



## PETUNJUK PENGISIAN

Dalam pengisian daftar, perlu diperhatikan tata tertib sebagai berikut:

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

2102. DALAM 4 BULAN TERAKHIR, SEBUTKAN INFORMASI PENERIMAAN

BANSOS RASTRA:

A. BERAPA JUMLAH BANSOS RASTRA YANG DITERIMA (KG)?

B. BERAPA BIAYA YANG DIKELUARKAN (RUPIAH)?

C. UNTUK PENERIMAAN BERAPA BULAN?

**Bulan Februari 2019**

A) 1 0 , 0 Kg

B) Rp. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 0,-

C) 1 Bulan

14. Tabulasi umur responden yang sudah berulang tahun pada bulan Maret 2019:

Tahun lahir	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004
Umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Tahun lahir	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995	1994	1993	1992	1991	1990	1989
Umur	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Tahun lahir	1988	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980	1979	1978	1977	1976	1975	1974
Umur	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45

Tahun lahir	1973	1972	1971	1970	1969	1968	1967	1966	1965	1964	1963	1962	1961	1960	1959
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, FAMILI LAIN, DAN LAINNYA. (Kode)	APAKAH HUBUNGAN (nama) DENGAN KEPALA RUMAH TANGGA?	APAKAH STATUS PER-KAWINAN (nama)?	APAKAH (nama) LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN?	KAPAN (nama) DILAHIRKAN?	BERAPAKAH UMUR (nama)? <i>Umur harus diisi, Jika ≥ 97 tahun, tulis '97' (Dalam tahun)</i>	<i>Jika berstatus kawin (404= 2)</i> APAKAH SUAMI/ ISTRI (nama) BIASANYA TINGGAL DIRUMAH TANGGA INI? 1. Ya 5. Tidak	<i>Jika berstatus pernah kawin (404= 2, 3, atau 4)</i> PADA UMUR BERAPA (nama) MELANGSUNGKAN PER-KAWINAN PERTAMA?	No. urut ART
401	402	403	404	405	406	407	408	409	410
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>  /  /  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pastikan seluruh anggota rumah tangga tercatat dan tidak ada yang terlewat.

Cek sekali lagi, apakah kepengurusan makan seluruh anggota rumah tangga di kolom 402 dikelola dari satu dapur.

Jika terdapat ART yang kepengurusan makannya tidak dari satu dapur, maka keluarkan dari daftar.

Kode 403: Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga (KRT)

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

## KONSEP DAN DEFINISI

### ➤ **Pertanyaan 203: Hasil Pencacahan Rumah Tangga**

- **Terisi lengkap**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih dan memperoleh informasi secara lengkap.
- **Terisi tidak lengkap**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih, tetapi tidak dapat memperoleh informasi secara lengkap. Misalnya sampai batas akhir waktu pencacahan, informasi mengenai rumah tangga tersebut tidak diperoleh secara lengkap karena responden pergi keluar kota.
- **Tidak ada ART/responden yang dapat memberi jawaban sampai akhir masa pencacahan**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih, namun tidak ada ART/responden yang dapat memberikan informasi mengenai rumah tangga sampai akhir masa pencacahan.
- **Responden menolak**, apabila responden menolak untuk diwawancarai.
- **Rumah tangga pindah/bangunan sensus sudah tidak ada**, apabila petugas tidak berhasil menemukan rumah tangga/bangunan sensus terpilih sampai batas akhir masa pencacahan. Misalnya: rumah tangga pindah keluar blok sensus, bangunan digusur, dan bangunan terbakar/runtuh karena gempa/banjir/bencana lain.

### ➤ **Pertanyaan 403: Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga**

**Kepala rumah tangga (KRT)** adalah salah seorang dari anggota rumah tangga yang bertanggung jawab atas kebutuhan sehari-hari rumah tangga. Pada kasus tertentu, misalnya beberapa anak sekolah mengontrak/menyewa rumah bersama-sama, maka KRT adalah seseorang yang ditunjuk diantara anak sekolah tersebut sebagai KRT.

### ➤ **Pertanyaan 408: Apakah Suami/Istri Biasanya Tinggal di Rumah Tangga Ini?**

**Yang dimaksud dengan suami/istri biasanya tinggal di rumah tangga ini** adalah jika dalam 6 bulan terakhir, suami/istri tinggal di rumah lebih dari 3 bulan, meskipun tidak berturut-turut.

### ➤ **Pertanyaan 607: Apakah Sedang/Pernah Mengikuti Pendidikan Prasekolah?**

**Pendidikan prasekolah** adalah pendidikan yang diselenggarakan sebelum jenjang pendidikan dasar, baik melalui jalur pendidikan formal maupun nonformal.

### ➤ **Pertanyaan 609, 610, dan 611: Apakah Dapat Membaca dan Menulis Kalimat Sederhana dalam Bahasa Sehari-Hari?**

**Dapat membaca dan menulis** yang dimaksud adalah jika seseorang dapat membaca dan menulis kalimat sederhana dalam huruf latin, huruf arab, atau huruf lainnya.

**Kalimat sederhana** adalah kalimat yang mengandung kata-kata yang umum dipakai dalam kehidupan sehari-hari dan setidaknya mengandung subjek dan predikat, misalnya "saya membaca".

### ➤ **Pertanyaan 612: Apakah Bersekolah (Termasuk Mengikuti Program Paket A/B/C)?**

**Bersekolah**: apabila seseorang terdaftar dan aktif mengikuti proses belajar baik di suatu jenjang pendidikan formal maupun nonformal, khususnya program kesetaraan (Paket A/B/C) yang berada di bawah pengawasan Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan (Kemdikbud) maupun kementerian lainnya. **Aktif mengikuti paket A, paket B, atau paket C**: apabila dalam **sebulan terakhir** pernah mengikuti proses belajar pada kegiatan paket.

### ➤ **Pertanyaan 613: Apa Jenjang Pendidikan Tertinggi yang Sedang/Pernah Diikuti?**

**Jenjang pendidikan tertinggi yang sedang/pernah diduduki**: jenjang pendidikan tertinggi yang **sedang** diduduki oleh seseorang yang masih bersekolah atau yang **pernah** diduduki oleh seseorang yang sudah tidak bersekolah lagi, baik jenjang pendidikan formal maupun nonformal kesetaraan (Paket A/B/C).

## KONSEP DAN DEFINISI

### ➤ **Pertanyaan 614: Apa Tingkat/Kelas Tertinggi yang Sedang/Pernah Diduduki?**

**Tingkat/kelas tertinggi** adalah tingkatan/kelas terakhir atau paling tinggi yang dilalui seseorang pada suatu jenjang pendidikan baik formal maupun nonformal (Paket A/B/C) di sekolah negeri maupun swasta.

**Tamat sekolah/satuan pendidikan** adalah menyelesaikan pelajaran yang ditandai dengan lulus ujian akhir pada kelas atau tingkat terakhir suatu jenjang baik pendidikan formal maupun nonformal (Paket A/B/C) di sekolah negeri maupun swasta dengan mendapatkan tanda tamat belajar/ijazah. **Seseorang yang belum mengikuti pelajaran pada kelas tertinggi, tetapi sudah mengikuti ujian akhir dan lulus, dianggap tamat sekolah/satuan pendidikan.**

### ➤ **Pertanyaan 615: Apa Ijazah/STTB Tertinggi yang Dimiliki?**

**Ijazah/STTB** adalah lembaran atau tanda bukti kelulusan yang diberikan kepada seseorang yang sudah menyelesaikan semua persyaratan akademik pada suatu jenjang pendidikan tertentu.

### ➤ **Pertanyaan 701: Selama Seminggu Terakhir, Apa Saja Kegiatan yang Dilakukan (nama)?**

**Bekerja** adalah kegiatan melakukan pekerjaan dengan maksud memperoleh atau membantu memperoleh penghasilan atau keuntungan paling sedikit selama satu jam dalam seminggu terakhir. Bekerja selama satu jam tersebut harus dilakukan berturut-turut dan tidak terputus.

**Sekolah** adalah kegiatan bersekolah di sekolah formal maupun sekolah non formal (Paket A/B/C), baik pada pendidikan dasar, pendidikan menengah atau pendidikan tinggi. Tidak termasuk yang sedang libur/cuti.

**Mengurus rumah tangga** (ruta) adalah kegiatan mengurus ruta/membantu mengurus ruta tanpa mendapat upah/gaji. Anggota rumah tangga yang melakukan kegiatan kerumahtanggaan, seperti memasak, mencuci dsb. digolongkan sebagai mengurus ruta.

**Lainnya selain kegiatan pribadi** adalah kegiatan selain bekerja, sekolah, dan mengurus ruta.

### ➤ **Pertanyaan 901: Sejak 1 Januari – 31 Desember 2018, Apakah Pernah Menjadi Korban Kejahatan Pencurian, Penganiayaan, Pencurian dengan Kekerasan, Pelecehan Seksual, atau Lainnya?**

**Korban kejahatan** adalah seseorang yang diri atau harta bendanya selama setahun terakhir mengalami atau terkena tindak kejahatan atau usaha/percobaan tindak kejahatan.

