

**SUSENAS****VSEN2003.K**

REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PUSAT STATISTIK

## SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2003

### KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

**Rahasia**

I. PENGENALAN TEMPAT			
1	Propinsi		<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-end;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>
2	Kabupaten/kota*)		
3	Kecamatan		
4	Desa/kelurahan*)		
5	Klasifikasi desa/kelurahan	1. Perkotaan      2. Perdesaan	
6	Nomor blok sensus		
7	Nomor kode sampel		<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-end;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>
8	Nomor urut sampel rumah tangga		<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-end;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>

II. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
1	Nama kepala rumah tangga (krt): .....	4	Banyaknya anak usia 0-4 tahun: ..... <input type="text"/>
2	Suku bangsa krt: ..... <input type="text"/>	5	Banyaknya art yang meninggal dalam setahun yang lalu: ..... <input type="text"/>
3	Banyaknya anggota rumah tangga (art): ..... <input type="text"/>	6	Banyaknya art yang lahir dalam setahun yang lalu: ..... <input type="text"/>

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

\*) Coret yang tidak perlu

## IV.A. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. urut	Nama anggota rumah tangga (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rt ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan krt (kode)	Jenis kelamin 1. Lk 2. Pr	Umur (tahun)	Status perkawinan (kode)	Apakah melakukan perjalanan "wisata" ?? (1 Okt - 31 Des 2002) 1. Ya 2. Tidak	Jika Kol. 7=1, frekuensi (kali)	Art 3-6 th
								Apakah pernah/ sedang mengikuti pendidikan pra sekolah? (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1		1						
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## IV.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENINGGAL (TERMASUK LAHIR MATI) DALAM SETAHUN YANG LALU

No. urut	N a m a	Hubungan dengan krt (kode)	Jenis kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan	Umur saat meninggal	
				Jika ≥ 2 tahun umur dalam tahun	Jika < 2 tahun, umur dalam bulan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1					
2					

## IV.C. ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG LAHIR DALAM SETAHUN YANG LALU (TERMASUK YANG MENINGGAL)

No. urut	N a m a	Hubungan dengan krt (kode)	Jenis kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan	Tanggal/bulan/tahun kelahiran	No.urut ibu **	Umur ibu waktu melahirkan (tahun)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
.....						
.....						

Kode Kolom 3, Blok IV.A s.d. IV.C:  
Hubungan dengan krt

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

Kode Kolom 6, Blok IV.A:  
Status perkawinan

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

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

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

Keterangan: \* Perjalanan "wisata"  
Melakukan perjalanan ke obyek wisata komersial, atau menginap di akomodasi komersial, atau jarak perjalanan ≥ 100 km (p.p.)  
\*\* Isikan 00 bila ibu tidak tinggal di rt ini.

## V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, PERILAKU HIDUP SEHAT, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB

Nama: ..... No. urut: ..... ☐ ☐  
Apakah art ybs hadir pd saat wawancara? 1. Ya 2. Tidak ☐

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

1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. p)  
[Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]
- |                                 |                          |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Panas                        | <input type="checkbox"/> | i. Sakit kuning/liver    | <input type="checkbox"/> |
| b. Batuk                        | <input type="checkbox"/> | j. Sakit kepala berulang | <input type="checkbox"/> |
| c. Pilek                        | <input type="checkbox"/> | k. Kejang-kejang/ayan    | <input type="checkbox"/> |
| d. Asma                         | <input type="checkbox"/> | l. Lumpuh                | <input type="checkbox"/> |
| e. Napas sesak/cepat            | <input type="checkbox"/> | m. Pikun                 | <input type="checkbox"/> |
| f. Diare/buang <sup>2</sup> air | <input type="checkbox"/> | n. Kecelakaan            | <input type="checkbox"/> |
| g. Campak                       | <input type="checkbox"/> | o. Sakit gigi            | <input type="checkbox"/> |
| h. Telinga berair/congek        | <input type="checkbox"/> | p. Lainnya               | <input type="checkbox"/> |

