



SUSENAS

BADAN PUSAT STATISTIK

VSENP07.K

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 2007

KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

[PANEL-FEBRUARI 2007]

RAHASIA

I. PENGENALAN TEMPAT			
1	Provinsi		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Kabupaten/Kota*)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Kecamatan		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Desa/Kelurahan*)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	Klasifikasi desa/kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan	<input type="checkbox"/>
6	a. Nomor blok sensus		
	b. Nomor sub blok sensus (nomor segmen)		
7	Nomor kode sampel		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	Nomorurut rumah tangga sampel		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	Apakah rumah tangga ini sampel Susenas 2005?	1. Ya 2. Tidak, rt pengganti 3. Tidak, sampel baru	<input type="checkbox"/>
10	Alamat (nama jalan, gang, RT/RW)		

II. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
1	Nama kepala rumah tangga		
2	Jumlah anggota rumah tangga:	0-4 tahun	<input type="checkbox"/>
		5-9 tahun	<input type="checkbox"/>
		10 + tahun	<input type="checkbox"/>
		Jumlah anggota rumah tangga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

III. KETERANGAN PETUGAS			
1	Kode Pencacah	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2	Nama Pencacah:	Tanggal Pencacahan:	Tanda Tangan:
3	Nama Koordinator Tim:	Tanggal Pemeriksaan:	Tanda Tangan:

*) Coret yang tidak perlu

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. urut	Nama anggota rumah tangga (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rt ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan kepala rumah tangga (kode)	Jenis kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan	Umur (tahun)	Status perkawinan (kode)	Art 0-4 th	Art 2-6 th
						Apakah mempunyai akte kelahiran dari kantor catatan sipil? Boleh saya melihatnya? (kode)	Apakah pernah/ sedang mengikuti pendidikan pra sekolah? (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1		<input type="checkbox"/> 1	<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"/>
3		<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"/>
5		<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"/>
7		<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"/>
9		<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"/>

Kode Kolom 3
Hubungan dengan krt:

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1. Kepala rt | 6. Orang tua/mertua |
| 2. Istri/suami | 7. Famili lain |
| 3. Anak | 8. Pembantu rt |
| 4. Menantu | 9. Lainnya |
| 5. Cucu | |

Kode Kolom 6
Status Perkawinan:

1. Belum kawin
2. Kawin
3. Cerai hidup
4. Cerai mati

Kode Kolom 7
Akte Kelahiran:

1. Ya, dapat ditunjukkan
2. Ya, tidak dapat ditunjukkan
3. Tidak punya
4. Tidak tahu

Kode Kolom 8
Pendidikan Pra Sekolah:

1. Ya, TK/BA/RA
2. Ya, Kelompok Bermain
3. Ya, Taman Penitipan Anak
4. Ya, PAUD terintegrasi BKB/Posyandu
5. Ya, lembaga lainnya
6. Tidak

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB			
Nama: No. urut:		V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]		9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	
Nama & nomor urut art pemberi informasi:		b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari	
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)		10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]		1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain 4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya	
a. Panas b. Batuk c. Pilek d. Asma/napas sesak/cepat e. Diare/buang ² air f. Sakit kepala berulang g. Sakit gigi h. Lainnya*)		Pertama a Terakhir b	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]		11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]		a. BCG b. DPT c. Polio d. Campak/Morbili e. Hepatitis B	
3. Lamanya terganggu: hari		12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]	
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak		b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]: 1. Lama pemberian ASI: 2. ASI saja: 3. ASI dengan makanan pendamping:	
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]		V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]		13. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18] 2. Masih bersekolah ⇨ [R.15] 3. Tidak bersekolah lagi	
a. RS pemerintah b. RS swasta c. Praktek dokter/poliklinik d. Puskesmas/Pustu e. Praktek nakes f. Praktek batra g. Dukun bersalin h. Lainnya		14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997] Bulan: Tahun:	
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]		15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1. Sekolah Dasar 2. Madrasah Ibtidaiyah 3. SMP Umum/Kejuruan 4. Madrasah Tsanawiyah 5. S MA 6. Madrasah Aliyah 7. S M K 8. Program D.I/D.II 9. Program D.III 10. Program D.IV/S.1 11. S.2/S.3	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari): a. RS Pemerintah b. RS Swasta c. Puskesmas d. Praktek nakes e. Praktek batra f. Lainnya		16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	

*) Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

<p>17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Tidak punya ijazah SD</td> <td>7. M. Aliyah</td> </tr> <tr> <td>2. SD</td> <td>8. SMK</td> </tr> <tr> <td>3. M. Ibtidaiyah</td> <td>9. Diploma I/II</td> </tr> <tr> <td>4. SMP Umum/Kejuruan</td> <td>10. Diploma III/Sarmud</td> </tr> <tr> <td>5. M. Tsanawiyah</td> <td>11. Diploma IV/S1</td> </tr> <tr> <td>6. SMA</td> <td>12. S2/S3</td> </tr> </table>	1. Tidak punya ijazah SD	7. M. Aliyah	2. SD	8. SMK	3. M. Ibtidaiyah	9. Diploma I/II	4. SMP Umum/Kejuruan	10. Diploma III/Sarmud	5. M. Tsanawiyah	11. Diploma IV/S1	6. SMA	12. S2/S3	<p>24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan Pertambangan dan penggalian Industri pengolahan Listrik, gas, dan air minum Konstruksi Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi Angkutan, penggudangan, dan komunikasi Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan 														
1. Tidak punya ijazah SD	7. M. Aliyah																										
2. SD	8. SMK																										
3. M. Ibtidaiyah	9. Diploma I/II																										
4. SMP Umum/Kejuruan	10. Diploma III/Sarmud																										
5. M. Tsanawiyah	11. Diploma IV/S1																										
6. SMA	12. S2/S3																										
<p>18. Dapat membaca dan menulis:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Huruf latin</td> <td>3. Huruf latin & huruf lainnya</td> </tr> <tr> <td>2. Huruf lainnya</td> <td>4. Tidak dapat</td> </tr> </table>	1. Huruf latin	3. Huruf latin & huruf lainnya	2. Huruf lainnya	4. Tidak dapat	<p>25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir: (Tulis selengkap-lengkapnya)</p>																						
1. Huruf latin	3. Huruf latin & huruf lainnya																										
2. Huruf lainnya	4. Tidak dapat																										
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																											
<p>19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td>①</td> <td></td> <td>4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir?</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4</p> <p style="text-align: center;">[Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]</p>		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>	<p>26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir:</p> <ol style="list-style-type: none"> Berusaha sendiri Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar Buruh/karyawan/pegawai Pekerja bebas Pekerja tidak dibayar 						
	Ya	Tidak																									
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																								
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																								
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																								
4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>																								
V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																											
WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)																											
<p>20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir?</p> <p style="text-align: center;">1. Ya 2. Tidak</p>	<p>27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun</p>																										
<p>21. Apakah sedang mencari pekerjaan?</p> <p style="text-align: center;">1. Ya 2. Tidak</p>	<p>28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun</p>																										
<p>22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir?</p> <p style="text-align: center;">1. Ya 2. Tidak</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:</th> <th style="width: 10%;">Laki-laki</th> <th style="width: 10%;">Perempuan</th> <th style="width: 20%;">Lk + Pr</th> </tr> <tr> <td>a. A.k. lahir hidup</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k. masih hidup</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k. sudah meninggal</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	a. A.k. lahir hidup	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. A.k. masih hidup	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. A.k. sudah meninggal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																								
a. A.k. lahir hidup	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
b. A.k. masih hidup	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
c. A.k. sudah meninggal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]																											
<p>23. a. Jumlah hari kerja: hari</p> <p>b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</th> <th>Jumlah (Jam)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB:</p> <ol style="list-style-type: none"> Sedang menggunakan Tidak menggunakan lagi Tidak pernah menggunakan <p style="text-align: right;">} [Art lain]</p> <p>31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. MOW/tubektomi</td> <td>6. Pil KB</td> </tr> <tr> <td>2. MOP/vasektomi</td> <td>7. Kondom/karet KB</td> </tr> <tr> <td>3. AKDR/IUD/spiral</td> <td>8. Intravag/tissue/ kondom wanita</td> </tr> <tr> <td>4. Suntikan KB</td> <td>9. Cara tradisional</td> </tr> <tr> <td>5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit</td> <td></td> </tr> </table>	1. MOW/tubektomi	6. Pil KB	2. MOP/vasektomi	7. Kondom/karet KB	3. AKDR/IUD/spiral	8. Intravag/tissue/ kondom wanita	4. Suntikan KB	9. Cara tradisional	5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit	
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
1. MOW/tubektomi	6. Pil KB																										
2. MOP/vasektomi	7. Kondom/karet KB																										
3. AKDR/IUD/spiral	8. Intravag/tissue/ kondom wanita																										
4. Suntikan KB	9. Cara tradisional																										
5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit																											

