



PETUNJUK PENGISIAN

Dalam pengisian kuesioner, 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 kuesioner dan memperbaiki setiap kesalahan, sebelum kuesioner diserahkan ke pengawas.
5. Perhatikan dan patuhi tanda-tanda atau alur pertanyaan yang tertera pada kuesioner.
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 (dibekalkan saja).
10. Pertanyaan dalam format *roster* (nama anggota rumah tangga (ART) per baris) seperti pada Blok IV sampai dengan Blok XII 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>50</u> Kg
---	--

14. Tabulasi umur responden yang sudah berulang tahun pada bulan Maret 2023:

Tahun lahir	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
Umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Tahun lahir	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995	1994	1993
Umur	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Tahun lahir	1992	1991	1990	1989	1988	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980	1979	1978
Umur	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
Tahun lahir	1977	1976	1975	1974	1973	1972	1971	1970	1969	1968	1967	1966	1965	1964	1963
Umur	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Waktu mulai wawancara: : :

BLOK IV. KETERANGAN DEMOGRAFI

(Diisi oleh pengawas)	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)?	Jika berstatus kawin (404= 2) APAKAH PASANGAN (nama) BIASANYA TINGGAL DIRUMAH TANGGA INI?	Jika berstatus pernah kawin (404= 2, 3, atau 4) PADA UMUR BERAPA (nama) MELANGSUNGKAN PER-KAWINAN PERTAMA?	No. urut ART
No. urut ART pada Kuesioner Kor 2022										
400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410
<input type="text"/>	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"/>	

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

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 Pasangan Biasanya Tinggal di Rumah Tangga Ini?**
Yang dimaksud dengan pasangan biasanya tinggal di rumah tangga ini adalah jika dalam 1 tahun terakhir pasangan dari responden, tinggal di rumah lebih dari 6 bulan, meskipun tidak berturut-turut.
- **Pertanyaan 605: Apakah Sedang/Pernah Mengikuti Pendidikan Prasekolah?**
Pendidikan prasekolah adalah pendidikan yang diselenggarakan sebelum jenjang pendidikan dasar, baik melalui jalur pendidikan formal maupun nonformal.
- **Pertanyaan 607, 608, dan 609: 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 610: 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.
- **Pertanyaan 612: 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).
- **Pertanyaan 613: 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.

KONSEP DAN DEFINISI

- 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 614: 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 701: Apakah (nama) memiliki rekening tabungan baik atas nama sendiri atau bersama-sama di Lembaga keuangan (perbankan, koperasi)?**
 - a. Responden dikatakan memiliki rekening tabungan di bank jika memiliki nomor rekening meskipun rekening tabungan tersebut kosong.
 - b. Keikutsertaan tabungan tidak harus sesuai dengan wilayah tempat tinggalnya, yang penting responden masih dapat mengakses tabungannya.
 - **Pertanyaan 703: 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 boleh dilakukan baik secara berturut-turut/tidak terputus maupun kumulatif satu jam dalam seminggu terakhir.
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 905: Sejak 1 Januari – 31 Desember 2022, 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 Iuran (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; dan 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 iuran.

BLOK V. KETERANGAN DOKUMEN KEPENDUDUKAN

No. Urut ART	Jika berstatus pernah kawin (404 = 2, 3, atau 4) APAKAH (nama) MEMILIKI/PERNAH MENIKAH DARI KUA/KANTOR CATATAN SIPIL? BOLEH SAYA MELIHATNYA? (untuk perkawinan yang terakhir) (Kode)	No. Urut Keluarga	No. Urut Ibu Kandung Lihat Blok IV (Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rumah tangga ini)	APAKAH (nama) MEMILIKI NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN (NIK)? 1. Ya 5. Tidak <input type="checkbox"/> 508	Nomor Induk Kependudukan (Tuliskan Nomor Induk Kependudukan setiap ART) 1. Jika ART mempunyai NIK tetapi tidak sesuai format → pada empat digit terakhir 505 tuliskan 9998 dan pada 506 tuliskan kode 9, kemudian tulis catatan di Blok XXIII. Catatan. 2. Jika ART mempunyai NIK tetapi tidak ingat/tidak memiliki catatan → pada empat digit terakhir 505 tuliskan 9998 pada empat digit terakhir dan pada 506 dan 507 tuliskan kode 9, kemudian tulis catatan di Blok XXIII. Catatan.	Kode Jenis Kelamin ART berdasarkan NIK (Cek digit ke-7 NIK pada 505) (Kode)	Sumber Data Nomor Induk Kependudukan 1. KK 2. KTP 3. Lainnya	APAKAH (nama) MEMILIKI AKTA KELAHIRAN DARI KANTOR CATATAN SIPIL? BOLEH SAYA MELIHATNYA? (Kode)	(Diisi oleh pengawas) Apakah isian 506 sama dengan isian 405? (Cek isian 405) 1. Sama 2. Berbeda 3. Tidak relevan
401	501	502	503	504	505	506	507	508	509
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kode 501: Kepemilikan Buku/Akta Nikah

- Ya, dapat ditunjukkan
- Ya, tidak dapat ditunjukkan
- Tidak memiliki
- Tidak tahu

Keluarga adalah unit terkecil dalam masyarakat yang terdiri atas suami-istri, atau suami, istri dan anaknya, atau ayah dan anaknya, atau ibu dan anaknya (UU Nomor 52 Tahun 2009).
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 (Supas, 2015).

Kode 506: Kode Jenis Kelamin ART berdasarkan NIK

- Laki-laki
Jika angka pada digit ke-7 NIK adalah 0, 1, 2, atau 3
- Perempuan
Jika angka pada digit ke-7 NIK adalah 4, 5, 6, atau 7
- Tidak dapat ditentukan
Jika tidak termasuk kode 1 atau 2

Kode 508: Kepemilikan Akta Kelahiran

- Ya, dapat ditunjukkan
- Ya, tidak dapat ditunjukkan
- Tidak memiliki
- Tidak tahu

BLOK VI. KETERANGAN MIGRASI DAN PENDIDIKAN

No. Urut ART	Untuk ART Semua Umur		Untuk ART Berumur 5 Tahun ke Atas		Untuk ART Berumur 0-10 Tahun		Untuk ART Berumur 5 Tahun ke Atas		
	DI MANAKAH TEMPAT LAHIR (nama)? Tempat lahir adalah tempat tinggal ibu (nama) ketika melahirkan (nama). Tuliskan nama tempat (Kode tempat diisi oleh pengawas)		DI MANAKAH TEMPAT TINGGAL (nama) 5 TAHUN YANG LALU (MARET 2018)? Tuliskan nama tempat (Kode tempat diisi oleh pengawas)		APAKAH (nama) SEDANG/ PERNAH MENGIKUTI PENDIDIKAN PRA-SEKOLAH? (Kode)	Jika pernah/ masih (605= 1,2, atau 3). APA JENIS PENDIDIKAN PRASEKOLAH-NYA? (Kode)	APAKAH (nama) DAPAT MEMBACA DAN MENULIS KALIMAT SEDERHANA DALAM BAHASA SEHARI-HARI DENGAN MENGGUNAKAN: <div> <div>HURUF LATIN/ ALFABET?</div> <div>HURUF ARAB/ HIJAIYAH?</div> <div>HURUF LAINNYA? (CONTOH: JAWA, KANJI, CINA, DLL.)</div> </div>		
	PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA Jika lahir di Kota, tuliskan "Kota" sebelum nama kota	PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA Jika di Kota, tuliskan "Kota" sebelum nama kota					
401	601	602	603	604	605	606	607	608	609
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kode 605: Partisipasi Prasekolah

- Masih mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2022/2023)
- Pernah mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2022/2023)
- Pernah mengikuti pendidikan prasekolah sebelum tahun ajaran 2022/2023
- Tidak/belum pernah mengikuti pendidikan prasekolah

Kode 606: Jenis Prasekolah

- Taman Kanak-kanak
- Bustanul Athfal
- Raudatul Athfal
- Satuan PAUD Sejenis (PAUD terintegrasi BKB/Taman Posyandu, PAUD-TAAM, PAUD-PAK, PAUD-BIA, TKQ, dll.)
- Kelompok Bermain
- Taman Penitipan Anak