### ➤ **Pertanyaan 1101: Jaminan Kesehatan Apa Saja yang Dimiliki (nama)?**

**Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Kesehatan:**

**Peserta penerima Bantuan Iuran (PBI) Jaminan Kesehatan** meliputi orang yang tergolong fakir miskin dan orang tidak mampu yang iurannya dibayar oleh pemerintah.


**Peserta bukan PBI** terdiri atas:

**a. Pekerja Penerima Upah dan anggota keluarganya**, yaitu: a) Pegawai Negeri Sipil; b) Anggota TNI; c) Anggota Polri; d) Pejabat negara; e) Pegawai pemerintah non pegawai negeri; f) Pegawai swasta; dan g) Pekerja yang tidak termasuk huruf a sampai dengan huruf f yang menerima upah.

**b. Pekerja Bukan Penerima Upah dan anggota keluarganya**, yaitu: a) Pekerja di luar hubungan kerja atau Pekerja mandiri dan b) Pekerja yang tidak termasuk huruf a yang bukan penerima upah.  
c) Pekerja sebagaimana dimaksud huruf a dan huruf b, termasuk warga negara asing yang bekerja di Indonesia paling singkat 6 (enam) bulan.

**c. Bukan Pekerja dan anggota keluarganya** terdiri atas: a) Investor; b) Pemberi kerja; c) Penerima pensiun; d) Veteran; e) Perintis kemerdekaan; dan f) Bukan pekerja yang tidak termasuk huruf a sampai dengan huruf e yang mampu membayar iuran.

BLOK V. KETERANGAN NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN	
---	--

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

**Nomor Induk Kependudukan (NIK)** adalah nomor identitas penduduk yang bersifat unik atau khas, tunggal, dan melekat pada seseorang yang terdaftar sebagai penduduk Indonesia.

**NIK** berlaku seumur hidup dan selamanya, yang diberikan oleh pemerintah dan diterbitkan oleh instansi pelaksana kepada setiap penduduk setelah dilakukan pencatatan biodata.

**Kode 503: Sumber Data**  
**Nomor Induk Kependudukan**

1. KK
2. KTP
3. Lainnya

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

No. Urut ART	No. Urut Ibu Kandung <b>Lihat Blok IV</b> (Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rumah tangga ini)	Untuk ART Semua Umur		Untuk ART Berumur 5 Tahun ke Atas		Untuk ART Berumur 0-17 Tahun	Untuk ART Berumur 0-10 Tahun	
		DI MANAKAH TEMPAT LAHIR (nama)? Tempat lahir adalah tempat tinggal ibu (nama) ketika melahirkan (nama). <b>Tuliskan nama tempat</b> (Kode tempat diisi oleh pengawas)		DI MANAKAH TEMPAT TINGGAL (nama) <b>5 TAHUN YANG LALU (MARET 2014)?</b> <b>Tuliskan nama tempat</b> (Kode tempat diisi oleh pengawas)		APAKAH (nama) MEMILIKI AKTA KELAHIRAN DARI KANTOR CATATAN SIPIL? BOLEH SAYA MELIHATNYA?  (Kode)	APAKAH (nama) SEDANG/ PERNAH MENGIKUTI PENDIDIKAN PRA-SEKOLAH?  (Kode)	<b>Jika pernah/ masih (607 = 1,2, atau 3), APA JENIS PENDIDIKAN PRASEKOLAH-NYA?</b>  (Kode)
		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>			
401	601	602	603	604	605	606	607	608
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kode 606: Kepemilikan Akta Kelahiran**

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

**Kode 607: Partisipasi Prasekolah**

- Masih mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2018/2019)
- Pernah mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2018/2019)
- Pernah mengikuti pendidikan prasekolah sebelum tahun ajaran 2018/2019
- Tidak/belum pernah mengikuti pendidikan prasekolah

**Kode 608: Jenis Prasekolah**

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

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

No. urut ART	Untuk ART berumur 5 tahun ke atas							Untuk ART berumur 5-24 tahun				
	APAKAH (nama) DAPAT MEMBACA DAN MENULIS KALIMAT SEDERHANA DALAM BAHASA SEHARI-HARI DENGAN MENGGUNAKAN:			APAKAH (nama) BERSEKOLAH? (termasuk mengikuti program paket A/B/C)  (Kode)  Jika kode = 1 ke 616	APA JENJANG PENDIDIKAN TERTINGGI YANG SEDANG/ PERNAH DIKUTI (nama)?  (Kode)	APA TINGKAT/ KELAS TERTINGGI YANG SEDANG/ PERNAH DIDUDUKI (nama)?  (Kode)	APA IJAZAH/ STTB TERTINGGI YANG DIMILIKI (nama)?  (Kode)	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMILIKI KARTU INDONESIA PINTAR (KIP)?  1. Ya, dapat ditunjukkan 2. Ya, tidak dapat ditunjukkan 5. Tidak	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMPEROLEH PROGRAM INDONESIA PINTAR (PIP)?  1. Ya 5. Tidak	Untuk ART yang masih bersekolah atau tidak bersekolah lagi (612 = 2 atau 3)		
	HURUF LATIN/ ALFABET?  1. Ya 5. Tidak	HURUF ARAB/ HJAIYAH?  1. Ya 5. Tidak	HURUFLAINNYA? (CONTOH: JAWA, KANJI, CINA, DLL.)  1. Ya 5. Tidak							APAKAH (nama) BERSEKOLAH PADA TAHUN AJARAN SEBELUMNYA (2017/2018)?  (Kode)  Jika kode = 1 atau 3 Ke ART berikutnya	APA JENJANG PENDIDIKAN YANG DIKUTI (nama) WAKTU ITU?  (Kode)	APA TINGKAT/KELAS YANG DIDUDUKI (nama) WAKTU ITU?  (Kode)
	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode 612 dan 618: Partisipasi Sekolah	Kode 613 dan 619: Jenjang Pendidikan	Kode 614 dan 620: Tingkat/Kelas	Kode 615: Ijazah/STTB
1. Tidak/belum pernah bersekolah	01. Paket A	06. SMP LB	11. SMA
2. Masih bersekolah	02. SDLB	07. SMP	12. MA
3. Tidak bersekolah lagi	03. SD	08. MTs	13. SMK
	04. MI	09. Paket C	14. MAK
	05. Paket B	10. SMLB	15. D1/D2
			16. D3
			17. D4
			18. S1
			19. Profesi
			20. S2
			21. S3
			22. S3

# BLOK VII. KETERANGAN KETENAGAKERJAAN (UNTUK ANGGOTA RUMAH TANGGA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)

No. urut ART	<b>SELAMA SEMINGGU TERAKHIR,</b> APA SAJA KEGIATAN YANG DILAKUKAN ( <i>nama</i> )? <i>(Pilihan jawaban harus dibaca)</i> A.BEKERJA B.SEKOLAH C.MENGURUS RUMAH TANGGA D.LAINNYA SELAIN KEGIATAN PRIBADI X.TIDAK MELAKUKAN KEGIATAN <i>Jika X terpilih → 703</i>	<b>DARI KEGIATAN YANG DILAKUKAN SELAMA SEMINGGU TERAKHIR,</b> KEGIATAN APAKAH YANG MENGGUNAKAN WAKTU TERBANYAK? 1.BEKERJA → <b>704</b> 2.SEKOLAH 3.MENGURUS RUMAH TANGGA 4.LAINNYA SELAIN KEGIATAN PRIBADI	<i>Jika tidak bekerja (701 pilihan A tidak dilingkari)</i>	<i>Jika bekerja atau sementara tidak bekerja (701 = pilihan A terpilih atau 703 =1)</i>			
			<b>SELAMA SEMINGGU TERAKHIR,</b> APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMPUYAI PEKERJAAN/USAHA, TETAPI SEMENTARA TIDAK BEKERJA? 1. Ya 5. Tidak <b>ART Berikutnya/ ← Blok VIII</b>	<b>SELAMA SEMINGGU TERAKHIR,</b> APA LAPANGAN USAHA ATAU BIDANG PEKERJAAN UTAMA DARI TEMPAT PEKERJAAN ( <i>nama</i> )?  <b>Tuliskan selengkap-lengkapny</b>  <i>(Kode lapangan usaha atau bidang pekerjaan utama diisi oleh pengawas. Kode dapat dilihat pada halaman terakhir VSEN19.K)</i>	<b>SELAMA SEMINGGU TERAKHIR,</b> APA STATUS/ KEDUDUKAN ( <i>nama</i> ) DALAM PEKERJAAN UTAMA?  <b>(Kode)</b>	<b>SELAMA SEMINGGU TERAKHIR,</b> BERAPA JUMLAH JAM KERJA DARI PEKERJAAN UTAMA?  <b>(Jam)</b>	<b>SELAMA SEMINGGU TERAKHIR,</b> BERAPA JUMLAH JAM KERJA DARI SELURUH PEKERJAAN?  <b>(Jam)</b>
401	701	702	703	704	705	706	707
1	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
7	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
8	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
9	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
10	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**Kode 705: Status/Kedudukan dalam Pekerjaan**  
*(Jika (703=1), 705 tidak boleh berkode 5 atau 6)*  
 1.Berusaha sendiri  
 2.Berusaha dibantu buruh tidak tetap/buruh tidak dibayar  
 3.Berusaha dibantu buruh tetap/buruh dibayar  
 4.Buruh/karyawan/pegawai  
 5.Pekerja bebas  
 6.Pekerja keluarga atau tidak dibayar

