAMI/BERKOMUNIKASI..... 1 YA, BANYAK MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
616.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan untuk mengurus diri sendiri (seperti mandi, makan, berpakaian, buang air besar, buang air kecil)? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGURUS DIRI SENDIRI 1 YA, BANYAK KESULITAN/SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>

VI.C. ANGGOTA KUMHANGGA UMUR 5 TAHUN KE ATAS																																																					
MOBILITAS PENDUDUK																																																					
617.	<p>LIHAT LAMANYA TINGGAL DI TEMPAT TINGGAL SEKARANG (P.608):</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>4 TAHUN ATAU KURANG</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>↓</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>KOSONG, 5 TAHUN ATAU LEBIH</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>→ P.620</p> </div> </div>																																																				
618.	<p>Dimanakah tempat tinggal (NAMA) 5 tahun yang lalu (Mei 2010)?</p> <p>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p> <p>KAB/KOTA*) : _____ <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p> <p style="text-align: right;">(KODE DIISI KORTIM)</p>																																																				
619.	<p>a. Apakah alasan (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ya</th> <th style="text-align: center;">Tidak</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Pekerjaan.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>02. Mencari pekerjaan.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>03. Pendidikan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>04. Perubahan status perkawinan.....</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>06. Ikut saudara kandung/famili lain.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>07. Perumahan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>08. Keamanan.....</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>09. Relokasi.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>10. Bencana.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>11. Kerusakan lingkungan.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>96. Lainnya (_____)</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p> <p>b. LIHAT P.619.a, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Alasan utama (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu?</p> <p>TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.619.a <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p>		Ya	Tidak		01. Pekerjaan.....	1	2		02. Mencari pekerjaan.....	3	4		03. Pendidikan.....	5	6		04. Perubahan status perkawinan.....	7	8		05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2		06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4		07. Perumahan.....	5	6		08. Keamanan.....	7	8		09. Relokasi.....	1	2		10. Bencana.....	3	4		11. Kerusakan lingkungan.....	5	6		96. Lainnya (_____)	7	8	
	Ya	Tidak																																																			
01. Pekerjaan.....	1	2																																																			
02. Mencari pekerjaan.....	3	4																																																			
03. Pendidikan.....	5	6																																																			
04. Perubahan status perkawinan.....	7	8																																																			
05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2																																																			
06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4																																																			
07. Perumahan.....	5	6																																																			
08. Keamanan.....	7	8																																																			
09. Relokasi.....	1	2																																																			
10. Bencana.....	3	4																																																			
11. Kerusakan lingkungan.....	5	6																																																			
96. Lainnya (_____)	7	8																																																			
620.	<p>Sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang, apakah (NAMA) pernah berangkat dan tinggal di luar negeri?</p> <p>YA 1 TIDAK 2 → P.626 <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p>																																																				
621.	<p>Nama negara tempat tinggal di luar negeri</p> <p>NEGARA : _____ <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p> <p style="text-align: right;">(KODE DIISI KORTIM)</p>																																																				
622.	<p>Bulan apa dan tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut?</p> <p>BULAN : _____ <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p> <p>TAHUN : _____ <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p>																																																				
623.	<p>Berapa lama tinggal di negara tersebut?</p> <p>_____ TAHUN <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></div></p> <p>(ISIKAN "0" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</p>																																																				
624.	<p>Apa alasan (NAMA) pindah ke negara tersebut?</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div> <p>PEKERJAAN..... 01</p> <p>PENDIDIKAN..... 02</p> <p>IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK..... 03</p> <p>IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN..... 04</p> <p>KEAMANAN/POLITIK..... 05</p> <p>BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN..... 06</p> <p>LAINNYA..... 96</p>																																																				

*) Coret yang tidak sesuai

638. Apakah ijazah/STTB tertinggi yang (NAMA) miliki? ☐

TIDAK PUNYA IJAZAH SD.... 1	DIPLOMA I/II..... 6
SD/MI/SEDERAJAT..... 2	DIPLOMA III/SARMUD..... 7
SMP/MTS/SEDERAJAT..... 3	DIPLOMA IV/S1..... 8
SMA/MA/SEDERAJAT..... 4	S2/S3..... 9
SM KEJURUAN..... 5	

639. Apakah (NAMA) menggunakan telepon rumah/seluler untuk komunikasi dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

640. Apakah (NAMA) biasa mengakses internet (termasuk browsing, facebook, twitter, whatsapp, BBM, game online, skype, dll) dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

VI.D. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 10 TAHUN KE ATAS

641. a. Apakah kegiatan (NAMA) seminggu yang lalu?

	Ya	Tidak
1. Bekerja.....	5	6 <input type="checkbox"/>
2. Sekolah.....	7	8 <input type="checkbox"/>
3. Mengurus Rumah Tangga.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Lainnya.....	7	8 <input type="checkbox"/>

JIKA KEGIATAN 1 s.d 4 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.642

b. Dari kegiatan bekerja, sekolah, mengurus rumah tangga, lainnya yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?

1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--------------------------

(JIKA P.641a.1=5, LANJUTKAN KE P.643)

642. Apakah (NAMA) mempunyai pekerjaan/usaha tetapi sementara **tidak bekerja** selama seminggu yang lalu? ☐

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **JIKA UMUR KURANG DARI 60 TAHUN KE ART BERIKUTNYA**

→ **JIKA UMUR 60 TAHUN KE ATAS KE P.646**

643. Berapa jumlah jam kerja seluruhnya selama seminggu yang lalu? jam ☐

644. Apakah lapangan usaha/bidang pekerjaan utama tempat bekerja selama seminggu yang lalu? ☐

PERTANIAN, KEHUTANAN, DAN PERIKANAN.....	01
PERTAMBANGAN DAN PENGGALIAN.....	02
INDUSTRI PENGOLAHAN.....	03
PENGADAAN LISTRIK DAN GAS.....	04
PENGADAAN AIR, PENGELOLAAN SAMPAH, LIMBAH DAN DAUR ULANG.....	05
KONSTRUKSI.....	06
PERDAGANGAN BESAR DAN ECERAN; DAN REPARASI DAN PERAWATAN MOBIL DAN SEPEDA MOTOR.....	07
TRANSPORTASI DAN PERGUDANGAN.....	08
PENYEDIAAN AKOMODASI DAN MAKAN MINUM.....	09
INFORMASI DAN KOMUNIKASI.....	10
JASA KEUANGAN DAN ASURANSI.....	11
REAL ESTATE.....	12
JASA PERUSAHAAN.....	13
ADMINISTRASI PEMERINTAHAN, PERTAHANAN DAN JAMINAN SOSIAL WAJIB.....	14
JASA PENDIDIKAN.....	15
JASA KESEHATAN DAN KEGIATAN SOSIAL.....	16
JASA LAINNYA.....	17

645. Apakah status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu? ☐

BERUSAHA SENDIRI..... 1

BERUSAHA DIBANTU BURUH TIDAK TETAP/ BURUH TIDAK DIBAYAR..... 2

BERUSAHA DIBANTU BURUH TETAP/BURUH DIBAYAR..... 3

BURUH/KARYAWAN/PEGAWAI..... 4

PEKERJA BEBAS DI PERTANIAN..... 5

PEKERJA BEBAS DI NON PERTANIAN..... 6

PEKERJA KELUARGA/TIDAK DIBAYAR..... 7

VI.E. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 60 TAHUN KE ATAS

646. Apakah sejak Januari 2015 (NAMA) memperoleh uang atau barang yang berasal dari : ☐

	Ya	Tidak
1. Pekerjaan/Usaha?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Pensiun?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Tabungan/Deposito?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Hasil saham/Obligasi/Surat berharga?....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Suami/Istri?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Anak/Menantu?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Saudara/Famili lain?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Orang lain?.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Jaminan sosial?.....	1	2 <input type="checkbox"/>

JIKA RINCIAN 1 s.d 9 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.649

647. Apakah uang atau barang tersebut (P.646) cukup untuk memenuhi kebutuhan pribadi sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

648. LIHAT P.646, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Sumber mana diantaranya yang terbesar? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.646

649. Apakah mengalami keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2 → **P.651**

650. Jika ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya kegiatan sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

651. Apakah (NAMA) dalam sebulan terakhir melakukan aktivitas: ☐

	Ya	Tidak
1. Menonton TV.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Mendengarkan radio.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Membaca/menulis.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Bepergian/rekreasi.....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Olahraga.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Kegiatan sosial kemasyarakatan.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Memelihara tanaman/hewan.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Mengasuh cucu.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Lainnya (.....)	1	2 <input type="checkbox"/>

TULISKAN

652. LIHAT P.651, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Aktivitas mana yang paling banyak dilakukan (NAMA)? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.651

VI . KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

VI.A. ANGGOTA RUMAH TANGGA SEMUA UMUR	
601.	<div>NAMA : _____ No. ART <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>NO. ART PEMBERI INFORMASI <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
602.	<div>a. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?</div> <div>BULAN : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>TAHUN : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>b. Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div>
603.	<div>Apakah agama (NAMA) ?</div> <div>ISLAM..... 01 BUDHA..... 05 <div><div></div><div></div></div></div> <div>KRISTEN..... 02 KONGHUCU..... 06</div> <div>KATOLIK..... 03 LAINNYA (_____) 96</div> <div>HINDU..... 04 TULISKAN</div>
604.	<div>a. Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?</div> <div>WARGA NEGARA INDONESIA..... 1 ➔ P.604b <div><div></div></div></div> <div>WARGA NEGARA ASING 2 ➔ P.604c</div> <div>b. Apakah suku bangsa (NAMA) ?</div> <div>_____</div> <div>TULISKAN</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ➔ P.605</div> <div>(KODE SUKU BANGSA DIISI KORTIM)</div> <div>c. Warga negara apa?</div> <div>_____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>TULISKAN (KODE NEGARA DIISI KORTIM)</div>
605.	<div>Dimanakah tempat lahir (NAMA) ?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div> <div>JIKA ISIAN P.605 KAB/KOTA TEMPAT LAHIR ≠ KAB/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG, LANJUTKAN KE P.607</div>
606.	<div>Apakah (NAMA) pernah tinggal di kabupaten/kota lain atau luar negeri ?</div> <div>YA..... 1 <div><div></div></div></div> <div>TIDAK..... 2 ➔ JIKA UMUR KURANG DARI 2 TH KE ART BERIKUTNYA</div> <div>➔ JIKA UMUR 2 TH KE ATAS KE P.609</div>
607.	<div>Dimanakah tempat tinggal terakhir (NAMA) sebelum di tempat tinggal sekarang?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div>
608.	<div>Berapa lama (NAMA) tinggal di tempat tinggal sekarang?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div> <div>(ISIKAN "00" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</div> <div>JIKA UMUR KURANG DARI 2 TAHUN KE ART BERIKUTNYA, JIKA UMUR 2 TAHUN KE ATAS KE P.609</div>

