



VSEN18.K
Dibuat 1 set untuk
BPS Kab/Kota

REPUBLIK INDONESIA

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2018

KETERANGAN POKOK ANGGOTA RUMAH TANGGA

RAHASIA

MARET

BLOK I. KETERANGAN TEMPAT

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

*) Coret yang tidak perlu

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

- Ya bersedia → Mulai wawancara
 Bersedia dengan perjanjian di lain waktu → **Blok XX. Catatan**
 Tidak bersedia → Lengkapi isian Blok I dan II, dan Blok XX Catatan. Lampirkan Berita Acara Nonrespon. Selesai dan segera laporkan ke pengawas

BLOK II. KETERANGAN PENCACAHAN

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

BLOK III. RINGKASAN

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

PETUNJUK PENGISIAN

Dalam pengisian daftar, perlu diperhatikan tata tertib sebagai berikut:

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

1602. DALAM 4 BULAN TERAKHIR , SEBUTKAN INFORMASI PEMBELIAN/PENERIMAAN RASKIN/RASTRA	Bulan Februari 2018
A. BERAPA JUMLAH RASKIN/RASTRA YANG DIBELI (KG)?	A) <u> 1 </u> <u> 5 </u> <u> 0 </u> Kg
B. BERAPA RUPIAH TOTAL YANG DIBAYAR?	B) Rp. <u> 2 </u> <u> 4 </u> . <u> 0 </u> <u> 0 </u> <u> 0 </u> .

14. Tabulasi umur responden yang sudah berulang tahun pada bulan Maret 2018:

Tahun lahir	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003
Umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Tahun lahir	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995	1994	1993	1992	1991	1990	1989	1988
Umur	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Tahun lahir	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980	1979	1978	1977	1976	1975	1974	1973
Umur	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45

Tahun lahir	1972	1971	1970	1969	1968	1967	1966	1965	1964	1963	1962	1961	1960	1959	1958
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 RUMAHTANGGA, PASANGANNYA, ANAK YANG BELUM MENIKAH, ANAK YANG SUDAH MENIKAH, MENANTU, CUCU, ORANG TUA/MERTUA, PEMBANTU, FAMILI LAIN, DAN LAINNYA	APAKAH HUBUNGAN (nama) DENGAN KEPALA RUMAH TANGGA? (Kode)	APAKAH STATUS PER-KAWINAN (nama)?	APAKAH (nama) LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN?	KAPAN (nama) DILAHIRKAN? Tgl/Bln/Thn (DD/MM/YYYY)	BERAPAKAH UMUR (nama)? Umur harus diisi, <i>Jika ≥ 97 tahun, tulis '97'</i> (Dalam tahun)	<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		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<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"/>	<u> / / </u>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

Kode 403: Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga (KRT)

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

KONSEP DAN DEFINISI

- **Pertanyaan 203: Hasil Pencacahan Rumah Tangga**
 - **Terisi lengkap**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih dan memperoleh informasi secara lengkap.
 - **Terisi tidak lengkap**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih, tetapi tidak dapat memperoleh informasi secara lengkap. Misalnya sampai batas akhir waktu pencacahan, informasi mengenai rumah tangga tersebut tidak diperoleh secara lengkap karena responden pergi keluar kota.
 - **Tidak ada ART/responden yang dapat memberi jawaban sampai akhir masa pencacahan**, apabila petugas berhasil menemui rumah tangga terpilih, namun tidak ada ART/responden yang dapat memberikan informasi mengenai rumah tangga sampai akhir masa pencacahan.
 - **Responden menolak**, apabila responden menolak untuk diwawancarai.
 - **Rumah tangga pindah/bangunan sensus sudah tidak ada**, apabila petugas tidak berhasil menemukan rumah tangga/bangunan sensus terpilih sampai batas akhir masa pencacahan. Misalnya: rumah tangga pindah keluar blok sensus, bangunan digusur, dan bangunan terbakar/runtuh karena gempa/banjir/bencana lain.
- **Pertanyaan 403: Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga**

Kepala rumah tangga (KRT) adalah salah seorang dari anggota rumah tangga yang bertanggung jawab atas kebutuhan sehari-hari rumah tangga. Pada kasus tertentu, misalnya beberapa anak sekolah mengontrak/menyewa rumah bersama-sama, maka KRT adalah seseorang yang ditunjuk 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: Sejak 1 Januari – 31 Desember 2017, 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 801: 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 1001: 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

	APAKAH (<i>nama</i>) MEMPUNYAI NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN? 1. Ya 5. Tidak ART Berikutnya	Nomor Induk Kependudukan (Tuliskan Nomor Induk Kependudukan setiap ART)	Sumber Data Nomor Induk Kependudukan (Kode)
No. Urut ART	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 Lihat Blok IV (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	
		DIMANAKAH TEMPAT LAHIR (<i>nama</i>)? Tuliskan nama tempat (Kode tempat diisi oleh pengawas)		DIMANAKAH TEMPAT TINGGAL (<i>nama</i>) 5 TAHUN YANG LALU (MARET 2013)? Tuliskan nama tempat (Kode tempat diisi oleh pengawas)		APAKAH (<i>nama</i>) MEMILIKI AKTA KELAHIRAN DARI KANTOR CATATAN SIPIL? BOLEH SAYA MELIHATNYA? (Kode)	APAKAH (<i>nama</i>) SEDANG/ PERNAH MENGIKUTI PENDIDIKAN PRA-SEKOLAH? (Kode)	Jika pernah/ masih (607= 1,2 atau 3), APA JENIS PENDIDIKAN PRASEKOLAH NYA? (Kode)
		PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA Jika lahir di Kota, tuliskan "Kota" sebelum nama kota	PROVINSI/NEGARA	KABUPATEN/KOTA Jika di Kota, tuliskan "Kota" sebelum nama kota	606	607	608
401	601	602	603	604	605	606	607	608
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kode 606: Kepemilikan Akta Kelahiran

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

Kode 607: Partisipasi Prasekolah

1. Masih mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2017/2018)
2. Pernah mengikuti pendidikan prasekolah tahun ajaran ini (2017/2018)
3. Pernah mengikuti pendidikan prasekolah sebelum tahun ajaran 2017/2018
4. Tidak/belum pernah mengikuti pendidikan prasekolah