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB																			
Nama: No. urut:		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
Nama & nomor urut art pemberi informasi:		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)																			
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]																			
<table border="0"> <tr> <td>a. Panas</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Diare/buang² air</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. Batuk</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>f. Sakit kepala berulang</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Pilek</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>g. Sakit gigi</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>d. Asma/napas sesak/cepat</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>h. Lainnya*</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				a. Panas	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Diare/buang ² air	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. Batuk	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Sakit kepala berulang	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Pilek	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Sakit gigi	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Asma/napas sesak/cepat	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya*	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
a. Panas	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Diare/buang ² air	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. Batuk	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Sakit kepala berulang	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Pilek	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Sakit gigi	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
d. Asma/napas sesak/cepat	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya*	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]																			
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]																			
3. Lamanya terganggu: hari																			
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak																			
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]																			
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]																			
<table border="0"> <tr> <td>a. RS pemerintah</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Praktek nakes</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. RS swasta</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>f. Praktek batra</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Praktek dokter/poliklinik</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>g. Dukun bersalin</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>d. Puskesmas/Pustu</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>h. Lainnya</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				a. RS pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. RS swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Praktek dokter/poliklinik	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Dukun bersalin	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Puskesmas/Pustu	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
a. RS pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. RS swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Praktek dokter/poliklinik	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Dukun bersalin	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
d. Puskesmas/Pustu	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]																			
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):																			
<table border="0"> <tr> <td>a. RS Pemerintah</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>d. Praktek nakes</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. RS Swasta</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Praktek batra</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Puskesmas</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>f. Lainnya</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				a. RS Pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. RS Swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Puskesmas	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>				
a. RS Pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. RS Swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Puskesmas	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)																			
9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)																			
b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari																			
10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Dokter</td> <td>4. Dukun bersalin</td> <td rowspan="3"> Pertama a <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Terakhir b <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </td> </tr> <tr> <td>2. Bidan</td> <td>5. Famili/keluarga</td> </tr> <tr> <td>3. Tenaga paramedis lain</td> <td>6. Lainnya</td> </tr> </table>				1. Dokter	4. Dukun bersalin	Pertama a <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Terakhir b <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. Bidan	5. Famili/keluarga	3. Tenaga paramedis lain	6. Lainnya									
1. Dokter	4. Dukun bersalin	Pertama a <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Terakhir b <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
2. Bidan	5. Famili/keluarga																		
3. Tenaga paramedis lain	6. Lainnya																		
11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]																			
<table border="0"> <tr> <td>a. BCG</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>d. Campak/Morbili</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. DPT</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Hepatitis B</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Polio</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. BCG	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Campak/Morbili	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. DPT	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Hepatitis B	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Polio	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>						
a. BCG	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Campak/Morbili	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. DPT	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Hepatitis B	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Polio	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]																			
b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]:																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Lama pemberian ASI:</td> <td>1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>2. ASI saja:</td> <td>2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>3. ASI dengan makanan pendamping:</td> <td>3 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				1. Lama pemberian ASI:	1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. ASI saja:	2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	3. ASI dengan makanan pendamping:	3 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>										
1. Lama pemberian ASI:	1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
2. ASI saja:	2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
3. ASI dengan makanan pendamping:	3 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)																			
13. Partisipasi bersekolah:																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18]</td> <td rowspan="3"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </td> </tr> <tr> <td>2. Masih bersekolah ⇨ [R.15]</td> </tr> <tr> <td>3. Tidak bersekolah lagi</td> </tr> </table>				1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18]	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. Masih bersekolah ⇨ [R.15]	3. Tidak bersekolah lagi												
1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18]	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
2. Masih bersekolah ⇨ [R.15]																			
3. Tidak bersekolah lagi																			
14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997]																			
Bulan: Tahun:																			
15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Sekolah Dasar</td> <td>7. S M K</td> <td rowspan="6"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </td> </tr> <tr> <td>2. Madrasah Ibtidaiyah</td> <td>8. Program D.I/D.II</td> </tr> <tr> <td>3. SMP Umum/Kejuruan</td> <td>9. Program D.III</td> </tr> <tr> <td>4. Madrasah Tsanawiyah</td> <td>10. Program D.IV/S.1</td> </tr> <tr> <td>5. S M A</td> <td>11. S.2 / S.3</td> </tr> <tr> <td>6. Madrasah Aliyah</td> <td></td> </tr> </table>				1. Sekolah Dasar	7. S M K	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. Madrasah Ibtidaiyah	8. Program D.I/D.II	3. SMP Umum/Kejuruan	9. Program D.III	4. Madrasah Tsanawiyah	10. Program D.IV/S.1	5. S M A	11. S.2 / S.3	6. Madrasah Aliyah				
1. Sekolah Dasar	7. S M K	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
2. Madrasah Ibtidaiyah	8. Program D.I/D.II																		
3. SMP Umum/Kejuruan	9. Program D.III																		
4. Madrasah Tsanawiyah	10. Program D.IV/S.1																		
5. S M A	11. S.2 / S.3																		
6. Madrasah Aliyah																			
16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki:																			
1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)																			

* Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tidak punya ijazah SD 7. M. Aliyah 2. SD 8. SMK 3. M. Ibtidaiyah 9. Diploma I/II 4. SMP Umum/Kejuruan 10. Diploma III/Sarmud 5. M. Tsanawiyah 11. Diploma IV/S1 6. SMA 12. S2/S3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir : 1. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 2. Pertambangan dan penggalian 3. Industri pengolahan 4. Listrik, gas, dan air minum 5. Konstruksi 6. Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi 7. Angkutan, penggudangan, dan komunikasi 8. Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 9. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan	<input type="checkbox"/>																				
18. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Huruf latin & huruf lainnya 2. Huruf lainnya 4. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>																						
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																							
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir ? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Ya</td> <td style="text-align: center;">Tidak</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td style="text-align: center;">①</td> <td></td> <td style="text-align: center;">4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ya	Tidak																					
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																				
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																				
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																				
4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>																				
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 1 2 3 4 </div> [Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]																							
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>																						
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>																						
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>																						
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]																							
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir :	<input type="checkbox"/>																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Sen</td> <td style="width: 10%;">Sel</td> <td style="width: 10%;">Rab</td> <td style="width: 10%;">Kam</td> <td style="width: 10%;">Jum</td> <td style="width: 10%;">Sab</td> <td style="width: 10%;">Ming</td> <td style="width: 10%;">Jumlah (Jam)</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																
							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir : (Tulis selengkap-lengkapnya)				[diisi editor] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																			
26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir : 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja bebas 6. Pekerja tidak dibayar				<input type="checkbox"/>																			
V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																							
WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)																							
27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																				
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } [Art lain]			<input type="checkbox"/>																				
31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai:			<input type="checkbox"/>																				
1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit																							