**BLOK VIII. KETERANGAN TEKNOLOGI INFORMASI, KOMUNIKASI, DAN KEPEMILIKAN TABUNGAN (UNTUK ANGGOTA RUMAH TANGGA BERUMUR 5 TAHUN KE ATAS)**

No. urut ART	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENGGUNAKAN TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL?	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMILIKI/MENGUASAI TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL?	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APA SAJA JENIS KOMPUTER YANG DIGUNAKAN (nama)? (Pilihan jawaban harus dibaca)	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH MENGGUNAKAN INTERNET (TERMASUK FACEBOOK, TWITTER, YOUTUBE, INSTAGRAM WHATSAPP)?	MEDIA APA SAJA YANG DIGUNAKAN (nama) UNTUK MENGGUNAKAN INTERNET? (Pilihan jawaban harus dibaca)	DIMANA SAJA (nama) MENGGUNAKAN INTERNET? (Pilihan jawaban harus dibaca)	UNTUK APA SAJA (nama) MENGGUNAKAN INTERNET? (Pilihan jawaban harus dibaca)	APAKAH (nama) MEMILIKI REKENING TABUNGAN BAIK ATAS NAMA SENDIRI ATAU BERSAMA-SAMA DI LEMBAGA KEUANGAN (PERBANKAN, KOPERASI)?
	1. Ya 5. Tidak	1. Ya 5. Tidak	A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET X. TIDAK MENGGUNAKAN KOMPUTER	1. Ya 5. Tidak → 808	A. PC/DESKTOP B. LAPTOP/NOTE BOOK C. TABLET D. HP/PONSEL E. LAINNYA	A. RUMAH SENDIRI B. BUKAN RUMAH SENDIRI C. TEMPAT BEKERJA/KANTOR D. GEDUNG SEKOLAH/KAMPUS E. TEMPAT UMUM (GRATIS) F. TEMPAT UMUM (BERBAYAR) G. DALAM KONDISI BERGERAK H. LAINNYA	A. MENDAPAT INFORMASI/BERITA B. MENDAPATKAN INFORMASI UNTUK PROSES PEMBELAJARAN C. MENGIRIM/MENERIMA E-MAIL D. MEDIA SOSIAL/JEJARING SOSIAL (FACEBOOK, TWITTER, BBM, WHATS APP, SKYPE, DLL) E. PEMBELIAN BARANG/JASA F. PENJUALAN BARANG/JASA G. HIBURAN (DOWNLOAD/MAIN GAME, NONTON TV, DOWNLOAD/NONTON FILM/VIDEO, RADIO, DOWNLOAD GAMBAR DAN MUSIK) H. FASILITAS FINANSIAL (E-BANKING) I. MENDAPAT INFORMASI MENGENAI BARANG/JASA J. LAINNYA	1. Ya 5. Tidak
401	801	802	803	804	805	806	807	808
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>	A B C D E	A B C D E F G H	A B C D E F G H I J	<input type="checkbox"/>

• **Telepon seluler:** perangkat telekomunikasi elektronik yang mempunyai kemampuan dasar yang sama dengan telepon tetap kabel, namun dapat dibawa kemana-mana (*portable, mobile*) dan tidak perlu disambungkan dengan jaringan telekomunikasi kabel. Termasuk telepon seluler adalah *handphone* dan *smartphone*, tetapi tidak termasuk *tablet* meskipun bisa digunakan untuk menelepon.

- **Menggunakan HP** yang dimaksud tidak harus menggunakan HP yang dimiliki sendiri atau dibeli/dibayar sendiri oleh individu yang menggunakan.
- **Memiliki/menguasai HP** apabila anggota rumah tangga tersebut memiliki/menguasai HP dengan minimal 1 kartu yang aktif dalam 3 bulan terakhir.

• **Menggunakan internet:** apabila seseorang meluangkan waktu untuk menggunakan internet, sehingga ia dapat memanfaatkan atau menikmati fasilitas internet. Termasuk menggunakan internet walaupun tidak memiliki kemampuan untuk membuka dan menutup (*log in* dan *log out*) internet. Siapa saja dimasukkan menggunakan meskipun hanya tinggal melanjutkan.



# BLOK IX. KETERANGAN KORBAN KEJAHATAN

No. urut ART	SEJAK 1 JANUARI - 31 DESEMBER 2018, APAKAH (nama) PERNAH MENJADI KORBAN KEJAHATAN PENCURIAN, PENGANIAYAAN, PENCURIAN DENGAN KEKERASAN, PELECEHAN SEKSUAL, ATAU LAINNYA?  1. Ya 5. Tidak ART berikutnya/ ← Blok X	BERAPA KALI (nama) MENJADI KORBAN KEJAHATAN DAN BERAPA KEJADIAN YANG DILAPORKAN KE POLISI? (Jika ≥ 7 kejadian, Tulis '7')										(Jika 903, 905, 907, 909, atau 911≠0) BERAPA KEJADIAN DALAM PENANGANAN POLISI? Jika ≥ 7 kejadian, Tulis '7'	
		PENCURIAN		PENGANIAYAAN		PENCURIAN DENGAN KEKERASAN		PELECEHAN SEKSUAL		LAINNYA			
		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	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Tindakan pelecehan seksual dapat berupa:</b> a. Pernah dipaksa secara fisik oleh pasangan untuk berhubungan seksual saat tidak ingin. b. Melakukan hubungan karena takut kepada suami. c. Dipaksa suami/pasangan untuk melakukan tindakan seksual yang menurutnya memalukan atau merendahkan. d. Dipaksa suami/pasangan untuk melakukan hubungan seksual dengan orang lain.	e. Dipaksa oleh seseorang untuk melakukan hubungan seksual. f. Disentuh/diraba bagian tubuh yang mengarah ke seksual. g. Mendengarkan membaca pesan yang bernada seksual yang tidak diinginkan. h. Dipaksa menyentuh bagian tubuh tertentu kepada pelaku. i. Melihat gambar yang berbau seksual yang tidak diinginkan. j. Tindakan seksual lainnya.	<b>Suatu peristiwa kejahatan dianggap telah dilaporkan ke polisi apabila:</b> a. Korban kejahatan telah melaporkannya ke polisi. b. Orang lain melaporkan peristiwa kejahatan tersebut ke polisi. c. Polisi mengetahuinya sendiri. Pelaporan kepada polisi tidak harus dilakukan di kantor polisi.
--	--	--


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

No. urut ART	Isikan kode 1 jika Umur ≥ 2 tahun atau kode 0 jika Umur < 2 tahun 1 → 1002 0 → ART berikutnya	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN PENGLIHATAN?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN PENDENGARAN?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN BERJALAN ATAU NAIK TANGGA?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN MENGGUNAKAN/ MENGERAKKAN TANGAN/JARI?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN DALAM HAL MENINGAT ATAU BERKONSENTRASI?	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/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)
1	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

# BLOK XI. KETERANGAN KELUHAN KESEHATAN DAN BEROBAT 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 C.Jamkesda D.Asuransi swasta E.Perusahaan/kantor X.Tidak punya	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) MEMPUNYAI KELUHAN KESEHATAN (PANAS, BATUK, PILEK, DIARE, PUSING, PENYAKIT KRONIS, DSB.)?  1.Ya 5.Tidak  <b>ART berikutnya/ Blok XII</b>	APAKAH KELUHAN KESEHATAN TERSEBUT MENGAKIBATKAN TERGANGGUNYA PEKERJAAN, SEKOLAH, ATAU KEGIATAN SEHARI-HARI?  1.Ya 5.Tidak	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MENGOBATI SENDIRI?  1.Ya 5.Tidak	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH BEROBAT JALAN?  1. Ya → <b>1107</b> 5.Tidak	APA ALASAN UTAMA ( <i>nama</i> ) TIDAK BEROBAT JALAN? 1.Tidak punya biaya berobat 2.Tidak ada biaya transpor 3.Tidak ada sarana transportasi 4.Waktu tunggu pelayanan lama 5.Mengobati sendiri 6.Tidak ada yang mendampingi 7.Merasa tidak perlu 8.Lainnya  <b>(Lanjut ke ART berikutnya/ Blok XII)</b>	DALAM SEBULAN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT ( <i>nama</i> ) BEROBAT JALAN? A.RS Pemerintah B.RS Swasta C.Praktik dokter/bidan D.Klinik/Praktik dokter bersama E.Puskesmas/Pustu F.UKBM (Poskesdes, Polindes, Posyandu, Balai Pengobatan) G.Praktik pengobatan tradisional/ alternatif H.Lainnya	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN ( <i>nama</i> ) UNTUK BEROBAT JALAN? A.BPJS Kesehatan Penerima Bantuan Iuran (PBI) B.BPJS Kesehatan Non-PBI C.Jamkesda D.Asuransi swasta E.Perusahaan/kantor X.Tidak menggunakan
401	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108
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	A B C D E X
2	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
3	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
4	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
5	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
6	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
7	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
8	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
9	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X
10	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G H	A B C D E X

•**Jaminan kesehatan yang dimiliki** adalah jaminan dalam bentuk kartu atau apapun yang dapat digunakan untuk pembiayaan kesehatan bila nama yang tertera dalam kartu atau lainnya melakukan perawatan kesehatan seperti: ke dokter, puskesmas, rumah sakit, dan sebagainya.