Kode 608: Jenis Prasekolah

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

BLOK VI. KETERANGAN MIGRASI, AKTA KELAHIRAN, DAN PENDIDIKAN

No. urut ART	Untuk ART berumur 5 tahun ke atas							Untuk ART berumur 5-24 tahun				
	APAKAH (<i>nama</i>) DAPAT MEMBACA DAN MENULIS KALIMAT SEDERHANA DALAM BAHASA SEHARI-HARI DENGAN MENGGUNAKAN:			APAKAH (<i>nama</i>) BERSEKOLAH? (termasuk mengikuti program paket A/B/C) (Kode) Jika kode = 1 ke 616	APA JENJANG PENDIDIKAN TERTINGGI YANG SEDANG/ PERNAH DIKUTI (<i>nama</i>)? (Kode)	APA TINGKAT/ KELAS TERTINGGI YANG SEDANG/PERNAH DIDUDUKI (<i>nama</i>)? (Kode)	APA IJAZAH/ STTB TERTINGGI YANG DIMILIKI (<i>nama</i>)? (Kode)	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) MEMILIKI KARTU INDONESIA PINTAR (KIP)? 1. Ya, dapat ditunjukkan 2. Ya, tidak dapat ditunjukkan 5. Tidak	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) 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/ HIJAYAH? 1.Ya 5.Tidak	HURUFLAINNYA? (CONTOH: JAWA, KANJI, CINA, DLL) 1.Ya 5.Tidak							APAKAH (<i>nama</i>) BERSEKOLAH PADA TAHUN AJARAN SEBELUMNYA (2016/2017)? (Kode) Jika kode = 1 atau 3 Ke ART berikutnya	APA JENJANG PENDIDIKAN YANG DIKUTI (<i>nama</i>) WAKTU ITU? (Kode)	APA TINGKAT/ KELAS YANG DIDUDUKI (<i>nama</i>) WAKTU ITU? (Kode)
401	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode 612 dan 618: Partisipasi Sekolah	Kode 613 dan 619: Jenjang Pendidikan	Kode 614 dan 620: Tingkat/Kelas	Kode 615: Ijazah/STTB		
1. Tidak/belum pernah bersekolah	01. Paket A 02. SDLB 03. SD 04. MI 05. Paket B	06. SMP LB 07. SMP 08. MTs 09. Paket C 10. SMLB	11. SMA 12. MA 13. SMK 14. MAK 15. D1/D2	16. D3 17. D4 18. S1 19. S2 20. S3	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 (Tamat & Lulus)
2. Masih bersekolah					
3. Tidak bersekolah lagi					
			01. Tidak punya ijazah SD 02. Paket A 03. SDLB 04. SD 05. MI	06. Paket B 07. SMP LB 08. SMP 09. MTs	10. Paket C 11. SMLB 12. SMA 13. MA
				14. SMK 15. MAK 16. D1/D2 17. D3	18. D4 19. S1 20. S2 21. S3

BLOK VII. KETERANGAN KORBAN KEJAHATAN, TEKNOLOGI INFORMASI, KOMUNIKASI, DAN KEPEMILIKAN TABUNGAN

No. urut ART	SEJAK 1 JANUARI - 31 DESEMBER 2017, APAKAH (<i>nama</i>) PERNAH MENJADI KORBAN KEJAHATAN PENCURIAN, PENGANIAYAAN, PENCURIAN DENGAN KEKERASAN, PELECEHAN SEKSUAL, ATAU LAINNYA? 1. Ya 5. Tidak 713 ←	Jika 701 = 1										Untuk ART berumur 5 tahun ke atas					
		BERAPA KALI (<i>nama</i>) MENJADI KORBAN KEJAHATAN DAN BERAPA KEJADIAN YANG LAPORKAN KE POLISI?										(Jika 703, 705, 707, 709, atau 711>0) BERAPA KEJADIAN DALAM PENANGANAN POLISI?	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) MENGGUNAKAN TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL? 1. Ya 5. Tidak	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) MEMILIKI/ MENGUASAI TELEPON SELULER (HP)/ NIRKABEL? 1. Ya 5. Tidak	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) MENGGUNAKAN KOMPUTER (PC/DESKTOP, LAPTOP/ NOTEBOOK, TABLET)? 1. Ya 5. Tidak	DALAM 3 BULAN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) PERNAH MENGGUNAKAN INTERNET (TERMASUK FACEBOOK, TWITTER, BBM, WHATS APP)? 1. Ya 5. Tidak	APAKAH (<i>nama</i>) MEMILIKI REKENING TABUNGAN BAIK ATAS NAMA SENDIRI ATAU BERSAMA-SAMA DI LEMBAGA KEUANGAN (PERBANKAN, KOPERASI)? 1. Ya 5. Tidak
		PENCURIAN		PENGANIAYAAN		PENCURIAN DENGAN KEKERASAN		PELECEHAN SEKSUAL		LAINNYA							
		JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG LAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG LAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG LAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG LAPORKAN KE POLISI	JUMLAH KEJADIAN	JUMLAH KEJADIAN YANG LAPORKAN KE POLISI						
702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717		
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	

• **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 VIII. KETERANGAN KETENAGAKERJAAN (UNTUK ANGGOTA RUMAH TANGGA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)

No. urut ART	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA SAJA KEGIATAN YANG DILAKUKAN (nama)? <i>(Pilihan jawaban harus dibacakan)</i>	DARI KEGIATAN YANG DILAKUKAN SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, KEGIATAN APAKAH YANG MENGGUNAKAN WAKTU TERBANYAK? BEKERJA.....1 SEKOLAH.....2 MENGURUS RUMAH TANGGA.....3 LAINNYA SELAIN MENGURUS RUMAH TANGGA.....4	Jika tidak bekerja (801 pilihan A tidak dilingkari)					Jika bekerja atau sementara tidak bekerja (801 = pilihan A terpilih atau 803 = 1)				SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APAKAH (nama) SEDANG MENCARI PEKERJAAN? 1. Ya 5. Tidak	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APAKAH (nama) SEDANG MEMPER-SIAPKAN USAHA BARU? 1. Ya 5. Tidak	Jika 808 = 5 dan 809 = 5 APAKAH ALASAN UTAMA (nama) TIDAK Mencari PEKERJAAN/ MEMPERSIAPKAN USAHA BARU? (Kode) Jika kode 6 atau 7 ART berikutnya Jika kode 8, tuliskan alasan responden	JIKA ADA PENAWARAN PEKERJAAN, APAKAH (nama) MASIH MAU MENERIMA? 1. Ya 5. Tidak
			SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APAKAH (nama) MEMPUNYAI PEKERJAAN/USAHA, TETAPI SEMENTARA TIDAK BEKERJA? 1. Ya 5. Tidak → 808	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA LAPANGAN USAHA ATAU BIDANG PEKERJAAN UTAMA DARI TEMPAT PEKERJAAN (nama)? <i>Tuliskan selengkap-lengkapnyanya</i> <i>(Kode lapangan usaha atau bidang pekerjaan utama diisi oleh pengawas)</i>	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, APA STATUS/ KEDUDUKAN (nama) DALAM PEKERJAAN UTAMA? (Kode)	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, BERAPA JUMLAH JAM KERJA DARI PEKERJAAN UTAMA? (Jam)	SELAMA SEMINGGU TERAKHIR, BERAPA JUMLAH JAM KERJA DARI SELURUH PEKERJAAN? (Jam)	804	805	806	807				
401	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811				
1	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
9	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
10	A B C D X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Kode 805: Kode Status/Kedudukan dalam Pekerjaan Utama
(Jika (803=1), 805 tidak boleh berkode 5 atau 6)

