



**VSEN25.K**  
Dibuat 1 set untuk  
BPS Kab/Kota

REPUBLIK INDONESIA

# SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2025

KETERANGAN POKOK ANGGOTA RUMAH TANGGA

RAHASIA

MARET

## BLOK I. KETERANGAN TEMPAT

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

\*) Coret yang tidak perlu

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

Ya bersedia → Mulai wawancara

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

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

## BLOK II. KETERANGAN PENDATAAN

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

## BLOK III. RINGKASAN

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

## PETUNJUK PENGISIAN

Dalam pengisian kuesioner, perlu diperhatikan tata tertib sebagai berikut:

1. Kuasai konsep, definisi, maksud, dan tujuan survei.
2. Tulis isian se jelas-jelasnya dengan pensil hitam pada tempat yang disediakan, agar mudah dibaca.
3. Gunakan blok catatan untuk mencatat hal-hal penting yang perlu diketahui oleh pemeriksa dan pengolah. Bagian kosong dari kuesioner juga dapat digunakan untuk mencatat hal-hal yang ditemui saat wawancara berlangsung.
4. Pendata harus meneliti/memeriksa seluruh isian kuesioner dan memperbaiki setiap kesalahan, sebelum kuesioner diserahkan ke pemeriksa.
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 (dilebarkan 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/bantuan sosial/subsidi dari pemerintah daerah adalah menggunakan format rata kanan:

Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir	
(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN	Rp. <u>    </u> . <b>300.000,-</b>
(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK	Rp. <u>    </u> . <b>1.500.000,-</b>

14. Tabulasi umur responden yang sudah berulang tahun pada bulan **Februari 2025**:

Tahun lahir	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010
Umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Tahun lahir	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995
Umur	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Tahun lahir	1994	1993	1992	1991	1990	1989	1988	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980
Umur	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45

Tahun lahir	1979	1978	1977	1976	1975	1974	1973	1972	1971	1970	1969	1968	1967	1966	1965
Umur	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Waktu mulai wawancara:  :  :

## BLOK IV. KETERANGAN DEMOGRAFI

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

Lipat di sini

**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 Pendataan 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 pendataan, 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 pendataan**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih, namun tidak ada ART/responden yang dapat memberikan informasi mengenai rumah tangga sampai akhir masa pendataan.
  - **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 pendataan. 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 611: Apakah Sedang/Pernah 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 613: Apa Jenjang Pendidikan Tertinggi yang Sedang/Pernah Diikuti?**  
**Jenjang pendidikan tertinggi yang sedang/pernah diduduki:** jenjang pendidikan tertinggi yang sedang diduduki oleh seseorang yang masih bersekolah atau yang pernah diduduki oleh seseorang yang sudah tidak bersekolah lagi, baik jenjang pendidikan formal maupun nonformal kesetaraan (Paket A/B/C).
- **Pertanyaan 614: Apa Tingkat/Kelas Tertinggi yang Sedang/Pernah Diduduki?**  
**Tingkat/kelas tertinggi** adalah tingkatan/kelas terakhir atau paling tinggi yang dilalui seseorang pada suatu jenjang pendidikan baik formal maupun nonformal (Paket A/B/C) di sekolah negeri maupun swasta. **Tamat sekolah/satuan pendidikan** adalah menyelesaikan pelajaran yang ditandai dengan lulus ujian akhir pada kelas atau tingkat terakhir suatu jenjang baik pendidikan formal maupun nonformal (Paket A/B/C) di sekolah negeri maupun swasta dengan mendapatkan tanda tamat belajar/ijazah. **Seseorang yang belum mengikuti pelajaran pada kelas tertinggi, tetapi sudah mengikuti ujian akhir dan lulus, dianggap tamat sekolah/satuan pendidikan.**

## KONSEP DAN DEFINISI

- **Pertanyaan 615: Apa Ijazah/STTB Tertinggi yang Dimiliki?**  
**Ijazah/STTB** adalah lembaran atau tanda bukti kelulusan yang diberikan kepada seseorang yang sudah menyelesaikan semua persyaratan akademik pada suatu jenjang pendidikan tertentu.
- **Pertanyaan 813: Dalam 3 Bulan Terakhir, Seberapa Sering Menggunakan Internet?**  
**Minimal satu kali dalam sehari**, yaitu setiap hari menggunakan internet, artinya orang tersebut tergolong pengakses internet yang tinggi.  
**Minimal satu kali dalam seminggu, tetapi tidak setiap hari**, yaitu tidak setiap hari menggunakan internet, tetapi dalam 1 minggu pernah mengakses minimal 1 kali, artinya orang tersebut tergolong jarang mengakses internet.  
**Tidak mengakses lebih dari seminggu**, yaitu dalam 3 bulan terakhir, pernah lebih dari 1 minggu tidak mengakses internet, artinya orang tersebut tergolong orang yang sangat jarang mengakses internet.
- **Pertanyaan 905: Sejak 1 Januari – 31 Desember 2024, 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 1304: Jenis Imunisasi**

Jenis Imunisasi	Cara Pemberian	Umur
Hepatitis B (<24 jam)	Disuntikkan di paha.	Diberikan sesaat setelah bayi lahir sampai bayi berumur 7 hari.
BCG	Disuntikkan di pangkal lengan kanan atas dan biasanya menimbulkan bekas luka.	Diberikan segera setelah lahir atau segera mungkin sebelum berumur 1 bulan.
Polio Tetes 1-4	Diteteskan ke dalam mulut.	Diberikan 4 kali pada umur 1, 2, 3, dan 4 bulan.
DPT-HB-Hib 1-3	Disuntikkan di paha, biasa diberikan bersama dengan vaksin polio.	Diberikan 3 kali pada umur 2, 3, dan 4 bulan.
Rota Virus (RV) 1-3	Diteteskan ke dalam mulut.	Diberikan 3 kali pada umur 2, 3, dan 4 bulan.
PCV 1-3	Disuntikkan di paha kiri, biasanya diberikan bersama vaksin DPT-HB-Hib dan Polio.	Diberikan 3 kali pada umur 2, 3, dan 12 bulan.
Polio suntik (IPV) 1-2	Disuntikkan di paha kiri.	Diberikan mulai umur 2 atau 3 bulan.
Campak-Rubella (MR)	Disuntikkan di paha atau lengan kiri atas.	Diberikan satu kali mulai umur 9 bulan.
Japanese Encephalitis (JE)	Disuntikkan di lengan atas.	Diberikan mulai umur 9 bulan di wilayah tertentu sesuai peraturan Kementerian Kesehatan (Bali, Kalimantan Barat, DI Yogyakarta).
DPT- Hib-HB lanjutan	Disuntikkan di paha atau lengan kanan.	Diberikan pada umur 18 bulan.
Campak-Rubella (MR) Lanjutan	Disuntikkan di paha atau lengan kiri atas.	Diberikan pada umur 18-24 bulan.



**BLOK VI. KETERANGAN MIGRASI DAN PENDIDIKAN**

No. Urut ART	Untuk ART Semua Umur		Untuk ART Umur 5 Tahun ke Atas		Untuk ART Umur 0-10 Tahun			Untuk ART Umur 5 Tahun ke Atas		
	DI MANAKAH TEMPAT LAHIR ( <i>nama</i> )? Tempat lahir adalah tempat tinggal ibu ( <i>nama</i> ) ketika melahirkan ( <i>nama</i> ). <b>Tuliskan nama tempat</b> <b>(Kode tempat diisi oleh pemeriksa)</b>		DI MANAKAH TEMPAT TINGGAL ( <i>nama</i> ) <b>5 TAHUN YANG LALU (FEBRUARI 2020)?</b> <b>Tuliskan nama tempat</b> <b>(Kode tempat diisi oleh pemeriksa)</b>		APAKAH ( <i>nama</i> ) SEDANG/ PERNAH MENGIKUTI PENDIDIKAN PRA- SEKOLAH?  <b>(Kode)</b>	<b>Jika pernah/                      masih (605=1,2, atau 3),                      APA JENIS                      PENDIDIKAN                      PRASEKOLAH-                      NYA?</b>  <b>(Kode)</b>	<b>Jika tidak/                      belum pernah (605=4),                      APAKAH                      SEDANG/PERNAH                      MENGIKUTI                      KEGIATAN KURSUS                      SEPERTI BIMBA,                      SENI, DLL.?</b>  <b>(Kode)</b>	APAKAH ( <i>nama</i> ) DAPAT MEMBACA DAN MENULIS KALIMAT SEDERHANA DALAM BAHASA SEHARI-HARI DENGAN MENGGUNAKAN:		
	PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA  <b>Jika lahir di Kota, tuliskan "Kota" sebelum nama kota</b>	PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA  <b>Jika di Kota, tuliskan "Kota" sebelum nama kota</b>				HURUF LATIN/ ALFABET?  1.Ya 5.Tidak	HURUF ARAB/ HIJAIYAH?  1.Ya 5.Tidak	HURUF LAINNYA? (CONTOH: JAWA, KANJI, CINA, DLL.)  1.Ya 5.Tidak
401	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<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"/>	A B X	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kode 605: Partisipasi Prasekolah**

- Masih mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2024/2025)
- Pernah mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2024/2025)
- Pernah mengikuti pendidikan prasekolah sebelum tahun ajaran 2024/2025
- 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

**Kode 607: Kegiatan Kursus**

- A. Ya, kursus pengembangan kemampuan membaca, menulis, dan berhitung
- B. Ya, kursus bukan pengembangan kemampuan membaca, menulis, dan berhitung
- X. Tidak sedang/pernah mengikuti kegiatan kursus