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB			
Nama: No. urut:	<input type="text"/>	V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]	<input type="text"/>	9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	<input type="text"/>
Nama & nomor urut art pemberi informasi:	<input type="text"/>	b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari	<input type="text"/>
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)		10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	Pertama a <input type="text"/> Terakhir b <input type="text"/>
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]		1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain 4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya	
a. Panas <input type="text"/> e. Diare/buang ² air <input type="text"/> b. Batuk <input type="text"/> f. Sakit kepala berulang <input type="text"/> c. Pilek <input type="text"/> g. Sakit gigi <input type="text"/> d. Asma/napas sesak/cepat <input type="text"/> h. Lainnya*) <input type="text"/>		11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]		a. BCG <input type="text"/> d. Campak/Morbili <input type="text"/> b. DPT <input type="text"/> e. Hepatitis B <input type="text"/> c. Polio <input type="text"/>	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]		12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]	
3. Lamanya terganggu: hari		b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]: 1. Lama pemberian ASI: 2. ASI saja: 3. ASI dengan makanan pendamping:	
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak		1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]		V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]		13. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18] 2. Masih bersekolah ⇨ [R.15] 3. Tidak bersekolah lagi	
a. RS pemerintah <input type="text"/> e. Praktek nakes <input type="text"/> b. RS swasta <input type="text"/> f. Praktek batra <input type="text"/> c. Praktek dokter/poliklinik <input type="text"/> g. Dukun bersalin <input type="text"/> d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/> h. Lainnya <input type="text"/>		14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997] Bulan: Tahun:	
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]		15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1. Sekolah Dasar 7. S M K 2. Madrasah Ibtidaiyah 8. Program D.I/D.II 3. SMP Umum/Kejuruan 9. Program D.III 4. Madrasah Tsanawiyah 10. Program D.IV/S.1 5. S M A 11. S.2/S.3 6. Madrasah Aliyah	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari): a. RS Pemerintah <input type="text"/> d. Praktek nakes <input type="text"/> b. RS Swasta <input type="text"/> e. Praktek batra <input type="text"/> c. Puskesmas <input type="text"/> f. Lainnya <input type="text"/>		16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	

*) Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll.

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tidak punya ijazah SD 7. M. Aliyah 2. SD 8. SMK 3. M. Ibtidaiyah 9. Diploma I/II 4. SMP Umum/Kejuruan 10. Diploma III/Sarmud 5. M. Tsanawiyah 11. Diploma IV/S1 6. SMA 12. S2/S3	24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir : 1. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 2. Pertambangan dan penggalian 3. Industri pengolahan 4. Listrik, gas, dan air minum 5. Konstruksi 6. Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi 7. Angkutan, penggudangan, dan komunikasi 8. Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 9. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan																				
18. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Huruf latin & huruf lainnya 2. Huruf lainnya 4. Tidak dapat	25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir : (Tulis selengkap-lengkapnya)																				
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																					
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir ? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ya</th> <th style="text-align: center;">Tidak</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td style="text-align: center;">①</td> <td></td> <td>4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>	26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir : 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja bebas 6. Pekerja tidak dibayar
	Ya	Tidak																			
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																		
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																		
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																		
4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>																		
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 1 2 3 4 </div> [Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]																					
V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																					
WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)																					
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun																				
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya 2. Tidak	28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun																				
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:</th> <th style="width: 10%;">Laki-laki</th> <th style="width: 10%;">Perempuan</th> <th style="width: 10%;">Lk + Pr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. A.k. lahir hidup</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k. masih hidup</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k. sudah meninggal</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																		
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]																					
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</th> <th>Jumlah (Jam)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)								<input type="checkbox"/>	30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } [Art lain]				
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)														
							<input type="checkbox"/>														
31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit	29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:																				

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB			
Nama: No. urut:	<input type="text"/>	V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]	<input type="text"/>	9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	<input type="text"/>
Nama & nomor urut art pemberi informasi:	<input type="text"/>	b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari	<input type="text"/>
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)		10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	Pertama a <input type="text"/> Terakhir b <input type="text"/>
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]		1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain 4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya	
a. Panas <input type="text"/> e. Diare/buang ² air <input type="text"/> b. Batuk <input type="text"/> f. Sakit kepala berulang <input type="text"/> c. Pilek <input type="text"/> g. Sakit gigi <input type="text"/> d. Asma/napas sesak/cepat <input type="text"/> h. Lainnya*) <input type="text"/>		11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]		a. BCG <input type="text"/> d. Campak/Morbili <input type="text"/> b. DPT <input type="text"/> e. Hepatitis B <input type="text"/> c. Polio <input type="text"/>	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]		12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]	
3. Lamanya terganggu: hari		b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]:	
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak		1. Lama pemberian ASI: 2. ASI saja: 3. ASI dengan makanan pendamping:	
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]		V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]		13. Partisipasi bersekolah:	
a. RS pemerintah <input type="text"/> e. Praktek nakes <input type="text"/> b. RS swasta <input type="text"/> f. Praktek batra <input type="text"/> c. Praktek dokter/poliklinik <input type="text"/> g. Dukun bersalin <input type="text"/> d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/> h. Lainnya <input type="text"/>		1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18] 2. Masih bersekolah ⇨ [R.15] 3. Tidak bersekolah lagi	
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]		14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997] Bulan: Tahun:	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):		15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:	
a. RS Pemerintah <input type="text"/> d. Praktek nakes <input type="text"/> b. RS Swasta <input type="text"/> e. Praktek batra <input type="text"/> c. Puskesmas <input type="text"/> f. Lainnya <input type="text"/>		1. Sekolah Dasar 2. Madrasah Ibtidaiyah 3. SMP Umum/Kejuruan 4. Madrasah Tsanawiyah 5. S M A 6. Madrasah Aliyah 7. S M K 8. Program D.I/D.II 9. Program D.III 10. Program D.IV/S.1 11. S.2 / S.3	
		16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	

*) Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Tidak punya ijazah SD 2. SD 3. M. Ibtidaiyah 4. SMP Umum/Kejuruan 5. M. Tsanawiyah 6. SMA </div> <div> 7. M. Aliyah 8. SMK 9. Diploma I/II 10. Diploma III/Sarjana 11. Diploma IV/S1 12. S2/S3 </div> </div>								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
18. Dapat membaca dan menulis: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Huruf latin 2. Huruf lainnya </div> <div> 3. Huruf latin & huruf lainnya 4. Tidak dapat </div> </div>								<input type="checkbox"/>			
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)											
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir?											
								Ya	Tidak		
1.	Bekerja							1	2	<input type="checkbox"/>	
2.	Sekolah							1	2	<input type="checkbox"/>	
3.	Mengurus rumah tangga							1	2	<input type="checkbox"/>	
4.	Lainnya							①		<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1 2 3 4 </div>								<input type="checkbox"/>			
[Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]											
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1. Ya 2. Tidak </div>								<input type="checkbox"/>			
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1. Ya 2. Tidak </div>								<input type="checkbox"/>			
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1. Ya 2. Tidak </div>								<input type="checkbox"/>			
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]											
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir:								<input type="checkbox"/>			
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="text"/> <input type="text"/>			
24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir: <ol style="list-style-type: none"> Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan Pertambangan dan penggalian Industri pengolahan Listrik, gas, dan air minum Konstruksi Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi Angkutan, pengangkutan, dan komunikasi Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan 										<input type="checkbox"/>	
25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir: (Tulis selengkap-lengkapnya)								[diisi editor] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir: <ol style="list-style-type: none"> Berusaha sendiri Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh tidak dibayar Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar Buruh/karyawan/pegawai Pekerja bebas Pekerja tidak dibayar 								<input type="checkbox"/>			
V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)											
WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)											
27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun								<input type="text"/> <input type="text"/>			
28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun								<input type="text"/> <input type="text"/>			
29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:								Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	
a. A.k. lahir hidup								<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
b. A.k. masih hidup								<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
c. A.k. sudah meninggal								<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: <ol style="list-style-type: none"> Sedang menggunakan Tidak menggunakan lagi Tidak pernah menggunakan } [Art lain]								<input type="checkbox"/>			
31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai:								<input type="checkbox"/>			
<ol style="list-style-type: none"> MOW/tubektomi MOP/vasektomi AKDR/IUD/spiral Suntikan KB Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit Pil KB Kondom/karet KB Intravag/tissue/ kondom wanita Cara tradisional 											

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB			
Nama: No. urut:	<input type="text"/>	V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]	<input type="text"/>	9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	<input type="text"/>
Nama & nomor urut art pemberi informasi:	<input type="text"/>	b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari	<input type="text"/>
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)		10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	Pertama a <input type="text"/> Terakhir b <input type="text"/>
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]		1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain 4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya	
a. Panas <input type="text"/> e. Diare/buang ² air <input type="text"/> b. Batuk <input type="text"/> f. Sakit kepala berulang <input type="text"/> c. Pilek <input type="text"/> g. Sakit gigi <input type="text"/> d. Asma/napas sesak/cepat <input type="text"/> h. Lainnya*) <input type="text"/>		11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]		a. BCG <input type="text"/> d. Campak/Morbili <input type="text"/> b. DPT <input type="text"/> e. Hepatitis B <input type="text"/> c. Polio <input type="text"/>	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]		12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]	
3. Lamanya terganggu: hari		b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]: 1. Lama pemberian ASI: 2. ASI saja: 3. ASI dengan makanan pendamping:	
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak		1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]		V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]		13. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18] 2. Masih bersekolah ⇨ [R.15] 3. Tidak bersekolah lagi	
a. RS pemerintah <input type="text"/> e. Praktek nakes <input type="text"/> b. RS swasta <input type="text"/> f. Praktek batra <input type="text"/> c. Praktek dokter/poliklinik <input type="text"/> g. Dukun bersalin <input type="text"/> d. Puskesmas/Pustu <input type="text"/> h. Lainnya <input type="text"/>		14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997] Bulan: Tahun:	
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]		15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1. Sekolah Dasar 7. S M K 2. Madrasah Ibtidaiyah 8. Program D.I/D.II 3. SMP Umum/Kejuruan 9. Program D.III 4. Madrasah Tsanawiyah 10. Program D.IV/S.1 5. S M A 11. S.2 / S.3 6. Madrasah Aliyah	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari): a. RS Pemerintah <input type="text"/> d. Praktek nakes <input type="text"/> b. RS Swasta <input type="text"/> e. Praktek batra <input type="text"/> c. Puskesmas <input type="text"/> f. Lainnya <input type="text"/>		16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	

*) Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tidak punya ijazah SD 7. M. Aliyah 2. SD 8. SMK 3. M. Ibtidaiyah 9. Diploma I/II 4. SMP Umum/Kejuruan 10. Diploma III/Sarmud 5. M. Tsanawiyah 11. Diploma IV/S1 6. SMA 12. S2/S3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir: 1. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 2. Pertambangan dan penggalian 3. Industri pengolahan 4. Listrik, gas, dan air minum 5. Konstruksi 6. Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi 7. Angkutan, penggudangan, dan komunikasi 8. Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 9. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan	<input type="checkbox"/>																				
18. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Huruf latin & huruf lainnya 2. Huruf lainnya 4. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>	V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																					
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir? <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Ya</td> <td>Tidak</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td>①</td> <td></td> <td>4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir? 1 2 3 4 [Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir: (Tulis selengkap-lengkapnya)	[diisi editor] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ya	Tidak																					
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																				
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																				
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																				
4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>																				
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir: 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja bebas 6. Pekerja tidak dibayar	<input type="checkbox"/>																				
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS) WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)																					
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]		28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir:	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="946 1377 1298 1440">29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:</th> <th data-bbox="1298 1377 1389 1440">Laki-laki</th> <th data-bbox="1389 1377 1483 1440">Perempuan</th> <th data-bbox="1483 1377 1607 1440">Lk + Pr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. A.k. lahir hidup</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k. masih hidup</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k. sudah meninggal</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																				
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sen</th><th>Sel</th><th>Rab</th><th>Kam</th><th>Jum</th><th>Sab</th><th>Ming</th><th>Jumlah (Jam)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } [Art lain]	<input type="checkbox"/>				
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit	<input type="checkbox"/>																				

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB			
Nama: No. urut:		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
Nama & nomor urut art pemberi informasi:		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)			
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]			
a. Panas <input type="checkbox"/>		e. Diare/buang ² air <input type="checkbox"/>	
b. Batuk <input type="checkbox"/>		f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/>	
c. Pilek <input type="checkbox"/>		g. Sakit gigi <input type="checkbox"/>	
d. Asma/napas sesak/cepat <input type="checkbox"/>		h. Lainnya*) <input type="checkbox"/>	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]			
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]		<input type="checkbox"/>	
3. Lamanya terganggu: hari		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak		<input type="checkbox"/>	
5. Apakah pernah berobat jalan dim 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]		<input type="checkbox"/>	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]			
a. RS pemerintah <input type="checkbox"/>		e. Praktek nakes <input type="checkbox"/>	
b. RS swasta <input type="checkbox"/>		f. Praktek batra <input type="checkbox"/>	
c. Praktek dokter/poliklinik <input type="checkbox"/>		g. Dukun bersalin <input type="checkbox"/>	
d. Puskesmas/Pustu <input type="checkbox"/>		h. Lainnya <input type="checkbox"/>	
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]		<input type="checkbox"/>	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):			
a. RS Pemerintah <input type="checkbox"/>		d. Praktek nakes <input type="checkbox"/>	
b. RS Swasta <input type="checkbox"/>		e. Praktek batra <input type="checkbox"/>	
c. Puskesmas <input type="checkbox"/>		f. Lainnya <input type="checkbox"/>	
V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)			
9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]		Pertama a <input type="checkbox"/> Terakhir b <input type="checkbox"/>	
1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain		4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya	
11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]			
a. BCG <input type="checkbox"/>		d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/>	
b. DPT <input type="checkbox"/>		e. Hepatitis B <input type="checkbox"/>	
c. Polio <input type="checkbox"/>			
12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]		<input type="checkbox"/>	
b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]:			
1. Lama pemberian ASI:		1 <input type="checkbox"/>	
2. ASI saja:		2 <input type="checkbox"/>	
3. ASI dengan makanan pendamping:		3 <input type="checkbox"/>	
V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)			
13. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18] 2. Masih bersekolah ⇨ [R.15] 3. Tidak bersekolah lagi		<input type="checkbox"/>	
14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997]			
Bulan:		Tahun:	
15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1. Sekolah Dasar 2. Madrasah Ibtidaiyah 3. SMP Umum/Kejuruan 4. Madrasah Tsanawiyah 5. S M A 6. Madrasah Aliyah		7. S M K 8. Program D.I/D.II 9. Program D.III 10. Program D.IV/S.1 11. S.2 / S.3	
16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)		<input type="checkbox"/>	

*) Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tidak punya ijazah SD 7. M. Aliyah 2. SD 8. SMK 3. M. Ibtidaiyah 9. Diploma I/II 4. SMP Umum/Kejuruan 10. Diploma III/Sarmud 5. M. Tsanawiyah 11. Diploma IV/S1 6. SMA 12. S2/S3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir : 1. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 2. Pertambangan dan penggalian 3. Industri pengolahan 4. Listrik, gas, dan air minum 5. Konstruksi 6. Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi 7. Angkutan, penggudangan, dan komunikasi 8. Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 9. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan	<input type="checkbox"/>																				
18. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Huruf latin & huruf lainnya 2. Huruf lainnya 4. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>	Y.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																					
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir ? <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Ya</td> <td>Tidak</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td>①</td> <td></td> <td>4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir : (Tulis selengkap-lengkapnya)	[diisi editor] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ya	Tidak																					
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																				
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																				
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																				
4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>																				
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir ? 1 2 3 4 [Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]	<input type="checkbox"/>	26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir : 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja bebas 6. Pekerja tidak dibayar	<input type="checkbox"/>																				
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]		V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																					
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak		WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)																					
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]		<table border="1"> <tr> <th data-bbox="913 1385 1248 1459">Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:</th> <th data-bbox="1248 1385 1348 1459">Laki-laki</th> <th data-bbox="1348 1385 1445 1459">Perempuan</th> <th data-bbox="1445 1385 1576 1459">Lk + Pr</th> </tr> <tr> <td>a. A.k. lahir hidup</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k. masih hidup</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k. sudah meninggal</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																				
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir :	<input type="checkbox"/>	30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } [Art lain]	<input type="checkbox"/>																				
<table border="1"> <tr> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</th> <th>Jumlah (Jam)</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit	<input type="checkbox"/>				
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB			
Nama: No. urut:		V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]		9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	
Nama & nomor urut art pemberi informasi:		b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari	
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)		10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]		1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain	
a. Panas <input type="checkbox"/> e. Diare/buang ² air <input type="checkbox"/>		4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya	
b. Batuk <input type="checkbox"/> f. Sakit kepala berulang <input type="checkbox"/>		Pertama a <input type="checkbox"/>	
c. Pilek <input type="checkbox"/> g. Sakit gigi <input type="checkbox"/>		Terakhir b <input type="checkbox"/>	
d. Asma/napas sesak/cepat <input type="checkbox"/> h. Lainnya* <input type="checkbox"/>		11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]		a. BCG <input type="checkbox"/> d. Campak/Morbili <input type="checkbox"/>	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]		b. DPT <input type="checkbox"/> e. Hepatitis B <input type="checkbox"/>	
3. Lamanya terganggu: hari		c. Polio <input type="checkbox"/>	
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak		12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]	
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]		b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]:	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]		1. Lama pemberian ASI: 1 <input type="text"/>	
a. RS pemerintah <input type="checkbox"/> e. Praktek nakes <input type="checkbox"/>		2. ASI saja: 2 <input type="text"/>	
b. RS swasta <input type="checkbox"/> f. Praktek batra <input type="checkbox"/>		3. ASI dengan makanan pendamping: 3 <input type="text"/>	
c. Praktek dokter/poliklinik <input type="checkbox"/> g. Dukun bersalin <input type="checkbox"/>		V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
d. Puskesmas/Pustu <input type="checkbox"/> h. Lainnya <input type="checkbox"/>		13. Partisipasi bersekolah:	
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]		1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18] 2. Masih bersekolah ⇨ [R.15] 3. Tidak bersekolah lagi	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):		14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997]	
a. RS Pemerintah <input type="checkbox"/> d. Praktek nakes <input type="checkbox"/>		Bulan: Tahun:	
b. RS Swasta <input type="checkbox"/> e. Praktek batra <input type="checkbox"/>		15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:	
c. Puskesmas <input type="checkbox"/> f. Lainnya <input type="checkbox"/>		1. Sekolah Dasar 7. S M K 2. Madrasah Ibtidaiyah 8. Program D.I/D.II 3. SMP Umum/Kejuruan 9. Program D.III 4. Madrasah Tsanawiyah 10. Program D.IV/S.1 5. S M A 11. S.2/S.3 6. Madrasah Aliyah	
		16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	

*) Misalnya Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tidak punya ijazah SD 7. M. Aliyah 2. SD 8. SMK 3. M. Ibtidaiyah 9. Diploma I/II 4. SMP Umum/Kejuruan 10. Diploma III/Sarmud 5. M. Tsanawiyah 11. Diploma IV/S1 6. SMA 12. S2/S3	24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir : 1. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 2. Pertambangan dan penggalian 3. Industri pengolahan 4. Listrik, gas, dan air minum 5. Konstruksi 6. Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi 7. Angkutan, penggudangan, dan komunikasi 8. Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 9. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan																				
18. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Huruf latin & huruf lainnya 2. Huruf lainnya 4. Tidak dapat	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS) </div>																				
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir ? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ya</th> <th style="text-align: center;">Tidak</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td style="text-align: center;">①</td> <td></td> <td>4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>	25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir : (Tulis selengkap-lengkapnya) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
	Ya	Tidak																			
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																		
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																		
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																		
4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>																		
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 1 2 3 4 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">[Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]</div>	26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir : 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja bebas 6. Pekerja tidak dibayar																				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS) </div>																					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4) </div>																					
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun																				
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya 2. Tidak	28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun																				
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:</th> <th style="width: 10%;">Laki-laki</th> <th style="width: 10%;">Perempuan</th> <th style="width: 10%;">Lk + Pr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. A.k. lahir hidup</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k. masih hidup</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k. sudah meninggal</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																		
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1] </div>																					
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</th> <th>Jumlah (Jam)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)								<input type="checkbox"/>	30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } [Art lain]				
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)														
							<input type="checkbox"/>														
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit																				

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Tidak punya ijazah SD 2. SD 3. M. Ibtidaiyah 4. SMP Umum/Kejuruan 5. M. Tsanawiyah 6. SMA </div> <div> 7. M. Aliyah 8. SMK 9. Diploma I/II 10. Diploma III/Sarmud 11. Diploma IV/S1 12. S2/S3 </div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir : <div style="display: flex;"> <div> 1. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 2. Pertambangan dan penggalian 3. Industri pengolahan 4. Listrik, gas, dan air minum 5. Konstruksi 6. Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi 7. Angkutan, penggudangan, dan komunikasi 8. Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 9. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan </div> <div style="text-align: right; width: 50px;"> <input type="checkbox"/> </div> </div>																
18. Dapat membaca dan menulis: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Huruf latin 2. Huruf lainnya </div> <div> 3. Huruf latin & huruf lainnya 4. Tidak dapat </div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir : (Tulis selengkap-lengkapnya) <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>																
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																	
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Bekerja 2. Sekolah 3. Mengurus rumah tangga 4. Lainnya </div> <div> Ya Tidak 1 2 1 2 1 2 ① </div> <div> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> </div> </div>	26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir : <div style="display: flex;"> <div> 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja bebas 6. Pekerja tidak dibayar </div> <div style="text-align: right; width: 50px;"> <input type="checkbox"/> </div> </div>																
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> <p>[Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]</p>																	
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1. Ya 2. Tidak</div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>																
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1. Ya 2. Tidak</div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>																
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1. Ya 2. Tidak</div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 15%;">Laki-laki</th> <th style="width: 15%;">Perempuan</th> <th style="width: 15%;">Lk + Pr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. A.k. lahir hidup</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k. masih hidup</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k. sudah meninggal</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr														
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]																	
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</th> <th>Jumlah (Jam)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: <div style="display: flex;"> <div> 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan </div> <div style="margin-left: 10px;"> } [Art lain] </div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. MOW/tubektomi 2. MOP/vasektomi 3. AKDR/IUD/spiral 4. Suntikan KB 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit </div> <div> 6. Pil KB 7. Kondom/karet KB 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 9. Cara tradisional </div> </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>																	