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

Kode 810: Alasan Utama Tidak Mencari Pekerjaan/Mempersiapkan Usaha Baru

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Putus asa: Merasa tidak mungkin mendapatkan pekerjaan (alasan bagi mereka yang berkali-kali mencari pekerjaan, tetapi tidak berhasil mendapatkan pekerjaan sehingga ia merasa tidak mungkin mendapatkan pekerjaan atau mereka yang merasa karena situasi/kondisi/iklim/musim tidak mungkin mendapatkan pekerjaan yang diinginkan) | 4. Mengurus rumah tangga |
| 2. Sudah diterima bekerja, tetapi belum mulai bekerja | 5. Sudah mempunyai pekerjaan/usaha |
| 3. Sedang bersekolah | 6. Merasa sudah cukup |
| | 7. Tidak mampu melakukan pekerjaan |
| | 8. Lainnya (tuliskan pada tempat yang tersedia) |

BLOK IX. KETERANGAN GANGGUAN FUNGSIONAL

Untuk ART berumur 2 tahun ke atas

*Untuk ART berumur
5 tahun ke atas*

No. urut ART	Isikan kode 1 jika Umur ≥ 2 atau kode 0 jika Umur < 2 1 → 902-909 0 → ART berikutnya	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN PENGLIHATAN? Ya, sama sekali tidak bisa melihat ...1 Ya, banyak kesulitan...2 Ya, sedikit kesulitan ...3 Tidak mengalami kesulitan4	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN PENDENGARAN? Ya, sama sekali tidak bisa mendengar 1 Ya, banyak kesulitan .. 2 Ya, sedikit kesulitan.... 3 Tidak mengalami kesulitan 4	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN BERJALAN ATAU NAIK TANGGA? Ya, sepenuhnya membutuhkan bantuan orang lain .. 1 Ya, membutuhkan alat bantu 2 Ya, sedikit kesulitan...3 Tidak mengalami kesulitan 4	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN MENGGUNAKAN DAN MENGERAKKAN TANGAN/JARI? Ya, sama sekali tidak bisa menggunakan/ mengerakkan 1 Ya, banyak kesulitan .. 2 Ya, sedikit kesulitan ... 3 Tidak mengalami kesulitan4	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/GANGGUAN DALAM HAL MENINGAT ATAU KONSENTRASI? Ya, selalu mengalami kesulitan..... 1 Ya, seringkali mengalami kesulitan..... 2 Ya, sedikit mengalami kesulitan..... 3 Tidak mengalami kesulitan..... 4	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN DALAM MENGENDALIKAN PERILAKU DAN ATAU EMOSIONAL? Ya, selalu mengalami kesulitan 1 Ya, seringkali mengalami kesulitan 2 Ya, sedikit mengalami kesulitan 3 Tidak mengalami kesulitan 4	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN BERBICARA DAN ATAU MEMAHAMI/ BERKOMUNIKASI DENGAN ORANG LAIN? Ya, sama sekali tidak bisa memahami/dipahami/ berkomunikasi 1 Ya, banyak mengalami kesulitan 2 Ya sedikit mengalami kesulitan 3 Tidak mengalami kesulitan 4	APAKAH (nama) MENGALAMI KESULITAN/ GANGGUAN UNTUK MENGURUS DIRISENDIRI? (seperti mandi, makan, berpakaian, buang air besar, buang air kecil) Ya, sama sekali tidak bisa mengurus diri sendiri ... 1 Ya, banyak mengalami kesulitan 2 Ya, sedikit mengalami kesulitan 3 Tidak mengalami kesulitan 4
401	901	902	903	904	905	906	907	908	909
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"/>

• **Penyanggah 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 X. KETERANGAN KELUHAN KESEHATAN, BEROBAT JALAN, DAN RAWAT INAP

No. urut ART	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIMILIKI (<i>nama</i>)?	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) MEMPUNYAI KELUHAN KESEHATAN (PANAS, BATUK, PILEK, DIARE, PUSING, PENYAKIT KRONIS, DSB.)?	APAKAH KELUHAN KESEHATAN TERSEBUT MENGAKIBATKAN TERGANGGUNYANYA PEKERJAAN, SEKOLAH ATAU KEGIATAN SEHARI-HARI?	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) PERNAH MENGOBAT SENDIRI?	DALAM SEBULAN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) PERNAH BEROBAT JALAN?	APA ALASAN UTAMA (<i>nama</i>) TIDAK BEROBAT JALAN?	DALAM SEBULAN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT (<i>nama</i>) BEROBAT JALAN?	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN (<i>nama</i>) UNTUK BEROBAT JALAN?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (<i>nama</i>) PERNAH DIRAWAT INAP?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, DI MANA SAJA TEMPAT (<i>nama</i>) DIRAWAT INAP?	DALAM SETAHUN TERAKHIR, BERAPA HARI (<i>nama</i>) DIRAWAT INAP?	JAMINAN KESEHATAN APA SAJA YANG DIGUNAKAN (<i>nama</i>) UNTUK RAWAT INAP?
	A B C D E X	1.Ya 5.Tidak 1009 ←	1.Ya 5.Tidak	1.Ya 5.Tidak	1.Ya 5.Tidak	1. Tidak punya biaya berobat 1 2. Tidak ada biaya transpor. 2 3. Tidak ada sarana transportasi 3 4. Waktu tunggu pelayanan lama 4 5. Mengobati sendiri 5 6. Tidak ada yang mendampingi 6 7. Merasa tidak perlu 7 8. Lainnya 8 (lanjut ke 1009)	A B C D E F G H	A B C D E X BPJS Kesehatan Penerima bantuan iuran (PBI) A Non PBI B Jamkesda C Asuransi swasta D Perusahaan/kantor E Tidak punya X	1.Ya 5.Tidak ART ← berikutnya	A B C D E F G RS Pemerintah A RS Swasta B Praktik dokter/bidan C Klinik/Praktik dokter bersama D Puskesmas/Pustu E UKBM (Poskesdes, Polindes, Posyandu, Balai Pengobatan) F Praktik pengobatan tradisional/alternatif G Lainnya H	(Hari)	A B C D E X BPJS Kesehatan Penerima bantuan iuran (PBI) A Non PBI B Jamkesda C Asuransi swasta D Perusahaan/kantor E Tidak menggunakan ... X
401	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012
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	<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
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	<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
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	<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
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	<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
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	<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
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	<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
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	<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
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	<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
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	<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
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	<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