## BLOK VI. KETERANGAN MIGRASI DAN PENDIDIKAN

No. Urut ART	Untuk ART Umur 5 tahun ke Atas					Untuk ART Umur 5-24 Tahun								
	APAKAH (nama) SEDANG/ PERNAH BERSEKOLAH? (termasuk mengikuti program paket A/B/C) (Kode) Kode=1→624 Kode=3→613	APAKAH (nama) BERSEKOLAH DI SEKOLAH NEGERI ATAU SWASTA? 1.Negeri 2.Swasta	APA JENJANG PENDIDIKAN YANG SEDANG/ PERNAH DIKUTI (nama)?  (Kode)	APA TINGKAT/ KELAS YANG SEDANG/ PERNAH DIDUDUKI (nama)?  (Kode)	APA IJAZAH/ STTB YANG DIMILIKI (nama)?  (Kode)	Untuk ART yang masih bersekolah (611=2)			Untuk ART yang masih bersekolah atau tidak bersekolah lagi (611=2 atau 3)			Untuk ART yang belum pernah bersekolah atau tidak bersekolah lagi (611=1 atau 3)		
						DALAM SEMINGGU, SEBERAPA SERING BIASANYA (nama) SARAPAN/MAKAN PAGI?  1.Setiap hari 2.Kadang-kadang 5.Tidak pernah	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENDAPATKAN UANG SAKU KETIKA BERSEKOLAH?  1.Setiap hari 2.Kadang-kadang 5.Tidak pernah	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH MENDAPATKAN PROGRAM MAKANAN TAMBAHAN DI SEKOLAH?  (Kode)	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMPEROLEH PROGRAM INDONESIA PINTAR (PIP)?  1. Ya 5. Tidak	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMILIKI KARTU INDONESIA PINTAR (KIP)?  1. Ya, dapat ditunjukkan 2. Ya, tidak dapat ditunjukkan 5. Tidak	APAKAH (nama) BERSEKOLAH PADA TAHUN AJARAN SEBELUMNYA (2023/2024)?  (Kode) Kode=1 atau 3 →624	APA JENJANG PENDIDIKAN YANG DIKUTI (nama) WAKTU ITU?  (Kode)	APA TINGKAT/ KELAS YANG DIDUDUKI (nama) WAKTU ITU?  (Kode)	APA ALASAN UTAMA (nama) BELUM PERNAH ATAU TIDAK BERSEKOLAH LAGI?  (Kode)
611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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"/>	A B X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<b>Kode 611 dan 621:</b>	<b>Kode 613 dan 622: Jenjang Pendidikan dan Kode 615: Ijazah/STTB</b>	<b>Kode 614 dan 623: Tingkat/Kelas</b>	<b>Kode 618: Program Makanan Tambahan</b>	<b>Kode 624: Alasan Tidak Sekolah</b>
<b>Partisipasi Sekolah</b> 1. Tidak/belum pernah bersekolah 2. Masih bersekolah 3. Tidak bersekolah lagi	01. Paket A 02. SDLB 03. SD 04. MI 05. SPM/PDF Ula 06. Paket B  07. SMP LB 08. SMP 09. MTs 10. SPM/PDF Wustha 11. Paket C 12. SMLB	13. SMA 14. MA 15. SMK 16. MAK 17. SPM/PDF Ulya 18. D1/D2  19. D3 20. D4 21. S1 22. Profesi 23. S2 24. S3	25. Tidak Punya Ijazah SD (khusus 615)  Kode 614: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 (Tamat) Kode 623: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 • Jika pernah/sedang kuliah Profesi, kode 1 • Jika pernah/sedang kuliah S2, kode 6 • Jika pernah/sedang kuliah S3, kode 7	01. Sedang mengikuti pendidikan prasekolah 02. Tidak ada biaya sekolah 03. Bekerja/mencari nafkah 04. Menikah 05. Mengurus rumah tangga 06. Merasa pendidikan cukup  07. Sekolah jauh 08. Cacat/disabilitas 09. Mengalami perundungan/ bullying 10. Belum cukup umur 11. Lainnya

**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					
	APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMILIKI REKENING TABUNGAN BAIK ATAS NAMA SENDIRI ATAU BERSAMA-SAMA DI LEMBAGA KEUANGAN (PERBANKAN, KOPERASI)?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MENGGUNAKAN PRODUK/LAYANAN JASA KEUANGAN DARI LEMBAGA JASA KEUANGAN (KONVENSIONAL ATAU SYARIAH) SEPERTI: TABUNGAN, KREDIT, DEPOSITO, SAHAM, REKSADANA, ASURANSI, PEMBIAYAAN KENDARAAN, PINJAMAN ONLINE, DLL.?	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA SAJA KEGIATAN YANG DILAKUKAN ( <i>nama</i> )? <b>(Pilihan jawaban harus dibaca)</b> A. BEKERJA B. SEKOLAH C. MENGURUS RUMAH TANGGA D. LAINNYA SELAIN KEGIATAN PRIBADI X. Tidak melakukan kegiatan	Jika tidak bekerja (703 pilihan A tidak dilingkari)  SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMPUNYAI PEKERJAAN/USAHA, TETAPI SEMENTARA TIDAK BEKERJA?  1. Ya 5. Tidak → <b>ART berikutnya/ Blok VIII</b>	Jika bekerja atau sementara tidak bekerja (703=pilihan A dilingkari atau 704=1)			
					SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA LAPANGAN USAHA ATAU BIDANG PEKERJAAN UTAMA DARI TEMPAT PEKERJAAN ( <i>nama</i> )?  <b>Tuliskan selengkap-lengkapnyanya</b>  <b>(Kode lapangan usaha atau bidang pekerjaan utama diisi oleh pemeriksa. Kode dapat dilihat pada halaman terakhir VSEN25.K)</b>	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA STATUS/ KEDUDUKAN ( <i>nama</i> ) DALAM PEKERJAAN UTAMA?  <b>(Kode)</b>	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, BERAPA JUMLAH JAM KERJA ( <i>nama</i> ) DARI PEKERJAAN UTAMA?  <b>(Jam)</b>	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, BERAPA JUMLAH JAM KERJA ( <i>nama</i> ) DARI SELURUH PEKERJAAN?  <b>(Jam)</b>
701	702	703	704	705	706	707	708	
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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/>

**Penjelasan 702: Lembaga Jasa Keuangan**

- a. Perbankan: Bank umum (konvensional atau syariah) dan unit usaha syariah, Bank Perekonomian Rakyat/BPR (konvensional atau syariah).
- b. Pasar Modal: Manajer investasi (konvensional atau syariah), perusahaan efek, sekuritas, layanan urun dana (konvensional atau syariah).
- c. Lembaga Pembiayaan: Perusahaan pembiayaan, unit usaha syariah perusahaan pembiayaan, perusahaan modal ventura (konvensional atau syariah).

- d. Perasuransian: Perusahaan asuransi (konvensional atau syariah), unit syariah perusahaan asuransi.
- e. Dana Pensiun: Dana Pensiun Pemberi Kerja (DPPK) (konvensional atau syariah), Dana Pensiun Lembaga Keuangan (DPLK) (konvensional atau syariah), unit syariah DPPK.
- f. Lembaga Keuangan Mikro (LKM): LKM (konvensional atau syariah), Bank Wakaf Mikro (BWM), *Baitul Maal waa Tamwil* (BMT)

- g. Pergadaian: Perusahaan gadai (konvensional atau syariah), unit usaha syariah perusahaan pergadaian.
- h. *Fintech Lending*: *Fintech lending*/pinjaman online (konvensional atau syariah).

**Kode 706: Status/Kedudukan dalam Pekerjaan (Jika (704=1), 706 tidak boleh berkode 5 atau 6)**

1. Berusaha sendiri
2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/pekerja keluarga/tidak dibayar
3. Berusaha dibantu buruh tetap dan dibayar
4. Buruh/karyawan/pegawai
5. Pekerja bebas
6. Pekerja keluarga atau tidak dibayar

## BLOK VIII. KETERANGAN TEKNOLOGI INFORMASI DAN KOMUNIKASI

No. Urut ART	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MENGGUNAKAN TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL UNTUK KEPERLUAN KOMUNIKASI?  1. Ya 5. Tidak	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMILIKI/ MENGUASAI TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL?  1. Ya 5. Tidak	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, BERAPA JUMLAH SIMCARD AKTIF YANG DIGUNAKAN ( <i>nama</i> ) PADA HP, TABLET, ATAU PERANGKAT LAINNYA, MENURUT PROVIDER/ OPERATOR BERIKUT:				DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APA SAJA JENIS KOMPUTER YANG DIGUNAKAN ( <i>nama</i> )?  ( <i>Pilihan jawaban harus dibaca</i> )  A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET X. Tidak menggunakan komputer	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MENGGUNAKAN INTERNET (TERMASUK FACEBOOK, X, YOUTUBE, INSTAGRAM, WHATSAPP, DLL.)?  1. Ya 5. Tidak → <b>ART berikutnya/ Blok IX</b>	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, MEDIA APA SAJA YANG DIGUNAKAN ( <i>nama</i> ) UNTUK MENGGUNAKAN INTERNET?  ( <i>Pilihan jawaban harus dibaca</i> )  A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET D. HP/PONSEL E. LAINNYA	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, DI MANA SAJA ( <i>nama</i> ) MENGGUNAKAN INTERNET?  ( <i>Pilihan jawaban harus dibaca</i> )  A. RUMAH SENDIRI B. BUKAN RUMAH SENDIRI C. TEMPAT BEKERJA/KANTOR D. GEDUNG SEKOLAH/KAMPUS E. TEMPAT UMUM F. DALAM KONDISI BERGERAK	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, UNTUK APA SAJA ( <i>nama</i> ) MENGGUNAKAN INTERNET?  ( <i>Pilihan jawaban harus dibaca</i> )  A. MENDAPAT INFORMASI B. MENGIRIM/MENERIMA E-MAIL C. MEDIA SOSIAL/JEJARING SOSIAL D. PEMBELIAN BARANG/JASA E. PENJUALAN BARANG/JASA F. FASILITAS FINANSIAL (E-BANKING) G. PEMBELAJARAN ONLINE H. HIBURAN I. PEMBUATAN KONTEN DIGITAL J. LAINNYA						DALAM 3 BULAN TERAKHIR, SEBERAPA SERING ( <i>nama</i> ) MENGGUNAKAN INTERNET?  ( <i>Kode</i> )	
	TELKOMSEL?	INDOSAT/Tri?	XL AXIATA?	LAINNYA?	803	804	805	806	807	808	809	810	811					
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							<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							<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							<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							<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							<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							<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							<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							<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							<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							<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* gim, menonton tv, *download/menonton* film/video, mendengarkan 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.

