



**VSEN20.K**  
Dibuat 1 set untuk  
BPS Kab/Kota

REPUBLIK INDONESIA

**SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2020**

**KETERANGAN POKOK ANGGOTA RUMAH TANGGA**

RAHASIA

MARET

**BLOK I. KETERANGAN TEMPAT**

101	Provinsi		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
102	Kabupaten/Kota*)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
103	Kecamatan		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
104	Desa/Kelurahan*)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
105	Klasifikasi Desa/Kelurahan	1. Perkotaan    2. Perdesaan	<input type="checkbox"/>
106	Nomor Blok Sensus		
107	Nomor Kode Sampel		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
108	Nomor Urut Bangunan Fisik di Sketsa Peta WB		
109	Nomor Urut Sampel Rumah Tangga		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
110	Nama Kepala Rumah Tangga		
111	Alamat (Nama Jalan/Gang, RT/RW/Dusun)	..... .....	
112	Koordinat Lokasi Rumah Tangga	Latitude (lintang) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> " Longitude (bujur) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> "	

\*) Coret yang tidak perlu

SELAMAT PAGI/SIANG/SORE/MALAM. KAMI/SAYA DARI BPS SEDANG MENGUMPULKAN DATA/INFORMASI KEADAAN SOSIAL EKONOMI RUMAH TANGGA SEPerti PENDIDIKAN, KESEHATAN, PEKERJAAN, PERUMAHAN DAN PENGELUARAN RUMAH TANGGA. UNTUK ITU KAMI/SAYA AKAN MEWAWANCARAI BAPAK/IBU BESERTA ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART) LAINNYA. SELURUH DATA YANG BAPAK/IBU BERIKAN KEPADA KAMI, AKAN DIRAHASIAKAN DAN HANYA AKAN DIGUNAKAN UNTUK KEPERLUAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN. BOLEH SAYA MULAI WAWANCARA SEKARANG?

Ya bersedia → Mulai wawancara

Bersedia dengan perjanjian di lain waktu → **Blok XXIII. Catatan**

Tidak bersedia → Lengkapi isian Blok I dan II, dan Blok XXIII Catatan. Lampirkan Berita Acara Nonrespon. Selesai dan segera laporkan ke pengawas

**BLOK II. KETERANGAN PENCACAHAN**

Uraian	Nama dan Kode/NIP	Jabatan	Waktu	Tanda Tangan
201. Pencacah	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Staf BPS Provinsi .....1	Tgl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Staf BPS Kab/Kota .....2		
		KSK .....3	Bln <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Mitra .....4		
202. Pengawas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Staf BPS Provinsi .....1	Tgl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Staf BPS Kab/Kota .....2		
		KSK .....3	Bln <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Mitra .....4		
203. Hasil pencacahan rumah tangga		Terisi lengkap ..... 1		<input type="checkbox"/> <b>Blok XXIII. Catatan</b>
		Terisi tidak lengkap ..... 2		
		Tidak ada ART/responden yang dapat memberi jawaban sampai akhir masa pencacahan ..... 3		
		Responden menolak ..... 4		
		Rumah tangga pindah/bangunan sensus sudah tidak ada ..... 5		

**BLOK III. RINGKASAN**

301	Banyaknya anggota rumah tangga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
302	Banyaknya anggota rumah tangga berumur 0-4 tahun	<input type="checkbox"/>
303	Banyaknya anggota rumah tangga berumur 5 tahun ke atas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
304	Banyaknya anggota rumah tangga berumur 10 tahun ke atas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
305	Banyaknya perempuan berumur 10-54 tahun berstatus pernah kawin	<input type="checkbox"/>

## PETUNJUK PENGISIAN

**Dalam pengisian daftar, perlu diperhatikan tata tertib sebagai berikut:**

1. Kuasai konsep, definisi, maksud, dan tujuan survei.
2. Tulis isian sejelas-jelasnya dengan pensil hitam pada tempat yang disediakan, agar mudah dibaca.
3. Gunakan blok catatan untuk mencatat hal-hal penting yang perlu diketahui oleh pengawas dan pengolah. Bagian kosong dari kuesioner juga dapat digunakan untuk mencatat hal-hal yang ditemui saat wawancara berlangsung.
4. Pencacah harus meneliti/memeriksa seluruh isian daftar dan memperbaiki setiap kesalahan, sebelum daftar isian diserahkan ke pengawas.
5. Perhatikan dan patuhi tanda-tanda atau alur pertanyaan yang tertera pada daftar isian.
6. Pertanyaan atau pilihan jawaban yang dicetak dengan huruf kapital harus dibacakan, sedangkan pertanyaan atau pilihan jawaban yang dicetak menggunakan huruf kecil tidak perlu dibacakan.
7. Kode pilihan jawaban yang menggunakan huruf kapital seperti A, B, C, dan seterusnya, boleh dilingkari lebih dari satu pilihan jawaban. Kode pilihan jawaban yang menggunakan angka seperti 1, 2, 3, dan seterusnya, hanya boleh dilingkari salah satu.
8. Blok I tentang keterangan tempat diisi sebelum ke lapangan.
9. Isikan Blok IV terlebih dahulu sampai selesai sebagai panduan untuk mengisi pertanyaan dalam format *roster*. Lipat bagian kertas yang ada tanda **garis putus-putus dan tulisan lipat disini** pada Blok IV halaman 2 sebagai panduan mengisi pertanyaan-pertanyaan yang terdapat pada halaman genap. Sementara itu, untuk panduan mengisi pada halaman ganjil, kertas pada halaman 2 tidak perlu dilipat (dilebarkan saja).
10. Pertanyaan dalam format *roster* (nama anggota rumah tangga (ART) per baris) seperti pada Blok IV sampai dengan Blok XIII diselesaikan dahulu dalam satu *roster* kemudian lanjut ke *roster* berikutnya.
11. Tanda garis tebal pada pertanyaan *roster* menunjukkan batas pertanyaan untuk ART, isikan jawaban pertanyaan di dalam tanda garis tebal untuk seluruh ART, lalu berpindah ke pertanyaan selanjutnya.
12. Tanda garis dua pada pertanyaan *roster* menunjukkan perbedaan tema pertanyaan dari setiap blok.
13. Contoh cara penulisan informasi penerimaan Bantuan Pangan adalah menggunakan format rata kanan:

E. BERAPA NILAI/JUMLAH KOMODITAS YANG DIBELI MENGGUNAKAN BANTUAN PANGAN TERSEBUT? (i) BERAPA TOTAL RUPIAH YANG DIBELANJAKAN UNTUK MASING-MASING KOMODITAS? (ii) BERAPA KUANTITAS KOMODITAS YANG DIBELI?	E) BERAS (i) Rp. <u>55.000,-</u> (ii) <u>5,0</u> Kg
---	---

14. Tabulasi umur responden yang sudah berulang tahun pada bulan Maret 2020:

<b>Tahun lahir</b>	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005
<b>Umur</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>Tahun lahir</b>	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995	1994	1993	1992	1991	1990
<b>Umur</b>	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
<b>Tahun lahir</b>	1989	1988	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980	1979	1978	1977	1976	1975
<b>Umur</b>	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
<b>Tahun lahir</b>	1974	1973	1972	1971	1970	1969	1968	1967	1966	1965	1964	1963	1962	1961	1960
<b>Umur</b>	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Waktu mulai wawancara:    :    :   

## BLOK IV. KETERANGAN DEMOGRAFI

No. urut ART	NAMA ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART), SEBUTKAN SIAPA SAJA YANG BIASA TINGGAL DI RUMAH TANGGA INI DAN KEPENGURUSAN MAKANNYA DIKELOLA DARI SATU DAPUR. MULAI DARI KEPALA RUMAH TANGGA, PASANGANNYA, ANAK YANG BELUM MENIKAH, ANAK YANG SUDAH MENIKAH, MENANTU, CUCU, ORANG TUA/MERTUA, PEMBANTU/SOPIR, FAMILI LAIN, DAN LAINNYA.	APAKAH HUBUNGAN (nama) DENGAN KEPALA RUMAH TANGGA? (Kode)	APAKAH STATUS PER-KAWINAN (nama)?	APAKAH (nama) LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN?	KAPAN (nama) DILAHIRKAN?	BERAPAKAH UMUR (nama)? <i>Umur harus diisi, Jika ≥ 97 tahun, tulis '97' (Dalam tahun)</i>	Jika berstatus kawin (404= 2) APAKAH SUAMI/ ISTRI (nama) BIASANYA TINGGAL DIRUMAH TANGGA INI? 1. Ya 5. Tidak	Jika berstatus pernah kawin (404= 2, 3, atau 4) PADA UMUR BERAPA (nama) MELANGSUNGKAN PER-KAWINAN PERTAMA?	No. urut ART
401	402	403	404	405	406	407	408	409	410
1		<b>1</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**Pastikan seluruh anggota rumah tangga tercatat dan tidak ada yang terlewat. Cek sekali lagi, apakah kepengurusan makan seluruh anggota rumah tangga di kolom 402 dikelola dari satu dapur. Jika terdapat ART yang kepengurusan makannya tidak dari satu dapur, maka keluarkan dari daftar.**

**Kode 403: Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga (KRT)**

1. KRT	3. Anak kandung/tiri	5. Menantu	7. Orang tua/mertua	9. Lainnya (famili lain, orang yang tdk ada hubungan famili dengan KRT)
2. Istri/suami	4. Anak angkat	6. Cucu	8. Pembantu/sopir	

## KONSEP DAN DEFINISI

- **Pertanyaan 203: Hasil Pencacahan Rumah Tangga**
- **Terisi lengkap**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih dan memperoleh informasi secara lengkap.
  - **Terisi tidak lengkap**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih, tetapi tidak dapat memperoleh informasi secara lengkap. Misalnya sampai batas akhir waktu pencacahan, informasi mengenai rumah tangga tersebut tidak diperoleh secara lengkap karena responden pergi keluar kota.
  - **Tidak ada ART/responden yang dapat memberi jawaban sampai akhir masa pencacahan**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih, namun tidak ada ART/responden yang dapat memberikan informasi mengenai rumah tangga sampai akhir masa pencacahan.
  - **Responden menolak**, apabila responden menolak untuk diwawancarai.
  - **Rumah tangga pindah/bangunan sensus sudah tidak ada**, apabila petugas tidak berhasil menemukan rumah tangga/bangunan sensus terpilih sampai batas akhir masa pencacahan. Misalnya: rumah tangga pindah keluar blok sensus, bangunan digusur, dan bangunan terbakar/runtuh karena gempa/banjir/bencana lain.
- **Pertanyaan 403: Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga**  
**Kepala rumah tangga (KRT)** adalah salah seorang dari anggota rumah tangga yang bertanggung jawab atas kebutuhan sehari-hari rumah tangga. Pada kasus tertentu, misalnya beberapa anak sekolah mengontrak/menyewa rumah bersama-sama, maka KRT adalah seseorang yang ditunjuk di antara anak sekolah tersebut sebagai KRT.
- **Pertanyaan 408: Apakah Suami/Istri Biasanya Tinggal di Rumah Tangga Ini?**  
**Yang dimaksud dengan suami/istri biasanya tinggal di rumah tangga ini** adalah jika dalam 6 bulan terakhir, suami/istri tinggal di rumah lebih dari 3 bulan, meskipun tidak berturut-turut.
- **Pertanyaan 607: Apakah Sedang/Pernah Mengikuti Pendidikan Prasekolah?**  
**Pendidikan prasekolah** adalah pendidikan yang diselenggarakan sebelum jenjang pendidikan dasar, baik melalui jalur pendidikan formal maupun nonformal.
- **Pertanyaan 609, 610, dan 611: Apakah Dapat Membaca dan Menulis Kalimat Sederhana dalam Bahasa Sehari-Hari?**  
**Dapat membaca dan menulis** yang dimaksud adalah jika seseorang dapat membaca dan menulis kalimat sederhana dalam huruf latin, huruf arab, atau huruf lainnya.  
**Kalimat sederhana** adalah kalimat yang mengandung kata-kata yang umum dipakai dalam kehidupan sehari-hari dan setidaknya mengandung subjek dan predikat, misalnya "saya membaca".
- **Pertanyaan 612: Apakah Bersekolah (Termasuk Mengikuti Program Paket A/B/C)?**  
**Bersekolah**: apabila seseorang terdaftar dan aktif mengikuti proses belajar baik di suatu jenjang pendidikan formal maupun nonformal, khususnya program kesetaraan (Paket A/B/C) yang berada di bawah pengawasan Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan (Kemdikbud) maupun kementerian lainnya. **Aktif mengikuti paket A, paket B, atau paket C**: apabila dalam sebulan terakhir pernah mengikuti proses belajar pada kegiatan paket.
- **Pertanyaan 613: Apa Jenjang Pendidikan Tertinggi yang Sedang/Pernah Diikuti?**  
**Jenjang pendidikan tertinggi yang sedang/pernah diduduki**: jenjang pendidikan tertinggi yang sedang diduduki oleh seseorang yang masih bersekolah atau yang pernah diduduki oleh seseorang yang sudah tidak bersekolah lagi, baik jenjang pendidikan formal maupun nonformal kesetaraan (Paket A/B/C).