[Jika semua berkode 2 ➡ R.8]

2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari?  
1. Ya 2. Tidak ➡ [R.5.a] ☐

3. Lamanya terganggu: ..... hari ☐ ☐

4. Apakah sekarang masih terganggu?  
1. Ya 2. Tidak ☐

5. a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir?  
1. Ya 2. Tidak ➡ [R.6] ☐

- b. Jenis obat/cara pengobatan yang digunakan:  
[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]

1. Obat tradisional ☐ 3. Lainnya ☐  
2. Obat modern ☐

- c. Besarnya biaya mengobati sendiri yang dikeluarkan r.t.:

Rp. .... ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

6. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir?  
1. Ya 2. Tidak ➡ [R.8] ☐

7. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir:  
[Isikan frekuensi berobat jalan utk setiap fasilitas]

- |                    |   |                   |   |
|--------------------|---|-------------------|---|
| a. RS pemerintah   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | e. Poliklinik     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| b. RS swasta       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | f. Praktek petkes | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| c. Praktek dokter  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | g. P. tradisional | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| d. Puskesmas/Pustu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | h. Lainnya        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

8. Apakah tersedia jaminan pembiayaan/asuransi kesehatan untuk keperluan berobat jalan/rawat inap seperti di bawah ini?  
[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]

- |                      |                          |                |                          |
|----------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| a. Askes             | <input type="checkbox"/> | e. Dana sehat  | <input type="checkbox"/> |
| b. Astek/Jamsostek   | <input type="checkbox"/> | f. Kartu sehat | <input type="checkbox"/> |
| c. Perusahaan/kantor | <input type="checkbox"/> | g. Lainnya     | <input type="checkbox"/> |
| d. JPKM              | <input type="checkbox"/> |                |                          |

### V.B. KESEHATAN BALITA (ANAK UMUR 0-59 BULAN)

9. a. Umur dalam bulan: ..... bulan  
(ke R.10 bila isian ≠ 00) ☐ ☐

- b. Jika R.9.a=00, umur dalam hari: ..... hari ☐ ☐

10. Siapa saja yang menolong proses kelahiran?  
[Isikan kode jawaban langsung ke kotak]

- |                          |                    |   |
|--------------------------|--------------------|---|
| 1. Dokter                | 4. Dukun           | Pertama<br>a <input type="checkbox"/><br><br>Terakhir<br>b <input type="checkbox"/> |
| 2. Bidan                 | 5. Famili/keluarga |   |
| 3. Tenaga paramedis lain | 6. Lainnya         |   |

11. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)?

1. Ya 2. Tidak ➡ [Art lain] ☐

- b. Jika ya (R.11.a=1), isikan dalam hari bila umur kurang dari 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan:

1. Lamanya diberi ASI  
2. ASI saja

- c. Jika berumur kurang dari 12 bulan, apakah diberi ASI saja dalam 24 jam terakhir?

1. Ya 2. Tidak ☐

### V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)

12. Partisipasi bersekolah:

1. Tidak/belum pernah bersekolah ➡ [R.17]  
2. Masih bersekolah ➡ [R.14.a]  
3. Tidak bersekolah lagi ☐

13. Kapan berhenti sekolah?

- [Isikan 00 bila berhenti sebelum tahun 1993]

Bulan: ..... ☐ ☐ Tahun: ..... ☐ ☐

- 14.a. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:

- |                       |                       |   |
|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. SD                 | 6. M. Aliyah          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. M. Ibtidaiyah      | 7. SM Kejuruan        |   |
| 3. SLTP Umum/Kejuruan | 8. Diploma I/II       |   |
| 4. M. Tsanawiyah      | 9. Diploma III/Sarmud |   |
| 5. SMU                | 10. Diploma IV/S1     |   |
|                       | 11. S2/S3             |   |