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB																			
Nama: No. urut:		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
Nama & nomor urut art pemberi informasi:		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)																			
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]																			
<table border="0"> <tr> <td>a. Panas</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Diare/buang² air</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. Batuk</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>f. Sakit kepala berulang</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Pilek</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>g. Sakit gigi</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>d. Asma/napas sesak/cepat</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>h. Lainnya*</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				a. Panas	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Diare/buang ² air	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. Batuk	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Sakit kepala berulang	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Pilek	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Sakit gigi	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Asma/napas sesak/cepat	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya*	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
a. Panas	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Diare/buang ² air	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. Batuk	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Sakit kepala berulang	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Pilek	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Sakit gigi	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
d. Asma/napas sesak/cepat	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya*	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]																			
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]																			
3. Lamanya terganggu: hari																			
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak																			
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]																			
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]																			
<table border="0"> <tr> <td>a. RS pemerintah</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Praktek nakes</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. RS swasta</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>f. Praktek batra</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Praktek dokter/poliklinik</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>g. Dukun bersalin</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>d. Puskesmas/Pustu</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>h. Lainnya</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				a. RS pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. RS swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Praktek dokter/poliklinik	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Dukun bersalin	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Puskesmas/Pustu	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
a. RS pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. RS swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Praktek dokter/poliklinik	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	g. Dukun bersalin	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
d. Puskesmas/Pustu	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	h. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]																			
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari):																			
<table border="0"> <tr> <td>a. RS Pemerintah</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>d. Praktek nakes</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. RS Swasta</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Praktek batra</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Puskesmas</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>f. Lainnya</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				a. RS Pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. RS Swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Puskesmas	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>				
a. RS Pemerintah	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Praktek nakes	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. RS Swasta	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Praktek batra	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Puskesmas	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	f. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)																			
9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)																			
b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari																			
10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Dokter</td> <td>4. Dukun bersalin</td> <td rowspan="2"> Pertama a <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Terakhir b <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </td> </tr> <tr> <td>2. Bidan</td> <td>5. Famili/keluarga</td> </tr> <tr> <td>3. Tenaga paramedis lain</td> <td>6. Lainnya</td> <td></td> </tr> </table>				1. Dokter	4. Dukun bersalin	Pertama a <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Terakhir b <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. Bidan	5. Famili/keluarga	3. Tenaga paramedis lain	6. Lainnya									
1. Dokter	4. Dukun bersalin	Pertama a <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Terakhir b <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
2. Bidan	5. Famili/keluarga																		
3. Tenaga paramedis lain	6. Lainnya																		
11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]																			
<table border="0"> <tr> <td>a. BCG</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>d. Campak/Morbili</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. DPT</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>e. Hepatitis B</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Polio</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. BCG	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Campak/Morbili	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	b. DPT	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Hepatitis B	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	c. Polio	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>						
a. BCG	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	d. Campak/Morbili	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
b. DPT	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	e. Hepatitis B	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																
c. Polio	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]																			
b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]:																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Lama pemberian ASI:</td> <td>1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>2. ASI saja:</td> <td>2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>3. ASI dengan makanan pendamping:</td> <td>3 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>				1. Lama pemberian ASI:	1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. ASI saja:	2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	3. ASI dengan makanan pendamping:	3 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>										
1. Lama pemberian ASI:	1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
2. ASI saja:	2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
3. ASI dengan makanan pendamping:	3 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)																			
13. Partisipasi bersekolah:																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18]</td> <td rowspan="3"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </td> </tr> <tr> <td>2. Masih bersekolah ⇨ [R.15]</td> </tr> <tr> <td>3. Tidak bersekolah lagi</td> </tr> </table>				1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18]	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. Masih bersekolah ⇨ [R.15]	3. Tidak bersekolah lagi												
1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18]	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																		
2. Masih bersekolah ⇨ [R.15]																			
3. Tidak bersekolah lagi																			
14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997]																			
Bulan: Tahun:																			
15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:																			
<table border="0"> <tr> <td>1. Sekolah Dasar</td> <td>7. S M K</td> <td rowspan="6"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </td> </tr> <tr> <td>2. Madrasah Ibtidaiyah</td> <td>8. Program D.I/D.II</td> </tr> <tr> <td>3. SMP Umum/Kejuruan</td> <td>9. Program D.III</td> </tr> <tr> <td>4. Madrasah Tsanawiyah</td> <td>10. Program D.IV/S.1</td> </tr> <tr> <td>5. S M A</td> <td>11. S.2 / S.3</td> </tr> <tr> <td>6. Madrasah Aliyah</td> <td></td> </tr> </table>				1. Sekolah Dasar	7. S M K	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	2. Madrasah Ibtidaiyah	8. Program D.I/D.II	3. SMP Umum/Kejuruan	9. Program D.III	4. Madrasah Tsanawiyah	10. Program D.IV/S.1	5. S M A	11. S.2 / S.3	6. Madrasah Aliyah				
1. Sekolah Dasar	7. S M K	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																	
2. Madrasah Ibtidaiyah	8. Program D.I/D.II																		
3. SMP Umum/Kejuruan	9. Program D.III																		
4. Madrasah Tsanawiyah	10. Program D.IV/S.1																		
5. S M A	11. S.2 / S.3																		
6. Madrasah Aliyah																			
16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki:																			
1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)																			