- **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.
- **Terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari:** 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.
- **Responden yang pernah rawat inap** adalah responden yang telah selesai menjalani rawat inap, tidak termasuk bila pada saat pencacahan sedang menjalani rawat inap.

BLOK XI. KETERANGAN PEMANFAATAN JAMINAN KESEHATAN

No. urut ART	Isikan kode 1 jika 1001 berkode A, B, atau C (memiliki JKN/ Jamkesda) Lainnya kode 0 1 → 1102 0 → ART berikutnya	DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH MEMANFAATKAN JKN/ JAMKESDA UNTUK PEMERIKSAAN KESEHATAN?	APAKAH ALASAN (nama) TIDAK PERNAH MEMANFAATKAN JKN/JAMKESDA UNTUK PEMERIKSAAN KESEHATAN?			DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH DITOLAK PERIKSAAN KESEHATAN MENGGUNAKAN JKN/ JAMKESDA?	APAKAH ALASAN (nama) TIDAK PERNAH MEMANFAATKAN JKN/JAMKESDA UNTUK RAWAT INAP?			DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH (nama) PERNAH DITOLAK RAWAT INAP MENGGUNAKAN JKN/ JAMKESDA?	APAKAH ALASAN (nama) MENGALAMI PENOLAKAN RAWAT INAP MENGGUNAKAN JKN/JAMKESDA TERSEBUT?																														
			Tidak mengalami keluhan kesehatan A	Mengobati sendiri B	Tidak tahu cara memanfaatkan jaminan kesehatan C		Kartu JKN tidak aktif D	Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi E	Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah responden F		Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan G	Tidak ada biaya (transport,dll) H	Waktu tunggu pelayanan lama/antri panjang I	Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda J	Lainnya K	1. Ya	5. Tidak	1106	Tidak mengalami gangguan kesehatan yang membutuhkan rawat inap A	Tidak tahu cara memanfaatkan jaminan kesehatan B	Prosedur/persyaratan sulit dipenuhi C	Kartu JKN tidak aktif D	Tidak ada faskes yang mudah dijangkau dari rumah E	Tidak ada petugas pemberi pelayanan jaminan kesehatan F	Tidak ada biaya transportasi & akomodasi G	Waktu tunggu pelayanan lama/antri panjang H	Menggunakan asuransi selain JKN/Jamkesda I	Lainnya J	1. Ya	5. Tidak	1108	Tidak memenuhi prosedur A	Tidak sesuai jadwal pelayanan B	Jenis pelayanan yang diminta tidak dicakup C	Tidak ada tenaga medis yang dibutuhkan sebagai pemberi layanan D	Tidak ada obat E	Tidak memiliki pemeriksaan penunjang F	Tidak ada kamar G	Lainnya H		
401	1101	1102	1103			1104	1105			1106	1107			1108	1109																										
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	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

BLOK XII. PENOLONG PERSALINAN

1201. APAKAH (<i>nama</i>) PERNAH MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP?	Ya 1 Tidak 5 WPK berikutnya/Blok XIII ←	Ya 1 Tidak 5 WPK berikutnya/Blok XIII ←	Ya 1 Tidak 5 WPK berikutnya/Blok XIII ←
1202. KAPAN MELAHIRKAN ANAK LAHIR HIDUP YANG TERAKHIR?	2 tahun yang lalu atau kurang 1 Lebih dari 2 tahun yang lalu 2 WPK berikutnya/Blok XIII ←	2 tahun yang lalu atau kurang ... 1 Lebih dari 2 tahun yang lalu 2 WPK berikutnya/Blok XIII ←	2 tahun yang lalu atau kurang .. 1 Lebih dari 2 tahun yang lalu 2 WPK berikutnya/Blok XIII ←
1203.A. DIMANA (<i>nama</i>) MELAHIRKAN (<i>nama anak lahir hidup yang terakhir</i>)?	RS Pemerintah/RS Swasta/RSIA 1 Rumah bersalin/Klinik 2 Puskesmas 3 Pustu 4 Praktik nakes 5 Polindes/Poskesdes 6 Rumah 7 Lainnya, tuliskan: 8	RS Pemerintah/RS Swasta/RSIA 1 Rumah bersalin/Klinik 2 Puskesmas 3 Pustu 4 Praktik nakes 5 Polindes/Poskesdes 6 Rumah 7 Lainnya, tuliskan: 8	RS Pemerintah/RS Swasta/RSIA 1 Rumah bersalin/Klinik 2 Puskesmas 3 Pustu 4 Praktik nakes 5 Polindes/Poskesdes 6 Rumah 7 Lainnya, tuliskan: 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

BLOK XIII. KELUARGA BERENCANA

1301. APAKAH (<i>nama/pasangan</i>) PERNAH/SEDANG MENGGUNAKAN ALAT KB ATAU CARA TRADISIONAL UNTUK MENUNDA ATAU MENCEGAH KEHAMILAN?	Ya, pernah 1 → WPK berikutnya/Blok XIV Ya, sedang 2 Tidak 5 → WPK berikutnya/Blok XIV	Ya, pernah 1 → WPK berikutnya/Blok XIV Ya, sedang 2 Tidak 5 → WPK berikutnya/Blok XIV	Ya, pernah ... 1 → WPK berikutnya/Blok XIV Ya, sedang 2 Tidak 5 → WPK berikutnya/Blok XIV
1302. ALAT KB ATAU CARA TRADISIONAL APA YANG SEDANG DIGUNAKAN? Jika (<i>nama</i>) menyebutkan lebih dari satu, lingkari kode terkecil	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, tuliskan: 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, tuliskan: 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, tuliskan: 11