### Kode 812: Frekuensi Menggunakan Internet

1. SETIAP HARI
2. MINIMAL SATU KALI DALAM SEMINGGU, TETAPI TIDAK SETIAP HARI
3. TIDAK MENGAKSES LEBIH DARI SEMINGGU

## BLOK IX. KETERANGAN BEPERGIAN DAN KORBAN KEJAHATAN

No. Urut ART	SEJAK 1 JANUARI-31 DESEMBER 2024, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH BEPERGIAN KELUAR KABUPATEN/KOTA, BUKAN BEPERGIAN RUTIN, MINIMAL 6 JAM DI TEMPAT TUJUAN, TIDAK UNTUK SEKOLAH ATAU BEKERJA?  1.Ya 5.Tidak → 905	Jika pernah bepergian (901=1)			SEJAK 1 JANUARI - 31 DESEMBER 2024, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MENJADI KORBAN KEJAHATAN PENCURIAN, PENGANIAYAAN, PENCURIAN DENGAN KEKERASAN, PELECEHAN SEKSUAL, ATAU LAINNYA?  1. Ya 5. Tidak ART berikutnya/ ← Blok X	SEJAK 1 JANUARI - 31 DESEMBER 2024, BERAPA KALI ( <i>nama</i> ) MENJADI KORBAN KEJAHATAN DAN BERAPA KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI? ( <i>Jika ≥ 7, Tulis '7'</i> )									
		BERAPA KALI ( <i>nama</i> ) BEPERGIAN SELAMA PERIODE:		PADA KONDISI BEPERGIAN YANG TERAKHIR, APA MAKSUD UTAMA ( <i>nama</i> ) MELAKUKAN BEPERGIAN?  (Kode)		PENCURIAN		PENGANIAYAAN		PENCURIAN DENGAN KEKERASAN		PELECEHAN SEKSUAL		LAINNYA	
		1 JANUARI 2024 SAMPAI DENGAN 30 JUNI 2024? (Kali)	1 JULI 2024 SAMPAI DENGAN 31 DESEMBER 2024? (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
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

**Kode 904: Maksud Utama Bepergian**

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>01. Berlibur/rekreasi</li> <li>02. Profesi/bisnis</li> <li>03. Misi/pertemuan/kongres/seminar</li> <li>04. <i>Training</i>/pendidikan/pelatihan</li> <li>05. Kesehatan/berobat</li> <li>06. Berziarah/keagamaan</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>07. Mengunjungi teman/keluarga</li> <li>08. Mudik/pulang kampung hari raya</li> <li>09. Olahraga/kesenian</li> <li>10. Belanja/<i>shopping</i></li> <li>11. Lainnya</li> </ul> |
|---|---|

- **Bepergian rutin** adalah bepergian ke tempat/tujuan utama dengan frekuensi paling sedikit 4 (empat) kali dalam 1 (satu) bulan.
- **Pelaporan kejahatan** yang dimaksud adalah jika suatu kejadian kejahatan secara resmi dilaporkan melalui kanal pelaporan/ Sentra Pelayanan Kepolisian Terpadu (SPKT) Kepolisian.

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

- a. Korban kejahatan telah melaporkannya ke polisi.
- b. Orang lain melaporkan peristiwa kejahatan tersebut ke polisi.
- c. Polisi mengetahuinya sendiri atau tertangkap tangan.

**BLOK X. KETERANGAN GANGGUAN FUNGSIONAL (UNTUK ART UMUR 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?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN PENDENGARAN?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN BERJALAN ATAU NAIK TANGGA?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN MENGGUNAKAN/MENGERAKKAN TANGAN/JARI?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN DALAM HAL MENINGAT ATAU BERKONSENTRASI?	APAKAH (nama) MENGALAMI GANGGUAN PERILAKU DAN/ATAU EMOSIONAL?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN BERBICARA DAN/ATAU MEMAHAMI/BERKOMUNIKASI DENGAN ORANG LAIN?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN UNTUK MENGURUS DIRI SENDIRI? (SEPERTI MANDI, MAKAN, BERPAKAIAN, BUANG AIR BESAR, BUANG AIR KECIL)	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH PUSAT BERUPA ASISTENSI REHABILITASI SOSIAL (ATENSI)?
		1. Ya, sama sekali tidak bisa melihat 2. Ya, banyak kesulitan 3. Ya, sedikit kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	5. Ya, sama sekali tidak bisa mendengar 6. Ya, banyak kesulitan 7. Ya, sedikit kesulitan 8. Tidak mengalami kesulitan	1. Ya, sama sekali tidak bisa berjalan/naik tangga 2. Ya, banyak kesulitan 3. Ya, sedikit kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	5. Ya, sama sekali tidak bisa menggunakan/mengerakkan tangan/jari 6. Ya, banyak kesulitan 7. Ya, sedikit kesulitan 8. Tidak mengalami kesulitan	1. Ya, selalu mengalami kesulitan 2. Ya, seringkali mengalami kesulitan 3. Ya, sedikit mengalami kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	5. Ya, selalu mengalami gangguan 6. Ya, seringkali mengalami gangguan 7. Ya, sedikit mengalami gangguan 8. Tidak mengalami gangguan	1. Ya, sama sekali tidak bisa memahami/dipahami/berkomunikasi 2. Ya, banyak mengalami kesulitan 3. Ya, sedikit mengalami kesulitan 4. Tidak mengalami kesulitan	5. Ya, sama sekali tidak bisa mengurus diri sendiri 6. Ya, banyak mengalami kesulitan 7. Ya, sedikit mengalami kesulitan 8. Tidak mengalami kesulitan	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"/>

- **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 gangguan fungsional 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 memiliki	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMPUNYAI KELUHAN KESEHATAN (PANAS, BATUK, PILEK, DIARE, PUSING, PENYAKIT KRONIS, DSB.)? 1. Ya 5. Tidak <b>ART</b> <b>berikutnya/ Blok XII</b>	APAKAH KELUHAN KESEHATAN TERSEBUT MENGAKIBATKAN TERGANGGUNYA PEKERJAAN, SEKOLAH, ATAU KEGIATAN SEHARI-HARI? 1. Ya 5. Tidak	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MENGOBATI SENDIRI? 1. Ya 5. Tidak	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH RAWAT JALAN? 1. Ya <b>1107</b> <b>Lanjut ke ART berikutnya/ Blok XII</b> 5. Tidak	APA ALASAN UTAMA ( <i>nama</i> ) TIDAK RAWAT JALAN?  ( <i>Kode</i> )	DALAM SEBULAN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT ( <i>nama</i> ) RAWAT JALAN? A. RS Pemerintah B. RS Swasta C. Klinik D. Praktik dokter/bidan/perawat E. Puskesmas/Pustu/Pusling F. UKBM (Poskesdes, Polindes, Posyandu, Balai Pengobatan) G. Pelayanan kesehatan tradisional H. Lainnya	DALAM SEBULAN TERAKHIR, BERAPA KALI ( <i>nama</i> ) RAWAT JALAN?  ( <i>Kali</i> )	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. Tidak punya biaya (transportasi, dll.) C. Kartu JKN tidak aktif D. Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda E. Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi F. Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah responden G. Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan H. Waktu tunggu pelayanan lama/antrian panjang I. Lainnya, <b>tuliskan:</b> X. Tidak memiliki JKN/Jamkesda
--------------	--	--	--	---	---	--	---	---	--	---

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"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
2	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
3	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
4	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
5	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
6	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
7	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
8	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
9	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X
10	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	A B C D E F G H I _____ X

**Kode 1106: Alasan Utama Tidak Rawat Jalan**

1. Tidak punya biaya berobat
2. Tidak punya biaya transportasi
3. Tidak ada yang mendampingi
4. Mengobati sendiri
5. Merasa tidak perlu
6. Tidak ada sarana transportasi
7. Waktu tunggu pelayanan lama
8. Lainnya

- **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), karena 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	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH RAWAT INAP?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT (nama) RAWAT INAP?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, BERAPA HARI (nama) RAWAT INAP?	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN (nama) UNTUK RAWAT INAP?	Jika 1204 pilihan A,B, dan C tidak dilingkari APA SAJA ALASAN (nama) TIDAK MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA UNTUK RAWAT INAP?	Untuk ART Umur 15 Tahun ke Atas		
		A.RS Pemerintah B.RS Swasta C.Klinik D.Praktik bidan E.Puskesmas F.Pelayanan kesehatan tradisional G.Lainnya	(Hari)	A. BPJS Kesehatan Penerima Bantuan Iuran (PBI) B. BPJS Kesehatan Non-PBI/Mandiri C. Jamkesda D. Asuransi swasta E. Perusahaan/kantor X. Tidak menggunakan	A. Tidak tahu cara memanfaatkan jaminan kesehatan B. Tidak ada biaya (transportasi, dll.) C. Kartu JKN tidak aktif D. Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda E. Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi F. Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah responden G. Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan H. Waktu tunggu pelayanan lama/antre panjang I. Lainnya, <b>tuliskan:</b> X. Tidak memiliki JKN/Jamkesda	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEROKOK MENGGUNAKAN ROKOK ELEKTRIK/VAPE?	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEROKOK TEMBAKAU?	APAKAH DULU, SEBELUM SEBULAN TERAKHIR (nama) PERNAH MEROKOK TEMBAKAU?
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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<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 _____ X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Rawat inap** adalah upaya penyembuhan keluhan kesehatan dengan menginap selama satu malam 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 pendataan 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.