- b. Penyelenggara pendidikan:

1. Pemerintah 3. Luar negeri  
2. Swasta ☐

15. Tkt/kls tertinggi yang pernah/sedang diduduki:

1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat) ☐

16. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki:

- |                                  |                       |                          |
|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. Tidak punya                   | 5. SM Kejuruan        | <input type="checkbox"/> |
| 2. SD/MI/ sederajat              | 6. Diploma I/II       |                          |
| 3. SLTP/MTs/ sederajat/ kejuruan | 7. Diploma III/Sarmud |                          |
| 4. SMU/MA/ sederajat             | 8. Diploma IV/S1      |                          |
|                                  | 9. S2/S3              |                          |

17. Dapat membaca dan menulis:

1. Huruf latin 3. Tidak dapat  
2. Huruf lainnya ☐

V.D. PERILAKU HIDUP SEHAT (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)										
18. a. Apakah merokok dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya, setiap hari      3. Tdk, sebelumnya pernah 2. Ya, kadang²        4. Tdk pernah sama sekali								<input type="checkbox"/>		
b. Jika R.18.a = 1 atau 2, berapa batang dihisap seminggu terakhir? ..... batang								<input type="text"/>	<input type="text"/>	
19. Berapa kali mengkonsumsi makanan berikut dalam seminggu terakhir?										
a. Sayuran				<input type="text"/>		c. Berprotein nabati		<input type="text"/>		
b. Buah-buahan				<input type="text"/>		d. Berprotein hewani		<input type="text"/>		
20. Apakah melakukan aktivitas fisik dengan bergerak $\geq 30$ menit sehari dalam seminggu terakhir? [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]										
Jenis Kegiatan		Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming		
a. Bekerja/sekolah/meng. rt		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
b. Perjalanan/transportasi		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
c. Wkt senggang/o.r./rekreasi		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
V.E. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)										
21. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu yang lalu?								Ya	Tidak	
1. Bekerja								1	2	1 <input type="text"/>
2. Sekolah								1	2	2 <input type="text"/>
3. Mengurus rumah tangga								1	2	3 <input type="text"/>
4. Lainnya								①	2	4 <input type="text"/>
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu? 1      2      3      4										<input type="text"/>
[Jika R.21.a.1 = 1, lanjutkan ke R.23]										
22. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu y.l.?										<input type="text"/>
1. Ya      2. Tidak										
23. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya      2. Tidak										<input type="text"/>
24. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu yang lalu? 1. Ya      2. Tidak										<input type="text"/>
R.25 dan R.26 ditanyakan jika R.23=2 dan R.24=2										
25. Alasan utama tidak mencari pekerjaan/memper- siapkan usaha:										<input type="text"/>
1. Sudah punya pek./usaha, merasa sudah cukup										
2. Sekolah atau mengurus rumah tangga										
3. Merasa tidak mungkin mendapatkan pekerjaan										
4. Sudah punya pekerjaan, tapi blm mulai bekerja										
5. Lainnya (jompo, cacat, dll.)										
26. Jika ada penawaran pekerjaan, apakah masih mau menerima?      1. Ya      2. Tidak										<input type="text"/>
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.21.a.1=1 atau R.22=1]										
27. a. Jumlah hari kerja: ..... hari										<input type="text"/>
b. Jumlah jam kerja dari <b>seluruh pekerjaan</b> setiap hari selama seminggu yang lalu:										<input type="text"/>
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
V.F. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)										
WANITA PERNAH KAWIN (Blok IV.A Kolom 6 = 2, 3, atau 4)										
32. Umur pada saat perkawinan pertama: ..... thn								<input type="text"/>		
33. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: ..... thn								<input type="text"/>		
34. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:								Lk	Pr	Lk+Pr
a. A.k. lahir hidup								<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. A.k. masih hidup								<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. A.k. sudah meninggal								<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35. Pernah menggunakan/memakai alat/cara KB? 1. Ya      2. Tidak $\Rightarrow$ [Art lain]										<input type="text"/>
WANITA BERSTATUS KAWIN [Blok IV.A Kolom 6 = 2]										
36. Apakah sedang menggunakan/memakai alat/ cara KB? 1. Ya      2. Tidak $\Rightarrow$ [Art lain]										<input type="text"/>
37. Alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai:										<input type="text"/>
1. MOW/tubektomi				6. Pil KB						
2. MOP/vasektomi				7. Kondom/karet KB						
3. AKDR/IUD/spiral				8. Intravag/tissue/ kondom wanita						
4. Suntikan KB				9. Cara tradisional						
5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit										