*) Misalnya: Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki: 1. Tidak punya ijazah SD 7. M. Aliyah 2. SD 8. SMK 3. M. Ibtidaiyah 9. Diploma I/II 4. SMP Umum/Kejuruan 10. Diploma III/Sarmud 5. M. Tsanawiyah 11. Diploma IV/S1 6. SMA 12. S2/S3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir : 1. Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan 2. Pertambangan dan penggalian 3. Industri pengolahan 4. Listrik, gas, dan air minum 5. Konstruksi 6. Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi 7. Angkutan, penggudangan, dan komunikasi 8. Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan 9. Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan	<input type="checkbox"/>																				
18. Dapat membaca dan menulis: 1. Huruf latin 3. Huruf latin & huruf lainnya 2. Huruf lainnya 4. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>																						
V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																							
19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir ? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ya</th> <th style="text-align: center;">Tidak</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td style="text-align: center;">①</td> <td></td> <td style="text-align: center;">4 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ya	Tidak																					
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																				
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																				
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																				
4. Lainnya	①		4 <input checked="" type="checkbox"/>																				
b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 1 2 3 4 </div> [Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]				<input type="checkbox"/>																			
20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>																						
21. Apakah sedang mencari pekerjaan? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>																						
22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>																						
HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA [R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1]																							
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir : <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Sen</th> <th style="width: 5%;">Sel</th> <th style="width: 5%;">Rab</th> <th style="width: 5%;">Kam</th> <th style="width: 5%;">Jum</th> <th style="width: 5%;">Sab</th> <th style="width: 5%;">Ming</th> <th style="width: 10%;">Jumlah (Jam)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </tbody> </table>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)																
							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir : (Tulis selengkap-lengkapnnya)				[diisi editor] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																			
26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir : 1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar 4. Buruh/karyawan/pegawai 5. Pekerja bebas 6. Pekerja tidak dibayar				<input type="checkbox"/>																			
V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)																							
WANITA BERSTATUS KAWIN, GERAJ HIDUP, GERAJ MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)																							
27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
29. Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																				
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
30. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB: 1. Sedang menggunakan 2. Tidak menggunakan lagi 3. Tidak pernah menggunakan } [Art lain]			<input type="checkbox"/>																				
31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 6. Pil KB 2. MOP/vasektomi 7. Kondom/karet KB 3. AKDR/IUD/spiral 8. Intravag/tissue/ kondom wanita 4. Suntikan KB 9. Cara tradisional 5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit			<input type="checkbox"/>																				

V. KETERANGAN PERORANGAN TENTANG KESEHATAN, PENDIDIKAN, KETENAGAKERJAAN, SERTA FERTILITAS DAN KB			
Nama: No. urut:		V.B. KESEHATAN BALITA (UNTUK ART UMUR 0-59 BULAN)	
No. urut ibu kandung: [Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rt ini]		9. a. Umur dalam bulan: bulan (ke R.10 bila isian ≠ 00)	
Nama & nomor urut art pemberi informasi:		b. Jika R.9.a = 00, umur dalam hari: hari	
V.A. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)		10. Siapa yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. h) [Isikan kode 1 bila ada, kode 2 bila tidak ada]		1. Dokter 2. Bidan 3. Tenaga paramedis lain	
a. Panas b. Batuk c. Pilek d. Asma/napas sesak/cepat		4. Dukun bersalin 5. Famili/keluarga 6. Lainnya	
e. Diare/buang ² air f. Sakit kepala berulang g. Sakit gigi h. Lainnya*)		Pertama a <input type="checkbox"/> Terakhir b <input type="checkbox"/>	
[Jika semua R.1 = 2, lanjutkan ke R.7]		11. Berapa kali sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah diimunisasi]	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.4]		a. BCG b. DPT c. Polio	
3. Lamanya terganggu: hari		d. Campak/Morbili e. Hepatitis B	
4. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak		12. a. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [Art lain]	
5. Apakah pernah berobat jalan dlm 1 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.7]		b. Jika "Ya" (R.12.a=1), lama pemberian ASI: [Isikan dalam hari bila umur < 1 bulan dan dalam bulan bila umur ≥ 1 bulan]: 1. Lama pemberian ASI: 2. ASI saja: 3. ASI dengan makanan pendamping:	
6. Berapa kali berobat jalan selama 1 bulan terakhir: [Isikan frekuensi berobat jalan untuk setiap fasilitas]		V.C. KETERANGAN PENDIDIKAN (UNTUK ART 5 TAHUN KE ATAS)	
a. RS pemerintah b. RS swasta c. Praktek dokter/poliklinik d. Puskesmas/Pustu		13. Partisipasi bersekolah: 1. Tidak/belum pernah bersekolah ⇨ [R.18] 2. Masih bersekolah ⇨ [R.15] 3. Tidak bersekolah lagi	
e. Praktek nakes f. Praktek batra g. Dukun bersalin h. Lainnya		14. Kapan berhenti bersekolah? [Isikan '00 dan 0000' bila berhenti sebelum tahun 1997] Bulan: Tahun:	
7. Apakah pernah rawat inap dalam 1 tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak ⇨ [R.9.a]		15. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1. Sekolah Dasar 2. Madrasah Ibtidaiyah 3. SMP Umum/Kejuruan 4. Madrasah Tsanawiyah 5. S M A 6. Madrasah Aliyah	
8. Lamanya hari rawat inap (dalam hari): a. RS Pemerintah b. RS Swasta c. Puskesmas		7. S M K 8. Program D.I/D.II 9. Program D.III 10. Program D.IV/S.1 11. S.2 / S.3	
d. Praktek nakes e. Praktek batra f. Lainnya		16. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	

*) Misalnya Campak, telinga berair/congek, sakit kuning/liver, kejang-kejang, lumpuh, pikun, kecelakaan, dll