- **Rokok elektrik/vape** adalah alat yang berfungsi untuk mengubah zat-zat kimia menjadi uap dan mengalirkannya ke paru-paru, di mana zat kimia tersebut merupakan campuran zat, seperti nikotin dan *propylene glycol*. Alat rokok elektrik/vape terdiri atas komponen penguap, baterai isi ulang, pengatur elektronik, dan wadah cairan yang akan diuapkan.
- **Merokok** merupakan aktivitas membakar tembakau kemudian menghisap asapnya baik menggunakan rokok maupun pipa pada sebulan terakhir sampai saat pendataan.
- **Rokok tembakau** meliputi rokok putih, rokok kretek, cerutu, lisong, pipa cangklong/linting/kawung yang diisi tembakau. Termasuk juga orang yang menghisap *shisha/waterpipe*.

**BLOK XIII. KETERANGAN IMUNISASI, ASI, DAN MP-ASI (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)**

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut Balita (Salin dari Blok IV 402 dan 401): Nama & No. Urut Pemberi Informasi	.....__ __ .....__ __	.....__ __ .....__ __	.....__ __ .....__ __
1301. Umur (nama balita) dalam bulan (Hitung dari Blok IV 406)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bulan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bulan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bulan

**IMUNISASI (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)**

SAYA AKAN MENANYAKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI IMUNISASI

1302. APAKAH (nama balita) PERNAH DIBERI IMUNISASI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1307		Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1307		Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1307	
1303. APAKAH BAPAK/IBU MEMPUNYAI CATATAN IMUNISASI SEPERTI BUKU KIA/KMS ATAU KARTU BEROBAT/DOKUMEN LAIN YANG TERTULIS TANGGAL IMUNISASI (nama balita)? BOLEHKAH SAYA MELIHATNYA?	Ya, dapat ditunjukkan ..... 1 → 1304.i Ya, tidak dapat ditunjukkan ..... 2 } 1304.ii Tidak ada kartu/buku ..... 5		Ya, dapat ditunjukkan ..... 1 → 1304.i Ya, tidak dapat ditunjukkan ..... 2 } 1304.ii Tidak ada kartu/buku ..... 5		Ya, dapat ditunjukkan ..... 1 → 1304.i Ya, tidak dapat ditunjukkan ..... 2 } 1304.ii Tidak ada kartu/buku ..... 5	
1304. Jenis imunisasi Pada 1304.i isian tanggal, bulan, dan tahun: Tulis '44' jika kartu menunjukkan bahwa imunisasi diberikan, tetapi tanggal, bulan, dan tahun tidak ada. Tulis '66' jika tidak ada keterangan bahwa imunisasi diberikan, tetapi responden mengingat bahwa imunisasi pernah diberikan. Tulis '00' jika imunisasi tidak/belum diberikan.	<b>Jika 1303 = 1</b> i. Imunisasi berdasarkan catatan Tanggal-Bulan-Tahun (DD/MM/YY)	<b>Jika 1303 = 2 atau 5</b> ii. Imunisasi berdasarkan ingatan 1. Ya, diberi imunisasi 5. Tidak/belum diberi imunisasi	<b>Jika 1303 = 1</b> i. Imunisasi berdasarkan catatan Tanggal-Bulan-Tahun (DD/MM/YY)	<b>Jika 1303 = 2 atau 5</b> ii. Imunisasi berdasarkan ingatan 1. Ya, diberi imunisasi 5. Tidak/belum diberi imunisasi	<b>Jika 1303 = 1</b> i. Imunisasi berdasarkan catatan Tanggal-Bulan-Tahun (DD/MM/YY)	<b>Jika 1303 = 2 atau 5</b> ii. Imunisasi berdasarkan ingatan 1. Ya, diberi imunisasi 5. Tidak/belum diberi imunisasi
A. HEPATITIS B (<24 JAM)	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
B. BCG	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
C. POLIO TETES 1	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
D. DPT-HB-HIB 1	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
E. POLIO TETES 2	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
F. ROTA VIRUS (RV) 1	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
G. PCV 1	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>

PERTANYAAN	BALITA 1		BALITA 2		BALITA 3	
Nama dan No. Urut Balita (Salin dari Blok IV 402 dan 401):	..... _ _		..... _ _		..... _ _	
<i>Jenis imunisasi Pada 1304.i isian tanggal, bulan, dan tahun: Tulis '44' jika kartu menunjukkan bahwa imunisasi diberikan, tetapi tanggal, bulan, dan tahun tidak ada. Tulis '66' jika tidak ada keterangan bahwa imunisasi diberikan, tetapi responden mengingat bahwa imunisasi pernah diberikan. Tulis '00' jika imunisasi tidak/belum diberikan.</i>	<b>Jika 1303 = 1</b> i. Imunisasi berdasarkan catatan  Tanggal-Bulan-Tahun <b>(DD/MM/YY)</b>	<b>Jika 1303 = 2 atau 5</b> ii. Imunisasi berdasarkan ingatan  1. Ya, diberi imunisasi 5. Tidak/belum diberi imunisasi	<b>Jika 1303 = 1</b> i. Imunisasi berdasarkan catatan  Tanggal-Bulan-Tahun <b>(DD/MM/YY)</b>	<b>Jika 1303 = 2 atau 5</b> ii. Imunisasi berdasarkan ingatan  1. Ya, diberi imunisasi 5. Tidak/belum diberi imunisasi	<b>Jika 1303 = 1</b> i. Imunisasi berdasarkan catatan  Tanggal-Bulan-Tahun <b>(DD/MM/YY)</b>	<b>Jika 1303 = 2 atau 5</b> ii. Imunisasi berdasarkan ingatan  1. Ya, diberi imunisasi 5. Tidak/belum diberi imunisasi
H. DPT-HB-HIB 2	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
I. POLIO TETES 3	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
J. ROTA VIRUS (RV) 2	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
K. PCV 2	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
L. DPT-HB-HIB 3	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
M. POLIO TETES 4	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
N. POLIO SUNTIK (IPV) 1	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
O. ROTA VIRUS (RV) 3	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
P. CAMPAK-RUBELLA (MR)	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
Q. POLIO SUNTIK (IPV) 2	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
R. JAPANESE ENCEPHALITIS (JE)	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
S. PCV 3	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
T. DPT-HB-HIB LANJUTAN	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
U. CAMPAK-RUBELLA (MR) LANJUTAN	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>
<b>Pastikan tidak ada pencatatan imunisasi yang terlewat (Periksa kembali isian 1304)</b>						

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut Balita (Salin dari Blok IV 402 dan 401):	.....	.....	.....
1305. DI MANA SAJA ( <i>nama balita</i> ) MENDAPAT IMUNISASI?	RS Pemerintah/RS Swasta .....A Klinik..... B Praktik dokter/bidan ..... C Puskesmas/Pustu/Pusling..... D Polindes/Poskesdes ..... E Posyandu ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G	RS Pemerintah/RS Swasta .....A Klinik..... B Praktik dokter/bidan..... C Puskesmas/Pustu/Pusling..... D Polindes/Poskesdes ..... E Posyandu ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G	RS Pemerintah/RS Swasta ..... A Klinik ..... B Praktik dokter/bidan ..... C Puskesmas/Pustu/Pusling ..... D Polindes/Poskesdes ..... E Posyandu ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G
1306. SIAPA SAJA YANG MEMBERIKAN IMUNISASI PADA ( <i>nama balita</i> )?	Dokter spesialis anak ..... A Dokter umum..... B Bidan ..... C Perawat ..... D Tenaga kesehatan lainnya ..... E Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... F	Dokter spesialis anak ..... A Dokter umum..... B Bidan ..... C Perawat ..... D Tenaga kesehatan lainnya ..... E Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... F	Dokter spesialis anak ..... A Dokter umum ..... B Bidan ..... C Perawat ..... D Tenaga kesehatan lainnya ..... E Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... F
1307. <b>Jika balita tidak pernah diberi imunisasi (1302 = 5),</b> APA ALASAN ( <i>nama balita</i> ) TIDAK PERNAH DIIMUNISASI?	Ya Tidak A).....1 .....5 B).....1 .....5 C).....1 .....5 D).....1 .....5 E).....1 .....5 F).....1 .....5 G).....1 .....5 <b>tuliskan:</b> .....	Ya Tidak A).....1 .....5 B).....1 .....5 C).....1 .....5 D).....1 .....5 E).....1 .....5 F).....1 .....5 G).....1 .....5 <b>tuliskan:</b> .....	Ya Tidak A).....1 .....5 B).....1 .....5 C).....1 .....5 D).....1 .....5 E).....1 .....5 F).....1 .....5 G).....1 .....5 <b>tuliskan:</b> .....