VI. PERUMAHAN		VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA	
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati: 1. Milik sendiri      5. Dinas 2. Kontrak          6. Rumah milik orang tua/sanak/saudara 3. Sewa              7. Lainnya 4. Bebas sewa	<input type="checkbox"/>	<b>VII.A. PENGELUARAN UNTUK MAKANAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU</b> <b>[BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI, DAN PEMBERIAN]</b>	Jumlah (Rp)
2. Jenis atap terluas:	<input type="checkbox"/>	(1)	(2)
1. Beton              5. Asbes 2. Genteng          6. Ijuk/rumbia 3. Sirap              7. Lainnya 4. Seng	<input type="checkbox"/>	1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)	
3. Jenis dinding terluas:	<input type="checkbox"/>	2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gaplek, talas, sagu, dll.)	
1. Tembok          3. Bambu 2. Kayu              4. Lainnya	<input type="checkbox"/>	3. Ikan (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)	
4. Jenis lantai terluas:	<input type="checkbox"/>	4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)	
1. Bukan tanah      2. Tanah	<input type="checkbox"/>	5. Telur dan susu (telur ayam/itik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)	
5. Luas lantai: ..... m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
6. a. Sumber air minum:	<input type="checkbox"/>	7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)	
1. Air dalam kemasan      6. Mata air terlindung 2. Leding                      7. Mata air tak terlindung 3. Pompa                      8. Air sungai 4. Sumur terlindung      9. Air hujan 5. Sumur tak terlindung   0. Lainnya	<input type="checkbox"/>	8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
b. Jika R.6.a=3 s.d 7 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat:	<input type="checkbox"/>	9. Minyak dan lemak (minyak kelapa/ goreng, kelapa, mentega, dll.)	
1. ≤ 10 m              3. Tidak tahu 2. > 10 m	<input type="checkbox"/>	10. Bahan minuman (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)	
7. Cara memperoleh air minum:	<input type="checkbox"/>	11. Bumbu-bumbuan (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)	
1. Berlangganan      3. Tidak membeli 2. Membeli eceran	<input type="checkbox"/>	12. Konsumsi lainnya (kerupuk, emping, mie, bihun, makaroni, dll.)	
8. Penggunaan fasilitas air minum:	<input type="checkbox"/>	13. Makanan dan minuman jadi (roti, biskuit, kue basah, bubur, bakso, es sirup, limun, gado-gado, nasi rames, dll.)	
1. Sendiri              3. Umum 2. Bersama          4. Tidak ada	<input type="checkbox"/>	14. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)	
9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar:	<input type="checkbox"/>	15. Tembakau dan sirih (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)	
1. Sendiri              3. Umum 2. Bersama          4. Tidak ada → [R.9.c]	<input type="checkbox"/>	16. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d. 15)	
b. Jenis kloset:	<input type="checkbox"/>		
1. Leher angsa          3. Cemplung/cubluk 2. Plengsengan      4. Tidak pakai	<input type="checkbox"/>		
c. Tempat pembuangan akhir tinja:	<input type="checkbox"/>		
1. Tangki/SPAL      4. Lobang tanah 2. Kolam/sawah      5. Pantai/tanah lapang/kebun 3. Sungai/danau/laut   6. Lainnya	<input type="checkbox"/>		
10. Sumber penerangan:	<input type="checkbox"/>		
1. Listrik PLN          4. Pelita/sentir/obor 2. Listrik non PLN      5. Lainnya 3. Petromak/aladin	<input type="checkbox"/>		
11. Bila sumber penerangan listrik PLN (R.10=1), berapa daya listrik terpasang?	<input type="checkbox"/>		
1. 450 watt              4. 2.200 watt 2. 900 watt              5. > 2.200 watt 3. 1.300 watt          6. Tanpa meteran	<input type="checkbox"/>		