•**Keluhan kesehatan** adalah keadaan seseorang yang mengalami gangguan kesehatan atau kejiwaan, baik karena gangguan/penyakit yang sering dialami penduduk seperti panas, pilek, diare, pusing, sakit kepala, maupun karena penyakit akut, penyakit kronis (meskipun selama sebulan terakhir tidak mempunyai keluhan), kecelakaan, kriminalitas atau keluhan lainnya.

•**Terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari** adalah tidak dapat melakukan kegiatan secara normal (bekerja, sekolah, atau kegiatan sehari-hari) sebagaimana biasanya.

•**Berobat 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 berobat 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 DIRAWAT INAP?  1.Ya 5.Tidak → 1205	DALAM SETAHUN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT (nama) DIRAWAT INAP?  A.RS Pemerintah B.RS Swasta C.Praktik dokter/bidan D.Klinik/Praktik dokter bersama E.Puskesmas/Pustu F.Praktik pengobatan tradisional/ alternatif G.Lainnya	DALAM SETAHUN TERAKHIR, BERAPA HARI (nama) DIRAWAT INAP?  (Hari)	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN (nama) UNTUK RAWAT INAP?  A. BPJS Kesehatan Penerima Bantuan Iuran (PBI) B. BPJS Kesehatan Non-PBI C. Jamkesda D. Asuransi swasta E. Perusahaan/kantor X. Tidak menggunakan	Untuk ART berumur 5 tahun ke atas			
					SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MENGGUNAKAN ROKOK ELEKTRIK?  1.Ya, setiap hari 2.Ya, tidak setiap hari 5.Tidak 8.Tidak tahu	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (nama) MEROKOK TEMBAKAU?  1.Ya, setiap hari 2.Ya, tidak setiap hari 5.Tidak → 1208 8.Tidak tahu ART berikutnya/ Blok XIII	SELAMA SEBULAN TERAKHIR, BERAPA BATANG ROKOK RATA-RATA PER MINGGU YANG (nama) HISAP?  (Batang)	APAKAH DULU, SEBELUM SEBULAN TERAKHIR (nama) PERNAH MEROKOK TEMBAKAU?  1.Ya, setiap hari 2.Ya, tidak setiap hari 5.Tidak 8.Tidak tahu
401	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208
1	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C D E X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

### BLOK XIII. KETERANGAN PEMANFAATAN JAMINAN KESEHATAN

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

• Pemeriksaan kesehatan yang dimaksudkan disini adalah pemeriksaan kesehatan baik dalam keadaan memiliki keluhan maupun tidak dalam keadaan memiliki keluhan.  
Contoh pemeriksaan tidak dalam keluhan adalah pemeriksaan kehamilan, imunisasi, keluarga berencana, dan lainnya.

• Responden tergolong pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk pemeriksaan kesehatan apabila responden pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk pemeriksaan kesehatan sampai dengan pemeriksaan kesehatan tersebut selesai.

• Responden tergolong pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk rawat inap apabila responden pernah memanfaatkan JKN/Jamkesda untuk rawat inap sampai dengan rawat inap tersebut selesai.

PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401): Nama & No. Urut Pemberi Informasi	.....__ __ .....__ __	.....__ __ .....__ __	.....__ __ .....__ __
<b>BLOK XIV. KETERANGAN IMUNISASI, ASI, DAN MP-ASI (DITANYAKAN UNTUK SEMUA ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 0-59 BULAN)</b>			
1401. Umur ( <i>nama balita</i> ) dalam bulan (Hitung dari Blok IV 406)	<input type="text"/> <input type="text"/> bulan	<input type="text"/> <input type="text"/> bulan	<input type="text"/> <input type="text"/> bulan
<b>IMUNISASI BALITA</b>			
SAYA AKAN MENANYAKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI IMUNISASI			
1402. APAKAH BAPAK/IBU MEMPUNYAI BUKU KIA/KMS ATAU KARTU BEROBAT/DOKUMEN LAIN YANG TERTULIS TANGGAL IMUNISASI ( <i>nama balita</i> )? BOLEHKAH SAYA MELIHATNYA?	Ya, dapat ditunjukkan..... 1 → <b>1404</b> Ya, tidak dapat ditunjukkan .....2→ <b>1406</b> Tidak ada kartu/buku..... 5	Ya, dapat ditunjukkan ..... 1 → <b>1404</b> Ya, tidak dapat ditunjukkan ..... 2 → <b>1406</b> Tidak ada kartu/buku..... 5	Ya, dapat ditunjukkan .....1 → <b>1404</b> Ya, tidak dapat ditunjukkan .....2 → <b>1406</b> Tidak ada kartu/buku ..... 5
1403. APAKAH BAPAK/IBU PERNAH MEMPUNYAI BUKU KIA/KMS ATAU KARTU BEROBAT/DOKUMEN LAIN YANG TERTULIS TANGGAL IMUNISASI ( <i>nama balita</i> )?	Ya ..... 1 → <b>1406</b> Tidak ..... 5 → <b>1406</b>	Ya ..... 1 → <b>1406</b> Tidak ..... 5 → <b>1406</b>	Ya ..... 1 → <b>1406</b> Tidak ..... 5 → <b>1406</b>
1404. <i>Salin dari kartu, tanggal, bulan, dan tahun imunisasi, untuk setiap jenis imunisasi. Tulis '44' di kolom tanggal, bulan, dan tahun, jika kartu menunjukkan bahwa imunisasi diberikan, tetapi tanggal, bulan, dan tahun tidak ada.</i>	<b>Tanggal</b> ..... ..... .....	<b>Bulan</b> ..... ..... .....	<b>Tahun</b> ..... ..... .....
a. BCG	.....	.....	.....
b. POLIO 1	.....	.....	.....
c. POLIO 2	.....	.....	.....
d. POLIO 3	.....	.....	.....
e. POLIO 4	.....	.....	.....
f. DPT 1	.....	.....	.....
g. DPT 2	.....	.....	.....
h. DPT 3	.....	.....	.....
i. HB KETIKA LAHIR	.....	.....	.....
j. HB 1	.....	.....	.....
k. HB 2	.....	.....	.....

