

SUSENAS

VSEN92.M

REPUBLIC INDONESIA  
BIRO PUSAT STATISTIK

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 1992

KETERANGAN KESEHATAN/GIZI,  
PENDIDIKAN, PERUMAHAN,  
DAN LINGKUNGAN HIDUP

Rahasia

I. PENGENALAN TEMPAT

01	Propinsi				
02	Kabupaten/Kotamadya *)				
03	Kecamatan				
04	Desa/Kelurahan *)				
05	Daerah	Perkotaan -1		Pedesaan -2	
06	Nomor wilayah pencacahan				
07	Nomor kelompok segmen				
08	Nomor paket				
09	Nomor kode sampel				
10	Nomor urut rumah tangga sampel				

II. KETERANGAN RUMAH TANGGA

01	Nama kepala : rumah tangga		03	Banyaknya anak usia 0-4 tahun :	
02	Jumlah anggota: rumah tangga		04	Banyaknya art yang bersekolah :	
			05	Banyaknya ibu hamil:	

III. KETERANGAN PENCACAHAN

01	Nama dan NIP pencacah :		04	Nama dan NIP pengawas/pemeriksa :	
02	Tanggal pencacahan :		05	Tanggal pengawasan/ pemeriksaan :	
03	Tandatangan :		06	Tandatangan :	

\*) Caret yang tidak sesuai

Wawancara Mulai Jam 

## IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No.	NAMA ANGGOTA RUMAH TANGGA (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan kepala rumah tangga (Kode)	Jenis kelamin Laki-laki -1 Perempuan -2	Umur (Tahun)	Status perkawinan (Kode)	Jika berumur 5 thn ke atas status pendidikan (Kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<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"/>

  

<b>Kode Kolom (3):</b> Hubungan dengan Kepala Rumah tangga		<b>Kode Kolom (6):</b> Status Perkawinan		<b>Kode Kolom (7):</b>	
Kepala rt -1	Orang tua/mertua -6	Belum Kawin -1	Masih bersekolah -1		
Istri/Suami -2	Famili lain -7	Kawin -2	Tidak bersekolah -2		
Anak -3	Pembantu rt -8	Cerai hidup -3			
Menantu -4	Lainnya -9	Cerai mati -4			
Cucu -5					

C A T A T A N

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAH TANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama: ..... No Art: .....

1. Apakah pernah menderita sakit/  
mengalami kecelakaan selama  
satu bulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

2. Pernah mengalami rawat-jalan  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

3. Pernah mengalami rawat-inap  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan  
yang dikeluarkan:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

5. Biaya pengobatan dan rawat-inap  
yang dikeluarkan:

- a. Rumah tangga sendiri:
- b. Pihak lain:

6. Biaya pembelian obat-obatan  
ringan dan vitamin untuk menjaga  
kehatan, termasuk biaya  
pengecekan kesehatan:

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

7. Jumlah saudara kandung wanita  
yang pernah kawin (termasuk  
yang sudah meninggal):

8. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang masih hidup:

9. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang sudah meninggal:

10. Jumlah saudara kandung wanita  
meninggal waktu sedang hamil,  
melahirkan atau dalam waktu 40  
hari sesudah akhir kehamilan

KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN  
BERUSIA 15-49 TAHUN

11. Mengalami persalinan/keguguran  
dalam satu tahun yang lalu?

Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)

12. Hasil persalinan/keguguran:

Lahir hidup 1 → No.Art. ....  
Lahir mati 2  
Keguguran 3

13. Penolong persalinan/keguguran:

Dokter	1	Dukun	4
Bidan	2	Pamili	5
Tenaga medis lain	3	Lainnya	6

14. Berapa kali periksa dokter/petugas  
kehatan untuk kehamilan dari  
persalinan/keguguran tersebut:

..... kali

15. Biaya persalinan/keguguran selama  
satu tahun yang lalu:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

16. Apakah sekarang hamil?

Ya -1 Tidak -2

ke Blok VI.A ←

17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan  
yang dikeluarkan untuk kehamilan  
sekarang:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAH TANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama: ..... No.Art: .....

1. Apakah pernah menderita sakit/  
mengalami kecelakaan selama  
satu bulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

2. Pernah mengalami rawat-jalan  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

3. Pernah mengalami rawat-inap  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan  
yang dikeluarkan:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

5. Biaya pengobatan dan rawat-inap  
yang dikeluarkan:

- a. Rumah tangga sendiri:
- b. Pihak lain:

6. Biaya pembelian obat-obatan  
ringan dan vitamin untuk menjaga  
kesehatan, termasuk biaya  
pengecekan kesehatan:

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

7. Jumlah saudara kandung wanita  
yang pernah kawin (termasuk  
yang sudah meninggal):

8. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang masih hidup:

9. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang sudah meninggal:

10. Jumlah saudara kandung wanita  
meninggal waktu sedang hamil,  
melahirkan atau dalam waktu 40  
hari sesudah akhir kehamilan

KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN  
BERUSIA 15-49 TAHUN

11. Mengalami persalinan/keguguran  
dalam satu tahun yang lalu?

Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)

12. Hasil persalinan/keguguran:

Lahir hidup 1 → No.Art: .....  
Lahir mati 2  
Keguguran 3

13. Penolong persalinan/keguguran:

Dokter	1	Dukun	4
Bidan	2	Famili	5
Tenaga medis lain	3	Lainnya	6

14. Berapa kali periksa dokter/petugas  
kesehatan untuk kehamilan dari  
persalinan/keguguran tersebut:

..... kali

15. Biaya persalinan/keguguran selama  
satu tahun yang lalu:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

16. Apakah sekarang hamil?

Ya -1 Tidak -2

{ ke Blok VI.A } ←

17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan  
yang dikeluarkan untuk kehamilan  
sekarang:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAHTANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama:..... No Art:.....

1. Apakah pernah menderita sakit/  
mengalami kecelakaan selama  
satu bulan yang lalu?  
Ya -1 Tidak -2

2. Pernah mengalami rawat-jalan  
sebulan yang lalu?  
Ya -1 Tidak -2

3. Pernah mengalami rawat-inap  
sebulan yang lalu?  
Ya -1 Tidak -2

4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan  
yang dikeluarkan:  
a. Rumahtangga sendiri  
b. Pihak lain

5. Biaya pengobatan dan rawat-inap  
yang dikeluarkan:  
a. Rumahtangga sendiri:  
b. Pihak lain:

6. Biaya pembelian obat-obatan  
ringan dan vitamin untuk menjaga  
kesehatan, termasuk biaya  
pengecekan kesehatan:

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

7. Jumlah saudara kandung wanita  
yang pernah kawin (termasuk  
yang sudah meninggal):

8. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang masih hidup:

9. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang sudah meninggal:

10. Jumlah saudara kandung wanita  
meninggal waktu sedang hamil,  
melahirkan atau dalam waktu 40  
hari sesudah akhir kehamilan

KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN  
BERUSIA 15-49 TAHUN

11. Mengalami persalinan/keguguran  
dalam satu tahun yang lalu?  
Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)

12. Hasil persalinan/keguguran:  
Lahir hidup 1 → No.Art: .....  
Lahir mati 2  
Keguguran 3

13. Penolong persalinan/keguguran:  
Dokter 1 Dukun 4  
Bidan 2 Pamily 5  
Tenaga medis Lainnya 6  
lain 3

14. Berapa kali periksa dokter/petugas  
kesehatan untuk kehamilan dari  
persalinan/keguguran tersebut:  
..... kali

15. Biaya persalinan/keguguran selama  
satu tahun yang lalu:  
a. Rumahtangga sendiri  
b. Pihak lain

16. Apakah sekarang hamil?  
Ya -1 Tidak -2  
{ ke Blok VI.A ←

17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan  
yang dikeluarkan untuk kehamilan  
sekarang:  
a. Rumahtangga sendiri  
b. Pihak lain

V KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAHTANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama: ..... No Art:.....