### A S I DAN MP-ASI (UNTUK ART UMUR 0-23 BULAN)

Cek umur balita dari 1301, berikan tanda centang (✓)

Balita berumur 0-23 bulan Balita berumur ≥ 24 bulan	<input type="checkbox"/> → 1308 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XIV</b>	<input type="checkbox"/> → 1308 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XIV</b>	<input type="checkbox"/> → 1308 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XIV</b>
1308. A. APAKAH ( <i>nama baduta</i> ) PERNAH DISUSUI/DIBERI AIR SUSU IBU (ASI)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 } <b>1310</b> Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 } <b>1310</b> Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 } <b>1310</b> Tidak tahu ..... 8
B. PADA UMUR BERAPA ( <i>nama baduta</i> ) PERTAMA KALI DIBERIKAN MAKANAN/MINUMAN SELAIN ASI? (Isikan 99, jika belum pernah diberikan makanan/minuman selain ASI)	___ ___ bulan	___ ___ bulan	___ ___ bulan

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3																																																																																	
Nama dan No. Urut Balita (Salin dari Blok IV 402 dan 401):	.....__ __	.....__ __	.....__ __																																																																																	
<b>1309. SELAMA SEHARIAN KEMARIN, APAKAH (nama baduta) DISUSUI/DIBERI ASI?</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8																																																																																	
<b>1310. SELAMA SEHARIAN KEMARIN, APAKAH (nama baduta) MENERIMA CAIRAN, TERMASUK CAIRAN YANG DIKOMBINASIKAN DENGAN MAKANAN LAIN DAN CAIRAN YANG DIKONSUMSI DI LUAR RUMAH?</b>  <b>A. SUSU SELAIN ASI (SUSU FORMULA, SUSU BUBUK, SUSU SEGAR, UHT)?</b> <i>Jika "Ya", isikan berapa kali susu selain ASI dikonsumsi baduta.</i>  <b>B. MINUMAN LAIN TANPA GULA (AIR PUTIH, SUP/ KALDU, TEH/KOPI TAWAR, AIR TAJIN, DLL.)?</b>  <b>C. MINUMAN BERPEMANIS GULA (JUS BUAH, MINUMAN RINGAN, TEH/KOPI MANIS, SUSU KENTAL MANIS, DLL.)?</b>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">Ya</td> <td style="text-align:center;">Tidak</td> <td style="text-align:center;">Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>A)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> kali</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>C)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>	Ya	Tidak	Tidak tahu	A)..... 1	..... 5	..... 8	<input type="checkbox"/> kali			B)..... 1	..... 5	..... 8	C)..... 1	..... 5	..... 8	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">Ya</td> <td style="text-align:center;">Tidak</td> <td style="text-align:center;">Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>A)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> kali</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>C)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>	Ya	Tidak	Tidak tahu	A)..... 1	..... 5	..... 8	<input type="checkbox"/> kali			B)..... 1	..... 5	..... 8	C)..... 1	..... 5	..... 8	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">Ya</td> <td style="text-align:center;">Tidak</td> <td style="text-align:center;">Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>A)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> kali</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>C)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>	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																																																																																		
Ya	Tidak	Tidak tahu																																																																																		
A)..... 1	..... 5	..... 8																																																																																		
<input type="checkbox"/> kali																																																																																				
B)..... 1	..... 5	..... 8																																																																																		
C)..... 1	..... 5	..... 8																																																																																		
<b>1311. SELAMA SEHARIAN KEMARIN, APAKAH (nama baduta) DIBERI MAKANAN, BAIK BERUPA MAKANAN PADAT, MAKANAN SETENGAH PADAT, ATAU MAKANAN LUNAK?</b> <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 } <b>Balita berikutnya/ Blok XIV</b>	Ya ..... 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 } <b>Balita berikutnya/ Blok XIV</b>	Ya ..... 1 <input type="checkbox"/> kali Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 } <b>Balita berikutnya/ Blok XIV</b>																																																																																	
<b>1312. SAYA INGIN MENANYAKAN TENTANG SEMUA YANG DIKONSUMSI OLEH (nama baduta) SEHARIAN KEMARIN, TERMASUK MAKANAN YANG DIKONSUMSI DI LUAR RUMAH ATAU JAJAN. SELAMA SEHARIAN KEMARIN, APAKAH (nama baduta) MAKAN?</b>  <b>A. BIJI-BIJIAN DAN UMBI-UMBIAH (NASI, BUBUR, JAGUNG, PASTA, ROTI/PANEKUK, UBI, KENTANG, SORGUM, DLL.)?</b>  <b>B. MAKANAN DARI KACANG-KACANGAN (KACANG TANAH, KEDELAI, TAHU, TEMPE, ATAU KACANG LAINNYA)?</b>  <b>C. PRODUK TURUNAN SUSU (KEJU, YOGURT, DLL.)?</b>  <b>D. DAGING, IKAN (SAPI, AYAM, KAMBING, IKAN, MAKANAN LAUT, DAGING/IKAN DALAM KALENG, DLL.)?</b>  <b>E. TELUR (AYAM, ITIK, PUYUH, DLL.)?</b>  <b>F. BUAH DAN SAYUR TINGGI VITAMIN A, TERMASUK SAYURAN BERDAUN GELAP (WORTEL, LABU, BAYAM, DLL.)?</b>  <b>G. BUAH ATAU SAYURAN LAINNYA (LABU SIAM, GAMBAS, ALPUKAT, JERUK, DLL.)?</b>  <b>H. MAKANAN MANIS, GURIH, DAN MAKANAN MENGANDUNG KARBOHIDRAT YANG DIGORENG (BAKWAN, KENTANG GORENG, SINGKONG/UBI GORENG, DONAT, CAKE, BISKUIT, MAKANAN RINGAN, PERMEN, COKLAT, DLL.)?</b>	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">Ya</td> <td style="text-align:center;">Tidak</td> <td style="text-align:center;">Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>A)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>B)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>C)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>D)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>E)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>F)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>G)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>H)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>	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	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">Ya</td> <td style="text-align:center;">Tidak</td> <td style="text-align:center;">Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>A)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>B)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>C)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>D)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>E)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>F)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>G)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>H)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>	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	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">Ya</td> <td style="text-align:center;">Tidak</td> <td style="text-align:center;">Tidak tahu</td> </tr> <tr> <td>A)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>B)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>C)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>D)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>E)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>F)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>G)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>H)..... 1</td> <td>..... 5</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>	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																																																																																		
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																																																																																		

**BLOK XIV. KETERANGAN PENOLONG PERSALINAN (UNTUK ART PEREMPUAN PERNAH KAWIN (PPK) UMUR 10-54 TAHUN)**

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 PPK Umur 10-54 Tahun: Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</i> ): Nama & No. Urut Pemberi Informasi ( <i>Salin dari Blok IV 402 &amp; 401</i> ):	..... __ __ ____ tahun	..... __ __ ____ tahun	..... __ __ ____ tahun
1401. A. APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH HAMIL?	Ya, pernah hamil ..... 1 Ya, sedang hamil..... 2 Tidak..... 5 → <b>PPK berikutnya/ Blok XV</b>	Ya, pernah hamil ..... 1 Ya, sedang hamil..... 2 Tidak..... 5 → <b>PPK berikutnya/ Blok XV</b>	Ya, pernah hamil ... 1 Ya, sedang hamil..... 2 Tidak..... 5 → <b>PPK berikutnya/ Blok XV</b>
B. PADA UMUR BERAPA ( <i>nama</i> ) HAMIL PERTAMA KALI?	____ tahun	____ tahun	____ tahun
1402. A. APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 → <b>PPK berikutnya/Blok XV</b>	Ya ..... 1 Tidak..... 5 → <b>PPK berikutnya/Blok XV</b>	Ya ..... 1 Tidak..... 5 → <b>PPK berikutnya/Blok XV</b>
B. PADA UMUR BERAPA ( <i>nama</i> ) MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP PERTAMA KALI?	____ tahun	____ tahun	____ tahun
1403. KAPAN MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP YANG TERAKHIR?	2 tahun yang lalu atau kurang... 1 Lebih dari 2 tahun yang lalu ..... 2 <b>PPK berikutnya/Blok XV</b> ←	2 tahun yang lalu atau kurang... 1 Lebih dari 2 tahun yang lalu..... 2 <b>PPK berikutnya/Blok XV</b> ←	2 tahun yang lalu atau kurang... 1 Lebih dari 2 tahun yang lalu..... 2 <b>PPK berikutnya/Blok XV</b> ←
1404. A. DI MANA ( <i>nama</i> ) MELAHIRKAN ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> )?	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Klinik ..... 2 Praktik dokter/bidan/perawat ... 3 Puskesmas ..... 4 Pustu ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya ..... 8	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Klinik ..... 2 Praktik dokter/bidan/perawat ... 3 Puskesmas ..... 4 Pustu ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya ..... 8	RS Pemerintah/RS Swasta..... 1 Klinik ..... 2 Praktik dokter/bidan/perawat ... 3 Puskesmas ..... 4 Pustu..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya ..... 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 PPK Umur 10-54 Tahun: Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</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
1405. 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

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

Nama dan No. Urut Pemberi Informasi: .....