## KONSEP DAN DEFINISI

- **Pertanyaan 614: Apa Tingkat/Kelas Tertinggi yang Sedang/Pernah Diduduki?**  
**Tingkat/kelas tertinggi** adalah tingkatan/kelas terakhir atau paling tinggi yang dilalui seseorang pada suatu jenjang pendidikan baik formal maupun nonformal (Paket A/B/C) di sekolah negeri maupun swasta.  
**Tamat sekolah/satuan pendidikan** adalah menyelesaikan pelajaran yang ditandai dengan lulus ujian akhir pada kelas atau tingkat terakhir suatu jenjang baik pendidikan formal maupun nonformal (Paket A/B/C) di sekolah negeri maupun swasta dengan mendapatkan tanda tamat belajar/ijazah. **Seseorang yang belum mengikuti pelajaran pada kelas tertinggi, tetapi sudah mengikuti ujian akhir dan lulus, dianggap tamat sekolah/satuan pendidikan.**
- **Pertanyaan 615: Apa Ijazah/STTB Tertinggi yang Dimiliki?**  
**Ijazah/STTB** adalah lembaran atau tanda bukti kelulusan yang diberikan kepada seseorang yang sudah menyelesaikan semua persyaratan akademik pada suatu jenjang pendidikan tertentu.
- **Pertanyaan 702: Selama Seminggu Terakhir, Apa Saja Kegiatan yang Dilakukan (nama)?**  
**Bekerja** adalah kegiatan melakukan pekerjaan dengan maksud memperoleh atau membantu memperoleh penghasilan atau keuntungan paling sedikit selama satu jam dalam seminggu terakhir. Bekerja selama satu jam tersebut harus dilakukan berturut-turut dan tidak terputus.  
**Sekolah** adalah kegiatan bersekolah di sekolah formal maupun sekolah non formal (Paket A/B/C), baik pada pendidikan dasar, pendidikan menengah atau pendidikan tinggi. Tidak termasuk yang sedang libur/cuti.  
**Mengurus rumah tangga** adalah kegiatan mengurus rumah tangga/membantu mengurus rumah tangga tanpa mendapat upah/gaji. Anggota rumah tangga yang melakukan kegiatan kerumahtanggaan, seperti memasak, mencuci dsb. digolongkan sebagai mengurus rumah tangga.  
**Lainnya selain kegiatan pribadi** adalah kegiatan selain bekerja, sekolah, dan mengurus rumah tangga.
- **Pertanyaan 904: Sejak 1 Januari – 31 Desember 2019, Apakah Pernah Menjadi Korban Kejahatan Pencurian, Penganiayaan, Pencurian dengan Kekerasan, Pelecehan Seksual, atau Lainnya?**  
**Korban kejahatan** adalah seseorang yang diri atau harta bendanya selama setahun terakhir mengalami atau terkena tindak kejahatan atau usaha/percobaan tindak kejahatan.
- **Pertanyaan 1101: Jaminan Kesehatan Apa Saja yang Dimiliki (nama)?**  
**Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Kesehatan: Peserta penerima Bantuan luran (PBI) Jaminan Kesehatan** meliputi orang yang tergolong fakir miskin dan orang tidak mampu yang iurannya dibayar oleh pemerintah.  
**Peserta bukan PBI** terdiri atas:
- a. **Pekerja Penerima Upah dan anggota keluarganya**, yaitu: a) Pegawai Negeri Sipil; b) Anggota TNI; c) Anggota Polri; d) Pejabat negara; e) Pegawai pemerintah nonpegawai negeri; f) Pegawai swasta; dan g) Pekerja yang tidak termasuk huruf a sampai dengan huruf f yang menerima upah.
  - b. **Pekerja Bukan Penerima Upah dan anggota keluarganya**, yaitu: a) Pekerja di luar hubungan kerja atau Pekerja mandiri dan b) Pekerja yang tidak termasuk huruf a yang bukan penerima upah.  
c) Pekerja sebagaimana dimaksud huruf a dan huruf b, termasuk warga negara asing yang bekerja di Indonesia paling singkat 6 (enam) bulan.
  - c. **Bukan Pekerja dan anggota keluarganya** terdiri atas: a) Investor; b) Pemberi kerja; c) Penerima pensiun; d) Veteran; e) Perintis kemerdekaan; dan f) Bukan pekerja yang tidak termasuk huruf a sampai dengan huruf e yang mampu membayar luran.

## BLOK V. KETERANGAN NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN

No. Urut ART	No. Urut Keluarga	APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMPUNYAI NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN?  1. Ya 5. Tidak <input type="checkbox"/> ART ← Berikutnya	Nomor Induk Kependudukan  ( <i>Tuliskan Nomor Induk Kependudukan setiap ART</i> )	Sumber Data  Nomor Induk Kependudukan  ( <i>Kode</i> )
401	501	502	503	504
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Keluarga** adalah unit terkecil dalam masyarakat yang terdiri atas suami-istri, atau suami, istri, dan anaknya, atau ayah dan anaknya, atau ibu dan anaknya. Penentuan keluarga didasarkan pada ikatan perkawinan. Termasuk keluarga apabila seseorang yang berstatus pernah kawin dan tinggal sendiri (tanpa pasangan atau anak), sedangkan yang berstatus belum kawin tidak dianggap keluarga.

- Nomor Induk Kependudukan (NIK)** adalah nomor identitas penduduk yang bersifat unik atau khas, tunggal, dan melekat pada seseorang yang terdaftar sebagai penduduk Indonesia.
- NIK** berlaku seumur hidup dan selamanya, yang diberikan oleh pemerintah dan diterbitkan oleh instansi pelaksana kepada setiap penduduk setelah dilakukan pencatatan biodata.

**Kode 504: Sumber Data Nomor Induk Kependudukan**

- KK
- KTP
- Lainnya

**BLOK VI. KETERANGAN MIGRASI, AKTA KELAHIRAN, DAN PENDIDIKAN**

No. Urut ART	No. Urut Ibu Kandung <b>Lihat Blok IV</b> (Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rumah tangga ini)	Untuk ART Semua Umur		Untuk ART Berumur 5 Tahun ke Atas		Untuk ART Berumur 0-17 Tahun	Untuk ART Berumur 0-10 Tahun			
		DI MANAKAH TEMPAT LAHIR ( <i>nama</i> )? Tempat lahir adalah tempat tinggal ibu ( <i>nama</i> ) ketika melahirkan ( <i>nama</i> ). <b>Tuliskan nama tempat</b> (Kode tempat diisi oleh pengawas)				DI MANAKAH TEMPAT TINGGAL ( <i>nama</i> ) <b>5 TAHUN YANG LALU (MARET 2015)?</b> <b>Tuliskan nama tempat</b> (Kode tempat diisi oleh pengawas)		APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMILIKI AKTA KELAHIRAN DARI KANTOR CATATAN SIPIL? BOLEH SAYA MELIHATNYA?  (Kode)	APAKAH ( <i>nama</i> ) SEDANG/ PERNAH MENGIKUTI PENDIDIKAN PRA-SEKOLAH?  (Kode)	<b>Jika pernah/ masih (607 = 1,2, atau 3),</b> APA JENIS PENDIDIKAN PRASEKOLAHNYA?  (Kode)
		PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA	PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA					
401	601	602	603	604	605	606	607	608		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
9	<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"/>		

**Kode 606: Kepemilikan Akta Kelahiran**

1. Ya, dapat ditunjukkan
2. Ya, tidak dapat ditunjukkan
5. Tidak memiliki
8. Tidak tahu

**Kode 607: Partisipasi Prasekolah**

1. Masih mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2019/2020)
2. Pernah mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2019/2020)
3. Pernah mengikuti pendidikan prasekolah sebelum tahun ajaran 2019/2020
4. Tidak/belum pernah mengikuti pendidikan prasekolah

**Kode 608: Jenis Prasekolah**

1. Taman Kanak-kanak
2. Bustanul Athfal/Raudatul Athfal
3. PAUD terintegrasi BKB/Taman Posyandu, PAUD-TAAM, PAUD-PAK, PAUD-BIA, TKQ, dll.
4. Kelompok Bermain
5. Taman Penitipan Anak

## BLOK VI. KETERANGAN MIGRASI, AKTA KELAHIRAN, DAN PENDIDIKAN

No. Urut ART	Untuk ART berumur 5 tahun ke atas							Untuk ART berumur 5-24 tahun				
	APAKAH (nama) DAPAT MEMBACA DAN MENULIS KALIMAT SEDERHANA DALAM BAHASA SEHARI-HARI DENGAN MENGGUNAKAN:			APAKAH (nama) BERSEKOLAH? (termasuk mengikuti program paket A/B/C)  (Kode) <b>Jika kode = 1 ke 616</b>	APA JENJANG PENDIDIKAN TERTINGGI YANG SEDANG/ PERNAH DIKUTI (nama)?  (Kode)	APA TINGKAT/ KELAS TERTINGGI YANG SEDANG/ PERNAH DIDUDUKI (nama)?  (Kode)	APA IJAZAH/ STTB TERTINGGI YANG DIMILIKI (nama)?  (Kode)	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMILIKI KARTU INDONESIA PINTAR (KIP)?  1. Ya, dapat ditunjukkan 2. Ya, tidak dapat ditunjukkan 5. Tidak	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMPEROLEH PROGRAM INDONESIA PINTAR (PIP)?  1. Ya 5. Tidak	Untuk ART yang masih bersekolah atau tidak bersekolah lagi (612 = 2 atau 3)		
	HURUF LATIN/ ALFABET?  1. Ya 5. Tidak	HURUF ARAB/ HIJAIYAH?  1. Ya 5. Tidak	HURUFLAINNYA? (CONTOH: JAWA, KANJI, CINA, DLL.)  1. Ya 5. Tidak							APAKAH (nama) BERSEKOLAH PADA TAHUN AJARAN SEBELUMNYA (2018/2019)?  (Kode) <b>Jika kode = 1 atau 3 Ke ART berikutnya</b>	APA JENJANG PENDIDIKAN YANG DIKUTI (nama) WAKTU ITU?  (Kode)	APA TINGKAT/KELAS YANG DIDUDUKI (nama) WAKTU ITU?  (Kode)
401	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kode 612 dan 618:**

**Partisipasi Sekolah**

1. Tidak/belum pernah bersekolah
2. Masih bersekolah
3. Tidak bersekolah lagi

**Kode 613 dan 619: Jenjang Pendidikan, dan Kode 615: Ijazah/STTB**

- |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|
| 01. Paket A | 06. SMP LB  | 11. SMA     |
| 02. SDLB    | 07. SMP     | 12. MA      |
| 03. SD      | 08. MTs     | 13. SMK     |
| 04. MI      | 09. Paket C | 14. MAK     |
| 05. Paket B | 10. SMLB    | 15. D1/D2   |
|             |             | 16. D3      |
|             |             | 17. D4      |
|             |             | 18. S1      |
|             |             | 19. Profesi |
|             |             | 20. S2      |

21. S3

22. Tidak punya ijazah SD

**Kode 614 dan 620: Tingkat/Kelas**

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 (Tamat & Lulus)

- Jika masih kuliah Profesi, kode 1
- Jika masih kuliah S2, kode 6
- Jika masih kuliah S3, kode 7