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

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



PERTANYAAN	BALITA 1	BALITA 2	BALITA 3
Nama dan No. Urut (Salin dari Blok IV 402 dan 401):	.....__ __	.....__ __	.....__ __
<b>A S I DAN MP-ASI DITANYAKAN UNTUK BADUTA (ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 0-23 BULAN)</b>			
Cek umur balita dari 1401, berikan tanda centang (√)			
Balita berumur 0-23 bulan Balita berumur ≥ 24 bulan	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XV</b>	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XV</b>	<input type="checkbox"/> → 1417 <input type="checkbox"/> → <b>Balita berikutnya/Blok XV</b>
1417. APAKAH ( <i>nama baduta</i> ) PERNAH DISUSUI/DIBERI AIR SUSU IBU (ASI)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1419 Tidak tahu ..... 8 → 1419	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1419 Tidak tahu ..... 8 → 1419	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1419 Tidak tahu ..... 8 → 1419
1418. A. APAKAH SAAT INI ( <i>nama baduta</i> ) MASIH DIBERI ASI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1418.C	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1418.C	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 1418.C
B. APAKAH SEJAK LAHIR SAMPAI 24 JAM TERAKHIR ( <i>nama baduta</i> ) HANYA MENDAPAT ASI SAJA DAN TIDAK PERNAH DIBERI MINUMAN (CAIRAN) ATAU MAKANAN SELAIN ASI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5	Ya ..... 1 Tidak ..... 5	Ya ..... 1 Tidak ..... 5
C. LAMANYA PEMBERIAN ASI: I. TANPA MAKANAN PENDAMPING II. DENGAN MAKANAN PENDAMPING	C. ____ bulan I. ____ bulan II. ____ bulan	C. ____ bulan I. ____ bulan II. ____ bulan	C. ____ bulan I. ____ bulan II. ____ bulan
1419. SAYA INGIN MENANYAKAN TENTANG CAIRAN/MAKANAN YANG DITERIMA ( <i>nama baduta</i> ) <b>DALAM 24 JAM TERAKHIR</b> , APAKAH ( <i>nama baduta</i> ) MAKAN/MINUM?	Ya                      Tidak a) ..... 1                      ..... 5 b) ..... 1                      ..... 5 c) ..... 1                      ..... 5 d) ..... 1                      ..... 5 e) ..... 1                      ..... 5 f) ..... 1                      ..... 5 g) ..... 1                      ..... 5 h) ..... 1                      ..... 5 i) ..... 1                      ..... 5 j) ..... 1                      ..... 5 k) ..... 1                      ..... 5 l) ..... 1                      ..... 5 m) ..... 1                      ..... 5	Ya                      Tidak a) ..... 1                      ..... 5 b) ..... 1                      ..... 5 c) ..... 1                      ..... 5 d) ..... 1                      ..... 5 e) ..... 1                      ..... 5 f) ..... 1                      ..... 5 g) ..... 1                      ..... 5 h) ..... 1                      ..... 5 i) ..... 1                      ..... 5 j) ..... 1                      ..... 5 k) ..... 1                      ..... 5 l) ..... 1                      ..... 5 m) ..... 1                      ..... 5	Ya                      Tidak a) ..... 1                      ..... 5 b) ..... 1                      ..... 5 c) ..... 1                      ..... 5 d) ..... 1                      ..... 5 e) ..... 1                      ..... 5 f) ..... 1                      ..... 5 g) ..... 1                      ..... 5 h) ..... 1                      ..... 5 i) ..... 1                      ..... 5 j) ..... 1                      ..... 5 k) ..... 1                      ..... 5 l) ..... 1                      ..... 5 m) ..... 1                      ..... 5

PERTANYAAN	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (3)
Nama dan No. Urut: Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</i> ): Nama & No. Urut Pemberi Informasi ( <i>Salin dari Blok IV 402 &amp; 401</i> ):	..... ..... tahun	..... ..... tahun	..... ..... tahun
<b>KETERANGAN TENTANG PENOLONG PERSALINAN DAN KELUARGA BERENCANA (DITANYAKAN KEPADA SEMUA WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN)</b>			
<b>BLOK XV. PENOLONG PERSALINAN</b>			
1501.A. APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH HAMIL?  B. UMUR BERAPAKAH ( <i>nama</i> ) PADA SAAT HAMIL PERTAMA?	A) Ya .....1 Tidak ... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya ..... 1 Tidak .. 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya ... 1 Tidak ... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun
1502. A. APAKAH ( <i>nama</i> ) PERNAH MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP?  B. UMUR BERAPAKAH ( <i>nama</i> ) PADA SAAT MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP YANG PERTAMA KALI?	A) Ya .....1 Tidak .... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya ..... 1 Tidak ... 5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun	A) Ya ... 1 Tidak ...5→ <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> B) ____ tahun
1503. KAPAN MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP YANG TERAKHIR?	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> ←	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> ←	2 tahun yang lalu atau kurang...1 Lebih dari 2 tahun yang lalu.....2 <b>WPK berikutnya/Blok XVI</b> ←
1504.A. DI MANA ( <i>nama</i> ) MELAHIRKAN ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> )?	RS Pemerintah/RS Swasta/ RS Ibu dan Anak ..... 1 Rumah bersalin/Klinik ..... 2 Puskesmas ..... 3 Pustu ..... 4 Praktik nakes ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya ..... 8	RS Pemerintah/RS Swasta/ RS Ibu dan Anak ..... 1 Rumah bersalin/Klinik ..... 2 Puskesmas ..... 3 Pustu ..... 4 Praktik nakes ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya ..... 8	RS Pemerintah/RS Swasta/ RS Ibu dan Anak ..... 1 Rumah bersalin/Klinik ..... 2 Puskesmas ..... 3 Pustu ..... 4 Praktik nakes ..... 5 Polindes/Poskesdes ..... 6 Rumah ..... 7 Lainnya ..... 8
B. SIAPA YANG MENOLONG PROSES KELAHIRAN TERAKHIR?  ( <i>Probing</i> : Jika responden menjawab tidak ada yang menolong, tanyakan “APAKAH ADA ORANG DEWASA YANG MENEMANI PADA SAAT MELAHIRKAN?”)	Dokter kandungan ..... 1 Dokter umum ..... 2 Bidan ..... 3 Perawat ..... 4 Dukun beranak/paraji ..... 5 Lainnya ..... 6 Tidak ada ..... 7	Dokter kandungan ..... 1 Dokter umum ..... 2 Bidan ..... 3 Perawat ..... 4 Dukun beranak/paraji ..... 5 Lainnya ..... 6 Tidak ada ..... 7	Dokter kandungan ..... 1 Dokter umum ..... 2 Bidan ..... 3 Perawat ..... 4 Dukun beranak/paraji ..... 5 Lainnya ..... 6 Tidak ada ..... 7
C. BERAPA BERAT ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> ) KETIKA DILAHIRKAN?	< 2,5 kg ..... 1 ≥ 2,5 kg ..... 2 Tidak ditimbang ..... 5 Tidak tahu ..... 8	< 2,5 kg ..... 1 ≥ 2,5 kg ..... 2 Tidak ditimbang ..... 5 Tidak tahu ..... 8	< 2,5 kg ..... 1 ≥ 2,5 kg ..... 2 Tidak ditimbang ..... 5 Tidak tahu ..... 8

PERTANYAAN	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (1)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (2)	WANITA PERNAH KAWIN (WPK) UMUR 10-54 TAHUN (3)
Nama dan No. Urut: Umur ( <i>Salin dari Blok IV 407</i> ): Nama & No. Urut Pemberi Informasi ( <i>Salin dari Blok IV 402 &amp; 401</i> ):	..... ..... tahun	..... ..... tahun	..... ..... tahun
1505.A..APAKAH ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> ) SESAAT SETELAH LAHIR DILETAKKAN DI DADA IBU (INISIASI MENYUSU DINI/IMD)?	Ya ..... 1 Tidak .....5→ <b>Blok XVI</b>	Ya..... 1 Tidak .....5→ <b>Blok XVI</b>	Ya..... 1 Tidak .....5→ <b>Blok XVI</b>
B.KAPAN ( <i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i> ) MULAI DILETAKKAN DI DADA IBU SETELAH DILAHIRKAN?	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam .....2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam .....2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam .....2
C.BERAPA LAMA PROSES MENEMPELKAN BAYI BARU LAHIR DI DADA IBU?	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam .....2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam .....2	< 1 jam ..... 1 ≥ 1 jam .....2
<b>BLOK XVI. KELUARGA BERENCANA</b>			
1601. APAKAH ( <i>nama/pasangan</i> ) <b>PERNAH/SEDANG</b> MENGGUNAKAN ALAT KB ATAU CARA TRADISIONAL UNTUK MENUNDA ATAU MENCEGAH KEHAMILAN?	Ya, pernah .....1→ <b>1605</b> Ya, sedang.....2 Tidak ..... 5→ <b>1606</b>	Ya, pernah ..... 1→ <b>1605</b> Ya, sedang..... 2 Tidak ..... 5→ <b>1606</b>	Ya, pernah .....1→ <b>1605</b> Ya, sedang.....2 Tidak ..... 5→ <b>1606</b>
1602. ALAT KB ATAU CARA TRADISIONAL APA YANG SEDANG DIGUNAKAN?  <i>Jika (<i>nama</i>) menyebutkan lebih dari satu, lingkari kode terkecil</i>	Sterilisasi wanita/tubektomi/MOW .... 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP ..... 2 IUD/AKDR/spiral .....3 Suntikan..... 4 Susuk KB/implan.....5 Pil..... 6 Kondom pria/karet KB..... 7 Intravag/kondom wanita/diafragma.... 8 Metode menyusui alami.....9 Pantang berkala/kalender ..... 10 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 11	Sterilisasi wanita/ tubektomi/MOW . 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP .....2 IUD/AKDR/spiral ..... 3 Suntikan.....4 Susuk KB/implan ..... 5 Pil.....6 Kondom pria/karet KB..... 7 Intravag/kondom wanita/diafragma...8 Metode menyusui alami..... 9 Pantang berkala/kalender .....10 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 11	Sterilisasi wanita/ tubektomi/MOW... 1 Sterilisasi pria/vasektomi/MOP..... 2 IUD/AKDR/spiral .....3 Suntikan ..... 4 Susuk KB/implan.....5 Pil ..... 6 Kondom pria/karet KB ..... 7 Intravag/kondom wanita/diafragma ... 8 Metode menyusui alami ..... 9 Pantang berkala/kalender ..... 10 Lainnya, <b>tuliskan:</b> ..... 11