BLOK VI. KETERANGAN MIGRASI DAN PENDIDIKAN

No. Urut ART	Untuk ART berumur 5 tahun ke atas					Untuk ART berumur 5-30 tahun				Untuk ART berumur 5-24 tahun		
	APAKAH (nama) BERSEKOLAH? (termasuk mengikuti program paket A/B/C) (Kode) Kode = 1 ke ART berikutnya/ Blok VII Kode=3→612	APAKAH (nama) BERSEKOLAH DI SEKOLAH NEGERI ATAU SWASTA? 1.Negeri 2.Swasta	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 →619	SELAMA BULAN AGUSTUS 2022-FEBRUARI 2023 BERAPA JUMLAH UANG PIP YANG DITERIMA? (Rupiah)	(Jika P.617 ≠ 0) UNTUK PENERIMAAN BERAPA SEMESTER? (Semester)	Untuk ART yang masih bersekolah atau tidak bersekolah lagi (610 = 2 atau 3)		
										APAKAH (nama) BERSEKOLAH PADA TAHUN AJARAN SEBELUMNYA (2021/2022)? (Kode) Kode = 1 atau 3 ke ART berikutnya/ Blok VII	APA JENJANG PENDIDIKAN YANG DIKUTI (nama) WAKTU ITU? (Kode)	APA TINGKAT/ KELAS YANG DIDUDUKI (nama) WAKTU ITU? (Kode)
401	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

Kode 610 dan 619:

Partisipasi Sekolah

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

Kode 612 dan 620: Jenjang Pendidikan dan Kode 614: Ijazah/STTB

- | | | | | |
|----------------|--------------------|------------------|-------------|--|
| 01.Paket A | 07. SMP LB | 13. SMA | 19. D3 | 25. Tidak Punya Ijazah SD (khusus 614) |
| 02.SDLB | 08. SMP | 14. MA | 20. D4 | |
| 03.SD | 09. MTs | 15. SMK | 21. S1 | |
| 04.MI | 10. SPM/PDF Wustha | 16. MAK | 22. Profesi | |
| 05.SPM/PDF Ula | 11. Paket C | 17. SPM/PDF Ulya | 23. S2 | |
| 06.Paket B | 12. SMLB | 18. D1/D2 | 24. S3 | |

Kode 613 dan 621: Tingkat/Kelas

- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 (Tamat & Lulus)
- Jika pernah/sedang kuliah Profesi, kode 1
 - Jika pernah/sedang kuliah S2, kode 6
 - Jika pernah/sedang kuliah S3, kode 7

BLOK VII. KETERANGAN KEPEMILIKAN TABUNGAN, INKLUSI KEUANGAN, DAN KETENAGAKERJAAN

No. Urut ART	Untuk ART Umur 5 Tahun ke Atas		Untuk ART Umur 10 Tahun ke Atas							Untuk ART Umur 18 Tahun ke Atas	
	APAKAH (nama) MEMILIKI REKENING TABUNGAN BAIK ATAS NAMA SENDIRI ATAU BERSAMA-SAMA DI LEMBAGA KEUANGAN (PERBANKAN, KOPERASI)? 1. Ya 5. Tidak	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENGGUNAKAN PRODUK/LAYANAN JASA KEUANGAN (PERBANKAN, PASAR MODAL, LEMBAGA PEMBIAYAAN, ASURANSI, DANA PENSIUN, LEMBAGA KEUANGAN MIKRO, PERGADAIAN, FINTECH, UANG ELEKTRONIK)? 1. Ya 5. Tidak	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA SAJA KEGIATAN YANG DILAKUKAN (nama)? (Pilihan jawaban harus dibaca) A. BEKERJA B. SEKOLAH C. MENGURUS RUMAH TANGGA D. LAINNYA SELAIN KEGIATAN PRIBADI X. Tidak melakukan kegiatan Jika X terpilih → 705	DARI KEGIATAN YANG DILAKUKAN SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, KEGIATAN APAKAH YANG MENGGUNAKAN WAKTU TERBANYAK? 1. BEKERJA → 706 2. SEKOLAH 3. MENGURUS RUMAH TANGGA 4. LAINNYA SELAIN KEGIATAN PRIBADI	Jika tidak bekerja (703 pilihan A tidak dilingkari) SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMPUNYAI PEKERJAAN/ USAHA, TETAPI SEMENTARA TIDAK BEKERJA? 1. Ya 5. Tidak → 710	Jika bekerja atau sementara tidak bekerja (703= pilihan A terpilih atau 705 =1)					
						SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA LAPANGAN USAHA ATAU BIDANG PEKERJAAN UTAMA DARI TEMPAT PEKERJAAN (nama)? Tuliskan selengkap-lengkapny (Kode lapangan usaha atau bidang pekerjaan utama diisi oleh pengawas. Kode dapat dilihat pada halaman terakhir VSEN23.K)					
							SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA STATUS/ KEDUDUKAN (nama) DALAM PEKERJAAN UTAMA? (Kode)	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, BERAPA JUMLAH JAM KERJA DARI PEKERJAAN UTAMA? (Jam)	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, BERAPA JUMLAH JAM KERJA DARI SELURUH PEKERJAAN? (Jam)		
401	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	
1	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<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"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<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"/>	

- Contoh-contoh lembaga jasa keuangan:
 - a. Bank: bank konvensional dan syariah.
 - b. Pasar modal: perusahaan efek/skurities, manajer investasi konvensional, manajer investasi syariah, penyelenggara urun dana konvensional, dan penyelenggara urun dana syariah.
 - c. Lembaga pembiayaan: lembaga pembiayaan konvensional dan syariah.
 - d. Perusahaan asuransi: perusahaan asuransi konvensional dan syariah.

- e. Dana pensiun: dana pensiun konvensional (Taspen, DPPK, DPLK) dan syariah (DPPK Syariah, DPLK Syariah, Unit Syariah DPPK, Unit Syariah DPLK).
- f. Lembaga keuangan mikro: lembaga keuangan mikro konvensional dan syariah, koperasi lembaga keuangan mikro dan syariah, BMT, Bank Wakaf Mikro.
- g. Pergadaian: pergadaian konvensional dan syariah yang diawasi OJK.
- h. Fintech: pinjaman online konvensional dan syariah.
- i. Uang elektronik: Brizi, Flazz, e-Money, Gopay, Ovo, dll.

- Kode 707: Status/Kedudukan dalam Pekerjaan (Jika (705=1), 707 tidak boleh berkode 5 atau 6)
 - 1. Berusaha sendiri
 - 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar
 - 3. Berusaha dibantu buruh tetap/buruh dibayar
 - 4. Buruh/karyawan/pegawai
 - 5. Pekerja bebas
 - 6. Pekerja keluarga atau tidak dibayar

- Kartu Prakerja bukanlah kartu fisik, melainkan sebuah kode unik 16 angka yang dapat digunakan sebagai alat pembayaran pelatihan. Nomor kartu prakerja diperoleh setelah mendaftar di situs resmi kartu prakerja www.prakerja.go.id dan dinyatakan lulus sebagai penerima kartu prakerja.

BLOK VIII. KETERANGAN TEKNOLOGI INFORMASI DAN KOMUNIKASI

No. Urut ART	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENGGUNAKAN TELEPON SELULER (HP)/NIRKABEL UNTUK KEPERLUAN KOMUNIKASI?	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMILIKI/MENGUASAI TELEPON SELULER (HP)/NIRKABEL?	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, BERAPA JUMLAH SIMCARD AKTIF YANG DIGUNAKAN (nama) PADA HP, TABLET, ATAU PERANGKAT LAINNYA, MENURUT PROVIDER/OPERATOR BERIKUT:				DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APA SAJA JENIS KOMPUTER YANG DIGUNAKAN (nama)? <i>(Pilihan jawaban harus dibaca)</i>	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH MENGGUNAKAN INTERNET (TERMASUK FACEBOOK, TWITTER, YOUTUBE, INSTAGRAM, WHATSAPP, DLL.)?	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, MEDIA APA SAJA YANG DIGUNAKAN (nama) UNTUK MENGGUNAKAN INTERNET? <i>(Pilihan jawaban harus dibaca)</i>	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, DI MANA SAJA (nama) MENGGUNAKAN INTERNET? <i>(Pilihan jawaban harus dibaca)</i>	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, UNTUK APA SAJA (nama) MENGGUNAKAN INTERNET? <i>(Pilihan jawaban harus dibaca)</i>	Untuk ART Umur 5 Tahun ke Atas
	1. Ya 5. Tidak	1. Ya 5. Tidak	TELKOMSEL?	INDOSAT?	XL AXIATA?	LAINNYA?	A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET X. Tidak menggunakan komputer	1. Ya 5. Tidak → 812	A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET D. HP/PONSEL E. LAINNYA	A. RUMAH SENDIRI B. BUKAN RUMAH SENDIRI C. TEMPAT BEKERJA/KANTOR D. GEDUNG SEKOLAH/KAMPUS E. TEMPAT UMUM F. DALAM KONDISI BERGERAK	A. MENDAPAT INFORMASI/BERITA B. MENDAPAT INFORMASI MENGENAI BARANG/JASA C. MENGIRIM/MENERIMA E-MAIL D. MEDIA SOSIAL/JEJARING SOSIAL E. PEMBELIAN BARANG/JASA F. PENJUALAN BARANG/JASA G. FASILITAS FINANSIAL (E-BANKING) H. PEMBELAJARAN ONLINE I. WORK FROM HOME (WFH)/BEKERJA ONLINE DARI RUMAH J. HIBURAN K. PEMBUATAN KONTEN DIGITAL L. LAINNYA	APAKAH (nama) SEDANG/ PERNAH/ BELAJAR TIK, MISALNYA BELAJAR KOMPUTER, DLL.? 1. Ya 5. Tidak
401	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>
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	A B C D E F G H I J K L	<input type="checkbox"/>

- **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.