VI.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 2 TAHUN KE ATAS		
609.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MELIHAT..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
610.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENDENGAR..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
611.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berjalan/naik tangga? YA, SEPENUHNYA MEMBUTUHKAN BANTUAN ORANG LAIN 1 YA, SUDAH MEMAKAI ALAT BANTU TAPI PERLU BANTUAN ORANG LAIN..... 2 YA, DENGAN MEMAKAI ALAT BANTU..... 3 YA, TIDAK MEMAKAI ALAT BANTU..... 4 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 5	<input type="checkbox"/>
612.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan menggunakan/ menggerakkan tangan/jari? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
613.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan dalam hal mengingat atau berkonsentrasi? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
614.	Apakah (NAMA) mengalami gangguan perilaku dan atau emosional ? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
615.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berbicara dan atau memahami/berkomunikasi dengan orang lain ? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MEMAHAMI/ DIPAHAMI/BERKOMUNIKASI..... 1 YA, BANYAK MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
616.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan untuk mengurus diri sendiri (seperti mandi, makan, berpakaian, buang air besar, buang air kecil)? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGURUS DIRI SENDIRI 1 YA, BANYAK KESULITAN/SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>

VI.C. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 5 TAHUN KE ATAS																																																	
MOBILITAS PENDUDUK																																																	
617.	LIHAT LAMANYA TINGGAL DI TEMPAT TINGGAL SEKARANG (P.608): <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 4 TAHUN ATAU KURANG ↓ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> KOSONG, 5 TAHUN ATAU LEBIH → </div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="text"/> </div> <div> P.620 </div> </div>																																																
618.	Dimanakah tempat tinggal (NAMA) 5 tahun yang lalu (Mei 2010)? PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)																																																
619.	a. Apakah alasan (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div>Ya</div> <div>Tidak</div> </div> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>01. Pekerjaan.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>02. Mencari pekerjaan.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>03. Pendidikan.....</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>04. Perubahan status perkawinan.....</td><td>7</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>06. Ikut saudara kandung/famili lain.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>07. Perumahan.....</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>08. Keamanan.....</td><td>7</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>09. Relokasi.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Bencana.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Kerusakan lingkungan.....</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>96. Lainnya (<input type="text"/>)</td><td>7</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p> b. LIHAT P.619.a, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Alasan utama (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.619.a <input type="text"/> <input type="text"/>	01. Pekerjaan.....	1	2	<input type="text"/>	02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input type="text"/>	03. Pendidikan.....	5	6	<input type="text"/>	04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input type="text"/>	05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input type="text"/>	06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input type="text"/>	07. Perumahan.....	5	6	<input type="text"/>	08. Keamanan.....	7	8	<input type="text"/>	09. Relokasi.....	1	2	<input type="text"/>	10. Bencana.....	3	4	<input type="text"/>	11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input type="text"/>	96. Lainnya (<input type="text"/>)	7	8	<input type="text"/>
01. Pekerjaan.....	1	2	<input type="text"/>																																														
02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input type="text"/>																																														
03. Pendidikan.....	5	6	<input type="text"/>																																														
04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input type="text"/>																																														
05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input type="text"/>																																														
06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input type="text"/>																																														
07. Perumahan.....	5	6	<input type="text"/>																																														
08. Keamanan.....	7	8	<input type="text"/>																																														
09. Relokasi.....	1	2	<input type="text"/>																																														
10. Bencana.....	3	4	<input type="text"/>																																														
11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input type="text"/>																																														
96. Lainnya (<input type="text"/>)	7	8	<input type="text"/>																																														
620.	Sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang, apakah (NAMA) pernah berangkat dan tinggal di luar negeri? YA 1 TIDAK 2 → P.626																																																
621.	Nama negara tempat tinggal di luar negeri NEGARA : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)																																																
622.	Bulan apa dan tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut? BULAN : <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																
623.	Berapa lama tinggal di negara tersebut? _____ TAHUN (ISIKAN "0" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)																																																
624.	Apa alasan (NAMA) pindah ke negara tersebut? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>PEKERJAAN.....</td><td>01</td></tr> <tr><td>PENDIDIKAN.....</td><td>02</td></tr> <tr><td>IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....</td><td>03</td></tr> <tr><td>IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....</td><td>04</td></tr> <tr><td>KEAMANAN/POLITIK.....</td><td>05</td></tr> <tr><td>BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....</td><td>06</td></tr> <tr><td>LAINNYA.....</td><td>96</td></tr> </table>	PEKERJAAN.....	01	PENDIDIKAN.....	02	IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03	IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04	KEAMANAN/POLITIK.....	05	BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06	LAINNYA.....	96																																		
PEKERJAAN.....	01																																																
PENDIDIKAN.....	02																																																
IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK.....	03																																																
IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN.....	04																																																
KEAMANAN/POLITIK.....	05																																																
BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN.....	06																																																
LAINNYA.....	96																																																

625.	Kegiatan utama yang (NAMA) lakukan saat tinggal di negara tersebut: <input type="text"/> BEKERJA..... 1 KURSUS..... 3 SEKOLAH..... 2 LAINNYA (<input type="text"/>) 6 TULISKAN												
626.	Apakah (NAMA) mempunyai kegiatan rutin bekerja/sekolah/kursus di luar kabupaten/kota? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632												
627.	Apakah dalam melakukan kegiatan tersebut, (NAMA) pergi dan pulang pada hari yang sama? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632												
628.	Apakah kegiatan utama yang (NAMA) lakukan di sana? BEKERJA..... 1 SEKOLAH..... 2 KURSUS..... 3												
629.	Di provinsi dan kabupaten/kota mana (NAMA) melakukan kegiatan tersebut? PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)												
630.	Berapa lama perjalanan dari rumah ke tempat kegiatan tersebut? _____ Menit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
631.	Apakah jenis transportasi utama yang biasa digunakan ke tempat kegiatan tersebut? TRANSPORTASI PRIBADI..... 01 <input type="text"/> <input type="text"/> TRANSPORTASI BERSAMA..... 02 <input type="text"/> <input type="text"/> TRANSPORTASI KANTOR..... 03 <input type="text"/> <input type="text"/> JALAN KAKI..... 04 <input type="text"/> <input type="text"/> TRANSPORTASI UMUM KERETA API..... 05 <input type="text"/> <input type="text"/> BUS..... 06 <input type="text"/> <input type="text"/> UMUM LAINNYA (<input type="text"/>) 96 TULISKAN												
632.	Apakah (NAMA) mempunyai kampung halaman yang berada di luar kabupaten/kota tempat tinggal sekarang? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.635												
633.	Di provinsi/negara dan kabupaten/kota mana lokasi kampung halaman (NAMA)? PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)												
634.	Seberapa sering (NAMA) pulang kampung halaman secara periodik? PALING SEDIKIT SEBULAN SEKALI..... 1 <input type="text"/> PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI..... 2 <input type="text"/> PALING SEDIKIT SETAHUN SEKALI..... 3 <input type="text"/> JARANG SEKALI..... 4 <input type="text"/>												
PENDIDIKAN DAN KOMUNIKASI													
635.	a. Apakah bahasa sehari-hari yang digunakan (NAMA) di rumah? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
	b. Apakah (NAMA) mampu berbahasa Indonesia? YA..... 1 TIDAK..... 2												
636.	Apakah (NAMA) dapat membaca dan menulis kalimat sederhana dengan menggunakan: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div>Ya</div> <div>Tidak</div> </div> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>Huruf Latin/Alfabet ?.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Huruf Arab/Hijaiyah ?.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Lainnya ? (<input type="text"/>)</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>	Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input type="text"/>	Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input type="text"/>	Lainnya ? (<input type="text"/>)	5	6	<input type="text"/>
Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input type="text"/>										
Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input type="text"/>										
Lainnya ? (<input type="text"/>)	5	6	<input type="text"/>										
637.	Apakah (NAMA) sedang/pernah bersekolah? TIDAK/BELUM PERNAH BERSEKOLAH..... 1 → P.639 MASIH BERSEKOLAH..... 2 TIDAK BERSEKOLAH LAGI..... 3												

638. Apakah ijazah/STTB tertinggi yang (NAMA) miliki? ☐

TIDAK PUNYA IJAZAH SD.... 1	DIPLOMA I/II..... 6
SD/MI/SEDERAJAT..... 2	DIPLOMA III/SARMUD..... 7
SMP/MTS/SEDERAJAT..... 3	DIPLOMA IV/S1..... 8
SMA/MA/SEDERAJAT..... 4	S2/S3..... 9
SM KEJURUAN..... 5	

639. Apakah (NAMA) menggunakan telepon rumah/seluler untuk komunikasi dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

640. Apakah (NAMA) biasa mengakses internet (termasuk *browsing, facebook, twitter, whatsApp, BBM, game online, skype, dll*) dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

VI.D. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 10 TAHUN KE ATAS

641. a. Apakah kegiatan (NAMA) seminggu yang lalu?

	Ya	Tidak
1. Bekerja.....	5	6 <input type="checkbox"/>
2. Sekolah.....	7	8 <input type="checkbox"/>
3. Mengurus Rumah Tangga.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Lainnya.....	7	8 <input type="checkbox"/>

JIKA KEGIATAN 1 s.d 4 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.642

b. Dari kegiatan bekerja, sekolah, mengurus rumah tangga, lainnya yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?