## BLOK VII. KETERANGAN KEPEMILIKAN TABUNGAN DAN KETENAGAKERJAAN

No. Urut ART	Untuk ART Umur 5 Tahun ke Atas	Untuk ART Umur 10 Tahun ke Atas								
	APAKAH (nama) MEMILIKI REKENING TABUNGAN BAIK ATAS NAMA SENDIRI ATAU BERSAMA-SAMA DI LEMBAGA KEUANGAN (PERBANKAN, KOPERASI)? 1. Ya 5. Tidak	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA SAJA KEGIATAN YANG DILAKUKAN (nama)? <b>(Pilihan jawaban harus dibacakan)</b> A. BEKERJA B. SEKOLAH C. MENGURUS RUMAH TANGGA D. LAINNYA SELAIN KEGIATAN PRIBADI X. TIDAK MELAKUKAN KEGIATAN <b>Jika X terpilih → 704</b>	DARI KEGIATAN YANG DILAKUKAN SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, KEGIATAN APAKAH YANG MENGGUNAKAN WAKTU TERBANYAK? 1. BEKERJA → 705 2. SEKOLAH 3. MENGURUS RUMAH TANGGA 4. LAINNYA SELAIN KEGIATAN PRIBADI	Jika tidak bekerja (702 pilihan A tidak diingkari) SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMPUNYAI PEKERJAAN/USAHA, TETAPI SEMENTARA TIDAK BEKERJA? 1. Ya 5. Tidak <b>ART Berikutnya/ ← Blok VIII</b>	Jika bekerja atau sementara tidak bekerja (702 = pilihan A terpilih atau 704 =1) SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA LAPANGAN USAHA ATAU BIDANG PEKERJAAN UTAMA DARI TEMPAT PEKERJAAN (nama)? <b>Tuliskan selengkap-lengkapnyanya</b> <b>(Kode lapangan usaha atau bidang pekerjaan utama diisi oleh pengawas. Kode dapat dilihat pada halaman terakhir VSEN20.K)</b>				SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA STATUS/ KEDUDUKAN (nama) DALAM PEKERJAAN UTAMA? <b>(Kode)</b>	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, BERAPA JUMLAH JAM KERJA DARI PEKERJAAN UTAMA? <b>(Jam)</b>
401	701	702	703	704	705	706	707	708		
1	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
7	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
10	<input type="checkbox"/>	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

### Kode 706: Status/Kedudukan dalam Pekerjaan

(Jika (704=1), 706 tidak boleh berkode 5 atau 6)

- Responden dikatakan memiliki rekening tabungan di bank jika memiliki nomor rekening meskipun rekening tabungan tersebut kosong.
- Keikutsertaan tabungan tidak harus sesuai dengan wilayah tempat tinggalnya, yang penting responden masih dapat mengakses tabungannya.

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Berusaha sendiri</li> <li>2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar</li> <li>3. Berusaha dibantu buruh tetap/buruh dibayar</li> <li>4. Buruh/karyawan/pegawai</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>5. Pekerja bebas</li> <li>6. Pekerja keluarga atau tidak dibayar</li> </ul> |
|--|--|

## BLOK VIII. KETERANGAN TEKNOLOGI INFORMASI DAN KOMUNIKASI

No. Urut ART	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENGGUNAKAN TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL?  1. Ya 5. Tidak	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMILIKI/ MENGUASAI TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL?  1. Ya 5. Tidak 807 ←	BERAPA JUMLAH SIMCARD AKTIF YANG DIGUNAKAN (nama) MENURUT PROVIDER/OPERATOR BERIKUT:				DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APA SAJA JENIS KOMPUTER YANG DIGUNAKAN (nama)?  (Pilihan jawaban harus dibacakan)  A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET X. TIDAK MENGGUNAKAN KOMPUTER	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH MENGGUNAKAN INTERNET (TERMASUK FACEBOOK, TWITTER, YOUTUBE, INSTAGRAM, WHATSAPP, DLL.)?  1. Ya 5. Tidak ART Berikutnya/ Blok IX	MEDIA APA SAJA YANG DIGUNAKAN (nama) UNTUK MENGGUNAKAN INTERNET?  (Pilihan jawaban harus dibacakan)  A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET D. HP/PONSEL E. LAINNYA	DI MANA SAJA (nama) MENGGUNAKAN INTERNET?  (Pilihan jawaban harus dibacakan)  A. RUMAH SENDIRI B. BUKAN RUMAH SENDIRI C. TEMPAT BEKERJA/KANTOR D. GEDUNG SEKOLAH/KAMPUS E. TEMPAT UMUM (GRATIS) F. TEMPAT UMUM (BERBAYAR) G. DALAM KONDISI BERGERAK	UNTUK APA SAJA (nama) MENGGUNAKAN INTERNET?  (Pilihan jawaban harus dibacakan)  A. MENDAPAT INFORMASI/BERITA B. MENDAPATKAN INFORMASI UNTUK PROSES PEMBELAJARAN C. MENGIRIM/MENERIMA E-MAIL D. MEDIA SOSIAL/JEJARINGAN SOSIAL (FACEBOOK, TWITTER, WHATS APP, SKYPE, DLL.) E. PEMBELIAN BARANG/JASA F. PENJUALAN BARANG/JASA G. HIBURAN (DOWNLOAD/MAIN GAME, NONTON TV, DOWNLOAD/ NONTON FILM/VIDEO, RADIO, DOWNLOAD GAMBAR DAN MUSIK) H. FASILITAS FINANSIAL (E-BANKING) I. MENDAPAT INFORMASI MENGENAI BARANG/JASA J. LAINNYA
			TELKOMSEL?	INDOSAT?	XL AXIATA?	LAINNYA?					
401	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G	A B C D E F G H I J

- **Telepon seluler:** perangkat telekomunikasi elektronik yang mempunyai kemampuan dasar yang sama dengan telepon tetap kabel, namun dapat dibawa kemana-mana (*portable, mobile*) dan tidak perlu disambungkan dengan jaringan telekomunikasi kabel. Termasuk telepon seluler adalah *handphone* dan *smartphone*, tetapi tidak termasuk *tablet* meskipun bisa digunakan untuk menelepon.
- **Menggunakan HP** yang dimaksud tidak harus menggunakan HP yang dimiliki sendiri atau dibeli/dibayar sendiri oleh individu yang menggunakan.
- **Memiliki/menguasai HP** apabila anggota rumah tangga tersebut memiliki/menguasai HP dengan minimal 1 kartu yang aktif dalam 3 bulan terakhir.
- **Menggunakan internet:** apabila seseorang meluangkan waktu untuk menggunakan internet, sehingga ia dapat memanfaatkan atau menikmati fasilitas internet. Termasuk menggunakan internet walaupun tidak memiliki kemampuan untuk membuka dan menutup (*log in* dan *log out*) internet. Siapa saja dimasukkan menggunakan meskipun hanya tinggal melanjutkan.

**BLOK IX. KETERANGAN BEPERGIAN DAN KORBAN KEJAHATAN**

No. Urut ART	SEJAK 1 JANUARI - 31 DESEMBER 2019, APAKAH (nama) PERNAH BEPERGIAN (KE OBYEK WISATA KOMERSIAL? MENGINAP DI AKOMODASI KOMERSIAL? ATAU MENEMPUH JARAK ≥ 100 Km PP)? YANG TIDAK UNTUK SEKOLAH ATAU BEKERJA SECARA RUTIN?  1.Ya 5.Tidak → 904	(Jika 901=1), BERAPA KALI (nama) MELAKUKAN BEPERGIAN SELAMA PERIODE:		SEJAK 1 JANUARI - 31 DESEMBER 2019, APAKAH (nama) PERNAH MENJADI KORBAN KEJAHATAN PENCURIAN, PENGANIAYAAN, PENCURIAN DENGAN KEKERASAN, PELECEHAN SEKSUAL, ATAU LAINNYA?  1. Ya 5. Tidak ART berikutnya/ ← Blok X	BERAPA KALI (nama) MENJADI KORBAN KEJAHATAN DAN BERAPA KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI?  (Jika ≥ 7 kejadian, Tulis '7')										(Jika 906, 908, 910, 912, atau 914≠0) KETIKA KEJADIAN TERSEBUT DALAM PROSES PELAPORAN KE POLISI, APAKAH (nama) MENDAPATKAN/ DITEMANI BANTUAN HUKUM?  1.Ya 5.Tidak
		1 JANUARI 2019	1 JULI 2019		PENCURIAN		PENGANIAYAAN		PENCURIAN DENGAN KEKERASAN		PELECEHAN SEKSUAL		LAINNYA		
		SAMPAI DENGAN 30 JUNI 2019	SAMPAI DENGAN 31 DESEMBER 2019		JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI	
401	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Tindakan pelecehan seksual dapat berupa:**

- a. Pernah dipaksa secara fisik oleh pasangan untuk berhubungan seksual saat tidak ingin.
- b. Melakukan hubungan karena takut kepada suami.
- c. Dipaksa suami/pasangan untuk melakukan tindakan seksual yang menurutnya memalukan atau merendahkan.
- d. Dipaksa suami/pasangan untuk melakukan hubungan seksual dengan orang lain.
- e. Dipaksa oleh seseorang untuk melakukan hubungan seksual.
- f. Disentuh/diraba bagian tubuh yang mengarah ke seksual.
- g. Mendengarkan membaca pesan yang bernada seksual yang tidak diinginkan.
- h. Dipaksa menyentuh bagian tubuh tertentu kepada pelaku.
- i. Melihat gambar yang berbau seksual yang tidak diinginkan.
- j. Tindakan seksual lainnya.

**Suatu peristiwa kejahatan dianggap telah dilaporkan ke polisi apabila:**

- a. Korban kejahatan telah melaporkannya ke polisi.
- b. Orang lain melaporkan peristiwa kejahatan tersebut ke polisi.
- c. Polisi mengetahuinya sendiri.  
Pelaporan kepada polisi tidak harus dilakukan di kantor polisi.

### BLOK X. KETERANGAN GANGGUAN FUNGSIONAL (UNTUK ART BERUMUR 2 TAHUN KE ATAS)

No. Urut ART	Isikan kode 1 jika Umur ≥ 2 tahun atau kode 0 jika Umur < 2 tahun 1 → 1002 0 → ART berikutnya	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN PENGLIHATAN?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN PENDENGARAN?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN BERJALAN ATAU NAIK TANGGA?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN MENGGUNAKAN/MENGERAKKAN TANGAN/JARI?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN DALAM HAL MENINGAT ATAU BERKONSENTRASI?	APAKAH (nama) MENGALAMI GANGGUAN PERILAKU DAN/ATAU EMOSIONAL?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN BERBICARA DAN/ATAU MEMAHAMI/BERKOMUNIKASI DENGAN ORANG LAIN?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN UNTUK MENGURUS DIRI SENDIRI? (SEPERTI MANDI, MAKAN, BERPAKAIAN, BUANG AIR BESAR, BUANG AIR KECIL)
401	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• **Penyandang disabilitas** adalah setiap orang yang mengalami keterbatasan fisik, intelektual, mental, dan/atau sensorik dalam jangka waktu lama yang dalam berinteraksi dengan lingkungan dapat mengalami hambatan dan kesulitan untuk berpartisipasi secara penuh dan efektif dengan warga negara lainnya berdasarkan kesamaan hak.