- **Mengakses internet untuk hiburan** misalnya *download/main game*, menonton tv, *download*/menonton *film/video*, radio, *download* gambar dan musik menggunakan internet.
- **Pembuatan konten digital** misalnya mengunggah konten, menggunakan *cloud storage* (*Google Drive*, *Dropbox*, dll), menggunakan *software* yang dijalankan melalui internet untuk mengedit dokumen (teks, *spreadsheet*, presentasi), dll.
- **Sedang/pernah belajar Teknologi, Informasi, dan Komunikasi (TIK)** jika belajar TIK secara formal (di sekolah) atau nonformal (di tempat kursus/yang memiliki kurikulum) namun tidak termasuk belajar otodidak. Misalnya, belajar aplikasi perkantoran (*Microsoft Office/MS Word*, *MS Excel*, dll.), pemrograman, robotik, dll.

BLOK IX. KETERANGAN BEPERGIAN DAN KORBAN KEJAHATAN

No. Urut ART	SEJAK 1 JANUARI-31 DESEMBER 2022, APAKAH (nama) PERNAH BEPERGIAN KELUAR DARI LINGKUNGAN KESEHARIAN, BUKAN BEPERGIAN RUTIN, MINIMAL 3 JAM DI TEMPAT TUJUAN, TIDAK UNTUK SEKOLAH ATAU BEKERJA? 1.Ya 5.Tidak→ 905	Jika pernah bepergian (901=1)			SEJAK 1 JANUARI - 31 DESEMBER 2022, 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 907, 909, 911, 913, atau 915≠0) KETIKA KEJADIAN TERSEBUT DALAM PROSES PELAPORAN KE POLISI, APAKAH (nama) MENDAPATKAN/ DITEMANI BANTUAN HUKUM? 1.Ya 5.Tidak		
		BERAPA KALI (nama) BEPERGIAN SELAMA PERIODE:		PADA KONDISI BEPERGIAN YANG TERAKHIR, APA MAKSUD UTAMA (nama) MELAKUKAN BEPERGIAN? (Kode)		PENCURIAN		PENGANIAYAAN		PENCURIAN DENGAN KEKERASAN		PELECEHAN SEKSUAL		LAINNYA				
		1 JANUARI 2022 SAMPAI DENGAN 30 JUNI 2022? (Kali)	1 JULI 2022 SAMPAI DENGAN 31 DESEMBER 2022? (Kali)			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	916		
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"/>		
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"/>		
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"/>		
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"/>		
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"/>		
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"/>		
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"/>		
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"/>		
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"/>		
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"/>		

Kode 904: Maksud Utama Bepergian

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 02. Berlibur/rekreasi | 08. Mengunjungi teman/keluarga |
| 03. Profesi/bisnis | 09. Mudik/pulang kampung hari raya |
| 04. Misi/pertemuan/kongres/seminar | 10. Olahraga/kesenian |
| 05. Training/pendidikan/pelatihan | 11. Belanja/shopping |
| 06. Kesehatan/berobat | 12. Lainnya |
| 07. Berziarah/keagamaan | |

- **Lingkungan keseharian** didefinisikan sebagai wilayah geografis (tidak harus berdekatan) bagi seseorang melakukan untuk rutinitas kehidupnya/pekerjaannya. Misalnya rumah, kantor atau tempat kerja, pasar yang rutin dikunjungi, sekolah, taman yang rutin dikunjungi, fasilitas olahraga yang rutin dikunjungi, dan sebagainya.
- **Bepergian rutin** adalah bepergian ke tempat/tujuan utama dengan frekuensi paling sedikit 4 (empat) kali dalam 1 (satu) bulan.

Suatu peristiwa kejahatan dianggap telah dilaporkan ke polisi apabila:

- Korban kejahatan telah melaporkannya ke polisi.
- Orang lain melaporkan peristiwa kejahatan tersebut ke polisi.
- Polisi mengetahuinya sendiri atau tertangkap tangan. 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/ Blok XI	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN PENGLIHATAN? 1. Ya, sama sekali tidak bisa melihat 2. Ya, banyak kesulitan 3. Ya, sedikit kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN PENDENGARAN? 5. Ya, sama sekali tidak bisa mendengar 6. Ya, banyak kesulitan 7. Ya, sedikit kesulitan 8. Tidak mengalami kesulitan	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN BERJALAN ATAU NAIK TANGGA? 1. Ya, sama sekali tidak bisa berjalan/naik tangga 2. Ya, banyak kesulitan 3. Ya, sedikit kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI? 5. Ya, sama sekali tidak bisa menggunakan/ mengerjakan tangan/jari 6. Ya, banyak kesulitan 7. Ya, sedikit kesulitan 8. Tidak mengalami kesulitan	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN DALAM HAL MENGINGAT ATAU BERKONSENTRASI? 1. Ya, selalu mengalami kesulitan 2. Ya, seringkali mengalami kesulitan 3. Ya, sedikit mengalami kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	APAKAH (nama) MENGALAMI GANGGUAN PERILAKU DAN/ATAU EMOSIONAL? 5. Ya, selalu mengalami gangguan 6. Ya, seringkali mengalami gangguan 7. Ya, sedikit mengalami gangguan 8. Tidak mengalami gangguan	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN BERBICARA DAN/ATAU MEMAHAMI/ BERKOMUNIKASI DENGAN ORANG LAIN? 1. Ya, sama sekali tidak bisa memahami/dipahami/ berkomunikasi 2. Ya, banyak mengalami kesulitan 3. Ya, sedikit mengalami kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN UNTUK MENGURUS DIRI SENDIRI? (SEPERTI MANDI, MAKAN, BERPAKAIAN, BUANG AIR BESAR, BUANG AIR KECIL) 5. Ya, sama sekali tidak bisa mengurus diri sendiri 6. Ya, banyak mengalami kesulitan 7. Ya, sedikit mengalami kesulitan 8. Tidak mengalami kesulitan	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH PUSAT BERUPA ASISTENSI REHABILITASI SOSIAL (ATENSI) PENYANDANG DISABILITAS? 1. Ya 5. Tidak
401	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

• **Disabilitas** adalah adanya gangguan/keterbatasan fungsi yang berlangsung lama dan menyebabkan terbatasnya partisipasi di masyarakat.

• **Gangguan/keterbatasan fungsi** ditandai oleh kondisi ketidakmampuan atau kehilangan ataupun kelainan baik dari psikologis, fisiologis, maupun struktur atau fungsi anatomis.

- 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.**

• **Asistensi Rehabilitasi Sosial (ATENSI)** yaitu layanan rehabilitasi sosial yang menggunakan pendekatan berbasis keluarga, komunitas dan/atau residensial melalui kegiatan dukungan pemenuhan kehidupan layak, dukungan keluarga, perawatan sosial, terapi fisik, terapi psikososial, terapi mental, pelatihan vokasional pembinaan kewirausahaan, bantuan sosial, asistensi sosial serta dukungan aksesibilitas.