1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--------------------------

(JIKA P.641a.1=5, LANJUTKAN KE P.643)

642. Apakah (NAMA) mempunyai pekerjaan/usaha tetapi sementara **tidak bekerja** selama seminggu yang lalu? ☐

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **JIKA UMUR KURANG DARI 60 TAHUN KE ART BERIKUTNYA**

→ **JIKA UMUR 60 TAHUN KE ATAS KE P.646**

643. Berapa jumlah jam kerja seluruhnya selama seminggu yang lalu? jam ☐

644. Apakah lapangan usaha/bidang pekerjaan utama tempat bekerja selama seminggu yang lalu? ☐

PERTANIAN, KEHUTANAN, DAN PERIKANAN.....	01
PERTAMBANGAN DAN PENGGALIAN.....	02
INDUSTRI PENGOLAHAN.....	03
PENGADAAN LISTRIK DAN GAS.....	04
PENGADAAN AIR, PENGELOLAAN SAMPAH, LIMBAH DAN DAUR ULANG.....	05
KONSTRUKSI.....	06
PERDAGANGAN BESAR DAN ECERAN; DAN REPARASI DAN PERAWATAN MOBIL DAN SEPEDA MOTOR.....	07
TRANSPORTASI DAN PERGUDANGAN.....	08
PENYEDIAAN AKOMODASI DAN MAKAN MINUM.....	09
INFORMASI DAN KOMUNIKASI.....	10
JASA KEUANGAN DAN ASURANSI.....	11
REAL ESTATE.....	12
JASA PERUSAHAAN.....	13
ADMINISTRASI PEMERINTAHAN, PERTAHANAN DAN JAMINAN SOSIAL WAJIB.....	14
JASA PENDIDIKAN.....	15
JASA KESEHATAN DAN KEGIATAN SOSIAL.....	16
JASA LAINNYA.....	17

645. Apakah status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu? ☐

BERUSAHA SENDIRI..... 1

BERUSAHA DIBANTU BURUH TIDAK TETAP/ BURUH TIDAK DIBAYAR..... 2

BERUSAHA DIBANTU BURUH TETAP/BURUH DIBAYAR..... 3

BURUH/KARYAWAN/PEGAWAI..... 4

PEKERJA BEBAS DI PERTANIAN..... 5

PEKERJA BEBAS DI NON PERTANIAN..... 6

PEKERJA KELUARGA/TIDAK DIBAYAR..... 7

VI.E. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 60 TAHUN KE ATAS

646. Apakah sejak Januari 2015 (NAMA) memperoleh uang atau barang yang berasal dari : ☐

	Ya	Tidak
1. Pekerjaan/Usaha?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Pensiun?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Tabungan/Deposito?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Hasil saham/Obligasi/Surat berharga?....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Suami/Istri?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Anak/Menantu?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Saudara/Famili lain?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Orang lain?.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Jaminan sosial?.....	1	2 <input type="checkbox"/>

JIKA RINCIAN 1 s.d 9 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.649

647. Apakah uang atau barang tersebut (P.646) cukup untuk memenuhi kebutuhan pribadi sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

648. LIHAT P.646, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Sumber mana diantaranya yang terbesar? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.646

649. Apakah mengalami keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2 → **P.651**

650. Jika ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya kegiatan sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

651. Apakah (NAMA) dalam sebulan terakhir melakukan aktivitas: ☐

	Ya	Tidak
1. Menonton TV.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Mendengarkan radio.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Membaca/menulis.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Bepergian/rekreasi.....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Olahraga.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Kegiatan sosial kemasyarakatan.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Memelihara tanaman/hewan.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Mengasuh cucu.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Lainnya (.....).....	1	2 <input type="checkbox"/>

TULISKAN

652. LIHAT P.651, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Aktivitas mana yang paling banyak dilakukan (NAMA)? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.651

<p align="center">VI . KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA</p>

VI.A. ANGGOTA RUMAH TANGGA SEMUA UMUR	
601.	<div>NAMA : _____ No. ART <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>NO. ART PEMBERI INFORMASI</div>
602.	<div>a. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?</div> <div>BULAN : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>TAHUN : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>b. Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div>
603.	<div>Apakah agama (NAMA) ?</div> <div>ISLAM..... 01 BUDHA..... 05 <div><div></div><div></div></div></div> <div>KRISTEN..... 02 KONGHUCU..... 06</div> <div>KATOLIK..... 03 LAINNYA (_____) 96</div> <div>HINDU..... 04 TULISKAN</div>
604.	<div>a. Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?</div> <div>WARGA NEGARA INDONESIA..... 1 ➔ P.604b <div><div></div></div></div> <div>WARGA NEGARA ASING 2 ➔ P.604c</div> <div>b. Apakah suku bangsa (NAMA) ?</div> <div>_____</div> <div>TULISKAN</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ➔ P.605</div> <div>(KODE SUKU BANGSA DIISI KORTIM)</div> <div>c. Warga negara apa?</div> <div>_____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>TULISKAN (KODE NEGARA DIISI KORTIM)</div>
605.	<div>Dimanakah tempat lahir (NAMA) ?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div> <div>JIKA ISIAN P.605 KAB/KOTA TEMPAT LAHIR ≠ KAB/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG, LANJUTKAN KE P.607</div>
606.	<div>Apakah (NAMA) pernah tinggal di kabupaten/kota lain atau luar negeri ?</div> <div>YA..... 1 <div><div></div></div></div> <div>TIDAK..... 2 ➔ JIKA UMUR KURANG DARI 2 TH KE ART BERIKUTNYA</div> <div>➔ JIKA UMUR 2 TH KE ATAS KE P.609</div>
607.	<div>Dimanakah tempat tinggal terakhir (NAMA) sebelum di tempat tinggal sekarang?</div> <div>PROVINSI/NEGARA*) : _____ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>KAB/KOTA*) : _____ <div><div></div><div></div></div></div> <div>(KODE DIISI KORTIM)</div>
608.	<div>Berapa lama (NAMA) tinggal di tempat tinggal sekarang?</div> <div>_____ TAHUN <div><div></div><div></div></div></div> <div>(ISIKAN "00" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)</div> <div>JIKA UMUR KURANG DARI 2 TAHUN KE ART BERIKUTNYA, JIKA UMUR 2 TAHUN KE ATAS KE P.609</div>

VI.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 2 TAHUN KE ATAS		
609.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan penglihatan? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MELIHAT..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
610.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan pendengaran? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENDENGAR..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
611.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berjalan/naik tangga? YA, SEPENUHNYA MEMBUTUHKAN BANTUAN ORANG LAIN 1 YA, SUDAH MEMAKAI ALAT BANTU TAPI PERLU BANTUAN ORANG LAIN..... 2 YA, DENGAN MEMAKAI ALAT BANTU..... 3 YA, TIDAK MEMAKAI ALAT BANTU..... 4 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 5	<input type="checkbox"/>
612.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan menggunakan/ menggerakkan tangan/jari? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI..... 1 YA, BANYAK KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
613.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan dalam hal mengingat atau berkonsentrasi? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
614.	Apakah (NAMA) mengalami gangguan perilaku dan atau emosional ? YA, SELALU MENGALAMI KESULITAN..... 1 YA, SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
615.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan berbicara dan atau memahami/berkomunikasi dengan orang lain ? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MEMAHAMI/ DIPAHAMI/BERKOMUNIKASI..... 1 YA, BANYAK MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>
616.	Apakah (NAMA) mengalami kesulitan/gangguan untuk mengurus diri sendiri (seperti mandi, makan, berpakaian, buang air besar, buang air kecil)? YA, SAMA SEKALI TIDAK BISA MENGURUS DIRI SENDIRI 1 YA, BANYAK KESULITAN/SERINGKALI MENGALAMI KESULITAN..... 2 YA, SEDIKIT MENGALAMI KESULITAN..... 3 TIDAK MENGALAMI KESULITAN..... 4	<input type="checkbox"/>

VI.C. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 5 TAHUN KE ATAS																																																	
MOBILITAS PENDUDUK																																																	
617.	LIHAT LAMANYA TINGGAL DI TEMPAT TINGGAL SEKARANG (P.608): <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 4 TAHUN ATAU KURANG ↓ </div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> KOSONG, 5 TAHUN ATAU LEBIH ↓ </div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> → P.620 </div> </div>																																																
618.	Dimanakah tempat tinggal (NAMA) 5 tahun yang lalu (Mei 2010)? PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)																																																
619.	a. Apakah alasan (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Ya</div> <div>Tidak</div> </div> <table border="0"> <tr><td>01. Pekerjaan.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>02. Mencari pekerjaan.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>03. Pendidikan.....</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>04. Perubahan status perkawinan.....</td><td>7</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>06. Ikut saudara kandung/famili lain.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>07. Perumahan.....</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>08. Keamanan.....</td><td>7</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>09. Relokasi.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Bencana.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Kerusakan lingkungan.....</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>96. Lainnya (<input type="text"/>)</td><td>7</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p> b. LIHAT P.619.a, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Alasan utama (NAMA) pindah dari tempat tinggal 5 tahun yang lalu? TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.619.a <input type="text"/> <input type="text"/>	01. Pekerjaan.....	1	2	<input type="text"/>	02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input type="text"/>	03. Pendidikan.....	5	6	<input type="text"/>	04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input type="text"/>	05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input type="text"/>	06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input type="text"/>	07. Perumahan.....	5	6	<input type="text"/>	08. Keamanan.....	7	8	<input type="text"/>	09. Relokasi.....	1	2	<input type="text"/>	10. Bencana.....	3	4	<input type="text"/>	11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input type="text"/>	96. Lainnya (<input type="text"/>)	7	8	<input type="text"/>
01. Pekerjaan.....	1	2	<input type="text"/>																																														
02. Mencari pekerjaan.....	3	4	<input type="text"/>																																														
03. Pendidikan.....	5	6	<input type="text"/>																																														
04. Perubahan status perkawinan.....	7	8	<input type="text"/>																																														
05. Ikut suami/istri/orang tua/anak.....	1	2	<input type="text"/>																																														
06. Ikut saudara kandung/famili lain.....	3	4	<input type="text"/>																																														
07. Perumahan.....	5	6	<input type="text"/>																																														
08. Keamanan.....	7	8	<input type="text"/>																																														
09. Relokasi.....	1	2	<input type="text"/>																																														
10. Bencana.....	3	4	<input type="text"/>																																														
11. Kerusakan lingkungan.....	5	6	<input type="text"/>																																														
96. Lainnya (<input type="text"/>)	7	8	<input type="text"/>																																														
620.	Sejak 1 Januari 2010 sampai dengan sekarang, apakah (NAMA) pernah berangkat dan tinggal di luar negeri? YA 1 TIDAK 2 → P.626																																																
621.	Nama negara tempat tinggal di luar negeri NEGARA : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)																																																
622.	Bulan apa dan tahun berapa (NAMA) berangkat ke negara tersebut? BULAN : <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																
623.	Berapa lama tinggal di negara tersebut? _____ TAHUN (ISIKAN "0" JIKA KURANG DARI 1 TAHUN)																																																
624.	Apa alasan (NAMA) pindah ke negara tersebut? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> PEKERJAAN..... PENDIDIKAN..... IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK..... IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN..... KEAMANAN/POLITIK..... BENCANA/KERUSAKAN LINGKUNGAN..... LAINNYA..... </div> <div> 01 02 03 04 05 06 96 </div> </div>																																																