- Petugas tidak diperkenankan memutuskan bahwa responden tidak mengalami disabilitas tertentu berdasarkan apa yang dilihat secara kasat mata.
- Gangguan/keterbatasan fungsi antara lain: kesulitan melihat, kesulitan mendengar, berbicara tidak lancar, kesulitan memahami/hilang ingatan/gangguan jiwa, lambat dalam belajar/memahami pelajaran, keterbatasan berjalan, keterbatasan bergerak, kesulitan mengambil barang kecil menggunakan tangan/jari.
- **Setiap orang bisa mengalami lebih dari satu jenis gangguan.**

## BLOK XI. KETERANGAN KELUHAN KESEHATAN DAN RAWAT JALAN

No. Urut ART	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIMILIKI ( <i>nama</i> )? A. BPJS Kesehatan Penerima Bantuan Iuran (PBI) B. BPJS Kesehatan Non-PBI/ Mandiri C. Jamkesda D. Asuransi swasta E. Perusahaan/kantor X. Tidak punya	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMPUNYAI KELUHAN KESEHATAN (PANAS, BATUK, PILEK, DIARE, PUSING, PENYAKIT KRONIS, DSB.)?  1. Ya 5. Tidak <b>ART berikutnya/ Blok XII</b>	APAKAH KELUHAN KESEHATAN TERSEBUT MENGAKIBATKAN TERGANGGUNYA PEKERJAAN, SEKOLAH, ATAU KEGIATAN SEHARI-HARI?  1. Ya 5. Tidak	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MENGOBATI SENDIRI?  1. Ya 5. Tidak	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH RAWAT JALAN?  1. Ya → 1107 5. Tidak	APA ALASAN UTAMA ( <i>nama</i> ) TIDAK RAWAT JALAN?  1. Tidak punya biaya berobat 2. Tidak ada biaya transpor 3. Tidak ada sarana transportasi 4. Waktu tunggu pelayanan lama 5. Mengobati sendiri 6. Tidak ada yang mendampingi 7. Merasa tidak perlu 8. Lainnya  <b>(Lanjut ke ART berikutnya/ Blok XII)</b>	DALAM SEBULAN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT ( <i>nama</i> ) RAWAT JALAN?  A. RS Pemerintah B. RS Swasta C. Praktik dokter/bidan D. Klinik/Praktik dokter bersama E. Puskesmas/Pustu F. UKBM (Poskesdes, Polindes, Posyandu, Balai Pengobatan) G. Praktik pengobatan tradisional/ alternatif H. Lainnya	DALAM SEBULAN TERAKHIR, BERAPA KALI ( <i>nama</i> ) RAWAT JALAN?  <b>(Kali)</b>	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN ( <i>nama</i> ) UNTUK RAWAT JALAN? A. BPJS Kesehatan Penerima Bantuan Iuran (PBI) B. BPJS Kesehatan Non-PBI/ Mandiri C. Jamkesda D. Asuransi swasta E. Perusahaan/kantor X. Tidak menggunakan
	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109
1	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
2	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
3	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
4	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
5	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
6	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
7	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
8	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
9	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X
10	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X

- **Jaminan kesehatan yang dimiliki** adalah jaminan dalam bentuk kartu atau apapun yang dapat digunakan untuk pembiayaan kesehatan bila nama yang tertera dalam kartu atau lainnya melakukan perawatan kesehatan seperti: ke dokter, puskesmas, rumah sakit, dan sebagainya.
- **Keluhan kesehatan** adalah keadaan seseorang yang mengalami gangguan kesehatan atau kejiwaan, baik karena gangguan/penyakit yang sering dialami penduduk seperti panas, pilek, diare, pusing, sakit kepala, maupun karena penyakit akut, penyakit kronis (meskipun selama sebulan terakhir tidak mempunyai keluhan), kecelakaan, kriminalitas atau keluhan lainnya.
- **Terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari** adalah tidak dapat melakukan kegiatan secara normal (bekerja, sekolah, atau kegiatan sehari-hari) sebagaimana biasanya.
- **Rawat jalan** adalah upaya anggota rumah tangga yang mempunyai keluhan kesehatan untuk memeriksakan diri dan mendapatkan pengobatan dengan mendatangi tempat-tempat pelayanan kesehatan modern atau tradisional tanpa menginap, termasuk mendatangi petugas kesehatan ke rumah.
- **Menggunakan jaminan kesehatan untuk rawat jalan** adalah bila biaya berobat jalan anggota rumah tangga seluruhnya atau sebagian dibiayai oleh penjamin kesehatan.

## BLOK XII. KETERANGAN RAWAT INAP DAN MEROKOK

No. Urut ART	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH DIRAWAT INAP?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT ( <i>nama</i> ) DIRAWAT INAP?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, BERAPA HARI ( <i>nama</i> ) DIRAWAT INAP?	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN ( <i>nama</i> ) UNTUK RAWAT INAP?	Untuk ART berumur 5 tahun ke atas			
	1. Ya 5. Tidak → 1205	A. RS Pemerintah B. RS Swasta C. Praktik bidan D. Klinik/Praktik dokter bersama E. Puskesmas F. Praktik pengobatan tradisional/ alternatif G. Lainnya	(Hari)	A. BPJS Kesehatan Penerima Bantuan Iuran (PBI) B. BPJS Kesehatan Non-PBI/ Mandiri C. Jamkesda D. Asuransi swasta E. Perusahaan/kantor X. Tidak menggunakan	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MENGGUNAKAN ROKOK ELEKTRIK?	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MEROKOK TEMBAKAU?	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, BERAPA BATANG ROKOK RATA-RATA PER MINGGU YANG ( <i>nama</i> ) HISAP?	APAKAH DULU, SEBELUM SEBULAN TERAKHIR ( <i>nama</i> ) PERNAH MEROKOK TEMBAKAU?
	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208
1	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Rawat Inap** adalah upaya penyembuhan keluhan kesehatan dengan menginap semalam atau lebih di unit pelayanan kesehatan modern atau tradisional, termasuk rawat inap untuk persalinan.
- **Responden yang pernah rawat inap** adalah responden yang telah selesai menjalani rawat inap, tidak termasuk bila pada saat pencacahan sedang menjalani rawat inap.
- **Menggunakan jaminan kesehatan untuk rawat inap** adalah bila biaya rawat inap anggota rumah tangga seluruhnya atau sebagian dibiayai oleh penjamin kesehatan.
- **Jumlah hari** adalah jumlah hari rawat inap dalam satu tahun terakhir
- **Merokok** merupakan aktivitas membakar tembakau kemudian menghisap asapnya baik menggunakan rokok maupun pipa pada sebulan terakhir sampai saat pencacahan.
- **Rokok tembakau** meliputi rokok putih, rokok kretek, cerutu, lisong, pipa cangklong/linting/kawung yang diisi tembakau. Termasuk juga orang yang menghisap *shisha/waterpipe*.
- **Penghitungan jumlah batang rokok rata-rata per minggu** selama sebulan terakhir adalah jumlah rokok yang dihisap selama sebulan dikali 7 dibagi 30.

### BLOK XIII. KETERANGAN PEMANFAATAN JAMINAN KESEHATAN

No. Urut ART	<b>Isikan kode 1 jika 1101 pilihan A, B, atau C diilingkari.</b>  (memiliki JKN/Jamkesda)  <b>Lainnya kode 0</b> 1 → 1302 0 → ART berikutnya	<b>DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH MEMANFAATKAN JKN/JAMKESDA UNTUK PEMERIKSAAN KESEHATAN?</b> 1. Ya <input type="checkbox"/> 1304 ← 5. Tidak	APA SAJA ALASAN ( <i>nama</i> ) TIDAK PERNAH MEMANFAATKAN JKN/JAMKESDA UNTUK PEMERIKSAAN KESEHATAN? A. Tidak mengalami keluhan kesehatan B. Mengobati sendiri C. Tidak tahu cara memanfaatkan jaminan kesehatan D. Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi E. Kartu JKN tidak aktif F. Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah responden G. Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan H. Tidak ada biaya (transportasi, dll.) I. Waktu tunggu pelayanan lama/antre panjang J. Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda K. Lainnya	<b>DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH DITOLAK PERIKSA KESEHATAN MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA?</b> 1. Ya <input type="checkbox"/> 5. Tidak <input checked="" type="checkbox"/> 1306 ←	APA SAJA ALASAN ( <i>nama</i> ) MENGALAMI PENOLAKAN PERIKSA KESEHATAN MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA TERSEBUT? A. Tidak memenuhi prosedur B. Tidak sesuai jadwal pelayanan C. Jenis pelayanan yang diminta tidak dicakup D. Tidak ada tenaga medis yang dibutuhkan sebagai pemberi layanan E. Tidak ada obat F. Tidak memiliki pemeriksaan penunjang G. Lainnya	<b>DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH MEMANFAATKAN JKN/JAMKESDA UNTUK RAWAT INAP?</b> 1. Ya <input type="checkbox"/> 1308 ← 5. Tidak	APA SAJA ALASAN ( <i>nama</i> ) TIDAK PERNAH MEMANFAATKAN JKN/JAMKESDA UNTUK RAWAT INAP? A. Tidak mengalami gangguan kesehatan yang membutuhkan rawat inap B. Tidak tahu cara memanfaatkan jaminan kesehatan C. Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi D. Kartu JKN tidak aktif E. Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah responden F. Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan G. Tidak ada biaya (transportasi, akomodasi, dll.) H. Waktu tunggu pelayanan lama/antre panjang I. Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda J. Lainnya	<b>DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH DITOLAK RAWAT INAP MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA?</b> 1. Ya <input type="checkbox"/> 5. Tidak <input checked="" type="checkbox"/> ART ← berikutnya	APA SAJA ALASAN ( <i>nama</i> ) MENGALAMI PENOLAKAN RAWAT INAP MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA TERSEBUT? A. Tidak memenuhi prosedur B. Tidak sesuai jadwal pelayanan C. Jenis pelayanan yang diminta tidak dicakup D. Tidak ada tenaga medis yang dibutuhkan sebagai pemberi layanan E. Tidak ada obat F. Tidak memiliki pemeriksaan penunjang G. Tidak ada kamar H. Lainnya
	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J K	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H

- **Pemeriksaan kesehatan** yang dimaksudkan disini adalah pemeriksaan kesehatan baik dalam keadaan memiliki keluhan maupun tidak dalam keadaan memiliki keluhan.  
Contoh pemeriksaan tidak dalam keluhan adalah pemeriksaan kehamilan, imunisasi, keluarga berencana, dan lainnya.
- Responden tergolong **pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk pemeriksaan kesehatan** apabila responden pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk pemeriksaan kesehatan sampai dengan pemeriksaan kesehatan tersebut selesai.
- Responden tergolong **pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk rawat inap** apabila responden pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk rawat inap sampai dengan rawat inap tersebut selesai.

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401): Nama & No. Urut Pemberi Informasi	.....__ __	.....__ __	.....__ __

**BLOK XIV. KETERANGAN IMUNISASI, ASI, DAN MP-ASI (DITANYAKAN UNTUK SEMUA ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 0-59 BULAN)**

1401. Umur ( <i>nama balita</i> ) dalam bulan (Hitung dari Blok IV 406)	<input type="text"/> <input type="text"/> bulan	<input type="text"/> <input type="text"/> bulan	<input type="text"/> <input type="text"/> bulan
--	---	---	---

**IMUNISASI BALITA**

SAYA AKAN MENANYAKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI IMUNISASI

1402. APAKAH BAPAK/IBU MEMPUNYAI BUKU KIA/KMS ATAU KARTU BEROBAT/DOKUMEN LAIN YANG TERTULIS TANGGAL IMUNISASI ( <i>nama balita</i> )? BOLEHKAH SAYA MELIHATNYA?	Ya, dapat ditunjukkan ..... 1 → <b>1404</b> Ya, tidak dapat ditunjukkan..... 2 → <b>1406</b> Tidak ada kartu/buku ..... 5	Ya, dapat ditunjukkan ..... 1 → <b>1404</b> Ya, tidak dapat ditunjukkan ..... 2 → <b>1406</b> Tidak ada kartu/buku ..... 5	Ya, dapat ditunjukkan ..... 1 → <b>1404</b> Ya, tidak dapat ditunjukkan ..... 2 → <b>1406</b> Tidak ada kartu/buku ..... 5
---	---	--	--

1403. APAKAH BAPAK/IBU PERNAH MEMPUNYAI BUKU KIA/KMS ATAU KARTU BEROBAT/DOKUMEN LAIN YANG TERTULIS TANGGAL IMUNISASI ( <i>nama balita</i> )?	Ya ..... 1 → <b>1406</b> Tidak ..... 5 → <b>1406</b>	Ya ..... 1 → <b>1406</b> Tidak ..... 5 → <b>1406</b>	Ya ..... 1 → <b>1406</b> Tidak ..... 5 → <b>1406</b>
--	---	---	---

1404. Salin dari kartu, tanggal, bulan, dan tahun imunisasi, untuk setiap jenis imunisasi. <i>Tulis '44' di kolom tanggal, bulan, dan tahun, jika kartu menunjukkan bahwa imunisasi diberikan, tetapi tanggal, bulan, dan tahun tidak ada.</i>	<b>Tanggal</b>	<b>Bulan</b>	<b>Tahun</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Bulan</b>	<b>Tahun</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Bulan</b>	<b>Tahun</b>	
	a. BCG	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	b. POLIO 1	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	c. POLIO 2	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	d. POLIO 3	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	e. POLIO 4	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	f. DPT 1	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	g. DPT 2	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	h. DPT 3	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	i. HB KETIKA LAHIR	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	j. HB 1	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
	k. HB 2	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __

PERTANYAAN	BALITA 1			BALITA 2			BALITA 3		
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401):	.....__ __			.....__ __			.....__ __		
	Tanggal	Bulan	Tahun	Tanggal	Bulan	Tahun	Tanggal	Bulan	Tahun
l. HB 3	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
m. CAMPAK	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
n. MMR	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
<p>1405. APAKAH (<i>nama balita</i>) MENERIMA IMUNISASI DASAR, YANG TIDAK TERCATAT DALAM KARTU, TERMASUK IMUNISASI YANG DITERIMA SAAT PEKAN IMUNISASI NASIONAL?</p> <p>Lingkari kode 1 jika responden menyebutkan jenis imunisasi dasar (lihat pertanyaan 1404).</p>	<p>Ya ..... 1 → 1404 (Tanyakan jenis imunisasinya tulis '66' pada kolom tanggal, bulan, dan tahun yang bersangkutan di 1404. Jika imunisasi tidak diberikan, tuliskan '00')</p> <p>Tidak ..... 5 → 1417 Tidak Tahu ..... 8 → 1417</p>			<p>Ya ..... 1 → 1404 (Tanyakan jenis imunisasinya tulis '66' pada kolom tanggal, bulan, dan tahun yang bersangkutan di 1404. Jika imunisasi tidak diberikan, tuliskan '00')</p> <p>Tidak ..... 5 → 1417 Tidak Tahu ..... 8 → 1417</p>			<p>Ya ..... 1 → 1404 (Tanyakan jenis imunisasinya tulis '66' pada kolom tanggal, bulan, dan tahun yang bersangkutan di 1404. Jika imunisasi tidak diberikan, tuliskan '00')</p> <p>Tidak ..... 5 → 1417 Tidak Tahu ..... 8 → 1417</p>		
<b>UNTUK BALITA YANG TIDAK MEMPUNYAI ATAU TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN KARTU IMUNISASI</b>									
<p>1406. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT IMUNISASI UNTUK MELINDUNGINYA DARI BERBAGAI PENYAKIT?</p>	<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1417 Tidak Tahu ..... 8 → 1417</p>			<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1417 Tidak Tahu ..... 8 → 1417</p>			<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1417 Tidak Tahu ..... 8 → 1417</p>		
<p>1407. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT VAKSIN <b>BCG</b> UNTUK MENCEGAH PENYAKIT TBC – BIASANYA DISUNTikkan PADA LENGAN ATAU BAHU DAN MENIMBULKAN BEKAS LUKA–?</p>	<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8</p>			<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8</p>			<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8</p>		
<p>1408. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT VAKSIN UNTUK MENCEGAH PENYAKIT <b>POLIO</b> – YANG “DITETESKAN KE MULUT” –?</p>	<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1411 Tidak Tahu ..... 8 → 1411</p>			<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1411 Tidak Tahu ..... 8 → 1411</p>			<p>Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1411 Tidak Tahu ..... 8 → 1411</p>		
<p>1409. KAPAN VAKSIN POLIO PERTAMA DITERIMA (<i>nama balita</i>), APAKAH PADA SEBULAN PERTAMA KELAHIRAN ATAU SETELAHNYA?</p>	<p>Sebulan pertama ..... 1 Setelah sebulan pertama ..... 2</p>			<p>Sebulan pertama ..... 1 Setelah sebulan pertama ..... 2</p>			<p>Sebulan pertama ..... 1 Setelah sebulan pertama ..... 2</p>		
<p>1410. SUDAH BERAPA KALI (<i>nama balita</i>) MENDAPATKAN VAKSIN POLIO?</p>	<p>__ kali</p>			<p>__ kali</p>			<p>__ kali</p>		

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401):	.....__ __	.....__ __	.....__ __
1411. APAKAH ( <i>nama balita</i> ) PERNAH MENDAPAT VAKSIN <b>DPT</b> – YAITU SUNTIKAN DI PAHA ATAU BOKONG – UNTUK MENCEGAH PENYAKIT TETANUS, BATUK REJAN, ATAU DIPTERI? (Probing dengan menyatakan bahwa pemberian vaksin DPT kadang-kadang bersamaan dengan vaksin Polio)	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1413</b> Tidak Tahu ..... 8 → <b>1413</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1413</b> Tidak Tahu ..... 8 → <b>1413</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1413</b> Tidak Tahu ..... 8 → <b>1413</b>
1412. SUDAH BERAPA KALI ( <i>nama balita</i> ) MENDAPATKAN VAKSIN DPT?	____ kali	____ kali	____ kali
1413. APAKAH ( <i>nama balita</i> ) PERNAH MENDAPAT VAKSIN <b>HEPATITIS B</b> – YAITU SUNTIKAN DI PAHA ATAU BOKONG – UNTUK MENCEGAH PENYAKIT HEPATITIS B? (Probing dengan menyatakan bahwa pemberian vaksin Hepatitis B kadang-kadang bersamaan dengan vaksin Polio dan DPT)	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1416</b> Tidak Tahu ..... 8 → <b>1416</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1416</b> Tidak Tahu ..... 8 → <b>1416</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1416</b> Tidak Tahu ..... 8 → <b>1416</b>
1414. SUDAH BERAPA KALI ( <i>nama balita</i> ) MENDAPATKAN VAKSIN HEPATITIS B?	____ kali	____ kali	____ kali
1415. KAPAN VAKSINASI HEPATITIS B PERTAMA DITERIMA ( <i>nama balita</i> ), APAKAH PADA SEMINGGU PERTAMA SETELAH KELAHIRAN ATAU SETELAHNYA?	Seminggu pertama ..... 1 Setelah seminggu pertama ..... 2	Seminggu pertama ..... 1 Setelah seminggu pertama ..... 2	Seminggu pertama ..... 1 Setelah seminggu pertama ..... 2
1416. APAKAH ( <i>nama balita</i> ) PERNAH MENDAPAT SUNTIKAN <b>CAMPAK</b> ATAU <b>MMR</b> – YAITU PADA UMUR 9 BULAN ATAU LEBIH – UNTUK MENCEGAH PENYAKIT CAMPAK? i. CAMPAK	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8
ii. MMR	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3																																																																																																																								
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401):	..... — —	..... — —	..... — —																																																																																																																								
<b>A SI DAN MP-ASI DITANYAKAN UNTUK BADUTA (ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 0-23 BULAN)</b>																																																																																																																											
Cek umur balita dari 1401, berikan tanda centang (√)																																																																																																																											
Balita berumur 0-23 bulan Balita berumur ≥ 24 bulan	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XV</b>	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XV</b>	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XV</b>																																																																																																																								
1417. APAKAH ( <i>nama baduta</i> ) PERNAH DISUSUI/DIBERI AIR SUSU IBU (ASI)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1419 Tidak tahu ..... 8 → 1419	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1419 Tidak tahu ..... 8 → 1419	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1419 Tidak tahu ..... 8 → 1419																																																																																																																								
1418. A. APAKAH SAAT INI ( <i>nama baduta</i> ) MASIH DIBERI ASI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1418.C	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1418.C	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1418.C																																																																																																																								
B. APAKAH SEJAK LAHIR SAMPAI 24 JAM TERAKHIR ( <i>nama baduta</i> ) HANYA MENDAPAT ASI SAJA DAN TIDAK PERNAH DIBERI MINUMAN (CAIRAN) ATAU MAKANAN SELAIN ASI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5	Ya ..... 1 Tidak ..... 5	Ya ..... 1 Tidak ..... 5																																																																																																																								
C. LAMANYA PEMBERIAN ASI: I. TANPA MAKANAN PENDAMPING II. DENGAN MAKANAN PENDAMPING	C. .... bulan I. .... bulan II. .... bulan	C. .... bulan I. .... bulan II. .... bulan	C. .... bulan I. .... bulan II. .... bulan																																																																																																																								
1419. APAKAH ( <i>nama baduta</i> ) MENERIMA CAIRAN/MAKANAN SELAMA SEHARIAN KEMARIN, MULAI DARI PAGI HINGGA MALAM HARI?	Ya ..... 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak ..... 5 } <b>Balita berikutnya/Blok XV</b> Tidak tahu ..... 8 }	Ya ..... 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak ..... 5 } <b>Balita berikutnya/Blok XV</b> Tidak tahu ..... 8 }	Ya ..... 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak ..... 5 } <b>Balita berikutnya/Blok XV</b> Tidak tahu ..... 8 }																																																																																																																								
1420. SAYA INGIN MENANYAKAN TENTANG CAIRAN/MAKANAN YANG DITERIMA ( <i>nama baduta</i> ) DALAM 24 JAM TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama baduta</i> ) MAKAN/MINUM:	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Ya</td> <td>Tidak</td> <td>Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>i) MAKANAN BAYI BERMERK?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>		Ya	Tidak	Tidak tahu	a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	i) MAKANAN BAYI BERMERK?	..... 1	..... 5	..... 8	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Ya</td> <td>Tidak</td> <td>Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>i) MAKANAN BAYI BERMERK?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>		Ya	Tidak	Tidak tahu	a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	i) MAKANAN BAYI BERMERK?	..... 1	..... 5	..... 8	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Ya</td> <td>Tidak</td> <td>Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>i) MAKANAN BAYI BERMERK?</td> <td>..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>		Ya	Tidak	Tidak tahu	a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8	i) MAKANAN BAYI BERMERK?	..... 1	..... 5	..... 8
	Ya	Tidak	Tidak tahu																																																																																																																								
a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
i) MAKANAN BAYI BERMERK?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
	Ya	Tidak	Tidak tahu																																																																																																																								
a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
i) MAKANAN BAYI BERMERK?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
	Ya	Tidak	Tidak tahu																																																																																																																								
a) PADI-PADIAN DAN UMBI-UMBIAN (NASI, ROTI, MIE, BUBUR, JAGUNG, SAGU, KENTANG, UBI KAYU/KETELA POHON/SINGKONG, TALAS, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
b) MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG KEDELAI, KACANG MERAH, KACANG HIJAU, KACANG TANAH, TAHU, TEMPE, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
c) SUSU DAN PRODUK OLAHANNYA (SUSU FORMULA, SUSU SEGAR, YOGHURT, KEJU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
d) DAGING (AYAM, SAPI, KAMBING, BABI, ITIK, JEROAN, HATI, IKAN/KERANG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
e) TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
f) BUAH DAN SAYUR SUMBER VITAMIN A (LABU KUNING, WORTEL, MANGGA, PEPAYA, NANGKA, CEMPEDAK, KESEMUK, MELON KUNING, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
g) SAYURAN HIJAU (BAYAM, KANGKUNG, KATUK, DAUN SINGKONG, DAUN LABU, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
h) BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (APEL, ALPUKAT, KAPRI, TERONG, OYONG, DLL.)?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								
i) MAKANAN BAYI BERMERK?	..... 1	..... 5	..... 8																																																																																																																								

PERTANYAAN	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (3)
Nama dan No. Urut: Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</i> ): Nama & No. Urut Pemberi Informasi ( <i>Salin dari Blok IV 402 &amp; 401</i> ):	..... ____ tahun	..... ____ tahun	..... ____ tahun

**KETERANGAN TENTANG PENOLONG PERSALINAN DAN KELUARGA BERENCANA  
(DITANYAKAN KEPADA SEMUA WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN)**