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>) MEMPUYAI KELUHAN KESEHATAN (PANAS, BATUK, PILEK, DIARE, PUSING, PENYAKIT KRONIS, DSB.)? 1.Ya 5.Tidak ART berikutnya/ Blok XII	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 transportasi 3.Tidak ada sarana transportasi 4.Waktu tunggu pelayanan lama 5.Mengobati sendiri 6.Tidak ada yang mendampingi 7.Merasa tidak perlu 8.Lainnya (Lanjut ke ART berikutnya/ Blok XII)	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? (Kali)	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	Jika 1109 pilihan A, B, dan C tidak dilingkari APA SAJA ALASAN (<i>nama</i>) TIDAK MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA UNTUK RAWAT JALAN? A.Tidak tahu cara memanfaatkan jaminan kesehatan B.Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi C.Kartu JKN tidak aktif D.Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah responden E.Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan F.Tidak ada biaya (transportasi, dll.) G.Waktu tunggu pelayanan lama/antrian panjang H.Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda I. Lainnya
401	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I
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"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I

• **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 mendatangkan 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	DAMAL SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH DIRAWAT INAP? 1.Ya 5.Tidak 1206	DAMAL SETAHUN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT (nama) DIRAWAT INAP? A.RS Pemerintah B.RS Swasta C.Praktik bidan D.Klinik/Praktik dokter bersama E.Puskesmas F.Praktik pengobatan tradisional/ alternatif G.Lainnya	DAMAL SETAHUN TERAKHIR, BERAPA HARI (nama) DIRAWAT INAP? (Hari)	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN (nama) UNTUK RAWAT INAP? A. BPJS Kesehatan Penerima Bantuan Iuran (PBI) B. BPJS Kesehatan Non-PBI/ Mandiri C. Jamkesda D. Asuransi swasta E. Perusahaan/kantor X. Tidak menggunakan	Jika 1204 pilihan A,B, dan C tidak dilingkari APA SAJA ALASAN (nama) TIDAK MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA UNTUK RAWAT INAP? A.Tidak tahu cara memanfaatkan jaminan kesehatan B.Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi C.Kartu JKN tidak aktif D.Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah responden E.Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan F.Tidak ada biaya (transportasi, akomodasi, dll.) G.Waktu tunggu pelayanan lama/antri panjang H.Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda I. Lainnya	Untuk ART Berumur 5 Tahun ke Atas			
						SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEROKOK MENGGUNAKAN ROKOK ELEKTRIK? 1. Ya, setiap hari 2. Ya, tidak setiap hari 5. Tidak 8. Tidak tahu	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEROKOK TEMBAKAU? 1.Ya, setiap hari 2.Ya, tidak setiap hari 5.Tidak → 1209 8.Tidak tahu ART berikutnya/ Blok XIV	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, BERAPA BATANG ROKOK TEMBAKAU RATA-RATA PER MINGGU YANG (nama) HISAP? (Batang)	APAKAH DULU, SEBELUM SEBULAN TERAKHIR (nama) PERNAH MEROKOK TEMBAKAU? 1.Ya, setiap hari 2.Ya, tidak setiap hari 5.Tidak 8.Tidak tahu
401	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209
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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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	A B C D E F G H I	<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.

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 (nama balita) 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 (nama balita)? BOLEHKAH SAYA MELIHATNYA?	Ya, dapat ditunjukkan.....1→ 1404 Ya, tidak dapat ditunjukkan2→ 1406 Tidak ada kartu/buku.....5	Ya, dapat ditunjukkan.....1→ 1404 Ya, tidak dapat ditunjukkan2→ 1406 Tidak ada kartu/buku.....5	Ya, dapat ditunjukkan1→ 1404 Ya, tidak dapat ditunjukkan2→ 1406 Tidak ada kartu/buku.....5																																																																																																																											
1403. APAKAH BAPAK/IBU PERNAH MEMPUNYAI BUKU KIA/KMS ATAU KARTU BEROBAT/DOKUMEN LAIN YANG TERTULIS TANGGAL IMUNISASI (nama balita)?	Ya1→ 1406 Tidak5→ 1406	Ya1→ 1406 Tidak5→ 1406	Ya1→ 1406 Tidak.....5→ 1406																																																																																																																											
1404. Salin dari kartu, tanggal, bulan, dan tahun imunisasi untuk setiap jenis imunisasi. Tulis '44' di kolom tanggal, bulan, dan tahun, jika kartu menunjukkan bahwa imunisasi diberikan, tetapi tanggal, bulan, dan tahun tidak ada. Tulis '00' jika imunisasi tidak diberikan.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tanggal</th> <th>Bulan</th> <th>Tahun</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Tanggal	Bulan	Tahun																																					<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tanggal</th> <th>Bulan</th> <th>Tahun</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Tanggal	Bulan	Tahun																																								<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tanggal</th> <th>Bulan</th> <th>Tahun</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Tanggal	Bulan	Tahun																																							
Tanggal	Bulan	Tahun																																																																																																																												
Tanggal	Bulan	Tahun																																																																																																																												
Tanggal	Bulan	Tahun																																																																																																																												
a. HEPATITIS B (<24 JAM)	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
b. BCG	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
c. POLIO TETES 1	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
d. DPT-HB-Hib 1	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
e. POLIO TETES 2	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
f. DPT-HB- Hib 2	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
g. POLIO TETES 3	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
h. DPT-HB- Hib 3	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
i. POLIO TETES 4	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
j. POLIO SUNTIK (IPV)	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											
k. CAMPAK-RUBELLA (MR)	__ __	__ __	__ __																																																																																																																											

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
I. DPT-HB-HIB LANJUTAN	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
m. CAMPAK-RUBELLA (MR) LANJUTAN	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
n. MMR	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __
1405. APAKAH (<i>nama balita</i>) MENERIMA IMUNISASI DASAR, YANG TIDAK TERCATAT DALAM KARTU, TERMASUK IMUNISASI YANG DITERIMA SAAT PEKAN IMUNISASI NASIONAL? <i>Lingkari kode 1 jika responden menyebutkan jenis imunisasi dasar (lihat pertanyaan 1404).</i>	Ya 1 → 1404 (Tanyakan jenis imunisasinya, tulis '66' pada kolom tanggal, bulan, dan tahun yang bersangkutan di 1404. Jika imunisasi tidak diberikan, tuliskan '00') Tidak 5 → 1417 Tidak Tahu 8 → 1417			Ya 1 → 1404 (Tanyakan jenis imunisasinya, tulis '66' pada kolom tanggal, bulan, dan tahun yang bersangkutan di 1404. Jika imunisasi tidak diberikan, tuliskan '00') Tidak 5 → 1417 Tidak Tahu 8 → 1417			Ya 1 → 1404 (Tanyakan jenis imunisasinya tulis, '66' pada kolom tanggal, bulan, dan tahun yang bersangkutan di 1404. Jika imunisasi tidak diberikan, tuliskan '00') Tidak 5 → 1417 Tidak Tahu 8 → 1417		
UNTUK BALITA YANG TIDAK MEMPUNYAI ATAU TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN KARTU IMUNISASI									
1406. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT IMUNISASI UNTUK MELINDUNGINYA DARI BERBAGAI PENYAKIT?	Ya 1 Tidak 5 → 1417 Tidak Tahu 8 → 1417			Ya 1 Tidak 5 → 1417 Tidak Tahu 8 → 1417			Ya 1 Tidak 5 → 1417 Tidak Tahu 8 → 1417		
1407. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT VAKSIN BCG UNTUK MENCEGAH PENYAKIT TBC – BIASANYA DISUNTIKKAN PADA LENGAN ATAU BAHU DAN MENIMBULKAN BEKAS LUKA–?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8			Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8			Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8		
1408. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT VAKSIN UNTUK MENCEGAH PENYAKIT POLIO – YANG “DITETESKAN KE MULUT ATAU DISUNTIKKAN PADA LENGAN/PAHA” –?	Ya 1 Tidak 5 → 1411 Tidak Tahu 8 → 1411			Ya 1 Tidak 5 → 1411 Tidak Tahu 8 → 1411			Ya 1 Tidak 5 → 1411 Tidak Tahu 8 → 1411		
1409. KAPAN VAKSIN POLIO PERTAMA DITERIMA (<i>nama balita</i>), APAKAH PADA SEBULAN PERTAMA KELAHIRAN ATAU SETELAHNYA?	Sebulan pertama 1 Setelah sebulan pertama 2			Sebulan pertama 1 Setelah sebulan pertama 2			Sebulan pertama 1 Setelah sebulan pertama 2		
1410. SUDAH BERAPA KALI (<i>nama balita</i>) MENDAPATKAN VAKSIN POLIO?	a. POLIO TETES : ____ kali b. POLIO SUNTIK (IPV) : ____ kali			a. POLIO TETES : ____ kali b. POLIO SUNTIK (IPV) : ____ kali			a. POLIO TETES : ____ kali b. POLIO SUNTIK (IPV) : ____ kali		
1411. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT VAKSIN DPT – 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 dan Hepatitis B)	Ya 1 Tidak 5 → 1413 Tidak Tahu 8 → 1413			Ya 1 Tidak 5 → 1413 Tidak Tahu 8 → 1413			Ya 1 Tidak 5 → 1413 Tidak Tahu 8 → 1413		