625.	Kegiatan utama yang (NAMA) lakukan saat tinggal di negara tersebut: BEKERJA..... 1 KURSUS..... 3 SEKOLAH..... 2 LAINNYA (<input type="text"/>) 6 TULISKAN												
626.	Apakah (NAMA) mempunyai kegiatan rutin bekerja/sekolah/kursus di luar kabupaten/kota? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632												
627.	Apakah dalam melakukan kegiatan tersebut, (NAMA) pergi dan pulang pada hari yang sama? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.632												
628.	Apakah kegiatan utama yang (NAMA) lakukan di sana? BEKERJA..... 1 SEKOLAH..... 2 KURSUS..... 3												
629.	Di provinsi dan kabupaten/kota mana (NAMA) melakukan kegiatan tersebut? PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)												
630.	Berapa lama perjalanan dari rumah ke tempat kegiatan tersebut? _____ Menit												
631.	Apakah jenis transportasi utama yang biasa digunakan ke tempat kegiatan tersebut? TRANSPORTASI PRIBADI..... 01 TRANSPORTASI BERSAMA..... 02 TRANSPORTASI KANTOR..... 03 JALAN KAKI..... 04 TRANSPORTASI UMUM KERETA API..... 05 BUS..... 06 UMUM LAINNYA (<input type="text"/>) 96 TULISKAN												
632.	Apakah (NAMA) mempunyai kampung halaman yang berada di luar kabupaten/kota tempat tinggal sekarang? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.635												
633.	Di provinsi/negara dan kabupaten/kota mana lokasi kampung halaman (NAMA)? PROVINSI/NEGARA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI KORTIM)												
634.	Seberapa sering (NAMA) pulang kampung halaman secara periodik? PALING SEDIKIT SEBULAN SEKALI..... 1 PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI..... 2 PALING SEDIKIT SETAHUN SEKALI..... 3 JARANG SEKALI..... 4												
PENDIDIKAN DAN KOMUNIKASI													
635.	a. Apakah bahasa sehari-hari yang digunakan (NAMA) di rumah? _____ b. Apakah (NAMA) mampu berbahasa Indonesia? YA..... 1 TIDAK..... 2												
636.	Apakah (NAMA) dapat membaca dan menulis kalimat sederhana dengan menggunakan: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Ya</div> <div>Tidak</div> </div> <table border="0"> <tr><td>Huruf Latin/Alfabet ?.....</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Huruf Arab/Hijaiyah ?.....</td><td>3</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Lainnya ? (<input type="text"/>)</td><td>5</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>	Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input type="text"/>	Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input type="text"/>	Lainnya ? (<input type="text"/>)	5	6	<input type="text"/>
Huruf Latin/Alfabet ?.....	1	2	<input type="text"/>										
Huruf Arab/Hijaiyah ?.....	3	4	<input type="text"/>										
Lainnya ? (<input type="text"/>)	5	6	<input type="text"/>										
637.	Apakah (NAMA) sedang/pernah bersekolah? TIDAK/BELUM PERNAH BERSEKOLAH..... 1 → P.639 MASIH BERSEKOLAH..... 2 TIDAK BERSEKOLAH LAGI..... 3												

638. Apakah ijazah/STTB tertinggi yang (NAMA) miliki? ☐

TIDAK PUNYA IJAZAH SD.... 1	DIPLOMA I/II..... 6
SD/MI/SEDERAJAT..... 2	DIPLOMA III/SARMUD..... 7
SMP/MTS/SEDERAJAT..... 3	DIPLOMA IV/S1..... 8
SMA/MA/SEDERAJAT..... 4	S2/S3..... 9
SM KEJURUAN..... 5	

639. Apakah (NAMA) menggunakan telepon rumah/seluler untuk komunikasi dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

640. Apakah (NAMA) biasa mengakses internet (termasuk browsing, facebook, twitter, whatsApp, BBM, game online, skype, dll) dalam 3 bulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

VI.D. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 10 TAHUN KE ATAS

641. a. Apakah kegiatan (NAMA) seminggu yang lalu?

	Ya	Tidak
1. Bekerja.....	5	6 <input type="checkbox"/>
2. Sekolah.....	7	8 <input type="checkbox"/>
3. Mengurus Rumah Tangga.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Lainnya.....	7	8 <input type="checkbox"/>

JIKA KEGIATAN 1 s.d 4 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.642

b. Dari kegiatan bekerja, sekolah, mengurus rumah tangga, lainnya yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu?

1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--------------------------

(JIKA P.641a.1=5, LANJUTKAN KE P.643)

642. Apakah (NAMA) mempunyai pekerjaan/usaha tetapi sementara **tidak bekerja** selama seminggu yang lalu? ☐

YA..... 1

TIDAK..... 2 → **JIKA UMUR KURANG DARI 60 TAHUN KE ART BERIKUTNYA**

→ **JIKA UMUR 60 TAHUN KE ATAS KE P.646**

643. Berapa jumlah jam kerja seluruhnya selama seminggu yang lalu? jam

644. Apakah lapangan usaha/bidang pekerjaan utama tempat bekerja selama seminggu yang lalu? ☐

PERTANIAN, KEHUTANAN, DAN PERIKANAN.....	01
PERTAMBANGAN DAN PENGGALIAN.....	02
INDUSTRI PENGOLAHAN.....	03
PENGADAAN LISTRIK DAN GAS.....	04
PENGADAAN AIR, PENGELOLAAN SAMPAH, LIMBAH DAN DAUR ULANG.....	05
KONSTRUKSI.....	06
PERDAGANGAN BESAR DAN ECERAN; DAN REPARASI DAN PERAWATAN MOBIL DAN SEPEDA MOTOR.....	07
TRANSPORTASI DAN PERGUDANGAN.....	08
PENYEDIAAN AKOMODASI DAN MAKAN MINUM.....	09
INFORMASI DAN KOMUNIKASI.....	10
JASA KEUANGAN DAN ASURANSI.....	11
REAL ESTATE.....	12
JASA PERUSAHAAN.....	13
ADMINISTRASI PEMERINTAHAN, PERTAHANAN DAN JAMINAN SOSIAL WAJIB.....	14
JASA PENDIDIKAN.....	15
JASA KESEHATAN DAN KEGIATAN SOSIAL.....	16
JASA LAINNYA.....	17

645. Apakah status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu yang lalu? ☐

BERUSAHA SENDIRI..... 1

BERUSAHA DIBANTU BURUH TIDAK TETAP/ BURUH TIDAK DIBAYAR..... 2

BERUSAHA DIBANTU BURUH TETAP/BURUH DIBAYAR..... 3

BURUH/KARYAWAN/PEGAWAI..... 4

PEKERJA BEBAS DI PERTANIAN..... 5

PEKERJA BEBAS DI NON PERTANIAN..... 6

PEKERJA KELUARGA/TIDAK DIBAYAR..... 7

VI.E. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 60 TAHUN KE ATAS

646. Apakah sejak Januari 2015 (NAMA) memperoleh uang atau barang yang berasal dari : ☐

	Ya	Tidak
1. Pekerjaan/Usaha?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Pensiun?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Tabungan/Deposito?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Hasil saham/Obligasi/Surat berharga?....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Suami/Istri?.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Anak/Menantu?.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Saudara/Famili lain?.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Orang lain?.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Jaminan sosial?.....	1	2 <input type="checkbox"/>

JIKA RINCIAN 1 s.d 9 JAWABANNYA "TIDAK", MAKA LANJUTKAN KE P.649

647. Apakah uang atau barang tersebut (P.646) cukup untuk memenuhi kebutuhan pribadi sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

648. LIHAT P.646, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Sumber mana diantaranya yang terbesar? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.646

649. Apakah mengalami keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2 → **P.651**

650. Jika ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya kegiatan sehari-hari? ☐

YA..... 1 TIDAK..... 2

651. Apakah (NAMA) dalam sebulan terakhir melakukan aktivitas: ☐

	Ya	Tidak
1. Menonton TV.....	1	2 <input type="checkbox"/>
2. Mendengarkan radio.....	3	4 <input type="checkbox"/>
3. Membaca/menulis.....	5	6 <input type="checkbox"/>
4. Bepergian/rekreasi.....	7	8 <input type="checkbox"/>
5. Olahraga.....	1	2 <input type="checkbox"/>
6. Kegiatan sosial kemasyarakatan.....	3	4 <input type="checkbox"/>
7. Memelihara tanaman/hewan.....	5	6 <input type="checkbox"/>
8. Mengasuh cucu.....	7	8 <input type="checkbox"/>
9. Lainnya (.....).....	1	2 <input type="checkbox"/>

TULISKAN

652. LIHAT P.651, JIKA ADA KODE "YA" DILINGKARI, TANYAKAN: Aktivitas mana yang paling banyak dilakukan (NAMA)? ☐

TULIS NOMOR RINCIAN PERTANYAAN P.651

VII . PEREMPUAN UMUR 10 - 54 TAHUN BERSTATUS KAWIN/HIDUP BERSAMA/ CERAI HIDUP/PISAH/CERAI MATI

VII.A. PERKAWINAN		VII.B. FERTILITAS	
701.	NAMA : _____ No. ART <input type="text"/> <input type="text"/>	709.	Apakah (NAMA) pernah melahirkan (ANAK LAHIR HIDUP)? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.726 <input type="text"/>
702.	Pada bulan apa dan tahun berapa perkawinan/ hidup bersama pertama (NAMA)? BULAN : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	710.	Berapa umur (NAMA) pada saat persalinan pertama? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>
703.	Berapa umur (NAMA) pada saat perkawinan/hidup bersama pertama? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	711.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup dan tinggal bersama (NAMA)? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
704.	Berapa kali perkawinan/hidup bersama yang pernah (NAMA) lakukan? _____ KALI <input type="text"/>	712.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama (NAMA)? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
705.	Berapa lama (NAMA) dalam ikatan perkawinan? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	713.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang sudah meninggal? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
706.	LIHAT P.408 (STATUS PERKAWINAN RESPONDEN) KAWIN/ HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/> → P.708 CERAI HIDUP/ PISAH/ CERAI MATI <input type="checkbox"/> ↓	714.	JUMLAHKAN ISIAN P.711, P.712 DAN P.713 KEMUDIAN TULISKAN JUMLAHNYA JIKA TIDAK ADA TULISKAN '00' JUMLAH : _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> TANYAKAN : APAKAH JUMLAH ANAK YANG DILAHIRKAN HIDUP _____ ORANG SUDAH BENAR
707.	Sudah berapa lama (NAMA) hidup tanpa suami/pasangan? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> LANJUT KE P.709 ←		
708.	Apakah suami/pasangan (NAMA) tinggal dalam rumah tangga ini? YA..... 1 → NO. URUT SUAMI/PASANGAN <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK..... 2		

VII.C. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK Untuk perempuan yang pernah melahirkan

715. Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)	716. Apakah (NAMA) tunggal atau kembar?	717. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	718. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	719. Siapa sajakah penolong persalinan?	720. Apakah (NAMA) masih hidup?	721. JIKA MASIH HIDUP Berapa umur (NAMA)?	722. JIKA MASIH HIDUP Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu?	723. JIKA SUDAH MENINGGAL Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal? CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN, JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN CATAT DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH	724. Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA)? (TERMASUK ANAK YANG SUDAH MENINGGAL)
1. _____ NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR... 2	LK..... 1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK... 2 → ANAK BERIKUT NYA	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. _____ NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR... 2	LK..... 1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2

VII.C. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK
Untuk perempuan yang pernah melahirkan

715. Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)	716. Apakah (NAMA) tunggal atau kembar?	717. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	718. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	719. Siapa sajakah penolong persalinan?	720. Apakah (NAMA) masih hidup?	721. JIKA MASIH HIDUP Berapa umur (NAMA)?	722. JIKA MASIH HIDUP Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu?	723. JIKA SUDAH MENINGGAL Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal? CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN, JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN CATAT DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH	724. Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA)? (TERMASUK ANAK YANG SUDAH MENINGGAL)
3. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
4. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
5. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
6. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
7. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
8. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
725.	KURANGKAN TAHUN WAWANCARA DENGAN TAHUN KELAHIRAN ANAK TERAKHIR. JIKA 4 TAHUN ATAU LEBIH, TANYAKAN: Apakah ada kelahiran hidup setelah (NAMA ANAK TERAKHIR)? (JIKA ADA, CATAT DALAM TABEL DI ATAS)								YA1 <input type="text"/> TIDAK2 <input type="text"/>

DIISI KORTIM

BERIKAN TANDA CEK PADA KOTAK YANG SESUAI

- | | | | |
|---|--------------------------------|------------------|--------------------------------|
| 1) JIKA P.709 = 1, APAKAH P.710 - P.714 SUDAH SESUAI? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 2) JIKA P.709 = 1, APAKAH P.715 BARIS TERAKHIR SUDAH SESUAI DENGAN P.714? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 3) JIKA P.722 = 1, MAKA APAKAH NAMA ANAK TERSEBUT SUDAH TERDAFTAR PADA P.401? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 4) APAKAH P.602 SUDAH SESUAI DENGAN P.702, P.703, P.705, DAN P.710? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |

VII.D. PEMAKAIAN ALAT/CARA KB PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN PERNAH KAWIN (P.408 # 1)	
726. Apakah (NAMA) sedang menggunakan alat/cara KB? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.731	<input type="checkbox"/>
727. Apa alat/cara KB yang sedang digunakan?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
STERILISASI WANITA (MOW)..... 01	
STERILISASI PRIA (MOP)..... 02	
IUD/AKDR/SPIRAL..... 03	
SUNTIKAN..... 04	
SUSUK KB/IMPLANT..... 05	
PIL..... 06	
KONDOM..... 07	
METODE MODERN LAINNYA..... 08	
MAL/METODE MENYUSUI..... 09	
PANTANG BERKALA..... 10	
SANGGAMA TERPUTUS..... 11	
METODE TRADISIONAL LAINNYA..... 96	→ P.730
728. Dimana tempat memperoleh (NAMA ALAT/CARA KB) tersebut?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RUMAH SAKIT..... 01	
RUMAH SAKIT BERSALIN (RSIA)..... 02	
RUMAH BERSALIN..... 03	
PUSKESMAS/PUSKESMAS PEMBANTU..... 04	
KLINIK..... 05	
DOKTER UMUM PRAKTEK..... 06	
DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK..... 07	
BIDAN PRAKTEK..... 08	
PERAWAT PRAKTEK..... 09	
BIDAN DI DESA..... 10	
PLKB..... 11	
TKBK/TMK/MUYAN..... 12	
POSKEDES..... 13	
POLINDES..... 14	
POSYANDU..... 15	
POS KB/PPKBD..... 16	
APOTEK/TOKO OBAT..... 17	
TEMAN/KELUARGA..... 18	
TOKO/ WARUNG..... 19	
LAINNYA (.....) 96	→ P.730
TULISKAN	
729. Ketika (NAMA) memperoleh alat/cara KB tersebut, apakah menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)?	<input type="checkbox"/>
YA, BPJS - PBI..... 1	
YA, BPJS - NON PBI..... 2	
YA, NON BPJS..... 3	
TIDAK..... 4	
730. Kapan mulai menggunakan alat/cara KB tersebut?	
BULAN :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TAHUN :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LANJUT KE P.734 ←	
731. Alasan utama tidak menggunakan alat/cara KB?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ALASAN FERTILITAS	
PUASA KUMPUL..... 11	
JARANG KUMPUL..... 12	
MENOPAUSE/HISTEREKTOMI..... 13	
TIDAK DAPAT HAMIL..... 14	
BARU MELAHIRKAN..... 15	
MENYUSUI..... 16	
KEPERCAYAAN..... 17	
INGIN PUNYA ANAK..... 18	
MENENTANG UNTUK MEMAKAI	
RESPONDEN MENENTANG..... 21	
SUAMI/PASANGAN MENENTANG..... 22	
ORANG LAIN MENENTANG..... 23	
AGAMA/ADAT..... 24	
ALASAN ALAT/CARA KB	
EFEK SAMPING/MASALAH KESEHATAN..... 31	
KURANGNYA AKSES/TERLALU JAUH..... 32	
BIAYA TERLALU MAHAL..... 33	
ALAT/CARA KB YANG DIPILIH TIDAK TERSEDIA..... 34	
ALAT/CARA KB TIDAK TERSEDIA..... 35	
TIDAK NYAMAN..... 36	
MENJADI GEMUK/KURUS..... 37	
CERA/PISAH..... 41	
LAINNYA (.....) 96	
TULISKAN	
TIDAK TAHU..... 98	
732. Apakah (NAMA) sedang hamil?	<input type="checkbox"/>
YA..... 1 TIDAK..... 2 → KE P.734	
733. Apakah kehamilan ini memang direncanakan saat ini?	<input type="checkbox"/>
YA..... 1	
BUKAN WAKTU YANG TEPAT (> 24 BULAN)..... 2	
TIDAK DIRENCANAKAN..... 3	
734. Apakah (NAMA) masih ingin punya anak (lagi)?	<input type="checkbox"/>
YA, INGIN SEGERA..... 1	
YA, INGIN DITUNDA SAMPAI > 24 BULAN..... 2	
TIDAK INGIN ANAK LAGI..... 3	
LAINNYA (.....) 6	
TULISKAN	

VII.E. SAUDARA KANDUNG DARI PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN BERSTATUS PERNAH KAWIN (P.408 # 1)

735.	Sekarang saya ingin bertanya tentang saudara laki-laki dan perempuan dari (NAMA), yaitu anak-anak yang dilahirkan oleh ibu kandung (NAMA), mencakup yang tinggal bersama, tinggal di tempat lain, maupun yang sudah meninggal. Berapa jumlah anak yang dilahirkan oleh ibu kandung (NAMA), termasuk (NAMA)? _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/>
736.	LIHAT P.735 DUA KELAHIRAN ATAU LEBIH <input type="text"/> <div style="float: right; text-align: right;"> HANYA SATU KELAHIRAN <input type="text"/> → WPK BERIKUTNYA/ P.801 (HANYA RESPONDEN) </div>
737.	Diantara semua kelahiran, berapa orang kakak kandung dan adik kandung (NAMA)? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> KAKAK KANDUNG : LAKI-LAKI = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> PEREMPUAN = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="width: 45%;"> ADIK KANDUNG : LAKI-LAKI = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> PEREMPUAN = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
738. Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan (NAMA)?	_____	_____	_____	_____	_____	_____
739. Apakah (NAMA SAUDARA) laki-laki atau perempuan?	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2
740. Apakah (NAMA SAUDARA) masih hidup?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (2) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (3) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (4) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (5) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (6) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (7) ← <input type="text"/>
741. Berapa umur (NAMA SAUDARA)?	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (2)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (4)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (5)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (6)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (7)
742. Pada tahun berapa (NAMA SAUDARA) meninggal?	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
743. Berapa umur (NAMA SAUDARA) saat meninggal?	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (2)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (4)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (5)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (6)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (7)
744. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada masa hamil/keguguran?	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2
745. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada saat melahirkan?	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2
746. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal dalam masa dua bulan setelah melahirkan/keguguran?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (2) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (3) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (4) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (5) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (6) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (7) ← <input type="text"/>
747. Berapa anak yang dilahirkan (NAMA SAUDARI) sebelum kehamilan tersebut?	<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"/>

JIKA TIDAK ADA SAUDARA LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN LAGI, LANJUTKAN KE P.748

VII.E. SAUDARA KANDUNG DARI PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN BERSTATUS PERNAH KAWIN (P.408 ≠ 1)

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
738. Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan (NAMA)?	_____	_____	_____	_____	_____	_____
739. Apakah (NAMA SAUDARA) laki-laki atau perempuan?	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2
740. Apakah (NAMA SAUDARA) masih hidup?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (8) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (9) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (10) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (11) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (12) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (13) ←
741. Berapa umur (NAMA SAUDARA)?	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (13)
742. Pada tahun berapa (NAMA SAUDARA) meninggal?	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
743. Berapa umur (NAMA SAUDARA) saat meninggal?	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (13)
744. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada masa hamil/keguguran?	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2
745. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada saat melahirkan?	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2
746. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal dalam masa dua bulan setelah melahirkan/keguguran?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (8) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (9) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (10) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (11) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (12) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (13) ←
747. Berapa anak yang dilahirkan (NAMA SAUDARI) sebelum kehamilan tersebut?	<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"/>

JIKA TIDAK ADA SAUDARA LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN LAGI, LANJUTKAN KE P.748

748. LIHAT 744, 745 DAN 746 UNTUK SEMUA SAUDARA PEREMPUAN :

ADA KODE '1' YANG
DILINGKARI



TIDAK ADA KODE '1'
YANG DILINGKARI



**WPK BERIKUTNYA/
P.801**

Untuk meyakinkan bahwa saya benar, (NAMA) mengatakan bahwa saudara perempuan (NAMA) yang bernama

_____ meninggal ketika (hamil/melahirkan/2 bulan setelah melahirkan/keguguran) apakah benar?

JIKA BENAR LANJUTKAN KE WPK BERIKUTNYA ATAU KALAU TIDAK ADA LAGI LANJUTKAN KE P.801

JIKA TIDAK BENAR, PERBAIKI JAWABAN DAN LANJUTKAN KE WPK BERIKUTNYA ATAU KALAU TIDAK ADA LAGI LANJUTKAN KE P.801

VII . PEREMPUAN UMUR 10 - 54 TAHUN BERSTATUS KAWIN/HIDUP BERSAMA/ CERAI HIDUP/PISAH/CERAI MATI

VII.A. PERKAWINAN		VII.B. FERTILITAS	
701.	NAMA : _____ No. ART <input type="text"/> <input type="text"/>	709.	Apakah (NAMA) pernah melahirkan (ANAK LAHIR HIDUP)? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.726 <input type="text"/>
702.	Pada bulan apa dan tahun berapa perkawinan/ hidup bersama pertama (NAMA)? BULAN : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	710.	Berapa umur (NAMA) pada saat persalinan pertama? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>
703.	Berapa umur (NAMA) pada saat perkawinan/hidup bersama pertama? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	711.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup dan tinggal bersama (NAMA)? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
704.	Berapa kali perkawinan/hidup bersama yang pernah (NAMA) lakukan? _____ KALI <input type="text"/>	712.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama (NAMA)? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
705.	Berapa lama (NAMA) dalam ikatan perkawinan? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	713.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang sudah meninggal? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
706.	LIHAT P.408 (STATUS PERKAWINAN RESPONDEN) KAWIN/ HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/> → P.708 CERAI HIDUP/ PISAH/ CERAI MATI <input type="checkbox"/> ↓	714.	JUMLAHKAN ISIAN P.711, P.712 DAN P.713 KEMUDIAN TULISKAN JUMLAHNYA JIKA TIDAK ADA TULISKAN '00' JUMLAH : _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> TANYAKAN : APAKAH JUMLAH ANAK YANG DILAHIRKAN HIDUP _____ ORANG SUDAH BENAR
707.	Sudah berapa lama (NAMA) hidup tanpa suami/pasangan? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="text-align: right;">LANJUT KE P.709 ←</div>		
708.	Apakah suami/pasangan (NAMA) tinggal dalam rumah tangga ini? YA..... 1 → NO. URUT SUAMI/PASANGAN <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK..... 2		