SEKARANG SAYA AKAN MENGAJUKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI AKSES TERHADAP MAKANAN.

1501. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>KHAWATIR TIDAK AKAN MEMILIKI CUKUP MAKANAN</b> UNTUK DISANTAP KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1502. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>TIDAK DAPAT MENYANTAP MAKANAN SEHAT DAN BERGIZI</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1503. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA HANYA <b>MENYANTAP SEDIKIT JENIS MAKANAN</b> KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1504. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>MELEWATKAN SATU WAKTU MAKAN PADA SUATU HARI TERTENTU</b> KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAIN YANG CUKUP UNTUK MENDAPATKAN MAKANAN?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1505. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>MAKAN LEBIH SEDIKIT DARIPADA SEHARUSNYA</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1506. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA RUMAH TANGGA <b>KEHABISAN MAKANAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1507. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>MERASA LAPAR TAPI TIDAK MAKAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA UNTUK MENDAPATKAN MAKANAN?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1508. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>TIDAK MAKAN SEHARIAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak..... 5 Tidak tahu..... 8 Menolak menjawab ..... 9

**BLOK XVI. KETERANGAN PERUMAHAN**

Nama dan No. Urut Pemberi Informasi: .....

1601. BERAPA JUMLAH KELUARGA YANG TINGGAL DI DALAM BANGUNAN TEMPAT TINGGAL INI?	<input type="checkbox"/> keluarga (Isikan 7, jika terdapat 7 keluarga atau lebih)
---	--

**BLOK XVI. KETERANGAN PERUMAHAN**

1602. APA STATUS KEPEMILIKAN BANGUNAN TEMPAT TINGGAL YANG DITEMPATI?	Milik sendiri ..... 1 Kontrak/sewa ..... 2 Bebas sewa ..... 3 Dinas..... 4 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 5	} <b>1604</b>
1603. APA JENIS BUKTI KEPEMILIKAN TANAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL INI?	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, SHMSRS) ..... 4 Surat bukti lainnya (Girik, AJB, Letter C, dll.) ... 5 Tidak punya ..... 6	
1604. BERAPA LUAS LANTAI RUMAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> (Bulatkan dalam meter persegi)	
1605. APAKAH KEPALA RUMAH TANGGA/PASANGAN-NYA/ANAKNYA MEMILIKI RUMAH LAIN, SELAIN RUMAH YANG DITEMPATI SAAT INI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5	
1606. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA ATAP RUMAH TERLUAS?	Beton..... 1 Genteng ..... 2 Seng ..... 3 Kayu/sirap ..... 4 Asbes ..... 5 Bambu/jerami/ijuk/daun-daunan/rumbia ..... 6 Lainnya..... 7	
1607. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA DINDING RUMAH TERLUAS?	Tembok ..... 1 Plesteran anyaman bambu/kawat..... 2 Kayu/papan/batang kayu ..... 3 Bambu/anyaman bambu ..... 4 Lainnya..... 5	
1608. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA LANTAI RUMAH TERLUAS?	Marmar/granit..... 1 Keramik/ubin/tegel/teraso ..... 2 Parket/vinil/karpet ..... 3 Kayu/papan ..... 4 Semen/bata merah ..... 5 Bambu/tanah..... 6 Lainnya..... 7	

**BLOK XVI. KETERANGAN PERUMAHAN**

1609. A. APAKAH MEMILIKI FASILITAS TEMPAT BUANG AIR BESAR DAN SIAPA SAJA YANG MENGGUNAKAN?	Ada, digunakan hanya ART sendiri ..... 1 Ada, digunakan bersama ART rumah tangga tertentu ..... 2 Ada, di MCK komunal ..... 3 Ada, di MCK umum/ siapun menggunakan ..... 4 Ada, ART tidak menggunakan ..... 5 Tidak ada fasilitas ..... 6	1610.A
B. <i>[Jika 1609.A = 1, 2, atau 3].</i> APAKAH JENIS KLOSET YANG DIGUNAKAN?	Leher angsa ..... 1 Plengsengan dengan tutup ..... 2 Plengsengan tanpa tutup ..... 3 Cemplung/cubluk ..... 4	
C. DI MANAKAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR TINJA?	Tangki septik ..... 1 IPAL ..... 2 Kolam/sawah/sungai/danau/laut ..... 3 Lubang tanah ..... 4 Pantai/tanah lapang/kebun ..... 5 Lainnya ..... 6	1610.A
D. SUDAH BERAPA LAMA TANGKI SEPTIK INI DIBUAT/DIBANGUN?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tahun Tidak tahu ..... 98	
E. <b>DALAM 5 TAHUN TERAKHIR</b> , BERAPA KALI TANGKI SEPTIK INI DIKOSONGKAN/ DILAKUKAN PENYEDOTAN?	<input type="checkbox"/> kali ( <i>Isikan 6, jika 6 kali atau lebih</i> ) Tidak pernah ..... 7 Tidak tahu ..... 8	
1610. A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MINUM?	Air kemasan bermerek ..... 1 Air isi ulang ..... 2 Leding ..... 3 Sumur bor/pompa ..... 4 Sumur terlindung ..... 5 Sumur tak terlindung ..... 6 Mata air terlindung ..... 7 Mata air tak terlindung ..... 8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi) ..... 9 Air hujan ..... 10 Lainnya ..... 11	1611.A 1610.C 1611.A

**BLOK XVI. KETERANGAN PERUMAHAN**

B. <i>[Jika 1610.A = 3 (leding)].</i> APA MEDIA UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MENGAKSES SUMBER AIR UTAMA UNTUK MINUM?	Perpipaan meteran ..... 1 Perpipaan tanpa meteran ..... 2 Hidran umum ..... 3 Keran umum ..... 4 Terminal air ..... 5 Tidak ada ..... 6 Tidak tahu ..... 8	1611.A
C. <i>[Jika 1610.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)].</i> BERAPA JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m ..... 1 ≥ 10 m ..... 2 Tidak tahu ..... 8	
1611. A. DI MANAKAH LOKASI SUMBER/FASILITAS AIR MINUM TERSEBUT?	Di rumah/kawasan dalam pagar rumah ..... 1 → 1612 Di luar kawasan pagar rumah ..... 2	
B. BERAPA LAMA WAKTU YANG DIBUTUHKAN UNTUK MENGAMBIL AIR KE SUMBER/FASILITAS AIR SAMPAI KEMBALI LAGI KE RUMAH?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> menit Tidak tahu ..... 998	
1612. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH RUMAH TANGGA PERNAH MENGALAMI KEKURANGAN AIR MINUM UNTUK KEBUTUHAN RUMAH TANGGA SELAMA MINIMAL 24 JAM?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8	
1613. BAGAIMANA KONDISI FISIK SUMBER AIR UTAMA UNTUK MINUM MENURUT ANDA?	Ya Tidak A. KERUH ..... 1 5 B. BERWARNA ..... 1 5 C. BERASA ..... 1 5 D. BERBUSA ..... 1 5 E. BERBAU ..... 1 5	
1614. A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MANDI/CUCI/DLL.?	Air kemasan bermerek ..... 1 Air isi ulang ..... 2 Leding ..... 3 Sumur bor/pompa ..... 4 Sumur terlindung ..... 5 Sumur tak terlindung ..... 6 Mata air terlindung ..... 7 Mata air tak terlindung ..... 8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi) ..... 9 Air hujan ..... 10 Lainnya ..... 11	1615.A 1615.A 1615.A

### BLOK XVI. KETERANGAN PERUMAHAN

B. [Jika 1614.A = 3 (leding)]. APA MEDIA UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MENGAKSES SUMBER AIR UTAMA UNTUK MANDI/CUCI/DLL.?	Perpipaan meteran ..... 1 Perpipaan tanpa meteran ..... 2 Hidran umum ..... 3 Keran umum ..... 4 Terminal air ..... 5 Tidak ada ..... 6 Tidak tahu ..... 8									
1615. A. BOLEHKAH SAYA MELIHAT TEMPAT DI MANA ANGGOTA RUMAH TANGGA ANDA BIASA MENCUCI TANGAN?	Ya, di dalam rumah ..... 1 Ya, di luar rumah ..... 2 Tidak ada tempat cuci tangan ..... 3 Tidak diizinkan melihat ..... 4 } <b>1616.A</b>									
B. Amati ketersediaan air di tempat mencuci tangan! Verifikasi dengan memeriksa keran/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									
1616. 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 } <b>1617</b>									
B. BERAPA DAYA TERPASANG DI RUMAH INI? 1. 450 Watt 2. 900 Watt 3. 1.300 Watt atau lebih	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Meteran 1</th> <th>Meteran 2</th> <th>Meteran 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(Isikan daya untuk setiap meteran yang terpasang)</td> </tr> </tbody> </table>	Meteran 1	Meteran 2	Meteran 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Isikan daya untuk setiap meteran yang terpasang)		
Meteran 1	Meteran 2	Meteran 3								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
(Isikan daya untuk setiap meteran yang terpasang)										
1617. 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 XVI. KETERANGAN PERUMAHAN