**BLOK XV. PENOLONG PERSALINAN**

1501.A. APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH HAMIL?  B. UMUR BERAPAKAH ( <i>nama</i> ) PADA SAAT HAMIL PERTAMA?	A) Ya..... 1 Tidak... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya..... 1 Tidak... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya... 1 Tidak ... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun
1502. A. APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP?  B. UMUR BERAPAKAH ( <i>nama</i> ) PADA SAAT MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP YANG PERTAMA KALI?	A) Ya..... 1 Tidak.... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya..... 1 Tidak.... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya... 1 Tidak...5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun
1503. KAPAN MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP YANG TERAKHIR?	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> ←	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> ←	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> ←
1504.A. DI MANA ( <i>nama</i> ) MELAHIRKAN ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> )?	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Rumah bersalin/Klinik..... 2 Puskesmas ..... 3 Pustu ..... 4 Praktik nakes ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya, ( <i>tuliskan</i> ): ..... 8	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Rumah bersalin/Klinik..... 2 Puskesmas ..... 3 Pustu ..... 4 Praktik nakes ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya, ( <i>tuliskan</i> ): ..... 8	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Rumah bersalin/Klinik ..... 2 Puskesmas ..... 3 Pustu..... 4 Praktik nakes ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya, ( <i>tuliskan</i> ): ..... 8
B. SIAPA YANG MENOLONG PROSES KELAHIRAN TERAKHIR?  ( <i>Probing</i> : Jika responden menjawab tidak ada yang menolong, tanyakan "APAKAH ADA ORANG DEWASA YANG MENEMANI PADA SAAT MELAHIRKAN?")	Dokter kandungan ..... 1 Dokter umum ..... 2 Bidan ..... 3 Perawat ..... 4 Dukun beranak/paraji..... 5 Lainnya ..... 6 Tidak ada ..... 7	Dokter kandungan ..... 1 Dokter umum ..... 2 Bidan ..... 3 Perawat ..... 4 Dukun beranak/paraji..... 5 Lainnya ..... 6 Tidak ada ..... 7	Dokter kandungan ..... 1 Dokter umum ..... 2 Bidan..... 3 Perawat..... 4 Dukun beranak/paraji..... 5 Lainnya ..... 6 Tidak ada ..... 7
C. BERAPA BERAT ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> ) KETIKA DILAHIRKAN?	< 2,5 kg ..... 1 ≥ 2,5 kg ..... 2 Tidak ditimbang ..... 5 Tidak tahu ..... 8	< 2,5 kg ..... 1 ≥ 2,5 kg ..... 2 Tidak ditimbang ..... 5 Tidak tahu ..... 8	< 2,5 kg ..... 1 ≥ 2,5 kg ..... 2 Tidak ditimbang ..... 5 Tidak tahu ..... 8

PERTANYAAN	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (3)
Nama dan No. Urut: Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</i> ): Nama & No. Urut Pemberi Informasi ( <i>Salin dari Blok IV 402 &amp; 401</i> ):	..... ..... tahun	..... ..... tahun	..... ..... tahun
1505.A. APAKAH ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> ) SESAAT SETELAH LAHIR DILETAKKAN DI DADA IBU (INISIASI MENYUSUI DINI/IMD)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 <b>WPK berikutnya/Blok XVI ←</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 <b>WPK berikutnya/Blok XVI ←</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 <b>WPK berikutnya/Blok XVI ←</b>
B.KAPAN ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> ) MULAI DILETAKKAN DI DADA IBU SETELAH DILAHIRKAN?	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam ..... 2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam ..... 2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam ..... 2
C.BERAPA LAMA PROSES MENEMPELKAN BAYI BARU LAHIR DI DADA IBU?	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam ..... 2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam ..... 2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam ..... 2

**BLOK XVI. KELUARGA BERENCANA**

1601. APAKAH ( <i>nama/pasangan</i> ) PERNAH/SEDANG MENGGUNAKAN ALAT KB ATAU CARA TRADISIONAL UNTUK MENUNDA ATAU MENCEGAH KEHAMILAN?	Ya, pernah ..... 1 → <b>1605</b> Ya, sedang ..... 2 Tidak ..... 5 → <b>1606</b>	Ya, pernah ..... 1 → <b>1605</b> Ya, sedang ..... 2 Tidak ..... 5 → <b>1606</b>	Ya, pernah ..... 1 → <b>1605</b> Ya, sedang ..... 2 Tidak ..... 5 → <b>1606</b>
1602. ALAT KB ATAU CARA TRADISIONAL APA YANG SEDANG DIGUNAKAN?  <b>Jika (<i>nama</i>) menyebutkan lebih dari satu, lingkari kode terkecil.</b>	Sterilisasi wanita/tubektomi/MOW .... 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP ..... 2 IUD/AKDR/spiral ..... 3 Suntikan ..... 4 Susuk KB/implan ..... 5 Pil ..... 6 Kondom pria/karet KB ..... 7 Intravag/kondom wanita/diafragma .... 8 Metode menyusui alami ..... 9 Pantang berkala/kalender ..... 10 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 11	Sterilisasi wanita/ tubektomi/MOW .. 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP ..... 2 IUD/AKDR/spiral ..... 3 Suntikan ..... 4 Susuk KB/implan ..... 5 Pil ..... 6 Kondom pria/karet KB ..... 7 Intravag/kondom wanita/diafragma .. 8 Metode menyusui alami ..... 9 Pantang berkala/kalender ..... 10 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 11	Sterilisasi wanita/ tubektomi/MOW... 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP ..... 2 IUD/AKDR/spiral ..... 3 Suntikan ..... 4 Susuk KB/implan ..... 5 Pil ..... 6 Kondom pria/karet KB ..... 7 Intravag/kondom wanita/diafragma .... 8 Metode menyusui alami ..... 9 Pantang berkala/kalender ..... 10 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 11

PERTANYAAN	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (3)
Nama dan No. Urut: Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</i> ): Nama & No. Urut Pemberi Informasi:	..... ..... tahun	..... ..... tahun	..... ..... tahun
1603. JIKA MENGGUNAKAN ALAT KB MODERN ( <b>1602 = 1-8</b> ), DI MANA ( <i>nama/pasangan</i> ) MEMPEROLEH (ALAT KB) TERAKHIR KALI?	Rumah sakit..... 1 Puskesmas/Pustu/Klinik..... 2 TKBK/TMK/MUYAN..... 3 Polindes/Poskesdes..... 4 Posyandu/PosKB/PPKBD..... 5 Rumah bersalin..... 6 Praktik dokter umum/kandungan..... 7 Praktik bidan/bidan di desa/ perawat..... 8 Apotek/toko obat..... 9 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 10	Rumah sakit..... 1 Puskesmas/Pustu/Klinik..... 2 TKBK/TMK/MUYAN..... 3 Polindes/Poskesdes..... 4 Posyandu/PosKB/PPKBD..... 5 Rumah bersalin..... 6 Praktik dokter umum/kandungan..... 7 Praktik bidan/bidan di desa/ perawat..... 8 Apotek/toko obat..... 9 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 10	Rumah sakit..... 1 Puskesmas/Pustu/Klinik..... 2 TKBK/TMK/MUYAN..... 3 Polindes/Poskesdes..... 4 Posyandu/PosKB/PPKBD..... 5 Rumah bersalin..... 6 Praktik dokter umum/kandungan..... 7 Praktik bidan/bidan di desa/ perawat..... 8 Apotek/toko obat..... 9 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 10
1604. APAKAH ( <i>nama/pasangan</i> ) PERNAH BERHENTI/BERGANTI ALAT/ CARA KB?	Ya..... 1 Tidak..... 5 → <b>1606</b>	Ya..... 1 Tidak..... 5 → <b>1606</b>	Ya..... 1 Tidak..... 5 → <b>1606</b>
1605. APAKAH ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN SEBELUMNYA?	IUD/AKDR/spiral..... 1 Suntikan..... 2 Susuk KB/implan..... 3 Pil..... 4 Kondom pria/karet KB..... 5 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 6	IUD/AKDR/spiral..... 1 Suntikan..... 2 Susuk KB/implan..... 3 Pil..... 4 Kondom pria/karet KB..... 5 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 6	IUD/AKDR/spiral..... 1 Suntikan..... 2 Susuk KB/implan..... 3 Pil..... 4 Kondom pria/karet KB..... 5 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 6
1606. APAKAH SAAT INI ( <i>nama</i> ) SEDANG HAMIL?	Ya..... 1 Tidak..... 5 → <b>1608</b>	Ya..... 1 Tidak..... 5 → <b>1608</b>	Ya..... 1 Tidak..... 5 → <b>1608</b>
1607. BILA YA, SAYA AKAN BERTANYA TENTANG KEHAMILAN ( <i>nama</i> ) SAAT INI. KETIKA ( <i>nama</i> ) TAHU BAHWA ( <i>nama</i> ) HAMIL, APAKAH ( <i>nama</i> ) INGIN HAMIL PADA SAAT ITU?	Ya..... 1 Tidak..... 5	Ya..... 1 Tidak..... 5	Ya..... 1 Tidak..... 5
<b>Pertanyaan 1608-1609 untuk wanita yang tidak menggunakan alat KB (1601 = 1 atau 5)</b>			
1608. SAYA INGIN BERTANYA TENTANG RENCANA KE DEPAN. APAKAH ( <i>nama</i> ) INGIN PUNYA ANAK/ANAK LAGI, ATAU LEBIH SUKA TIDAK MEMPUNYAI ANAK/ANAK LAGI?	Ya, segera ingin punya anak/ anak lagi (< 2 tahun)..... 1 Ya, ingin punya anak lagi kemudian (≥ 2 tahun)..... 2 Tidak..... 5	Ya, segera ingin punya anak/ anak lagi (< 2 tahun)..... 1 Ya, ingin punya anak lagi kemudian (≥ 2 tahun)..... 2 Tidak..... 5	Ya, segera ingin punya anak/ anak lagi (< 2 tahun)..... 1 Ya, ingin punya anak lagi kemudian (≥ 2 tahun)..... 2 Tidak..... 5
1609. APAKAH ALASAN UTAMA TIDAK MENGGUNAKAN ALAT/CARA KB?	Alasan fertilitas..... 1 Tidak setuju KB..... 2 Tidak tahu alat/cara KB..... 3 Takut efek samping..... 4 Lainnya..... 5 Tidak tahu..... 8	Alasan fertilitas..... 1 Tidak setuju KB..... 2 Tidak tahu alat/cara KB..... 3 Takut efek samping..... 4 Lainnya..... 5 Tidak tahu..... 8	Alasan fertilitas..... 1 Tidak setuju KB..... 2 Tidak tahu alat/cara KB..... 3 Takut efek samping..... 4 Lainnya..... 5 Tidak tahu..... 8

**BLOK XVII. AKSES TERHADAP MAKANAN  
(DITANYAKAN PADA KRT/PASANGAN/ART 15 TAHUN KE ATAS)**

Nama dan No. Urut pemberi informasi: .....

SEKARANG SAYA AKAN MENGAJUKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI AKSES TERHADAP MAKANAN. **DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA:**

1701. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>KHAWATIR TIDAK AKAN MEMILIKI CUKUP MAKANAN</b> UNTUK DISANTAP KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1702. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>TIDAK DAPAT MENYANTAP MAKANAN SEHAT DAN BERGIZI</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1703. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA HANYA <b>MENYANTAP SEDIKIT JENIS MAKANAN</b> KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1704. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA PERNAH <b>MELEWATKAN SATU WAKTU MAKAN PADA SUATU HARI TERTENTU</b> KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAIN YANG CUKUP UNTUK MENDAPATKAN MAKANAN?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1705. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>MAKAN LEBIH SEDIKIT DARIPADA SEHARUSNYA</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1706. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA <b>KEHABISAN MAKANAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1707. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>MERASA LAPAR TAPI TIDAK MAKAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA UNTUK MENDAPATKAN MAKANAN?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1708. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>TIDAK MAKAN SEHARIAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9

**BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN**

Nama dan No. Urut pemberi informasi: .....