VII.C. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK Untuk perempuan yang pernah melahirkan

715. Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)	716. Apakah (NAMA) tunggal atau kembar?	717. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	718. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	719. Siapa sajakah penolong persalinan?	720. Apakah (NAMA) masih hidup?	721. JIKA MASIH HIDUP Berapa umur (NAMA)?	722. JIKA MASIH HIDUP Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu?	723. JIKA SUDAH MENINGGAL Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal? CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN, JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN CATAT DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH	724. Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA)? (TERMASUK ANAK YANG SUDAH MENINGGAL)
1. _____ NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR... 2	LK..... 1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK... 2 → ANAK BERIKUT NYA	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. _____ NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR... 2	LK..... 1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2

VII.C. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK
Untuk perempuan yang pernah melahirkan

715. Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)	716. Apakah (NAMA) tunggal atau kembar?	717. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	718. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	719. Siapa sajakah penolong persalinan?	720. Apakah (NAMA) masih hidup?	721. JIKA MASIH HIDUP Berapa umur (NAMA)?	722. JIKA MASIH HIDUP Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu?	723. JIKA SUDAH MENINGGAL Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal? CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN, JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN CATAT DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH	724. Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA)? (TERMASUK ANAK YANG SUDAH MENINGGAL)
3. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
4. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
5. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
6. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
7. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
8. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
725.	KURANGKAN TAHUN WAWANCARA DENGAN TAHUN KELAHIRAN ANAK TERAKHIR. JIKA 4 TAHUN ATAU LEBIH, TANYAKAN: Apakah ada kelahiran hidup setelah (NAMA ANAK TERAKHIR)? (JIKA ADA, CATAT DALAM TABEL DI ATAS)								YA1 <input type="text"/> TIDAK2 <input type="text"/>

DIISI KORTIM

BERIKAN TANDA CEK PADA KOTAK YANG SESUAI

- | | | | |
|---|--------------------------------|------------------|--------------------------------|
| 1) JIKA P.709 = 1, APAKAH P.710 - P.714 SUDAH SESUAI? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 2) JIKA P.709 = 1, APAKAH P.715 BARIS TERAKHIR SUDAH SESUAI DENGAN P.714? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 3) JIKA P.722 = 1, MAKA APAKAH NAMA ANAK TERSEBUT SUDAH TERDAFTAR PADA P.401? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 4) APAKAH P.602 SUDAH SESUAI DENGAN P.702, P.703, P.705, DAN P.710? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |

VII.D. PEMAKAIAN ALAT/CARA KB PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN PERNAH KAWIN (P.408 # 1)	
726.	Apakah (NAMA) sedang menggunakan alat/cara KB? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.731 <input type="checkbox"/>
727.	Apa alat/cara KB yang sedang digunakan? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> STERILISASI WANITA (MOW)..... 01 STERILISASI PRIA (MOP)..... 02 IUD/AKDR/SPIRAL..... 03 SUNTIKAN..... 04 SUSUK KB/IMPLANT..... 05 PIL..... 06 KONDOM..... 07 METODE MODERN LAINNYA..... 08 MAL/METODE MENYUSUI 09 PANTANG BERKALA..... 10 SANGGAMA TERPUTUS..... 11 METODE TRADISIONAL LAINNYA..... 96 → P.730
728.	Dimana tempat memperoleh (NAMA ALAT/CARA KB) tersebut? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RUMAH SAKIT..... 01 RUMAH SAKIT BERSALIN (RSIA)..... 02 RUMAH BERSALIN..... 03 PUSKESMAS/PUSKESMAS PEMBANTU..... 04 KLINIK..... 05 DOKTER UMUM PRAKTEK..... 06 DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK..... 07 BIDAN PRAKTEK..... 08 PERAWAT PRAKTEK..... 09 BIDAN DI DESA..... 10 PLKB..... 11 TKBK/TMK/MUYAN..... 12 POSKESDES..... 13 POLINDES..... 14 POSYANDU..... 15 POS KB/PPKBD..... 16 APOTEK/TOKO OBAT..... 17 TEMAN/KELUARGA..... 18 TOKO/ WARUNG..... 19 LAINNYA (.....) 96 → P.730 TULISKAN
729.	Ketika (NAMA) memperoleh alat/cara KB tersebut, apakah menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)? <input type="checkbox"/> YA, BPJS - PBI..... 1 YA, BPJS - NON PBI..... 2 YA, NON BPJS..... 3 TIDAK..... 4

730.	Kapan mulai menggunakan alat/cara KB tersebut? BULAN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAHUN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LANJUT KE P.734 ←
731.	Alasan utama tidak menggunakan alat/cara KB? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALASAN FERTILITAS PUASA KUMPUL..... 11 JARANG KUMPUL..... 12 MENOPAUSE/HISTEREKTOMI..... 13 TIDAK DAPAT HAMIL..... 14 BARU MELAHIRKAN..... 15 MENYUSUI..... 16 KEPERCAYAAN..... 17 INGIN PUNYA ANAK..... 18 MENENTANG UNTUK MEMAKAI RESPONDEN MENENTANG..... 21 SUAMI/PASANGAN MENENTANG..... 22 ORANG LAIN MENENTANG..... 23 AGAMA/ADAT..... 24 ALASAN ALAT/CARA KB EFEK SAMPING/MASALAH KESEHATAN..... 31 KURANGNYA AKSES/TERLALU JAUH..... 32 BIAYA TERLALU MAHAL..... 33 ALAT/CARA KB YANG DIPILIH TIDAK TERSEDIA..... 34 ALAT/CARA KB TIDAK TERSEDIA..... 35 TIDAK NYAMAN..... 36 MENJADI GEMUK/KURUS..... 37 CERAH/PISAH..... 41 LAINNYA (.....) 96 TULISKAN TIDAK TAHU..... 98
732.	Apakah (NAMA) sedang hamil? YA..... 1 TIDAK..... 2 → KE P.734 <input type="checkbox"/>
733.	Apakah kehamilan ini memang direncanakan saat ini? <input type="checkbox"/> YA..... 1 BUKAN WAKTU YANG TEPAT (> 24 BULAN)..... 2 TIDAK DIRENCANAKAN..... 3
734.	Apakah (NAMA) masih ingin punya anak (lagi)? <input type="checkbox"/> YA, INGIN SEGERA..... 1 YA, INGIN DITUNDA SAMPAI > 24 BULAN..... 2 TIDAK INGIN ANAK LAGI..... 3 LAINNYA (.....) 6 TULISKAN

VII.E. SAUDARA KANDUNG DARI PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN BERSTATUS PERNAH KAWIN (P.408 # 1)

735.	Sekarang saya ingin bertanya tentang saudara laki-laki dan perempuan dari (NAMA), yaitu anak-anak yang dilahirkan oleh ibu kandung (NAMA), mencakup yang tinggal bersama, tinggal di tempat lain, maupun yang sudah meninggal. Berapa jumlah anak yang dilahirkan oleh ibu kandung (NAMA), termasuk (NAMA)? _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/>					
736.	LIHAT P.735 DUA KELAHIRAN ATAU LEBIH <input type="text"/> <div style="float: right; text-align: right;"> HANYA SATU KELAHIRAN <input type="text"/> → WPK BERIKUTNYA/ P.801 (HANYA RESPONDEN) </div>					
737.	Diantara semua kelahiran, berapa orang kakak kandung dan adik kandung (NAMA)? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> KAKAK KANDUNG : LAKI-LAKI = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> PEREMPUAN = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="width: 45%;"> ADIK KANDUNG : LAKI-LAKI = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> PEREMPUAN = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>					
PERTANYAAN DAN SARINGAN	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
738.	Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan (NAMA)? _____					
739.	Apakah (NAMA SAUDARA) laki-laki atau perempuan? LK..... 1 LK..... 1 LK..... 1 LK..... 1 LK..... 1 LK..... 1 PR..... 2 PR..... 2 PR..... 2 PR..... 2 PR..... 2 PR..... 2					
740.	Apakah (NAMA SAUDARA) masih hidup? YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 KE P.742 ← KE P.742 ← KE P.742 ← KE P.742 ← KE P.742 ← KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 TIDAK TAHU 8 TIDAK TAHU 8 TIDAK TAHU 8 TIDAK TAHU 8 TIDAK TAHU 8 KE (2) ← KE (3) ← KE (4) ← KE (5) ← KE (6) ← KE (7) ←					
741.	Berapa umur (NAMA SAUDARA)? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/> <input type="text"/> KE (2)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> KE (3)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> KE (4)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> KE (5)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> KE (6)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> KE (7)</div> </div>					
742.	Pada tahun berapa (NAMA SAUDARA) meninggal? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> </div>					
743.	Berapa umur (NAMA SAUDARA) saat meninggal? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (2)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (3)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (4)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (5)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (6)</div> <div><input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (7)</div> </div>					
744.	Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada masa hamil/keguguran? YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2					
745.	Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada saat melahirkan? YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← KE P.747 ← TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2					
746.	Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal dalam masa dua bulan setelah melahirkan/keguguran? YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 TIDAK..... 2 KE (2) ← KE (3) ← KE (4) ← KE (5) ← KE (6) ← KE (7) ←					
747.	Berapa anak yang dilahirkan (NAMA SAUDARI) sebelum kehamilan tersebut? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/></div> <div><input type="text"/> <input type="text"/></div> </div>					

JIKA TIDAK ADA SAUDARA LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN LAGI, LANJUTKAN KE P.748

VII.E. SAUDARA KANDUNG DARI PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN BERSTATUS PERNAH KAWIN (P.408 ≠ 1)