BLOK XIV. 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 DIMANA:	
1401. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA KHAWATIR TIDAK AKAN MEMILIKI CUKUP MAKANAN UNTUK DISANTAP KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1402. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ADA SAAT DI MANA ANDA/ART LAINNYA TIDAK DAPAT MENYANTAP MAKANAN SEHAT DAN BERGIZI KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1403. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA HANYA MENYANTAP SEDIKIT JENIS MAKANAN KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1404. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA PERNAH MELEWATKAN MAKAN PADA SUATU HARI TERTENTU KARENA TIDAK MEMILIKI UANG ATAU SUMBER DAYA LAIN YANG CUKUP UNTUK MENDAPKANTKAN MAKANAN?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1405. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA MAKAN LEBIH SEDIKIT DARIPADA SEHARUSNYA KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1406. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA KEHABISAN MAKANAN KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1407. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA MERASA LAPAR TAPI TIDAK MAKAN KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA UNTUK MENDAPKANTKAN MAKANAN?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9
1408. SELAMA SETAHUN TERAKHIR, APAKAH ANDA/ART LAINNYA TIDAK MAKAN SEHARIAN KARENA KURANGNYA UANG ATAU SUMBER DAYA LAINNYA?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8 Menolak menjawab 9

BLOK XV. KETERANGAN PERUMAHAN	
Nama dan No. urut pemberi informasi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1501. A. BERAPA JUMLAH RUMAH TANGGA YANG TINGGAL DI DALAM BANGUNAN SENSUS/ RUMAH INI?	<input type="checkbox"/> rumah tangga (Isikan 7, jika terdapat 7 rumah tangga atau lebih)
B. BERAPA JUMLAH KELUARGA YANG TINGGAL DI DALAM BANGUNAN SENSUS/ RUMAH INI?	<input type="checkbox"/> keluarga (Isikan 7, jika terdapat 7 keluarga atau lebih)
1502. APA STATUS KEPEMILIKAN BANGUNAN TEMPAT TINGGAL YANG DITEMPATI? (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	Milik sendiri 1 Kontrak/sewa 2 Bebas sewa 3 Dinas 4 Lainnya 5 } 1504
1503. 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
1504. BERAPA LUAS LANTAI RUMAH BANGUNAN TEMPAT TINGGAL? (Bulatkan dalam meter persegi)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m ²
1505. APAKAH KEPALA RUMAH TANGGA/ PASANGANYA/ANAKNYA MEMILIKI RUMAH LAIN, SELAIN RUMAH YANG DITEMPATI SAAT INI?	Ya 1 Tidak 5
1506. BERAPA JUMLAH RUANG TIDUR DI RUMAH TANGGA INI?	<input type="checkbox"/> ruang (Isikan 7, jika terdapat 7 ruangan atau lebih)

BLOK XV. KETERANGAN PERUMAHAN	
1507. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA ATAP RUMAH TERLUAS? (Pilihan jawaban boleh dibacakan)	Beton..... 1 Genteng2 Asbes 3 Seng4 Bambu5 Kayu/sirap6 Jerami/ijuk/daun-daunan/rumbia..... 7 Lainnya8
1508. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA DINDING RUMAH TERLUAS?	Tembok..... 1 Plesteran anyaman bambu/kawat.....2 Kayu/papan..... 3 Anyaman bambu4 Batang kayu5 Bambu.....6 Lainnya7
1509. APAKAH BAHAN BANGUNAN UTAMA LANTAI RUMAH TERLUAS?	Marmer/granit 1 Keramik2 Parket/vinil/karpet.....3 Ubin/tegel/teraso4 Kayu/papan5 Semen/bata merah6 Bambu7 Tanah8 Lainnya9

BLOK XV. KETERANGAN PERUMAHAN	
1510.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 umum/ siapapun menggunakan 3 Ada, ART tidak menggunakan 4 } 1511.A Tidak ada fasilitas 5
B. (Jika 1510.A = 1 atau 2), APAKAH JENIS KLOSET YANG DIGUNAKAN?	Leher angsa 1 Plengsengan dengan tutup 2 } 1510.D Plengsengan tanpa tutup 3 Cemplung/cubluk 4
C. (Jika 1510.B = 1), BERAPA JUMLAH KLOSET LEHER ANGSA YANG DIMILIKI RUMAH TANGGA?	<input type="checkbox"/> buah (Isikan 7, jika terdapat 7 buah atau lebih)
D. DIMANAKAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR TINJA?	Tangki septik..... 1 IPAL 2 } 1511.A Kolam/sawah/sungai/danau/laut 3 Lubang tanah 4 Pantai/tanah lapang/kebun 5 Lainnya 6
E. SUDAH BERAPA LAMA TANGKI SEPTIK INI DIBUAT/DIBANGUN?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tahun Tidak tahu98
F. DALAM 5 TAHUN TERAKHIR, BERAPA KALI TANGKI SEPTIK INI DIKOSONGKAN/DILAKUKAN PENYEDOTAN?	<input type="checkbox"/> kali (Isikan 6, jika 6 kali atau lebih) Tidak pernah7 Tidak tahu 8

BLOK XV. KETERANGAN PERUMAHAN	
1511.A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MINUM?	Air kemasan bermerk 1 Air isi ulang 2 } 1512.A Leding 3 Sumur bor/pompa 4 Sumur terlindung 5 Sumur tak terlindung 6 Mata air terlindung 7 Mata air tak terlindung 8 Air permukaan seperti (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi) 9 Air hujan 10 } 1512.A Lainnya 11
B. [Jika 1511.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)], BERAPA JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m 1 ≥ 10 m 2 Tidak tahu 8
1512.A. DI MANAKAH LOKASI SUMBER/FASILITAS AIR MINUM TERSEBUT?	Di rumah/kawasan dalam pagar rumah 1 → 1513 Di luar kawasan pagar rumah 2
B. BERAPA JARAK DARI RUMAH KE SUMBER/FASILITAS AIR MINUM?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> meter Tidak tahu 998
C. BERAPA LAMA WAKTU YANG DIBUTUHKAN UNTUK MENGAMBIL AIR KE SUMBER/FASILITAS AIR SAMPAI KEMBALI LAGI KE RUMAH?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> menit Tidak tahu 998