1. Apakah pernah menderita sakit/  
mengalami kecelakaan selama  
satu bulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

2. Pernah mengalami rawat-jalan  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

3. Pernah mengalami rawat-inap  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan  
yang dikeluarkan:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

5. Biaya pengobatan dan rawat-inap  
yang dikeluarkan:

- a. Rumahtangga sendiri:
- b. Pihak lain:

6. Biaya pembelian obat-obatan  
ringan dan vitamin untuk menjaga  
kesehatan, termasuk biaya  
pengecekan kesehatan:

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

7. Jumlah saudara kandung wanita  
yang pernah kawin (termasuk  
yang sudah meninggal):

8. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang masih hidup:

9. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang sudah meninggal:

10. Jumlah saudara kandung wanita  
meninggal waktu sedang hamil,  
melahirkan atau dalam waktu 40  
hari sesudah akhir kehamilan

KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN  
BERUSIA 15-49 TAHUN

11. Mengalami persalinan/keguguran  
dalam satu tahun yang lalu?

Ya -1 Tidak -2 (ke R 16)

12. Hasil persalinan/keguguran:

Lahir hidup 1 → No Art: ...  
Lahir mati 2  
Keguguran 3

13. Penolong persalinan/keguguran:

Dokter	1	Dukun	4
Bidan	2	Famili	5
Tenaga medis lain	3	Lainnya	6

14. Berapa kali periksa dokter/petugas  
kesehatan untuk kehamilan dari  
persalinan/keguguran tersebut:

..... kali

15. Biaya persalinan/keguguran selama  
satu tahun yang lalu:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

16. Apakah sekarang hamil?

Ya -1 Tidak -2

ke Blok VI A

17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan  
yang dikeluarkan untuk kehamilan  
sekarang:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAHTANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama:..... No.Art:.....

1. Apakah pernah menderita sakit/  
mengalami kecelakaan selama  
satu bulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

2. Pernah mengalami rawat-jalan  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

3. Pernah mengalami rawat-inap  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan  
yang dikeluarkan:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

5. Biaya pengobatan dan rawat-inap  
yang dikeluarkan:

- a. Rumahtangga sendiri:
- b. Pihak lain:

6. Biaya pembelian obat-obatan  
ringan dan vitamin untuk menjaga  
keehatan, termasuk biaya  
pengecekan kesehatan:

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

7. Jumlah saudara kandung wanita  
yang pernah kawin (termasuk  
yang sudah meninggal):

8. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang masih hidup:

9. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang sudah meninggal:

10. Jumlah saudara kandung wanita  
meninggal waktu sedang hamil,  
melahirkan atau dalam waktu 40  
hari sesudah akhir kehamilan

KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN  
BERUSIA 15-49 TAHUN

11. Mengalami persalinan/keguguran  
dalam satu tahun yang lalu?

Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)

12. Hasil persalinan/keguguran:

Lahir hidup 1 → No.Art:.....  
Lahir mati 2  
Keguguran 3

13. Penolong persalinan/keguguran:

Dokter	1	Dukun	4
Bidan	2	Pamili	5
Tenaga medis	6	Lainnya	6
lain	3		

14. Berapa kali periksa dokter/petugas  
kesehatan untuk kehamilan dari  
persalinan/keguguran tersebut:

..... kali

15. Biaya persalinan/keguguran selama  
satu tahun yang lalu:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

16. Apakah sekarang hamil?

Ya -1 Tidak -2

ke Blok VI.A ←

17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan  
yang dikeluarkan untuk kehamilan  
sekarang:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAH TANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama: ..... No.Art:.....

1. Apakah pernah menderita sakit/  
mengalami kecelakaan selama  
satu bulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

2. Pernah mengalami rawat-jalan  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

3. Pernah mengalami rawat-inap  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan  
yang dikeluarkan:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

5. Biaya pengobatan dan rawat-inap  
yang dikeluarkan:

- a. Rumah tangga sendiri:
- b. Pihak lain:

6. Biaya pembelian obat-obatan  
ringan dan vitamin untuk menjaga  
kesehatan, termasuk biaya  
pengecekan kesehatan:

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

7. Jumlah saudara kandung wanita  
yang pernah kawin (termasuk  
yang sudah meninggal):

8. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang masih hidup:

9. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang sudah meninggal:













10 Jumlah saudara kandung wanita  
meninggal waktu sedang hamil,  
melahirkan atau dalam waktu 40  
hari sesudah akhir kehamilan

KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN  
BERUSIA 15-49 TAHUN

11. Mengalami persalinan/keguguran  
dalam satu tahun yang lalu?

Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)

12 Hasil persalinan/keguguran:

Lahir hidup 1 → No Art:.....  
Lahir mati 2  
Keguguran 3

13. Penolong persalinan/keguguran:

Dokter	1	Dukun	4
Bidan	2	Pamili	5
Tenaga medis lain	3	Lainnya	6

14. Berapa kali periksa dokter/petugas  
kesehatan untuk kehamilan dari  
persalinan/keguguran tersebut:

..... kali

15. Biaya persalinan/keguguran selama  
satu tahun yang lalu:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain

16. Apakah sekarang hamil?

Ya -1 Tidak -2

[ ke Blok VI.A ] ←

17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan  
yang dikeluarkan untuk kehamilan  
sekarang:

- a. Rumah tangga sendiri
- b. Pihak lain



## V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAH TANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama:..... No.Art:.....	<input type="checkbox"/>	10. Jumlah saudara kandung wanita meninggal waktu sedang hamil, melahirkan atau dalam waktu 40 hari sesudah akhir kehamilan	<input type="checkbox"/>
1. Apakah pernah menderita sakit/mengalami kecelakaan selama satu bulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	<b>KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN BERUSIA 15-49 TAHUN</b>	
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	11. Mengalami persalinan/keguguran dalam satu tahun yang lalu?	<input type="checkbox"/>
2. Pernah mengalami rawat-jalan sebulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)	<input type="checkbox"/>
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	12. Hasil persalinan/keguguran:	<input type="checkbox"/>
3. Pernah mengalami rawat-inap sebulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	Lahir hidup 1 → No.Art:.....	<input type="checkbox"/>
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	Lahir mati 2	<input type="checkbox"/>
4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan yang dikeluarkan:	<input type="checkbox"/>	Keguguran 3	<input type="checkbox"/>
a. Rumah tangga sendiri	<input type="checkbox"/>	13. Penolong persalinan/keguguran:	<input type="checkbox"/>
b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>	Dokter 1 Dukun 4	<input type="checkbox"/>
5. Biaya pengobatan dan rawat-inap yang dikeluarkan:	<input type="checkbox"/>	Bidan 2 Famli 5	<input type="checkbox"/>
a. Rumah tangga sendiri:	<input type="checkbox"/>	Tenaga medis 3 Lainnya 6	<input type="checkbox"/>
b. Pihak lain:	<input type="checkbox"/>	14. Berapa kali periksa dokter/petugas kesehatan untuk kehamilan dari persalinan/keguguran tersebut:	<input type="checkbox"/>
6. Biaya pembelian obat-obatan ringan dan vitamin untuk menjaga kesehatan, termasuk biaya pengecekan kesehatan:	<input type="checkbox"/>	..... kali	<input type="checkbox"/>
HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS	<input type="checkbox"/>	15. Biaya persalinan/keguguran selama satu tahun yang lalu:	<input type="checkbox"/>
7. Jumlah saudara kandung wanita yang pernah kawin (termasuk yang sudah meninggal):	<input type="checkbox"/>	a. Rumah tangga sendiri	<input type="checkbox"/>
8. Jumlah saudara kandung wanita pernah kawin yang masih hidup:	<input type="checkbox"/>	b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>
9. Jumlah saudara kandung wanita pernah kawin yang sudah meninggal:	<input type="checkbox"/>	16. Apakah sekarang hamil?	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ke Blok VI.A ←	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan yang dikeluarkan untuk kehamilan sekarang:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	a. Rumah tangga sendiri	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAHTANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama:..... No.Art.....