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401):__ ____ ____ __
1412. SUDAH BERAPA KALI (<i>nama balita</i>) MENDAPATKAN VAKSIN DPT?	__ kali	__ kali	__ kali
1413. APAKAH (<i>nama balita</i>) PERNAH MENDAPAT VAKSIN HEPATITIS B – YAITU SUNTIKAN DI PAHA ATAU BOKONG – UNTUK MENCEGAH PENYAKIT HEPATITIS B? (<i>Probing dengan menyatakan bahwa pemberian vaksin Hepatitis B kadang-kadang bersamaan dengan vaksin Polio dan DPT</i>)	Ya 1 Tidak 5 → 1416 Tidak Tahu 8 → 1416	Ya 1 Tidak 5 → 1416 Tidak Tahu 8 → 1416	Ya 1 Tidak 5 → 1416 Tidak Tahu 8 → 1416
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 CAMPAK – RUBELLA (MR) ATAU MMR – YAITU PADA UMUR 9 BULAN ATAU LEBIH – UNTUK MENCEGAH PENYAKIT CAMPAK? i. CAMPAK – RUBELLA (MR)	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
A S I DAN MP-ASI DITANYAKAN UNTUK BADUTA (ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 0-23 BULAN)			
Cek umur balita dari 1401, berikan tanda centang (✓)			
Balita berumur 0-23 bulan Balita berumur ≥ 24 bulan	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → Balita berikutnya/Blok XV	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → Balita berikutnya/Blok XV	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → Balita berikutnya/Blok XV
1417. A. 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
B. LAMANYA PEMBERIAN ASI: I. TANPA MAKANAN PENDAMPING II. DENGAN MAKANAN PENDAMPING	B. ____ bulan I. ____ bulan II. ____ bulan	B. ____ bulan I. ____ bulan II. ____ bulan	B. ____ bulan I. ____ bulan II. ____ bulan

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401): — — — — — —
1418. SELAMA SEHARIAN KEMARIN , APAKAH (<i>nama baduta</i>) DISUSUI/DIBERI ASI?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8
1419. SELAMA SEHARIAN KEMARIN , APAKAH (<i>nama baduta</i>) MENERIMA CAIRAN, TERMASUK CAIRAN YANG DIKOMBINASIKAN DENGAN MAKANAN LAIN DAN CAIRAN YANG DIKONSUMSI DI LUAR RUMAH?	Ya Tidak Tidak tahu a) 1 5 8 <input type="checkbox"/> kali b) 1 5 8 c) 1 5 8	Ya Tidak Tidak tahu a) 1 5 8 <input type="checkbox"/> kali b) 1 5 8 c) 1 5 8	Ya Tidak Tidak tahu a) 1 5 8 <input type="checkbox"/> kali b) 1 5 8 c) 1 5 8
1420. SAYA INGIN MENANYAKAN TENTANG SEMUA YANG DIKONSUMSI OLEH (<i>nama baduta</i>) SEHARIAN KEMARIN, TERMASUK MAKANAN YANG DIKONSUMSI DI LUAR RUMAH ATAU JAJAN. SELAMA SEHARIAN KEMARIN , APAKAH (<i>nama baduta</i>) MAKAN/MINUM?	Ya Tidak Tidak tahu a) 1 5 8 b) 1 5 8 c) 1 5 8 d) 1 5 8 e) 1 5 8 f) 1 5 8 g) 1 5 8 h) 1 5 8	Ya Tidak Tidak tahu a) 1 5 8 b) 1 5 8 c) 1 5 8 d) 1 5 8 e) 1 5 8 f) 1 5 8 g) 1 5 8 h) 1 5 8	Ya Tidak Tidak tahu a) 1 5 8 b) 1 5 8 c) 1 5 8 d) 1 5 8 e) 1 5 8 f) 1 5 8 g) 1 5 8 h) 1 5 8
1421. SELAMA SEHARIAN KEMARIN , APAKAH (<i>nama baduta</i>) DIBERI MAKANAN PADAT, SETENGAH PADAT, ATAU LUNAK? <i>Jika “Ya”, isikan berapa kali baduta diberi makanan padat, setengah padat, atau lunak.</i>	Ya 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak 5 Tidak tahu 8 } Balita berikutnya/ Blok XV	Ya 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak 5 Tidak tahu 8 } Balita berikutnya/ Blok XV	Ya 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak 5 Tidak tahu 8 } Balita berikutnya/ Blok XV

PERTANYAAN	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) 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 & 401</i>): ____ tahun ____ tahun ____ tahun
KETERANGAN TENTANG PENOLONG PERSALINAN DAN KELUARGA BERENCANA (DITANYAKAN KEPADA SEMUA PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) 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→ PPK berikutnya/Blok XVI B) ____ tahun	A) Ya.....1 Tidak... 5→ PPK berikutnya/Blok XVI B) ____ tahun	A) Ya... 1 Tidak... 5→ PPK berikutnya/Blok XVI 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→ PPK berikutnya/Blok XVI B) ____ tahun	A) Ya.....1 Tidak.... 5→ PPK berikutnya/Blok XVI B) ____ tahun	A) Ya... 1 Tidak...5→ PPK berikutnya/Blok XVI B) ____ tahun
1503. KAPAN MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP YANG TERAKHIR?	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu2 PPK berikutnya/Blok XVI ←	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 PPK berikutnya/Blok XVI ←	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 PPK berikutnya/Blok XVI ←
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, tuliskan: 8	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Rumah bersalin/Klinik 2 Puskesmas 3 Pustu 4 Praktik nakes 5 Polindes/Poskesdes 6 Rumah 7 Lainnya, tuliskan: 8	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Rumah bersalin/Klinik 2 Puskesmas 3 Pustu..... 4 Praktik nakes 5 Polindes/Poskesdes 6 Rumah 7 Lainnya, tuliskan: 8

PERTANYAAN	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) 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 & 401</i>): tahun tahun tahun
B. SIAPA YANG MENOLONG PROSES KELAHIRAN TERAKHIR?	Dokter kandungan 1 Dokter umum 2 Bidan 3 Perawat 4 Tenaga kesehatan lainnya 5 Dukun beranak/paraji 6 Lainnya 7 Tidak ada 8	Dokter kandungan 1 Dokter umum 2 Bidan 3 Perawat 4 Tenaga kesehatan lainnya 5 Dukun beranak/paraji 6 Lainnya 7 Tidak ada 8	Dokter kandungan 1 Dokter umum 2 Bidan 3 Perawat 4 Tenaga kesehatan lainnya 5 Dukun beranak/paraji 6 Lainnya 7 Tidak ada 8
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
1505. BERAPA LAMA SETELAH KELAHIRAN (<i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i>) PERTAMA KALI DILETAKKAN DI ATAS DADA IBU DENGAN BERSENTUHAN KULIT SECARA LANGSUNG?	<1 jam setelah lahir 1 1-23 jam setelah lahir 2 ≥24 jam setelah lahir 3 Tidak pernah 5 Tidak tahu 8	<1 jam setelah lahir 1 1-23 jam setelah lahir 2 ≥24 jam setelah lahir 3 Tidak pernah 5 Tidak tahu 8	<1 jam setelah lahir 1 1-23 jam setelah lahir 2 ≥24 jam setelah lahir 3 Tidak pernah 5 Tidak tahu 8

