



SUSENAS

BADAN PUSAT STATISTIK

VSEN2007. MP

Dibuat satu set
Untuk BPS Provinsi

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2007

KETERANGAN POKOK PERUMAHAN DAN PERMUKIMAN

[JULI 2007]

RAHASIA

I. KETERANGAN TEMPAT			
1	Provinsi		<input type="text"/> <input type="text"/>
2	Kabupaten/Kota*)		<input type="text"/> <input type="text"/>
3	Kecamatan		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Desa/Kelurahan*)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Klarifikasi desa/kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan	<input type="text"/>
6	a. Nomor blok sensus		
	b. Nomor sub blok sensus (nomor segmen)		
7	Nomor kode sampel		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8	Nomor urut rumah tangga sampel		<input type="text"/> <input type="text"/>

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

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

3	Nama Koordinator Tim:	Tanggal Pemeriksaan:	Tanda Tangan:

*) Coret yang tidak perlu

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

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

Kode Kolom 3

Hubungan dengan kepala rumah tangga :

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

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

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

18. a. Apakah rt ini merencanakan penggantian bahan bakar kayu dengan bahan bakar lain? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.19.a]	<input type="checkbox"/>	24. a. Apakah rumah berlokasi di wilayah rawan bencana? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.25]	<input type="checkbox"/>																								
b. Jika Ya, jenis bahan bakar pengganti kayu tersebut adalah: 1. Listrik 4. Briket batu bara 2. Gas/LPG 5. Arang kayu/tempurung 3. Minyak tanah 6. Lainnya	<input type="checkbox"/>	b. Jika Ya, jenis bencana yang sering terjadi: 1. Banjir 5. Angin topan/puting beliung 2. Tanah longsor 6. Tsunami 3. Kebakaran 7. Gunung meletus 4. Gempa 8. Lainnya	<input type="checkbox"/>																								
19. a. Sumber penerangan (sesuaikan dengan VSEN2007.K, Blok VI R.10): 1. Listrik PLN 2. Selain listrik PLN ⇨ [R.20]	<input type="checkbox"/>	25. Apakah di lingkungan tempat tinggal Saudara terdapat lampu listrik untuk penerangan jalan? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>																								
b. Bila sumber penerangan listrik PLN, berapa daya listrik terpasang? 1. 450 watt 4. 2200 watt 2. 900 watt 5. > 2200 watt 3. 1300 watt 6. Tanpa meteran	<input type="checkbox"/>	26. Saluran pembuangan air limbah/mandi/dapur/cuci: 1. Saluran terbuka di pekarangan 2. Saluran tertutup di pekarangan 3. Saluran terbuka di luar pekarangan 4. Saluran tertutup di luar pekarangan 5. Tanpa saluran	<input type="checkbox"/>																								
20. Barang yang dikuasai rumah tangga ini: [Isikan kode 1 bila "Ya", kode 2 bila "Tidak"] <table border="0"> <tr> <td>a. Kompor gas</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>g. Komputer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Radio/tape</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>h. Sepeda motor</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Televisi</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>i. Perahu motor tempel</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Video</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>j. Mobil/kapal motor</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Lemari es/kulkas</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>k. Antena parabola</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Telepon/handphone</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>		a. Kompor gas	<input type="checkbox"/>	g. Komputer	<input type="checkbox"/>	b. Radio/tape	<input type="checkbox"/>	h. Sepeda motor	<input type="checkbox"/>	c. Televisi	<input type="checkbox"/>	i. Perahu motor tempel	<input type="checkbox"/>	d. Video	<input type="checkbox"/>	j. Mobil/kapal motor	<input type="checkbox"/>	e. Lemari es/kulkas	<input type="checkbox"/>	k. Antena parabola	<input type="checkbox"/>	f. Telepon/handphone	<input type="checkbox"/>			27. Tempat penampungan air limbah/mandi/dapur/ cuci: 1. Penampungan tertutup di pekarangan 2. Penampungan terbuka di pekarangan 3. Penampungan di luar pekarangan 4. Tanpa penampungan/langsung ke got/sungai <input type="checkbox"/>	