1. Apakah pernah menderita sakit/  
mengalami kecelakaan selama  
satu bulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

2. Pernah mengalami rawat-jalan  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

3. Pernah mengalami rawat-inap  
sebulan yang lalu?

Ya -1 Tidak -2

4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan  
yang dikeluarkan:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

5. Biaya pengobatan dan rawat-inap  
yang dikeluarkan:

- a. Rumahtangga sendiri:
- b. Pihak lain:

6. Biaya pembelian obat-obatan  
ringan dan vitamin untuk menjaga  
kesehatan, termasuk biaya  
pengecekan kesehatan:

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

7. Jumlah saudara kandung wanita  
yang pernah kawin (termasuk  
yang sudah meninggal):

8. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang masih hidup:

9. Jumlah saudara kandung wanita  
pernah kawin yang sudah meninggal:













10. Jumlah saudara kandung wanita  
meninggal waktu sedang hamil,  
melahirkan atau dalam waktu 40  
hari sesudah akhir kehamilan

KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN  
BERUSIA 15-49 TAHUN

11. Mengalami persalinan/keguguran  
dalam satu tahun yang lalu?

Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)

12. Hasil persalinan/keguguran:

Lahir hidup 1 → No Art:.....  
Lahir mati 2  
Keguguran 3

13. Penolong persalinan/keguguran:

Dokter 1 Dukun 4  
Bidan 2 Pamili 5  
Tenaga medis Lainnya 6  
lain 3

14. Berapa kali periksa dokter/petugas  
kesehatan untuk kehamilan dari  
persalinan/keguguran tersebut:

..... kali

15. Biaya persalinan/keguguran selama  
satu tahun yang lalu:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain



16. Apakah sekarang hamil?

Ya -1 Tidak -2

ke Blok VI.A ←

17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan  
yang dikeluarkan untuk kehamilan  
sekarang:

- a. Rumahtangga sendiri
- b. Pihak lain

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAH TANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama:..... No.Art:...	<input type="checkbox"/>	10. Jumlah saudara kandung wanita meninggal waktu sedang hamil, melahirkan atau dalam waktu 40 hari sesudah akhir kehamilan	<input type="checkbox"/>
1. Apakah pernah menderita sakit/ mengalami kecelakaan selama satu bulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	<b>KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN BERUSIA 15-49 TAHUN</b>	
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	11. Mengalami persalinan/keguguran dalam satu tahun yang lalu?	<input type="checkbox"/>
2. Pernah mengalami rawat-jalan sebulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)	<input type="checkbox"/>
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	12. Hasil persalinan/keguguran:	<input type="checkbox"/>
3. Pernah mengalami rawat-inap sebulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	Lahir hidup 1 → No.Art:.....	<input type="checkbox"/>
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	Lahir mati 2	<input type="checkbox"/>
4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan yang dikeluarkan:	<input type="checkbox"/>	Keguguran 3	<input type="checkbox"/>
a. Rumah tangga sendiri	<input type="checkbox"/>	13. Penolong persalinan/keguguran:	<input type="checkbox"/>
b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>	Dokter 1 Dukun 4	<input type="checkbox"/>
5. Biaya pengobatan dan rawat-inap yang dikeluarkan:	<input type="checkbox"/>	Bidan 2 Famili 5	<input type="checkbox"/>
a. Rumah tangga sendiri:	<input type="checkbox"/>	Tenaga medis Lainnya 6	<input type="checkbox"/>
b. Pihak lain:	<input type="checkbox"/>	lain 3	<input type="checkbox"/>
6. Biaya pembelian obat-obatan ringan dan vitamin untuk menjaga kesehatan, termasuk biaya pengecekan kesehatan:	<input type="checkbox"/>	14. Berapa kali periksa dokter/petugas kesehatan untuk kehamilan dari persalinan/keguguran tersebut:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	..... kali	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	15. Biaya persalinan/keguguran selama satu tahun yang lalu:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	a. Rumah tangga sendiri	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	16. Apakah sekarang hamil?	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ke Blok VI.A ←	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan yang dikeluarkan untuk kehamilan sekarang:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	a. Rumah tangga sendiri	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

V KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAHTANGGA SELAMA SATU BULAN YANG LALU

Nama: . . . . . No.Art: . . . . .	<input type="checkbox"/>	10. Jumlah saudara kandung wanita meninggal waktu sedang hamil, melahirkan atau dalam waktu 40 hari sesudah akhir kehamilan	<input type="checkbox"/>
1. Apakah pernah menderita sakit/ mengalami kecelakaan selama satu bulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	<b>KHUSUS WANITA BERSTATUS KAWIN DAN BERUSIA 15-49 TAHUN</b>	
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	11. Mengalami persalinan/keguguran dalam satu tahun yang lalu?	<input type="checkbox"/>
2. Pernah mengalami rawat-jalan sebulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	Ya -1 Tidak -2 (ke R.16)	<input type="checkbox"/>
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	12. Hasil persalinan/keguguran:	<input type="checkbox"/>
3. Pernah mengalami rawat-inap sebulan yang lalu?	<input type="checkbox"/>	Lahir hidup 1 → No.Art: . . . . .	<input type="checkbox"/>
Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>	Lahir mati 2	<input type="checkbox"/>
4. Biaya pengobatan dan rawat-jalan yang dikeluarkan:	<input type="checkbox"/>	Keguguran 3	<input type="checkbox"/>
a. Rumahtangga sendiri	<input type="checkbox"/>	13. Penolong persalinan/keguguran:	<input type="checkbox"/>
b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>	Dokter 1 Dukun 4	<input type="checkbox"/>
5. Biaya pengobatan dan rawat-inap yang dikeluarkan:	<input type="checkbox"/>	Bidan 2 Pamili 5	<input type="checkbox"/>
a. Rumahtangga sendiri:	<input type="checkbox"/>	Tenaga medis Lainnya 6	<input type="checkbox"/>
b. Pihak lain:	<input type="checkbox"/>	lain 3	<input type="checkbox"/>
6. Biaya pembelian obat-obatan ringan dan vitamin untuk menjaga kesehatan, termasuk biaya pengecekan kesehatan:	<input type="checkbox"/>	14. Berapa kali periksa dokter/petugas kesehatan untuk kehamilan dari persalinan/keguguran tersebut:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	..... kali	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	15. Biaya persalinan/keguguran selama satu tahun yang lalu:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	a. Rumahtangga sendiri	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>
<b>HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS</b>		16. Apakah sekarang hamil?	<input type="checkbox"/>
7. Jumlah saudara kandung wanita yang pernah kawin (termasuk yang sudah meninggal):	<input type="checkbox"/>	Ya -1 Tidak -2	<input type="checkbox"/>
8. Jumlah saudara kandung wanita pernah kawin yang masih hidup:	<input type="checkbox"/>	ke Blok VI.A ←	<input type="checkbox"/>
9. Jumlah saudara kandung wanita pernah kawin yang sudah meninggal:	<input type="checkbox"/>	17. Biaya pengobatan dan pemeriksaan yang dikeluarkan untuk kehamilan sekarang:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	a. Rumahtangga sendiri	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	b. Pihak lain	<input type="checkbox"/>

VI.A KARAKTERISTIK PENDIDIKAN ANGGOTA RUMAHTANGGA BERUMUR 5 TAHUN KE ATAS

Nama: ..... No.Art: .....

Nama: ..... No.Art: .....

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
{Isikan 00 bila belum pernah bersekolah}

▶ (ke R.5a)

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
{Isikan 00 bila belum pernah bersekolah}

▶ (ke R.5a)

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):  
a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
{Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah}

▶ (ke R.4)

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):  
a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
{Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah}

▶ (ke R.4)

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?

Ya -1 Tidak -2  
▶ (ke R.5b)

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?

Ya -1 Tidak -2  
▶ (ke R.5b)

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?

Ya -1 (ke R.6) Tidak -2 (ke R.5c)

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?

Ya -1 (ke R.6) Tidak -2 (ke R.5c)

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?

- Belum cukup umur -1
- Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2
- Tidak punya biaya -3
- Pikiran tidak mampu -4
- Letak sekolah terlalu jauh -5
- Tidak diterima -6
- Bekerja -7
- Berumah tangga -8
- Lainnya -9

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?

- Belum cukup umur -1
- Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2
- Tidak punya biaya -3
- Pikiran tidak mampu -4
- Letak sekolah terlalu jauh -5
- Tidak diterima -6
- Bekerja -7
- Berumah tangga -8
- Lainnya -9

6. Partisipasi dalam kursus:  
Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

6. Partisipasi dalam kursus:  
Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:

Ya -1 Tidak -2

	Pernah	Sedang	Akan
1) Paket A/Aksara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Montir/tukang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Administrasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Bahasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Komputer dan matematika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Kesejahteraan rumahtangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Olah raga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Kesenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Agama/ketuhanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:

Ya -1 Tidak -2

	Pernah	Sedang	Akan
1) Paket A/Aksara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Montir/tukang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Administrasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Bahasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Komputer dan matematika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Kesejahteraan rumahtangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Olah raga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Kesenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Agama/ketuhanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VI.A. KARAKTERISTIK PENDIDIKAN ANGGOTA RUMAHTANGGA BERUMUR 5 TAHUN KE ATAS

Nama: ..... No.Art: .....