BLOK XV. KETERANGAN PERUMAHAN																			
1513. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH TANGGA PERNAH MENGALAMI KEKURANGAN AIR MINUM UNTUK KEBUTUHAN RUMAH TANGGA SELAMA MINIMAL 24 JAM ?	Ya 1 Tidak 5 Tidak tahu 8																		
1514. BAGAIMANA KONDISI FISIK AIR BAKU 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																	
1515. BAGAIMANAKAH BIASANYA CARA MEMPEROLEH AIR MINUM?	Membeli 1 Tidak membeli 5																		
1516.A. APA SUMBER AIR UTAMA YANG DIGUNAKAN RUMAH TANGGA UNTUK MEMASAK/MANDI/CUCI/DLL?	Air kemasan bermerk 1 Air isi ulang 2 } 1517.A Leding 3 Sumur bor/pompa 4 Sumur terlindung 5 Sumur tak terlindung 6 Mata air terlindung 7 Mata air tak terlindung 8 Air permukaan seperti (sungai/ danau/waduk/kolam/irigasi) 9 Air hujan 10 } 1517.A Lainnya 11																		
B. [Jika 1516.A = 4, 5, 6, 7, atau 8 (sumur/pompa/mata air)] BERAPA JAUH JARAK KE TEMPAT PENAMPUNGAN LIMBAH/KOTORAN/TINJA TERDEKAT?	< 10 m 1 ≥ 10 m 2 Tidak tahu 8																		

BLOK XV. KETERANGAN PERUMAHAN	
1517.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 } 1518.A
B. <i>Amati ketersediaan air di tempat mencuci tangan! Verifikasi dengan memeriksa kran/ pompa atau baskom, ember, wadah air atau sejenisnya.</i>	Tersedia air mengalir 1 Tersedia air tidak mengalir 2 Tidak tersedia air 3
C. <i>Cek ketersediaan sabun, deterjen, atau cairan antiseptik di tempat mencuci tangan!</i>	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
1518. A. APAKAH SUMBER UTAMA PENERANGAN RUMAH TANGGA INI?	Listrik PLN dengan meteran 1 Listrik PLN tanpa meteran 2 Listrik non PLN 3 Bukan listrik 4 } 1519

BLOK XV. KETERANGAN PERUMAHAN			
	Meteran 1	Meteran 2	Meteran 3
B. BERAPA DAYA TERPASANG DI RUMAH INI? 450 watt 1 900 watt 2 1.300 watt 3 2.200 watt 4 > 2.200 watt 5 Tidak tahu 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Isikan daya untuk setiap meteran yang terpasang)			
1519. 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		
1520. DALAM SETAHUN TERAKHIR, APAKAH RUMAH BAPAK/IBU PERNAH TERGENANG AIR LEBIH TINGGI DARI LUTUT ORANG DEWASA (LEBIH DARI 30 CM) SETELAH 2 (DUA) JAM HUJAN BERHENTI?	Ya 1 Tidak 5		

BLOK XVI. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

1601. DALAM 4 BULAN TERAKHIR , APAKAH RUMAH TANGGA PERNAH MEMBELI/MENERIMA BERAS MISKIN (RASKIN)/BERAS SEJAHTERA (RASTRA)?	Ya 1 Tidak 5 → 1604			
1602. DALAM 4 BULAN TERAKHIR , SEBUTKAN INFORMASI PEMBELIAN/PENERIMAAN RASKIN/RASTRA A. BERAPA JUMLAH RASKIN/RASTRA YANG DIBELI (KG)? B. BERAPA RUPIAH TOTAL YANG DIBAYAR?	Bulan Februari 2018 A) __, __ Kg B) Rp. ____ . ____ ₨	Bulan Januari 2018 A) __, __ Kg B) Rp. ____ . ____ ₨	Bulan Desember 2017 A) __, __ Kg B) Rp. ____ . ____ ₨	Bulan November 2017 A) __, __ Kg B) Rp. ____ . ____ ₨
1603. TERAKHIR KALI RUMAH TANGGA MENERIMA RASKIN/RASTRA, BAGAIMANA KUALITAS RASKIN/RASTRA YANG DITERIMA/DIBELI?	SANGAT BAIK 1 BAIK 2 CUKUP 3 BURUK 4 SANGAT BURUK 5			
1604. APAKAH RUMAH TANGGA BAPAK/IBU PERNAH MENJADI PENERIMA BANTUAN PANGAN NON TUNAI (BPNT)?	Ya 1 Tidak 5 → 1606			
1605. DALAM 4 BULAN TERAKHIR , SEBUTKAN INFORMASI PEMBELIAN/PENGGUNAAN BPNT A. APAKAH BAPAK/IBU MENGETAHUI BERAPA NILAI BANTUAN YANG DITERIMA?	Bulan Februari 2018 A) Ya, (<i>tuliskan</i>) 1 Rp. ____ . ____ ₨ Tidak Tahu 8	Bulan Januari 2018 A) Ya, (<i>tuliskan</i>) 1 Rp. ____ . ____ ₨ Tidak Tahu 8	Bulan Desember 2017 A) Ya, (<i>tuliskan</i>) 1 Rp. ____ . ____ ₨ Tidak Tahu 8	Bulan November 2017 A) Ya, (<i>tuliskan</i>) 1 Rp. ____ . ____ ₨ Tidak Tahu 8
B. APAKAH BPNT TERSEBUT DIGUNAKAN UNTUK MEMBELI BAHAN PANGAN?	B) Ya 1 Tidak 5 → Januari'18 / Desember'17 / November'17 / 1606			
C. APA JENIS BAHAN PANGAN YANG DIBELI MENGGUNAKAN BPNT? (i) BERAPA TOTAL RUPIAH YANG DIBELANJAKAN UNTUK MASING-MASING BAHAN PANGAN? (ii) BERAPA KUANTITAS BAHAN PANGAN YANG DIBELI?	C) Beras : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) __, __ Kg Telur : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____ Butir Lainnya : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____	C) Beras : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) __, __ Kg Telur : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____ Butir Lainnya : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____	C) Beras : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) __, __ Kg Telur : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____ Butir Lainnya : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____	C) Beras : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) __, __ Kg Telur : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____ Butir Lainnya : (i) Rp. ____ . ____ ₨ : (ii) _____
D. DI MANA TEMPAT MEMBELI BAHAN PANGAN TERSEBUT?	D) <i>e-warong</i> KUBE PKH 1 Kios/warung/toko agen bank... 2 Rumah Pangan Kita 3 Kantor kelurahan/desa/ Kecamatan 4 Kantor bank 5 Lainnya 6			
E. BERAPA JAUH JARAK TEMPAT MEMBELI BAHAN PANGAN TERSEBUT DARI RUMAH?	E) __, __ Km			
F. JIKA MEMBELI BERAS [1605.C nilai (Rp) dan kuantitas (Kg) beras ≠ 0], BAGAIMANA KUALITAS BERAS YANG DIBELI?	F) SANGAT BAIK 1 BAIK 2 CUKUP 3 BURUK 4 SANGAT BURUK 5			