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

BLOK XVII. AKSES TERHADAP MAKANAN (DITANYAKAN PADA KRT/PASANGAN/ART 15 TAHUN KE ATAS)	
Nama dan No. urut pemberi informasi: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
SEKARANG SAYA AKAN MENGAJUKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI AKSES TERHADAP MAKANAN. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA:	
1701. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>KHAWATIR TIDAK AKAN MEMILIKI CUKUP MAKANAN</b> UNTUK DISANTAP KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1702. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA <b>TIDAK DAPAT MENYANTAP MAKANAN SEHAT DAN BERGIZI</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1703. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA HANYA <b>MENYANTAP SEDIKIT JENIS MAKANAN</b> KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1704. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA PERNAH <b>MELEWATKAN SATU WAKTU MAKAN PADA SUATU HARI TERTENTU</b> KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAIN YANG CUKUP UNTUK MENDAPATKAN MAKANAN?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1705. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>MAKAN LEBIH SEDIKIT DARIPADA SEHARUSNYA</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1706. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA <b>KEHABISAN MAKANAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1707. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>MERASA LAPAR TAPI TIDAK MAKAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA UNTUK MENDAPATKAN MAKANAN?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9
1708. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA <b>TIDAK MAKAN SEHARIAN</b> KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8 Menolak menjawab ..... 9

BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN												
Nama dan No. urut pemberi informasi: ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
1801. BERAPA JUMLAH KELUARGA YANG TINGGAL DI DALAM BANGUNAN SENSUS/RUMAH INI?	<input type="checkbox"/> keluarga (Isikan 7, jika terdapat 7 keluarga atau lebih)											
1802. APA STATUS KEPEMILIKAN BANGUNAN TEMPAT TINGGAL YANG DITEMPATI?  (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	<table border="0"> <tr> <td>Milik sendiri .....</td> <td>1</td> <td rowspan="5">} <b>1804</b></td> </tr> <tr> <td>Kontrak/sewa .....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Bebas sewa .....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Dinas .....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Lainnya .....</td> <td>5</td> </tr> </table>	Milik sendiri .....	1	} <b>1804</b>	Kontrak/sewa .....	2	Bebas sewa .....	3	Dinas .....	4	Lainnya .....	5
Milik sendiri .....	1	} <b>1804</b>										
Kontrak/sewa .....	2											
Bebas sewa .....	3											
Dinas .....	4											
Lainnya .....	5											
1803. APA JENIS BUKTI KEPEMILIKAN TANAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL INI?  (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	Sertifikat Hak Milik (SHM) atas nama ART ..... 1 SHM bukan atas nama ART dengan perjanjian pemanfaatan tertulis ..... 2 SHM bukan atas nama ART tanpa perjanjian pemanfaatan tertulis ..... 3 Sertifikat selain SHM (SHGB, SHSRS) ..... 4 Surat bukti lainnya (Girik, Letter C, dll.) ..... 5 Tidak punya ..... 6											
1804. BERAPA LUAS LANTAI RUMAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> (Bulatkan dalam meter persegi)											
1805. APAKAH KEPALA RUMAH TANGGA/PASANGANYA/ ANAKNYA MEMILIKI RUMAH LAIN, SELAIN RUMAH YANG DITEMPATI SAAT INI?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5											
1806. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA ATAP RUMAH TERLUAS?  (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	Beton ..... 1 Genteng ..... 2 Asbes ..... 3 Seng ..... 4 Bambu ..... 5 Kayu/sirap ..... 6 Jerami/ijuk/daun-daunan/rumbia ..... 7 Lainnya ..... 8											
1807. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA DINDING RUMAH TERLUAS?	Tembok ..... 1 Plesteran anyaman bambu/kawat ..... 2 Kayu/papan ..... 3 Anyaman bambu ..... 4 Batang kayu ..... 5 Bambu ..... 6 Lainnya ..... 7											
1808. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA LANTAI RUMAH TERLUAS?	Marmer/granit ..... 1 Keramik ..... 2 Parket/vinil/karpet ..... 3 Ubin/tegel/teraso ..... 4 Kayu/papan ..... 5 Semen/bata merah ..... 6 Bambu ..... 7 Tanah ..... 8 Lainnya ..... 9											

BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN	
1809. A. APAKAH MEMILIKI FASILITAS TEMPAT BUANG AIR BESAR DAN SIAPA SAJA YANG MENGGUNAKAN?	Ada, digunakan hanya ART sendiri ..... 1 Ada, digunakan bersama ART rumah tangga tertentu ..... 2 Ada, di MCK komunal ..... 3 Ada, di MCK umum/ siapapun menggunakan ..... 4 Ada, ART tidak menggunakan ..... 5 Tidak ada fasilitas ..... 6 <div style="text-align: right;">} <b>1810.A</b></div>
B. ( <i>Jika 1809.A = 1,2, atau 3</i> ) APAKAH JENIS KLOSET YANG DIGUNAKAN?	Leher angsa ..... 1 Plengsengan dengan tutup ..... 2 Plengsengan tanpa tutup ..... 3 Cemplung/cubluk ..... 4
C. DI MANAKAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR TINJA?	Tangki septik ..... 1 IPAL ..... 2 Kolam/sawah/sungai/danau/laut ..... 3 Lubang tanah ..... 4 Pantai/tanah lapang/kebun ..... 5 Lainnya ..... 6 <div style="text-align: right;">} <b>1810.A</b></div>
D. SUDAH BERAPA LAMA TANGKI SEPTIK INI DIBUAT/DIBANGUN?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> tahun           </div> Tidak tahu ..... 98
E. <b>DALAM 5 TAHUN TERAKHIR</b> , BERAPA KALI TANGKI SEPTIK INI DIKOSONGKAN/DILAKUKAN PENYEDOTAN?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> kali (<i>Isikan 6, jika 6 kali atau lebih</i>)           </div> Tidak pernah ..... 7 Tidak tahu ..... 8
1810. A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MINUM?	Air kemasan bermerk ..... 1 Air isi ulang ..... 2 Leding ..... 3 Sumur bor/pompa ..... 4 Sumur terlindung ..... 5 Sumur tak terlindung ..... 6 Mata air terlindung ..... 7 Mata air tak terlindung ..... 8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi) ..... 9 Air hujan ..... 10 Lainnya ..... 11 <div style="text-align: right;">} <b>1811.A</b></div>

BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN																			
B. [ <i>Jika 1810.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)</i> ], BERAPA JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m ..... 1 ≥ 10 m ..... 2 Tidak tahu ..... 8																		
1811. A. DI MANAKAH LOKASI SUMBER/FASILITAS AIR MINUM TERSEBUT?	Di rumah/kawasan dalam pagar rumah ..... 1 → <b>1812</b> Di luar kawasan pagar rumah ..... 2																		
B. BERAPA LAMA WAKTU YANG DIBUTUHKAN UNTUK MENGAMBIL AIR KE SUMBER/ FASILITAS AIR SAMPAI KEMBALI LAGI KE RUMAH?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> menit           </div> Tidak tahu ..... 998																		
1812. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH RUMAH TANGGA PERNAH MENGALAMI KEKURANGAN AIR MINUM UNTUK KEBUTUHAN RUMAH TANGGA SELAMA MINIMAL 24 JAM ?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8																		
1813. BAGAIMANA KONDISI FISIK SUMBER AIR UTAMA UNTUK MINUM MENURUT ANDA ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. KERUH .....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>B. BERWARNA .....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>C. BERASA .....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>D. BERBUSA .....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>E. BERBAU .....</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	A. KERUH .....	1	5	B. BERWARNA .....	1	5	C. BERASA .....	1	5	D. BERBUSA .....	1	5	E. BERBAU .....	1	5
	Ya	Tidak																	
A. KERUH .....	1	5																	
B. BERWARNA .....	1	5																	
C. BERASA .....	1	5																	
D. BERBUSA .....	1	5																	
E. BERBAU .....	1	5																	
1814. A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK <b>MANDI/CUCI/DLL.</b> ?	Air kemasan bermerk ..... 1 Air isi ulang ..... 2 Leding ..... 3 Sumur bor/pompa ..... 4 Sumur terlindung ..... 5 Sumur tak terlindung ..... 6 Mata air terlindung ..... 7 Mata air tak terlindung ..... 8 Air permukaan (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi) ..... 9 Air hujan ..... 10 Lainnya ..... 11 <div style="text-align: right;">} <b>1814.C</b></div>																		
B. [ <i>Jika 1814.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)</i> ] BERAPA JAUH JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/ KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m ..... 1 ≥ 10 m ..... 2 Tidak tahu ..... 8																		