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
(Isikan 00 bila belum pernah bersekolah)  
▶ (ke R.5a)

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):  
a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
(Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah)  
▶ (ke R.4)

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?  
Ya -1 Tidak -2  
▶ (ke R.5b)

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?  
Ya -1 (ke R.6) Tidak -2 (ke R.5c)

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?  
Belum cukup umur -1  
Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2  
Tidak punya biaya -3  
Pikiran tidak mampu -4  
Letak sekolah terlalu jauh -5  
Tidak diterima -6  
Bekerja -7  
Berumahtangga -8  
Lainnya -9

6. Partisipasi dalam kursus:  
Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:  
Ya -1 Tidak -2

	Pernah	Sedang	Akan
1) Paket A/Aksara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Montir/tukang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Administrasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Bahasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Komputer dan matematika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Kesejahteraan rumahtangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Olah raga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Kesenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Agama/ketuhanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nama: ..... No.Art: .....

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
(Isikan 00 bila belum pernah bersekolah)  
▶ (ke R.5a)

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):  
a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
(Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah)  
▶ (ke R.4)

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?  
Ya -1 Tidak -2  
▶ (ke R.5b)

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?  
Ya -1 (ke R.6) Tidak -2 (ke R.5c)

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?  
Belum cukup umur -1  
Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2  
Tidak punya biaya -3  
Pikiran tidak mampu -4  
Letak sekolah terlalu jauh -5  
Tidak diterima -6  
Bekerja -7  
Berumahtangga -8  
Lainnya -9

6. Partisipasi dalam kursus:  
Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:  
Ya -1 Tidak -2

	Pernah	Sedang	Akan
1) Paket A/Aksara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Montir/tukang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Administrasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Bahasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Komputer dan matematika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Kesejahteraan rumahtangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Olah raga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Kesenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Agama/ketuhanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VI.A. KARAKTERISTIK PENDIDIKAN ANGGOTA RUMAHTANGGA BERUMUR 5 TAHUN KE ATAS

Nama: ..... No.Art: .....

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
{Isikan 00 bila belum pernah bersekolah}

▶ (ke R.5a)

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):  
a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
{Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah}

▶ (ke R.4)

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?

Ya -1 Tidak -2  
▶ (ke R.5b)

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?

Ya -1 (ke R.6) Tidak -2 (ke R.5c)

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?

Belum cukup umur -1  
Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2  
Tidak punya biaya -3  
Pikiran tidak mampu -4  
Letak sekolah terlalu jauh -5  
Tidak diterima -6  
Bekerja -7  
Berumahtangga -8  
Lainnya -9

6. Partisipasi dalam kursus:  
Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:

Ya -1 Tidak -2  
Pernah Sedang Akan

- |                              |                          |                          |                          |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Paket A/Aksara            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Montir/tukang             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Administrasi              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Bahasa                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Komputer dan matematika   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Kesejahteraan rumahtangga | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) Olah raga                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Kesenian                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Agama/ketuhanan           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) Lainnya                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nama: ..... No.Art: .....

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
{Isikan 00 bila belum pernah bersekolah}

▶ (ke R.5a)

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):  
a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
{Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah}

▶ (ke R.4)

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?

Ya -1 Tidak -2  
▶ (ke R.5b)

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?

Ya -1 (ke R.6) Tidak -2 (ke R.5c)

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?

Belum cukup umur -1  
Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2  
Tidak punya biaya -3  
Pikiran tidak mampu -4  
Letak sekolah terlalu jauh -5  
Tidak diterima -6  
Bekerja -7  
Berumahtangga -8  
Lainnya -9

6. Partisipasi dalam kursus:  
Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:

Ya -1 Tidak -2  
Pernah Sedang Akan

- |                              |                          |                          |                          |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Paket A/Aksara            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Montir/tukang             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Administrasi              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Bahasa                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Komputer dan matematika   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Kesejahteraan rumahtangga | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) Olah raga                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Kesenian                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Agama/ketuhanan           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) Lainnya                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## VI.A. KARAKTERISTIK PENDIDIKAN ANGGOTA RUMAHTANGGA BERUMUR 5 TAHUN KE ATAS

Nama: ..... No.Art: .....

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
{Isikan 00 bila belum pernah bersekolah}

▶ {ke R.5a}

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):

a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
{Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah}

▶ {ke R.4}

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?

Ya -1 Tidak -2  
▶ {ke R.5b}

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?

Ya -1 {ke R.6} Tidak -2 {ke R.5c}

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?

Belum cukup umur -1  
Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2  
Tidak punya biaya -3  
Pikiran tidak mampu -4  
Letak sekolah terlalu jauh -5  
Tidak diterima -6  
Bekerja -7  
Berumah tangga -8  
Lainnya -9

6. Partisipasi dalam kursus:

Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:

Ya -1 Tidak -2

	Pernah	Sedang	Akan
1) Paket A/Aksara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Montir/tukang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Administrasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Bahasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Komputer dan matematika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Kesejahteraan rumahtangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Olah raga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Kesenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Agama/ketuhanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nama: ..... No.Art: .....

1. Lama bersekolah (dalam tahun)  
{Isikan 00 bila belum pernah bersekolah}

▶ {ke R.5a}

2. Bila pernah bersekolah (R.1 ≠ 00):

a. Tahun mulai masuk sekolah dasar  
b. Tahun berhenti  
{Isikan 00 pada R.2b bila responden masih bersekolah}

▶ {ke R.4}

3. Bila sudah berhenti bersekolah, apakah sudah menyelesaikan suatu jenjang pendidikan?

Ya -1 Tidak -2  
▶ {ke R.5b}

4. Bila saat ini sedang bersekolah, apakah ingin melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi?

Ya -1 {ke R.6} Tidak -2 {ke R.5c}

5. a. Mengapa belum pernah sekolah?  
b. Mengapa dulu berhenti sekolah?  
c. Mengapa tidak ingin melanjutkan sekolah?

Belum cukup umur -1  
Pendidikan dianggap cukup/tidak perlu sekolah lagi -2  
Tidak punya biaya -3  
Pikiran tidak mampu -4  
Letak sekolah terlalu jauh -5  
Tidak diterima -6  
Bekerja -7  
Berumah tangga -8  
Lainnya -9

6. Partisipasi dalam kursus:

Pernah -1 Ingin -3  
Sedang -2 Tidak -4

7. Jika R.6 ≠ 4, jenis kursus yang pernah/sedang/ akan diikuti:

Ya -1 Tidak -2

	Pernah	Sedang	Akan
1) Paket A/Aksara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Montir/tukang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Administrasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Bahasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Komputer dan matematika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Kesejahteraan rumahtangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Olah raga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Kesenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Agama/ketuhanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## VI.B. KARAKTERISTIK PENDIDIKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MASIH BERSEKOLAH

Nama: ..... No.Art: .....

## 1. Terdaftar di sekolah:

SD	-1	SMTA lainnya	-8
SMTA Umum	-2	D1/D2	-9
SMTA Kejuruan	-3	D3/Akademi	-10
SMTA Umum	-4	P.Tinggi S1	-11
SMEA	-5	P.Tinggi S2	-12
SMKK	-6	P.Tinggi S3	-13
STM	-7		

## 2. Jurusan pendidikan:

3 Rata-rata lama bersekolah per hari dalam seminggu:

..... jam

## 4.a. Cara belajar diluar jam bersekolah.

Sendiri tanpa bantuan	-1
Sendiri dengan bantuan	-2
Berkelompok	-3
Les (berkelompok dengan bantuan)	-4
Tidak/belum pernah belajar	-5

b. Jika belajar sendiri dengan bantuan (R.4a=2), yang membantu:

Anggota rumah	Orang lain
tangga -1	dengan membayar -4
Famili -2	Orang lain
Teman sekolah -3	tanpa membayar -5