PERTANYAAN	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) 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 & 401</i>): tahun tahun tahun
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→ PPK berikutnya/ Blok XVII Ya, sedang 2 Tidak..... 5→ PPK berikutnya/ Blok XVII	Ya, pernah.....1→ PPK berikutnya/ Blok XVII Ya, sedang2 Tidak..... 5→ PPK berikutnya/ Blok XVII	Ya, pernah..... 1→ PPK berikutnya/ Blok XVII Ya, sedang 2 Tidak..... 5→ PPK berikutnya/ Blok XVII
1602. ALAT KB ATAU CARA TRADISIONAL APA YANG SEDANG DIGUNAKAN? <p style="text-align: center;">Jika (<i>nama</i>) menyebutkan lebih dari satu, lingkari kode terkecil.</p>	Sterilisasi wanita/tubektomi/MOW 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP2 IUD/AKDR/spiral 3 Suntikan.....4 Susuk KB/implan 5 Pil6 Kondom pria/karet KB 7 Intravag/kondom wanita/diafragma8 Metode menyusui alami..... 9 Pantang berkala/kalender.....10 Lainnya..... 11	Sterilisasi wanita/ tubektomi/MOW ... 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP2 IUD/AKDR/spiral3 Suntikan4 Susuk KB/implan5 Pil6 Kondom pria/karet KB7 Intravag/kondom wanita/diafragma8 Metode menyusui alami9 Pantang berkala/kalender10 Lainnya.....11	Sterilisasi wanita/ tubektomi/MOW ... 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP2 IUD/AKDR/spiral3 Suntikan4 Susuk KB/implan5 Pil6 Kondom pria/karet KB7 Intravag/kondom wanita/diafragma8 Metode menyusui alami9 Pantang berkala/kalender10 Lainnya.....11
1603. JIKA MENGGUNAKAN ALAT KB MODERN (1602 = 1-8), DI MANA (<i>nama/pasangan</i>) MEMPEROLEH (ALAT KB) TERAKHIR KALI?	Rumah sakit..... 1 Puskesmas/Pustu/Klinik2 TKBK/TMK/MUYAN..... 3 Polindes/Poskesdes4 Posyandu/Pos KB/PPKBD 5 Rumah bersalin6 Praktik dokter umum/kandungan 7 Praktik bidan/bidan di desa/ perawat.....8 Apotek/toko obat..... 9 Lainnya.....10	Rumah sakit1 Puskesmas/Pustu/Klinik2 TKBK/TMK/MUYAN3 Polindes/Poskesdes4 Posyandu/Pos KB/PPKBD5 Rumah bersalin6 Praktik dokter umum/kandungan7 Praktik bidan/bidan di desa/ perawat.....8 Apotek/toko obat9 Lainnya.....10	Rumah sakit1 Puskesmas/Pustu/Klinik2 TKBK/TMK/MUYAN3 Polindes/Poskesdes4 Posyandu/Pos KB/PPKBD5 Rumah bersalin6 Praktik dokter umum/kandungan7 Praktik bidan/bidan di desa/ perawat.....8 Apotek/toko obat9 Lainnya.....10

BLOK XVII. AKSES TERHADAP MAKANAN (DITANYAKAN PADA KRT/PASANGAN/ART 15 TAHUN KE ATAS)	
Nama dan No. Urut pemberi informasi: <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 KHAWATIR TIDAK AKAN MEMILIKI CUKUP MAKANAN 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 TIDAK DAPAT MENYANTAP MAKANAN SEHAT DAN BERGIZI 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 MENYANTAP SEDIKIT JENIS MAKANAN 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 MELEWATKAN SATU WAKTU MAKAN PADA SUATU HARI TERTENTU 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 MAKAN LEBIH SEDIKIT DARIPADA SEHARUSNYA KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1706. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA KEHABISAN MAKANAN 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 MERASA LAPAR TAPI TIDAK MAKAN 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 TIDAK MAKAN SEHARIAN 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: <input type="text"/> <input type="text"/>												
1801. BERAPA JUMLAH KELUARGA YANG TINGGAL DI DALAM BANGUNAN SENSUS/RUMAH INI?	<input type="text"/> keluarga (Isikan 7, jika terdapat 7 keluarga atau lebih)											
1802. APA STATUS KEPEMILIKAN BANGUNAN TEMPAT TINGGAL YANG DITEMPATI? (Pilihan jawaban boleh dibaca)	<table border="0"> <tr> <td>Milik sendiri.....</td> <td>1</td> <td rowspan="5">} 1804</td> </tr> <tr> <td>Kontrak/sewa.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Bebas sewa.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Dinas.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Lainnya, tuliskan:.....</td> <td>5</td> </tr> </table>	Milik sendiri.....	1	} 1804	Kontrak/sewa.....	2	Bebas sewa.....	3	Dinas.....	4	Lainnya, tuliskan:.....	5
Milik sendiri.....	1	} 1804										
Kontrak/sewa.....	2											
Bebas sewa.....	3											
Dinas.....	4											
Lainnya, tuliskan:.....	5											
1803. APA JENIS BUKTI KEPEMILIKAN TANAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL INI? (Pilihan jawaban boleh dibaca)	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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m ² (Bulatkan dalam meter persegi)											
1805. APAKAH KEPALA RUMAH TANGGA/PASANGAN-NYA/ANAKNYA MEMILIKI RUMAH LAIN, SELAIN RUMAH YANG DITEMPATI SAAT INI?	Ya1 Tidak..... 5											
1806. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA ATAP RUMAH TERLUAS? (Pilihan jawaban boleh dibaca)	Beton1 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 Parket/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 sendiri1 Ada, digunakan bersama ART rumah tangga tertentu2 Ada, di MCK komunal3 Ada, di MCK umum/ siapun menggunakan4 Ada, ART tidak menggunakan5 Tidak ada fasilitas6
B. (Jika 1809.A = 1, 2, atau 3) APAKAH JENIS KLOSET YANG DIGUNAKAN?	Leher angsa1 Plengsengan dengan tutup2 Plengsengan tanpa tutup3 Cemplung/cubluk4
C. DI MANAKAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR TINJA?	Tangki septik1 IPAL2 Kolam/sawah/sungai/danau/laut3 Lubang tanah4 Pantai/tanah lapang/kebun5 Lainnya6
D. SUDAH BERAPA LAMA TANGKI SEPTIK INI DIBUAT/DIBANGUN?	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun Tidak tahu98
E. DALAM 5 TAHUN TERAKHIR, BERAPA KALI TANGKI SEPTIK INI DIKOSONGKAN/ DILAKUKAN PENYEDOTAN?	<input type="text"/> kali (Isikan 6, jika 6 kali atau lebih) Tidak pernah7 Tidak tahu8
1810. A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MINUM?	Air kemasan bermerek.....1 Air isi ulang2 Leding3 Sumur bor/pompa4 Sumur terlindung5 Sumur tak terlindung.....6 Mata air terlindung.....7 Mata air tak terlindung.....8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi)9 Air hujan10 Lainnya11

BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN

B. (Jika 1810.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)), BERAPA JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m1 ≥ 10 m2 Tidak tahu8																		
1811. A. DI MANAKAH LOKASI SUMBER/FASILITAS AIR MINUM TERSEBUT?	Di rumah/kawasan dalam pagar rumah1 → 1812 Di luar kawasan pagar rumah2																		
B. BERAPA LAMA WAKTU YANG DIBUTUHKAN UNTUK MENGAMBIL AIR KE SUMBER/ FASILITAS AIR SAMPAI KEMBALI LAGI KE RUMAH?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> menit Tidak tahu998																		
1812. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA PERNAH MENGALAMI KEKURANGAN AIR MINUM UNTUK KEBUTUHAN RUMAH TANGGA SELAMA MINIMAL 24 JAM?	Ya1 Tidak5 Tidak tahu8																		
1813. BAGAIMANA KONDISI FISIK SUMBER AIR UTAMA UNTUK MINUM MENURUT ANDA?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Ya</td> <td>Tidak</td> </tr> <tr> <td>A. KERUH.....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>B. BERWARNA.....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>C. BERASA.....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>D. BERBUSA.....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>E. BERBAU.....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> </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 bermerek.....1 Air isi ulang2 Leding3 Sumur bor/pompa4 Sumur terlindung5 Sumur tak terlindung.....6 Mata air terlindung.....7 Mata air tak terlindung.....8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi)9 Air hujan10 Lainnya11																		
B. (Jika 1814.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)) BERAPA JAUH JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/ KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m1 ≥ 10 m2 Tidak tahu8																		
1815. A. BOLEHKAH SAYA MELIHAT TEMPAT DI MANA ANGGOTA RUMAH TANGGA ANDA BIASA MENCUCI TANGAN?	Ya, di dalam rumah1 Ya, di luar rumah2 Tidak ada tempat cuci tangan3 Tidak diizinkan melihat4																		

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 atau deterjen di tempat mencuci tangan!	Tersedia sabun/detergen..... 1			
	Tidak tersedia sabun/detergen..... 5			
1816. A. 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
B. BERAPA DAYA TERPASANG DI RUMAH INI?	Meteran 1	Meteran 2	Meteran 3	
450 Watt..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
900 Watt..... 2				
1.300 Watt atau lebih..... 3				
	(Isikan daya untuk setiap meteran yang terpasang)			
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?	Ya	Tidak
	A. KREDIT USAHA RAKYAT (KUR)..... 1	5
	B. KREDIT DARI BANK UMUM SELAIN KUR..... 1	5
	C. KREDIT DARI BANK PERKREDITAN RAKYAT (BPR)..... 1	5
	D. KREDIT DARI KOPERASI..... 1	5
	E. PERORANGAN DENGAN BUNGA..... 1	5
	F. PEGADAIAN..... 1	5
	G. PERUSAHAAN LEASING..... 1	5
	H. BADAN USAHA MILIK DESA (BUMDES)..... 1	5
	I. PINJAMAN ONLINE..... 1	5
	J. LAINNYA..... 1	5
(Lingkari kode 1 jika menerima, kode 5 bila tidak menerima)		