BLOK XVIII. KETERANGAN PERUMAHAN	
1815. A. BOLEHKAH SAYA MELIHAT TEMPAT DI MANA ANGGOTA RUMAH TANGGA ANDA BIASA MENCUCI TANGAN?	Ya, di dalam rumah .....1 Ya, di luar rumah .....2 Tidak ada tempat cuci tangan .....3 Tidak diizinkan melihat .....4
B. Amati ketersediaan air di tempat mencuci tangan! VERIFIKASI DENGAN MEMERIKSA KRAN/POMPA ATAU BASKOM, EMBER, WADAH AIR ATAU SEJENISNYA.	Tersedia air .....1 Tidak tersedia air .....5
C. Cek ketersediaan sabun, deterjen, atau cairan antiseptik di tempat mencuci tangan!	Tersedia sabun khusus cuci tangan .....1 Tersedia cairan antiseptik .....2 Tersedia sabun mandi .....3 Tersedia sabun cuci pakaian/deterjen .....4 Tersedia sabun cuci piring .....5 Tidak ada .....6
1816. APAKAH SUMBER UTAMA PENERANGAN RUMAH TANGGA INI?	Listrik PLN dengan meteran .....1 Listrik PLN tanpa meteran .....2 Listrik non PLN .....3 Bukan listrik .....4
1817. APAKAH JENIS BAHAN BAKAR UTAMA YANG DIGUNAKAN UNTUK MEMASAK?	Listrik .....1 Elpiji 5,5 kg/blue gaz .....2 Elpiji 12 kg .....3 Elpiji 3 kg .....4 Gas kota .....5 Biogas .....6 Minyak tanah .....7 Briket .....8 Arang .....9 Kayu bakar .....10 Lainnya .....11 Tidak memasak di rumah .....0

BLOK XIX. AKSES TERHADAP LAYANAN KEUANGAN		
1901. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA KREDIT?	Ya A. KREDIT USAHA RAKYAT (KUR) .....1 B. KREDIT DARI BANK UMUM SELAIN KUR .....1 C. KREDIT DARI BANK PERKREDITAN RAKYAT (BPR) .....1 D. KREDIT DARI KOPERASI .....1 E. PERORANGAN DENGAN BUNGA .....1 F. PEGADAIAN .....1 G. PERUSAHAAN LEASING .....1 H. KELOMPOK USAHA BERSAMA (KUBE/KUB) .....1 I. BADAN USAHA MILIK DESA (BUMDes) .....1 J. LAINNYA .....1	Tidak 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
(Pilihan jawaban boleh dibacakan, lingkari kode 1 jika menerima, kode 5 bila tidak)		
BLOK XX. KETERANGAN KEPEMILIKAN BARANG		
2001. APAKAH RUMAH TANGGA INI MEMILIKI BARANG-BARANG SEBAGAI BERIKUT?	Ya A. TABUNG GAS 5,5 KG ATAU LEBIH .....1 B. LEMARI ES/KULKAS .....1 C. AC .....1 D. PEMANAS AIR (WATER HEATER) .....1 E. TELEPON RUMAH (PSTN) .....1 F. KOMPUTER/LAPTOP .....1 G. EMAS/PERHIASAN (MINIMAL 10 GRAM) .....1 H. SEPEDA MOTOR .....1 I. PERAHU .....1 J. PERAHU MOTOR .....1 K. MOBIL .....1 L. TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH) .....1 M. TANAH/LAHAN .....1	Tidak 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
(lingkari kode 1 jika memiliki, kode 5 bila tidak)		
2002. (Jika 2001.L = 1) BERAPA JUMLAH TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH) YANG DIMILIKI RUMAH TANGGA?	<input type="text"/> Buah	
2003. JIKA MEMILIKI TANAH/LAHAN (Jika 2001.M = 1), SIAPA PEMILIK TANAH/LAHAN TERSEBUT?	KRT ..... A Pasangan KRT ..... B Anak ..... C ART lainnya ..... D	

# BLOK XXI. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

2101. <b>DALAM 4 BULAN TERAKHIR</b> , APAKAH RUMAH TANGGA PERNAH MENERIMA BANTUAN SOSIAL BERAS SEJAHTERA (BANSOS RASTRA)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 2104																		
2102. <b>DALAM 4 BULAN TERAKHIR</b> , SEBUTKAN INFORMASI PENERIMAAN BANSOS RASTRA: A. BERAPA JUMLAH BANSOS RASTRA YANG DITERIMA (KG)? B. BERAPA BIAYA YANG DIKELUARKAN (RUPIAH)? C. UNTUK PENERIMAAN BERAPA BULAN?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Bulan Februari 2019</th><th>Bulan Januari 2019</th><th>Bulan Desember 2018</th><th>Bulan November 2018</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) ____ , ____ Kg</td><td>A) ____ , ____ Kg</td><td>A) ____ , ____ Kg</td><td>A) ____ , ____ Kg</td></tr> <tr> <td>B) Rp. ____ . ____ . ____ , -</td><td>B) Rp. ____ . ____ . ____ , -</td><td>B) Rp. ____ . ____ . ____ , -</td><td>B) Rp. ____ . ____ . ____ , -</td></tr> <tr> <td>C) ____ Bulan</td><td>C) ____ Bulan</td><td>C) ____ Bulan</td><td>C) ____ Bulan</td></tr> </tbody> </table>	Bulan Februari 2019	Bulan Januari 2019	Bulan Desember 2018	Bulan November 2018	A) ____ , ____ Kg	A) ____ , ____ Kg	A) ____ , ____ Kg	A) ____ , ____ Kg	B) Rp. ____ . ____ . ____ , -	B) Rp. ____ . ____ . ____ , -	B) Rp. ____ . ____ . ____ , -	B) Rp. ____ . ____ . ____ , -	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan		
Bulan Februari 2019	Bulan Januari 2019	Bulan Desember 2018	Bulan November 2018																
A) ____ , ____ Kg	A) ____ , ____ Kg	A) ____ , ____ Kg	A) ____ , ____ Kg																
B) Rp. ____ . ____ . ____ , -	B) Rp. ____ . ____ . ____ , -	B) Rp. ____ . ____ . ____ , -	B) Rp. ____ . ____ . ____ , -																
C) ____ Bulan	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan	C) ____ Bulan																
2103. <b>TERAKHIR KALI</b> RUMAH TANGGA MENERIMA BANSOS RASTRA, BAGAIMANA KUALITAS BANSOS RASTRA YANG DITERIMA?	BAIK ..... 1 CUKUP ..... 2 BURUK ..... 3																		
2104. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI ATAU MENERIMA JAMINAN SOSIAL? (lingkari kode 1 jika “ya”, kode 5 bila “tidak”)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Ya</th><th>Tidak</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. JAMINAN Pensiun/Veteran .....</td><td>1</td><td>5</td></tr> <tr> <td>B. JAMINAN HARI TUA .....</td><td>1</td><td>5</td></tr> <tr> <td>C. ASURANSI KECELAKAAN KERJA .....</td><td>1</td><td>5</td></tr> <tr> <td>D. JAMINAN/ASURANSI KEMATIAN .....</td><td>1</td><td>5</td></tr> <tr> <td>E. PESANGON PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK) .....</td><td>1</td><td>5</td></tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	A. JAMINAN Pensiun/Veteran .....	1	5	B. JAMINAN HARI TUA .....	1	5	C. ASURANSI KECELAKAAN KERJA .....	1	5	D. JAMINAN/ASURANSI KEMATIAN .....	1	5	E. PESANGON PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK) .....	1	5
	Ya	Tidak																	
A. JAMINAN Pensiun/Veteran .....	1	5																	
B. JAMINAN HARI TUA .....	1	5																	
C. ASURANSI KECELAKAAN KERJA .....	1	5																	
D. JAMINAN/ASURANSI KEMATIAN .....	1	5																	
E. PESANGON PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK) .....	1	5																	
2105. APAKAH RUMAH TANGGA INI MENERIMA KARTU KELUARGA SEJAHTERA (KKS)?	Ya, dapat menunjukkan kartu ..... 1 Ya, tidak dapat menunjukkan kartu ..... 2 Tidak ..... 5																		
2106. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR</b> APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA PROGRAM KELUARGA HARAPAN (PKH)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 2108																		
2107. A. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MEMILIKI KARTU PKH?	Ya, dapat menunjukkan kartu ..... 1 Ya, tidak dapat menunjukkan kartu ..... 2 Tidak ..... 5																		
B. APAKAH SAAT INI RUMAH TANGGA ANDA MASIH TERCATAT/MENJADI PENERIMA PKH?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 Tidak tahu ..... 8																		
C. DI MANA RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN PKH?	Kantor Pos ..... 1 ATM ..... 2 Kantor Bank ..... 3 Agen Bank ..... 4 Lainnya ..... 5																		
2108. SAYA AKAN MENANYAKAN BEBERAPA PERTANYAAN MENGENAI PENERIMAAN PROGRAM INDONESIA PINTAR (PIP) SELAMA BULAN AGUSTUS 2018 – FEBRUARI 2019.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BERAPA JUMLAH ART YANG MENERIMA PIP?</th><th>BERAPA JUMLAH UANG (PIP) YANG DITERIMA?</th><th>UNTUK PENERIMAAN BERAPA SEMESTER?</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i. PIP SD/SEDERAJAT <input type="checkbox"/></td><td>Rp. ____ . ____ . ____ , -</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>ii PIP SMP/SEDERAJAT <input type="checkbox"/></td><td>Rp. ____ . ____ . ____ , -</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>iii. PIP SM/SEDERAJAT <input type="checkbox"/></td><td>Rp. ____ . ____ . ____ , -</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	BERAPA JUMLAH ART YANG MENERIMA PIP?	BERAPA JUMLAH UANG (PIP) YANG DITERIMA?	UNTUK PENERIMAAN BERAPA SEMESTER?	i. PIP SD/SEDERAJAT <input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ , -	<input type="checkbox"/>	ii PIP SMP/SEDERAJAT <input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ , -	<input type="checkbox"/>	iii. PIP SM/SEDERAJAT <input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ , -	<input type="checkbox"/>						
BERAPA JUMLAH ART YANG MENERIMA PIP?	BERAPA JUMLAH UANG (PIP) YANG DITERIMA?	UNTUK PENERIMAAN BERAPA SEMESTER?																	
i. PIP SD/SEDERAJAT <input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ , -	<input type="checkbox"/>																	
ii PIP SMP/SEDERAJAT <input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ , -	<input type="checkbox"/>																	
iii. PIP SM/SEDERAJAT <input type="checkbox"/>	Rp. ____ . ____ . ____ , -	<input type="checkbox"/>																	
2109. APAKAH RUMAH TANGGA BAPAK/IBU PERNAH MENJADI PENERIMA BANTUAN PANGAN NON TUNAI (BPNT)?	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → 2111																		