## 5. Tempat belajar diluar jam bersekolah:

Di dalam rumah -1 Di luar rumah -2

## 6. Jenis penerangan untuk belajar:

Listrik	-1	Pelita/sentir	-3
Lampu tekan/		Lainnya	-4
Petromak	-2		

7. Rata-rata lama belajar per hari dalam seminggu: ..... jam

## 8. Fasilitas belajar yang biasa digunakan

Meja untuk belajar: Ada -1 Tidak -2

Tempat buku/rak : Ada -1 Tidak -2

Buku pelajaran yang diwajibkan: Lengkap -1 Tidak -2

## 9. Sarana pergi ke sekolah:

Kendaraan pribadi bermotor	-1
Kendaraan pribadi tidak bermotor	-2
Kendaraan umum bermotor	-3
Kendaraan umum tidak bermotor	-4
Kendaraan lainnya	-5
Jalan kaki	-6

10. Lama perjalanan dari tempat tinggal ke sekolah:

..... menit

D1151 BPS

11. Jarak terdekat yang biasa ditempuh dari tempat tinggal ke sekolah:

..... km

12.a. Memperoleh bea siswa setahun yang lalu:

Ya -1 Tidak -2

b. Jika memperoleh bea siswa (R.12a=1), sumber bea siswa:

Pemerintah	-1	Lainnya	-3
Yayasan	-2		

13. Yang utama menanggung biaya akomodasi/konsumsi:

Orang tua	-1	Sendiri	-3
Famili	-2	Lainnya	-4

14. Yang utama menanggung biaya bersekolah:

Orang tua	-1	Sendiri	-3
Famili	-2	Lainnya	-4

15a. Setelah lulus dari tingkat pendidikan sekarang, selanjutnya ingin:

Melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi	-1
Mengikuti kursus	-2
Tidak melanjutkan pendidikan	-3
Ingin bekerja/mencari pekerjaan	-4
L a i n n y a	-5

b. Jika ingin melanjutkan pendidikan (R.15a=1), jenis pendidikan yang diinginkan:

U m u m -1 Kejuruan -2

16. Jika ingin bekerja/mencari pekerjaan (R.15a=4), status pekerjaan yang diinginkan:

Pegawai negeri	-1	Mandiri	-3
Pegawai swasta	-2		

J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan			J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan		
	Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)		Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)
I Biaya bersekolah (17+18+19)				II. Peralatan bersekolah (20+21+22+23)			
17. Uang pendaftaran (uang pangkal/daftar ulang, dsb.)				20. Seragam sekolah (Jumlah a-c)			
18. Iuran-iuran (Jumlah a-n)				a. Pakaian			
a. SPP				b. Sepatu (termasuk kaos kaki)			
b. POMG				c. Lainnya (topi, badge, saputangan, dll.)			
c. OSIS				21. Seragam olah raga (Jumlah a-c)			
d. Pramuka				a. Pakaian olah raga			
e. Olah raga/kesehatan				b. Sepatu olah raga			
f. Prakarya				c. Lainnya			
g. Praktikum (IPA, elektro, ketrampilan, perbengkelan)				22. Buku, alat tulis, dan sejenisnya (Jumlah a-c)			
h. Ceramah/penataran				a. Buku pelajaran/panduan/diktat			
i. Widya wisata/studi tour				b. Alat tulis (buku, tulis, pensil, dll.)			
j. Sumbangan-sumbangan				c. Lainnya (tas, kotak pensil, dll.)			
k. Perpisahan				23. Lain-lain (Jumlah a-b)			
l. Kesenian				a. Pakaian dan alat alat kesenian			
m. Perpustakaan				b. Pakaian dan alat alat praktikum (solder, gergaji, dll.)			
n. Lainnya				III. Sarana/prasarana penunjang (24+25+26+27)			
19. Evaluasi (Jumlah a-h)				24. Transportasi (termasuk biaya antar jemput, dll.)			
a. Ujian praktek (IPA, ketrampilan, kesenian, perbengkelan, dll.)				25. Uang saku			
b. EHB/Ujian Negara				26. Kursus-kursus			
c. EBTA/Ujian Semester/kenaikan tingkat				27. Lainnya			
d. Pra EBTA/Mid Semester				J U M L A H (I+II+III)			
e. Testing/ulangan							
f. Skripsi/Karya Tulis							
g. Kuliah Kerja Nyata (KKN)							
h. Lainnya							

## VI.B. KARAKTERISTIK PENDIDIKAN ANGGOTA RUMAHTANGGA YANG MASIH BERSEKOLAH

Nama: ..... No.Art: .....

## 1. Terdaftar di sekolah:

SD	-1	SMTA lainnya	-8
SMTA Umum	-2	D1/D2	-9
SMTA Kejuruan	-3	D3/Akademi	-10
SMTA Umum	-4	P.Tinggi S1	-11
SMEA	-5	P.Tinggi S2	-12
SMKK	-6	P.Tinggi S3	-13
STM	-7		

## 2. Jurusan pendidikan:

.....

## 3. Rata-rata lama bersekolah per hari dalam seminggu:

..... jam

## 4.a. Cara belajar diluar jam bersekolah:

Sendiri tanpa bantuan	-1
Sendiri dengan bantuan	-2
Berkelompok	-3
Les (berkelompok dengan bantuan)	-4
Tidak/belum pernah belajar (ke R.9)	-5

## b. Jika belajar sendiri dengan bantuan (R.4a=2), yang membantu:

Anggota rumah	Orang lain
tangga	-1 dengan membayar -4
Famili	-2 Orang lain
teman sekolah	-3 tanpa membayar -5

## 5. Tempat belajar diluar jam bersekolah:

Di dalam rumah -1 Di luar rumah -2

## 6. Jenis penerangan untuk belajar:

Listrik	-1	Pelita/sentir	-3
Lampu tekan/		Lainnya	-4
Petromak	-2		

## 7. Rata-rata lama belajar per hari dalam seminggu:

..... jam

## 8. Fasilitas belajar yang biasa digunakan

Meja untuk belajar: Ada -1 Tidak -2

Tempat buku/rak : Ada -1 Tidak -2

Buku pelajaran yang diwajibkan:  
Lengkap -1 Tidak -2

## 9. Sarana pergi ke sekolah:

Kendaraan pribadi bermotor	-1
Kendaraan pribadi tidak bermotor	-2
Kendaraan umum bermotor	-3
Kendaraan umum tidak bermotor	-4
Kendaraan lainnya	-5
Jalan kaki	-6

## 10. Lama perjalanan dari tempat tinggal ke sekolah:

..... menit

Diisi BPS

## 11. Jarak terdekat yang biasa ditempuh dari tempat tinggal ke sekolah:

..... km

## 12.a. Memperoleh beasiswa setahun yang lalu:

Ya -1 Tidak -2

## b. Jika memperoleh beasiswa (R.12a=1), sumber beasiswa:

Pemerintah	-1	Lainnya	-3
Yayasan	-2		

## 13. Yang utama menanggung biaya akomodasi/konsumsi:

Orang tua	-1	Sendiri	-3
Famili	-2	Lainnya	-4

## 14. Yang utama menanggung biaya bersekolah:

Orang tua	-1	Sendiri	-3
Famili	-2	Lainnya	-4

## 15a. Setelah lulus dari tingkat pendidikan sekarang, selanjutnya ingin:

Melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi	-1
Mengikuti kursus	-2
Tidak melanjutkan pendidikan	-3
Ingin bekerja/mencari pekerjaan	-4
Lainnya	-5

## b. Jika ingin melanjutkan pendidikan (R.15a=1), jenis pendidikan yang diinginkan:

Umum	-1	Kejuruan	-2
------	----	----------	----

## 16. Jika ingin bekerja/mencari pekerjaan (R.15a=4), status pekerjaan yang diinginkan:

Pegawai negeri	-1	Mandiri	-3
Pegawai swasta	-2		

J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan			J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan		
	Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)		Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)
1. Biaya bersekolah (17+18+19)				11. Peralatan bersekolah (20+21+22+23)			
17. Uang pendaftaran (uang pangkal/daftar ulang, dsb.)				20. Seragam sekolah (Jumlah a-c)			
18. Iuran-iuran (Jumlah a-n)				a. Pakaian			
a. SPP				b. Sepatu (termasuk kaos kaki)			
b. POMC				c. Lainnya (topi, badge, saputangan, dll.)			
c. OSIS				21. Seragam olah raga (Jumlah a-c)			
d. Pramuka				a. Pakaian olah raga			
e. Olah raga/kesehatan				b. Sepatu olah raga			
f. Prakarya				c. Lainnya			
g. Praktikum (IPA, elektro, ketrampilan, perbengkelan)				22. Buku, alat tulis, dan sejenisnya (Jumlah a-c)			
h. Ceramah/penataran				a. Buku pelajaran/panduan/diktat			
i. Widya wisata/studi tour				b. Alat tulis (buku, tulis, pensil, dll.)			
j. Sumbangan-sumbangan				c. Lainnya (tas, kotak pensil, dll.)			
k. Perpindahan				23. Lain-lain (Jumlah a-b)			
l. Kesenian				a. Pakaian dan alat alat kesenian			
m. Perpustakaan				b. Pakaian dan alat alat praktikum (solder, gergaji, dll.)			
n. Lainnya				III. Sarana/prasarana penunjang (24+25+26+27)			
19. Evaluasi (Jumlah a-h)				24. Transportasi (termasuk biaya antar jemput, dll.)			
a. Ujian praktek (IPA, ketrampilan, kesenian, perbengkelan, dll.)				25. Uang saku			
b. EHB/Ujian Negara				26. Kursus-kursus			
c. EBTA/Ujian Semester/kenaikan tingkat				27. Lainnya			
d. Pra EBTA/Mid Semester				J U M L A H (I+II+III)			
e. Testing/ulangan							
f. Skripsi/Karya Tulis							
g. Kuliah Kerja Nyata (KKN)							
h. Lainnya							