1618. APAKAH RUMAH TANGGA MELAKUKAN PEMILAHAN SAMPAH DAN BERAPA JENIS PEMILAHAN SAMPAH YANG DILAKUKAN?	Ya, 2 jenis pemilahan sampah ..... 1 Ya, 3 jenis atau lebih pemilahan sampah ..... 2 Tidak dilakukan pemilahan sampah ..... 5
1619. A. DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA MENERIMA LAYANAN PENGUMPULAN SAMPAH DARI RUMAH KE RUMAH?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1620.A</b>
B. APAKAH PETUGAS PENGUMPUL SAMPAH MELAKUKAN PEMILAHAN SAMPAH DAN BERAPA JENIS PEMILAHAN SAMPAH YANG DILAKUKAN?	Ya, 2 jenis pemilahan sampah ..... 1 Ya, 3 jenis atau lebih pemilahan sampah ..... 2 Tidak dilakukan pemilahan sampah ..... 5 Tidak tahu ..... 8
C. BERAPA KALI PETUGAS PENGUMPUL SAMPAH MELAKUKAN PENGUMPULAN SAMPAH DALAM SATU MINGGU?	Setiap hari ..... 1 Setiap 2-3 hari sekali ..... 2 Setiap seminggu sekali ..... 3 Tidak rutin ..... 5
1620. A. DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA MENGGUNAKAN TEMPAT PENGUMPULAN SAMPAH BERSAMA (KOMUNAL)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>1621</b>
B. BERAPA PERKIRAAN JARAK DARI RUMAH KE TEMPAT PENGUMPULAN SAMPAH BERSAMA (KOMUNAL)?	≤ 200 m ..... 1 Lebih dari 200 m ..... 2
C. APAKAH PETUGAS PENGUMPUL SAMPAH DI TEMPAT PENGUMPULAN SAMPAH BERSAMA (KOMUNAL) MELAKUKAN PEMILAHAN SAMPAH DAN BERAPA JENIS PEMILAHAN SAMPAH YANG DILAKUKAN?	Ya, 2 jenis pemilahan sampah ..... 1 Ya, 3 jenis atau lebih pemilahan sampah ..... 2 Tidak dilakukan pemilahan sampah ..... 5 Tidak tahu ..... 8
D. BERAPA KALI PETUGAS PENGUMPUL SAMPAH DI TEMPAT PENGUMPULAN SAMPAH BERSAMA (KOMUNAL) MELAKUKAN PENGUMPULAN SAMPAH DALAM SATU MINGGU?	Setiap hari ..... 1 Setiap 2-3 hari sekali ..... 2 Setiap seminggu sekali ..... 3 Tidak rutin ..... 5 Tidak tahu ..... 8

### BLOK XVI. KETERANGAN PERUMAHAN

1621. <b>DALAM SEBULAN TERAKHIR</b> , APAKAH RUMAH TANGGA MELAKUKAN KEGIATAN PENGELOLAAN SAMPAH BERIKUT INI:		Ya	Tidak
	A. DISETOR KE BANK SAMPAH .....	1	5
	B. DIDAUUR ULANG/DIBUAT KOMPOS/ .....	1	5
	C. PAKAN TERNAK (TERMASUK BUDI DAYA MAGGOT).....	1	5
	D. DIBAKAR .....	1	5
	E. DITIMBUN.....	1	5
	F. DIBUANG SEMBARANGAN (SUNGAI/SELOKAN/DLL.) .....	1	5
	G. LAINNYA .....	1	5
1622. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , SEBERAPA KHAWATIR ANDA/ART LAINNYA DENGAN KEAMANAN DIRI SAAT BERJALAN KAKI SENDIRIAN PADA MALAM HARI DI LINGKUNGAN SEKITAR RUMAH (SLS terkecil)?	TIDAK KHAWATIR .....	1	
	CENDERUNG TIDAK KHAWATIR .....	2	
	CENDERUNG KHAWATIR .....	3	
	KHAWATIR .....	4	
	Tidak relevan .....	7	

### BLOK XVII. AKSES TERHADAP LAYANAN KEUANGAN

1701. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA/MENCAIRKAN 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. PNM-MEKAAR.....	1	5
	K. LAINNYA .....	1	5
1702. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI UANG ELEKTRONIK?		Ya	Tidak
	A. UANG ELEKTRONIK BERBASIS SERVER (DOMPET DIGITAL/E-WALLET).....	1	5
	B. UANG ELEKTRONIK BERBASIS KARTU/CHIP (E-MONEY).....	1	5

### BLOK XVIII. KETERANGAN KEPEMILIKAN BARANG

1801. 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
N. UANG TUNAI/TABUNGAN SENILAI 10 GRAM EMAS .1	5		
1802. <b>Jika 1801.M = 1.</b>	KRT .....	A	
JIKA MEMILIKI TANAH/LAHAN, SIAPA PEMILIK TANAH/LAHAN TERSEBUT?	Pasangan KRT.....	B	
	Anak.....	C	
	ART lainnya .....	D	

### BLOK XIX. KETERANGAN SUMBER PENGHASILAN RUMAH TANGGA

1901. A. APAKAH SUMBER TERBESAR PEMBIAYAAN DI RUMAH TANGGA INI?	ART yang bekerja.....	1
	Kiriman uang/barang .....	2 → 1901.C
	Hasil investasi (deposito, saham, sukuk, reksa dana, royalti, dll.) .....	3 → Blok XX
	Tabungan .....	4 → Blok XX
	Pensiunan .....	5 → Blok XX
B. <b>Jika 1901.A = 1.</b>	Nama ART : .....	
SIAPAKAH ART YANG MENANGGUNG PEMBIAYAAN TERBESAR?	No. Urut ART : <input type="text"/> <input type="text"/>	
C. <b>Jika 1901.A = 2.</b>	Orang tua .....	1
APABILA MENERIMA KIRIMAN UANG/BARANG DARI MANAKAH SUMBER UTAMANYA?	Anak.....	2
	Famili lain.....	3
	Lainnya .....	4

**BLOK XX. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL**

2001. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI ATAU MENERIMA JAMINAN SOSIAL BERUPA:	Ya  Tidak	BERAPA JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI ATAU MENERIMA JAMINAN SOSIAL TERSEBUT?	APAKAH TERDAPAT ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG SUDAH MELAKUKAN <b>KLAIM MANFAAT</b> JAMINAN SOSIAL TERSEBUT?  Ya  Tidak	
(i)	(ii)	(iii)	(iv)	
A. JAMINAN PENSUN/VETERAN .....	A. .... 1 → <b>2001.iii.A</b> ..... 5 → <b>2001.B</b>	A. ____ orang	A. .... 1 ..... 5	
B. JAMINAN HARI TUA .....	B. .... 1 → <b>2001.iii.B</b> ..... 5 → <b>2001.C</b>	B. ____ orang	B. .... 1 ..... 5	
C. JAMINAN/ASURANSI KECELAKAAN KERJA.....	C. .... 1 → <b>2001.iii.C</b> ..... 5 → <b>2001.D</b>	C. ____ orang	C. .... 1 ..... 5	
D. JAMINAN/ASURANSI KEMATIAN .....	D. .... 1 → <b>2001.iii.D</b> ..... 5 → <b>2001.E</b>	D. ____ orang	D. .... 1 ..... 5	
E. JAMINAN KEHILANGAN PEKERJAAN (JKP) .....	E. .... 1 → <b>2001.iii.E</b> ..... 5 → <b>2001.F</b>	E. ____ orang	E. .... 1 ..... 5	
F. PESANGON PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK).....	F. .... 1 → <b>2001.iii.F</b> ..... 5 → <b>2002</b>	F. ____ orang	F. .... 1 ..... 5	
2002. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA PROGRAM KELUARGA HARAPAN (PKH)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2004</b>			
2003. A. APAKAH SAAT INI RUMAH TANGGA ANDA MASIH TERCATAT/MENJADI PENERIMA PKH?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 } <b>2004</b> 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. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , UNTUK APA SAJA BANTUAN PKH DIPERGUNAKAN? ADA LAGI?  (Pilihan jawaban boleh lebih dari satu yang dipilih)	Belanja pangan ..... A Biaya perumahan dan fasilitas rumah tangga (sewa rumah/kontrak, listrik, air, telepon, bahan bakar, dll.)..... B Biaya pengobatan ..... C Biaya perawatan ibu hamil ..... D Biaya sekolah ..... E Pembayaran hutang/kredit ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G			
2004. JIKA TERDAPAT ART UMUR 5-24 TAHUN, BERSEKOLAH YANG MENERIMA PROGRAM MAKANAN BERGIZI GRATIS ( <b>Jika 618 terdapat ART yang kode A dilingkari</b> ), SEBUTKAN APA SAJA MENU YANG DIPEROLEH SELAMA SEMINGGU TERAKHIR:	Ya      Tidak A. DAGING ..... 1      5      E. SAYUR ..... 1      5 B. IKAN ..... 1      5      F. SUSU ..... 1      5 C. AYAM ..... 1      5      G. LAINNYA, <b>tuliskan:</b> ..... 1      5 D. TAHU/TEMPE ..... 1      5			
2005. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA PROGRAM BPNT/PROGRAM SEMBAKO YANG DISALURKAN MELALUI BANK ATAU PT POS?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2007</b>			