BLOK XIX. AKSES TERHADAP LAYANAN KEUANGAN

1902. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI E-WALLET?	Ya	Tidak
	A. GOPAY..... 1	5
	B. OVO..... 1	5
	C. LINK AJA..... 1	5
	D. DANA..... 1	5
	E. SHOPEEPAY..... 1	5
	F. LAINNYA, tuliskan:..... 1	5
(Lingkari kode 1 jika memiliki, kode 5 bila tidak memiliki)		

BLOK XX. KETERANGAN KEPEMILIKAN BARANG

2001. APAKAH RUMAH TANGGA INI MEMILIKI BARANG-BARANG SEBAGAI BERIKUT?	Ya	Tidak
	A. TABUNG GAS 5,5 KG ATAU LEBIH..... 1	5
	B. LEMARI ES/KULKAS..... 1	5
	C. AC..... 1	5
	D. PEMANAS AIR (WATER HEATER)..... 1	5
	E. TELEPON RUMAH (PSTN)..... 1	5
	F. KOMPUTER/LAPTOP/TABLET..... 1	5
	G. EMAS/PERHIASAN (MINIMAL 10 GRAM)..... 1	5
	H. SEPEDA MOTOR..... 1	5
	I. PERAHU..... 1	5
	J. PERAHU MOTOR..... 1	5
	K. MOBIL..... 1	5
	L. TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH)..... 1	5
	M. TANAH/LAHAN..... 1	5
(Lingkari kode 1 jika memiliki, kode 5 bila tidak)		
2002. (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. DALAM SETAHUN TERAKHIR , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI ATAU MENERIMA JAMINAN SOSIAL BERUPA:	Ya (i)	Tidak (ii)
		BERAPA JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI ATAU MENERIMA JAMINAN SOSIAL TERSEBUT? (iii)
A. JAMINAN Pensiun/Veteran	A.1 → 2201.iii.A5 → 2201.B	A. ____ orang
B. JAMINAN HARI TUA	B.1 → 2201.iii.B5 → 2201.C	B. ____ orang
C. JAMINAN/ASURANSI KECELAKAAN KERJA	C.1 → 2201.iii.C5 → 2201.D	C. ____ orang
D. JAMINAN/ASURANSI KEMATIAN	D.1 → 2201.iii.D5 → 2201.E	D. ____ orang
E. JAMINAN KEHILANGAN PEKERJAAN (JKP)	E.1 → 2201.iii.E5 → 2201.F	E. ____ orang
F. PESANGON PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK)	F.1 → 2201.iii.F5 → 2202	F. ____ orang
2202. APAKAH RUMAH TANGGA INI MENERIMA KARTU KELUARGA SEJAHTERA (KKS)?	Ya, dapat menunjukkan kartu 1 Ya, tidak dapat menunjukkan kartu 2 Tidak 5	
2203. DALAM SETAHUN TERAKHIR , APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA PROGRAM KELUARGA HARAPAN (PKH)?	Ya 1 Tidak 5 → 2205	
2204. A. APAKAH SAAT INI RUMAH TANGGA ANDA MASIH TERCATAT/ MENJADI PENERIMA PKH?	Ya 1 Tidak 5 } 2205 Tidak tahu 8	
B. DI MANA RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN PKH?	Kantor Pos 1 ATM 2 Kantor Bank 3 Agen Bank 4 Pendamping, ketua kelompok 5	
C. DALAM SETAHUN TERAKHIR , 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 Pembayaran Hutang/Kredit F Lainnya, tuliskan: G	
2205. DALAM SETAHUN TERAKHIR , APAKAH TERDAPAT ANGGOTA RUMAH TANGGA LANSIA (60 TAHUN KE ATAS) YANG MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PROGRAM ATENSI LANSIA?	Ya1 Tuliskan No. Urut ART Lansia 1)□□ ; 2)□□ ; 3)□□ ; 4)□□ Tidak 5	
2206. DALAM SETAHUN TERAKHIR , APAKAH TERDAPAT ART BERUSIA 15 TAHUN KE ATAS YANG PERNAH MENERIMA BANTUAN SUBSIDI UPAH/BSU?	Ya1 Tuliskan No. Urut ART 1)□□ ; 2)□□ ; 3)□□ ; 4)□□ Tidak 5	

BLOK XXII. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

2207. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA BANTUAN PANGAN (BANTUAN PANGAN NON TUNAI (BPNT)/PROGRAM SEMBAKO)?	Ya 1 Tidak 5 → 2209													
2208. DALAM 4 BULAN TERAKHIR , SEBUTKAN INFORMASI PEMBELIAN/ PENGGUNAAN BANTUAN PANGAN :	Bulan Februari 2023	Bulan Januari 2023	Bulan Desember 2022	Bulan November 2022										
A. APAKAH RUMAH TANGGA MENERIMA BANTUAN PANGAN PADA 4 BULAN TERAKHIR?	A) Ya 1 Tidak 5 → Januari'23	A) Ya 1 Tidak 5 → Desember'22	A) Ya 1 Tidak 5 → November'22	A) Ya 1 Tidak 5 → 2209										
B. APAKAH ANDA MENGETAHUI BERAPA NILAI BANTUAN YANG DITERIMA?	B) Ya, <i>tuliskan</i> 1 Rp. , - Tidak 5 → 2208.D	B) Ya, <i>tuliskan</i> 1 Rp. , - Tidak 5 → 2208.D	B) Ya, <i>tuliskan</i> 1 Rp. , - Tidak 5 → 2208.D	B) Ya, <i>tuliskan</i> 1 Rp. , - Tidak 5 → 2208.D										
C. UNTUK PENERIMAAN BERAPA BULAN?	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan										
D. APAKAH RUMAH TANGGA MEMANFAATKAN BANTUAN PANGAN TERSEBUT?	D) Ya 1 Tidak 5 → Januari'23	D) Ya 1 Tidak 5 → Desember'22	D) Ya 1 Tidak 5 → November'22	D) Ya 1 Tidak 5 → 2209										
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? <i>Nomor urut bahan pangan lainnya, misalnya:</i>	E) BERAS (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ Kg TELUR AYAM RAS (i) Rp. , - (ii) ____ Butir LAINNYA, tuliskan: No. Urut di VSEN23.KP: ____ (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ (kuantitas) Tuliskan satuan:	E) BERAS (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ Kg TELUR AYAM RAS (i) Rp. , - (ii) ____ Butir LAINNYA, tuliskan: No. Urut di VSEN23.KP: ____ (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ (kuantitas) Tuliskan satuan:	E) BERAS (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ Kg TELUR AYAM RAS (i) Rp. , - (ii) ____ Butir LAINNYA, tuliskan: No. Urut di VSEN23.KP: ____ (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ (kuantitas) Tuliskan satuan:	E) BERAS (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ Kg TELUR AYAM RAS (i) Rp. , - (ii) ____ Butir LAINNYA, tuliskan: No. Urut di VSEN23.KP: ____ (i) Rp. , - (ii) ____ , ____ (kuantitas) Tuliskan satuan:										
<table border="1"> <tr> <th>Komoditas</th> <th>No. Urut di VSEN23.KP</th> </tr> <tr> <td>Tepung terigu</td> <td>006</td> </tr> <tr> <td>Daging ayam ras</td> <td>059</td> </tr> <tr> <td>Tempe</td> <td>107</td> </tr> <tr> <td>Pepaya</td> <td>120</td> </tr> </table> <i>Nomor urut untuk komoditas lainnya lihat VSEN23.KP</i>	Komoditas	No. Urut di VSEN23.KP	Tepung terigu	006	Daging ayam ras	059	Tempe	107	Pepaya	120				
Komoditas	No. Urut di VSEN23.KP													
Tepung terigu	006													
Daging ayam ras	059													
Tempe	107													
Pepaya	120													
F. JIKA MEMBELI BERAS [2208.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) Kios/warung/toko 1 Rumah Pangan Kita 2 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan 3 Kantor bank 4 Lainnya 5	H) Kios/warung/toko 1 Rumah Pangan Kita 2 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan 3 Kantor bank 4 Lainnya 5	H) Kios/warung/toko 1 Rumah Pangan Kita 2 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan 3 Kantor bank 4 Lainnya 5	H) Kios/warung/toko 1 Rumah Pangan Kita 2 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan 3 Kantor bank 4 Lainnya 5										