## VI.B. KARAKTERISTIK PENDIDIKAN ANGGOTA RUMAHTANGGA YANG MASIH BERSEKOLAH

Nama: ..... No.Art: .....

## 1. Terdaftar di sekolah:

SD	-1	SMTA lainnya	-8
SMTA Umum	-2	D1/D2	-9
SMTA Kejuruan	-3	D3/Akademi	-10
SMTA Umum	-4	P.Tinggi S1	-11
SMEA	-5	P.Tinggi S2	-12
SMKK	-6	P.Tinggi S3	-13
STM	-7		

## 2. Jurusan pendidikan.

.....

3. Rata-rata lama bersekolah per hari dalam seminggu: ..... jam

## 4.a. Cara belajar diluar jam bersekolah:

Sendiri tanpa bantuan	-1
Sendiri dengan bantuan	-2
Berkelompok	-3
Les (berkelompok dengan bantuan)	-4
Tidak/belum pernah belajar	-5

(ke R.9)

b. Jika belajar sendiri dengan bantuan (R.4a=2), yang membantu:

Anggota rumah tangga	-1	Orang lain dengan membayar	-4
Famili	-2	Orang lain	
Teman sekolah	-3	tanpa membayar	-5

## 5. Tempat belajar diluar jam bersekolah:

Di dalam rumah -1 Di luar rumah -2

## 6. Jenis penerangan untuk belajar:

Listrik	-1	Pelita/sentir	-3
Lampu tekan/ Petromak	-2	Lainnya	-4

7. Rata-rata lama belajar per hari dalam seminggu: ..... jam

## 8. Fasilitas belajar yang biasa digunakan

Meja untuk belajar:	Ada -1	Tidak	-2
Tempat buku/rak	: Ada -1	Tidak	-2
Buku pelajaran yang diwajibkan:	Lengkap -1	Tidak	-2

## 9. Sarana pergi ke sekolah:

Kendaraan pribadi bermotor	-1
Kendaraan pribadi tidak bermotor	-2
Kendaraan umum bermotor	-3
Kendaraan umum tidak bermotor	-4
Kendaraan lainnya	-5
Jalan kaki	-6

10. Lama perjalanan dari tempat tinggal ke sekolah: ..... menit

Diisi BPS

11. Jarak terdekat yang biasa ditempuh dari tempat tinggal ke sekolah: ..... km

12.a. Memperoleh bea siswa setahun yang lalu. Ya -1 Tidak -2

b. Jika memperoleh bea siswa (R.12a=1), sumber bea siswa.

Pemerintah	-1	Lainnya	-3
Yayasan	-2		

13. Yang utama menanggung biaya akomodasi/konsumsi:  
Orang tua -1 Sendiri -3  
Famili -2 Lainnya -414. Yang utama menanggung biaya bersekolah:  
Orang tua -1 Sendiri -3  
Famili -2 Lainnya -4

15a. Setelah lulus dari tingkat pendidikan sekarang, selanjutnya ingin

Melanjutkan ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi	-1
Mengikuti kursus	-2
Tidak melanjutkan pendidikan	-3
Ingin bekerja/mencari pekerjaan	-4
Lainnya	-5

b. Jika ingin melanjutkan pendidikan (R.15a=1), jenis pendidikan yang diinginkan:  
U m u m -1 Kejuruan -216. Jika ingin bekerja/mencari pekerjaan (R.15a=4), status pekerjaan yang diinginkan:  
Pegawai negeri -1 Mandiri -3  
Pegawai swasta -2

J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan			J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan		
	Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)		Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)
I. Biaya bersekolah (17+18+19)				II. Peralatan bersekolah (20+21+22+23)			
17. Uang pendaftaran (uang pangkal/daftar ulang, dsb.)				20. Seragam sekolah (Jumlah a-c)			
18. Iuran-iuran (Jumlah a-n)				a. Pakaian			
a. SPP				b. Sepatu (termasuk kaos kaki)			
b. POMG				c. Lainnya (topi, badge, saputangan, dll.)			
c. OSIS				21. Seragam olah raga (Jumlah a-c)			
d. Pramuka				a. Pakaian olah raga			
e. Olah raga/kesehatan				b. Sepatu olah raga			
f. Prakarya				c. Lainnya			
g. Praktikum (IPA, elektro, ketrampilan, perbengkelan)				22. Buku, alat tulis, dan sejenisnya (Jumlah a-c)			
h. Ceramah/penataran				a. Buku pelajaran/panduan/diktat			
i. Widya wisata/ studi tour				b. Alat tulis (buku, tulis, pensil, dll.)			
j. Sumbangan-sumbangan				c. Lainnya (tas, kotak pensil, dll.)			
k. Perpisahan				23. Lain-lain (Jumlah a-b)			
l. Kesenian				a. Pakaian dan alat alat kesenian			
m. Perpustakaan				b. Pakaian dan alat alat praktikum (solder, gergaji, dll.)			
n. Lainnya				III. Sarana/prasarana penunjang (24+25+26+27)			
19. Evaluasi (Jumlah a-h)				24. Transportasi (termasuk biaya antar jemput, dll.)			
a. Ujian praktik (IPA, ketrampilan, kesenian, perbengkelan, dll.)				25. Uang saku			
b. EHB/Ujian Negara				26. Kursus-kursus			
c. BBTA/Ujian Semester/kenaikan tingkat				27. Lainnya			
d. Pra BBTA/Mid Semester							
e. Testing/ulangan				J U M L A H (I+II+III)			
f. Skripsi/Karya Tulis							
g. Kuliah Kerja Nyata (RKN)							
h. Lainnya							

J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan			J E N I S (1)	Biaya yang dikeluarkan		
	Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)		Minggu terakhir (Rp) (2)	Bulan terakhir (Rp) (3)	Selama tahun ajaran ini (000 Rp) (4)
I. Biaya bersekolah (17+18+19)				II. Peralatan bersekolah (20+21+22+23)			
17. Uang pendaftaran (uang pangkal/daftar ulang, dsb.)				20. Seragam sekolah (Jumlah a-c)			
18. Juran-juran (Jumlah a-n)				a. Pakaian			
a. SPP				b. Sepatu (termasuk kaos kaki)			
b. POMC				c. Lainnya (topi, badge, saputangan, dll.)			
c. OSIS				21. Seragam olah raga (Jumlah a-c)			
d. Pramuka				a. Pakaian olah raga			
e. Olah raga/kesehatan				b. Sepatu olah raga			
f. Prakarya				c. Lainnya			
g. Praktikum (IPA, elektro, ketrampilan, perbengkelan)				22. Buku, alat tulis, dan sejenisnya (Jumlah a-c)			
h. Ceramah/penataran				a. Buku pelajaran/panduan/diklat			
i. Widya wisata/studi tour				b. Alat tulis (buku, tulis, pensil, dll.)			
j. Sumbangan-sumbangan				c. Lainnya (tas, kotak pensil, dll.)			
k. Perpindahan				23. Lain-lain (Jumlah a-b)			
l. Kesenian				a. Pakaian dan alat alat kesenian			
m. Perpustakaan				b. Pakaian dan alat alat praktikum (solder, gergaji, dll.)			
n. Lainnya				III. Sarana/prasarana penunjang (24+25+26+27)			
19. Evaluasi (Jumlah a-h)				24. Transportasi (termasuk biaya antar jemput, dll.)			
a. Ujian praktek (IPA, ketrampilan, kesenian, perbengkelan, dll.)				25. Uang saku			
b. EHB/Ujian Negara				26. Kursus-kursus			
c. EBTA/Ujian Semester/kenaikan tingkat				27. Lainnya			
d. Pra EBTA/Mid Semester				J U M L A H (I+II+III)			
e. Testing/ulangan							
f. Skripsi/Karya Tulis							
g. Kuliah Kerja Nyata (RKN)							
h. Lainnya							

VII. GIZI/KESEHATAN BALITA

Nama Balita:..... No.art:.....