BLOK XVI. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

1606. SELAMA BULAN AGUSTUS 2017 – FEBRUARI 2018, BERAPA JUMLAH PROGRAM INDONESIA PINTAR (PIP) YANG DITERIMA?	JUMLAH ART YANG MENERIMA	JUMLAH UANG YANG DITERIMA (RUPIAH)																		
i. PIP SD/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	□□.□□□□.□□□□,-																		
ii. PIP SMP/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	□□.□□□□.□□□□,-																		
iii. PIP SM/SEDERAJAT	<input type="checkbox"/>	□□.□□□□.□□□□,-																		
1607. DALAM SETAHUN TERAKHIR , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMILIKI ATAU MENERIMA JAMINAN SOSIAL? <i>(lingkari kode 1 jika “ya”, kode 5 bila “tidak”)</i>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Ya</td> <td style="text-align: left;">Tidak</td> </tr> <tr> <td>A. JAMINAN PENSUN/VETERAN</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: left;">5</td> </tr> <tr> <td>B. JAMINAN HARI TUA</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: left;">5</td> </tr> <tr> <td>C. ASURANSI KECELAKAAN KERJA</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: left;">5</td> </tr> <tr> <td>D. JAMINAN/ASURANSI KEMATIAN</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: left;">5</td> </tr> <tr> <td>E. PESANGON PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK)</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: left;">5</td> </tr> </table>		Ya	Tidak	A. JAMINAN PENSUN/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 PENSUN/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																		
1608. APAKAH RUMAH TANGGA INI MENERIMA KARTU PERLINDUNGAN SOSIAL (KPS)/ KARTU KELUARGA SEJAHTERA (KKS)?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Ya, dapat menunjukkan kartu</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Ya, tidak dapat menunjukkan kartu</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>Tidak</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> </table>	Ya, dapat menunjukkan kartu	1	Ya, tidak dapat menunjukkan kartu	2	Tidak	5													
Ya, dapat menunjukkan kartu	1																			
Ya, tidak dapat menunjukkan kartu	2																			
Tidak	5																			
1609. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA PERNAH MENJADI PENERIMA PROGRAM KELUARGA HARAPAN (PKH)?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Ya</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Tidak</td> <td style="text-align: right;">5 → 1611</td> </tr> </table>	Ya	1	Tidak	5 → 1611															
Ya	1																			
Tidak	5 → 1611																			
1610. A. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MEMILIKI KARTU PKH?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Ya, dapat menunjukkan kartu</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Ya, tidak dapat menunjukkan kartu</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>Tidak</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> </table>	Ya, dapat menunjukkan kartu	1	Ya, tidak dapat menunjukkan kartu	2	Tidak	5													
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?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Ya</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Tidak</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>Tidak tahu</td> <td style="text-align: right;">8</td> </tr> </table>	Ya	1	Tidak	5	Tidak tahu	8													
Ya	1																			
Tidak	5																			
Tidak tahu	8																			
C. DI MANA RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN PKH?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Kantor Pos</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>ATM</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>Kantor Bank</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Agen Bank</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Lainnya</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> </table>	Kantor Pos	1	ATM	2	Kantor Bank	3	Agen Bank	4	Lainnya	5									
Kantor Pos	1																			
ATM	2																			
Kantor Bank	3																			
Agen Bank	4																			
Lainnya	5																			

BLOK XVI. KETERANGAN PERLINDUNGAN SOSIAL

1611. DALAM SETAHUN TERAKHIR , APAKAH RUMAH TANGGA BAPAK/IBU PERNAH MENERIMA BANTUAN/BANTUAN SOSIAL/SUBSIDI DARI PEMERINTAH DAERAH?	Ya 1 Tidak 5 → Blok XVII											
1612. A. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TUNAI RUTIN?	Ya 1 → 1612.A. i Tidak 5 → 1612.B	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">(i) BANTUAN TUNAI RUTIN UNTUK ANAK</td> <td style="padding: 2px;">Rp. ____ . ____ . ____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(ii) BANTUAN TUNAI RUTIN UNTUK LANSIA</td> <td style="padding: 2px;">Rp. ____ . ____ . ____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(iii) BANTUAN TUNAI RUTIN UNTUK PENYANDANG DISABILITAS</td> <td style="padding: 2px;">Rp. ____ . ____ . ____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(iv) BANTUAN TUNAI RUTIN LAINNYA</td> <td style="padding: 2px;">Rp. ____ . ____ . ____</td> </tr> </tbody> </table>	Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir		(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. ____ . ____ . ____
Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir												
(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. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TUNAI TIDAK RUTIN?	Ya 1 → 1612.B. i Tidak 5 → 1612.C	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">(i) BANTUAN TUNAI TIDAK RUTIN</td> <td style="padding: 2px;">Rp. ____ . ____ . ____</td> </tr> </tbody> </table>	Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir		(i) BANTUAN TUNAI TIDAK RUTIN	Rp. ____ . ____ . ____						
Bantuan yang Diterima Setahun Terakhir												
(i) BANTUAN TUNAI TIDAK RUTIN	Rp. ____ . ____ . ____											
C. APAKAH RUMAH TANGGA ANDA MENERIMA BANTUAN SOSIAL DARI PEMERINTAH DAERAH BERUPA BANTUAN TIDAK TUNAI?	Ya 1 Tidak 5											