a. Kompor gas	<input type="checkbox"/>	g. Komputer	<input type="checkbox"/>																								
b. Radio/tape	<input type="checkbox"/>	h. Sepeda motor	<input type="checkbox"/>																								
c. Televisi	<input type="checkbox"/>	i. Perahu motor tempel	<input type="checkbox"/>																								
d. Video	<input type="checkbox"/>	j. Mobil/kapal motor	<input type="checkbox"/>																								
e. Lemari es/kulkas	<input type="checkbox"/>	k. Antena parabola	<input type="checkbox"/>																								
f. Telepon/handphone	<input type="checkbox"/>																										
V.D. KONDISI LINGKUNGAN		28. Keadaan air got/selokan di sekitar rumah: 1. Lancar 3. Tergenang 2. Mengalir lambat 4. Tidak ada got <input type="checkbox"/>																									
21. Lokasi rumah/bangunan tempat tinggal: 1. Permukiman baru 3. Permukiman lama 2. Pengembangan 4. Lainnya Permukiman lama	<input type="checkbox"/>	29. Cara pembuangan sampah : [Isikan kode 1 bila "Ya", kode 2 bila "Tidak"] a. Di angkut petugas/dibuang ke TPS/TPA <input type="checkbox"/> b. Ditimbun <input type="checkbox"/> c. Dibakar <input type="checkbox"/> d. Dibuang ke kali/selokan <input type="checkbox"/> e. Dibuang sembarangan <input type="checkbox"/> f. Lainnya <input type="checkbox"/>																									
22. Apakah rumah terletak/berlokasi : [Isikan kode 1 bila "Ya", kode 2 bila "Tidak"] a. Di tepian/di atas sungai/danau/waduk/laut <input type="checkbox"/> b. Di pinggir/dalam hutan <input type="checkbox"/> c. Di pinggir jalan/gang/lorong <input type="checkbox"/> Jika R.22.C = 2, lanjutkan ke R.24.a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30. Rumah tangga ini selama sebulan yang lalu menggunakan: [Isikan kode 1 bila "Ya", kode 2 bila "Tidak"] <table border="0"> <tr> <td>a. Pengharum ruangan(spray)</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>e. Aki (accu)</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Pembasmi serangga (spray)</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>f. Cat</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Pembersih lantai</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>g. Racun serangga/pembasmi hama</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Pengkilap kaca/kayu/logam</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>h. Penghilang noda pakaian</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a. Pengharum ruangan(spray)	<input type="checkbox"/>	e. Aki (accu)	<input type="checkbox"/>	b. Pembasmi serangga (spray)	<input type="checkbox"/>	f. Cat	<input type="checkbox"/>	c. Pembersih lantai	<input type="checkbox"/>	g. Racun serangga/pembasmi hama	<input type="checkbox"/>	d. Pengkilap kaca/kayu/logam	<input type="checkbox"/>	h. Penghilang noda pakaian	<input type="checkbox"/>								
a. Pengharum ruangan(spray)	<input type="checkbox"/>	e. Aki (accu)	<input type="checkbox"/>																								
b. Pembasmi serangga (spray)	<input type="checkbox"/>	f. Cat	<input type="checkbox"/>																								
c. Pembersih lantai	<input type="checkbox"/>	g. Racun serangga/pembasmi hama	<input type="checkbox"/>																								
d. Pengkilap kaca/kayu/logam	<input type="checkbox"/>	h. Penghilang noda pakaian	<input type="checkbox"/>																								
23. Jika rumah terletak di pinggir jalan/gang/lorong : a. Lebar jalan/gang/lorong : meter b. Jenis permukaan jalan : 1. Aspal 4. Kayu/bambu 2. Semen/konblok 5. Tanah/pasir 3. Kerikil/diperkeras 6. Lainnya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																										

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

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

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

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

32. Akses ke fasilitas umum (fasum):

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

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

1. Kendaraan umum bermotor
2. Kendaraan umum tidak bermotor
3. Kendaraan pribadi bermotor

4. Kendaraan pribadi tidak bermotor
5. Tidak menggunakan kendaraan/ jalan kaki

VI. CATATAN