### VII. PENGELUARAN RUMAH TANGGA (LANJUTAN)

VII.B. PENGELUARAN BUKAN MAKANAN (BERASAL DARI PEMBELIAN, PRODUKSI SENDIRI DAN PEMBERIAN)	Sebulan yang Lalu (Rp)	12 bulan yang Lalu (Rp)
(1)	(2)	(3)
17. <b>Perumahan dan fasilitas rumah tangga</b>		
a. Sewa, kontrak, perkiraan sewa rumah (milik sendiri, bebas sewa, dinas), dan lain-lain		
b. Rekening listrik, rekening telepon, gas, minyak tanah, air, kayu bakar, dll.		
c. Pemeliharaan rumah dan perbaikan ringan		
18. <b>Aneka barang dan jasa</b> (sabun mandi, kecantikan, pengangkutan, bacaan, pembuatan KTP/SIM, rekreasi, kartu telepon, benda pos, dan lainnya)		
19. <b>Biaya pendidikan</b> (uang pendaftaran, SPP, POMG/BP3, uang pangkal/daftar ulang, pramuka, prakarya, kursus, dan lainnya)		
20. <b>Biaya kesehatan</b> (rumah sakit, puskesmas, dokter praktek, dukun, obat-obatan, dan lainnya)		
21. <b>Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala</b> (bahan pakaian, pakaian jadi, sepatu, topi, sabun cuci, dan lainnya)		
22. <b>Barang tahan lama</b> (alat rumah tangga, perkakas, alat dapur, alat hiburan (elektronik), alat olahraga, perhiasan mahal/imitasi, kendaraan, payung, arloji, kamera, pasang telepon, pasang listrik, barang elektronik dll.)		
23. <b>Pajak dan asuransi</b>		
a. Pajak (PBB, iuran TV, pajak kendaraan)		
b. Asuransi (asuransi kecelakaan, asuransi kesehatan)		
24. <b>Keperluan pesta dan upacara</b> (perkawinan, khitanan, ulang tahun, perayaan hari agama, upacara adat, dan lainnya)		
25. <b>Jumlah bukan makanan</b> (Rincian 17 s.d. Rincian 24)		
26. <b>Rata-rata pengeluaran makanan sebulan</b> (Rincian 16 x $\frac{30}{7}$ )		
27. <b>Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan</b> (Rincian 25 Kolom 3) 12		
28. <b>Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan</b> (Rincian 26 + Rincian 27)		
29. <b>Sumber penghasilan utama rumah tangga:</b>  ..... <b>(Tulis selengkap-lengkapnyanya)</b>  Isikan kode lapangan usaha/penerima pendapatan dan status pekerjaan sesuai sumber penghasilan utama rumah tangga dalam kotak. Tiga digit pertama untuk kode lapangan usaha/penerima pendapatan dan satu digit terakhir untuk kode status pekerjaan.  <b>Kode status pekerjaan:</b> 1. Buruh/karyawan 2. Pengusaha		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin: 2px;"></div>