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
738. Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan (NAMA)?	_____	_____	_____	_____	_____	_____
739. Apakah (NAMA SAUDARA) laki-laki atau perempuan?	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2
740. Apakah (NAMA SAUDARA) masih hidup?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (8) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (9) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (10) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (11) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (12) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (13) ←
741. Berapa umur (NAMA SAUDARA)?	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (13)
742. Pada tahun berapa (NAMA SAUDARA) meninggal?	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
743. Berapa umur (NAMA SAUDARA) saat meninggal?	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (13)
744. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada masa hamil/keguguran?	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2
745. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada saat melahirkan?	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2
746. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal dalam masa dua bulan setelah melahirkan/keguguran?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (8) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (9) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (10) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (11) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (12) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (13) ←
747. Berapa anak yang dilahirkan (NAMA SAUDARI) sebelum kehamilan tersebut?	<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"/>

JIKA TIDAK ADA SAUDARA LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN LAGI, LANJUTKAN KE P.748

748. LIHAT 744, 745 DAN 746 UNTUK SEMUA SAUDARA PEREMPUAN :

ADA KODE '1' YANG
DILINGKARI



TIDAK ADA KODE '1'
YANG DILINGKARI



**WPK BERIKUTNYA/
P.801**

Untuk meyakinkan bahwa saya benar, (NAMA) mengatakan bahwa saudara perempuan (NAMA) yang bernama

_____ meninggal ketika (hamil/melahirkan/2 bulan setelah melahirkan/keguguran) apakah benar?

JIKA BENAR LANJUTKAN KE WPK BERIKUTNYA ATAU KALAU TIDAK ADA LAGI LANJUTKAN KE P.801

JIKA TIDAK BENAR, PERBAIKI JAWABAN DAN LANJUTKAN KE WPK BERIKUTNYA ATAU KALAU TIDAK ADA LAGI LANJUTKAN KE P.801

VII . PEREMPUAN UMUR 10 - 54 TAHUN BERSTATUS KAWIN/HIDUP BERSAMA/ CERAI HIDUP/PISAH/CERAI MATI

VII.A. PERKAWINAN		VII.B. FERTILITAS	
701.	NAMA : _____ No. ART <input type="text"/> <input type="text"/>	709.	Apakah (NAMA) pernah melahirkan (ANAK LAHIR HIDUP)? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.726 <input type="text"/>
702.	Pada bulan apa dan tahun berapa perkawinan/ hidup bersama pertama (NAMA)? BULAN : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	710.	Berapa umur (NAMA) pada saat persalinan pertama? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>
703.	Berapa umur (NAMA) pada saat perkawinan/hidup bersama pertama? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	711.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup dan tinggal bersama (NAMA)? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
704.	Berapa kali perkawinan/hidup bersama yang pernah (NAMA) lakukan? _____ KALI <input type="text"/>	712.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama (NAMA)? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
705.	Berapa lama (NAMA) dalam ikatan perkawinan? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	713.	Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang sudah meninggal? Anak laki-laki : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/> Anak perempuan : _____ orang <input type="text"/> <input type="text"/>
706.	LIHAT P.408 (STATUS PERKAWINAN RESPONDEN) KAWIN/ HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/> → P.708 CERAI HIDUP/ PISAH/ CERAI MATI <input type="checkbox"/> ↓	714.	JUMLAHKAN ISIAN P.711, P.712 DAN P.713 KEMUDIAN TULISKAN JUMLAHNYA JIKA TIDAK ADA TULISKAN '00' JUMLAH : _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> TANYAKAN : APAKAH JUMLAH ANAK YANG DILAHIRKAN HIDUP _____ ORANG SUDAH BENAR
707.	Sudah berapa lama (NAMA) hidup tanpa suami/pasangan? _____ TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="text-align: right;">LANJUT KE P.709 ←</div>		
708.	Apakah suami/pasangan (NAMA) tinggal dalam rumah tangga ini? YA..... 1 → NO. URUT SUAMI/PASANGAN <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK..... 2		

VII.C. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK Untuk perempuan yang pernah melahirkan

715. Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)	716. Apakah (NAMA) tunggal atau kembar?	717. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	718. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	719. Siapa sajakah penolong persalinan?	720. Apakah (NAMA) masih hidup?	721. JIKA MASIH HIDUP Berapa umur (NAMA)?	722. JIKA MASIH HIDUP Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu?	723. JIKA SUDAH MENINGGAL Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal? CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN, JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN CATAT DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH	724. Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA)? (TERMASUK ANAK YANG SUDAH MENINGGAL)
1. _____ NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR... 2	LK..... 1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK... 2 → ANAK BERIKUT NYA	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. _____ NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR... 2	LK..... 1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK... 2 → P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2

VII.C. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK
Untuk perempuan yang pernah melahirkan

715. Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)	716. Apakah (NAMA) tunggal atau kembar?	717. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	718. Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	719. Siapa sajakah penolong persalinan?	720. Apakah (NAMA) masih hidup?	721. JIKA MASIH HIDUP Berapa umur (NAMA)?	722. JIKA MASIH HIDUP Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu?	723. JIKA SUDAH MENINGGAL Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal? CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN, JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN CATAT DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH	724. Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA)? (TERMASUK ANAK YANG SUDAH MENINGGAL)
3. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
4. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
5. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
6. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
7. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
8. NAMA	TUNGGAL... 1 KEMBAR.... 2	LK.....1 PR..... 2	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DOKTER A BIDAN B DUKUN C LAINNYA D <input type="text"/>	YA.....1 TIDAK... 2 P.723	UMUR DALAM TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK 2 P.724	HARI..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN.... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN.... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	YA..... 1 ↓ CATAT NAMA ANAK TIDAK..... 2
725.	KURANGKAN TAHUN WAWANCARA DENGAN TAHUN KELAHIRAN ANAK TERAKHIR. JIKA 4 TAHUN ATAU LEBIH, TANYAKAN: Apakah ada kelahiran hidup setelah (NAMA ANAK TERAKHIR)? (JIKA ADA, CATAT DALAM TABEL DI ATAS)								YA1 <input type="text"/> TIDAK2 <input type="text"/>

DIISI KORTIM

BERIKAN TANDA CEK PADA KOTAK YANG SESUAI

- | | | | |
|---|--------------------------------|------------------|--------------------------------|
| 1) JIKA P.709 = 1, APAKAH P.710 - P.714 SUDAH SESUAI? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 2) JIKA P.709 = 1, APAKAH P.715 BARIS TERAKHIR SUDAH SESUAI DENGAN P.714? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 3) JIKA P.722 = 1, MAKA APAKAH NAMA ANAK TERSEBUT SUDAH TERDAFTAR PADA P.401? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |
| 4) APAKAH P.602 SUDAH SESUAI DENGAN P.702, P.703, P.705, DAN P.710? | BELUM <input type="checkbox"/> | → PERBAIKI ISIAN | <input type="checkbox"/> SUDAH |

VII.D. PEMAKAIAN ALAT/CARA KB PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN PERNAH KAWIN (P.408 # 1)	
726. Apakah (NAMA) sedang menggunakan alat/cara KB? YA..... 1 TIDAK..... 2 → P.731	<input type="checkbox"/>
727. Apa alat/cara KB yang sedang digunakan?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
STERILISASI WANITA (MOW)..... 01	
STERILISASI PRIA (MOP)..... 02	
IUD/AKDR/SPIRAL..... 03	
SUNTIKAN..... 04	
SUSUK KB/IMPLANT..... 05	
PIL..... 06	
KONDOM..... 07	
METODE MODERN LAINNYA..... 08	
MAL/METODE MENYUSUI..... 09	
PANTANG BERKALA..... 10	
SANGGAMA TERPUTUS..... 11	
METODE TRADISIONAL LAINNYA..... 96	→ P.730
728. Dimana tempat memperoleh (NAMA ALAT/CARA KB) tersebut?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RUMAH SAKIT..... 01	
RUMAH SAKIT BERSALIN (RSIA)..... 02	
RUMAH BERSALIN..... 03	
PUSKESMAS/PUSKESMAS PEMBANTU..... 04	
KLINIK..... 05	
DOKTER UMUM PRAKTEK..... 06	
DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK..... 07	
BIDAN PRAKTEK..... 08	
PERAWAT PRAKTEK..... 09	
BIDAN DI DESA..... 10	
PLKB..... 11	
TKBK/TMK/MUYAN..... 12	
POSKEDES..... 13	
POLINDES..... 14	
POSYANDU..... 15	
POS KB/PPKBD..... 16	
APOTEK/TOKO OBAT..... 17	
TEMAN/KELUARGA..... 18	
TOKO/ WARUNG..... 19	
LAINNYA (.....) 96	→ P.730
TULISKAN	
729. Ketika (NAMA) memperoleh alat/cara KB tersebut, apakah menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)?	<input type="checkbox"/>
YA, BPJS - PBI..... 1	
YA, BPJS - NON PBI..... 2	
YA, NON BPJS..... 3	
TIDAK..... 4	
730. Kapan mulai menggunakan alat/cara KB tersebut?	
BULAN :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TAHUN :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LANJUT KE P.734 ←	
731. Alasan utama tidak menggunakan alat/cara KB?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ALASAN FERTILITAS	
PUASA KUMPUL..... 11	
JARANG KUMPUL..... 12	
MENOPAUSE/HISTEREKTOMI..... 13	
TIDAK DAPAT HAMIL..... 14	
BARU MELAHIRKAN..... 15	
MENYUSUI..... 16	
KEPERCAYAAN..... 17	
INGIN PUNYA ANAK..... 18	
MENENTANG UNTUK MEMAKAI	
RESPONDEN MENENTANG..... 21	
SUAMI/PASANGAN MENENTANG..... 22	
ORANG LAIN MENENTANG..... 23	
AGAMA/ADAT..... 24	
ALASAN ALAT/CARA KB	
EFEK SAMPING/MASALAH KESEHATAN..... 31	
KURANGNYA AKSES/TERLALU JAUH..... 32	
BIAYA TERLALU MAHAL..... 33	
ALAT/CARA KB YANG DIPILIH TIDAK TERSEDIA..... 34	
ALAT/CARA KB TIDAK TERSEDIA..... 35	
TIDAK NYAMAN..... 36	
MENJADI GEMUK/KURUS..... 37	
CERA/PISAH..... 41	
LAINNYA (.....) 96	
TULISKAN	
TIDAK TAHU..... 98	
732. Apakah (NAMA) sedang hamil?	<input type="checkbox"/>
YA..... 1 TIDAK..... 2 → KE P.734	
733. Apakah kehamilan ini memang direncanakan saat ini?	<input type="checkbox"/>
YA..... 1	
BUKAN WAKTU YANG TEPAT (> 24 BULAN)..... 2	
TIDAK DIRENCANAKAN..... 3	
734. Apakah (NAMA) masih ingin punya anak (lagi)?	<input type="checkbox"/>
YA, INGIN SEGERA..... 1	
YA, INGIN DITUNDA SAMPAI > 24 BULAN..... 2	
TIDAK INGIN ANAK LAGI..... 3	
LAINNYA (.....) 6	
TULISKAN	