1 a. Tgl.Lahir: .....

b. Ada surat kelahiran? Ya -1 Tidak -2

2. Berat badan: ..... kg

3.a. Pengukuran berat: tgl bln

Tanggal:..... Bln:.....

b. Umur :..... bulan

4. Status gizi: Baik -1 Kurang -3 Sedang -2 Buruk -4

5. Apakah pernah dibawa ke Posyandu? Ya -1 Tidak -2

6. Berapa kali dibawa selama 6 bulan terakhir? ..... kali

7. Kapan yang terakhir kali? Kurang dari 1 bulan yang lalu -1 Antara 1-2 bulan yang lalu -2 Lebih dari 2 bulan yang lalu -3

8. Pelayanan yang diperoleh: Penimbangan -1 Pemberian Imunisasi -2 oralit -8 Konsultasi anak -4 Lainnya -16

9. Pola pemberian makanan kepada balita

Diberikan pada umur (bulan)  
Ya -1 Tidak -2

Jenis makanan yang diberikan (1)	0 - 2	3 - 5	6 - 8	9-11	12-23	24-59
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
A S I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Susu bubuk/cair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Air/teh manis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Air buah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makanan lumat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makanan lembik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nasi/pengganti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daging, hati, ayam, ikan, telur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tahu, tempe, kacang-kacangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sayur hijau/berwarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buah-buahan berwarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KHUSUS UNTUK BALITA YANG SAKIT DALAM SEBULAN YANG LALU (DAFTAR VSEN92.K, BLOK V R.1 KODE BUKAN 0)

10. Gejala-gejala untuk keluhan kesehatan dalam satu bulan yang lalu:

	Ya	Tidak		Ya	Tidak
a. muntah	1	2	<input type="checkbox"/>	h. bercak merah di kulit	1 2 <input type="checkbox"/>
b. panas	1	2	<input type="checkbox"/>	i. lumpuh sebelah anggota badan	1 2 <input type="checkbox"/>
c. batuk beruntun, panjang	1	2	<input type="checkbox"/>	j. mulut sukar dibuka/mencucu pada bayi	1 2 <input type="checkbox"/>
d. batuk tidak beruntun	1	2	<input type="checkbox"/>	k. bercak putih pada tenggorokan	1 2 <input type="checkbox"/>
e. pilek	1	2	<input type="checkbox"/>	l. k e j a n g	1 2 <input type="checkbox"/>
f. kaku kuduk	1	2	<input type="checkbox"/>	m. lain-lain .....	1 2 <input type="checkbox"/>
g. mata merah	1	2	<input type="checkbox"/>		



VII. GIZI/KESEHATAN BALITA

Nama Balita:..... No.art:.....

1.a. Tgl.Lahir: .....  
 b. Ada surat kelahiran? Ya -1 tidak -2

2. Berat badan: ..... kg

3.a. Pengukuran berat: Tanggal:..... Bln:.....  
 b. Umur :..... bulan

4. Status gizi:  
 Baik -1 Kurang -3  
 Sedang -2 Buruk -4

5. Apakah pernah dibawa ke Posyandu?  
 Ya -1 Tidak -2

6. Berapa kali dibawa selama 6 bulan terakhir?  
 ..... kali

7. Kapan yang terakhir kali?  
 Kurang dari 1 bulan yang lalu -1  
 Antara 1-2 bulan yang lalu -2  
 Lebih dari 2 bulan yang lalu -3

8. Pelayanan yang diperoleh:  
 Penimbangan -1 Pemberian Imunisasi -2 oralit -8  
 Konsultasi anak -4 Lainnya -16

9. Pola pemberian makanan kepada balita

Diberikan pada umur (bulan)  
 Ya -1 Tidak -2

(1)	0 - 2	3 - 5	6 - 8	9-11	12-23	24-59
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
A S I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Susu bubuk/cair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Air/teh manis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Air buah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makanan lumat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makanan lembik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nasi/pengganti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daging, hati, ayam, ikan, telur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tahu, tempe, kacang-kacangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sayur hijau/berwarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buah-buahan berwarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KHUSUS UNTUK BALITA YANG SAKIT DALAM SEBULAN YANG LALU (DAFTAR VSEN92.K, BLOK V R.1 KODE BUKAN 0)

10. Gejala-gejala untuk keluhan kesehatan dalam satu bulan yang lalu:

	Ya	Tidak		Ya	Tidak
a. muntah	1	2 <input type="checkbox"/>	h. bercak merah di kulit	1	2 <input type="checkbox"/>
b. panas	1	2 <input type="checkbox"/>	i. lumpuh sebelah anggota badan	1	2 <input type="checkbox"/>
c. batuk beruntun, panjang	1	2 <input type="checkbox"/>	j. mulut sukar dibuka/mencucu pada bayi	1	2 <input type="checkbox"/>
d. batuk tidak beruntun	1	2 <input type="checkbox"/>	k. bercak putih pada tenggorokan	1	2 <input type="checkbox"/>
e. pilek	1	2 <input type="checkbox"/>	l. k e j a n g	1	2 <input type="checkbox"/>
f. kaku kuduk	1	2 <input type="checkbox"/>	m. lain-lain .....	1	2 <input type="checkbox"/>
g. mata merah	1	2 <input type="checkbox"/>			

VIII. PERUMAHAN DAN LINGKUNGAN HIDUP

A. BANGUNAN TEMPAT TINGGAL

1. Jenis bangunan fisik:
  - Tunggal tidak bertingkat -1
  - Tunggal bertingkat -2
  - Gandeng dua tidak bertingkat -3
  - Gandeng dua bertingkat -4
  - Gandeng banyak tidak bertingkat -5
  - Gandeng banyak bertingkat -6
2. Jika bangunan bertingkat (R.1=2,4,6) tipe bangunan:
  - Maisonette -1 Rumah susun/flat -3
  - Rumah bertingkat biasa -2
3. Penggunaan bangunan:
  - Tempat tinggal -1 Campuran -2
4. Jumlah bangunan sensus dalam bangunan fisik:
  - ..... bangunan sensus
5. Jumlah rumahtangga dalam bangunan sensus ini:
  - ..... rumahtangga
6. Status penguasaan bangunan tempat tinggal:
  - Milik sendiri -1 Dinas -5
  - Kontrak -2 Bebas sewa -6
  - Sewa -3 Lainnya -7
  - Sewa beli -4
7. Jika tempat tinggal milik sendiri (R.6=1) bagaimana cara perolehannya:
  - Membangun sendiri -1
  - Membeli baru dari developer (real estate, dsb.) -2
  - Membeli baru dari perorangan -3
  - Membeli bukan barb -4
  - Alokasi administrasi (rumah tumbuh perumnas, rumah dinas) -5
  - Lainnya (warisan, hibah, dsb.) -6
8. Status hak tanah:
  - Hak milik -1 Lainnya -4
  - Hak guna bangunan -2 Tidak tahu -5
  - Hak pakai -3
9. Status penguasaan tanah:
  - Milik sendiri -1 Lainnya -4
  - Menyewa -2 Tidak tahu -5
  - Menumpang -3