<p>17. Ijazah/STTB tertinggi yang dimiliki:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Tidak punya ijazah SD</td> <td>7. M. Aliyah</td> </tr> <tr> <td>2. SD</td> <td>8. SMK</td> </tr> <tr> <td>3. M. Ibtidaiyah</td> <td>9. Diploma I/II</td> </tr> <tr> <td>4. SMP Umum/Kejuruan</td> <td>10. Diploma III/Sarmud</td> </tr> <tr> <td>5. M. Tsanawiyah</td> <td>11. Diploma IV/S1</td> </tr> <tr> <td>6. SMA</td> <td>12. S2/S3</td> </tr> </table> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	1. Tidak punya ijazah SD	7. M. Aliyah	2. SD	8. SMK	3. M. Ibtidaiyah	9. Diploma I/II	4. SMP Umum/Kejuruan	10. Diploma III/Sarmud	5. M. Tsanawiyah	11. Diploma IV/S1	6. SMA	12. S2/S3	<p>24. Lapangan usaha/bidang pekerjaan utama dari tempat bekerja selama seminggu terakhir:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pertanian, perkebunan, kehutanan, perburuan, dan perikanan Pertambangan dan penggalian Industri pengolahan Listrik, gas, dan air minum Konstruksi Perdagangan, rumah makan, dan jasa akomodasi Angkutan, penggudangan, dan komunikasi Lembaga keuangan, real estate, usaha persewaan, dan jasa perusahaan Jasa kemasyarakatan, sosial, dan perorangan <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>								
1. Tidak punya ijazah SD	7. M. Aliyah																				
2. SD	8. SMK																				
3. M. Ibtidaiyah	9. Diploma I/II																				
4. SMP Umum/Kejuruan	10. Diploma III/Sarmud																				
5. M. Tsanawiyah	11. Diploma IV/S1																				
6. SMA	12. S2/S3																				
<p>18. Dapat membaca dan menulis:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Huruf latin</td> <td>3. Huruf latin & huruf lainnya</td> </tr> <tr> <td>2. Huruf lainnya</td> <td>4. Tidak dapat</td> </tr> </table> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	1. Huruf latin	3. Huruf latin & huruf lainnya	2. Huruf lainnya	4. Tidak dapat	<p>25. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu terakhir: (Tulis selengkap-lengkapnya)</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>																
1. Huruf latin	3. Huruf latin & huruf lainnya																				
2. Huruf lainnya	4. Tidak dapat																				
<p>V.D. KETENAGAKERJAAN (UNTUK ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)</p>																					
<p>19. a. Apakah melakukan kegiatan seperti di bawah ini selama seminggu terakhir?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Bekerja</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Sekolah</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Mengurus rumah tangga</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lainnya</td> <td>①</td> <td></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>b. Dari kegiatan 1 s.d. 4 di atas yang menyatakan "Ya", kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu terakhir?</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4</p> <p style="text-align: center;">[Jika R.19.a.1 = 1, lanjutkan ke R.21]</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>		Ya	Tidak		1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>	2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>	3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>	4. Lainnya	①		4 <input type="checkbox"/>	<p>26. Status/kedudukan dalam pekerjaan utama selama seminggu terakhir:</p> <ol style="list-style-type: none"> Berusaha sendiri Berusaha dibantu buruh tidak tetap/ buruh tidak dibayar Berusaha dibantu buruh tetap/ buruh dibayar Buruh/karyawan/pegawai Pekerja bebas Pekerja tidak dibayar <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>
	Ya	Tidak																			
1. Bekerja	1	2	1 <input type="checkbox"/>																		
2. Sekolah	1	2	2 <input type="checkbox"/>																		
3. Mengurus rumah tangga	1	2	3 <input type="checkbox"/>																		
4. Lainnya	①		4 <input type="checkbox"/>																		
<p>V.E. FERTILITAS & KELUARGA BERENCANA (UNTUK WANITA BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)</p>																					
<p>WANITA BERSTATUS KAWIN, CERAI HIDUP, CERAI MATI (Blok IV, Kolom 4 = 2 & Kolom 6 = 2, 3, atau 4)</p>																					
<p>20. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu terakhir?</p> <p style="text-align: center;">1. Ya 2. Tidak</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	<p>27. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>																				
<p>21. Apakah sedang mencari pekerjaan?</p> <p style="text-align: center;">1. Ya 2. Tidak</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	<p>28. Jumlah tahun dlm ikatan perkawinan: tahun</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>																				
<p>22. Apakah sedang mempersiapkan suatu usaha selama seminggu terakhir?</p> <p style="text-align: center;">1. Ya 2. Tidak</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:</th> <th style="width: 10%;">Laki-laki</th> <th style="width: 10%;">Perempuan</th> <th style="width: 30%;">Lk + Pr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. A.k. lahir hidup</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k. masih hidup</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k. sudah meninggal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr	a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Jumlah anak kandung (a.k.) yang dilahirkan:	Laki-laki	Perempuan	Lk + Pr																		
a. A.k. lahir hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
b. A.k. masih hidup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
c. A.k. sudah meninggal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<p>HANYA UNTUK ART YANG BEKERJA (R.19.a.1 = 1 atau R.20 = 1)</p>																					
<p>23. a. Jumlah hari kerja: hari</p> <p>b. Jumlah jam kerja dari seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu terakhir:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</th> <th>Jumlah (Jam)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>29. Penggunaan/pemakaian alat/cara KB:</p> <ol style="list-style-type: none"> Sedang menggunakan Tidak menggunakan lagi Tidak pernah menggunakan <p style="text-align: right;">} [Art lain]</p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>				
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah (Jam)														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
<p>31. Jika sedang menggunakan (R.30=1), alat/cara KB yang sedang digunakan/dipakai:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. MOW/tubektomi</td> <td>6. Pil KB</td> </tr> <tr> <td>2. MOP/vasektomi</td> <td>7. Kondom/karet KB</td> </tr> <tr> <td>3. AKDR/IUD/spiral</td> <td>8. Intravag/tissue/ kondom wanita</td> </tr> <tr> <td>4. Suntikan KB</td> <td>9. Cara tradisional</td> </tr> <tr> <td>5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit</td> <td></td> </tr> </table> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div>		1. MOW/tubektomi	6. Pil KB	2. MOP/vasektomi	7. Kondom/karet KB	3. AKDR/IUD/spiral	8. Intravag/tissue/ kondom wanita	4. Suntikan KB	9. Cara tradisional	5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit											
1. MOW/tubektomi	6. Pil KB																				
2. MOP/vasektomi	7. Kondom/karet KB																				
3. AKDR/IUD/spiral	8. Intravag/tissue/ kondom wanita																				
4. Suntikan KB	9. Cara tradisional																				
5. Susuk KB/norplan/ implanon/alwalit																					

VI. PERUMAHAN		10. Sumber penerangan:	
1. Status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati: 1. Milik sendiri 5. Dinas 2. Kontrak 6. Rumah milik orang tua/sanak/saudara 3. Sewa 7. Lainnya 4. Bebas sewa	<input type="checkbox"/>	1. Listrik PLN 4. Pelita/sentir/obor 2. Listrik non PLN 5. Lainnya 3. Petromak/aladin	<input type="checkbox"/>
VII. KETERANGAN SOSIAL EKONOMI LAINNYA			
2. Jenis atap terluas:	<input type="checkbox"/>	1. Apakah rumah tangga ini penerima BLT/SLT?	<input type="checkbox"/>
1. Beton 5. Asbes 2. Genteng 6. Ijuk/rumbia 3. Sirap 7. Lainnya 4. Seng		1. Ya 2. Tidak	
3. Jenis dinding terluas:	<input type="checkbox"/>	2. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang mendapatkan pelayanan kesehatan gratis selama 6 bulan terakhir?	<input type="checkbox"/>
1. Tembok 3. Bambu 2. Kayu 4. Lainnya		1. Ya 2. Tidak ⇔ [R.3.a]	
4. Jenis lantai terluas:	<input type="checkbox"/>	b. Jika "Ya" (R.2.a=1), kartu yang digunakan:	<input type="checkbox"/>
1. Bukan tanah 2. Tanah		1. Askeskin 3. Kartu sehat 2. KKB 4. Lainnya:	
5. Luas lantai: m ²	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
6. a. Sumber air minum:	<input type="checkbox"/>	3. a. Apakah rt pernah membeli beras murah/ raskin selama 3 bulan terakhir?	<input type="checkbox"/>
1. Air dalam kemasan ⇔ [R.8] 2. Leding 6. Mata air terlindung 3. Pompa 7. Mata air tak terlindung 4. Sumur terlindung 8. Air sungai 5. Sumur tak terlindung 9. Air hujan 6. Lainnya 0. Lainnya		1. Ya 2. Tidak ⇔ [R.4.a]	
b. Jika R.6.a=3 s.d 7 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat:	<input type="checkbox"/>	b. Jika "Ya" (R.3.a= 1), berapa kg beras raskin yang dibeli?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1. ≤ 10 m 3. Tidak tahu 2. > 10 m	 kg	
7. Jika R.6.a ≠ 1, penggunaan fasilitas air minum:	<input type="checkbox"/>	c. Berapa rupiah per kg yang dibayar oleh rumah tangga untuk membeli beras raskin yang terakhir?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1. Sendiri 3. Umum 2. Bersama 4. Tidak ada		Rp	
8. Cara memperoleh air minum:	<input type="checkbox"/>	4. a. Apakah ada anggota rumah tangga yang menerima kredit usaha dalam setahun terakhir?	<input type="checkbox"/>
1. Membeli 2. Tidak membeli		1. Ya 2. Tidak ⇔ [STOP]	
9. a. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar:	<input type="checkbox"/>	b. Jenis kredit yang diterima:	<input type="checkbox"/>
1. Sendiri 3. Umum 2. Bersama 4. Tidak ada ⇔ [R.9.c]		1. Program pengemb- 4. Program Bank bangunan kecamatan 5. Program Koperasi/ Yayasan 2. Program P2KP 6. Perorangan 3. Program pemerintah 7. Lainnya lainnya	
b. Jenis kloset:	<input type="checkbox"/>		
1. Leher angsa 3. Cemplung/cubluk 2. Plengsengan 4. Tidak pakai			
c. Tempat pembuangan akhir tinja:	<input type="checkbox"/>		
1. Tangki 4. Lobang tanah 2. Kolam/sawah 5. Pantai/tanah 3. Sungai/danau/ 6. Lainnya laut			