### VIII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI RUMAH TANGGA

<b>1. a. Apakah rt mempunyai kartu sehat?</b> 1. Ya      2. Tidak ➡ [R.2]		<input type="checkbox"/>		<b>3.a. Bila ada art yang bersekolah, apakah pernah mendapat beasiswa pada Jan - Des. 2002?</b> 1. Ya      2. Tidak ➡ [R.4]		<input type="checkbox"/>		
<b>b. Pemanfaatan/penggunaan kartu sehat:</b>				<b>b. Bila ya (R.3.a=1), sumber beasiswa:</b> <b>[Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]</b>				
Jenis pemanfaatan/ penggunaan	Apakah pernah menggunakan kartu sehat di Puskesmas, Pustu, RS pemerintah pada Jan - Des 2002? 1. Ya    2. Tidak	Bila ya (Kol.2=1), apakah dikenakan biaya? 1. Ya    2. Tidak		i. Pemerintah JPS	<input type="checkbox"/>	v. Sekolah	<input type="checkbox"/>	
				ii. Pemerintah Non-JPS	<input type="checkbox"/>	vi. Perorangan	<input type="checkbox"/>	
				iii. GN-OTA	<input type="checkbox"/>	vii. Lainnya	<input type="checkbox"/>	
				iv. Lembaga swasta	<input type="checkbox"/>			
(1)	(2)	(3)		<b>4. Apakah art mengonsumsi lauk-pauk berprotein hewani (daging, telur, ikan, ayam) secara bervariasi selama seminggu yang lalu?</b> 1. Ya      2. Tidak				<input type="checkbox"/>
1. Berobat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>5. Apakah ada art membeli minimal 1 (satu) stel pakaian baru (selain seragam sekolah) selama setahun yang lalu?</b> 1. Ya      2. Tidak				<input type="checkbox"/>
2. Periksa kehamilan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3. Melahirkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4. Keperluan KB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<b>2. Bantuan pangan/sembako/kredit:</b>				<b>6. Apakah rumah tangga ini memiliki asset berikut, yg dapat ditarik atau dijual/digadaikan utk memenuhi kebutuhan hidup selama 3 bln: [Isikan kode 1 bila ya, kode 2 bila tidak]</b>				
Jenis bantuan	Apakah rt pernah mendapat bantuan pangan/sembako/ kredit pada Jan - Des 2002? 1. Ya    2. Tidak	Bila ya (Kol. 2=1), berapa kali menerima bantuan?		a. Deposito/tabungan		a	<input type="checkbox"/>	
				b. Barang berharga (emas, perak, perhiasan, dll.)		b	<input type="checkbox"/>	
				c. Tanah pertanian		c	<input type="checkbox"/>	
				d. Warung/toko/kedai		d	<input type="checkbox"/>	
				e. Kendaraan bermotor		e	<input type="checkbox"/>	
				f. Asset produktif lainnya		f	<input type="checkbox"/>	
(1)	(2)	(3)		<b>7. Apakah ada art yang hadir dalam rapat yang berkaitan dengan pembangunan dan permasalahan RT/RW/desa dalam 3 bulan terakhir?</b> 1. Ya      2. Tidak				<input type="checkbox"/>
a. Beras murah/OPK/ beras miskin (raskin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
b. Sembako gratis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
c. Kredit usaha (≤ Rp 10 juta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
d. Dana bergulir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
e. Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<b>8. Pengeluaran bahan bakar/energi di rumah tangga untuk memasak, penerangan, dan transportasi</b>								
Jenis bahan bakar/ energi	Apakah rt menggunakan bahan bakar/energi selama sebulan yang lalu? 1. Ya    2. Tidak	Jika Kolom (2) = 1						
		Satuan standar	Banyaknya (0,00)	Nilai (Rp)				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)				
a. Minyak tanah	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
b. Gas	<input type="checkbox"/>	Kg	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
c. Bensin	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
d. Solar	<input type="checkbox"/>	Liter	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
e. Listrik PLN	<input type="checkbox"/>	Kwh	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
f. Kayu bakar	<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"/>				

**IX. CATATAN**