**BLOK XX. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL**

<p>2006. <b>DALAM 4 BULAN TERAKHIR</b>, SEBUTKAN INFORMASI PEMBELIAN/ PENGGUNAAN PROGRAM BPNT/PROGRAM SEMBAKO YANG DISALURKAN MELALUI BANK ATAU PT POS:</p> <p>A. APAKAH RUMAH TANGGA MENERIMA PROGRAM BPNT/ PROGRAM SEMBAKO YANG DISALURKAN MELALUI BANK ATAU PT POS PADA 4 BULAN TERAKHIR?</p>	<p align="center"><i>Bulan Januari 2025</i></p> Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember '24</b>	<p align="center"><i>Bulan Desember 2024</i></p> Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November '24</b>	<p align="center"><i>Bulan November 2024</i></p> Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Oktober '24</b>	<p align="center"><i>Bulan Oktober 2024</i></p> Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2006</b>															
<p>B. APAKAH ANDA MENGETAHUI BERAPA NILAI YANG DITERIMA DARI PROGRAM BPNT/PROGRAM SEMBAKO YANG DISALURKAN MELALUI BANK ATAU PT POS?</p>	Ya, <b>tuliskan</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ , - Tidak ..... 5 → <b>2006.D</b>	Ya, <b>tuliskan</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ , - Tidak ..... 5 → <b>2006.D</b>	Ya, <b>tuliskan</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ , - Tidak ..... 5 → <b>2006.D</b>	Ya, <b>tuliskan</b> ..... 1 Rp. ____ . ____ , - Tidak ..... 5 → <b>2006.D</b>															
<p>C. UNTUK PENERIMAAN BERAPA BULAN?</p>	____ Bulan	____ Bulan	____ Bulan	____ Bulan															
<p>D. DI MANA RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA PROGRAM BPNT/ PROGRAM SEMBAKO YANG DISALURKAN MELALUI BANK ATAU PT POS TERSEBUT?</p>	Kantor pos ..... 1 ATM ..... 2 Kantor bank ..... 3 Agen bank ..... 4 Pendamping, ketua kelompok ..... 5	Kantor pos ..... 1 ATM ..... 2 Kantor bank ..... 3 Agen bank ..... 4 Pendamping, ketua kelompok ..... 5	Kantor pos ..... 1 ATM ..... 2 Kantor bank ..... 3 Agen bank ..... 4 Pendamping, ketua kelompok ..... 5	Kantor pos ..... 1 ATM ..... 2 Kantor bank ..... 3 Agen bank ..... 4 Pendamping, ketua kelompok ..... 5															
<p>E. UNTUK APA SAJA PROGRAM BPNT/PROGRAM SEMBAKO YANG DISALURKAN MELALUI BANK ATAU PT POS DIPERGUNAKAN? ADA LAGI?</p>	Belanja pangan ..... A Biaya perumahan dan fasilitas rumah tangga ..... B Biaya pengobatan ..... C Biaya perawatan ibu hamil ..... D Biaya sekolah ..... E Pembayaran hutang/kredit ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G	Belanja pangan ..... A Biaya perumahan dan fasilitas rumah tangga ..... B Biaya pengobatan ..... C Biaya perawatan ibu hamil ..... D Biaya sekolah ..... E Pembayaran hutang/kredit ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G	Belanja pangan ..... A Biaya perumahan dan fasilitas rumah tangga ..... B Biaya pengobatan ..... C Biaya perawatan ibu hamil ..... D Biaya sekolah ..... E Pembayaran hutang/kredit ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G	Belanja pangan ..... A Biaya perumahan dan fasilitas rumah tangga ..... B Biaya pengobatan ..... C Biaya perawatan ibu hamil ..... D Biaya sekolah ..... E Pembayaran hutang/kredit ..... F Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... G															
<p>2007. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b>, APAKAH TERDAPAT ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA BANTUAN/PROGRAM DARI PEMERINTAH SEBAGAI BERIKUT:</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="center">Ya</td> <td align="center">Tidak</td> </tr> <tr> <td>A. BANTUAN LANGSUNG TUNAI DESA (BLT DESA) .....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>B. BANTUAN PADAT KARYA TUNAI (PKT) .....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>C. BANTUAN PANGAN PEMERINTAH (BERAS DARI BADAN PANGAN NASIONAL/BAPANAS) ...</td> <td align="center">1</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>D. PROGRAM BANTUAN SERTIFIKASI TANAH .....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>					Ya	Tidak	A. BANTUAN LANGSUNG TUNAI DESA (BLT DESA) .....	1	5	B. BANTUAN PADAT KARYA TUNAI (PKT) .....	1	5	C. BANTUAN PANGAN PEMERINTAH (BERAS DARI BADAN PANGAN NASIONAL/BAPANAS) ...	1	5	D. PROGRAM BANTUAN SERTIFIKASI TANAH .....	1	5
	Ya	Tidak																	
A. BANTUAN LANGSUNG TUNAI DESA (BLT DESA) .....	1	5																	
B. BANTUAN PADAT KARYA TUNAI (PKT) .....	1	5																	
C. BANTUAN PANGAN PEMERINTAH (BERAS DARI BADAN PANGAN NASIONAL/BAPANAS) ...	1	5																	
D. PROGRAM BANTUAN SERTIFIKASI TANAH .....	1	5																	
<p>2008. A. APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI USAHA MIKRO ATAU KECIL?</p> <p><i>Usaha mikro atau kecil bisa pada sektor apapun, tidak terbatas pada sektor industri atau perdagangan</i></p>	Ya ..... 1 <i>Tuliskan No. Urut ART</i> 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"/> Tidak ..... 5 <p><i>Penjelasan: 1. Usaha mikro memiliki modal usaha maksimal Rp1 miliar dan tidak termasuk tanah dan bangunan tempat usaha atau hasil penjualan tahunan maksimal 2 miliar.</i>                  2. 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>																		

**BLOK XX. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL**

<b>B. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH TERDAPAT ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA PROGRAM PEMBERDAYAAN USAHA DARI PEMERINTAH SEBAGAI BERIKUT:</b>		Ya	Tidak
	(i) PELATIHAN TEKNIS PRODUKSI.....	1	5
	(ii) PERIZINAN KOMERSIL/SERTIFIKASI .....	1	5
	(iii) PEMASARAN/DIGITALISASI USAHA.....	1	5
	(iv) PELAPORAN KEUANGAN .....	1	5
	(v) FASILITAS PERMODALAN.....	1	5
<b>2009. A. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN/BANTUAN SOSIAL/SUBSIDI DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN RUTIN?</b>	Ya .....1 → <b>2009.A. i s.d. v</b>  Tidak ..... 5 → <b>2009.B</b>	<b>Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</b>	
		(i) BANTUAN RUTIN UNTUK PANGAN	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>
		(ii) BANTUAN RUTIN UNTUK ANAK	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>
		(iii) BANTUAN RUTIN UNTUK LANSIA	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>
		(iv) BANTUAN RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>
		(v) BANTUAN RUTIN LAINNYA	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>
<b>B. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN/BANTUAN SOSIAL/SUBSIDI DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TIDAK RUTIN?</b>	Ya ..... 1 → <b>2009.B. i</b>	<b>Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</b>	
	Tidak ..... 5 → <b>Blok XXI</b>	(i) BANTUAN TIDAK RUTIN	Rp. ____ . ____ . ____ , <sup>-</sup>

PERTANYAAN	ANAK UMUR 2-4 TAHUN (1)	ANAK UMUR 2-4 TAHUN (2)	ANAK UMUR 2-4 TAHUN (3)
Nama dan No. Urut Anak Umur 2-4 Tahun:	..... __ __	..... __ __	..... __ __
Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</i> ):	..... tahun	..... tahun	..... tahun
Nama & No. Urut Pemberi Informasi ( <i>Salin dari Blok IV 402 &amp; 401</i> ):	..... __ __	..... __ __	..... __ __

**BLOK XXI. KETERANGAN PENGASUHAN ANAK UMUR 2-4 TAHUN**

<b>2101. BERAPA BANYAK BUKU ANAK-ANAK ATAU BUKU BERGAMBAR YANG ADA DI RUMAH INI UNTUK (<i>nama anak</i>)?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> buku <i>Isikan 10, jika ada 10 buku atau lebih</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> buku <i>Isikan 10, jika ada 10 buku atau lebih</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> buku <i>Isikan 10, jika ada 10 buku atau lebih</i>
<b>2102. SAYA INGIN MENGETAHUI BENDA-BENDA APA SAJA YANG (<i>nama anak</i>) MAINKAN KETIKA DIA BERMAIN DI RUMAH. APAKAH (<i>nama anak</i>) BERMAIN DENGAN:</b>	Ya            Tidak            Tidak Tahu	Ya            Tidak            Tidak Tahu	Ya            Tidak            Tidak Tahu
<b>A. MAINAN BUATAN SENDIRI, SEPERTI BONEKA, MOBIL-MOBILAN, ATAU MAINAN LAINNYA YANG DIBUAT DI RUMAH?</b>	A) .....1    .....5    .....8	A) .....1    .....5    .....8	A) .....1    .....5    .....8
<b>B. MAINAN YANG DIBELI DARI TOKO ATAU MAINAN BUATAN PABRIK?</b>	B) .....1    .....5    .....8	B) .....1    .....5    .....8	B) .....1    .....5    .....8
<b>C. MAINAN DARI PERALATAN RUMAH TANGGA (SEPERTI MANGKUK, PANCI) ATAU BENDA YANG DIDAPAT DARI LUAR RUMAH (SEPERTI RANTING POHON, BATU, KULIT KERANG, ATAU DAUN)?</b>	C) .....1    .....5    .....8	C) .....1    .....5    .....8	C) .....1    .....5    .....8

## BLOK XXII. CATATAN

Kunjungan I : Tanggal: .....

Mulai:   :

Selesai:   :

Kunjungan II : Tanggal: .....

Mulai:   :

Selesai:   :

### Kode 705: Lapangan Usaha (diisi oleh pemeriksa)

01. Pertanian tanaman padi dan palawija

02. Hortikultura

03. Perkebunan

04. Perikanan

05. Peternakan

06. Kehutanan dan pertanian lainnya

07. Pertambangan dan penggalian

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:   :