BLOK XXII. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

<p>2209. DALAM SETAHUN TERKAHIR, APAKAH TERDAPAT ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA BANTUAN DARI PEMERINTAH PUSAT SEBAGAI BERIKUT:</p> <p style="text-align: center;">(Lingkari kode 1 jika menerima, kode 5 bila tidak menerima)</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th><th style="width: 10%; text-align: center;">Ya</th><th style="width: 10%; text-align: center;">Tidak</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. BANTUAN LANGSUNG TUNAI BAHAN BAKAR MINYAK (BLT BBM)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr> <td>B. BANTUAN LANGSUNG TUNAI DESA (BLT DESA)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr> <td>C. BANTUAN PADAT KARYA TUNAI DESA (PKTD)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	A. BANTUAN LANGSUNG TUNAI BAHAN BAKAR MINYAK (BLT BBM)	1	5	B. BANTUAN LANGSUNG TUNAI DESA (BLT DESA)	1	5	C. BANTUAN PADAT KARYA TUNAI DESA (PKTD)	1	5						
	Ya	Tidak																	
A. BANTUAN LANGSUNG TUNAI BAHAN BAKAR MINYAK (BLT BBM)	1	5																	
B. BANTUAN LANGSUNG TUNAI DESA (BLT DESA)	1	5																	
C. BANTUAN PADAT KARYA TUNAI DESA (PKTD)	1	5																	
<p>2210. A. APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI USAHA MIKRO ATAU KECIL?</p>	<p>Ya 1 Tuliskan No. Urut ART 1) <input type="text"/><input type="text"/> ; 2) <input type="text"/><input type="text"/> ; 3) <input type="text"/><input type="text"/> ; 4) <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Tidak..... 5</p> <p><i>Penjelasan:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Usaha mikro memiliki modal usaha maksimal Rp1 miliar dan tidak termasuk tanah dan bangunan tempat usaha atau hasil penjualan tahunan maksimal 2 miliar. Usaha kecil memiliki modal usaha lebih dari Rp1 miliar sampai Rp5 miliar dan tidak termasuk tanah dan bangunan tempat usaha atau hasil penjualan tahunan lebih dari Rp2 miliar sampai Rp15 miliar. 																		
<p>B. DALAM SETAHUN TERKAHIR, APAKAH TERDAPAT ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA BANTUAN PEMBIAYAAN USAHA SEBAGAI BERIKUT:</p> <p style="text-align: center;">(Lingkari kode 1 jika menerima, kode 5 bila tidak menerima)</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th><th style="width: 10%; text-align: center;">Ya</th><th style="width: 10%; text-align: center;">Tidak</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(i) PEMBIAYAAN KEMITRAAN DAN BINA LINGKUNGAN (PKBL)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr> <td>(ii) PEMBIAYAAN USAHA ULTRA MIKRO (UMI)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr> <td>(iii) PROGRAM MEMBINA EKONOMI KELUARGA SEJAHTERA (PNM MEKAAR)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr> <td>(iv) BANK WAKAF MIKRO (BWM)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr> <td>(v) DANA BERGULIR OLEH LEMBAGA PENGELOLA DANA</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	(i) PEMBIAYAAN KEMITRAAN DAN BINA LINGKUNGAN (PKBL)	1	5	(ii) PEMBIAYAAN USAHA ULTRA MIKRO (UMI)	1	5	(iii) PROGRAM MEMBINA EKONOMI KELUARGA SEJAHTERA (PNM MEKAAR)	1	5	(iv) BANK WAKAF MIKRO (BWM)	1	5	(v) DANA BERGULIR OLEH LEMBAGA PENGELOLA DANA	1	5
	Ya	Tidak																	
(i) PEMBIAYAAN KEMITRAAN DAN BINA LINGKUNGAN (PKBL)	1	5																	
(ii) PEMBIAYAAN USAHA ULTRA MIKRO (UMI)	1	5																	
(iii) PROGRAM MEMBINA EKONOMI KELUARGA SEJAHTERA (PNM MEKAAR)	1	5																	
(iv) BANK WAKAF MIKRO (BWM)	1	5																	
(v) DANA BERGULIR OLEH LEMBAGA PENGELOLA DANA	1	5																	
<p>2211. A. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN/BANTUAN SOSIAL/SUBSIDI DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN RUTIN?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td><td style="width: 70%; text-align: center;">Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</td></tr> <tr> <td rowspan="5" style="vertical-align: top;"> Ya 1 → 2211.A. i s.d. v Tidak..... 5 → 2211.B </td><td>(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN Rp. ____ . ____ . ____ ,⁻</td></tr> <tr> <td>(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK Rp. ____ . ____ . ____ ,⁻</td></tr> <tr> <td>(iii) BANTUAN RUTIN UNTUK LANSIA Rp. ____ . ____ . ____ ,⁻</td></tr> <tr> <td>(iv) BANTUAN RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS Rp. ____ . ____ . ____ ,⁻</td></tr> <tr> <td>(v) BANTUAN RUTIN LAINNYA Rp. ____ . ____ . ____ ,⁻</td></tr> </table>		Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir	Ya 1 → 2211.A. i s.d. v Tidak..... 5 → 2211.B	(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻	(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻	(iii) BANTUAN RUTIN UNTUK LANSIA Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻	(iv) BANTUAN RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻	(v) BANTUAN RUTIN LAINNYA Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻										
	Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir																		
Ya 1 → 2211.A. i s.d. v Tidak..... 5 → 2211.B	(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻																		
	(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻																		
	(iii) BANTUAN RUTIN UNTUK LANSIA Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻																		
	(iv) BANTUAN RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻																		
	(v) BANTUAN RUTIN LAINNYA Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻																		
<p>B. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN/BANTUAN SOSIAL/SUBSIDI DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TIDAK RUTIN?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td><td style="width: 70%; text-align: center;">Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</td></tr> <tr> <td>Ya 1 → 2211.B. i</td><td></td></tr> <tr> <td>Tidak..... 5 → Blok XXIII</td><td>(i) BANTUAN TIDAK RUTIN Rp. ____ . ____ . ____ ,⁻</td></tr> </table>		Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir	Ya 1 → 2211.B. i		Tidak..... 5 → Blok XXIII	(i) BANTUAN TIDAK RUTIN Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻												
	Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir																		
Ya 1 → 2211.B. i																			
Tidak..... 5 → Blok XXIII	(i) BANTUAN TIDAK RUTIN Rp. ____ . ____ . ____ , ⁻																		

BLOK XXIII. CATATAN

Kunjungan I : Tanggal:

Mulai: :

Selesai: :

Kunjungan II : Tanggal:

Mulai: :

Selesai: :

Kode 706: Lapangan Usaha (diisi oleh pengawas)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| 01. Pertanian tanaman padi dan palawija
02. Hortikultura
03. Perkebunan
04. Perikanan
05. Peternakan
06. Kehutanan dan pertanian lainnya
07. Pertambangan dan penggalan
08. Industri pengolahan | 09. Pengadaan listrik, gas, uap/air panas, dan udara dingin
10. Pengelolaan air, pengelolaan air limbah, pengelolaan dan daur ulang sampah, dan aktivitas remediasi
11. Konstruksi
12. Perdagangan besar dan eceran, reparasi dan perawatan mobil dan sepeda motor
13. Pengangkutan dan pergudangan
14. Penyediaan akomodasi dan penyediaan makan minum | 15. Informasi dan komunikasi
16. Aktivitas keuangan dan asuransi
17. Real estat
18. Aktivitas profesional, ilmiah, dan teknis
19. Aktivitas penyewaan dan sewa guna tanpa hak opsi, ketenagakerjaan, agen perjalanan, dan penunjang usaha lainnya
20. Administrasi pemerintahan, pertahanan, dan jaminan sosial wajib
21. Pendidikan | 22. Aktivitas kesehatan manusia dan aktivitas sosial
23. Kesenian, hiburan, dan rekreasi
24. Aktivitas jasa lainnya
25. Aktivitas rumah tangga sebagai pemberi kerja
26. Aktivitas badan internasional dan badan ekstra internasional lainnya |
|--|--|--|---|

Waktu selesai wawancara: :