# BLOK XXI. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

2110. <b>DALAM 4 BULAN TERAKHIR, SEBUTKAN INFORMASI PEMBELIAN/PENGUNAAN BPNT</b> <b>A. APAKAH BAPAK/IBU MENGETAHUI BERAPA NILAI BANTUAN YANG DITERIMA?</b>	<b>Bulan Februari 2019</b> A) Ya, <i>(tuliskan)</i> ..... 1 Rp. .... Tidak Tahu ..... 8	<b>Bulan Januari 2019</b> A) Ya, <i>(tuliskan)</i> ..... 1 Rp. .... Tidak Tahu ..... 8	<b>Bulan Desember 2018</b> A) Ya, <i>(tuliskan)</i> ..... 1 Rp. .... Tidak Tahu ..... 8	<b>Bulan November 2018</b> A) Ya, <i>(tuliskan)</i> ..... 1 Rp. .... Tidak Tahu ..... 8
<b>B. APAKAH RUMAH TANGGA MEMANFAATKAN BPNT TERSEBUT?</b>	B) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Januari'19</b>	B) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Desember'18</b>	B) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>November'18</b>	B) Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>2111</b>
<b>C. APA JENIS KOMODITAS YANG DIBELI MENGGUNAKAN BPNT?</b> (i) BERAPA TOTAL RUPIAH YANG DIBELANJAKAN UNTUK MASING-MASING KOMODITAS? (ii) BERAPA KUANTITAS KOMODITAS YANG DIBELI?	C) Beras : (i) Rp. .... : (ii) ...., ... Kg Telur : (i) Rp. .... : (ii) ..... Butir Lainnya : (i) Rp. .... <i>(tuliskan):</i> .....	C) Beras : (i) Rp. .... : (ii) ...., ... Kg Telur : (i) Rp. .... : (ii) ..... Butir Lainnya : (i) Rp. .... <i>(tuliskan):</i> .....	C) Beras : (i) Rp. .... : (ii) ...., ... Kg Telur : (i) Rp. .... : (ii) ..... Butir Lainnya : (i) Rp. .... <i>(tuliskan):</i> .....	C) Beras : (i) Rp. .... : (ii) ...., ... Kg Telur : (i) Rp. .... : (ii) ..... Butir Lainnya : (i) Rp. .... <i>(tuliskan):</i> .....
<b>D. APAKAH BAPAK/IBU DAPAT MENENTUKAN SENDIRI JENIS DAN KUANTITAS KOMODITAS YANG DIBELI?</b>	D) Ya ..... 1 Tidak ..... 5	D) Ya ..... 1 Tidak ..... 5	D) Ya ..... 1 Tidak ..... 5	D) Ya ..... 1 Tidak ..... 5
<b>E. DI MANA TEMPAT MEMBELI KOMODITAS TERSEBUT?</b>	E) KUBE PKH ..... 1 Kios/warung/toko ..... 2 Rumah Pangan Kita ..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan ..... 4 Kantor bank ..... 5 Lainnya ..... 6	E) KUBE PKH ..... 1 Kios/warung/toko ..... 2 Rumah Pangan Kita ..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan ..... 4 Kantor bank ..... 5 Lainnya ..... 6	E) KUBE PKH ..... 1 Kios/warung/toko ..... 2 Rumah Pangan Kita ..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan ..... 4 Kantor bank ..... 5 Lainnya ..... 6	E) KUBE PKH ..... 1 Kios/warung/toko ..... 2 Rumah Pangan Kita ..... 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan ..... 4 Kantor bank ..... 5 Lainnya ..... 6
<b>F. BERAPA JAUH JARAK TEMPAT MEMBELI KOMODITAS TERSEBUT DARI RUMAH?</b>	F) ...., ... Km	F) ...., ... Km	F) ...., ... Km	F) ...., ... Km
<b>G. JIKA MEMBELI BERAS [2110.C nilai (Rp) dan kuantitas (Kg) beras ≠ 0], BAGAIMANA KUALITAS BERAS YANG DIBELI?</b>	G) BAIK ..... 1 CUKUP ..... 2 BURUK ..... 3	G) BAIK ..... 1 CUKUP ..... 2 BURUK ..... 3	G) BAIK ..... 1 CUKUP ..... 2 BURUK ..... 3	G) BAIK ..... 1 CUKUP ..... 2 BURUK ..... 3
2111. <b>DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA BAPAK/IBU PERNAH MENERIMA BANTUAN/BANTUAN SOSIAL/SUBSIDI DARI PEMERINTAH DAERAH?</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5 → <b>Blok XXII</b>			
2112. <b>A. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TUNAI RUTIN?</b>	Ya ..... 1 → <b>2112.A. i</b>  Tidak ..... 5 → <b>2112.B</b>	<b>Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</b>		
		(i) BANTUAN TUNAI RUTIN UNTUK ANAK	Rp. ....	
		(ii) BANTUAN TUNAI RUTIN UNTUK LANSIA	Rp. ....	
		(iii) BANTUAN TUNAI RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS	Rp. ....	
		(iv) BANTUAN TUNAI RUTIN LAINNYA	Rp. ....	
<b>B. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TUNAI TIDAK RUTIN?</b>	Ya ..... 1 → <b>2112.B. i</b> Tidak ..... 5 → <b>2112.C</b>	<b>Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</b>		
		(i) BANTUAN TUNAI TIDAK RUTIN	Rp. ....	
<b>C. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TIDAK TUNAI?</b>	Ya ..... 1 Tidak ..... 5			

## BLOK XXII. KETERANGAN SUMBER PENGHASILAN RUMAH TANGGA

<b>2201. A. APAKAH SUMBER TERBESAR PEMBIAYAAN DI RUMAH TANGGA INI?</b>	1. ART YANG BEKERJA → <b>2201.B</b> 2. KIRIMAN UANG/BARANG → <b>2201.C</b> 3. INVESTASI (DEPOSITO, ROYALTI, SAHAM, BUNGA BANK, DAN SEJENISNYA) → <b>Blok XXIII</b> 4. Pensiunan → <b>Blok XXIII</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
<b>B. (Jika 2201.A = 1) SIAPAKAH ART YANG MENANGGUNG PEMBIAYAAN TERBESAR?</b>	Nama: ..... /No.Urut ART: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>C. (Jika 2201.A = 2) APABILA MENERIMA KIRIMAN UANG/BARANG DARI MANAKAH SUMBER UTAMANYA?</b>	1. ORANG TUA 2. ANAK 3. FAMILI LAIN 4. LAINNYA <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>

## BLOK XXIII. CATATAN

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

<b>Kode 704: Lapangan Usaha (diisi oleh pengawas)</b>		
1. Pertanian tanaman padi dan palawija 2. Hortikultura 3. Perkebunan 4. Perikanan 5. Peternakan 6. Kehutanan dan pertanian lainnya 7. Pertambangan dan penggalian 8. Industri pengolahan	9. 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 estate 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: ☐ ☐ : ☐ ☐