VII.E. SAUDARA KANDUNG DARI PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN BERSTATUS PERNAH KAWIN (P.408 ≠ 1)

735.	Sekarang saya ingin bertanya tentang saudara laki-laki dan perempuan dari (NAMA), yaitu anak-anak yang dilahirkan oleh ibu kandung (NAMA), mencakup yang tinggal bersama, tinggal di tempat lain, maupun yang sudah meninggal. Berapa jumlah anak yang dilahirkan oleh ibu kandung (NAMA), termasuk (NAMA)? _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/>
736.	LIHAT P.735 DUA KELAHIRAN ATAU LEBIH <input type="text"/> <div style="float: right; text-align: right;"> HANYA SATU KELAHIRAN <input type="text"/> → WPK BERIKUTNYA/ P.801 (HANYA RESPONDEN) </div>
737.	Diantara semua kelahiran, berapa orang kakak kandung dan adik kandung (NAMA)? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> KAKAK KANDUNG : LAKI-LAKI = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> PEREMPUAN = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="width: 45%;"> ADIK KANDUNG : LAKI-LAKI = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> PEREMPUAN = _____ ORANG <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
738. Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan (NAMA)?	_____	_____	_____	_____	_____	_____
739. Apakah (NAMA SAUDARA) laki-laki atau perempuan?	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2
740. Apakah (NAMA SAUDARA) masih hidup?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (2) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (3) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (4) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (5) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (6) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← <input type="text"/> TIDAK TAHU 8 KE (7) ← <input type="text"/>
741. Berapa umur (NAMA SAUDARA)?	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (2)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (4)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (5)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (6)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (7)
742. Pada tahun berapa (NAMA SAUDARA) meninggal?	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
743. Berapa umur (NAMA SAUDARA) saat meninggal?	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (2)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (3)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (4)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (5)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (6)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (7)
744. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada masa hamil/keguguran?	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2
745. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada saat melahirkan?	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← <input type="text"/> TIDAK..... 2
746. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal dalam masa dua bulan setelah melahirkan/keguguran?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (2) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (3) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (4) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (5) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (6) ← <input type="text"/>	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (7) ← <input type="text"/>
747. Berapa anak yang dilahirkan (NAMA SAUDARI) sebelum kehamilan tersebut?	<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"/>

JIKA TIDAK ADA SAUDARA LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN LAGI, LANJUTKAN KE P.748

VII.E. SAUDARA KANDUNG DARI PEREMPUAN UMUR 10-54 TAHUN BERSTATUS PERNAH KAWIN (P.408 ≠ 1)

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
738. Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan (NAMA)?	_____	_____	_____	_____	_____	_____
739. Apakah (NAMA SAUDARA) laki-laki atau perempuan?	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2	LK..... 1 PR..... 2
740. Apakah (NAMA SAUDARA) masih hidup?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (8) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (9) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (10) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (11) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (12) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE P.742 ← TIDAK TAHU 8 KE (13) ←
741. Berapa umur (NAMA SAUDARA)?	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> KE (13)
742. Pada tahun berapa (NAMA SAUDARA) meninggal?	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
743. Berapa umur (NAMA SAUDARA) saat meninggal?	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (13)
744. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada masa hamil/keguguran?	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2
745. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal pada saat melahirkan?	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2	YA..... 1 KE P.747 ← TIDAK..... 2
746. Apakah (NAMA SAUDARI) meninggal dalam masa dua bulan setelah melahirkan/keguguran?	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (8) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (9) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (10) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (11) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (12) ←	YA..... 1 TIDAK..... 2 KE (13) ←
747. Berapa anak yang dilahirkan (NAMA SAUDARI) sebelum kehamilan tersebut?	<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"/>

JIKA TIDAK ADA SAUDARA LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN LAGI, LANJUTKAN KE P.748

748. LIHAT 744, 745 DAN 746 UNTUK SEMUA SAUDARA PEREMPUAN :

 ADA KODE '1' YANG
DILINGKARI

 TIDAK ADA KODE '1'
YANG DILINGKARI

**WPK BERIKUTNYA/
P.801**

Untuk meyakinkan bahwa saya benar, (NAMA) mengatakan bahwa saudara perempuan (NAMA) yang bernama

_____ meninggal ketika (hamil/melahirkan/2 bulan setelah melahirkan/keguguran) apakah benar?

JIKA BENAR LANJUTKAN KE WPK BERIKUTNYA ATAU KALAU TIDAK ADA LAGI LANJUTKAN KE P.801

JIKA TIDAK BENAR, PERBAIKI JAWABAN DAN LANJUTKAN KE WPK BERIKUTNYA ATAU KALAU TIDAK ADA LAGI LANJUTKAN KE P.801

VIII. FASILITAS PERUMAHAN DAN PERUBAHAN IKLIM

<p>801. Apa status kepemilikan/penguasaan bangunan tempat tinggal ini? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>MILIK SENDIRI..... 1 KONTRAK..... 3</p> <p>SEWA..... 2 LAINNYA (.....) 6</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>	<p>810. a. Apakah fasilitas tempat buang air besar? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>JAMBAN SENDIRI..... 1 JAMBAN UMUM..... 3</p> <p>JAMBAN BERSAMA.... 2 TIDAK ADA..... 4 → P.811</p> <p>b. Apakah tempat akhir penampungan tinja? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>TANGKI SEPTIK 1</p> <p>BUKAN TANGKI SEPTIK..... 2</p> <p>TIDAK PUNYA 3</p>
<p>802. Apakah jenis lantai terluas? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>KERAMIK/MARMER/GRANIT.....01 BAMBU..... 05</p> <p>UBIN/TEGEL/TERASO.... 02 TANAH..... 06</p> <p>SEMEN/BATA MERAH.... 03 LAINNYA (.....) 96</p> <p>KAYU/PAPAN..... 04 TULISKAN</p>	<p>811. Apakah ada ART yang memiliki barang-barang sebagai berikut? Ya Tidak</p> <p>Mobil/truk..... 1 2 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Sepeda motor..... 3 4 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Perahu motor..... 5 6 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Sepeda..... 7 8 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Sampan..... 1 2 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Radio/tape/VCD/DVD..... 3 4 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Televisi..... 5 6 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Lemari es..... 7 8 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>AC/Pendingin Ruangan..... 1 2 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Mesin Cuci..... 3 4 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>Antena Parabola..... 5 6 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p>
<p>803. Berapakah luas lantai tempat tinggal? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>..... M² <input style="float: right;" type="checkbox"/></p>	<p>812. Apakah selama lima tahun terakhir merasakan suhu udara yang lebih panas? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2 → P.814</p>
<p>804. Apakah jenis dinding terluas? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>TEMBOK..... 1 BAMBU..... 3</p> <p>KAYU..... 2 LAINNYA (.....) 6</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>	<p>813. Apakah melakukan upaya mengurangi akibat dari suhu udara yang lebih panas? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2</p>
<p>805. Apakah jenis atap terluas? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>BETON..... 1 ASBES/SENG..... 4</p> <p>KAYU/SIRAP..... 2 IJUK/DAUN-DAUNAN/RUMBIA..... 5</p> <p>GENTENG..... 3 LAINNYA (.....) 6</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>	<p>814. Apakah selama lima tahun terakhir merasakan musim hujan yang tidak menentu? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2 → P.816</p>
<p>806. Apakah bahan bakar utama untuk memasak sehari-hari? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>LISTRIK..... 01 KAYU BAKAR..... 05</p> <p>GAS..... 02 TIDAK PAKAI..... 06</p> <p>MINYAK TANAH..... 03 LAINNYA (.....) 96</p> <p>ARANG/BRIKET/BATU BARA..... 04 TULISKAN</p>	<p>815. Apakah melakukan upaya mengurangi akibat dari musim hujan yang tidak menentu? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2</p>
<p>807. Apakah sumber penerangan utama? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>LISTRIK PLN METERAN..... 1</p> <p>LISTRIK PLN TANPA METERAN..... 2</p> <p>LISTRIK NON-PLN..... 3</p> <p>BUKAN LISTRIK..... 4</p>	<p>816. Apakah selama lima tahun terakhir merasakan kelangkaan air bersih? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2</p>
<p>808. Apakah sumber utama air minum? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>AIR KEMASAN 01</p> <p>AIR ISI ULANG 02</p> <p>LEDING SAMPAI RUMAH..... 03</p> <p>LEDING ECERAN..... 04</p> <p>POMPA..... 05</p> <p>SUMUR TERLINDUNG..... 06</p> <p>SUMUR TAK TERLINDUNG..... 07</p> <p>MATA AIR TERLINDUNG..... 08</p> <p>MATA AIR TAK TERLINDUNG..... 09</p> <p>AIR SUNGAI..... 10</p> <p>AIR HUJAN..... 11</p> <p>LAINNYA (.....) 96</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>	<p>817. Apakah menanam/memelihara tanaman tahunan di pekarangan rumah? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2</p>
<p>809. Jika sumber utama air minum pompa/sumur/mata air, berapa meter jarak dari sumur/mata air ke tempat rembesan/penampungan kotoran/tinja terdekat? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>KURANG DARI 10 METER..... 1 TIDAK TAHU..... 8</p> <p>10 METER ATAU LEBIH..... 2</p>	<p>818. Apakah di rumah ini terdapat sumur resapan dan lubang resapan biopori? Ya Tidak</p> <p>a. Sumur resapan..... 1 2 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>b. Lubang resapan biopori..... 1 2 <input style="float: right;" type="checkbox"/></p>
	<p>819. Apakah biasa memanfaatkan air bekas (cuci sayur/buah/beras, wudhu, dll) untuk keperluan lain? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2</p>
	<p>820. Apakah pernah mendengar tentang perubahan iklim? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2 → STOP</p>
	<p>821. Apakah tahu mengenai perubahan iklim? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2 → STOP</p>
	<p>822. Apakah suhu udara yang lebih panas atau musim hujan yang tidak menentu atau kelangkaan air bersih merupakan akibat dari perubahan iklim? <input style="float: right;" type="checkbox"/></p> <p>YA.....1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8</p>

IX. CATATAN

KUNJUNGAN I :TANGGAL

JAM

MENIT

KUNJUNGAN II :TANGGAL

JAM

MENIT

KUNJUNGAN III :TANGGAL

JAM

MENIT

PENCACAH

KORTIM

EDITOR/PETUGAS ENTRY

DATA

MENCERDASKAN BANGSA



Badan Pusat Statistik

Jl. dr. Sutomo 6-8 Jakarta 10710

Telp. (021) 3841195, 3842508, 3810291-4 Fax. (021) 3857046

Homepage: <http://www.bps.go.id> Email: bpshq@bps.go.id