1801. BERAPA JUMLAH KELUARGA YANG TINGGAL DI DALAM BANGUNAN SENSUS/RUMAH INI?	<input type="checkbox"/> keluarga (Isikan 7, jika terdapat 7 keluarga atau lebih)
1802. APA STATUS KEPEMILIKAN BANGUNAN TEMPAT TINGGAL YANG DITEMPATI?  (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	Milik sendiri ..... 1 Kontrak/sewa ..... 2 Bebas sewa ..... 3 Dinas ..... 4 Lainnya, (tuliskan): ..... 5 } <b>1804</b>
1803. APA JENIS BUKTI KEPEMILIKAN TANAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL INI?  (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	Sertifikat Hak Milik (SHM) atas nama ART ... 1 SHM bukan atas nama ART dengan perjanjian pemanfaatan tertulis ..... 2 SHM bukan atas nama ART tanpa perjanjian pemanfaatan tertulis ..... 3 Sertifikat selain SHM (SHGB, SHSRS) ..... 4 Surat bukti lainnya (Girik, Letter C, dll.) ..... 5 Tidak punya ..... 6
1804. BERAPA LUAS LANTAI RUMAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> (Bulatkan dalam meter persegi)
1805. APAKAH KEPALA RUMAH TANGGA/PASANGANYA/ANAKNYA MEMILIKI RUMAH LAIN, SELAIN RUMAH YANG DITEMPATI SAAT INI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5
1806. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA ATAP RUMAH TERLUAS?  (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	Beton ..... 1 Genteng ..... 2 Seng ..... 3 Asbes ..... 4 Bambu ..... 5 Kayu/sirap ..... 6 Jerami/ijuk/daun-daunan/rumbia ..... 7 Lainnya ..... 8
1807. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA DINDING RUMAH TERLUAS?	Tembok ..... 1 Plesteran anyaman bambu/kawat ..... 2 Kayu/papan ..... 3 Anyaman bambu ..... 4 Batang kayu ..... 5 Bambu ..... 6 Lainnya ..... 7

**BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN**

1808. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA LANTAI RUMAH TERLUAS?	Marmer/granit..... 1 Keramik..... 2 Parke/vinil/karpet..... 3 Ubin/tegel/teraso..... 4 Kayu/papan..... 5 Semen/bata merah..... 6 Bambu..... 7 Tanah..... 8 Lainnya..... 9
1809. A. APAKAH MEMILIKI FASILITAS TEMPAT BUANG AIR BESAR DAN SIAPA SAJA YANG MENGGUNAKAN?	Ada, digunakan hanya ART sendiri..... 1 Ada, digunakan bersama ART rumah tangga tertentu..... 2 Ada, di MCK komunal..... 3 Ada, di MCK umum/ siapun menggunakan..... 4 Ada, ART tidak menggunakan..... 5 Tidak ada fasilitas..... 6
	<b>1810.A</b>
B. ( <i>Jika 1809.A = 1,2, atau 3</i> ) APAKAH JENIS KLOSET YANG DIGUNAKAN?	Leher angsa..... 1 Plengsengan dengan tutup..... 2 Plengsengan tanpa tutup..... 3 Cemplung/cubluk..... 4
C. DI MANAKAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR TINJA?	Tangki septik..... 1 IPAL..... 2 Kolam/sawah/sungai/danau/laut..... 3 Lubang tanah..... 4 Pantai/tanah lapang/kebun..... 5 Lainnya..... 6
	<b>1810.A</b>
D. SUDAH BERAPA LAMA TANGKI SEPTIK INI DIBUAT/DIBANGUN?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tahun Tidak tahu..... 98
E. <b>DALAM 5 TAHUN TERAKHIR</b> , BERAPA KALI TANGKI SEPTIK INI DIKOSONGKAN/ DILAKUKAN PENYEDOTAN?	<input type="checkbox"/> kali ( <i>Isikan 6, jika 6 kali atau lebih</i> ) Tidak pernah..... 7 Tidak tahu..... 8
1810. A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MINUM?	Air kemasan bermerk..... 1 Air isi ulang..... 2 Leding..... 3 Sumur bor/pompa..... 4 Sumur terlindung..... 5 Sumur tak terlindung..... 6 Mata air terlindung..... 7 Mata air tak terlindung..... 8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi)..... 9 Air hujan..... 10 Lainnya..... 11
	<b>1811.A</b>

**BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN**

B. ( <i>Jika 1810.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)</i> ), BERAPA JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m..... 1 ≥ 10 m..... 2 Tidak tahu..... 8																		
1811. A. DI MANAKAH LOKASI SUMBER/FASILITAS AIR MINUM TERSEBUT?	Di rumah/kawasan dalam pagar rumah..... 1 → <b>1812</b> Di luar kawasan pagar rumah..... 2																		
B. BERAPA LAMA WAKTU YANG DIBUTUHKAN UNTUK MENGAMBIL AIR KE SUMBER/ FASILITAS AIR SAMPAI KEMBALI LAGI KE RUMAH?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> menit Tidak tahu..... 998																		
1812. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH RUMAH TANGGA PERNAH MENGALAMI KEKURANGAN AIR MINUM UNTUK KEBUTUHAN RUMAH TANGGA SELAMA MINIMAL 24 JAM?	Ya..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8																		
1813. BAGAIMANA KONDISI FISIK SUMBER AIR UTAMA UNTUK MINUM MENURUT ANDA?	<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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. KERUH.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>B. BERWARNA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>C. BERASA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>D. BERBUSA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>E. BERBAU.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	A. KERUH.....	1	5	B. BERWARNA.....	1	5	C. BERASA.....	1	5	D. BERBUSA.....	1	5	E. BERBAU.....	1	5
	Ya	Tidak																	
A. KERUH.....	1	5																	
B. BERWARNA.....	1	5																	
C. BERASA.....	1	5																	
D. BERBUSA.....	1	5																	
E. BERBAU.....	1	5																	
1814. A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MANDI/CUCI/DLL.?	Air kemasan bermerk..... 1 Air isi ulang..... 2 Leding..... 3 Sumur bor/pompa..... 4 Sumur terlindung..... 5 Sumur tak terlindung..... 6 Mata air terlindung..... 7 Mata air tak terlindung..... 8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi)..... 9 Air hujan..... 10 Lainnya..... 11																		
	<b>1815.A</b>																		
B. ( <i>Jika 1814.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)</i> ) BERAPA JAUH JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/ KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m..... 1 ≥ 10 m..... 2 Tidak tahu..... 8																		
1815. A. BOLEHKAH SAYA MELIHAT TEMPAT DI MANA ANGGOTA RUMAH TANGGA ANDA BIASA MENCUCI TANGAN?	Ya, di dalam rumah..... 1 Ya, di luar rumah..... 2 Tidak ada tempat cuci tangan..... 3 Tidak diizinkan melihat..... 4																		
	<b>1816</b>																		

### BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN

B. Amati ketersediaan air di tempat mencuci tangan! Verifikasi dengan memeriksa kran/pompa atau baskom, ember, wadah air atau sejenisnya.	Tersedia air..... 1
	Tidak tersedia air.....5
C. Cek ketersediaan sabun, deterjen, atau cairan antiseptik di tempat mencuci tangan!	Tersedia sabun khusus cuci tangan..... 1
	Tersedia cairan antiseptik.....2
	Tersedia sabun mandi.....3
	Tersedia sabun cuci pakaian/deterjen.....4
	Tersedia sabun cuci piring.....5
	Tidak ada.....6
1816. APAKAH SUMBER UTAMA PENERANGAN RUMAH TANGGA INI?	Listrik PLN dengan meteran..... 1
	Listrik PLN tanpa meteran.....2
	Listrik non-PLN.....3
	Bukan listrik.....4
1817. APAKAH JENIS BAHAN BAKAR UTAMA YANG DIGUNAKAN UNTUK MEMASAK?	Listrik..... 1
	Elpiji 5,5 kg/blue gaz.....2
	Elpiji 12 kg.....3
	Elpiji 3 kg.....4
	Gas kota.....5
	Biogas.....6
	Minyak tanah.....7
	Briket.....8
	Arang.....9
	Kayu bakar.....10
	Lainnya.....11
Tidak memasak di rumah.....0	

### BLOK XIX. AKSES TERHADAP LAYANAN KEUANGAN

1901. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA KREDIT?  (Pilihan jawaban boleh dibacakan, lingkari kode 1 jika menerima, kode 5 bila tidak)		Ya	Tidak
	A. KREDIT USAHA RAKYAT (KUR)..... 1	1	5
	B. KREDIT DARI BANK UMUM SELAIN KUR..... 1	1	5
	C. KREDIT DARI BANK PERKREDITAN RAKYAT (BPR)..... 1	1	5
	D. KREDIT DARI KOPERASI..... 1	1	5
	E. PERORANGAN DENGAN BUNGA..... 1	1	5
	F. PEGADAIAN..... 1	1	5
	G. PERUSAHAAN LEASING..... 1	1	5
	H. KELOMPOK USAHA BERSAMA (KUBE/KUB)..... 1	1	5
	I. BADAN USAHA MILIK DESA (BUMDES)..... 1	1	5
	J. LAINNYA..... 1	1	5

### BLOK XX. KETERANGAN KEPEMILIKAN BARANG

2001. APAKAH RUMAH TANGGA INI MEMILIKI BARANG-BARANG SEBAGAI BERIKUT?  (Lingkari kode 1 jika memiliki, kode 5 bila tidak)		Ya	Tidak
	A. TABUNG GAS 5,5 KG ATAU LEBIH..... 1	1	5
	B. LEMARI ES/KULKAS..... 1	1	5
	C. AC..... 1	1	5
	D. PEMANAS AIR (WATER HEATER)..... 1	1	5
	E. TELEPON RUMAH (PSTN)..... 1	1	5
	F. KOMPUTER/LAPTOP..... 1	1	5
	G. EMAS/PERHIASAN (MINIMAL 10 GRAM)..... 1	1	5
	H. SEPEDA MOTOR..... 1	1	5
	I. PERAHU..... 1	1	5
	J. PERAHU MOTOR..... 1	1	5
K. MOBIL..... 1	1	5	
L. TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH)..... 1	1	5	
M. TANAH/LAHAN..... 1	1	5	
2002. (Jika 2001.L = 1) BERAPA JUMLAH TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH) YANG DIMILIKI RUMAH TANGGA?	<input type="checkbox"/>	Buah	
2003. (Jika 2001.M = 1), JIKA MEMILIKI TANAH/LAHAN, SIAPA PEMILIK TANAH/LAHAN TERSEBUT?	KRT.....A	Pasangan KRT.....B	Anak.....C
			ART lainnya.....D

### BLOK XXI. KETERANGAN SUMBER PENGHASILAN RUMAH TANGGA

2101. A. APAKAH SUMBER TERBESAR PEMBIAYAAN DI RUMAH TANGGA INI?	ART YANG BEKERJA..... 1 → 2101.B
	KIRIMAN UANG/BARANG..... 2 → 2101.C
	INVESTASI (DEPOSITO, ROYALTI, SAHAM, BUNGA BANK, DAN SEJENISNYA)..... 3 → Blok XXII
	PENSIUNAN..... 4 → Blok XXII
B. (Jika 2101.A = 1) SIAPAKAH ART YANG MENANGGUNG PEMBIAYAAN TERBESAR?	Nama ART : .....
	No.Urut ART : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C. (Jika 2101.A = 2) APABILA MENERIMA KIRIMAN UANG/BARANG DARI MANAKAH SUMBER UTAMANYA?	ORANG TUA..... 1
	ANAK..... 2
	FAMILI LAIN..... 3
	LAINNYA..... 4