BLOK XVII. AKSES TERHADAP LAYANAN KEUANGAN

1701. DALAM SETAHUN TERAKHIR , APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENERIMA KREDIT? <i>(Pilihan jawaban boleh dibacakan, lingkari kode 1 jika menerima, kode 5 bila tidak)</i>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Ya</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. KREDIT USAHA RAKYAT (KUR)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>B. KREDIT DARI BANK UMUM SELAIN KUR</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>C. KREDIT DARI BANK PERKREDITAN RAKYAT (BPR)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>D. KREDIT DARI KOPERASI</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>E. PERORANGAN (DENGAN BUNGA).....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>F. PEGADAIAN.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>G. PERUSAHAAN <i>LEASING</i></td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>H. KELOMPOK USAHA BERSAMA (KUBE/KUB).....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>I. BADAN USAHA MILIK DESA (BUMDES)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>J. LAINNYA</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	A. KREDIT USAHA RAKYAT (KUR)	1	5	B. KREDIT DARI BANK UMUM SELAIN KUR	1	5	C. KREDIT DARI BANK PERKREDITAN RAKYAT (BPR)	1	5	D. KREDIT DARI KOPERASI	1	5	E. PERORANGAN (DENGAN BUNGA).....	1	5	F. PEGADAIAN.....	1	5	G. PERUSAHAAN <i>LEASING</i>	1	5	H. KELOMPOK USAHA BERSAMA (KUBE/KUB).....	1	5	I. BADAN USAHA MILIK DESA (BUMDES)	1	5	J. LAINNYA	1	5	
	Ya	Tidak																																	
A. KREDIT USAHA RAKYAT (KUR)	1	5																																	
B. KREDIT DARI BANK UMUM SELAIN KUR	1	5																																	
C. KREDIT DARI BANK PERKREDITAN RAKYAT (BPR)	1	5																																	
D. KREDIT DARI KOPERASI	1	5																																	
E. PERORANGAN (DENGAN BUNGA).....	1	5																																	
F. PEGADAIAN.....	1	5																																	
G. PERUSAHAAN <i>LEASING</i>	1	5																																	
H. KELOMPOK USAHA BERSAMA (KUBE/KUB).....	1	5																																	
I. BADAN USAHA MILIK DESA (BUMDES)	1	5																																	
J. LAINNYA	1	5																																	

BLOK XVIII. KETERANGAN KEPEMILIKAN BARANG

<p>1801. APAKAH RUMAH TANGGA INI MEMILIKI BARANG-BARANG SEBAGAI BERIKUT?</p> <p style="text-align: center;"><i>(lingkari kode 1 jika memiliki, kode 5 bila tidak)</i></p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Ya</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. TABUNG GAS 5,5 KG ATAU LEBIH</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>B. LEMARI ES/KULKAS.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>C. AC.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>D. PEMANAS AIR (WATER HEATER).....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>E. TELEPON RUMAH (PSTN).....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>F. KOMPUTER/LAPTOP</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>G. EMAS/PERHIASAN (MINIMAL 10 GRAM).....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>H. SEPEDA MOTOR</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>I. PERAHU</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>J. PERAHU MOTOR.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>K. MOBIL</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>L. TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>M. TANAH/LAHAN</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	A. TABUNG GAS 5,5 KG ATAU LEBIH	1	5	B. LEMARI ES/KULKAS.....	1	5	C. AC.....	1	5	D. PEMANAS AIR (WATER HEATER).....	1	5	E. TELEPON RUMAH (PSTN).....	1	5	F. KOMPUTER/LAPTOP	1	5	G. EMAS/PERHIASAN (MINIMAL 10 GRAM).....	1	5	H. SEPEDA MOTOR	1	5	I. PERAHU	1	5	J. PERAHU MOTOR.....	1	5	K. MOBIL	1	5	L. TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH)	1	5	M. TANAH/LAHAN	1	5
	Ya	Tidak																																									
A. TABUNG GAS 5,5 KG ATAU LEBIH	1	5																																									
B. LEMARI ES/KULKAS.....	1	5																																									
C. AC.....	1	5																																									
D. PEMANAS AIR (WATER HEATER).....	1	5																																									
E. TELEPON RUMAH (PSTN).....	1	5																																									
F. KOMPUTER/LAPTOP	1	5																																									
G. EMAS/PERHIASAN (MINIMAL 10 GRAM).....	1	5																																									
H. SEPEDA MOTOR	1	5																																									
I. PERAHU	1	5																																									
J. PERAHU MOTOR.....	1	5																																									
K. MOBIL	1	5																																									
L. TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH)	1	5																																									
M. TANAH/LAHAN	1	5																																									
<p>1802. (Jika 1801.L = 1), BERAPA JUMLAH TELEVISI LAYAR DATAR (MINIMAL 30 INCH) YANG DIMILIKI RUMAH TANGGA?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Buah</p>																																										
<p>1803. JIKA MEMILIKI TANAH/LAHAN (1801.M = 1), SIAPA PEMILIK TANAH/LAHAN TERSEBUT?</p>	<p>KRT A</p> <p>Pasangan KRT B</p> <p>Anak C</p> <p>ART lainnya..... D</p>																																										

BLOK XIX. KETERANGAN SUMBER PENGHASILAN RUMAH TANGGA

<p>1901. A. APAKAH SUMBER TERBESAR PEMBIAYAAN DI RUMAH TANGGA INI?</p>	<p>1. ART YANG BEKERJA → 1901.B</p> <p>2. KIRIMAN UANG/BARANG → 1901.C <input type="checkbox"/></p> <p>3. INVESTASI (DEPOSITO, ROYALTI, SAHAM, BUNGA BANK, DAN SEJENISNYA) → Blok XX</p> <p>4. PENSUNAN → Blok XX</p>
<p>B. (Jika 1901.A = 1), SIAPAKAH ART YANG MENANGGUNG PEMBIAYAAN TERBESAR?</p>	<p>Nama: /No.urut ART: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>C. (Jika 1901.A = 2), APABILA MENERIMA KIRIMAN UANG/BARANG DARIMANAKAH SUMBER UTAMANYA?</p>	<p>1. ORANG TUA</p> <p>2. ANAK</p> <p>3. FAMILI LAIN <input type="checkbox"/></p> <p>4. LAINNYA</p>

BLOK XX. CATATAN

KUNJUNGAN I : TANGGAL:

MULAI: :

SELESAI: :

KUNJUNGAN II : TANGGAL:

MULAI: :

SELESAI: :

KUNJUNGAN III : TANGGAL:

MULAI: :

SELESAI: :

KUNJUNGAN IV : TANGGAL:

MULAI: :

SELESAI: :

Kode 804: Lapangan Usaha

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 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: :

DATA

MENCERDASKAN BANGSA



Badan Pusat Statistik

Jl. dr. Sutomo 6-8 Jakarta 10710

Telp. (021) 3841195, 3842508, 3810291-4 Fax. (021) 3857046

Homepage: <http://www.bps.go.id> Email: bpshq@bps.go.id