B. LOKASI/KEADAAN PERUMAHAN

10. Lokasi rumah/bangunan tempat tinggal:
  - Di pinggir jalan, lebar lebih 6m -1
  - Di pinggir jalan, lebar (3-6)m -2
  - Di pinggir jalan, lebar kurang 3m -3
  - Di pinggir lorong/gang, lebar (0,9 - 1,5)m -4
  - Lainnya -5

ke R.13 ←
11. Jika di pinggir jalan/gang/lorong, jenis permukaannya:
  - Aspal -1 Papan -4
  - Beton/semen -2 Tanah -5
  - Kerikil/ Lainnya -6
  - diperkeras -3
12. Kondisi jalan/gang/lorong:
  - Baik -1 Rusak -3
  - Sedang -2 Rusak berat -4
13. Jarak terdekat dari rumah ke tempat fasilitas:
  - a. Kendaraan umum : ..... km
  - b. Kesehatan : ..... km
  - c. Pasar/kelompok per-tokoan : ..... km
  - d. Bioskop : ..... km
  - e. Taman hiburan/rekreasi : ..... km
  - f. SD : ..... km
  - g. SMP : ..... km
  - h. SMA : ..... km
14. Keadaan/kondisi rumah/bangunan tempat tinggal:
  - Baik -1 Rusak -3
  - Sedang -2 Rusak berat -4
15. Umur bangunan tempat tinggal:
  - (0-4) tahun -1 (15-19) tahun -4
  - (5-9) tahun -2 20th dan lebih -5
  - (10-14) tahun -3 Tidak tahu -6
16. Luas bangunan dan pekarangan:
  - ..... m<sup>2</sup>

VIII. PERUMAHAN DAN LINGKUNGAN HIDUP

B. LOKASI/KEADAAN PERUMAHAN (LANJUTAN)

- 17. Luas lantai dasar (untuk bangunan bertingkat): ..... m<sup>2</sup>
- 18. Jenis pondasi/umpak bangunan terluas:
  - Beton -1 Kayu/bambu -4
  - Pasangan batu -2 Lainnya -5
  - Pasangan bata -3
- 19. Jenis kerangka atap yang terbanyak:
  - Besi -1 Bambu -4
  - Beton -2 Lainnya -5
  - Kayu/papan -3
- 20. Jenis tiang/kolom yang terbanyak:
  - Besi/baja -1 Kayu/bambu -4
  - Beton -2 Lainnya -5
  - Bata -3
- 21. Banyaknya ruangan: ..... buah
- 22. Jika ruangan lebih dari satu apakah mempunyai:
  - Ruangan tidur tersendiri Ya -1 Tidak -2
  - Ruangan tamu tersendiri Ya -1 Tidak -2
  - Ruangan makan/keluarga Ya -1 Tidak -2
  - Ruangan dapur Ya -1 Tidak -2
  - Gudang/lumbung Ya -1 Tidak -2
  - Garasi Ya -1 Tidak -2
- 23. Jika ruangan lebih dari satu, batas ruangan tsb. terutama terbuat dari:
  - Tembok -1 Bambu -3
  - Kayu/papan -2 Lainnya -4
- 24. Jika ruangan tidur tersendiri, banyaknya ruangan tidur: ..... buah
- 25. Pengatur udara di ruangan tidur:
  - a. Jendela Ada -1 Tidak -2
  - b. Lubang angin Ada -1 Tidak -2
  - c. AC Ada -1 Tidak -2
  - d. Exhaust fan Ada -1 Tidak -2

C. FASILITAS DAN PERLENGKAPAN PERUMAHAN

- 26. Bahan bakar untuk masak:
  - Listrik -1 Kayu -4
  - Gas/Elpiji -2 Arang -5
  - Minyak tanah -3 Lainnya -6
- 27. Jarak ke sumber air minum:
  - Di dalam pekarangan -0
  - Di luar pekarangan:
    - < 9 m -1 100-499 m -4
    - 10-49 m -2 > 500 m -5
    - 50-99 m -3
- 28. Sumber air mandi/cuci pakaian:
  - Mata air
  - Ledeng -1 terlindung -5
  - Pompa -2 Mata air tak terlindung -6
  - Sumur terlindung -3 Air sungai -7
  - Sumur tak terlindung -4 Air hujan -8
  - Lainnya -9
- 29. Tempat mandi/cuci pakaian:
  - Sendiri -1 Umum -3
  - Bersama -2 Lainnya -4
- 30. Sumber air cuci piring/gelas/sendok/cuci tangan:
  - Mata air
  - Ledeng -1 terlindung -5
  - Pompa -2 Mata air tak terlindung -6
  - Sumur terlindung -3 Air sungai -7
  - Sumur tak terlindung -4 Air hujan -8
  - Lainnya -9
- 31. Rumah tangga ini menguasai:
  - a. Lemari pajang/bupet Ya -1 Tidak -2
  - b. Kompor Ya -1 Tidak -2
  - c. Sepeda/sampan Ya -1 Tidak -2
  - d. Radio/kaset Ya -1 Tidak -2
  - e. TV Ya -1 Tidak -2
  - f. Sepeda motor/motor tempel Ya -1 Tidak -2
  - g. Mobil/kapal motor Ya -1 Tidak -2

34 35 36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52

53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66

VIII. PERUMAHAN DAN LINGKUNGAN HIDUP

D. LINGKUNGAN PERUMAHAN			
32. Apakah rumahtangga ini mempunyai pekarangan?	Ya -1 Tidak -2 (ke R.36) ←	65	72
33. Jika ya (R.32=1), luas pekarangan/halaman:	..... m <sup>2</sup>	61 62 68	
34. Apakah ada tanaman pekarangan?	Ada -1 Tidak -2	69	73
35. Jika ada (R.34=1), tanaman apa saja?	Sayur-sayuran -1 Tanaman obat/2an Buah-buahan -2 tradisional -8 Tanaman hias -4 Lainnya -16	70 71	74 75 76 77
36. Tempat menjemur pakaian:	Di rumah/dalam ruangan -1 Di rumah/di udara terbuka -2 Di pekarangan -3 Lainnya -4	72	78
37. Tempat pembuangan air mandi:	Di luar pekarangan dengan saluran tertutup -1 Di luar pekarangan dengan saluran terbuka -2 Di dalam pekarangan dengan penampungan tertutup -3 Di dalam pekarangan tanpa penampungan terbuka -4 Di dalam pekarangan tanpa penampungan -5 Lainnya -6	73	79
38. Keadaan air got/selokan di sekitar rumah:	Tergenang -1 Lancar -3 Mengalir sangat lambat -2 Tidak ada got -4	74	80
39. Apakah memelihara ternak/unggas?	Ya -1 Tidak -2 (ke R.41) ←	75	
40. Letak kandang ternak/unggas:	Di dalam rumah -1 Di luar rumah -3 Di bawah/kolong Tidak ada rumah -2 kandang -4	76	
41. Cara pembuangan sampah:	Ditimbun/dibakar sendiri -1 Ditimbun/dibakar secara bersama/kelompok -2 Diangkut petugas -3 Dibuang ke kali/selokan -4 Dibuang sembarangan -5 Lainnya -6		
42. Apakah ada anggota rumahtangga yang merasa terganggu oleh?	Asap/bau/mesin pabrik Ya -1 Tidak -2 Bunyi radio tetangga terus menerus Ya -1 Tidak -2 Suara kendaraan bermotor Ya -1 Tidak -2 Bau sampah atau air yang tergenang Ya -1 Tidak -2 Lainnya (.....) Ya -1 Tidak -2		81 82
43. Apakah membutuhkan rumah?	Ya -1 Tidak -2	77	83
SELESAI ←			
44. Jika ya (R.43=1), jenis rumah:	Rumah murah Perumnas -1 Rumah KPR/BTN -2 Rumah real estate -3 Lainnya -4		84
45. Alasan membutuhkan rumah saat ini:	Rumah sewa/kontrak/dinas -1 Menumpang pada orang lain/famili Daerah banjir -2 Lingkungan tidak sehat -3 Tidak ada fasilitas air/listrik -4 Lingkungan tidak aman -5 Tanah bukan milik sendiri/garapan -6 Rumah terlalu kecil/anak banyak -7 Lainnya -8 -9		85
46. Lokasi yang diinginkan:	Di dalam kota -1 Di luar kota -3 Di pinggir kota -2		86
47. Tipe rumah yang diinginkan:	T.120 -9 T.18 -1 T.45 -5 T.150 -10 T.21 -2 T.51 -6 T.250 -11 T.27 -3 T.70 -7 >T.300m <sup>2</sup> -12 T.36 -4 T.90 -8 Maisonette -13		87

Wawancara Selesai Jam [ ] [ ] [ ] [ ]

11/11

1 - 26	10000
27 - 67	10000
108 - 188	10000
189 - 257	10000
252 - 355	10000
352 - 624	10000
625 - 911	10000