## BLOK XXII. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

2201. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI ATAU MENERIMA JAMINAN SOSIAL? (Lingkari kode 1 jika “ya”, kode 5 bila “tidak”)	Ya    Tidak A. JAMINAN PENSUIN/VETERAN ..... 1    5 B. JAMINAN HARI TUA ..... 1    5 C. ASURANSI KECELAKAAN KERJA ..... 1    5 D. JAMINAN/ASURANSI KEMATIAN ..... 1    5 E. PESANGON PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK)..... 1    5																	
2202. APAKAH RUMAH TANGGA INI MENERIMA KARTU KELUARGA SEJAHTERA (KKS)?	Ya, dapat menunjukkan kartu ..... 1 Ya, tidak dapat menunjukkan kartu ..... 2 Tidak ..... 5																	
2203. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA PROGRAM KELUARGA HARAPAN (PKH)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2205</b>																	
2204. A. APAKAH SAAT INI RUMAH TANGGA ANDA MASIH TERCATAT/ MENJADI PENERIMA PKH?  B. DI MANA RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN PKH?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 } <b>2205</b>  Kantor Pos ..... 1 ATM ..... 2 Kantor Bank ..... 3 Agen Bank ..... 4 Lainnya ..... 5																	
C. <b>SELAMA BULAN JANUARI – DESEMBER 2019</b> , UNTUK APA SAJA BANTUAN PKH DIPERGUNAKAN? ADA LAGI?  (Pilihan jawaban boleh lebih dari satu yang dipilih)	Belanja Pangan ..... A Biaya Perumahan dan Fasilitas Rumah Tangga (sewa rumah/kontrak, listrik, air, telepon, bahan bakar, dll.) ..... B Biaya Pengobatan ..... C Biaya Perawatan Ibu Hamil ..... D Biaya Sekolah ..... E Biaya Lainnya, <b>(tuliskan):</b> ..... F																	
2205. SAYA AKAN MENANYAKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI PENERIMAAN PROGRAM INDONESIA PINTAR (PIP) SELAMA BULAN AGUSTUS 2019 – FEBRUARI 2020.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">BERAPA JUMLAH ART YANG MENERIMA PIP?</th> <th style="width: 25%;">BERAPA JUMLAH UANG (PIP) YANG DITERIMA?</th> <th style="width: 25%;">UNTUK PENERIMAAN BERAPA SEMESTER?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i. PIP SD/SEDERAJAT</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Rp. ____ . ____ . ____ ,-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ii. PIP SMP/SEDERAJAT</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Rp. ____ . ____ . ____ ,-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>iii. PIP SM/SEDERAJAT</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Rp. ____ . ____ . ____ ,-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		BERAPA JUMLAH ART YANG MENERIMA PIP?	BERAPA JUMLAH UANG (PIP) YANG DITERIMA?	UNTUK PENERIMAAN BERAPA SEMESTER?	i. PIP SD/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ ,-	<input type="checkbox"/>	ii. PIP SMP/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ ,-	<input type="checkbox"/>	iii. PIP SM/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ ,-	<input type="checkbox"/>	
	BERAPA JUMLAH ART YANG MENERIMA PIP?	BERAPA JUMLAH UANG (PIP) YANG DITERIMA?	UNTUK PENERIMAAN BERAPA SEMESTER?															
i. PIP SD/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ ,-	<input type="checkbox"/>															
ii. PIP SMP/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ ,-	<input type="checkbox"/>															
iii. PIP SM/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ ,-	<input type="checkbox"/>															
2206. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA <b>BANTUAN PANGAN</b> (BANTUAN PANGAN NON TUNAI (BPNT)/PROGRAM SEMBAKO)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2208</b>																	
2207. <b>DALAM 4 BULAN TERAKHIR</b> , SEBUTKAN INFORMASI PEMBELIAN/ PENGGUNAAN <b>BANTUAN PANGAN</b> : A. APAKAH RUMAH TANGGA MENERIMA BANTUAN PANGAN PADA 4 BULAN TERAKHIR?  B. APAKAH ANDA MENGETAHUI BERAPA NILAI BANTUAN YANG DITERIMA?  C. APAKAH RUMAH TANGGA MEMANFAATKAN <b>BANTUAN PANGAN</b> TERSEBUT?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">Bulan Februari 2020</th> <th style="width: 25%;">Bulan Januari 2020</th> <th style="width: 25%;">Bulan Desember 2019</th> <th style="width: 25%;">Bulan November 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Januari'20</b></td> <td>A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember'19</b></td> <td>A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November'19</b></td> <td>A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2208</b></td> </tr> <tr> <td>B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5</td> <td>B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5</td> <td>B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5</td> <td>B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5</td> </tr> <tr> <td>C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Januari'20</b></td> <td>C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember'19</b></td> <td>C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November'19</b></td> <td>C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2208</b></td> </tr> </tbody> </table>		Bulan Februari 2020	Bulan Januari 2020	Bulan Desember 2019	Bulan November 2019	A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Januari'20</b>	A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember'19</b>	A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November'19</b>	A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2208</b>	B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5	B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5	B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5	B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5	C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Januari'20</b>	C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember'19</b>	C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November'19</b>	C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2208</b>
	Bulan Februari 2020	Bulan Januari 2020	Bulan Desember 2019	Bulan November 2019														
A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Januari'20</b>	A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember'19</b>	A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November'19</b>	A) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2208</b>															
B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5	B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5	B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5	B) Ya, <b>(tuliskan)</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ . ____ ,- Tidak ..... 5															
C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Januari'20</b>	C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember'19</b>	C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November'19</b>	C) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2208</b>															

## BLOK XXII. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

D. APA SAJA JENIS KOMODITAS YANG DIBELI MENGGUNAKAN BANTUAN PANGAN TERSEBUT?	Bulan Februari 2020		Bulan Januari 2020		Bulan Desember 2019		Bulan November 2019	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
i) TEPUNG TERIGU.....	1	5	1	5	1	5	1	5
ii) KETELA.....	1	5	1	5	1	5	1	5
iii) JAGUNG PIPILAN/BERAS JAGUNG/TITI.....	1	5	1	5	1	5	1	5
iv) SAGU (BUKAN DARI KETELA POHON).....	1	5	1	5	1	5	1	5
v) DAGING AYAM RAS.....	1	5	1	5	1	5	1	5
vi) IKAN SEGAR.....	1	5	1	5	1	5	1	5
vii) KACANG-KACANGAN.....	1	5	1	5	1	5	1	5
viii) TEMPE.....	1	5	1	5	1	5	1	5
ix) TAHU.....	1	5	1	5	1	5	1	5
x) SAYUR-MAYUR.....	1	5	1	5	1	5	1	5
xi) BUAH.....	1	5	1	5	1	5	1	5
xii) LAINNYA.....	1	5	1	5	1	5	1	5

  

E. BERAPA NILAI/JUMLAH KOMODITAS YANG DIBELI MENGGUNAKAN BANTUAN PANGAN TERSEBUT? (i) BERAPA TOTAL RUPIAH YANG DIBELANJAKAN UNTUK MASING-MASING KOMODITAS? (ii) BERAPA KUANTITAS KOMODITAS YANG DIBELI? <b>Nomor urut bahan pangan lainnya, misalnya:</b>	E) BERAS (i) Rp. _____,- (ii) _____ Kg <b>TELUR AYAM RAS</b> (i) Rp. _____,- (ii) _____ Butir <b>LAINNYA (tuliskan):</b> _____ No. Urut di VSEN20.KP: _____ (i) Rp. _____,- (ii) _____ (kuantitas) <b>Tuliskan satuan:</b> _____	E) BERAS (i) Rp. _____,- (ii) _____ Kg <b>TELUR AYAM RAS</b> (i) Rp. _____,- (ii) _____ Butir <b>LAINNYA (tuliskan):</b> _____ No. Urut di VSEN20.KP: _____ (i) Rp. _____,- (ii) _____ (kuantitas) <b>Tuliskan satuan:</b> _____	E) BERAS (i) Rp. _____,- (ii) _____ Kg <b>TELUR AYAM RAS</b> (i) Rp. _____,- (ii) _____ Butir <b>LAINNYA (tuliskan):</b> _____ No. Urut di VSEN20.KP: _____ (i) Rp. _____,- (ii) _____ (kuantitas) <b>Tuliskan satuan:</b> _____	E) BERAS (i) Rp. _____,- (ii) _____ Kg <b>TELUR AYAM RAS</b> (i) Rp. _____,- (ii) _____ Butir <b>LAINNYA (tuliskan):</b> _____ No. Urut di VSEN20.KP: _____ (i) Rp. _____,- (ii) _____ (kuantitas) <b>Tuliskan satuan:</b> _____
--	--	--	--	--

Komoditas	No. Urut di VSEN20.KP
Tepung terigu	006
Daging ayam ras	056
Tempe	103
Pepaya	116

**Nomor urut untuk komoditas lainnya lihat VSEN20.KP**

F. JIKA MEMBELI BERAS [2207.E nilai (Rp) dan kuantitas (Kg) beras ≠ 0], BAGAIMANA KUALITAS BERAS YANG DIBELI?	F) BAIK..... 1 CUKUP..... 2 BURUK..... 3	F) BAIK..... 1 CUKUP..... 2 BURUK..... 3	F) BAIK..... 1 CUKUP..... 2 BURUK..... 3	F) BAIK..... 1 CUKUP..... 2 BURUK..... 3
G. APAKAH ANDA DAPAT MENENTUKAN SENDIRI JENIS DAN KUANTITAS KOMODITAS YANG DIBELI?	G) Ya..... 1 Tidak..... 5	G) Ya..... 1 Tidak..... 5	G) Ya..... 1 Tidak..... 5	G) Ya..... 1 Tidak..... 5
H. DI MANA TEMPAT MEMBELI KOMODITAS TERSEBUT?	H) KUBE PKH..... 1 Kios/warung/toko..... 2 Rumah Pangan Kita..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan..... 4 Kantor bank..... 5 Lainnya..... 6	H) KUBE PKH..... 1 Kios/warung/toko..... 2 Rumah Pangan Kita..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan..... 4 Kantor bank..... 5 Lainnya..... 6	H) KUBE PKH..... 1 Kios/warung/toko..... 2 Rumah Pangan Kita..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan..... 4 Kantor bank..... 5 Lainnya..... 6	H) KUBE PKH..... 1 Kios/warung/toko..... 2 Rumah Pangan Kita..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan..... 4 Kantor bank..... 5 Lainnya..... 6
I. BERAPA JAUH JARAK TEMPAT MEMBELI KOMODITAS TERSEBUT DARI RUMAH?	I) _____, _____ Km	I) _____, _____ Km	I) _____, _____ Km	I) _____, _____ Km

2208. APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA KARTU PRAKERJA?  
 Ya ..... 1      Tuliskan No. Urut ART 1)   ; 2)   ; 3)   ; 4)    
 Tidak..... 5

## BLOK XXII. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

<b>2209. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENERIMA BANTUAN/BANTUAN SOSIAL/SUBSIDI DARI PEMERINTAH DAERAH?</b>	Ya .....1 Tidak..... 5 → <b>Blok XXIII</b>													
<b>2210. A. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN RUTIN?</b>	Ya ..... 1 → <b>2210.A. i</b>  Tidak..... 5 → <b>2210.B</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: right; border-bottom: 1px dashed black;">Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</th> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">Rp. ____ . ____ . ____ ,<sup>-</sup></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">Rp. ____ . ____ . ____ ,<sup>-</sup></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">(iii) BANTUAN RUTIN UNTUK LANSIA</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">Rp. ____ . ____ . ____ ,<sup>-</sup></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">(iv) BANTUAN RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">Rp. ____ . ____ . ____ ,<sup>-</sup></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">(v) BANTUAN RUTIN LAINNYA</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">Rp. ____ . ____ . ____ ,<sup>-</sup></td> </tr> </table>	Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir		(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>	(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>	(iii) BANTUAN RUTIN UNTUK LANSIA	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>	(iv) BANTUAN RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>	(v) BANTUAN RUTIN LAINNYA	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>
Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir														
(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>													
(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>													
(iii) BANTUAN RUTIN UNTUK LANSIA	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>													
(iv) BANTUAN RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>													
(v) BANTUAN RUTIN LAINNYA	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>													
<b>B. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TIDAK RUTIN?</b>	Ya ..... 1 → <b>2210.B. i</b> Tidak..... 5 → <b>Blok XXIII</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: right; border-bottom: 1px dashed black;">Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</th> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">(i) BANTUAN TIDAK RUTIN</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">Rp. ____ . ____ . ____ ,<sup>-</sup></td> </tr> </table>	Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir		(i) BANTUAN TIDAK RUTIN	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>								
Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir														
(i) BANTUAN TIDAK RUTIN	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>													

## BLOK XXIII. CATATAN

Kunjungan I	: Tanggal: .....	Mulai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	Selesai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Kunjungan II	: Tanggal: .....	Mulai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	Selesai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Kunjungan III	: Tanggal: .....	Mulai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	Selesai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Kunjungan IV	: Tanggal: .....	Mulai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	Selesai: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>

**Kode 705: Lapangan Usaha (diisi oleh pengawas)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Pertanian tanaman padi dan palawija<br>2. Hortikultura<br>3. Perkebunan<br>4. Perikanan<br>5. Peternakan<br>6. Kehutanan dan pertanian lainnya<br>7. Pertambangan dan penggalian<br>8. Industri pengolahan   | 9. Pengadaan listrik, gas, uap/air panas, dan udara dingin<br>10. Pengelolaan air, pengelolaan air limbah, pengelolaan dan daur ulang sampah, dan aktivitas remediasi<br>11. Konstruksi<br>12. Perdagangan besar dan eceran, reparasi dan perawatan mobil dan sepeda motor<br>13. Pengangkutan dan pergudangan<br>14. Penyediaan akomodasi dan penyediaan makan minum | 15. Informasi dan komunikasi<br>16. Aktivitas keuangan dan asuransi<br>17. Real estate<br>18. Aktivitas profesional, ilmiah, dan teknis<br>19. Aktivitas penyewaan dan sewa guna tanpa hak opsi, ketenagakerjaan, agen perjalanan, dan penunjang usaha lainnya<br>20. Administrasi pemerintahan, pertahanan, dan jaminan sosial wajib<br>21. Pendidikan |
| 22. Aktivitas kesehatan manusia dan aktivitas sosial<br>23. Kesenian, hiburan, dan rekreasi<br>24. Aktivitas jasa lainnya<br>25. Aktivitas rumah tangga sebagai pemberi kerja<br>26. Aktivitas badan internasional dan badan ekstra internasional lainnya |   |   |

Waktu selesai wawancara:   :